



รายงานการประเมินตนเอง
(ฉบับสมบูรณ์)

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

ปีการศึกษา พ.ศ.2552 – พ.ศ.2554

เพื่อรับการประเมินคุณภาพภายนอกรอบสาม
สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา
(องค์การมหาชน)

วันที่ 20 เดือน มีนาคม พ.ศ.2556

คำนำ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของการประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของการดำเนินงานด้านต่างๆ โดยวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้นำระบบประกันคุณภาพการศึกษามาประยุกต์ใช้เป็นระบบ กลไกสำคัญในการกำหนดเป้าหมายวางแผน บริหาร จัดการองค์กร การเรียนการสอน วิจัย บริการวิชาการ และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่อง นับตั้งแต่ปีการศึกษา พ.ศ.2548 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้จัดทำรายงานประเมินตนเอง (Self Assessment Report) ระดับวิทยาลัย (รอบปีการศึกษา พ.ศ.2552 – พ.ศ.2554) เพื่อรับการประเมินคุณภาพภายนอกกรอบสาม (สมศ.) ฉบับนี้ โดยจัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมและเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมินคุณภาพภายนอกกรอบสาม ระดับอุดมศึกษา ได้กำหนดตัวบ่งชี้เป็น 3 กลุ่ม คือ ตัวบ่งชี้พื้นฐาน กลุ่มตัวบ่งชี้อัตลักษณ์ และกลุ่มตัวบ่งชี้มาตรฐานส่งเสริม ครอบคลุมหลักเกณฑ์ในเรื่องต่อไปนี้ คือ 1) มาตรฐานที่ว่าด้วยผลการจัดการศึกษาในแต่ละระดับและประเภทการศึกษา 2) มาตรฐานที่ว่าด้วยการบริหารจัดการศึกษา 3) มาตรฐานที่ว่าด้วยการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และ 4) มาตรฐานที่ว่าด้วยการประกันคุณภาพภายใน ซึ่งแบ่งตามประเภทกลุ่มตัวบ่งชี้พื้นฐาน ได้แก่ ด้านคุณภาพบัณฑิต ด้านงานวิจัยและงานสร้างสรรค์ ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม ด้านการบริหารและการพัฒนาสถาบัน ด้านการพัฒนาและประกันคุณภาพภายใน กลุ่มตัวบ่งชี้อัตลักษณ์ และกลุ่มตัวบ่งชี้มาตรฐานส่งเสริม รวมน้ำหนักทั้งหมด 18 ตัวบ่งชี้ ซึ่งได้กำหนดตัวบ่งชี้คุณภาพการศึกษาสอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานสำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (สมศ.)

รายงานการประเมินตนเอง ระดับวิทยาลัย (รอบปีการศึกษา พ.ศ.2552 – พ.ศ.2554) เพื่อรับการประเมินคุณภาพภายนอกกรอบสาม สำนักงานรับรองมาตรฐานและประเมินคุณภาพการศึกษา (องค์การมหาชน) ฉบับนี้ ประกอบด้วยส่วนที่ 1 บทสรุปสำหรับผู้บริหาร ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของวิทยาลัยฯ ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ สมศ. ส่วนที่ 4 สรุปผลการประเมินคุณภาพตามตัวบ่งชี้ สมศ. และส่วนที่ 5 ตารางข้อมูลพื้นฐาน (Common Data Set)

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ขอขอบคุณกรรมการประจำวิทยาลัยฯ คณะกรรมการประกันคุณภาพการศึกษา คณาจารย์ และบุคลากรทุกท่านที่ให้ความร่วมมืออย่างดียิ่ง ในการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพ และหวังว่าทุกท่านจะนำระบบการประกันคุณภาพการศึกษาไปประยุกต์ใช้และประกอบให้เป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เป็นสถาบันการศึกษาที่มีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับทั้งในระดับมหาวิทยาลัย และระดับประเทศ สมดังที่ระบุไว้ในวิสัยทัศน์และพันธกิจสืบต่อไป



(รองศาสตราจารย์นายแพทย์ป่วน สุทธิพิณิจธรรม)
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
1. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	1
1.1 ข้อมูลทั่วไปของวิทยาลัย (โดยย่อ)	1
1.2 ผลการประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้ สมศ. ระดับวิทยาลัย	2
1.2.1 ผลการประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้ สมศ. ระดับวิทยาลัย	2
1.3 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนา ระดับวิทยาลัย	3
1.3.1 ระดับวิทยาลัย	3
2. ข้อมูลทั่วไปของวิทยาลัย	5
2.1 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ	5
2.2 ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย	5
2.3 โครงสร้างองค์กรและโครงสร้างการบริหาร	6
2.4 รายชื่อกรรมการประจำคณะ และกรรมการบริหารชุดปัจจุบัน	9
2.5 หลักสูตรและสาขาวิชาที่เปิดสอน	9
2.6 จำนวนนักศึกษา	9
2.7 จำนวนอาจารย์ประจำและบุคลากรสายสนับสนุน	10
2.8 ข้อมูลพื้นฐานโดยย่อเกี่ยวกับงบประมาณ และอาคารสถานที่	10
2.9 อัตลักษณ์และเอกลักษณ์	11
2.10 ระบบประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัย	11
3. ผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ สมศ.	11
ตัวบ่งชี้ที่ 1 บัณฑิตปริญญาตรีที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี	12
ตัวบ่งชี้ที่ 2 คุณภาพของบัณฑิตปริญญาตรี โทและเอก ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิ ระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	14
ตัวบ่งชี้ที่ 5 งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่	15
ตัวบ่งชี้ที่ 6 งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์	25
ตัวบ่งชี้ที่ 7 ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	27
ตัวบ่งชี้ที่ 8 ผลการนำความรู้และประสบการณ์จากการให้บริการวิชาการมาใช้ในการ พัฒนาการเรียนการสอนและการวิจัย	28
ตัวบ่งชี้ที่ 9 ผลการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก	31
ตัวบ่งชี้ที่ 10 การส่งเสริมและสนับสนุนด้านศิลปะและวัฒนธรรม	35
ตัวบ่งชี้ที่ 11 การพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม	38
ตัวบ่งชี้ที่ 12 การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของสภาสถาบัน	-
ตัวบ่งชี้ที่ 13 การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของผู้บริหารสถาบัน	41

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ตัวบ่งชี้ที่ 14 การพัฒนาคณาจารย์	43
ตัวบ่งชี้ที่ 15 ผลประเมินการประกันคุณภาพภายในรับรองโดยต้นสังกัด	44
ตัวบ่งชี้ที่ 16 ผลการพัฒนาตามอัตลักษณ์ของสถาบัน	46
ตัวบ่งชี้ที่ 16.1 ผลการบริหารสถาบันให้เกิดอัตลักษณ์	46
ตัวบ่งชี้ที่ 16.2 ผลการพัฒนามัธยติตามอัตลักษณ์	52
ตัวบ่งชี้ที่ 17 ผลการพัฒนาตามจุดเน้นและจุดเด่นที่ส่งผลกระทบต่อเป็นเอกลักษณ์ของสถาบัน	53
ตัวบ่งชี้ที่ 18 ผลการชี้้นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในด้านต่างๆ	57
ตัวบ่งชี้ที่ 18.1 ผลการชี้้นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 1 ภายในสถาบัน	57
ตัวบ่งชี้ที่ 18.2 ผลการชี้้นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 2 ภายนอกสถาบัน	60
4. สรุปผลการประเมินคุณภาพตามตัวบ่งชี้ สมศ.	66
4.1 ตารางผลการประเมินคุณภาพภายนอกเพื่อรับรองมาตรฐานการศึกษาระดับวิทยาลัย	66
5. ตารางข้อมูลพื้นฐาน (Common Data Set)	68

1. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

1.1 ข้อมูลทั่วไปของวิทยาลัย (โดยย่อ)

รศ.นพ. ป่วน สุทธิพิณิจธรรม

คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เกิดขึ้นตามนโยบายของรัฐบาลเพื่อแก้ไขปัญหาการขาดแคลนแพทย์และนักสาธารณสุขในอีสาน เน้นที่อีสานใต้ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จึงมีนโยบายรับนักศึกษาที่เป็นลูกหลานชาวอีสานใต้ 4 จังหวัดเท่านั้น คือ จังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร และอำนาจเจริญ เมื่อนักศึกษาสำเร็จเป็นแพทย์แล้วต้องกลับมาช่วยเหลือหมู่บ้านชาวอีสานใต้ 4 จังหวัดดังกล่าวแล้ว เช่นเดียวกัน การจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขใหม่ในพื้นที่ต่างจังหวัด จึงเป็นโอกาสทองในการที่จะปรับแผนกลยุทธ์การแก้ปัญหาการกระจายแพทย์สู่ชุมชนชนบท การจัดตั้งคณะแพทยศาสตร์ใหม่ในระยะแรกอยู่ในกรอบแนวคิดการใช้งบประมาณอย่างประหยัดของภาครัฐ โดยการกำหนดให้ใช้โรงพยาบาลศูนย์ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นโรงพยาบาลหลักในการร่วมฝึกอบรมนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี รับผิดชอบการเรียนการสอนชั้นก่อนคลินิกคือ ชั้นปีที่ 1-3 (Preclinical years) ส่วนโรงพยาบาลหลักในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้แก่ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์และโรงพยาบาลศรีสะเกษรับผิดชอบการเรียนของนักศึกษาแพทย์ในชั้นคลินิก (Clinical years) และจัดการเรียนการสอนนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)

ปัญหาการกระจุกแต่ไม่กระจายของแพทย์เป็นปัญหาที่เกิดขึ้นทั่วโลกรวมทั้งประเทศไทย จากสถิติของแพทยสภาในปี พ.ศ.2553 พบว่า อัตราส่วนของแพทย์ : ประชากรในประเทศไทย ตามภาคต่างๆ เป็นดังนี้

กรุงเทพฯ	1 : 850
ภาคกลาง	1 : 2,638
ภาคเหนือ	1 : 3,279
ภาคใต้	1 : 3,345
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	1 : 5,308

จะเห็นว่าภาคอีสานขาดแคลนแพทย์มากที่สุดในประเทศไทย วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เห็นควรใช้ชุมชนเป็นแหล่งในการเรียนรู้ จึงส่งนักศึกษาแพทย์เข้าไปอยู่ในชุมชนไปปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่อีสานใต้ สร้างแนวคิดป้องกันโรค สร้างเสริมสุขภาพเริ่มปลูกฝังแนวคิดนี้ตั้งแต่ยังเป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 2 เพื่อสร้างความคุ้นเคย ความรู้ความเข้าใจในบริบทของชาวอีสาน นักศึกษาที่รับเข้ามาเรียนในโครงการของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ทุกคนต้องเป็นคนในพื้นที่อีสานใต้เท่านั้น เมื่อสำเร็จการศึกษาแล้วต้องปฏิบัติงานในพื้นที่อีสานใต้ และผลิตบัณฑิตสาธารณสุขเพื่อช่วยในการดูแลสุขภาพของประชาชน เพิ่มอัตราการกำลังในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนอีสานใต้ ปัจจุบันวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขมีนักศึกษาแพทย์ถึง 6 ชั้นปีแล้ว นักศึกษาของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข สามารถผ่านการสอบข้อสอบของแพทยสภาที่เรียกว่า National license ส่วนที่ 1 และ 2 ได้ในระดับที่ไม่แพ้การศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์อื่นๆ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขยังรับฝึกอบรมและสอนนักศึกษาสาธารณสุขอีกปีละ 60 คน ส่วนนักศึกษาที่จะเข้ามาเรียนในสาขาสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขเปิดรับทั้งนักเรียนที่มีภูมิลำเนาในภาคอีสานและนอกพื้นที่อีสาน โดยปัจจุบันมีบัณฑิตสาธารณสุขศาสตร์แล้ว 3 รุ่น ในปี พ.ศ.2555 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขเตรียมที่จะเปิดตึกผู้ป่วยนอกเพื่อจะให้บริการแก่ประชาชนทั่วไปแต่ยังขาดงบประมาณในการสร้างถนนทางเข้าตึก

สาธารณสุขภาคด้านน้ำประปา ท่อระบายน้ำเสีย ระบบโทรศัพท์และอินเทอร์เน็ตซึ่งต้องใช้งบประมาณในการก่อสร้างประมาณ 5-6 ล้านบาท นอกจากนี้ในอีก 3-4 ปีข้างหน้า

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้รับงบประมาณก่อสร้างอาคารศูนย์การศึกษาและวิจัยทางการแพทย์ ซึ่งประกอบด้วยเตียงผู้ป่วย 100 เตียง ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการทำการศึกษผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม (Environmental Impact Assessment) ในอนาคตวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขมีแผนที่จะมีอาคารรับผู้ป่วย 400 เตียงเพื่อเป็นศูนย์กลางแห่งการเรียนรู้ปัญหาด้านสุขภาวะของชาวอีสานใต้ เป็นแหล่งผลิตบัณฑิตแพทย์และสาธารณสุขเพื่อชาวอีสานใต้และภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง เป้าหมายนี้จะบรรลุได้เร็วหรือช้าขึ้นกับพ่อแม่พี่น้องชาวอีสานใต้ทุกท่านที่จะให้การสนับสนุน ในโอกาสครบรอบ 1 ทศวรรษของวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ขอส่งข่าวสารมายังชาวอีสานใต้ทุกท่านและฝากวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขไว้ในความดูแลของชาวอีสานใต้และลูกหลานชาวอีสานใต้ทุกท่านด้วย

1.2 ผลการประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้ สมศ.

1.2.1 ผลการประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้ สมศ. แยกตามตัวบ่งชี้ ระดับวิทยาลัย

ตัวบ่งชี้	คะแนนประเมิน	ระดับคุณภาพ
กลุ่มตัวบ่งชี้พื้นฐาน	3.53	พอใช้
ด้านคุณภาพบัณฑิต	4.60	ดีมาก
1. บัณฑิตปริญญาตรีที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี	4.92	ดีมาก
2. คุณภาพของบัณฑิตปริญญาตรี โทและเอก ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	4.28	ดี
3. ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน
4. ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน
ด้านงานวิจัยและงานสร้างสรรค์	2.31	ต้องปรับปรุง
5. งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่	5.00	ดีมาก
6. งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์	1.06	ต้องปรับปรุงเร่งด่วน
7. ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	0.88	ต้องปรับปรุง
ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม	5.00	ดีมาก
8. ผลการนำความรู้และประสบการณ์จากการให้บริการวิชาการมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและ/หรือการวิจัย	5.00	ดีมาก
9. ผลการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก	5.00	ดีมาก
ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	4.50	ดี
10. การส่งเสริมและสนับสนุนด้านศิลปะและวัฒนธรรม	4.00	ดี
11. การพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม	5.00	ดีมาก
คะแนนเฉลี่ยผลการประเมิน 11 ตัวบ่งชี้ (1)	3.90	ดี
ด้านการบริหารและการพัฒนาสถาบัน	3.49	พอใช้
12. การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของสถาบัน	ไม่ประเมินระดับคณะ	ไม่ประเมินระดับคณะ
13. การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของผู้บริหารสถาบัน	4.41	ดี
14. การพัฒนาคณาจารย์	2.57	พอใช้
ด้านการพัฒนาและประกันคุณภาพภายใน	3.74	ดี
15. ผลประเมินการประกันคุณภาพภายในรับรองโดยต้นสังกัด	3.74	ดี
กลุ่มตัวบ่งชี้อัตลักษณ์	4.80	ดีมาก

ตัวบ่งชี้	คะแนน ประเมิน	ระดับ คุณภาพ
16. ผลการพัฒนามาตามอัตลักษณ์สถาบัน		
16.1 ผลการบริหารสถาบันให้เกิดอัตลักษณ์	5.00	ดีมาก
16.2 ผลการพัฒนามาตามอัตลักษณ์	4.41	ดี
17. ผลการพัฒนามาตามจุดเน้นและจุดเด่นที่ส่งผลสะท้อนเป็นเอกลักษณ์ของสถาบัน	5.00	ดีมาก
กลุ่มตัวบ่งชี้มาตรการส่งเสริม	5.00	ดีมาก
18. ผลการชี้แจง ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในด้านต่าง ๆ		
18.1 ผลการชี้แจง ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 1 ภายในสถาบัน	5.00	ดีมาก
18.2 ผลการชี้แจง ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 2 ภายนอกสถาบัน	5.00	ดีมาก
คะแนนเฉลี่ยผลการประเมิน 18 ตัวบ่งชี้ (2)	4.13	ดี

หมายเหตุ (1) และ (2) ต้องได้ค่าเฉลี่ย ≥ 3.51

1.2.2 ตารางสรุปผลการประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้ สมศ. ระดับวิทยาลัย

มาตรฐานคุณภาพ	ตัวบ่งชี้ที่	ผลการประเมินตนเอง	
		คะแนนการประเมิน	ระดับคุณภาพ
1. กลุ่มตัวบ่งชี้พื้นฐาน (15 ตัวบ่งชี้)	1-15	3.53	ดี
ก. ด้านคุณภาพบัณฑิต	1-4	4.60	ดีมาก
ข. ด้านงานวิจัยและงานสร้างสรรค์	5-7	2.31	ต้องปรับปรุง
ค. ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม	8-9	5.00	ดีมาก
ง. ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	10-11	4.50	ดี
คะแนนเฉลี่ยตัวบ่งชี้ที่ 1-11	1-11	3.90	ดี
จ. ด้านการบริหารและการพัฒนาสถาบัน	12-14	3.49	พอใช้
ฉ. ด้านการพัฒนาและประกันคุณภาพภายใน	15	3.74	ดี
2. กลุ่มตัวบ่งชี้อัตลักษณ์ (2 ตัวบ่งชี้)	16-17	4.80	ดีมาก
3. กลุ่มตัวบ่งชี้มาตรการส่งเสริม (1 ตัวบ่งชี้)	18	5.00	ดีมาก
คะแนนเฉลี่ยรวมทุกกลุ่ม	1-18	4.13	ดี

หมายเหตุ:

4.51-5.00	ดีมาก	2.51-3.50	พอใช้	0.00-1.50	ต้องปรับปรุงเร่งด่วน
3.51-4.50	ดี	1.51-2.50	ต้องปรับปรุง		

1.3 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาในระดับวิทยาลัย

1.3.1 สรุปผลการดำเนินงานและการประเมินเชิงวิเคราะห์

3.1 กลุ่มตัวบ่งชี้พื้นฐาน

ก. ด้านคุณภาพบัณฑิต

1. การผลิตแพทย์เพิ่มแก้ไขปัญหาขาดแคลนแพทย์ในอีสานใต้และแก้ไขปัญหาการกระจายแพทย์ที่ไม่เหมาะสมนั้น การเข้าร่วมโครงการ One District One Doctor (ODOD) น่าจะช่วยให้แพทย์

มีเจตคติที่ดีในการปฏิบัติงานและคงอยู่ในพื้นที่ รวมทั้งจะเป็นการดำเนินการที่สอดคล้องกับความต้องการของชุมชนด้วย

2. ควบนำผลการประเมินความคิดเห็นของผู้เรียนและบุคลากรเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของสถานศึกษามาวิเคราะห์ในหัวข้อที่ได้ผลการประเมินต่ำเพื่อจัดทำแนวทางการพัฒนาการดำเนินงานต่อไป
3. ควบพัฒนาการเรียนการสอนของนักศึกษาสาธารณสุขในด้านทักษะและหัตถการเพิ่มขึ้นให้เป็นไปตามความต้องการของชุมชน

ข. ด้านงานวิจัยและงานสร้างสรรค์

1. มีตัวบ่งชี้ที่เป็นด้านกระบวนการ ควบมีการวางแผน/ ระบบการดำเนินงานที่ทำให้มั่นใจได้ว่าได้ผลลัพธ์ที่มีคุณภาพในระดับดี
2. ควบมีการวางแผนและดำเนินการที่ส่งเสริมให้สร้างผลงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
3. ควบสร้างระบบและกลไกในการกระตุ้นและติดตาม ส่งเสริมให้อาจารย์สร้างผลงานวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทั้งในเชิงสาธารณะ / เชิงนโยบาย / เชิงพาณิชย์ / ด้านการสร้างสรรค์

ค. ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม

1. กำหนด KPI โครงการบริการวิชาการ ควบกำหนดให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์โครงการและประเมินได้
2. ควบดำเนินงานตามเกณฑ์ สมศ. ในตัวบ่งชี้ที่เป็นข้อ ให้ครบทุกข้อ

ง. ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

1. ควบสร้างกิจกรรมการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมให้เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อชุมชนภายนอกอย่างเป็นรูปธรรม

จ. ด้านการบริหารและการพัฒนาสถาบัน

1. ควบส่งเสริมให้มีการพัฒนาระบบ IT ให้สามารถเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลเพื่อการบริหารและการพัฒนาคุณภาพ
2. ควบสร้างระบบและกลไกในการกระตุ้นให้คณาจารย์สร้างผลงานทางวิชาการ เขียนตำรา และตีพิมพ์เผยแพร่บทความทางวิชาการ เพื่อนำไปสู่การขอตำแหน่งทางวิชาการเพิ่มขึ้น

ฉ. ด้านการพัฒนาและประกันคุณภาพภายใน

1. ควบคำนึงถึงความเชื่อมโยงผลการดำเนินการเพื่อพัฒนาคุณภาพของวิทยาลัยฯจนสามารถบูรณาการเข้าสู่งานประจำ

3.2 กลุ่มตัวบ่งชี้อัตลักษณ์

1. พยายามหาแหล่งทุนสนับสนุนจากองค์กรภายนอกให้มากขึ้น
2. ปรับแผนและจัดสรรงบประมาณให้มีกิจกรรมร่วมกันของบุคลากรภายในวิทยาลัยให้มากขึ้น

3.3 กลุ่มตัวบ่งชี้มาตรการส่งเสริม

1. จัดทำแผนโครงการบริการวิชาการสู่ชุมชน ให้มีความยั่งยืนและต่อเนื่อง

2. ข้อมูลทั่วไปของวิทยาลัย

2.1 ชื่อหน่วยงาน ที่ตั้ง และประวัติความเป็นมาโดยย่อ

ชื่อหน่วยงาน วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ที่ตั้ง 85 ถนนสถลมารค ตำบลเมืองศรีโค อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี 34190

โทร.045-353900 โทรสาร.045-353901

ประวัติความเป็นมาโดยย่อ

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 17 ธันวาคม พ.ศ.2545 ตามระเบียบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานีว่าด้วยโครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ.2545 โดยมีฐานะเป็นองค์กรในกำกับของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี มีการบริหารจัดการเพื่อเตรียมความพร้อมออกนอกระบบราชการ

ในปี พ.ศ.2544 – พ.ศ.2545 นพ.ไพจิตร ปะบุตร อดีตปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดให้มีการประชุมร่วมกันระหว่าง โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น และมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เพื่อปรึกษาหารือร่วมกันในการผลิตแพทย์เพิ่ม ในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือตอนล่าง

ปี พ.ศ.2546 ในการประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ 7/2546 มีมติแต่งตั้ง ศ.นพ.ประสิทธิ์ เฟื่องสา เป็นคนบตีผู้ก่อตั้งโครงการจัดตั้งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข และได้นำเสนอหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2547) ต่อการประชุมสภามหาวิทยาลัย เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ.2546 และผ่านการรับรองจากแพทยสภา เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม พ.ศ.2549

