



รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน
คณะสหเวชศาสตร์
มหาวิทยาลัยปทุมธานี
ประจำปีการศึกษา 2565

โดย
คณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษา

.....16 - 17...../...สิงหาคม .../...2566

สารบัญ

	หน้า
1. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	2
2. รายชื่อกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน	3
3. บทนำ	
- ประวัติความเป็นมาของคณะ	4
4. ผลการประเมินตามตัวบ่งชี้	5
5. การวิเคราะห์คุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะ	6
6. จุดเด่น โอกาสในการพัฒนา และข้อเสนอแนะ	7
7. ภาคผนวก	

1. บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

คณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะ จำนวน 3 คน ประกอบด้วย ประธานกรรมการ 1 คน กรรมการ 1 คน และกรรมการและเลขานุการ 1 คน ได้ตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะ ประจำปีการศึกษา 2565 เมื่อวันที่ 16 - 17 สิงหาคม 2566 มีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจสอบผลการบริหารจัดการคณะตามเกณฑ์การประเมินของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) คณะกรรมการได้ศึกษาข้อมูลจากการรายงานผลการดำเนินงานของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสิ่งแวดล้อม เอกสารหลักฐานและการสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประกอบด้วย นักศึกษา ศิษย์เก่า ผู้ใช้บัณฑิตและอาจารย์ประจำ ตามเกณฑ์การประเมินของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ 13 ตัวบ่งชี้ มีผลการประเมินตามองค์ประกอบ 1 - 5 ในภาพรวมมีคะแนนเฉลี่ย **...4.31....** อยู่ในระดับคุณภาพ.....**ดี.....** โดยมีผลการประเมินจำแนกตามองค์ประกอบ

องค์ประกอบ	คะแนนการประเมินเฉลี่ย	ระดับคุณภาพ
		0.0 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต	4.32	ระดับคุณภาพดี
องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย	3.38	ระดับคุณภาพพอใช้
องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ	5.00	ระดับคุณภาพดีมาก
องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	5.00	ระดับคุณภาพดีมาก
องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ	5.00	ระดับคุณภาพดี
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของทุกองค์ประกอบ	4.31	ระดับคุณภาพดี

2. รายชื่อกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับคณะ ปีการศึกษา 2565

รายชื่อคณะกรรมการผู้ประเมิน

ชื่อ -นามสกุล		สถาบันการศึกษาที่สังกัด
1. รองศาสตราจารย์ ดร.ดวงตา	สราญรัมย์	มหาวิทยาลัยราชพฤกษ์
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ภัสกรดี	กัลยาณมิตร	มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.รัฐพล	เย็นใจมา	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ชุมพล	รอดแจ่ม	มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พนิดา	วัชรระรังษี	มหาวิทยาลัยราชพฤกษ์
6. อาจารย์ บุษณีย์	เทวะ	มหาวิทยาลัยพิษณุโลก

3. บทนำ

3.1 ประวัติความเป็นมาของคณะ

ชื่อหน่วยงานที่รับการประเมิน

คณะสาธารณสุขศาสตร์และสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยปทุมธานี ก่อตั้งขึ้นตามเจตนารมณ์ของ ดร.ชนากานต์ ยืนยง อธิการบดี มหาวิทยาลัยปทุมธานี ที่มุ่งเน้นการจัดการเรียนการสอนที่สนองต่อการเปลี่ยนแปลงและความต้องการกำลังคนของสังคมทั้งระดับประเทศและสากลในด้านการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อม ภายใต้ความร่วมมือของคณาจารย์และผู้ทรงคุณวุฒิจากกระทรวงสาธารณสุข และมหาวิทยาลัยทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยปทุมธานี ในการประชุมสภาครั้งที่ 2/2550 เมื่อวันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2550 โดยเริ่มเปิดรับนักศึกษาและจัดการเรียนการสอนครั้งแรกในปีการศึกษา 2551 เป็นต้นมา

ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัตถุประสงค์ของคณะสาธารณสุขศาสตร์และสิ่งแวดล้อม

ปรัชญา :

“สร้างคน สร้างสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อม”

“Develop Health Manpower to Enhance Quality of Life and Environment”

ปณิธาน :

“การจัดการความรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อม”

“Knowledge Management for Developing Quality of Life and Environment”

วิสัยทัศน์ :

“องค์กรสอนงานระดับแนวหน้า มุ่งพัฒนาองค์ความรู้สุขภาพและสิ่งแวดล้อมสู่ความเป็นเลิศ”

“A Leading Coaching Organization with Excellent Body of Knowledge in Developing Health and Environment”

