



รายงานผล

การประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน

ระดับหลักสูตรและระดับสำนักวิชา ประจำปีการศึกษา 2560

สำนักวิชาแพทยศาสตร์



คำนำ

การประเมินคุณภาพการศึกษาภายในของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2560 เป็นการดำเนินงานตามระบบและกลไกการประกันคุณภาพภายใน ของมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง เพื่อให้การประกันคุณภาพการศึกษาเกิดประโยชน์มากยิ่งขึ้น จึงกำหนดให้มีการประกันคุณภาพภายใน 3 ระดับ คือ ระดับหลักสูตร ระดับสำนักวิชา และระดับสถาบัน โดยใช้หลักการตรวจสอบเอกสาร หลักฐานเชิงประจักษ์ ตามตัวบ่งชี้และเกณฑ์การประเมินคุณภาพของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) โดยในปีการศึกษา 2560 ได้ดำเนินการประเมินคุณภาพภายใน มีการสัมภาษณ์บุคลากรภายในสำนักวิชา เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ประกอบกับการดำเนินงานประกันคุณภาพ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพ ทั้งทางด้านวิชาการและการบริหารจัดการ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

รายงานฉบับนี้เป็นรายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2560 โดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับสำนักวิชา ทั้งนี้ ส่วนประกันคุณภาพการศึกษาและพัฒนาหลักสูตร มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงานฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงพัฒนาคุณภาพการศึกษาภายในให้ดียิ่งขึ้นในการนี้ขอขอบคุณผู้บริหารบุคลากรของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการประเมินเป็นอย่างดี

ส่วนประกันคุณภาพการศึกษาและพัฒนาหลักสูตร
มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง

สารบัญ

	หน้า
ข้อมูลพื้นฐาน	3
ปรัชญา / ปณิธาน / วิสัยทัศน์	6
โครงสร้างการบริหารงานของสำนักวิชา	7
รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน	
ระดับสำนักวิชา	
บทสรุปผู้บริหาร	8
ตาราง : ผลการประเมินคุณภาพตามตัวบ่งชี้	9
ตาราง : ผลการประเมินคุณภาพตามองค์ประกอบ	10
ผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับสำนักวิชา ประจำปีการศึกษา 2558-2560	11
ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา	12

ข้อมูลพื้นฐาน

ประวัติความเป็นมา

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง มีวัตถุประสงค์ในการจัดการศึกษา ให้เป็นไปตามแนวทางของพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2545 ตามแนวทาง การปฏิบัติตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2552 เกณฑ์ว่าด้วยการขอเปิดดำเนินการหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต (ฉบับเพิ่มเติมรับรองโดยคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 7/2546 เมื่อวันที่ 10 กรกฎาคม พ.ศ. 2546) ตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ตามพระราชบัญญัติ วิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2525 และตามเกณฑ์มาตรฐานผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมของแพทยสภา พ.ศ. 2555 เพื่อผลิตบัณฑิตแพทย์ที่สามารถบริหารสุขภาพโดยยึดคนเป็นศูนย์กลางให้มีคุณสมบัติที่พึงประสงค์รวมทั้งความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ (professional competencies) ดังต่อไปนี้

1. พฤตินิสัย เจตคติ คุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ (Professional habits, attitudes, moral, and ethics) ได้แก่

1.1 การรักษาเกียรติและธำรงคุณค่าแห่งวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพึงมีคุณสมบัติ มีคุณธรรม และจริยธรรมที่เหมาะสมต่อวิชาชีพแพทย์ ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและวิชาชีพ มีบุคลิกภาพ เป็นที่น่าศรัทธา รับผิดชอบต่อผู้ป่วย ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ มุ่งมั่นพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง

1.2 การคำนึงถึงผู้ป่วย (patient centered) คำนึงถึงประโยชน์และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ให้ความจริงแก่ผู้ป่วย รักษาความลับและเคารพในสิทธิของผู้ป่วย ปกป้องและพิทักษ์สิทธิประโยชน์ของผู้ป่วย

1.3 การคุ้มครองและรับผิดชอบต่อสังคม ดำรงเป็นพลเมืองดีของสังคม แสดงเจตคติที่ดีต่อการบริการสุขภาพ แบบองค์รวมเข้าใจความต้องการและข้อจำกัด โดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อาชีพ อายุและเพศ

2. ทักษะการสื่อสารและการสร้างสัมพันธภาพ (Communication and interpersonal skills)

ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมพึงตระหนักถึงความสำคัญ และมีความสามารถในการติดต่อสื่อสาร และสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย ผู้ร่วมงาน และผู้เกี่ยวข้อง ดังต่อไปนี้