วิทยาลัยฯ ได้เปิดรับนักศึกษาแพทย์ รุ่นที่ 1 ในปีการศึกษา พ.ศ.2549 จำนวน 50 คนรุ่นที่ 2 ในปีการศึกษา พ.ศ.2550 จำนวน 16 คน รุ่นที่ 3 ในปีการศึกษา พ.ศ.2551 จำนวน 16 คน รุ่นที่ 4 ในปีการศึกษา พ.ศ.2552 จำนวน 16 คน รุ่นที่ 5 ในปีการศึกษา พ.ศ.2553 จำนวน 36 คน และรุ่นที่ 6 ในปีการศึกษา พ.ศ.2554 จำนวน 36 คน ปัจจุบันมีนักศึกษาแพทย์ รวมทั้งสิ้น 170 คน

ปี พ.ศ.2548 ในการประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ 5/2548 วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้ขออนุมัติปรับปรุงหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์) และได้เปิดรับนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์) รุ่นที่ 1 ในปีการศึกษา พ.ศ.2549 จนถึงรุ่นที่ 6 ในปีการศึกษา พ.ศ.2554 ปัจจุบันมีนักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต (สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์) รวมทั้งสิ้น 365 คน

2.2 ปรัชญา ปณิธาน วัตถุประสงค์ และเป้าหมาย

ปรัชญา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข เป็นสติปัญญาของสังคมอีสานใต้ บนพื้นฐานเศรษฐกิจพอเพียง

ปณิธาน

เป็นสถาบันผลิตบัณฑิตแพทย์และบัณฑิตสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพที่ได้มาตรฐานชั้นนำเพื่อรับใช้ชุมชนและท้องถิ่น ส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาคุณภาพชีวิต ทำหน้าที่วิจัย เพื่อพัฒนาประสานความร่วมมือทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขในระดับภูมิภาคร่วมกับต่างประเทศ

วิสัยทัศน์

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขเป็นสถาบันชั้นนำแห่งการเรียนรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในภูมิภาคลุ่มน้ำโขงและอาเซียน

พันธกิจ

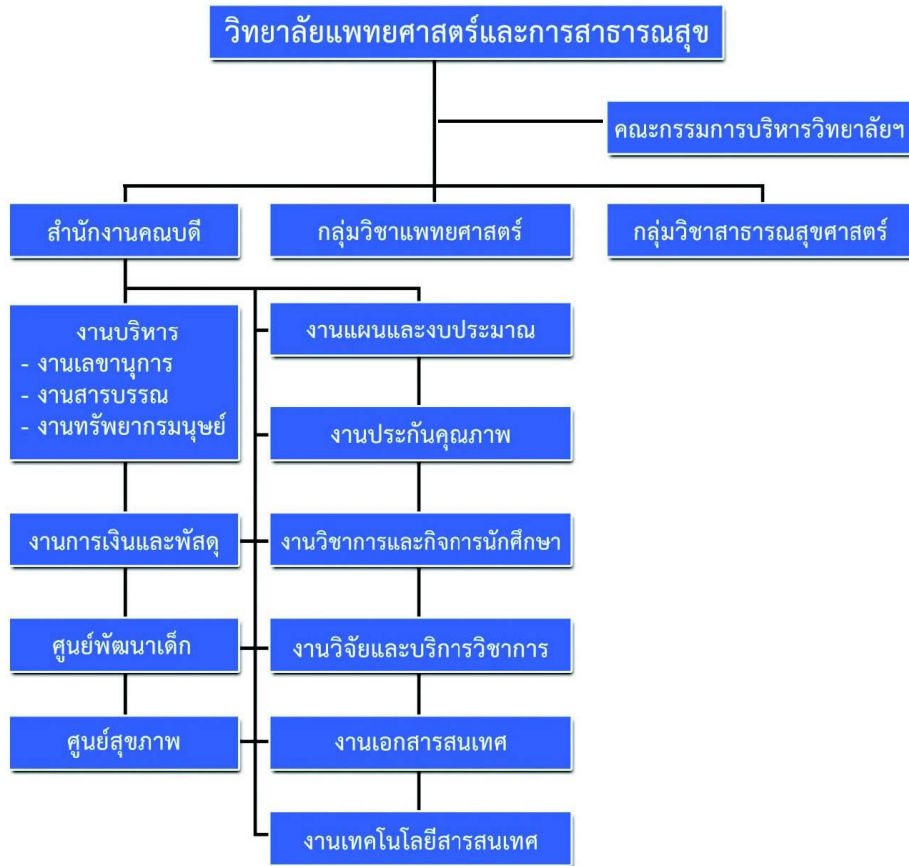
1. ผลิตบัณฑิตด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพที่มีคุณภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล มีคุณธรรมนำความรู้ คิดเป็น ทำเป็น และดำรงชีวิตบนพื้นฐานความพอเพียง
2. วิจัยและสร้างนวัตกรรมเพื่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่และผลงานสร้างสรรค์ ที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในภูมิภาคลุ่มน้ำโขงและอาเซียน
3. บริการวิชาการ สร้างเสริมสุขภาพ และสร้างความร่วมมือกับชุมชน สังคม ในภูมิภาคลุ่มน้ำโขง
4. ทำนุบำรุง ฟื้นฟู ศิลปวัฒนธรรมอันดีงามของท้องถิ่นและภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

เป้าหมาย

1. เป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับนักศึกษาในเขตภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
2. ผลิตบุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถในการช่วยเหลือชุมชน และประชาชนในพื้นที่ในด้านการดูแล ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
3. สนองนโยบายของรัฐบาลในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์และการกระจายแพทย์สู่พื้นที่ชนบทห่างไกล
4. พัฒนาคูณภาพชีวิตของประชาชนในภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือให้ดีขึ้น

2.3 โครงสร้างองค์กรและโครงสร้างการบริหาร

2.3.1 แผนภูมิโครงสร้างองค์กร



ผ่านความเห็นชอบคณะกรรมการบริหารมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ครั้งที่ 3/2552 วันที่ 7 เม.ย. พ.ศ.2552 และผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ครั้งที่ 5/2552 วันที่ 25 ก.ค. พ.ศ.2552

2.3.2 แผนภูมิโครงสร้างการบริหาร



รองศาสตราจารย์นายแพทย์ป่วน สุทธิพินิจธรรม
คณบดีวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข



แพทย์หญิงชลลดา บุษยรัตน์
รองคณบดีฝ่ายบริหาร



นายแพทย์วิวัฒนา พรธมพานิช
รองคณบดีฝ่ายวางแผนและ
พัฒนารัพยากรมนุษย์



อาจารย์ปิยนันท์ มีเวที
รองคณบดีฝ่ายการเงินและพัสดุ



นายแพทย์ประวิทย์ วิริยสิทธิ์วัฒน์
รองคณบดีฝ่ายศูนย์การศึกษาและ
วิจัยทางการแพทย์



แพทย์หญิงปาริชาติ วงศ์เสนา
หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์



อาจารย์มินตรา สาระรักษ์
หัวหน้ากลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์



ผู้ช่วยศาสตราจารย์จารูวรรณ วงษุตติ
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผนและ
พัฒนารัพยากรมนุษย์



อาจารย์เมธีรัตน์ มั่นวงศ์
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายกิจการนักศึกษา



อาจารย์สง่า ทับทิมหิน
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิจัย



อาจารย์พลากร สืบสำราญ
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริการวิชาการและ
ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม



นายแพทย์สุริยง แผลงงาม
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ



แพทย์หญิงศุทธิณี ตริโรจน์พร
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายศูนย์พัฒนาเด็ก



อาจารย์ปณิติตา สุขุมาลัย
ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายประกันคุณภาพ



นางสาวณัฐญา มีชัย
หัวหน้างานวิชาการ



นางสาวปานรณีย์ ยิ่งรัตน์สุข
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็ก



นางสาวพิศมัย หงษ์หา
หัวหน้าศูนย์สุขภาพ

(ข้อมูล ณ วันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ.2555)

2.4 รายชื่อกรรมการประจำวิทยาลัย

2.4.1 รายชื่อกรรมการประจำวิทยาลัย

1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์ป่วน สุทธิพิณิจธรรม คณบดี		ประธานกรรมการ
2. แพทย์หญิงชลลดา บุษยรัตน์	รองคณบดีฝ่ายบริหาร	กรรมการ
3. นายแพทย์ประวิทย์ วิริยสิทธิ์วัฒน์	รองคณบดีฝ่ายศูนย์การศึกษา และวิจัยทางการแพทย์	กรรมการ
4. นางสาวปิยนันท์ มีเวที	รองคณบดีฝ่ายการเงินและพัสดุ	กรรมการ
5. แพทย์หญิงปาริชาติ วงศ์เสนา	หัวหน้ากลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	กรรมการ
6. นางสาวมินตรา สาระรักษ์	หัวหน้ากลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์	กรรมการ
7. นางสาวภาวณา พนมเขต	ผู้แทนอาจารย์กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	กรรมการ
8. นางลักษณีย์ บุญขาว	ผู้แทนอาจารย์กลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์	กรรมการ
9. นายแพทย์วัฒนา พรธมพานิช	รองคณบดีฝ่ายวางแผนและ พัฒนาทรัพยากรมนุษย์	กรรมการและเลขานุการ
10. ผู้ช่วยศาสตราจารย์จากรุวรรณ งามบุตตี	ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวางแผน และพัฒนาทรัพยากรมนุษย์	ผู้ช่วยเลขานุการ (1)
11. นางรัชฎา ราตรี	บุคลากร	ผู้ช่วยเลขานุการ (2)

2.5 หลักสูตรและสาขาวิชาที่เปิดสอน

ลำดับที่	คณะ/ภาควิชา	รายชื่อหลักสูตร	สาขาวิชาที่เปิดสอน
1	กลุ่มวิชาแพทยศาสตร์	หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต	แพทยศาสตร์
2	กลุ่มวิชาสาธารณสุขศาสตร์	หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต	สาธารณสุขศาสตร์
รวมจำนวนหลักสูตรและสาขาวิชาที่เปิดสอน		2 หลักสูตร	2 สาขา

2.6 จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน และจำนวนผู้สำเร็จการศึกษา

2.6.1 จำนวนนักศึกษาปัจจุบัน

ลำดับที่	ระดับการศึกษา	จำนวนนักศึกษาจำแนกตามปีการศึกษา			รวม
		2552	2553	2554	
1	ปริญญาตรี	486	599	570	1,655
2	ปริญญาโท	-	-	-	-
3	ปริญญาเอก	-	-	-	-
4	ป.บัณฑิต	-	-	-	-
รวม		486	599	570	1,655

2.6.2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษา

ลำดับที่	ระดับการศึกษา	ผู้สำเร็จการศึกษาจำแนกตามปีการศึกษา			รวม
		2551	2552	2553	
1	ปริญญาตรี	36	79	87	202
2	ปริญญาโท	-	-	-	-
3	ปริญญาเอก	-	-	-	-
4	ป.บัณฑิต	-	-	-	-
รวม		36	79	87	202

2.7 จำนวนอาจารย์ประจำและบุคลากรสายสนับสนุน

1) จำนวนอาจารย์ประจำ

จำนวนอาจารย์ประจำ ปีการศึกษา พ.ศ.2552 – พ.ศ.2554

ลำดับ ที่	ปีการศึกษา	จำนวนอาจารย์ประจำแยกตามคุณวุฒิและตำแหน่งทางวิชาการ															รวม				
		ปริญญาตรี					ปริญญาโท					ปริญญาเอก									
		อ	ผศ	รศ	ศ	รวม	อ	ผศ	รศ	ศ.	รวม	อ	ผศ	รศ	ศ.	รวม	อ	ผศ	รศ	ศ.	รวม
1	2552	0	0	0	0	0	25	0	0	0	25	7	1	1	0	9	32	1	1	0	34
2	2553	0	0	0	0	0	23	1	0	0	24	8.5	0	1	0	9.5	31.5	1	1	0	33.5
3	2554	0	0	0	0	0	21	2	0	0	23	11.5	2	1	0	14.5	32.5	4	1	0	37.5
รวม	2552-2554	0	0	0	0	0	70	3	0	0	73	26	3	3	0	32	96	6	3	0	105

2) จำนวนบุคลากรสายสนับสนุน ปีการศึกษา พ.ศ.2552 – พ.ศ.2554

ลำดับ ที่	ปีการศึกษา	จำนวนบุคลากรสายสนับสนุน						รวม
		จำแนกตามคุณวุฒิ						
		มัธยมศึกษา ตอนต้น	มัธยมศึกษา ตอนปลาย	ปวส.	ปริญญาตรี	ปริญญาโท	ปริญญา เอก	
1	2552	2	8	8	37	8	0	63
2	2553	2	8	6	37	6	0	59
3	2554	2	8	8	37	6	0	61
รวม	2552-2554	6	24	22	111	20	0	183

2.8 ข้อมูลพื้นฐานโดยย่อเกี่ยวกับงบประมาณ และอาคารสถานที่

งบประมาณ

วิทยาลัยฯ ได้รับงบประมาณจัดสรรจากเงินงบประมาณแผ่นดิน (วิทยาศาสตร์สุขภาพ) เงินอุดหนุนผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เงินรายได้จากค่าหน่วยกิต ค่าธรรมเนียมพิเศษ เงินโครงการวิจัย บริการวิชาการและทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เงินบริจาค รายได้ศูนย์เด็ก รายได้ศูนย์สุขภาพ และรายได้อื่นๆ รวมงบประมาณรายรับทั้งสิ้น 66,868,961.33 บาท สำหรับบริหารจัดการค่าใช้จ่ายเงินเดือนค่าจ้าง ค่าตอบแทน วัสดุ และค่าครุภัณฑ์ รวมงบประมาณรายจ่ายทั้งสิ้น 57,581,110.26 บาท

อาคารสถานที่

งบประมาณผูกพันตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.2551 – พ.ศ.2553 และในปีงบประมาณ พ.ศ.2554 ได้ก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยแล้ว ในวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ.2554

3.1) โครงการก่อสร้างอาคารศูนย์การศึกษาและวิจัยทางการแพทย์

งบประมาณผูกพันตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ.2554 – พ.ศ.2556 ได้รับสนับสนุนงบประมาณและจัดหาผู้รับจ้างก่อสร้างในวงเงินรวมทั้งสิ้น 246,750,000 บาท (สองร้อยสี่สิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ในปีงบประมาณ พ.ศ.2554 ได้รับสนับสนุนงบประมาณจำนวน 31,725,000 บาท (สามสิบล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ขณะนี้อยู่ระหว่างการขอก่อหนี้ผูกพันกับสำนักงบประมาณ เนื่องจากต้องทำการศึกษาลักษณะที่ก่อสร้างแล้วเสร็จ ซึ่งวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้จ้างคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ดำเนินการจัดทำรายงานผลการศึกษาลักษณะที่ก่อสร้างแล้วเสร็จภายในเดือน มีนาคม พ.ศ.2555

3.2) หลังคาโรงจอดรถจักรยานยนต์สำหรับนักศึกษา

งบก่อสร้างปีงบประมาณ พ.ศ.2554 ได้รับสนับสนุนงบประมาณและจัดหาผู้รับจ้างก่อสร้างในวงเงิน 470,412.04 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นสี่ร้อยสิบสองบาทสี่สตางค์) เพื่อสร้างหลังคาโรงจอดรถจักรยานยนต์สำหรับนักศึกษา ได้ก่อสร้างเสร็จเรียบร้อยในวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2554

2.9 อัตลักษณ์และเอกลักษณ์

1) อัตลักษณ์

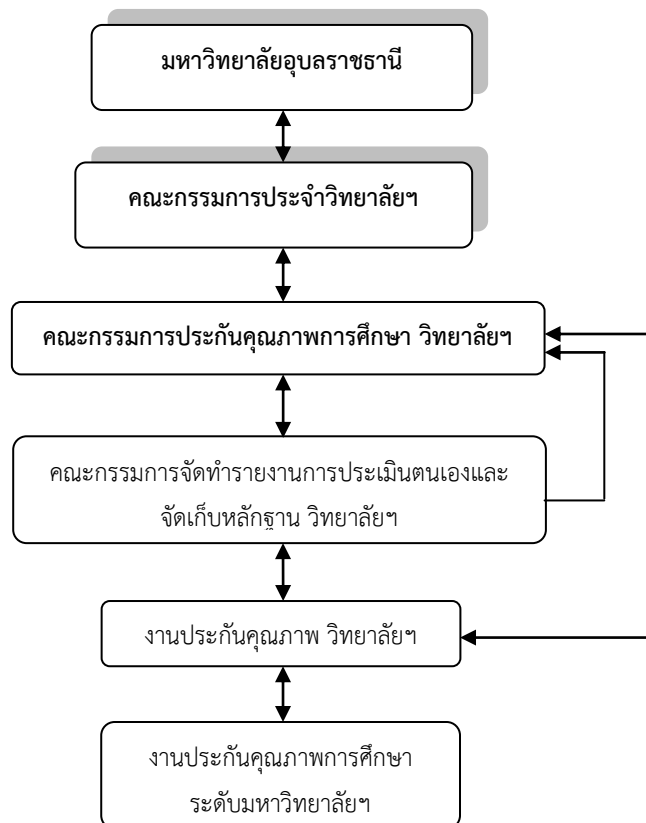
“สร้างสรรค์ สามัคคี สำเนียงดีต่อสังคม”

2) เอกลักษณ์

“ภูมิปัญญาแห่งภูมิภาคลุ่มน้ำโขง”

2.10 ระบบประกันคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัย

โครงสร้างการบริหารงานประกันคุณภาพการศึกษา
วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ปีการศึกษา 2554 ระยะเวลา 1 มิถุนายน 2555 – 31 พฤษภาคม 2556



3. ผลการดำเนินงานตามตัวบ่งชี้ สมศ.

ตัวบ่งชี้ที่ 1 บัณฑิตปริญญาตรีที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี

การเก็บข้อมูล ข้อมูลที่สำรวจเป็นผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา พ.ศ.2551 2552 และ 2553

คำอธิบาย บัณฑิตปริญญาตรีที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรภาคปกติ ภาคพิเศษ และภาคนอกเวลาในสาขานั้นๆ ที่ได้งานทำ หรือมีกิจการของตนเองที่มีรายได้ประจำ ภายในระยะเวลา 1 ปีนับจากวันที่สำเร็จการศึกษา เมื่อเทียบกับ บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาในปีการศึกษานั้น

การนับการมีงานทำ นับกรณีการทำงานสุจริตทุกประเภทที่สามารถสร้างรายได้เข้ามาประจำเพื่อเลี้ยงชีพตนเองได้ โดยการนับจำนวนผู้มีงานทำของผู้สำเร็จการศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในภาคพิเศษหรือภาคนอกเวลา นับเฉพาะผู้ที่ เปลี่ยนงานใหม่หลังสำเร็จการศึกษาเท่านั้น

วิธีการคำนวณ

$$\frac{\text{จำนวนบัณฑิตปริญญาตรีที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี}}{\text{จำนวนบัณฑิตที่ตอบแบบสำรวจทั้งหมด}} \times 100$$

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้บัญญัติไตรยางศ์เทียบ กำหนดร้อยละ 100 เท่ากับ 5 คะแนน

ผลการดำเนินงาน

รายการ	ปีการศึกษา			รวม
	2551	2552	2553	
1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทั้งหมด	36	79	87	202
1.1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ได้งานทำ	0	47	84	131
1.2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่อุปสมบท	0	0	0	0
1.3 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่เกณฑ์ทหาร	0	0	0	0
1.4 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ประกอบอาชีพอิสระ	0	0	0	0
1.5 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีงานทำก่อนเข้าศึกษา	36	30	0	66
1.6 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ศึกษาต่อ	0	2	1	3
2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตอบแบบสำรวจ	36	79	87	202
3 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตอบแบบสำรวจ	100	100	100	100
4 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ	-	100	97.67	98.50

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงานรวม 3 ปี
1. จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทั้งหมด (คน)	202
2. จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตอบแบบสำรวจ (คน)	202
3. จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ได้อ่านทำหรือประกอบอาชีพอิสระ (คน)	131
4. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตอบแบบสำรวจ	100
5. ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ	98.50
คะแนนประเมินเมื่อใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบร้อยละ 100 = 5 คะแนน	4.92
ระดับคุณภาพ	ดีมาก

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-1-1	สรุปข้อมูลประเมิน (จากกองแผนงาน ม.อุบลฯ)

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. บัณฑิตมีงานทำตามเกณฑ์มาตรฐานมากกว่าร้อยละ 70	1. ส่งเสริมแนะแนวการทำงานทำเพิ่มเติม 2. มีการประชาสัมพันธ์การรับสมัครงานของหน่วยงานต่างๆ ให้กับบัณฑิต

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. เพิ่มพูนทักษะบัณฑิตตามวิชาชีพ 2. ควรจัดทำเว็บไซต์บัณฑิตและศิษย์เก่า เพื่อสื่อสารและติดต่อกับศิษย์เก่า	1. กำหนดหัวข้อประเด็นการอบรมให้เหมาะสมกับความต้องการของบัณฑิต และช่วงเวลาที่เหมาะสม 2. ควรมีการสำรวจความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
1. มีการใช้เครือข่ายทางสังคมออนไลน์ เช่น Face book ซึ่งสามารถติดต่อบัณฑิตได้รวดเร็ว	-

ตัวบ่งชี้ที่ 2 คุณภาพของบัณฑิตปริญญาตรี โท และเอกตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

การเก็บข้อมูล ข้อมูลที่สำรวจเป็นผู้สำเร็จการศึกษาปีการศึกษา พ.ศ.2553 (ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554)

คำอธิบาย คุณภาพของบัณฑิตตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ (TQF : HEd. หรือ Thai Qualifications Framework for Higher Education) หมายถึง คุณลักษณะของบัณฑิตระดับปริญญาตรี โท และเอก ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ระบุ โดยเป็นคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ตามที่สถาบันกำหนด ครอบคลุมอย่างน้อย 5 ด้าน คือ 1) ด้านคุณธรรมจริยธรรม 2) ด้านความรู้ 3) ด้านทักษะทางปัญญา 4) ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ และ 5) ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ รวมทั้ง TQF ตามสาขาวิชาชีพที่ประกาศใช้ ตลอดจนสอดคล้องกับคุณลักษณะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ที่สภามหาวิทยาลัยหรือองค์กรวิชาชีพกำหนดเพิ่มเติม หรือสอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บัณฑิต

วิธีการคำนวณ

$$\frac{\text{ผลรวมของค่าคะแนนที่ได้จากการประเมินบัณฑิต}}{\text{จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมินทั้งหมด}} \times 100$$

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้ค่าเฉลี่ยของคะแนนประเมินบัณฑิต (คะแนนเต็ม 5)

ผลการดำเนินงาน

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. ระดับปริญญาตรี		
1.1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมด	87	คน
1.2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่ได้รับการประเมินฯ	27	คน
1.3 ผลการประเมินจากความพึงพอใจฯ	4.28	คะแนน
1.4 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่ได้รับการประเมินฯ	31.03	ร้อยละ
2. รวมค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของบัณฑิตระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก	115.56	-

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน
1. ผลรวมค่าของคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักที่ได้จากการประเมินบัณฑิตทุกระดับ	11.56
2. จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมินทั้งหมด	27
3. คุณภาพของบัณฑิตปริญญาตรี โทและเอก (ผลรวมของค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของบัณฑิตทุกระดับ / จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมินทั้งหมด)	4.28
ระดับคุณภาพ	ดี

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-2-1	สรุปข้อมูลประเมิน (จากกองแผนงาน ม.อุบลฯ)