พันธกิจ :

1. จัดการศึกษาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
2. ดำเนินการวิจัยด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
3. ให้บริการวิชาการด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย

4. ผลการประเมินตามตัวบ่งชี้

ตารางบันทึกข้อมูลการดำเนินงานตัวบ่งชี้ประกันคุณภาพภายในปีการศึกษา 2565

คณะสหเวชศาสตร์

องค์ประกอบที่ 1 : การผลิตบัณฑิต	คะแนน
1.1 ผลการบริหารจัดการหลักสูตรโดยรวม (ผลลัพธ์)	3.60
1.2 อาจารย์ประจำสถาบันที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก(ป๋จจยนำเข้า)	5.00
1.3 อาจารย์ประจำสถาบันที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ (ป๋จจยนำเข้า)	2.34
1.4 จำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าต่อจำนวนอาจารย์ประจำ (ป๋จจยนำเข้า)	5.00
1.5 การบริการนักศึกษาระดับปริญญาตรี (กระบวนการ)	5.00
1.6 กิจกรรมนักศึกษาระดับปริญญาตรี (กระบวนการ)	5.00
คะแนนเฉลี่ยองค์ประกอบที่ 1	4.32
องค์ประกอบที่ 2 : การวิจัย	
2.1 ระบบและกลไกการบริหารและพัฒนางานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ (กระบวนการ)	5.00
2.2 เงินสนับสนุนงานวิจัยและงานสร้างสรรค์(ป๋จจยนำเข้า)	0.14
2.3 ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำและนักวิจัย (ผลลัพธ์)	5.00
คะแนนเฉลี่ยองค์ประกอบที่ 2	3.38
องค์ประกอบที่ 3 : การบริการวิชาการ	
3.1 การบริการวิชาการแก่สังคม	5.00
คะแนนเฉลี่ยองค์ประกอบที่ 3	5.00
องค์ประกอบที่ 4 : การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม	
4.1 ระบบและกลไกการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม (กระบวนการ)	5.00
คะแนนเฉลี่ยองค์ประกอบที่ 4	5.00
องค์ประกอบที่ 5 : ระบบกำกับการประกันคุณภาพหลักสูตรและบริหารจัดการ	
5.1 การบริหารของคณะเพื่อกำกับติดตามผลลัพธ์ตามพันธกิจ กลุ่มสถาบัน และเอกลักษณ์ของคณะ (กระบวนการ)	5.00
5.2 ระบบกำกับการประกันคุณภาพหลักสูตร (กระบวนการ)	5.00
คะแนนเฉลี่ยองค์ประกอบที่ 5	5.00
คะแนนเฉลี่ยของผลการประเมินองค์ประกอบที่ 1-5 (รวม 13 ตัวบ่งชี้)	4.31

5. การวิเคราะห์คุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะ

ตารางการวิเคราะห์คุณภาพการศึกษาภายในระดับคณะ

องค์ประกอบที่	ตัวบ่งชี้	I	P	O	คะแนนเฉลี่ย	ผลประเมิน 0.00 - 1.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุงเร่งด่วน 1.51 - 2.50 การดำเนินงานต้องปรับปรุง 2.51 - 3.50 การดำเนินงานระดับพอใช้ 3.51 - 4.50 การดำเนินงานระดับดี 4.51 - 5.00 การดำเนินงานระดับดีมาก
1	6	4.11	5.00	3.60	4.32	ระดับคุณภาพดี
2	3	0.14	5.00	5.00	3.38	ระดับคุณภาพพอใช้
3	1	-	5.00	-	5.00	ระดับคุณภาพดีมาก
4	1	-	5.00	-	5.00	ระดับคุณภาพดีมาก
5	2	-	5.00	-	5.00	ระดับคุณภาพดีมาก
รวม	13	3.12	5.00	4.30		
ผลการประเมิน					4.31	ระดับคุณภาพดี