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. บัณฑิตมีคุณลักษณะเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรมและมีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและมีความรับผิดชอบในการทำงานเป็นอย่างดี	1. ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรมของบัณฑิตอย่างต่อเนื่องตั้งแต่การจัดการเรียนการสอน รวมถึงการทำงานร่วมกับกลุ่ม เพื่อสร้างเสริมความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. ทักษะด้านเทคโนโลยีที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน เช่น โปรแกรม Microsoff Office ต่างๆ	1. จัดอบรมเสริมหลักสูตร ให้นักศึกษาได้มีโอกาสได้เรียนรู้มากขึ้น

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
1. มีการให้นักศึกษาทำงานวิจัยในรายวิชา ปัญหาพิเศษทางด้านสาธารณสุข เป็นรายบุคคล เป็นการฝึกให้นักศึกษาที่จบเป็นบัณฑิต มีทักษะการทำวิจัยเป็นอย่างดี	1. มีงานวิจัยที่อาจารย์ที่ปรึกษา สามารถนำมาเขียนตีพิมพ์เผยแพร่ได้

ตัวบ่งชี้ที่ 5 งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ. 2553 - 2554

วิธีการคำนวณ

ผลรวมถ่วงน้ำหนักของงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ตีพิมพ์หรือเผยแพร่
จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำทั้งหมด

X 100

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้บัญญัติไตรยางศ์เทียบ กำหนดร้อยละเท่ากับ 5 คะแนน จำแนกตามกลุ่มสาขาวิชา ดังนี้

กลุ่มสาขาวิชา	ร้อยละ
วิทยาศาสตร์สุขภาพ	20
วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี	20
มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์	10

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	รายการ	หน่วยวัด	ปีการศึกษา		รวม
			2553	2554	
	1. จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	คน	33.50	37.50	105
	2. ผลงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ตีพิมพ์หรือเผยแพร่	จำนวน	10	23	33
		ค่าน้ำหนัก	5.50	11.75	17.25
	2.1 ระดับคุณภาพงานวิจัย	จำนวน	10	23	33
		ค่าน้ำหนัก	5.50	11.75	17.25
0.25	มีการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ/ระดับนานาชาติ หรือมีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI	จำนวน	6	15	21
		ค่าน้ำหนัก	1.50	3.75	5.25
0.50	มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติที่มีชื่อปรากฏอยู่ในประกาศของสมศ.	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
0.75	มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่มีชื่อปรากฏอยู่ในประกาศของ สมศ.	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
1.00	มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลการจัดอันดับวารสาร SJR (SCImago Journal Rank : www.scimagojr.com) โดยวารสารนั้นถูกจัดอยู่ในควอไทล์ที่ 1-4 (Q1-4) ในปีล่าสุดใน subject category ที่ตีพิมพ์ หรือมีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลสากล ISI หรือ Scopus	จำนวน	4	8	12
		ค่าน้ำหนัก	4	8	12

ค่าน้ำหนัก	รายการ	หน่วยวัด	ปีการศึกษา		รวม
			2553	2554	
	2.2 ระดับคุณภาพงานสร้างสรรค์	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
0.125	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับสถาบันหรือจังหวัด	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
0.25	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับชาติ	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
0.5	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับความร่วมมือระหว่างประเทศ	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
0.75	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับภูมิภาคอาเซียน	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
1.00	งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ในระดับนานาชาติ	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงานรวม 3 ปี
1. ผลรวมถ่วงน้ำหนักของงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ตีพิมพ์หรือเผยแพร่ (ค่าน้ำหนัก)	17.25
2. จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำทั้งหมด (คน)	71
3. งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่ (ร้อยละ)	24.30
4. คะแนนประเมินเมื่อใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบร้อยละ	
- กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ร้อยละ 20 = 5 คะแนน	5
ระดับคุณภาพ	ดีมาก

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน			ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร					
ลำดับ	ชื่อบทความวิจัย	ชื่อผู้เขียน	ชื่อวารสาร	วัน/เดือน/ปี ที่ตีพิมพ์	ประเภทวารสาร	ปีการศึกษา	ฐานข้อมูล	ค่าน้ำหนัก
CMP-Q-5-1	ความชุกของเมตาเซอรคาเรียในปลาตะเพียนขาว ปลากระสูบ ปลากระมัง และปลาสร้อยขาวในแม่น้ำชีเขตอำเภอมหาชนะชัย จังหวัดยโสธร	สมหมาย ขาวผิว, คมกริช พิมพ์ภักดิ์, ธารินทร์ ไชยวงศ์, จุฑารัตน์ จิตติมณี	สัตวแพทย์ มหานครสาร	ปีที่ 5 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม-ธันวาคม พ.ศ. 2553	national	2553	TCI	0.25
CMP-Q-5-2	การศึกษาฤทธิ์ไทโตเอสโตรเจนจากส่วนสกัดน้ำเต้าหลวงในหนูถีบจักร	จารุวรรณ วงบุตดี, สภารัตน์ คำแดง, สุรัชย์ จุมพระบุตร และลักขณา เจริญใจ	ธรรมศาสตร์ เวชสาร	การประชุมวิชาการ ครบรอบ 20 ปี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ วันที่ 14-16 กรกฎาคม พ.ศ.2553 หน้า 133-138	national	2553	TCI	0.25
CMP-Q-5-3	การรับรู้ และพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคหนองพยาธิใบไม้ตับของประชาชนจังหวัดอุบลราชธานี	วัชรพงษ์ แสงนิล ณ์ภูฎุฒิ แก้วพิบูลย์ จารุวรรณ วงบุตดี และจารุวรรณ ศิริเทพทวี	การประชุมวิชาการ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	การประชุมวิชาการ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2553 "งานวิจัยเพื่อสร้างสรรค์นวัตกรรมตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง" วันที่ 9-10 ส.ค. พ.ศ.2553 หน้า 193-199	national	2553	ประชุมวิชาการ	0.25
CMP-Q-5-4	ความชุกของโรคเหา แผลพุพอง ฟันผุ และหนองพยาธิของนักเรียนชั้นประถมศึกษาและมัธยมศึกษาตอนต้นในเขตพื้นที่รอบมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ป่วน สุทธิพิณิจ ธรรม, ธารินทร์ ไชยวงศ์ ชูติกาญจน์ พิลาศรี, เอกพจน์ ทองมี, ปิยะรัตน์ ธิญินพัทธ์ และ จิรพรรณ ทิพนันมพร	การประชุมวิชาการ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	การประชุมวิชาการ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2553 "งานวิจัยเพื่อสร้างสรรค์นวัตกรรมตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง" วันที่ 9-10 ส.ค. พ.ศ.2553 หน้า	national	2553	ประชุมวิชาการ	0.25

รหัสเอกสาร/หลักฐาน			ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร					
ลำดับ	ชื่อบทความวิจัย	ชื่อผู้เขียน	ชื่อวารสาร	วัน/เดือน/ปี ที่ตีพิมพ์	ประเภทวารสาร	ปีการศึกษา	ฐานข้อมูล	ค่าน้ำหนัก
				200-207				
CMP-Q-5-5	ผลของการจัดกิจกรรมการร่ำงเสริมสุขภาพในการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ของแกนนำประชาชน เขตลุ่มน้ำห้วยข้าวสาร จังหวัดอุบลราชธานี	มินตรา สารระักษ์ เมธีรัตน์ มั่นวงศ์ และ ฉันทาคารย์ ศรีวัฒนาศ	วารสาร วิทยาศาสตร์ และ เทคโนโลยี มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี	ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 กันยายน-ธันวาคม พ.ศ.2553	national	2553	TCI	0.25
CMP-Q-5-6	การศึกษาฤทธิ์ไทโตเอสโตรเจนจากสมุนไพรพื้นบ้านในเขตจังหวัดอุบลราชธานี	จารุวรรณ วงบุตดี สุภารัตน์ จันทร์เหลือง สุรัชย์ จุมพระบุตร และ ลักษณา เจริญใจ	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	การประชุมวิชาการ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ประจำปี พ.ศ.2554 "อนาคตชนบทไทย: ฐานรากที่มั่นคงเพื่อการพัฒนาประเทศอย่างยั่งยืน" วันที่ 27-29 ม.ค. พ.ศ. 2554 หน้า 28-30	national	2553	ประชุมวิชาการ	0.25
CMP-Q-5-7	Effects of human contraceptive on reproduction and offspring in Chrysomya megacephala	Tarinee Chaiwong, et., al.	Asian Pacific Journal of Tropical Medicine	4 (4), 1/4/2011	International	2553	Q2	1
CMP-Q-5-8	Reproductive Organ of Blow Fly, Chrysomya megacephala (Diptera: Calliphoridae): Ultrastructural of Testis	Kabkaew L. Sukontason, Tarinee Chaiwong, et., al.	Journal of Parasitology Research	2011 May.	International	2553	Q2	1
CMP-Q-5-9	Geo-database use to promote dengue infection prevention and control	Jaruwan Wongbutdee, Anun Chaikoolvatana, Wacharapong	Southeast asian journal tropical medicine	Vol 41, NO. 4 July 2010	International	2553	ISI	1

รหัสเอกสาร/หลักฐาน			ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร					
ลำดับ	ชื่อบทความวิจัย	ชื่อผู้เขียน	ชื่อวารสาร	วัน/เดือน/ปี ที่ตีพิมพ์	ประเภทวารสาร	ปีการศึกษา	ฐานข้อมูล	ค่าน้ำหนัก
		Saengnill, Nantaya Krasuaythong and Surajit Phuphak	and public health					
CMP-Q-5-10	RNA interference targeting cathepsin B of the carcinogenic liver fluke, <i>Opisthorchis viverrini</i>	Jittiyawadee Sripa , Porntip Pinlaor, Paul J. Brindley, Banchob Sripa, et., al.	Parasitology International	May 2011, p. 283-288.	International	2553	Q2	1
CMP-Q-5-11	การประยุกต์ใช้ข้อมูลรีโมทเซ็นซิง และระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ เพื่อวิเคราะห์พื้นที่เสี่ยงต่อโรคมาลาเรีย ในพื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ	จารุวรรณ วงบุตดี และ วัชรพงษ์ แสงนิล	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	การประชุมวิชาการมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2554 "การบูรณาการงานวิจัยสู่ประชาคมอาเซียน" 2554 ส.ค. 4-5; อุบลราชธานี: 2554.	national	2554	ประชุมวิชาการ	0.25
CMP-Q-5-12	ภาวะสุขภาพและปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพผู้ปฏิบัติงานในวิสาหกิจชุมชนกรณีศึกษา: กลุ่มผ้าทอมือในเขตจังหวัดอุบลราชธานี	สง่า ทับทิมหิน, อธิรัฐ งานอมัง, ชาญวิทย์ มณีนิล และ สุพรรณิ ศรีอำพร	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	การประชุมวิชาการมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี 2554 "การบูรณาการงานวิจัยสู่ประชาคมอาเซียน" 2554 ส.ค. 4-5; อุบลราชธานี: 2554.	national	2554	ประชุมวิชาการ	0.25
CMP-Q-5-13	การรับรู้ และพฤติกรรมการบริโภคของประชาชน เพื่อป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับ จังหวัด	วัชรพงษ์ แสงนิล, จารุวรรณ วงบุตดี, ณัฏฐา ภูมิแก้วพิทุลย์ และจารุวรรณ ศิริเทพทวี	วารสารวิชาการสาธารณสุข	กรกฎาคม-สิงหาคม พ.ศ. 2554 ปีที่ 20 ฉบับที่ 4, หน้า 656-663	national	2554	TCI	0.25

รหัสเอกสาร/หลักฐาน			ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร					
ลำดับ	ชื่อบทความวิจัย	ชื่อผู้เขียน	ชื่อวารสาร	วัน/เดือน/ปี ที่ตีพิมพ์	ประเภทวารสาร	ปีการศึกษา	ฐานข้อมูล	ค่าน้ำหนัก
	อุบลราชธานี							
CMP-Q-5-14	ฤทธิ์ของสารสกัดยี่หวานจอกในหนูเบาหวาน	ภาวนา พนมเขต และ สุรศักดิ์ แวนรัมย์	เภสัชศาสตร์ อีสาน	พฤษภาคม- สิงหาคม พ.ศ. 2554, ปีที่ 7 ฉบับที่ 2	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-15	การสังเคราะห์สารออกฤทธิ์ยับยั้งเซลล์มะเร็งที่มีโครงสร้างพื้นฐานเป็นเอซาแอนทราไอโซซาโหลน	จิรพร สมตา, ภาวนา พนมเขต และนิภาวรรณ พงษ์พรหม	วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี	กรกฎาคม- กันยายน พ.ศ. 2554, ปีที่ 13 ฉบับที่ 3	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-16	การตรวจหาเชื้อรา Cryptococcus neoformans จากมูลนกภายในบริเวณมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	ธัญญารักษ์ ศรีวรรมาศ	วิทยาศาสตร์ และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัย อุบลราชธานี	ตุลาคม-ธันวาคม พ.ศ.2554, ปีที่ 13 ฉบับที่ 4	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-17	วัดขึ้นบำบัดรักษาต่อต้านไวรัสเอชพีวีของมนุษย์ที่สัมพันธ์กับมะเร็งปากมดลูก	สุรศักดิ์ แวนรัมย์	เทคนิค การแพทย์ และกาย บำบัด	พฤษภาคม- สิงหาคม พ.ศ. 2554, ปีที่ 23 ฉบับที่ 2, หน้า 116-127	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-18	ความไวต่อยา ceftazidime ของเชื้อ Burkholderia pseudomallei จากผู้ป่วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์	ภาวนา พนมเขต สุรศักดิ์ แวนรัมย์ จตุรรัตน์ จิตติมณี นิตยา ธีระวัฒนสุข จิราภรณ์ นิลสกุล และ สมบูรณ์ นันตโลहित	เทคนิค การแพทย์ และกาย บำบัด	กันยายน-ธันวาคม พ.ศ.2554, ปีที่ 23 ฉบับที่ 3, หน้า 265-273	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-19	ฤทธิ์ต้านจุลชีพของส่วนสกัดของพืชไทยต่อเชื้อ Burkholderia pseudomallei	ภาวนา พนมเขต สุรศักดิ์ แวนรัมย์ และ ธัญญารักษ์ ศรีวรรมาศ	เทคนิค การแพทย์ และกาย บำบัด	พฤษภาคม- สิงหาคม พ.ศ. 2554, ปีที่ 23 ฉบับที่ 2, หน้า 151-158	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-20	ตัวอ่อนของแมลงวันหัวเขียว Lucilia sericata: ทางเลือกสำหรับบำบัดแผลติดเชื้อ	ธารินี ไชยวงศ์	เทคนิค การแพทย์ และกายภาพ บำบัด	ปีที่ 24 ฉบับที่ 1 มกราคม-เมษายน พ.ศ.2555	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-21	การศึกษาฤทธิ์เอสโตรเจนจาก	จางวรรณ วงบุตดี สุภารัตน์ คำแดง	เภสัชศาสตร์	ปีที่ 8 ฉบับที่ 1 มกราคม-เมษายน	national	2554	TCI	0.25

รหัสเอกสาร/หลักฐาน			ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร					
ลำดับ	ชื่อบทความวิจัย	ชื่อผู้เขียน	ชื่อวารสาร	วัน/เดือน/ปี ที่ตีพิมพ์	ประเภทวารสาร	ปีการศึกษา	ฐานข้อมูล	ค่าน้ำหนัก
	สมุนไพรรักษาในเขตจังหวัดอุบลราชธานีที่มีฤทธิ์ต่อการทำงานของเนื้อเยื่อที่อาศัยฮอริโมนเอสโตรเจน	สุรัชย์ จุมพระบุตร และ ลักขณา เจริญใจ	อีสาน	พ.ศ.2555				
CMP-Q-5-22	การประยุกต์ใช้ระบบสารสนเทศ ภูมิศาสตร์ สำหรับการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออก หมู่บ้านทางสาย อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี พ.ศ. 2553	วัชรพงษ์ แสงนิล, จากรุวรรณ วงบุตดี	สาธารณสุขและการพัฒนา	ปีที่ 10 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม-สิงหาคม พ.ศ. 2555	national	2554	TCI	0.25
CMP-Q-5-23	การรับรู้ และพฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเบาหวานของประชาชนตำบลเมืองศรีโค อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	จากรุวรรณ วงบุตดี, วัชรพงษ์ แสงนิล	การประชุมวิชาการ การพัฒนาชนบทที่ยั่งยืน	16-19 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2555	national	2554	ประชุมวิชาการ	0.25
CMP-Q-5-24	พฤติกรรมเสี่ยงต่อโรคเลปโตสไปโรซิสของประชาชน ตำบลบักดอง อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ	จากรุวรรณ วงบุตดี, วัชรพงษ์ แสงนิล	การประชุมวิชาการ การพัฒนาชนบทที่ยั่งยืน	16-19 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2555	national	2554	ประชุมวิชาการ	0.25
CMP-Q-5-25	ความชุกของลูกน้ำยุงลาย และพฤติกรรมการป้องกันโรคไข้เลือดออก กรณีศึกษา: หมู่บ้านนาโหนดน้อย อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	วัชรพงษ์ แสงนิล, จากรุวรรณ วงบุตดี	การประชุมวิชาการ การพัฒนาชนบทที่ยั่งยืน	16-19 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2555	national	2554	ประชุมวิชาการ	0.25
CMP-Q-5-26	Immune Response to Burkholderia pseudomallei	pawana panomket	J Med Assoc Thai	Nov. 2011, 94 (11).	International	2554	ISI	1

รหัสเอกสาร/หลักฐาน			ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร					
ลำดับ	ชื่อบทความวิจัย	ชื่อผู้เขียน	ชื่อวารสาร	วัน/เดือน/ปี ที่ตีพิมพ์	ประเภทวารสาร	ปีการศึกษา	ฐานข้อมูล	ค่าน้ำหนัก
CMP-Q-5-27	Evaluation of Cardboard Coated with Natural Substances in Combination with Ink on Rat Repellency	Kalandakanond -Thongsong Sarinee; Daendee Suwaporn ; Thongsong Boonrit; et al.	Thai Journal of Veterinary Medicine	JUN 2011, V.41(2), P 205-211.	International	2554	ISI	1
CMP-Q-5-28	<i>Curcuma aeruginosa</i> , a novel botanically derived 5 α -reductase inhibitor in the treatment of male-pattern baldness: a multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled study	Ganniga Pumthong, Pravit Asawanonda, Supenya Varothai, Vorapicha Jariyasethavong, Daranporn Triwongwaranat, Puan Suthipinittharm , et., al.	Journal of Dermatological Treatment	July 2011.	International	2554	ISI	1
CMP-Q-5-29	Bacterial Fauna Associated with The Blow Fly, <i>Chrysomya megacephala</i> (F.) in Ubon Ratchathani Province of Northeast Thailand	Tarinee Chaiwong, Thanyakarn Srivoramas, et.,al.	Parasitology Research	21-May-12	International	2554	Q2	1
CMP-Q-5-30	Organization of the nervous system in <i>Opisthorchis viverrini</i> investigated by histochemical and immunohistochemical study	Ratana Leksomboon, Wunnee W Chaijaroonkhanarak, et.,al.	Parasitology international	1-Mar-12	International	2554	ISI	1

รหัสเอกสาร/หลักฐาน			ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร					
ลำดับ	ชื่อบทความวิจัย	ชื่อผู้เขียน	ชื่อวารสาร	วัน/เดือน/ปี ที่ตีพิมพ์	ประเภทวารสาร	ปีการศึกษา	ฐานข้อมูล	ค่าน้ำหนัก
CMP-Q-5-31	Isolation of Fungi From Adult House Fly; <i>Musca Domestica</i> and The Blow Fly <i>Chrysomya Megacephala</i> in Ubon Ratchathani Province, Northeastern Thailand	Thanyakarn Srivoramas, Tarinee Chaiwong and Michelle R. Sanford	Parasitology Research	16-Feb-12	International	2554	Q2	1
CMP-Q-5-32	Protective immunization of hamsters against <i>Opisthorchis viverrini</i> infection is associated with the reduction of TGF- β expression	Jutharat Jittimane, Rasana W. Sermswan, Chameaj Kaewraemruae n, et., al.	Acta Tropica	Vol. 122 No. 2: May 5 2012	International	2554	ISI	1
CMP-Q-5-33	Effect of the acute and Chronic estrogen on anxiety in the elevated T-maze	Thongsong Saninee, Daendee Suwapon, Srikiatkachorn Anan	Physiology & Behavior	Jan 18 2555; 105(2): 357-63	International	2554	ISI	1

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. มีงานวิจัยตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติในฐานข้อมูล ICI	1. มีรางวัลให้นักวิจัยที่มีผลงานตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติและนานาชาติ เพื่อเพิ่มจำนวนผลงานตีพิมพ์ให้สูงขึ้น

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. ไม่มีงานตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติที่อยู่ในฐานข้อมูล สมศ.	1. รวบรวมรายชื่อวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูลของ สมศ. และประชาสัมพันธ์ให้นักวิจัยส่งผลงานลงตีพิมพ์ในวารสารเพิ่มขึ้น

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
1. มีทุนสนับสนุนให้นักวิจัยไปนำเสนอผลงาน ทั้งระดับชาติ และนานาชาติ	-
2. มีทุนสนับสนุนในการตีพิมพ์	

ตัวบ่งชี้ที่ 6 งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์
การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2553 - 2554

คำอธิบาย

งานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ หมายถึง งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ที่ระบุใน
โครงการวิจัย สามารถนำไปใช้แก้ปัญหาได้อย่างเป็นรูปธรรม มีความคิดสร้างสรรค์ในการประยุกต์ใช้กับกลุ่มเป้าหมาย
มีหลักฐานชัดเจนในการนำไปใช้ประโยชน์ การนำไปใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม มีดังนี้

1. การใช้ประโยชน์เชิงสาธารณะ
2. การใช้ประโยชน์เชิงนโยบาย
3. การใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์
4. การใช้ประโยชน์ในทางอ้อมของงานสร้างสรรค์

วิธีการคำนวณ

$$\frac{\text{ผลรวมของจำนวนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์}}{\text{จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำทั้งหมด}} \times 100$$

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้บัญญัติไตรยางศ์เทียบ กำหนดร้อยละ 20 เท่ากับ 5 คะแนน ทุกกลุ่มสาขาวิชา

ผลการดำเนินงาน

รายการ	หน่วยวัด	ปีการศึกษา		รวม
		2553	2554	
1. จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	คน	33.50	37.50	71.00
2. ผลรวมของจำนวนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ นำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	0	3	3
2.1 ผลรวมของจำนวนงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์	จำนวน	0	3	3
2.2 ผลรวมของจำนวนงานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ ประโยชน์	จำนวน	0	0	0

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงานรวม 3 ปี
1. ผลรวมของจำนวนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์	3
2. จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำทั้งหมด (คน)	71
3. งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์ (ร้อยละ)	4.23
4. คะแนนประเมินเมื่อใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบร้อยละ 20 = 5 คะแนน	1.06
ระดับคุณภาพ	ต้องปรับปรุงเร่งด่วน

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-6-1	ความคิดเห็นของประชาชนต่อแนวทางการจัดการขยะขององค์การบริหารส่วนตำบล ขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดร้อยเอ็ด
CMP-Q-6-2	กระบวนการลดการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช เพื่อความปลอดภัยในเกษตรกรผู้ปลูกพริก และชุมชนบ้านหัวเรือทอง
CMP-Q-6-3	โครงการวิจัย เรื่องความไวต่อยา Ceftazidime ของเชื้อ Burkholderia pseudomallei จากผู้ป่วยโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
-	-

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. มีงานวิจัย หรืองานสร้างสรรค์ ที่นำไปใช้ประโยชน์น้อย	1. ประชาสัมพันธ์เชิงรุกให้นักวิจัย นำผลงานวิจัยที่สำเร็จแล้ว ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปใช้ประโยชน์ 2. ส่งนักวิจัยรุ่นใหม่ ทำวิจัยในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญ และสอดคล้องกับความต้องการของวิทยาลัยฯ โดยการสนับสนุนทุนนักวิจัยจากวิทยาลัยฯ อย่างน้อยปีละ 4 ทุน

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

ตัวบ่งชี้ที่ 7 ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ
การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2553 - 2554
วิธีการคำนวณ

ผลรวมถ่วงน้ำหนักของผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ

× 100

จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบ กำหนดร้อยละ 10 เท่ากับ 5 คะแนน ทุกกลุ่มสาขาวิชา

ผลการดำเนินงาน

ค่าน้ำหนัก	รายการ	หน่วยวัด	ปีการศึกษา		รวม
			2553	2554	
	1. จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	คน	33.50	37.50	71
	2. ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	จำนวน	1	3	4
		ค่าน้ำหนัก	0.25	1	1.25
0.25	บทความวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ	จำนวน	1	2	3
		ค่าน้ำหนัก	0.25	0.5	0.75
0.50	บทความวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ	จำนวน	0	1	1
		ค่าน้ำหนัก	0	0.50	0.50
0.75	ตำราหรือหนังสือที่มีการประเมินผ่านตามเกณฑ์โดยผู้ทรงคุณวุฒิที่สถาบันกำหนด	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0
1.00	ตำราหรือหนังสือที่ใช้ในการขอผลงานทางวิชาการ และ ผ่านการพิจารณาตามเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการแล้ว หรือตำราหรือหนังสือที่มีคุณภาพสูง มีผู้ทรงคุณวุฒิตรวจอ่านตามเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการ	จำนวน	0	0	0
		ค่าน้ำหนัก	0	0	0

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงานรวม 3 ปี
1. ผลรวมถ่วงน้ำหนักของผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	1.25
2. จำนวนอาจารย์ประจำและนักวิจัยประจำทั้งหมด (คน)	71
3. ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ (ร้อยละ)	1.76
4. คะแนนประเมินเมื่อใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบร้อยละ 10 = 5 คะแนน	0.88
ระดับคุณภาพ	ต้องปรับปรุง

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-7-1	Immune Response to Burkholderia pseudomallei (ISI)
CMP-Q-7-2	วัคซีนบำบัดรักษาต่อต้านไวรัสเอชพีวีของมนุษย์ที่สัมพันธ์กับมะเร็งปากมดลูก(TCI)
CMP-Q-7-3	การเสริมสร้างศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) (TCI)
CMP-Q-7-4	ตัวอ่อนของแมลงวันหัวเขียว Lucilia sericate : ทางเลือกสำหรับบาดแผลติดเชื้อ(TCI)

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. มีผลงานวิชาการ ทางด้านวิทยาศาสตร์ สุขภาพที่หลากหลาย	1. มีรางวัลให้กับนักวิจัยที่เขียนบทความวิชาการที่สามารถตีพิมพ์ลงในวารสารระดับชาติ และนานาชาติ เพื่อเพิ่มขวัญและกำลังใจ ทำให้มีผลงานเพิ่มสูงขึ้น

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับรองคุณภาพน้อย	-

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

ตัวบ่งชี้ที่ 8 ผลการนำความรู้และประสบการณ์จากการให้บริการวิชาการมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน และการวิจัย

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2553 - 2554

วิธีการคำนวณ

จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการที่นำมาใช้ในการพัฒนา
การเรียนการสอนและการวิจัย

X 100

จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการตามแผนที่สภาสถาบันอนุมัติ

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้บัญญัติไตรยางศ์เทียบ กำหนดร้อยละ 30 เท่ากับ 5 คะแนน ทุกกลุ่มสาขาวิชา

ผลการดำเนินงาน

รายการ	หน่วยวัด	ปีการศึกษา		รวม
		2553	2554	
1. จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการตามแผนที่สภาสถาบันอนุมัติ	โครงการ	8	8	16
2. จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการที่นำมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและการวิจัย	โครงการ	5	4	9
2.1 การพัฒนาการเรียนการสอน	โครงการ	2	2	4
2.2 การพัฒนาการวิจัย	โครงการ	3	1	4
2.3 การพัฒนาการเรียนการสอนและการวิจัย	โครงการ	0	1	1

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงานรวม 3 ปี
1. จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการที่นำมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและการวิจัย	9
2. จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการวิชาการตามแผนที่สภาสถาบันอนุมัติ	16
3. ผลการนำความรู้และประสบการณ์จากการให้บริการวิชาการมาใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอนและการวิจัย (ร้อยละ)	56.25
4. คะแนนประเมินเมื่อใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบร้อยละ 30 = 5 คะแนน	5
ระดับคุณภาพ	ดีมาก

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/ หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร	
CMP-Q-8-1	ศึกษาความชุกของโรคหิด เหา แผลพุพอง และเชื้อราที่ผิวหนัง เพื่อสุขภาพเด็ก ในวัยเรียน	วิจัย
CMP-Q-8-2	บริการตรวจหนองพยาธิในลำไส้ในประชาชนจังหวัดอุบลราชธานี	วิจัย
CMP-Q-8-3	การบริการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดและตรวจนิมิตกลายในการป้องกันและ ควบคุมโรคเบาหวานและโรคอ้วนในพื้นที่ตำบลเมืองศรีไค อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	การเรียนการสอน
CMP-Q-8-4	แพทยศาสตร์สู่สังคม ครั้งที่ 2	การเรียนการสอน
CMP-Q-8-5	สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหัวเรือ อ.เมือง	วิจัย

รหัสเอกสาร/ หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร	
	จ.อุบลราชธานี	
CMP-Q-8-6	บริการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดและดัชนีมวลกายในการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและโรคอ้วนในพื้นที่ตำบลเมืองศรีไคอำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี	วิจัย
CMP-Q-8-7	บูรณาการการมีส่วนร่วมของประชาชนผ่านสื่อสารสนเทศ เพื่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก	วิจัย
CMP-Q-8-8	บูรณาการการมีส่วนร่วมของประชาชนเพื่อการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก (ต่อเนื่อง)	การเรียนการสอน และวิจัย
CMP-Q-8-9	ศึกษาความชุกโรคหิดเหาแผลพุพองและเชื้อราที่ผิวหนังในเด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาและมีัยมศึกษาตอนต้น	การเรียนการสอน

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. มีงานบริการทางด้านสุขภาพที่หลากหลาย เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้อย่างทั่วถึงในชุมชน 2. มีงานบริการวิชาการที่บูรณาการกับการเรียนการสอนและเชื่อมโยงไปยังชุมชนเป้าหมาย	1. มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนแนวคิดระหว่างอาจารย์ บุคลากรในการพัฒนาให้เกิดโครงการ 2. ส่งเสริมแนวคิดการใช้ชุมชนเป็นฐานการเรียนรู้ มุ่งเน้นให้นักศึกษาและชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพชุมชนนำไปสู่โครงการบริการวิชาการเพื่อชุมชน

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
-	-

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
1. มีการประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญแต่ละสาขาวิชาให้บริการต่อชุมชนโดยรอบ 2. มีการบริการวิชาการที่ถูกรับรองในรายวิชาที่มีการเรียนการสอน 3. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถึงแนวทางการจัดทำโครงการบริการวิชาการก่อนการจัดทำข้อเสนอโครงการในแต่ละปี	-

ตัวบ่งชี้ที่ 9 ผลการเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก
การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

คำอธิบาย

โครงการที่มีผลต่อการพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน หมายถึง โครงการที่สถาบันจัดขึ้นเพื่อพัฒนาชุมชนหรือองค์กรภายนอกและเมื่อดำเนินการแล้วมีผลก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นแก่ชุมชนหรือองค์กรภายนอกในด้านต่างๆ หรือ ทำให้ชุมชนหรือองค์กรภายนอกสามารถพึ่งพาตนเองได้ตามศักยภาพของตน

ประเด็นการพิจารณา

1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA) โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนหรือองค์กร
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปีไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
3. ชุมชนหรือองค์กรมีผู้นำหรือสมาชิกที่มีการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
4. ชุมชนหรือองค์กรสร้างกลไกที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยคงอัตลักษณ์ของคนในชุมชนและเอกลักษณ์ของท้องถิ่นอย่างต่อเนื่องหรือยั่งยืน
5. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์สร้างคุณค่าต่อสังคม หรือชุมชน/องค์กรมีความเข้มแข็ง

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	ปฏิบัติได้ 4 ข้อ	ปฏิบัติได้ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA) โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนหรือองค์กร	จากแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยในด้านการบริการวิชาการแก่สังคม "บริการวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยีจาก ความเข้มแข็งทางวิชาการของวิทยาลัยฯ เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงในการประกอบอาชีพ การจัดการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม แก้ไขปัญหาและการยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชน ขยายไปสู่สังคมภูมิภาคกลุ่มน้ำโขงและอาเซียนและเชื่อมโยงกลับสู่การเรียนการสอน การวิจัย และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม" วิทยาลัยฯ จึงเห็นความสำคัญในด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน โดยเน้นการบริการสุขภาพ บริการตรวจรักษาโรค การคัดกรองโรค และการป้องกันโรคที่จะเป็นอันตรายต่อประชาชน และชุมชน วิทยาลัยฯ มีการดำเนินงานในประเด็น ชี้นำ และการแก้ไขปัญหาของสังคมด้านต่างๆ ผ่านนโยบาย แผนกลยุทธ์ และแผนการดำเนินงานของการบริการวิชาการแก่สังคม โดยดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามวงจรคุณภาพ (PDCA) มาใช้ให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และได้จัดทำโครงการแพทยศาสตร์สู่สังคม โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้บริการตรวจสุขภาพแก่ประชาชน อบรมให้ความรู้ด้านการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และ ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการทำประโยชน์แก่สังคม ซึ่งมีกระบวนการดังนี้

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>1. (P) โครงการบริการวิชาการ เรื่อง "แพทยศาสตร์สู่สังคม" ประจำปี พ.ศ. 2552-2554 (CMP-P-9-1-1)</p> <p>2. (D) การดำเนินงานโครงการได้มีการจัดตั้งคณะทำงานโครงการขึ้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และจัดกิจกรรมตามแผนงานที่กำหนดอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ (CMP-P-9-1-2)</p> <p>3. (C) มีการประเมินผลการดำเนินงานกิจกรรม โดยให้ประชาชนแสดงความคิดเห็นและตอบแบบสอบถามด้านความพึงพอใจในการให้บริการ และมีการให้ประชาชนเสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการรับบริการวิชาการจากวิทยาลัยฯ และโรคที่เป็นปัญหาที่ชุมชน ซึ่งพบว่าโรคเบาหวาน (43.42%) และโรคความดันโลหิตสูง (26.32%) เป็นปัญหามากที่สุด (CMP-P-9-1-3)</p> <p>4. (A) จากการดำเนินงานกิจกรรมวิทยาลัยฯ ได้มีการสอบถามปัญหาและข้อเสนอแนะในการดำเนินงานตามความต้องการของชุมชน โดยวิทยาลัยฯ มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม ในปี พ.ศ. 2555 ซึ่งมีการบรรจุกลยุทธ์บริการด้านสุขภาพแบบองค์รวม แก่ชุมชนในท้องถิ่นอีสานใต้ มีวัตถุประสงค์เพื่อบริการทางการแพทย์ พยาบาล และสาธารณสุข รวมถึงการฟื้นฟูสุขภาพของชุมชน (CMP-P-9-1-4) ทั้งนี้ได้จัดทำโครงการบริการวิชาการแก่สังคม เรื่อง "หมอบ้านผู้สูงอายุ" ประจำปี พ.ศ. 2555 (CMP-P-9-1-5) เพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการบริการสุขภาพของประชาชนด้านการดูแลและสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อเบาหวานและความดันโลหิตสูงรวมถึงเพื่อให้เป็นฐานข้อมูลสุขภาพประชาชนในการจัดตั้งศูนย์การศึกษาและวิจัยทางการแพทย์ต่อไป</p>
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	มีการดำเนินงานตามแผนบริการวิชาการแพทยศาสตร์สู่สังคม โดยมีการดำเนินงาน 3 ปี และจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน 3 ปี ตามแผนที่กำหนดไว้บรรลุผล ร้อยละ 100
3. ชุมชนหรือองค์กรมีผู้นำหรือสมาชิกที่มีการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง	ในการดำเนินงานได้นำผู้นำชุมชน อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้าร่วมกิจกรรมให้ความรู้และการดูแลรักษาสุขภาพเบื้องต้น เพื่อให้เกิดการเรียนรู้พร้อมๆ กับสามารถถ่ายทอดให้ผู้อื่นต่อไปได้
4. ชุมชนหรือองค์กรสร้างกลไกที่มีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยคงอัตลักษณ์ของคนในชุมชนและเอกลักษณ์ของท้องถิ่นอย่างต่อเนื่องหรือยั่งยืน	ผลการดำเนินการได้มุ่งเน้นการประเมินภาวะสุขภาพของประชาชน และการฝึกอบรมทักษะด้านการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น การปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว (กสค.) หลังการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง มีผลก่อให้เกิด

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>การเปลี่ยนแปลงชุมชนในทางที่ดีขึ้นคือประชาชนสามารถเข้าใจถึงสถานะสุขภาพของชุมชนเอง ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพชุมชน และมีแกนนำด้านสุขภาพที่เข้มแข็ง คือ ผู้นำชุมชน และ อสม.มีการเยี่ยมบ้านในชุมชนในเรื่องสภาพความเป็นอยู่ ภาวะสุขภาพ และแนะนำแก้ไขปัญหาสุขภาพเบื้องต้น และสามารถให้ความรู้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเองได้ ภายใต้แนวคิด "การเราเป็นชาวบ้านเราก็ดูแลสุขภาพตนเองได้ พึ่งพากัน เห็นอกเห็นใจกัน ตามบริบทของชุมชน" และชุมชนมีการประสานงานระหว่างผู้นำชุมชน อสม. และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่รับผิดชอบชุมชน ในการประสานความร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>5. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์สร้างคุณค่าต่อสังคมหรือชุมชน/องค์กรมีความเข้มแข็ง</p>	<p>ผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสังคมในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน คือ ในระดับบุคคลคือการส่งเสริมศักยภาพของแกนนำในระดับชุมชนที่เชื่อมโยงด้านสุขภาพ ผู้นำชุมชน อสม. แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว ให้สามารถเข้าใจปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ เมื่อยังไม่มีคนป่วย เข้าใจการดูแลตนเองและความจำเป็นในการเข้าถึงบริการสุขภาพเพื่อการคัดกรองเพื่อค้นหาโรค เข้าใจการดูแลตนเองและการเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในระดับครอบครัวแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวสามารถให้คำแนะนำดูแลสมาชิกในครอบครัวได้ ในระดับชุมชนมีการเชื่อมประสานระหว่างแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว อสม.ผู้ดูแลหลังคาเรือน ผู้นำชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบล ในการดำเนินการพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยชุมชนเอง</p>

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. สามารถปฏิบัติได้ตามประเด็นการพิจารณา จำนวน	5	ข้อ
2. คะแนนประเมินเมื่อเทียบเกณฑ์การให้คะแนน	5	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดีมาก	

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-9-1-1	โครงการบริการวิชาการเรื่อง "แพทยศาสตร์สู่สังคม"
CMP-P-9-1-2	กิจกรรมบริการวิชาการเรื่อง "แพทยศาสตร์สู่สังคม"
CMP-P-9-1-3	แบบสอบถามด้านความพึงพอใจ และโรคที่เป็นปัญหาที่ชุมชน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-9-1-4	แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม ในปี พ.ศ. 2555
CMP-P-9-1-5	โครงการบริการวิชาการเรื่อง "หม้ออาสาเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ" ประจำปี พ.ศ. 2555
CMP-P-9-2-1	รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ตามแผนที่กำหนด ปี พ.ศ.2552
CMP-P-9-2-2	รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ตามแผนที่กำหนด ปี พ.ศ.2553
CMP-P-9-2-3	รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ ตามแผนที่กำหนด ปี พ.ศ.2554
CMP-P-9-3-1	ภาพถ่ายกิจกรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชน ปี พ.ศ.2552
CMP-P-9-3-2	ภาพถ่ายกิจกรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชน ปี พ.ศ.2553
CMP-P-9-3-3	ภาพถ่ายกิจกรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชน ปี พ.ศ.2554
CMP-P-9-4-1	การเยี่ยมบ้านในชุมชน
CMP-P-9-4-2	การประชุมหมู่บ้าน
CMP-P-9-5-1	เอกสารการดำเนินการสัมภาษณ์กลุ่มย่อย (Focus group) ติดตามผลการดำเนินโครงการ

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1.มีโครงการบริการวิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพชุมชนโดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน	1.กำหนดชุมชนเป้าหมายในการพัฒนาสุขภาพให้ชัดเจน และมีการกระจายการดำเนินการให้ครอบคลุมชุมชนรอบมหาวิทยาลัย

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1.พื้นที่ที่มีความเหมาะสมและพร้อมมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการ 2.การบูรณาการโครงการบริการวิชาการที่ดำเนินการแต่ละกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มอายุในชุมชน	1.มีการสำรวจสถานะสุขภาพ และความต้องการการพัฒนาของชุมชนรอบมหาวิทยาลัย 2.สนับสนุนการรวมโครงการที่มีพื้นที่เป้าหมายชุมชนเดียวกัน ในการดำเนินการกับกลุ่มเป้าหมายหลากหลายครอบคลุมสมาชิกของชุมชน

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

ตัวบ่งชี้ที่ 10 การส่งเสริมและสนับสนุนด้านศิลปะและวัฒนธรรม

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

คำอธิบาย

ศิลปะและวัฒนธรรม เป็นตัวบ่งชี้ถึงคุณภาพ วิถีชีวิต และจิตใจที่ติงามของบุคคลและสังคม เป็นพันธกิจหลักประการหนึ่งที่สถาบันพึงตระหนัก ที่จะต้องให้ความสำคัญในการส่งเสริม สนับสนุน เพื่อให้สังคมในสถาบันอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข อย่างมีคุณค่า สามารถเป็นแบบอย่างที่น่าศรัทธา และเป็นที่ยอมรับของสังคม การส่งเสริมสนับสนุนจำต้องดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพที่จริงใจได้ต่อเนื่องที่มั่นคงและยั่งยืนโดยการกำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ชัด และสามารถประเมินผลได้

ประเด็นการพิจารณา

1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปีไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
3. มีการดำเนินงานสม่ำเสมออย่างต่อเนื่อง
4. เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อชุมชนภายใน/ภายนอก
5. ได้รับการยกย่องระดับชาติและ/หรือนานาชาติ

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	ปฏิบัติได้ 4 ข้อ	ปฏิบัติได้ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)	จากแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม "ศึกษา เรียนรู้ สืบสาน เผยแพร่ และฟื้นฟูศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น รวมทั้งสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับความหลากหลายของวัฒนธรรมในภูมิภาคลุ่มน้ำโขงและอาเซียน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตของชุมชนและสังคม และการประยุกต์ใช้ประโยชน์ในด้านต่างๆ" วิทยาลัยฯ จึงเห็นความสำคัญและจัดกิจกรรมดำเนินงานด้านศิลปวัฒนธรรมเป็นประจำทุกปี โดยดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามวงจรคุณภาพ (PDCA) มาใช้ให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน มีการกำหนดแผนยุทธศาสตร์ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้นักศึกษาและบุคลากรตระหนักถึงคุณค่าของขนบธรรมเนียมประเพณี วัฒนธรรมอันดีงามของท้องถิ่น และมีสุนทรียภาพทางศิลปะ และได้จัดทำโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลแด่อาจารย์ใหญ่ ซึ่งมีกระบวนการดังนี้

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>1. (P) แผนยุทธศาสตร์วิทยาลัยฯ ด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม (CMP-P-10-1-1) และ โครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลแต่อาจารย์ใหญ่ (CMP-P-10-1-2)</p> <p>2. (D) มีการดำเนินกิจกรรมในเดือนกันยายน ของทุกปี โดยมีอาจารย์ นักศึกษา ญาติอาจารย์ใหญ่ และ ประชาชนทั่วไปเข้าร่วมกิจกรรม รวมถึงการบริจาคโรงทาน ทำบุญเลี้ยงพระ และรำลึกพระคุณอาจารย์ใหญ่ เป็นต้น โดยให้นักศึกษามีปฏิสัมพันธ์กับญาติอาจารย์ใหญ่ (CMP-P-10-1-3)</p> <p>3. (C) มีการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม (CMP-P-10-1-4) และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ (CMP-P-10-1-5)</p> <p>4. (A) มีการประเมินสิ้นสุดโครงการตามตัวชี้วัด (CMP-P-10-1-6) และมีการนำปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานมาปรับปรุงด้านการประชาสัมพันธ์ ซึ่งจะเห็นได้จากมีประชาชนให้ความสนใจแจ้งความประสงค์ในการบริจาคร่างกายมากขึ้น</p>
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	มีการประเมินผลการดำเนินงานอย่างชัดเจน เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพตามแผนและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 เช่น จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม (CMP-P-10-2-1)
3. มีการดำเนินงานสม่ำเสมออย่างต่อเนื่อง	<p>วิทยาลัยฯ กำหนดให้มีกิจกรรมทำนุบำรุงอุทิศส่วนกุศลให้อาจารย์ใหญ่เป็นประจำทุกปี และมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ดังนี้</p> <p>1. รายงานผลการดำเนินงานโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลแต่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี 2553 (CMP-P-10-3-1)</p> <p>2. โครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลแต่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี 2554 (CMP-P-10-3-2)</p> <p>3. ข้อเสนอโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสาน</p>

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	ประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลแต่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี 2555 (CMP-P-10-3-3)
4. เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อชุมชน ภายใน/ภายนอก	มีการประเมินผลประโยชน์ต่อการเข้าร่วมกิจกรรมของอาจารย์ นักศึกษา ญาติอาจารย์ใหญ่ และประชาชนทั่วไป (CMP-P-10-4-1) รวมถึงการสร้างคุณค่าแก่ชุมชน ซึ่งเห็นได้จากมีผู้แจ้งความประสงค์บริจาคร่างกาย (CMP-P-10-4-2) และมียอดบริจาคเงินเพิ่มมากยิ่งขึ้น (CMP-P-10-4-3) ซึ่งเป็นการสร้างคุณงามความดีและการทำบุญอุทิศส่วนกุศลแก่ร่างอาจารย์ใหญ่ที่อุทิศร่างกายให้การเรียนการสอนในด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
5. ได้รับการยกย่องระดับชาติและ/หรือนานาชาติ	-

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. สามารถปฏิบัติได้ตามประเด็นการพิจารณา จำนวน	4	ข้อ
2. คะแนนประเมินเมื่อเทียบเกณฑ์การให้คะแนน	4	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดี	