6. รายงานผลการวิเคราะห์ จุดเด่นและ โอกาสในการพัฒนา

องค์ประกอบที่ 1: การผลิตบัณฑิต

จุดเด่น
1. คณะสหเวชศาสตร์ มีอาจารย์ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกเป็นจำนวนมาก
2. คณะมีการจัดกิจกรรมเตรียมความพร้อม ปฐมนิเทศ และกิจกรรมส่งเสริมคุณลักษณะบัณฑิตตามมาตรฐานการเรียนรู้ตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิแห่งชาติ 5 ประการที่บรรจุไว้ในแผนของคณะ
3. คณะมีจำนวนอาจารย์ที่มีความเหมาะสมต่อการจัดการศึกษาตามเกณฑ์จำนวนนักศึกษาของแต่ละกลุ่มสาขา
4. คณะทุกคนะมีผลการประเมินระดับคุณภาพการศึกษาเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดการศึกษา
จุดที่ควรพัฒนา
1. คณะสหเวชศาสตร์ มีอาจารย์ที่ดำรงตำแหน่งวิชาการน้อย
ข้อเสนอแนะ
1. คณะสหเวชศาสตร์ ควรให้การสนับสนุนและส่งเสริมให้อาจารย์ทำผลงานวิชาการเพื่อขอตำแหน่งวิชาการเพิ่มมากขึ้น
2. คณะควรมีฐานข้อมูลศิษย์เก่า และเครือข่ายศิษย์เก่าเพื่อสนับสนุน ส่งเสริมการจัดการศึกษา การทำวิจัย การพัฒนานักศึกษา รวมทั้งการ Re-Skills, Up-Skills ให้กับศิษย์เก่าที่สำเร็จการศึกษาไปแล้ว ให้มีความรู้เพิ่มเติมในการทำงาน
3. คณะ ควรมีเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการและวิชาชีพ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ ในการจัดการศึกษา การทำวิจัย การบริการวิชาการ ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม รวมทั้งการเพิ่มจำนวนนักศึกษาตามความร่วมมือกับเครือข่าย
4. คณะควรจัดการอบรมให้นักศึกษามีความรู้และทักษะการประกันคุณภาพการศึกษา

องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย

จุดเด่น
1. คณะมีระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการในด้านการวิจัยที่สนับสนุนและส่งเสริมให้อาจารย์ได้ทำงานวิจัย
2. คณะมีผู้เชี่ยวชาญด้านการวิจัยทั้งภายในและภายนอก ที่ให้คำปรึกษาเพื่อผลักดันงานวิจัยในศาสตร์
3. คณะมีกิจกรรมส่งเสริมทักษะด้านการวิจัย อาทิ โครงการเขียนบทความวิชาการ โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การด้านวิจัยสร้างสรรค์ทางวิชาการ เป็นต้น
4. มีการตีพิมพ์บทความในวารสารระดับชาติและนานาชาติในจำนวนที่สูงส่งผลให้ระดับคะแนนสูงกว่าเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
จุดที่ควรพัฒนา
1. คณะควรมีแนวทางหรือแนวปฏิบัติในการจัดหาแหล่งทุนภายนอก
2. คณะควรนำเสนอมหาวิทยาลัยในด้านการจัดสรรงบประมาณการตีพิมพ์เผยแพร่บทความในวารสารวิชาการในระดับชาติหรือนานาชาติให้ครอบคลุมกับค่าใช้จ่ายจริง
3. คณะควรจัดกิจกรรม หรือเงินรางวัล หรือการประกาศเกียรติคุณให้กับคณาจารย์ที่มีผลงานวิจัยหรือการตีพิมพ์บทความ (ควรกำหนดเกณฑ์ในการวัดผลหรือระดับผลงานที่ตีพิมพ์) อย่างเป็นทางการเพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติให้แก่ประชาคมรับทราบ
ข้อเสนอแนะ
1. คณะควรสร้างภาคีเครือข่ายจากหน่วยงานภายนอกรวมถึง หน่วยงานที่ศิษย์เก่าไปปฏิบัติงานเพื่อที่จะได้ร่วมมือในการแก้ปัญหาต่าง ๆ ให้กับองค์กรในรูปแบบการวิจัยซึ่งจะนำมาในการให้งบประมาณสนับสนุน
2. ควรจัดกิจกรรมการถ่ายทอดบทเรียนหรือการจัดการความรู้ (KM) (แบบไม่เป็นทางการ) ระหว่างคณะเพื่อเป็นการถ่ายทอดความรู้ด้านงานวิจัยจากผู้ที่ประสบความสำเร็จในการวิจัยและตีพิมพ์เผยแพร่บทความ

องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ

จุดเด่น
1. คณะมีผลการดำเนินงานบริการวิชาการที่บูรณาการการจัดการเรียนการสอนการวิจัยและนวัตกรรมหลากหลายผลงานที่เกิดประโยชน์ต่อชุมชน นักศึกษา อาจารย์ และมหาวิทยาลัยปทุมธานี
2. คณะมีเครือข่ายความร่วมมือ MOU.กับหน่วยงานภาครัฐและเอกชนหลากหลายพื้นที่ ทั้งในจังหวัดปทุมธานีและจังหวัดใกล้เคียง ประเมินผล ส่งผลให้เกิดการพัฒนาในด้านการดูแลสุขภาพ ด้านวิชาการ ด้านการฝึกปฏิบัติงาน ด้านการบูรณาการงานวิจัยและนวัตกรรม
3. คณะมีการให้บริการวิชาการที่มีความหลากหลายช่องทาง สามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบตามการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสารสนเทศ และการผสมผสาน การบริการวิชาการแบบออนไลน์และการลงพื้นที่ชุมชน
4. คณะมีการให้บริการวิชาการที่มีคุณค่าคุณประโยชน์ต่อผู้ป่วย ชุมชนและสังคม แบบให้เปล่าหลายโครงการ/กิจกรรม
5. คณะมีการให้บริการวิชาการที่มีมูลค่า ในด้านการจัดอบรมตามความสนใจของประชาชน ผู้ประกอบการและบุคลากรทางด้านการดูแลสุขภาพ แบบมีค่าใช้จ่ายลงทะเบีย
6. คณะมีบริการวิชาการด้านการดูแลสุขภาพที่หลากหลายตามศาสตร์ของสาขาวิชาชีพ สาธารณสุข ชุมชน การแพทย์แผนไทย อาชีวอนามัยและความปลอดภัย วิทยาศาสตร์การกีฬาและการออกกำลังกาย เทคนิคการแพทย์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ และมีการดำเนินงานร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์
จุดที่ควรพัฒนา
ข้อเสนอแนะ
1. เพิ่มพื้นที่ชุมชนในการให้บริการวิชาการอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม

จุดเด่น
1. มีโครงการส่งเสริมนักศึกษาให้ทราบถึงภูมิปัญญาชาวบ้าน
2. มีการเผยแพร่ภูมิปัญญาชาวบ้านให้กับชุมชนทั้งทางด้านผลิตภัณฑ์และการบริการ
3. มีการสร้างรายได้จากผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผลิตโดยนักศึกษา
จุดที่ควรพัฒนา
ข้อเสนอแนะ
1. ควรกำหนดวัตถุประสงค์ของแผนให้มีความชัดเจนในแต่ละโครงการ

องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ

จุดแข็ง
1. ผู้บริหารมีวิสัยทัศน์ที่ก้าวไกลและสามารถนำสู่การปฏิบัติด้วยความสามัคคี
จุดที่ควรพัฒนา
ข้อเสนอแนะ
1. ทุกปีควรมีการทบทวนแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการมีการเขียนแผนเชื่อมโยงสอดคล้องกับวิสัยทัศน์จากสถาบันสู่คณะและสอดคล้องกับกลุ่มของสถาบันและเอกลักษณ์ของคณะ
2. ควรมีการวิเคราะห์จุดคุ้มทุนให้ครบทั้งอาจารย์ บุคลากร นักศึกษาและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
3. ควรมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เกิดจากความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอก หรือที่ควบคุมไม่ได้จากปัจจัยภายนอกจริงๆ ไม่ใช่ปัญหา
4. การจัดการความรู้หลายรูปแบบควรเพิ่มการเผยแพร่ให้มีความหลากหลายในสื่อออนไลน์หลายรูปแบบ
5. ควรกำกับติดตามการดำเนินงานของแผนพัฒนามุคกลางและสายสนับสนุนเป็นรายบุคคลและควรมีเลขาคณะประจำทุกคณะ
6. ควรมีรูปแบบการเขียน SAR ให้เป็นรูปแบบเดียวกันในเกณฑ์ของผลการดำเนินงานและหลักฐานที่ปฏิบัติจริงตามเกณฑ์การดำเนินงานและให้ความสำคัญกับเกณฑ์ที่กำหนดไว้แต่ละประเด็นเพื่อให้ผลการดำเนินงานสอดคล้องกับเอกสารหลักฐานที่ปรากฏ
7. ผลการดำเนินการประกันคุณภาพของระดับหลักสูตรและระดับคณะควรมีผลการพัฒนาที่มีแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง
8. ควรนำข้อเสนอแนะของปีที่ผ่านมาจัดทำ Improvement plan และดำเนินการตามข้อเสนอแนะเพื่อมีผลการประเมินในการจัดทำแผนในปีต่อไป
9. การประกันคุณภาพข้อมูลบางอย่างมีหน่วยงานกลางเป็นผู้ช่วยดำเนินการ เช่น ฝ่ายการเงิน ฝ่ายแผนและประกันคุณภาพ ควรมีการประสานงานระหว่างคณะและหน่วยงานกลางในการได้ข้อมูลมาประกอบการรายงาน