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-10-1-1	แผนยุทธศาสตร์ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
CMP-P-10-1-2	กิจกรรมทำนุบำรุงอุทิศส่วนกุศลให้อาจารย์ใหญ่
CMP-P-10-1-3	ภาพถ่ายกิจกรรมและการมีส่วนร่วมของชุมชน
CMP-P-10-1-4	ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรม
CMP-P-10-1-5	รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์
CMP-P-10-1-6	แบบประเมินสิ้นสุดโครงการตามตัวชี้วัด
CMP-P-10-1-7	แบบฟอร์มบริจาคร่างกาย
CMP-P-10-2-1	รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์
CMP-P-10-3-1	รายงานผลการดำเนินงานโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลแต่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี 2553
CMP-P-10-3-2	รายงานผลการดำเนินงานโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลแต่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี 2554

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-10-3-3	ข้อเสนอโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศล แต่อาจารย์ใหญ่ ประจำปี 2555
CMP-P-10-4-1	การประเมินผลประโยชน์
CMP-P-10-4-2	แบบฟอร์มบริจาคร่างกาย
CMP-P-10-4-3	บัญชียอดบริจาคเงิน

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1.งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ให้บุคลากร นักศึกษา และชุมชนตระหนักถึงความสำคัญ กตเวทิตะ คุณธรรมจริยธรรมอันดีงามของไทยและ ท้องถิ่น ดำเนินการต่อเนื่องทุกปี	1.ประชาสัมพันธ์ให้หน่วยงาน ประชาชน และชุมชนรอบ มหาวิทยาลัยเข้ามามีส่วนร่วมมากขึ้น

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1.โครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไม่ได้รับ การยกย่องระดับชาติ 2.จัดงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่สอดคล้อง กับวิถีชุมชนท้องถิ่น	1.ส่งเสริมการจัดงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมให้เป็นที่รู้จักของ ชุมชนอย่างต่อเนื่อง 2.ส่งเสริมการจัดทำข้อเสนอโครงการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ฮีต 12 คอง 14

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

ตัวบ่งชี้ที่ 11 การพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

คำอธิบาย

ศิลปะและวัฒนธรรม เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับความสุนทรีย์และรสนิยม เกิดรูปแบบวิถีชีวิตและสังคม โดยมีลักษณะที่
เป็นพลวัต มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา จำเป็นต้องรู้ทันอย่างมีปัญญา โดยมีแผนในการพัฒนา ให้ความรู้และ
ประสบการณ์ด้านสุนทรียภาพในบริบทของศิลปะและวัฒนธรรม สามารถเลือกรับ รักษาและสร้างให้ตนเองและสังคม
อยู่ร่วมกันอย่างรู้คุณค่าความงามอย่างมีสุนทรีย์ที่มีรสนิยม

ประเด็นการพิจารณา

1. การมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถาบันที่ก่อให้เกิดวัฒนธรรมที่ดี
2. สิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยของอาคารสถานที่ สะอาดถูกสุขลักษณะ และตกแต่งอย่างมีความสุนทรีย์
3. ระเบียบและรักษาภูมิทัศน์ให้สวยงาม สอดคล้องกับธรรมชาติ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
4. การจัดให้มีพื้นที่และกิจกรรมทางวัฒนธรรมที่เอื้อและส่งเสริมให้นักศึกษาและบุคลากรมีส่วนร่วมอย่างสม่ำเสมอ
5. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรและนักศึกษาที่เกี่ยวกับประเด็น 1-4 ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	ปฏิบัติได้ 4 ข้อ	ปฏิบัติได้ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
1. การมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถาบันที่ก่อให้เกิดวัฒนธรรมที่ดี	วิทยาลัยฯ ได้จัดทำประกาศวิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง แนวปฏิบัติในด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เพื่อให้บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน นอกจากนี้ การดำเนินโครงการทำบุญอาจารย์ใหญ่ ซึ่งกำหนดให้บุคลากรและนักศึกษาเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรม
2. สิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยของอาคารสถานที่ สะอาดถูกสุขลักษณะ และตกแต่งอย่างมีความสุนทรีย์	วิทยาลัยฯ ได้ออกแบบตึกและดำเนินการสร้างและตกแต่งอย่างมีความสุนทรีย์ โดยนำแนวคิดในการนำ ศิลปะจากหอไตร กลางหนองน้ำขุขันธ์ อำเภอตระการพืชผล จังหวัดอุบลราชธานีมาเป็นแบบอย่าง ซึ่งมีความงดงาม และทรงคุณค่า ลักษณะที่โดดเด่นคือหลังคาที่มีลักษณะ คล้ายหอไตร และภายในอาคารยังออกแบบให้มีอากาศ ถ่ายเทได้สะดวก สะอาด และถูกสุขลักษณะด้วย
3. ระเบียบและรักษาภูมิทัศน์ให้สวยงาม สอดคล้องกับธรรมชาติ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	วิทยาลัยฯ มีการแต่งภูมิทัศน์อย่างสม่ำเสมอ โดยมี ผู้รับผิดชอบชัดเจน เช่น <ol style="list-style-type: none"> 1. ภาพถ่าย อาคารสถานที่ 2. สถานที่ที่ทิ้งขยะและแบ่งแยกชนิดขยะเพื่อเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 3. สร้างที่จอดรถจักรยานยนต์และรถยนต์ 4. ป้ายวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
4. การจัดให้มีพื้นที่และกิจกรรมทางวัฒนธรรมที่เอื้อและส่งเสริมให้นักศึกษาและบุคลากรมีส่วนร่วมอย่างสม่ำเสมอ	วิทยาลัยฯ มีพื้นที่ทางวัฒนธรรม โดยเฉพาะได้จัดสถานที่สำหรับรูปของหลวงปู่ชา สุภัทโท พระบรมรูปของพระบิดาแห่งการแพทย์ไทย ห้องพระ
5. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรและนักศึกษาที่เกี่ยวข้องประเด็น 1-4 ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5	วิทยาลัยฯ มีการประเมินความพึงพอใจของบุคลากรและนักศึกษาที่มีต่อการพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม พบว่า มีความพึงพอใจในระดับปานกลาง ร้อยละ 3.52 พร้อมทั้งสรุปผลการประเมิน เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาทางสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรมในปีต่อไป

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. สามารถปฏิบัติตามประเด็นการพิจารณา จำนวน	5	ข้อ
2. คะแนนประเมินเมื่อเทียบเกณฑ์การให้คะแนน	5	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดีมาก	

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-11-1-1	แนวปฏิบัติในด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
CMP-P-11-1-2	โครงการทำนุบำรุงฯ เรื่อง สืบสานประเพณีทำบุญอุทิศส่วนกุศลให้อาจารย์ใหญ่
CMP-P-11-2-1	รูปถ่ายอาคาร
CMP-P-11-2-2	ภาพถ่าย อาคารสถานที่ และการตกแต่งบรรยากาศ
CMP-P-11-3-1	สถานที่ที่ซิงขะและแบ่งแยกชนิดขะเพื่อเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
CMP-P-11-3-2	ที่จอดรถจักรยานยนต์และรถยนต์
CMP-P-11-3-3	ป้ายวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข
CMP-P-11-4-1	มีรูปพระอาจารย์ชา สุภัทโท ยึดเหนี่ยวจิตใจให้กราบไหว้
CMP-P-11-4-2	มีรูปมหิดล พระบิดาแห่งการแพทย์ พร้อมหลักคำสอน
CMP-P-11-4-3	กิจกรรมวันมหิดล
CMP-P-11-5-1	สรุปผลการประเมินความพึงพอใจ

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
-	-

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
-	-

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
1. อาคารวิทยาลัยฯ ออกแบบก่อสร้างตาม ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น 2. ปรับแต่งและรักษาภูมิทัศน์ให้สวยงาม สอดคล้อง กับธรรมชาติ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 3. มีการจัดพื้นที่ เอื้อต่อการจัดกิจกรรมทำนุ ศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษา และบุคลากร	-

ตัวบ่งชี้ที่ 13 การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของผู้บริหารสถาบัน

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

คำอธิบาย

การประเมินผลความสำเร็จในการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของสภาสถาบันจะมุ่งเน้นการประเมินคุณภาพในการกำหนดทิศทางกำกับดูแลและขับเคลื่อนการดำเนินงานของสถาบันอุดมศึกษาตามหน้าที่และบทบาทของสภาสถาบัน การบริหารและการจัดการตามหลักธรรมาภิบาล และการดำเนินงานตามมติการประชุมสภาสถาบันอุดมศึกษา

เกณฑ์การให้คะแนน

ใช้ค่าคะแนนการประเมินผลผู้บริหาร โดยคณะกรรมการที่สภาสถาบันแต่งตั้ง (คะแนนเต็ม 5)

ผลการดำเนินงาน ใช้ผลการประเมินผู้บริหาร (คนบดี) ประเมิน 3 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ผลการดำเนินงาน สัดส่วนร้อยละ 60

ส่วนที่ 2 ชีตความสามารถ (Competency) สัดส่วนร้อยละ 20

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของบุคลากรและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สัดส่วนร้อยละ 20

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. ผลการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของผู้บริหารสถาบัน	4.41	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดี	

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-13-1	รายงานสรุปข้อมูลประกอบการประเมินคุณภาพการศึกษาภายนอก รอบสาม ปีการศึกษา พ.ศ.2552-2554 ของทางมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
<ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้บริหารมีการวางตน ประพฤติตนอย่างถูกต้อง เหมาะสม มีคุณธรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ 2. ผู้บริหารมีความอดทน อดกลั้น ไม่แสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมภายใต้สถานการณ์ที่ตึงเครียด 3. ผู้บริหารมีความใกล้ชิด รับฟังความคิดเห็น และเป็นกันเองกับบุคลากรและนักศึกษา 4. ผู้บริหารเป็นต้นแบบการรักษาสุขภาพให้กับบุคลากรและนักศึกษา 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีช่องทางในการสื่อสารระหว่างคณาจารย์ระหว่างบุคลากร กับนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง 2. มีสายตรงคณบดี 3. มีการจัดกิจกรรมร่วมกันระหว่างบุคลากรกับนักศึกษา เช่น การออกกำลังกาย, การนั่งสมาธิ ,การแข่งขันกีฬา

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. การสร้างทีมบริหารให้ครบตามภารกิจหลักและพัฒนาผู้บริหารวิทยาลัยฯให้มีทักษะและประสบการณ์ด้านการบริหาร โดยในระยะแรกอาจให้มีผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอกมาร่วมทีมบริหาร เพื่อที่จะเป็นที่ปรึกษาให้บุคลากร	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำแผนพัฒนาผู้บริหาร 2. จัดทำโครงสร้างของวิทยาลัยฯ ตามส่วนงานภายในของมหาวิทยาลัยฯ กำหนด 3. จัดทำแผน 10 ปี อาคารกิจกรรมสุขภาพ 4. จัดทำแผนพัฒนาวิทยาลัยฯ ระยะ 5 ปี

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำโครงสร้างของวิทยาลัยฯ ตามส่วนงานภายในของมหาวิทยาลัยฯ กำหนด 2. จัดทำแผนเสนองบประมาณต่อ ครม. 4 ปี เพื่อนำงบประมาณวิทยาลัยฯ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดทำเกณฑ์การประเมิน

ตัวบ่งชี้ที่ 14 การพัฒนาคณาจารย์

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2552 2553 และ 2554

คำอธิบาย

คุณภาพของคณาจารย์เป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อคุณภาพของผู้เรียน รวมทั้งพิจารณาจากความสำเร็จของสถาบันในการส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพอาจารย์ เพื่อให้อาจารย์ติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการอย่างต่อเนื่อง อันจะทำให้สถาบันสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล คุณภาพอาจารย์พิจารณาจากคุณวุฒิและตำแหน่งทางวิชาการ การคิดคะแนนกรณีสาขาวิชาการ/วิชาชีพ คุณวุฒิคณาจารย์กรณีสาขาวิชาการ/วิชาชีพ ให้รับรองการเทียบเท่าตามหลักเกณฑ์ของ สกอ. และกรณีสายวิชาชีพให้เทียบปริญญาสูงสุดตามเกณฑ์ กพ.

วิธีการคำนวณ

ผลรวมถ่วงน้ำหนักของอาจารย์ประจำ

จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบ กำหนดให้ค่าดัชนีคุณภาพอาจารย์เป็น 6 เท่ากับ 5 คะแนน

ผลการดำเนินงาน

ตำแหน่งทาง วิชาการ	วุฒิการศึกษา									รวม	
	ปริญญาตรี			ปริญญาโท			ปริญญาเอก				
	น.	จำนวน (คน)	ค่าถ่วง น้ำหนัก	น.	จำนวน (คน)	ค่าถ่วง น้ำหนัก	น.	จำนวน (คน)	ค่าถ่วง น้ำหนัก	จำนวน (คน)	ค่าถ่วง น้ำหนัก
อาจารย์	0	0	0	2	69	138	5	27	135	96	273
ผู้ช่วย ศาสตราจารย์	1	0	0	3	3	9	6	3	18	6	27
รอง ศาสตราจารย์	3	0	0	5	0	0	8	3	24	3	24
ศาสตราจารย์	6	0	0	8	0	0	10	0	0	0	0
รวม	-	0	0	-	72	147	-	33	177	105	324

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงานรวม 3 ปี
1. ผลรวมถ่วงน้ำหนักของอาจารย์ประจำ (ค่าน้ำหนัก)	324
2. จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด (คน)	105
3. ค่าดัชนีคุณภาพอาจารย์ประจำ	3.09
4. คะแนนประเมินเมื่อใช้บัญญัติไตรยางค์เทียบ โดยค่าดัชนีคุณภาพอาจารย์เป็น 6 = 5 คะแนน	2.57
ระดับคุณภาพ	พอใช้

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-14-1	รายงานสรุปข้อมูลประกอบการประเมินคุณภาพการศึกษาภายนอก รอบสาม ปีการศึกษา พ.ศ.2552-2554 ของทางมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. วิทยาลัยฯได้จัดทำแผนกลยุทธ์พัฒนาบุคลากร ปี พ.ศ.2555-พ.ศ.2559 เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีศักยภาพในการปฏิบัติงานมากขึ้นในสายสนับสนุน ในส่วนสายวิชาการส่งเสริมให้อาจารย์ได้รับ ตำแหน่งทางวิชาการ และมีคุณวุฒิที่สูงขึ้น	1. ประชาสัมพันธ์และส่งเสริมให้บุคลากร เล็งเห็น ความสำคัญของแผนกลยุทธ์พัฒนาบุคลากร และปฏิบัติตามแผนที่กำหนด

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1.พัฒนาทางด้าน การขอตำแหน่งทางวิชาการ 2. อบรมคณาจารย์ทุกคนเกี่ยวกับการขอตำแหน่ง ทางวิชาการ	1. เห็นควรส่งเสริมสนับสนุนให้อาจารย์เพิ่มพูนงานวิจัย , นำเสนอผลงานทางวิชาการ เพื่อกำหนดตำแหน่งทาง วิชาการ 2. จัดทำแผนอบรมเกี่ยวกับการขอตำแหน่งทางวิชาการให้ อยู่ในแผนปฏิบัติการประจำปี

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	1. จัดทำคู่มือบุคลากร 2. ปรับปรุงแผนกลยุทธ์การพัฒนาบุคลากร

ตัวบ่งชี้ที่ 15 ผลประเมินการประกันคุณภาพภายในรับรองโดยต้นสังกัด

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2553 - 2554

คำอธิบาย -

เกณฑ์การให้คะแนน

ใช้ค่าคะแนนผลการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาภายในโดยต้นสังกัด

ผลการดำเนินงาน

รายการ	ปีการศึกษา		รวม
	2553	2554	
1. ผลการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน	2.85	4.63	7.48
ค่าคะแนนเฉลี่ย 2 ปี			3.74

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน 2 ปี
1. ผลการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาภายใน	3.74
ระดับคุณภาพ	ดี

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-15-1	รายงานสรุปข้อมูลประกอบการประเมินคุณภาพการศึกษาภายนอก รอบสาม ปีการศึกษา พ.ศ.2553 - 2554 ของทางมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. วิทยาลัยฯ มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาระบบและจัดเตรียมเอกสารเพื่อการประกันคุณภาพ	1. วิทยาลัยฯ ควรพัฒนาคุณภาพของระดับและกลไกต่างๆที่ระบุในเกณฑ์ประกันคุณภาพเพื่อให้เกิดการพัฒนาระบบประกันคุณภาพของวิทยาลัยฯ อย่างยั่งยืน 2. ควรมีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่มีความเชื่อมโยงกันทุกรายองค์ประกอบเพื่อให้เกิดความง่ายและสะดวกในการตรวจติดตาม ข้อมูลที่ต้องการในการตัดสินใจ

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. สร้างความรู้ ความเข้าใจในเกณฑ์การประกันคุณภาพแก่บุคลากรใหม่ 2. พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ เกณฑ์ สมศ.	1. ควรดำเนินงานตามเกณฑ์ สมศ. โดยเฉพาะตัวบ่งชี้เชิงคุณภาพ ให้ครบทุกข้อ

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
1. ผู้บริหาร และบุคลากรที่รับผิดชอบตัวบ่งชี้ให้ความสำคัญ และใส่ใจในการดำเนินการด้านการประกันคุณภาพ 2. ศูนย์แพทย์ร่วมผลิตมีส่วนร่วมในการเขียนSARของวิทยาลัยฯ 3. มีคู่มือประกันคุณภาพการศึกษา (ฉบับศูนย์แพทยศาสตรศึกษา)	-

ตัวบ่งชี้ที่ 16 ผลการพัฒนาตามอัตลักษณ์ของสถาบัน

ตัวบ่งชี้ที่ 16.1 ผลการบริหารสถาบันให้เกิดอัตลักษณ์ (ประเมินระดับมหาวิทยาลัย)

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

ประเด็นการพิจารณา

1. มีการกำหนดกลยุทธ์และแผนการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของสถานศึกษา โดยได้รับการเห็นชอบจากสภาสถาบัน
2. มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของผู้เรียนและบุคลากรในการปฏิบัติตามกลยุทธ์ ที่กำหนดอย่างครบถ้วนสมบูรณ์
3. ผลการประเมินของผู้เรียนและบุคลากร เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของสถานศึกษาที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5
4. ผลการดำเนินงานก่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์และ/หรือสร้างคุณค่าต่อสังคม
5. ผู้เรียน/บุคลากร/คณะ/สถาบัน ได้รับการยกย่องหรือยอมรับในระดับชาติและ/หรือนานาชาติ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับอัตลักษณ์

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	ปฏิบัติได้ 4 ข้อ	ปฏิบัติได้ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
1. มีการกำหนดกลยุทธ์และแผนการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของสถานศึกษา โดยได้รับการเห็นชอบจากสภาสถาบัน	<p>วิทยาลัยฯ ได้ร่วมกับมหาวิทยาลัยจัดทำแผนกลยุทธ์เพื่อพัฒนาบัณฑิตตามอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และแนวทางการพัฒนาตามอัตลักษณ์ และเอกลักษณ์ของมหาวิทยาลัย ซึ่งผ่านการเห็นชอบจากที่ประชุมสภามหาวิทยาลัย ในคราวประชุมครั้งที่ 14/2554 วันที่ 24 ธันวาคม 2554 โดยวิทยาลัยฯ ได้จัดกิจกรรม / โครงการให้สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย / วิทยาลัยฯ (CMP-P-16.1-1-1,CMP-P-16.1-1-2, CMP-P-16.1-1-3 CMP-P-16.1-1-4)</p> <ul style="list-style-type: none">• การสนับสนุนให้นักศึกษามีโอกาสเรียนรู้วิถีชุมชน แบ่งปันความรู้สู่ชุมชน สร้างจิตสำนึกต่อสังคม และใช้พลังความสามัคคีเพื่อสร้างสรรค์สังคม ได้แก่ โครงการวิชาเกษตรศาสตร์ชุมชน• การสนับสนุนให้นักศึกษามีโอกาสเข้าปฏิบัติงานจริงในสถานประกอบการ โดยจัดการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ และจัดศึกษาแบบสหกิจศึกษา (Cooperative Education) ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาคุณภาพนักศึกษา โดยมีการทำงานจริงในสถานประกอบการ (Work-intergrated Learning) ทำให้นักศึกษาได้พัฒนาทักษะวิชาชีพและการเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานจริง และการสร้างโอกาสต่อ

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>ยอดความร่วมมือระหว่างสถานศึกษาและสถานประกอบการ อาทิ รายวิชาฝึกปฏิบัติงานสาธารณสุขชุมชน รายวิชาฝึกปฏิบัติการเวชศาสตร์ชุมชน รายวิชาประสบการณ์วิชาชีพ แพทย์ (CMP-P-16.1-1-5)</p> <ul style="list-style-type: none"> • การสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem Base Learning : PBL) เพื่อเป็นการฝึกความเชี่ยวชาญในวิชาชีพ ส่งเสริมให้อาจารย์และนักศึกษาสร้างความรู้ เพื่อแก้ไขปัญหา ร่วมกับชุมชนและสังคม อาทิ จัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นฐานสำหรับนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิก (CMP-P-16.1-1-6)
<p>2. มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของผู้เรียนและบุคลากรในการปฏิบัติตามกลยุทธ์ที่กำหนดอย่างครบถ้วนสมบูรณ์</p>	<p>วิทยาลัยฯ มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของผู้เรียนและบุคลากรโดยในการเสริมสร้างอัตลักษณ์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีได้เน้นให้ผู้เรียนและบุคลากรมีส่วนร่วมในการปฏิบัติตามกลยุทธ์ ผ่านระบบต่างๆดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ประธานคณะกรรมการวิทยาลัยฯ ได้มีการแจ้งอัตลักษณ์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยให้กลุ่มวิชามีการสอดแทรกอัตลักษณ์ในการจัดการเรียนการสอน และงานกิจการนักศึกษาจัดกิจกรรมสอดรับกับอัตลักษณ์ของบัณฑิต มหาวิทยาลัยฯ (CMP-P-16.1-2-1) 2. นักศึกษาและบุคลากรได้มีส่วนร่วมในการปฏิบัติตามกลยุทธ์ที่กำหนดอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ เช่น <ol style="list-style-type: none"> 2.1 โครงการเวชศาสตร์ชุมชน ซึ่งเป็นโครงการย่อยในโครงการพัฒนาระบบการจัดการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์) ซึ่งอาจารย์เป็นผู้ดำเนินการเขียนโครงการเพื่อของบประมาณและกำหนดพื้นที่ศึกษา ซึ่งเมื่อได้รับจัดสรรงบประมาณนักศึกษาเป็นผู้ดำเนินโครงการโดยลงพื้นที่/ชุมชน/หมู่บ้านเพื่อศึกษาปัญหาของชุมชน และจัดทำโครงการเพื่อแก้ปัญหาของ (CMP-P-16.1-2-2) 2.2 โครงการบริการวิชาการ <ul style="list-style-type: none"> - โครงการบูรณาการการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก ซึ่งเป็นโครงการที่อาจารย์เขียนขอ งบประมาณจากมหาวิทยาลัย เมื่อได้รับจัดสรรโครงการ นักศึกษาเป็นผู้ดำเนินการในการรณรงค์โรคไข้เลือดออกเริ่มตั้งแต่ คัดกิจกรรมและออกรณรงค์ (CMP-P-16.1-2-3) - โครงการหมออาสาเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุในชุมชน ตำบลเมืองศรีไค เป็นโครงการที่ได้รับอนุมัติงบประมาณจากมหาวิทยาลัย โดยมีนักศึกษาเป็นผู้ดำเนินการโครงการฯ ร่วมกับบุคลากรคณาจารย์ประจำวิทยาลัยฯ และผู้นำชุมชนประจำหมู่บ้าน (CMP-P-16.1-2-4) - โครงการเกี่ยวข้องกับนักศึกษา (CMP-P-16.1-2-5)

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
<p>3. ผลการประเมินความเห็นของ “ผู้เรียน” และบุคลากรเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของสถานศึกษาที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5</p>	<p>มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยกองแผนงาน งานประกันคุณภาพการศึกษา และงานกิจการนักศึกษา ได้ร่วมกันพัฒนาเครื่องมือเพื่อใช้สำหรับการประเมินระดับความพึงพอใจของนักศึกษา และบุคลากรเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ และเอกลักษณ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี พ.ศ. 2554 ซึ่งทางวิทยาลัยฯ ได้ดำเนินการนำแบบประเมินฯ จากทางมหาวิทยาลัยฯ แจกแก่นักศึกษาและบุคลากรของทางวิทยาลัยฯ พร้อมรวบรวมแบบประเมินฯ ดังกล่าว ส่งยังกองแผนงาน มหาวิทยาลัยฯ เพื่อทำการประเมินผลในภาพรวม</p> <p>ผลการประเมินพบว่า ระดับความพึงพอใจของบุคลากร ที่มีต่อผลการดำเนินงานของวิทยาลัยฯ ที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย/วิทยาลัยฯ ประจำปี พ.ศ. 2554 ซึ่งมีระดับความพึงพอใจของนักศึกษาต่อวิทยาลัยฯ อยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ย 4.09 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน และระดับความพึงพอใจของบุคลากรต่อวิทยาลัยฯ อยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ย 4.31 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน (CMP-P-16.1-3-1)</p> <p>หมายเหตุ : ใช้เอกสารอ้างอิงจากทางมหาวิทยาลัย</p>
<p>4. ผลการดำเนินงานก่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์และ/หรือสร้างคุณค่าต่อสังคม</p>	<p>กิจกรรม/โครงการของวิทยาลัยฯ ที่ก่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์และ/หรือสร้างคุณค่าต่อสังคม</p> <p>1. ประโยชน์โดยตรงต่อสังคม คือ บัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มีอัตราการได้งานทำร้อยละ 97.67 และเงินเดือนเฉลี่ยเป็นไปตามเกณฑ์ หรือสูงกว่า (เฉลี่ย 12,015 บาท) ทำงานในพื้นที่อีสานใต้มากกว่าร้อยละ 90 (CMP-P-16.1-4-1)</p> <p>2. ชุมชนโดยรอบมหาวิทยาลัยฯ และท้องถิ่น ได้รับประโยชน์จากการที่นักศึกษาจากวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ไปจัดกิจกรรมที่เป็นสาธารณประโยชน์ ตัวอย่างเช่น</p> <p>2.1 โครงการด้านสุขภาพในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชนของนักศึกษาสาธารณสุขศาสตร์ที่หมู่บ้านมดง่ามเหนือ-มดง่ามใต้ 5 โครงการ อาทิ บ้านเรือนสะอาดปราศจากโรคภัย โครงการรูปแบบนวัตกรรมห่วงใย และใส่ใจ ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง</p> <p>โครงการ 3 อ.สร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ หมู่บ้านมดง่ามเหนือและ</p>

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>มดง่ามใต้ ตำบลเมืองศรีโค อำเภวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โครงการมดง่ามเหนือใต้ ร่วมใจพัฒนา รักษาสิ่งแวดล้อม โครงการ มดง่ามร่วมใจทำทางการทำงานอย่างถูกต้อง บรรเทาอาการปวด เมื่อยกล้ามเนื้อและโครงสร้าง</p> <p>2.2 โครงการหมออาสาเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุในชุมชน ตำบล เมืองศรีโค มีนักศึกษาแพทย์ และนักศึกษาสาธารณสุข เข้าร่วม โครงการฯ ให้บริการส่งเสริมด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน ตำบลเมืองศรีโค โดยการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ได้รับความร่วมมือ ร่วมกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเมืองศรีโค อสม. และอผส. ประจำหมู่บ้าน และผู้นำชุมชนในแต่ละหมู่บ้าน จากการ สัมภาษณ์ผลการประเมินเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุพบว่า ผู้สูงอายุรู้จัก วิธีการดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น ได้รับความรู้ในเรื่องของการดูแล ป้องกัน รักษาสุขภาพเบื้องต้น ส่งผลให้มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตของ ผู้สูงอายุและชุมชนโดยรอบมหาวิทยาลัย</p> <p>2.3 โครงการบริการวิชาการบูรณาการการมีส่วนร่วมของ ประชาชน เพื่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก นักศึกษาได้ณรงค์ ป้องกันโรคไข้เลือดออกร่วมกับแกนนำชุมชน (อสม.ประจำหมู่บ้าน และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัววัด) ซึ่งจาก การจัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกครั้งนี้ทำให้โรค ไข้เลือดออกในหมู่บ้านตอนกลางลดลงจาก 14 รายเหลือเพียง 1 ราย (CMP-P-16.1-4-2)</p> <p>และมีการสนทนากลุ่มในภาพรวมของมหาวิทยาลัยฯ โดย ได้เชิญผู้ใช้บัณฑิตของวิทยาลัยฯ มาร่วมด้วย</p> <p>หมายเหตุ : ใช้ผลประเมินร่วมกับมหาวิทยาลัยฯ</p>
<p>5. ผู้เรียน/บุคลากร/คณะ/สถาบัน ได้รับการ ยกย่องหรือยอมรับในระดับชาติและ/หรือ นานาชาติ ในประเด็นที่เกี่ยวกับอัตลักษณ์</p>	<p>บุคลากรวิทยาลัยฯ ได้รับการยกย่องที่เกี่ยวกับความสามัคคี ของบุคลากรในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาคือ บุคลากรของวิทยาลัยฯจำนวน 2 คน ได้รับรางวัลรางวัลชนะเลิศใน การแข่งขันกีฬา “วลัยลักษณ์เกมส์” การแข่งขันกีฬาบุคลากร สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ครั้งที่ 31 คือ น.ส. ลภัส ยิ่งยืน ได้รับรางวัลเหรียญทอง 1 เหรียญ จากกีฬาประเภท เดินทวน 3,000 เมตร รางวัลเหรียญเงิน 5 เหรียญ จากกีฬา ประเภทวิ่ง 3,000 เมตร วิ่ง 1,500 เมตร วิ่ง 4 x 400 เมตร วิ่ง 4 x</p>

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>100 เมตร พุ่งแหลน และเหรียญทองแดง 1 เหรียญ จากกีฬาทุ้ม น้ำหนัก และ น.ส.อุบลวรรณ พรหมจันทร์ ได้รับรางวัลเหรียญเงิน 1 เหรียญ กีฬาประเภทเดินทวน 3,000 เมตร (CMP-P-16.1-5-1)</p> <p>อาจารย์แพทย์ของวิทยาลัยฯ ได้รับโล่อาจารย์แพทย์ดีเด่น จากแพทยสภา (ด้านคุณธรรมจริยธรรม)</p> <p>นักศึกษาของวิทยาลัยฯ ได้รับการยกย่องระดับนานาชาติในการสร้างสรรค์โดยการผ่านการแข่งขันตอบปัญหาจุลชีววิทยา ปรสตีวิทยา และวิทยาภูมิคุ้มกันทางการแพทยนานาชาติโดยศิริราช ครั้งที่ 1 (The 1st Annual Siriraj International Medical Microbiology and Immunology Competition, SIMIC) เข้ารอบ 16 ทีม ได้แก่ นายณัฐพล สีดาพันธ์ุ นางสาวพรทิพา สืบสารคาม นายรัฐพล เกิดสุข นายนพพร เล็กเจริญสมบัติ นักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 3 และ 6</p> <p>บัณฑิตของวิทยาลัยฯ ได้รับการยกย่องระดับชาติในการสร้างสรรค์ผลงานโดยได้รับรางวัลชนะเลิศการนำเสนอผลงานทางวิชาการในการประชุมสัมมนาวิชาการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5, 6, 7 “ก้าวใหม่เครือข่ายอีสานร่วมเรียนรู้ฝ่าวิกฤตสู่สังคมปลอดโรคและภัยสุขภาพ”คือ นางสาวศิริทิพย์ ในทอง บัณฑิตสาธารณสุขรุ่นที่ 1</p> <p>นักศึกษาแพทย์ของวิทยาลัยฯ ได้รับโล่นักศึกษาแพทย์ดีเด่น จากแพทยสภา (ด้านอัตลักษณ์สำนึกดี)</p>

หมายเหตุ : ใช้ผลประเมินร่วมกับมหาวิทยาลัยฯ

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. สามารถปฏิบัติตามประเด็นการพิจารณา จำนวน	5	ข้อ
2. คะแนนประเมินเมื่อเทียบเกณฑ์การให้คะแนน	5	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดีมาก	

รายการเอกสารหลักฐานของวิทยาลัย

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-16.1-1-1	โครงการให้สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของมหาวิทยาลัย/วิทยาลัยฯ
CMP-P-16.1-1-2	แผนกลยุทธ์วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2555 - พ.ศ.2559)
CMP-P-16.1-1-3	แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2554 - 2555
CMP-P-16.1-1-4	รายงานประจำปี พ.ศ.2555
CMP-P-16.1-1-5	สรุปรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน
CMP-P-16.1-1-6	การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ปัญหาเป็นพื้นฐาน
CMP-P-16.1-2-1	รายงานการประชุมกรรมการประจำวิทยาลัยฯ
CMP-P-16.1-2-2	สรุปโครงการเวชศาสตร์ชุมชน
CMP-P-16.1-2-3	โครงการบริการวิชาการโครงการบูรณาการการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก
CMP-P-16.1-2-4	โครงการหม้ออาสาเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุในชุมชน ตำบลเมืองศรีไค
CMP-P-16.1-2-5	ตัวอย่างโครงการที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา
CMP-P-16.1-3-1	สรุปผลการประเมินของมหาวิทยาลัยฯ
CMP-P-16.1-4-1	แบบสรุปความพึงพอใจต่อบัณฑิตของผู้ใช้บัณฑิต วิทยาลัยฯ
CMP-P-16.1-4-2	ตัวอย่างโครงการ/กิจกรรมที่เป็นสาธารณประโยชน์
CMP-P-16.1-5-1	บันทึก การได้รับรางวัล/ภาพกิจกรรม

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. บุคลากรและนักศึกษามีจำนวนไม่มาก ทำให้สามารถจัดทำกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างการทำงานเป็นทีมและการเสริมสร้างคุณธรรมได้ง่าย	1. สนับสนุนงบประมาณ และการจัดทำโครงการที่เน้นความสามัคคี ทั้งในหลักสูตรและนอกหลักสูตรให้กับนักศึกษา และจัดกิจกรรมสร้างเสริมความสัมพันธ์ของบุคลากรในวิทยาลัยฯ ให้มากขึ้น

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. งบประมาณในการทำวิจัยเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ยังมีน้อย (ด้านอัตลักษณ์สร้างสรรค์) 2. การจัดกิจกรรมร่วมแนวทางของบุคลากรเพื่อเสริมสร้างความสามัคคีภายในวิทยาลัยฯ ยังมีน้อย (ด้านอัตลักษณ์สามัคคี)	1. พยายามหาแหล่งทุนสนับสนุนจากองค์กรภายนอกให้มากขึ้น 2. ปรับแผนและจัดสรรงบประมาณให้มีกิจกรรมร่วมกันของบุคลากรภายในวิทยาลัยฯ ให้มากขึ้น

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

ตัวบ่งชี้ที่ 16 ผลการพัฒนาตามอัตลักษณ์ของสถาบัน

ตัวบ่งชี้ที่ 16.2 ผลการพัฒนาบัณฑิตตามอัตลักษณ์

การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554 (ข้อมูลจากมหาวิทยาลัยฯ)

วิธีการคำนวณ

ผลรวมของค่าคะแนนที่ได้จากการประเมินบัณฑิตที่มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์
จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมินทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน ใช้ค่าเฉลี่ยของคะแนนประเมินบัณฑิต (คะแนนเต็ม 5)

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. ระดับปริญญาตรี		
1.1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาทั้งหมด	87	คน
1.2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่ได้รับการประเมินฯ	25	คน
1.3 ผลการประเมินจากความพึงพอใจฯ	4.41	คะแนน
1.4 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาที่ได้รับการประเมินฯ	28.74	ร้อยละ
2. รวมค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของบัณฑิตระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก	110.25	-

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน
1. ผลรวมค่าของคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักที่ได้จากการประเมินบัณฑิตทุกระดับ	110.25
2. จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมินทั้งหมด	25
3. คุณภาพของบัณฑิตปริญญาตรี โทและเอก (ผลรวมของค่าคะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของบัณฑิตทุกระดับ / จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมินทั้งหมด)	4.41
ระดับคุณภาพ	ดี

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-Q-16.2-1	สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบบประเมิน (จากกองแผนงาน ม.อุบลฯ)

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. บัณฑิตทำงานในพื้นที่เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 50	1. ส่งเสริมให้บัณฑิตเห็นการพัฒนาของชุมชนมากยิ่งขึ้น

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. การรวมกลุ่มบัณฑิตในวิชาชีพที่ใกล้เคียงกัน เพื่อพัฒนาให้มีประสิทธิภาพ และเป็นที่พึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต	1. จัดทำเว็บไซต์สำหรับบัณฑิต และศิษย์เก่า เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสาร

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
1. บัณฑิต มีการแลกเปลี่ยนข้อมูลการปฏิบัติงาน เพื่อให้การทำงานของบัณฑิต เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน	-

ตัวบ่งชี้ที่ 17 ผลการพัฒนาตามจุดเน้นและจุดเด่นที่ส่งผลสะท้อนเป็นเอกลักษณ์ของสถาบัน (ประเมินระดับมหาวิทยาลัย)
การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

ประเด็นการพิจารณา

1. มีการกำหนดกลยุทธ์การปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบัน โดยได้รับการเห็นชอบจากสภาสถาบัน
2. มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของผู้เรียนและบุคลากรในการปฏิบัติตามกลยุทธ์ ที่กำหนดอย่างครบถ้วน สมบูรณ์
3. ผลการประเมินความพึงพอใจของบุคลากรที่เกี่ยวกับการดำเนินการตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบัน ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5
4. ผลการดำเนินงานบรรลุตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบันและเกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสังคม
5. ผู้เรียน/บุคลากร/คณะ/สถาบัน มีเอกลักษณ์ตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะที่กำหนด และได้รับการยอมรับในระดับชาติและ/หรือนานาชาติ

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	ปฏิบัติได้ 4 ข้อ	ปฏิบัติได้ 5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
<p>1. มีการกำหนดกลยุทธ์การปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบัน โดยได้รับการเห็นชอบจากสภาสถาบัน</p>	<p>คณะกรรมการประจำวิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้มีการกำหนดเอกลักษณ์ของวิทยาลัยฯ ที่สอดคล้องกับเอกลักษณ์ของมหาวิทยาลัย และสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจของวิทยาลัยฯ โดยมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กำหนดแผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2555 – 2559 เพื่อใช้เป็นกรอบทิศทางการพัฒนาในระยะยาว โดยกำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัย(CMP-P-17-1-1, CMP-P-17-1-2)</p>
<p>2. มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของผู้เรียน และบุคลากรในการปฏิบัติตามกลยุทธ์ ที่กำหนดอย่างครบถ้วนสมบูรณ์</p>	<p>วิทยาลัยฯ มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของผู้เรียนและบุคลากรโดย</p> <p>1. คณาจารย์และบุคลากรมีบทบาทในการให้บริการวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยี โดยมีกลุ่มเป้าหมายตั้งแต่ระดับนักเรียน นักศึกษา ครูอาจารย์ ตลอดจนประชาชนทั่วไป เช่น โครงการทำบุญอาจารย์ใหญ่ (CMP-P-17-2-1)</p> <p>2. เพื่อให้การดำเนินงานของวิทยาลัยฯ ที่จะสนับสนุนให้ผู้เรียนและบุคลากรมีการปฏิบัติตามแผนกลยุทธ์ที่จะนำไปสู่เอกลักษณ์ของวิทยาลัยฯ ที่จะเป็นภูมิปัญญาด้านสุขภาพทางภูมิภาคแม่น้ำโขง ทางวิทยาลัยฯ ได้มีการดำเนินการและสร้างระบบสำหรับผู้เรียนและบุคลากรต่างๆ ดังนี้</p> <p>2.1 จัดการเรียนการสอนและการศึกษาที่เน้นปัญหาทางด้านสุขภาพของคนในพื้นที่อีสานใต้ หรือลุ่มน้ำโขงตอนล่าง โดยการใช้กรณีศึกษาของโรคหรือปัญหาด้านสุขภาพที่พบบ่อยในพื้นที่ หรือการออกสำรวจ ปัญหาทางด้านสุขภาพของชุมชนในพื้นที่</p> <p>2.2 มีการสนับสนุนบุคลากรผู้เรียนทางด้านวิจัย หรือโครงการพัฒนาต่างๆ ที่มุ่งเน้นโรคหรือปัญหาทางด้านสุขภาพของประชากรในพื้นที่ เพื่อนำมาเป็นข้อมูลหรือวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทางด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ลุ่มน้ำแม่น้ำโขงตอนล่างต่อไป</p> <p>2.3 สนับสนุนให้บุคลากรจัดทำโครงการบริการวิชาการที่เกี่ยวข้องกับปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ลุ่มน้ำโขงตอนล่าง และเน้นนักศึกษาในการจัดกิจกรรมโครงการ เช่น โครงการบริการวิชาการบูรณาการการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก นักศึกษาได้รับณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกร่วมกับแกนนำชุมชน (อสม. ประจำหมู่บ้านและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัววัด (CMP-P-17-2-2)</p>

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
<p>3. ผลการประเมินความพึงพอใจของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบัน ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5</p>	<p>มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีจัดให้มีการประเมินความพึงพอใจของบุคลากรเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของมหาวิทยาลัยฯ ที่สอดคล้องกับเอกลักษณ์มหาวิทยาลัยฯ ในการเป็นภูมิภาคแห่งภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ประจำปีการศึกษา พ.ศ.2554 โดยวิทยาลัยฯ ได้นำแบบประเมินฯ ดังกล่าวนำแจกแก่ทางบุคลากรของทางวิทยาลัยฯ และจัดเก็บแบบประเมินฯ พร้อมรวบรวมส่งแก่ทางมหาวิทยาลัยฯ ดำเนินการเพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากรของวิทยาลัยฯ ในการกำกับของมหาวิทยาลัยฯ ได้แสดงความคิดเห็น สำหรับผลประเมินฯ พบว่าระดับความพึงพอใจของบุคลากรที่มีต่อผลการดำเนินงานของมหาวิทยาลัยฯ ที่สอดคล้องกับเอกลักษณ์ของมหาวิทยาลัยฯ อยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ย 3.82 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน โดยผลประเมินของวิทยาลัยฯ มีค่าคะแนนอยู่ในระดับดี โดยมีค่าเฉลี่ย 3.71 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน (CMP-P-17-3-1)</p>
<p>4. ผลการดำเนินงานบรรลุตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบันและเกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสังคม</p>	<p>ผลการดำเนินกิจกรรม/โครงการของวิทยาลัยฯ ที่ก่อให้เกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์และ/หรือสร้างคุณค่าต่อสังคมคือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านการเรียนการสอน: การออกชุมชนในรายวิชาเวชศาสตร์ชุมชน และรายวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวของนักศึกษาวิทยาลัยฯ ซึ่งนักศึกษาได้จัดกิจกรรมที่เป็นสาธารณประโยชน์ต่อชุมชน 2. ด้านการบริการวิชาการ และการปรับปรุง ถ่ายทอด และพัฒนาเทคโนโลยี: โครงการบริการวิชาการบูรณาการการมีส่วนร่วมของประชาชน เพื่อการป้องกันโรคไข้เลือดออก นักศึกษาได้รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกร่วมกับแกนนำชุมชน (อสม.ประจำหมู่บ้านและผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบัววัด) ซึ่งจากการจัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกครั้งนี้ทำให้โรคไข้เลือดออกในหมู่บ้านดอนกลางลดลงจาก 14 รายเหลือเพียง 1 ราย 3. ด้านการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม <ul style="list-style-type: none"> - โครงการทำบุญอาจารย์ใหญ่ (ดำเนินการทุกปีตั้งแต่ปี พ.ศ. 2550) วิทยาลัยฯ ได้มีการดำเนินงานที่เป็นประโยชน์แก่ชุมชนในภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขงตอนล่าง โดยนักศึกษาแพทย์ชั้นปีที่ 6 และบัณฑิตสาขาสารณสุขศาสตร์ที่สำเร็จการศึกษามากกว่าร้อยละ 70 ทำงานรับใช้ชุมชนในพื้นที่ 4 จังหวัดอีสานใต้ และบัณฑิตสาขาสารณสุขส่วนใหญ่ทำงานเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชนในชุมชนอีสานใต้ ซึ่งจะมีผลให้การพัฒนาด้านสุขอนามัย การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ รวมทั้งสัดส่วนของจำนวนแพทย์ต่อผู้ป่วยในพื้นที่เพิ่มขึ้น นอกจากนี้ทางวิทยาลัยฯ ยังได้จัดให้มีการอบรมทางวิชาการให้กับบุคลากรทางด้านสาธารณสุขในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และมีงานวิจัยที่เสริมสร้างความ

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>เข้มแข็งทางวิชาการในพื้นที่อีสานใต้ รวมทั้ง อาจารย์จากวิทยาลัยฯ ได้รับการยอมรับและได้รับเชิญไปเป็นอาจารย์พิเศษในหลายๆ สถาบันการศึกษาในพื้นที่ (CMP-P-17-4-1)</p> <p>และมีการสนทนากลุ่มในภาพรวมของมหาวิทยาลัยฯ โดยได้เชิญผู้ใช้บริการของวิทยาลัยฯ มาร่วมด้วย</p> <p>หมายเหตุ : ใช้ผลประเมินร่วมกับมหาวิทยาลัยฯ</p>
5. ผู้เรียน/บุคลากร/คณะ/สถาบัน มีเอกลักษณ์ตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะที่กำหนด และได้รับการยอมรับในระดับชาติและ/หรือนานาชาติ	<p>บุคลากรของวิทยาลัยฯ ได้รับการคัดเลือกให้ได้รับทุนส่งเสริมบัณฑิตจากมูลนิธิ "อานันท์มหิตล" จำนวน 2 ท่าน จากผลงานการสอนนักศึกษา และการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับปัญหาของโรคในภูมิภาคลุ่มน้ำโขง (CMP-P-17-5-1)</p>

หมายเหตุ : ใช้ผลประเมินร่วมกับมหาวิทยาลัยฯ

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. สามารถปฏิบัติได้ตามประเด็นการพิจารณา จำนวน	5	ข้อ
2. คะแนนประเมินเมื่อเทียบเกณฑ์การให้คะแนน	5	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดีมาก	

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-17-1-1	แผนการส่งเสริมและพัฒนาเอกลักษณ์มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
CMP-P-17-1-2	แผนพัฒนามหาวิทยาลัยอุบลราชธานี (พ.ศ.2555 - พ.ศ.2559)
CMP-P-17-2-1	โครงการ/กิจกรรมของวิทยาลัยฯ
CMP-P-17-2-2	เอกสารบันทึกข้อความขออนุญาตลงพื้นที่
CMP-P-17-3-1	สรุปผลการประเมินของมหาวิทยาลัยฯ
CMP-P-17-4-1	รายงานโครงการ /กิจกรรมต่างของวิทยาลัยฯ
CMP-P-17-5-1	เอกสารการรับทุนส่งเสริมบัณฑิตจากมูลนิธิ "อานันท์มหิตล" สภากาชาดไทย

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
1. มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถด้านการวิจัย และบริการวิชาการ ที่ได้รับการยกย่อง 2. บุคลากรส่วนใหญ่เป็นบุคลากรทางด้าน การแพทย์และสาธารณสุข ที่เอื้อต่อการวิจัย และบริการทางด้านสุขภาพแก่ชุมชนระดับชาติ	1. มีเครือข่ายทางด้านการวิจัย และบริการวิชาการในระดับท้องถิ่น ภูมิภาค และระดับชาติ 2. มีการเก็บรวบรวมข้อมูล ทำให้เกิดฐานข้อมูลสุขภาพชุมชนใน ภูมิภาคอีสานใต้ 3. มีการจัดการเรียนรู้จากนักวิจัยที่มีความเชี่ยวชาญกับนักวิจัยหน้า ใหม่ ในประเด็นการจัดทำวิจัยด้านสุขภาพชุมชน

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1.งบประมาณในการสนับสนุนการวิจัยเพื่อ พัฒนาองค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับสุขภาพของ ประชาชนในพื้นที่ยังมีน้อย	1. พยายามหาแหล่งทุนอื่นๆ จากภายนอกหรือพยายามพัฒนาความ ร่วมมือกับสถาบันอื่นๆ ที่มีโครงการวิจัยที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชน ร่วมกัน

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

ตัวบ่งชี้ที่ 18 ผลการชี้ นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในด้านต่างๆ

ตัวบ่งชี้ที่ 18.1 ผลการชี้ นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 1 ภายในสถาบัน (ประเมินระดับมหาวิทยาลัย) การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

ประเด็นการพิจารณา

1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
3. มีประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน
4. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสถาบัน
5. ได้รับการยกย่องระดับชาติ/หรือนานาชาติ

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
-	ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	ปฏิบัติได้ 4-5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
<p>1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)</p>	<p>จากแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยในด้านการบริการวิชาการแก่สังคม "บริการวิชาการและถ่ายทอดเทคโนโลยีจากความเข้มแข็งทางวิชาการของวิทยาลัยฯ เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของชุมชน การจัดการสุขภาวะและสิ่งแวดล้อม แก้ไขปัญหา และการยกระดับคุณภาพชีวิตของชุมชน ขยายไปสู่สังคมภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง และอาเซียน เชื่อมโยงกลับสู่การเรียนการสอน การวิจัย และการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม" วิทยาลัยฯ จึงเห็นความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การคัดกรองโรค การบริการตรวจรักษาโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพของประชาชน และชุมชน</p> <p>วิทยาลัยฯ มีการดำเนินงานในประเด็นชั้นนำ และการป้องกัน และแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพที่เชื่อมโยงปัญหาสังคมด้านต่างๆ ภายในสถาบันกับสุขภาพของชุมชนในองค์กร หรือบุคลากรของวิทยาลัยฯ ทุกคน โดยส่งเสริมการดูแลรักษาสุขภาพ และให้บริการวิชาการด้วยการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง โดยมีองค์กรเป็นแรงขับเคลื่อนให้มีการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี โดยดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมตามวงจรคุณภาพ (PDCA) มาใช้ให้เกิดประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพ เรื่อง "ขึ้น ลงบันได หัวใจแข็งแรง โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากร และนักศึกษา เห็นความสำคัญของสุขภาพ โดยการออกกำลังกายด้วยวิธีการเดินขึ้น-ลง บันได และงัดใช้ลิฟท์ ซึ่งมีกระบวนการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. (P) มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ในการบริการวิชาการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีเป้าประสงค์บริการทางการแพทย์ พยาบาล และสาธารณสุข รวมถึงการฟื้นฟูสุขภาพของชุมชน (CMP-P-18.1-1-1) และได้เขียนแผนโครงการเรื่อง "ขึ้น ลงบันได หัวใจแข็งแรง" (CMP-P-18.1-1-2) 2. (D) มีการดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านบอร์ดและการติดป้ายการขึ้นลงบันไดหัวใจแข็งแรงตามชั้นต่างๆ ของวิทยาลัยฯ (CMP-P-18.1-1-3) มีสมุดบันทึกรายชื่อผู้ร่วมกิจกรรมในการขึ้น-ลงบันได (CMP-P-18.1-1-4) 3. (C) มีการประเมินผลสำเร็จของผู้เข้าร่วมกิจกรรม (CMP-P-18.1-1-5) 4. (A) วิทยาลัยฯ มีการรายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมขึ้นลงบันได (CMP-P-18.1-1-6) และได้เพิ่มกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของบุคลากรภายในสถาบัน โดยมีการตรวจสุขภาพเพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรค เช่น การตรวจระดับไขมันในเลือด การตรวจสมรรถภาพของตับ และการตรวจจรรยาภาพของไต (CMP-P-18.1-1-7) เป็นต้น

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80	ผลการประเมินผลสำเร็จของโครงการบริการวิชาการตามแผนโครงการ เรื่อง “ขึ้น ลงบันได หัวใจแข็งแรงมีแต่ได้กับได้” ในภาพรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
3. มีประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน	วิทยาลัยฯ มีโครงการขึ้น ลงบันได หัวใจแข็งแรงมีแต่ได้กับได้ เพื่อให้อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษาได้เข้าร่วมกิจกรรมการใช้กำลังทางกาย เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี
4. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสถาบัน	โครงการมีการประเมินติดตามผลสำเร็จของการดำเนินโครงการในมุมมองของการเกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อชุมชนภายใน ได้แก่ อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา และมีการแสดงผลของพลังงานด้านการใช้ไฟฟ้าของวิทยาลัยฯ ลดลง
5. ได้รับการยกย่องระดับชาติ/หรือนานาชาติ	-

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. สามารถปฏิบัติได้ตามประเด็นการพิจารณา จำนวน	4	ข้อ
2. คะแนนประเมินเมื่อเทียบเกณฑ์การให้คะแนน	5	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดีมาก	

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-18.1-1-1	แผนยุทธศาสตร์ในการบริการวิชาการ
CMP-P-18.1-1-2	โครงการเรื่อง “ขึ้น ลงบันได หัวใจแข็งแรง”
CMP-P-18.1-1-3	บอร์ดและการติดป้ายการขึ้นลงบันไดหัวใจแข็งแรง
CMP-P-18.1-1-4	สมุดบันทึกรายชื่อผู้ร่วมกิจกรรมในการขึ้น-ลงบันได
CMP-P-18.1-1-5	การประเมินผลสำเร็จของผู้เข้าร่วมกิจกรรม
CMP-P-18.1-1-6	รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมขึ้นลงบันได
CMP-P-18.1-1-7	การตรวจสอบสุขภาพเพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรค เช่น การตรวจระดับไขมันในเลือด การตรวจสอบสมรรถภาพของตับ และการตรวจสมรรถภาพของไต
CMP-P-18.1-2-1	ผลการประเมินผลสำเร็จ
CMP-P-18.1-3-1	ประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน
CMP-P-18.1-4-1	การประเมินติดตามผลสำเร็จของการดำเนินโครงการ

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
-	-

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
-	-

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

ตัวบ่งชี้ที่ 18 ผลการชั้นนำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในด้านต่างๆ

ตัวบ่งชี้ที่ 18.2 ผลการชั้นนำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 2 ภายนอกสถาบัน (ประเมินระดับมหาวิทยาลัย)
การเก็บข้อมูล ข้อมูลปีการศึกษา พ.ศ.2554

ประเด็นการพิจารณา

1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)
2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80
3. มีประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน
4. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสถาบัน
5. ได้รับการยกย่องระดับชาติ/หรือนานาชาติ

เกณฑ์การให้คะแนน

คะแนน 1	คะแนน 2	คะแนน 3	คะแนน 4	คะแนน 5
-	ปฏิบัติได้ 1 ข้อ	ปฏิบัติได้ 2 ข้อ	ปฏิบัติได้ 3 ข้อ	ปฏิบัติได้ 4-5 ข้อ

ผลการดำเนินงาน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)	จาก “แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี” ฉบับที่ 4 (พ.ศ. 2550- 2559) ที่กำหนดกรอบแนวทางการจัดทำแผนของสถานศึกษาและของทุกภาคส่วนที่สนับสนุนการพัฒนา โดยเป้าหมายสูงสุดของการพัฒนา คือ “เด็กและเยาวชน มีโภชนาการดี สุขภาพแข็งแรง ใฝ่เรียนรู้ ซื่อสัตย์ ประหยัด และอดทน มีความรู้และทักษะทางวิชาการและการอาชีพเพื่อเป็นพื้นฐานของการดำรงชีวิต รักและหวงแหนทรัพยากรธรรมชาติ ภาคภูมิใจในวัฒนธรรมท้องถิ่นและความเป็นไทย และมีส่วนร่วมใน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>การพัฒนาชุมชนและประเทศชาติได้” โดยกำหนดวัตถุประสงค์ของแผนพัฒนา ฯ ไว้ ดังนี้</p> <p>วัตถุประสงค์ที่ 1 ส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยของเด็กและเยาวชนเริ่มตั้งแต่ในครรภ์มารดา</p> <p>วัตถุประสงค์ที่ 2 ส่งเสริมและสนับสนุนการเพิ่มโอกาสทางการศึกษาให้แก่เด็กและเยาวชน</p> <p>วัตถุประสงค์ที่ 3 เสริมสร้างศักยภาพของเด็กและเยาวชนในการเรียนรู้ทางวิชาการ</p> <p>วัตถุประสงค์ที่ 4 เสริมสร้างศักยภาพของเด็กและเยาวชนทางการอาชีพ</p> <p>วัตถุประสงค์ที่ 5 ปลูกฝังจิตสำนึกและพัฒนาศักยภาพของเด็กและเยาวชนในการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</p> <p>วัตถุประสงค์ที่ 6 เสริมสร้างศักยภาพของเด็กและเยาวชนในการอนุรักษ์และสืบทอดวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น</p> <p>วิทยาลัยแพทยศาสตร์ และการสาธารณสุข ได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าวจึงได้กำหนดจัดการดำเนินงานโครงการบริการวิชาการที่มุ่งประเด็นเรื่องการป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยของเด็กและเยาวชนที่ตอบสนองต่อความต้องการของสังคม และชุมชน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ โดยร่วมกับคณะเภสัชศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ โดยมีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA) ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. (P) โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ ที่บรรจุในแผนปฏิบัติการมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี 2554 (CMP-P-18.2-1-1) 2. (D) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ร่วมกับคณะ/หน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยร่วมประชุมหารือเพื่อกำหนดแผนงานแนวทางการดำเนินงานโครงการภายใต้แผนการพัฒนาเด็กและเยาวชนพื้นที่ทุรกันดารตามพระราชดำริ (CMP-P-18.2-1-2) 2. วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ร่วมกับคณะเภสัชศาสตร์ และคณะพยาบาลศาสตร์ ร่วมสำรวจพื้นที่โรงเรียน ตชด.บ้านหนองใหญ่ อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ และดำเนินกิจกรรมภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ 4 การส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชน โดยกำหนดกิจกรรม/โครงการดังนี้ (CMP-P-18.2-1-3) <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการประเมินสุขภาพะของนักเรียนและการดูแลแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญ การเฝ้าระวังสุขภาพนักเรียน การตรวจประเมินสุขภาพนักเรียน การตรวจหนองพยาธิในเด็กและผู้ปกครอง การตรวจประเมินความเข้มข้นของแสงสว่างในห้องเรียน การตรวจ

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>ประเมินความสะอาดทางสุขาภิบาลอาหารในโรงอาหาร (วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข)</p> <p>2. โครงการจิตอาสาสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน (คณะพยาบาลศาสตร์)</p> <p>3. โครงการอนุรักษ์และส่งเสริมการใช้พืชสมุนไพรตามภูมิปัญญาท้องถิ่น (คณะเภสัชศาสตร์)</p> <p>3. วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ดำเนินกิจกรรมพัฒนาทักษะและจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรค ในพื้นที่โรงเรียน ตชด.บ้านหนองใหญ่ โดยมีการสำรวจข้อมูลพื้นฐานของชุมชนและจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคพยาธิ ตรวจหนอนพยาธิ ตรวจประเมินทางสุขาภิบาลอาหาร ตรวจประเมินความเข้มข้นของแสงสว่างในห้องเรียน (CMP-P-18.2-1-4)</p> <p>4. วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขร่วมกับคณะ/หน่วยงานภายในมหาวิทยาลัยร่วมประชุมร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ เช่นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การบริหารส่วนตำบล ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุข คณะครูโรงเรียน ตชด. บ้านหนองใหญ่ เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน คืบหน้า และจัดทำแผนพัฒนาส่งเสริมสุขภาพนักเรียนและสิ่งแวดล้อมโรงเรียน ตชด. บ้านหนองใหญ่ โดยมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายอย่างต่อเนื่อง (CMP-P-18.2-1-5)</p> <p>5. (C) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข ได้ดำเนินการประเมินผลการดำเนินงานโครงการ โดยพบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการมีคะแนนความคิดเห็นต่อการเข้าร่วมโครงการอยู่ในระดับมาก เท่ากับ 4.30 จากคะแนนเต็ม 5 คะแนน (CMP-P-18.2-1-6) และมีคะแนนทัศนคติต่อประโยชน์และคุณค่าความสำเร็จในการดำเนินโครงการอยู่ในระดับมากที่สุดคือ 4.64 คะแนนจากคะแนนเต็ม 5 คะแนน (CMP-P-18.2-1-6)</p> <p>6. (A) วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุขได้สรุปผลการดำเนินงาน และได้คืนข้อมูลให้แก่โรงเรียนและชุมชน และได้ร่วมวางแผนการดำเนินงานเพื่อความต่อเนื่องในการพัฒนาและแก้ไขปัญหา รวมทั้งเฝ้าระวังติดตามภาวะสุขภาพของครูและนักเรียน พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืนต่อไป จึงได้สานต่อโครงการจากปีงบประมาณที่ผ่านมา โดยได้เตรียมดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุ่ง อ.กันทรลักษณ์ จ.ศรีสะเกษ ปีที่ 2 ประจำปี 2556 (การเฝ้าระวังสุขภาพครู นักเรียน พัฒนาแกนนำนักเรียนด้านสุขศึกษา พัฒนาความเข้มข้นของแสงในห้องเรียน) (CMP-P-18.2-1-7)</p>
<p>2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80</p>	<p>การดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุ่ง อ.กันทรลักษณ์ จ.ศรีสะเกษ ประจำปี 2555 เป็นการดำเนินการตามโครงการพระราชดำริ</p>

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
	<p>สมเด็จพระเทพ-รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งเป็นยุทธศาสตร์ที่ 4 ของมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หัวข้อเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพอนามัยของเด็กและเยาวชน ในชุดโครงการแบบบูรณาการเฉพาะพื้นที่ โดยกำหนดผู้รับผิดชอบคือ วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข คณะพยาบาลศาสตร์ และคณะเภสัชศาสตร์ กิจกรรมที่ดำเนินการในโครงการ เน้นการส่งเสริมสุขภาพเด็ก-เยาวชน โดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น (CMP-P-18.2-2-1) โดยกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. จำนวนนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 52 คน คิดเป็นร้อยละ 82.5 2. คะแนนความพึงพอใจของผู้ร่วมโครงการ 4.30 คะแนนจากคะแนนเต็ม 5 คะแนน 3. มีคะแนนทัศนคติต่อประโยชน์และคุณค่าความสำเร็จในการดำเนินโครงการอยู่ในระดับมากที่สุดคือ 4.64 คะแนนจากคะแนนเต็ม 5 คะแนน (CMP-P-18.2-2-1)
<p>3. มีประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน</p>	<p>วิทยาลัยฯ และมหาวิทยาลัยฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการมีส่วนร่วมในการสนับสนุนและพัฒนาชุมชนให้สามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพโดยการสร้างเสริมสุขภาพ ดูแลสุขภาพตนเอง ให้คำแนะนำกับนักเรียน เพื่อนนักเรียน หรือสมาชิกในครอบครัวได้เสมือนเป็นวิถีสำคัญอย่างหนึ่งในการดำเนินชีวิตประจำวันโดยได้ดำเนินการ ดังนี้ (CMP-P-18.2-3-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง การป้องกันโรคหนองพยาธิ การจัดสุขาภิบาลอาหารในโรงอาหารโรงเรียน การแยกขยะ 2. การตรวจสุขภาพนักเรียนและผู้ปกครองรวมทั้งการให้คำแนะนำด้านสุขภาพ 3. การตรวจหาไข่พยาธิในอุจจาระนักเรียนและผู้ปกครอง 4. การตรวจประเมิน เพื่อส่งเสริมสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียน 5. การตรวจประเมินความเข้มข้นของแสงสว่างในห้องเรียน 6. ตรวจการปนเปื้อนของน้ำดื่ม น้ำใช้ในโรงเรียน โดยทุกกิจกรรมให้นักเรียนเข้ามามีส่วนร่วมในการประเมิน และร่วมแลกเปลี่ยนแนวทางดำเนินการเพื่อพัฒนาแก้ไขสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เชื่อมโยงสุขภาพของสมาชิกในโรงเรียน

ประเด็นการพิจารณา	ผลการดำเนินงาน
4. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสถาบัน	<p>โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน บ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษณ์ จ.ศรีสะเกษ มีการประเมินผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสังคมหรือชุมชน/องค์กรมีความเข้มแข็ง ซึ่งจากการประชุมสรุปการนำเสนอโครงการส่งเสริมสุขภาพ นักเรียน โรงเรียน ตชด.หนองใหญ่ เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2555 ณ โรงเรียน ตชด.หนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษณ์ จ.ศรีสะเกษ ได้สรุปกิจกรรมที่ผ่านมาและวางแผนการดำเนินงานในครั้งถัดไปดังนี้ (CMP-P-18.2-4-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การพัฒนาห้องปฐมพยาบาล 2. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย สุขบัญญัติ 10 ประการ สุขภาวะทางเพศ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น 3. การเฝ้าระวังสุขภาพครู นักเรียน 4. กิจกรรมโรงเรียนปลอดภัย ประกอบด้วย อาหาร น้ำดื่ม น้ำใช้ ส้วม แสงสว่างในห้องเรียน ขยะ 5. คู่มือการใช้สมุนไพร ประกอบด้วย วงศ์ ภาพสมุนไพร ลักษณะ วิสัย ส่วนที่ใช้ สารสำคัญ ประโยชน์ วิธีการใช้ ข้อควรระวัง 6. จัดทำป้ายสมุนไพร และแปลงสมุนไพรเพื่อการประกอบอาหาร ประมาณ 10 แปลง
5. ได้รับการยกย่องระดับชาติ/หรือนานาชาติ	-

ผลการประเมินตนเอง

รายการ	ผลงาน	หน่วยวัด
1. สามารถปฏิบัติได้ตามประเด็นการพิจารณา จำนวน	4	ข้อ
2. คะแนนประเมินเมื่อเทียบเกณฑ์การให้คะแนน	5	คะแนน
ระดับคุณภาพ	ดีมาก	

รายการเอกสารหลักฐาน

รหัสเอกสาร/หลักฐาน	ชื่อรายการหลักฐาน/เอกสาร
CMP-P-18.2-1-1	แผนปฏิบัติการมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ประจำปี 2554
CMP-P-18.2-1-2	สำเนาเสนอกิจกรรม/พื้นที่ให้บริการวิชาการตามแนวพระราชดำริหรือบริการเพื่อพัฒนาชุมชน
CMP-P-18.2-1-3	สำเนาหนังสือเชิญร่วมประชุมเพื่อหารือแนวทางการจัดทำข้อเสนอโครงการตามแนวพระราชดำริ
CMP-P-18.2-1-4	สำเนาหนังสือเชิญประชุมเพื่อจัดทำแผนกิจกรรมการดำเนินงานตามพระราชดำริ
CMP-P-18.2-1-5	สำเนาหนังสือเชิญร่วมกิจกรรมสัมมนาเพื่อจัดทำแผนพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อมโรงเรียนและชุมชนโรงเรียน ตชด.บ้านหนองใหญ่
CMP-P-18.2-1-6	สำเนารายงานผลโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ
CMP-P-18.2-1-7	โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ ปีที่ 2 ประจำปี 2556 (การเฝ้าระวังสุขภาพครูนักเรียน พัฒนาแกนนำนักเรียนด้านสุขศึกษา พัฒนาความเข้มข้นของแสงในห้องเรียน)
CMP-P-18.2-2-1	สำเนารายงานผลโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ
CMP-P-18.2-3-1	สำเนารายงานผลโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ
CMP-P-18.2-4-1	สำเนารายงานผลโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองใหญ่ ต.รุง อ.กันทรลักษ์ จ.ศรีสะเกษ

จุดแข็ง/แนวทางเสริมจุดแข็ง

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
-	-

จุดที่ควรพัฒนา/ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
-	-

วิธีปฏิบัติที่ดี/นวัตกรรม (ถ้ามี)

วิธีปฏิบัติที่ดี	นวัตกรรม (ถ้ามี)
-	-

4. สรุปผลการประเมินคุณภาพตามตัวบ่งชี้ สมศ.

4.1 ตารางสรุปผลการประเมินคุณภาพภายนอกเพื่อรับรองมาตรฐานการศึกษาระดับวิทยาลัย

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ปีการศึกษา พ.ศ.2552 – พ.ศ.2554

ตัวบ่งชี้	คะแนนประเมินตนเอง	ระดับคุณภาพ
กลุ่มตัวบ่งชี้พื้นฐาน	3.53	ดี
ด้านคุณภาพบัณฑิต	4.60	ดีมาก
1. บัณฑิตปริญญาตรีที่ได้งานทำหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี	4.92	ดีมาก
2. คุณภาพบัณฑิตปริญญาตรี โท เอกตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา	4.28	ดี
3. ผลงานของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่	0.00	ไม่ประเมิน
4. ผลงานของผู้สำรวจการศึกษาระดับปริญญาเอกที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่	0.00	ไม่ประเมิน
ด้านงานวิจัยและงานสร้างสรรค์	2.31	ต้องปรับปรุง
5. งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่	5.00	ดีมาก
6. งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ประโยชน์	1.06	ต้องปรับปรุงเร่งด่วน
7. ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรองคุณภาพ	0.88	ต้องปรับปรุงเร่งด่วน
ด้านการบริการวิชาการแก่สังคม	5.00	ดีมาก
8. ผลการนำความรู้และประสบการณ์จากการให้บริการวิชาการมาใช้ในการพัฒนาการเรียน การสอน หรือ การวิจัย	5.00	ดีมาก
9. การเรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก	4.50	ดี
ด้านการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	4.50	ดี
10. การส่งเสริมและสนับสนุนด้านศิลปะและวัฒนธรรม	4.00	ดี
11. การพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม	5.00	ดีมาก
รวมค่าคะแนนตัวบ่งชี้ 1-11 (ไม่ประเมิน สมศ.ที่ 3 และ 4)	35.14	
จำนวนตัวบ่งชี้	9	ตัวบ่งชี้
คะแนนเฉลี่ยผลการประเมิน 11 ตัวบ่งชี้ (1)	3.90	ดี
การบริหารและพัฒนาสถาบัน	3.49	พอใช้
12. การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของสภาสถาบัน (ไม่ประเมินคณะ)	-	
13. การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของผู้บริหาร	4.41	ดี
14. การพัฒนาคณาจารย์	2.57	พอใช้
ด้านการพัฒนาและประกันคุณภาพภายใน	3.74	ดี
15. ผลการประเมินคุณภาพด้วยหน่วยงานต้นสังกัด	3.74	ดี

ตัวบ่งชี้	คะแนน ประเมินตนเอง	ระดับคุณภาพ
กลุ่มตัวบ่งชี้อัตลักษณ์	4.80	ดีมาก
16. ผลการพัฒนาตามอัตลักษณ์ของสถาบัน		
16.1 ผลการบริหารสถาบันให้เกิดอัตลักษณ์	5.00	ดีมาก
16.2 ผลการพัฒนাবัณฑิตตามอัตลักษณ์	4.41	ดี
17. ผลการพัฒนาตามจุดเน้นและจุดเด่นที่ส่งผลกระทบต่อเป็นเอกลักษณ์ของสถาบัน	5.00	ดีมาก
กลุ่มตัวบ่งชี้มาตรการส่งเสริม	5.00	ดีมาก
18. ผลการชี้แนะ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาสังคมในด้านต่างๆ		
18.1 ผลการชี้แนะ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาสังคมในประเด็นที่ 1 ภายในสถาบัน (ไม่ประเมินคณะ)	5.00	ดีมาก
18.2 ผลการชี้แนะ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาสังคมในประเด็นที่ 2 ภายนอกสถาบัน (ไม่ประเมินคณะ)	5.00	ดีมาก
รวมค่าคะแนนตัวบ่งชี้ 1-18	70.27	
จำนวนตัวบ่งชี้	17	ตัวบ่งชี้
คะแนนเฉลี่ยผลการประเมิน 18 ตัวบ่งชี้ (2)	4.13	ดี

หมายเหตุ (1) และ (2) ต้องได้ค่าเฉลี่ย ≥ 3.51

5. ตารางข้อมูลพื้นฐาน (Common Data Set)

5.1 ตารางข้อมูลพื้นฐาน สำหรับการประเมินคุณภาพภายนอก รอบสาม ระดับอุดมศึกษา

วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ปีการศึกษา พ.ศ.2552 – พ.ศ.2554

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	คะแนนเฉลี่ยผลการประเมิน 11 ตัวบ่งชี้ (1)					3.90	ดี
	คะแนนเฉลี่ยผลการประเมิน 18 ตัวบ่งชี้ (2)					4.13	ดี
1	บัณฑิตปริญญาตรีที่ได้ออกมาหรือประกอบอาชีพอิสระภายใน 1 ปี	ร้อยละ	-	100	97.67	98.50	
		คะแนน	5	5	4.88	4.92	ดีมาก
	1.1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทั้งหมด	คน	36	79	87	202	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ได้ออกมาภายใน 1 ปี	คน	0	47	84	131	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่อุปสมบท	คน	0	0	0	0	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่เกณฑ์ทหาร	คน	0	0	0	0	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ประกอบอาชีพอิสระ	คน	0	0	0	0	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีงานทำก่อนเข้าศึกษา	คน	36	30	0	66	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ศึกษาต่อ	คน	0	2	1	3	
	1.2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ตอบแบบสำรวจ	คน	36	79	87	202	
	1.3 ร้อยละของผู้ตอบแบบสำรวจเรื่องการมีงานทำ	ร้อยละ	100	100	100	100	
	1.4 ร้อยละของผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่มีงานทำหรือประกอบอาชีพอิสระ	ร้อยละ	-	100	97.67	98.50	
2	คุณภาพของบัณฑิตปริญญาตรี โท และเอก ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	สัดส่วน	-	-	4.28	4.28	
		คะแนน	-	-	4.28	4.28	ดี
	ผลรวมของค่าคะแนนที่ได้จากการประเมินบัณฑิต		-	-	372.36		
	จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมิน	คน	-	-	87	87	
	2.1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทั้งหมด	คน	-	-	87	87	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีที่ได้รับการประเมินคุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ	คน	-	-	87	87	
	- ผลการประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อบัณฑิตตามกรอบ TQF เฉลี่ย (คะแนนเต็ม 5)	คะแนน	-	-	4.28		
	- จำนวนผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี	คน	-	-	27	27	
	- ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี	ร้อยละ	-	-	31.03	31.03	
	2.2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโททั้งหมด	คน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทที่ได้รับการประเมินคุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (คน)	คน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- ผลการประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อบัณฑิตตามกรอบ TQF เฉลี่ย (คะแนนเต็ม 5)	คะแนน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- จำนวนผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท	คน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A	N/A	
	2.3 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกทั้งหมด	คน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอกที่ได้รับการประเมินคุณภาพตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ (คน)	คน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- ผลการประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อบัณฑิตตามกรอบ TQF เฉลี่ย (คะแนนเต็ม 5)	คะแนน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- จำนวนผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก	คน	N/A	N/A	N/A	N/A	
	- ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมินความพึงพอใจของนายจ้างที่มีต่อผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก	ร้อยละ	N/A	N/A	N/A	N/A	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
5	งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่ได้รับการตีพิมพ์หรือเผยแพร่	ร้อยละ	-	16.42	31.33	24.30	
	- กรณี วิทยาศาสตร์สุขภาพ หรือ วิทยาศาสตร์เทคโนโลยี	คะแนน	-	4.10	5	5	ดีมาก
	5.1 จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	คน	-	33.50	37.50	71	
	5.1.1 จำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริง	คน	-	25.50	32.50	58.00	
	5.1.2 จำนวนอาจารย์ประจำที่ลาศึกษาต่อ	คน	-	8	5	13	
	5.2 จำนวนรวมของบทความวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์	โครงการ	-	10	23	33	
		น้ำหนักรวม	-	5.50	11.75	17.25	
	5.2.1 ระดับคุณภาพงานวิจัย	โครงการ	-	10	23	33	
		น้ำหนักรวม	-	5.50	11.75	17.25	
	1) มีการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับชาติ (0.25)	ชิ้น	-	3	5	8	
	ค่าน้ำหนัก	0.25	-	0.75	1.25	2	
	2) มีการตีพิมพ์ในรายงานสืบเนื่องจากการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ (0.25)	ชิ้น	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	0.25	-	0.00	0.00	0.00	
	3) มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการที่ปรากฏในฐานข้อมูล TCI (0.25)	ชิ้น	-	3	10	13	
	ค่าน้ำหนัก	0.25	-	0.75	2.50	3.25	
	4) มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติที่มีชื่อปรากฏอยู่ในประกาศของ สมศ. (0.50)	ชิ้น	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	0.5	-	0	0	0	
	5) มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่มีชื่อปรากฏอยู่ในประกาศของ สมศ. (0.75)	ชิ้น	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	0.75	-	0	0	0	
	6) มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลการจัดอันดับวารสาร SJB (SCImago Journal Rank: www.scimagojr.com) (1.00)	ชิ้น	-	3	2	5	
	ค่าน้ำหนัก	1	-	3	2	5	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	7) มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล สากล ISI (1.00)	ชิ้น	-	1	6	7	
	ค่าน้ำหนัก	1	-	1	6	7	
	8) มีการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูล สากล Scopus (1.00)	ชิ้น	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	1	-	0	0	0	
	5.2.2 ระดับคุณภาพงานสร้างสรรค์	โครงการ	-	0	0	0	
		น้ำหนัก	-	0	0	0	
	1) งานสร้างสรรค์ที่ได้รับการเผยแพร่ ในระดับสถาบันหรือจังหวัด (0.25)	โครงการ	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	0.125	-	0	0	0	
	2) จำนวนผลงานสร้างสรรค์ที่ได้รับ การเผยแพร่ในระดับชาติ	โครงการ	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	0.25	-	0	0	0	
	3) จำนวนผลงานสร้างสรรค์ที่ได้รับ การเผยแพร่ในระดับความร่วมมือระหว่าง ประเทศ	โครงการ	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	0.5	-	0	0	0	
	4) จำนวนผลงานสร้างสรรค์ที่ได้รับ การเผยแพร่ในระดับภูมิภาคอาเซียน	โครงการ	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	0.75	-	0	0	0	
	5) จำนวนผลงานสร้างสรรค์ที่ได้รับ การเผยแพร่ในระดับนานาชาติ	โครงการ	-	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	1	-	0	0	0	
6	งานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ ประโยชน์ (4.4.2)	ร้อยละ	-	0	8	4.23	
		คะแนน	-	0	2	1.06	ต้องปรับปรุง เร่งด่วน
	6.1 จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	คน	-	33.50	37.50	71	
	5.1.1 จำนวนอาจารย์ประจำที่ ปฏิบัติงานจริง	คน	-	25.50	32.50	58	
	5.1.2 จำนวนอาจารย์ประจำที่ลา ศึกษาต่อ	คน	-	8	5	13	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	6.2 จำนวนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ ที่นำไปใช้ประโยชน์		-	0	3	3	-
	6.2.1 ผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์	โครงการ	-	0	3	3	
	6.2.2 ผลงานสร้างสรรค์ที่นำไปใช้ ประโยชน์	โครงการ	-	0	0	0	
7	ผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรอง คุณภาพ	ร้อยละ	-	0.75	2.67	1.76	
		คะแนน	-	0.37	1.33	0.88	ต้องปรับปรุง เร่งด่วน
	7.1 จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	คน	-	33.50	37.5	71	
	7.1.1 จำนวนอาจารย์ประจำที่ ปฏิบัติงานจริง	คน	-	25.50	32.50	58	
	7.1.2 จำนวนอาจารย์ประจำที่ลา ศึกษาต่อ	คน	-	8	5	13	
	7.2 รวมผลงานวิชาการที่ได้รับการรับรอง คุณภาพ	ผลงาน	-	1	3	4	
		ค่าน้ำหนัก	-	0.25	1	1.25	-
	7.2.1 บทความวิชาการที่ได้รับการ ตีพิมพ์วารสารระดับชาติ	ผลงาน	-	1	2	3	
	<i>ค่าน้ำหนัก</i>	0.25	-	0.25	0.50	0.75	
	7.2.2 บทความวิชาการที่ได้รับการ ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติ (0.50)	ชิ้น	-	0	1	1	
	<i>ค่าน้ำหนัก</i>	0.5	-	0	0.50	0.50	
	7.2.3 ตำรา/หนังสือที่มีการประเมิน ผ่านตามเกณฑ์โดยผู้ทรงคุณวุฒิที่สถาบัน กำหนด (0.75)	ชิ้น	-	0	0	0	
	<i>ค่าน้ำหนัก</i>	0.75	-	0	0	0	
	7.2.4 ตำรา/หนังสือที่ใช้ในการขอ ผลงานทางวิชาการและผ่านการพิจารณา ตามเกณฑ์การขอตำแหน่งทางวิชาการ แล้ว หรือตำราหรือหนังสือที่มีคุณภาพสูง มีผู้ทรงคุณวุฒิตรวจอ่านตามเกณฑ์การขอ ตำแหน่งทางวิชาการ (1.00)	ผลงาน	0	0	0	0	
	<i>ค่าน้ำหนัก</i>	1	0	0	0	0	
8	ผลการนำความรู้และประสบการณ์จาก การให้บริการวิชาการมาใช้ในการ พัฒนาการเรียนการสอนหรือการวิจัย	ร้อยละ	-	62.50	50	56.25	
		คะแนน	-	5	5	5	ดีมาก

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	8.1 จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการ วิชาการตามแผนที่สภาสถาบันอนุมัติ	โครงการ	-	8	8	16	
	8.2 จำนวนโครงการ/กิจกรรมบริการ วิชาการที่นำมาใช้ในการพัฒนาการ เรียนการสอนและการวิจัย	โครงการ	-	5	4	9	
	8.2.1 จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่ บูรณาการเฉพาะการเรียนการสอน	โครงการ	-	2	2	4	
	8.2.2 จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่ บูรณาการเฉพาะงานวิจัย	โครงการ	-	3	1	4	
	8.2.3 จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่ บูรณาการทั้งการเรียนการสอนและ งานวิจัย	โครงการ	-	0	1	1	
9	ผลการเรียนรู้และเสริมสร้างความ เข้มแข็งของชุมชนหรือองค์กรภายนอก	-	-	-	5	5	ดีมาก
	1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA) โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนหรือ องค์กร				1	1	
	2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปีไม่ ต่ำกว่าร้อยละ 80				1	1	
	3. ชุมชนหรือองค์กรมีผู้นำหรือสมาชิกที่ มีการเรียนรู้และดำเนินกิจกรรมอย่าง ต่อเนื่อง				1	1	
	4. ชุมชนหรือองค์กรสร้างกลไกที่มีการ พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดย คงอัตลักษณ์ของคนในชุมชนและ เอกลักษณ์ของท้องถิ่นอย่างต่อเนื่องหรือ ยั่งยืน				1	1	
	5. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์สร้าง คุณค่าต่อสังคม หรือชุมชน/องค์กรมีความ เข้มแข็ง				1	1	
10	การส่งเสริมและสนับสนุนด้านศิลปะและ วัฒนธรรม	-	-	-	4	4	ดี
	1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)				1	1	
	2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปีไม่ ต่ำกว่าร้อยละ 80				1	1	
	3. มีการดำเนินงานสม่ำเสมออย่าง ต่อเนื่อง				1	1	
	4. เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อ ชุมชนภายใน/ภายนอก				1	1	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	5. ได้รับการยกย่องระดับชาติและ/หรือนานาชาติ				0	0	
11	การพัฒนาสุนทรียภาพในมิติทางศิลปะและวัฒนธรรม	-	-	-	5	5	ดีมาก
	1. การมีส่วนร่วมของบุคลากรในสถาบันที่ก่อให้เกิดวัฒนธรรมที่ดี				1	1	
	2. สิ่งแวดล้อมด้านความปลอดภัยของอาคารสถานที่ สะอาดถูกสุขลักษณะ และตกแต่งอย่างมีความสุนทรีย์				1	1	
	3. ปรับแต่งและรักษาภูมิทัศน์ให้สวยงามสอดคล้องกับธรรมชาติ และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม				1	1	
	4. การจัดให้มีพื้นที่และกิจกรรมทางวัฒนธรรมที่เอื้อและส่งเสริมให้นักศึกษาและบุคลากรมีส่วนร่วมอย่างสม่ำเสมอ				1	1	
	5. ระดับความพึงพอใจของบุคลากรและนักศึกษาที่เกี่ยวกับประเด็น 1-4 ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5				1	1	
12	การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของสภามหาวิทยาลัย	คะแนน	-	-	-	-	ไม่ประเมินระดับคณะ
13	การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของผู้บริหารสถาบัน	คะแนน	-	-	4.41	4.41	ดี
14	การพัฒนาคณาจารย์	สัดส่วน	2.91	2.97	3.35	3.09	
		คะแนน	2.43	2.48	2.79	2.57	พอใช้
	14.1 จำนวนอาจารย์ประจำทั้งหมด	คน	34.00	33.50	37.50	105.00	
	14.1.1 จำนวนอาจารย์ประจำที่ปฏิบัติงานจริง	คน	24.00	25.50	32.50	82.00	
	14.1.2 จำนวนอาจารย์ประจำที่ลาศึกษาต่อ	คน	10.00	8.00	5.00	23.00	
	14.2 การพัฒนาอาจารย์	ผลงาน	34.00	33.50	37.50	105.00	
		ค่าน้ำหนัก	99.00	99.50	125.50	324.00	
	14.2.1 จำนวนอาจารย์ประจำ (ที่ไม่มีตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาตรี	คน	0	0	0	0	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	ค่าน้ำหนัก	0	0	0	0	0	
	14.2.2 จำนวนอาจารย์ประจำ (ที่ไม่มี ตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาโท	คน	25.00	23.00	21.00	69	
	ค่าน้ำหนัก	2	50.00	46.00	42.00	138.00	
	14.2.3 จำนวนอาจารย์ประจำ (ที่ไม่มี ตำแหน่งทางวิชาการ) ที่มีวุฒิปริญญาเอก	คน	7.00	8.50	11.50	27.00	
	ค่าน้ำหนัก	5	35.00	42.50	57.50	135.00	
	14.2.4 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาตรี	คน	0	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	1	0	0	0	0	
	14.2.5 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาโท	คน	0	1.00	2.00	3.00	
	ค่าน้ำหนัก	3	0	3.00	6.00	9.00	
	14.2.6 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งผู้ช่วยศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาเอก	คน	1	0	2	3	
	ค่าน้ำหนัก	6	6	0	12	18	
	14.2.7 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาตรี	คน	0	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	3	0	0	0	0	
	14.2.8 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาโท	คน	0	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	5	0	0	0	0	
	14.2.9 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งรองศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาเอก	คน	1.00	1.00	1.00	3.00	
	ค่าน้ำหนัก	8	8	8	8	24.00	
	14.2.10 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาตรี	คน	0	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	6	0	0	0	0	
	14.2.11 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งศาสตราจารย์	คน	0	0	0	0	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	ที่มีวุฒิปริญญาโท						
	ค่าน้ำหนัก	8	0	0	0	0	
	14.2.12 จำนวนอาจารย์ประจำ ตำแหน่งศาสตราจารย์ ที่มีวุฒิปริญญาเอก	คน	0	0	0	0	
	ค่าน้ำหนัก	10	0	0	0	0	
15	คะแนนผลประเมินการประกันคุณภาพ ภายในของต้นสังกัด	คะแนน	-	2.85	4.63	3.74	ดี
16.1	ผลการบริหารสถาบันให้เกิดอัตลักษณ์	-	-	-	5	5	ดีมาก
	1. มีการกำหนดกลยุทธ์และแผนการ ปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ของ สถานศึกษา โดยได้รับการเห็นชอบจาก สภาสถาบัน				1	1	
	2. มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของ ผู้เรียนและบุคลากรในการปฏิบัติตามกล ยุทธ์ ที่กำหนดอย่างครบถ้วนสมบูรณ์				1	1	
	3. ผลการประเมินของผู้เรียนและ บุคลากร เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ สถานศึกษาที่สอดคล้องกับอัตลักษณ์ ไม่ ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5				1	1	
	4. ผลการดำเนินงานก่อให้เกิดผลกระทบ ที่เป็นประโยชน์และ/หรือสร้างคุณค่าต่อ สังคม				1	1	
	5. ผู้เรียน/บุคลากร/คณะ/สถาบัน ได้รับ การยกย่องหรือยอมรับในระดับชาติและ/ หรือนานาชาติ ในประเด็นที่เกี่ยวกับอัต ลักษณ์				1	1	
16.2	ผลการพัฒนาบัณฑิตตามอัตลักษณ์	สัดส่วน	ไม่ ประเมิน	ไม่ ประเมิน	4.41	4.41	
		คะแนน	-	-	4.41	4.41	ดี
	ผลรวมของค่าคะแนนที่ได้จากการ ประเมินบัณฑิต				110.25		
	จำนวนบัณฑิตที่ได้รับการประเมิน	คน			25		
	16.2.1 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาตรีทั้งหมด	คน			87		
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาตรีที่ได้รับการประเมินบัณฑิตที่มี คุณลักษณะตามอัตลักษณ์	คน			25		

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	- ผลการประเมินบัณฑิตที่มี คุณลักษณะตามอัตลักษณ์ (คะแนนเต็ม 5)	คะแนน			4.41		
	- จำนวนผู้ตอบแบบประเมินบัณฑิตที่ มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์ ผู้สำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาตรี	คน			25		
	- ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมิน บัณฑิตที่มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี	ร้อยละ			28.74		
	16.2.2 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาโททั้งหมด	คน			N/A		
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาโทที่ได้รับการประเมินบัณฑิตที่มี คุณลักษณะตามอัตลักษณ์	คน			N/A		
	- ผลการประเมินบัณฑิตที่มี คุณลักษณะตามอัตลักษณ์ (คะแนนเต็ม 5)	คะแนน			N/A		
	- จำนวนผู้ตอบแบบประเมินบัณฑิตที่ มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์ ผู้สำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาโท	คน			N/A		
	- ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมิน บัณฑิตที่มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท	ร้อยละ			N/A		
	16.2.3 จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาเอกทั้งหมด	คน			N/A		
	- จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาระดับ ปริญญาเอกที่ได้รับการประเมินบัณฑิตที่มี คุณลักษณะตามอัตลักษณ์	คน			N/A		
	- ผลการประเมินบัณฑิตที่มี คุณลักษณะตามอัตลักษณ์ (คะแนนเต็ม 5)	คะแนน			N/A		
	- จำนวนผู้ตอบแบบประเมินบัณฑิตที่ มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์ ผู้สำเร็จ การศึกษาระดับปริญญาเอก	คน			N/A		
	- ร้อยละของผู้ตอบแบบประเมิน บัณฑิตที่มีคุณลักษณะตามอัตลักษณ์ ผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาเอก	ร้อยละ			N/A		
17	ผลการพัฒนาตามจุดเน้นและจุดเด่นที่ ส่งผลสะท้อนเป็นเอกลักษณ์ของสถาบัน	-	-	-	5	5	ดีมาก

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	1. มีการกำหนดกลยุทธ์การปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบัน โดยได้รับการเห็นชอบจากสภาสถาบัน				1	1	
	2. มีการสร้างระบบการมีส่วนร่วมของผู้เรียนและบุคลากรในการปฏิบัติตามกลยุทธ์ ที่กำหนดอย่างครบถ้วนสมบูรณ์				1	1	
	3. ผลการประเมินความพึงพอใจของบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบัน ไม่ต่ำกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5				1	1	
	4. ผลการดำเนินงานบรรลุตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะของสถาบันและเกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสังคม				1	1	
	5. ผู้เรียน/บุคลากร/คณะ/สถาบัน มีเอกลักษณ์ตามจุดเน้น จุดเด่น หรือความเชี่ยวชาญเฉพาะที่กำหนด และได้รับการยอมรับในระดับชาติและ/หรือนานาชาติ				1	1	
18.1	ผลการขึ้นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 1 ภายในสถาบัน	-	-	-	5	5	ดีมาก
	1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)				1	1	
	2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80				1	1	
	3. มีประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน				1	1	
	4. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสถาบัน				1	1	
	5. ได้รับการยกย่องระดับชาติ/หรือนานาชาติ				0	0	
18.2	ผลการขึ้นำ ป้องกัน หรือแก้ปัญหาของสังคมในประเด็นที่ 1 ภายนอกสถาบัน	-	-	-	5	5	ดีมาก
	1. มีการดำเนินงานตามวงจรคุณภาพ (PDCA)				1	1	
	2. บรรลุเป้าหมายตามแผนประจำปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80				1	1	
	3. มีประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อคนในสถาบัน				1	1	
	4. มีผลกระทบที่เกิดประโยชน์และสร้างคุณค่าต่อสถาบัน				1	1	

ตัว บ่งชี้	ชื่อตัวบ่งชี้	หน่วย นับ	วิทยาลัยแพทยศาสตร์และการสาธารณสุข				
			2552	2553	2554	รวม 3 ปี	ระดับคุณภาพ
	5. ได้รับการยกย่องระดับชาติ/หรือนานาชาติ				0	0	