2.1 หลักสำคัญของการสื่อสาร ตระหนักถึงปัจจัยของคู่สื่อสารที่อาจส่งผลต่อการสื่อสาร สามารถสื่อสารด้วยภาษาพูด ภาษาเขียน และภาษาท่าทาง รวมทั้งใช้สื่อประเภทต่างๆได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม มีทักษะ ในการรับรู้และให้ข้อมูลโดยผ่านวิธีการสื่อสารต่างๆอย่างมีวิจารณญาณ สามารถให้ข้อมูลทางการแพทย์ นำเสนอด้วยวาจา อภิปรายในที่ประชุม เขียนรายงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.2 การสื่อสารต่อผู้ป่วย มีทักษะในการรับฟังปัญหา เข้าใจความรู้สึกและความวิตกกังวล ของผู้ป่วย สามารถตอบคำถาม อธิบาย ให้คำปรึกษาและคำแนะนำอย่างเหมาะสม มีทักษะในการสัมภาษณ์และซักประวัติผู้ป่วย เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจได้อย่างเหมาะสม แสดงความเห็นอกเห็นใจเอื้ออาทร ให้ความมั่นใจ และให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย มีทักษะการสื่อสารในสถานการณ์เฉพาะ เช่น การแจ้งข่าวร้าย การขอชันสูตรศพ

2.3 การสื่อสารกับผู้เกี่ยวข้อง สามารถสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคงความสมดุลระหว่างการเปิดเผยข้อมูลกับการรักษาความลับของผู้ป่วย มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะและประสบการณ์

แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง สามารถจัดทำบันทึกการแพทย์ ใบรับรองแพทย์ ใบส่งต่อผู้ป่วย และเอกสารทางการแพทย์อื่นๆ ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

3. ความรู้พื้นฐานทางการแพทย์ (Scientific knowledge of medicine)

3.1 มีความรู้ความเข้าใจในวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐาน ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพและทักษะทางคลินิก สามารถค้นคว้าความรู้เพิ่มเติมจากแหล่งข้อมูลต่างๆ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการตรวจวินิจฉัยและการบำบัดรักษาผู้ป่วย ตลอดจนวางแผนการสร้างเสริมสุขภาพ

3.2 มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง เวชศาสตร์ครอบครัว เวชศาสตร์ชุมชน และอาชีวเวชศาสตร์ เวชจรียศาสตร์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบวิชาชีพเวชกรรม รวมทั้งศาสตร์ที่เกี่ยวข้องระบบ คุณภาพรวมถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย (patient safety)

4. การบริบาลผู้ป่วย (Patient care) มีความรู้ความสามารถในการรวบรวมข้อมูล กำหนดปัญหา ตั้งสมมติฐาน วางแผน การตรวจวินิจฉัยให้การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม ให้การบริบาลผู้ป่วยแบบองค์รวม ตลอดจนมีทักษะการตรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำหัตถการที่จำเป็น (Technical and procedural skills)

5. การสร้างเสริมสุขภาพ และระบบบริบาลสุขภาพ สุขภาพภาพบุคคล ชุมชน และประชาชน (Health promotion and health care system: individual, community and population health)

5.1 มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ ระบบบริบาลสุขภาพ การบริบาลแบบองค์รวม

5.2 สามารถให้การบริบาลสุขภาพแบบเบ็ดเสร็จ โดยตระหนักความสำคัญของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต่อการสร้างเสริมสุขภาพ

6. การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (Continuous professional development) สามารถพัฒนาความรู้ ทักษะ เจตคติ และพฤติกรรม ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมให้มีมาตรฐาน ทันสมัยและตอบสนองต่อความต้องการของผู้ป่วย สังคม อย่างต่อเนื่อง ประยุกต์ความรู้ เทคโนโลยี และทักษะใหม่ได้อย่างเหมาะสม ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาคุณภาพงาน การสร้างองค์ความรู้ใหม่จากการปฏิบัติงานประจำวัน และการจัดการความรู้

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ได้รับการอนุมัติให้จัดตั้งโดยสภามหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง เมื่อวันที่ 18 มกราคม พ.ศ. 2555 เพื่อสนองต่อนโยบายของรัฐในด้านการเสริมสร้างสุขภาพของประชาชนอย่างครบวงจรและมีคุณภาพยกระดับคุณภาพของหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ปฏิรูประบบบริหารจัดการทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การพัฒนาและเพิ่มจำนวนแพทย์ เพื่อสนองตามความต้องการท้องถิ่นในเขตภาคเหนือตอนบน ที่มีประชากรรวม 6,130,146 คน แต่ยังมีขาดแคลนแพทย์เป็นจำนวนมาก สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ได้รับการรับรองหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต จากแพทยสภา เมื่อวันที่ 7 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2556 และทำการเปิดรับนักศึกษารุ่นแรกในปีการศึกษา 2556 จำนวน 32 คน โดยมี ศาสตราจารย์เกียรติคุณ พลโท นายแพทย์ นพดล วรอุไร อดีตประธานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย ดำรงตำแหน่งคณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ปัจจุบันมีนักศึกษาแพทย์จำนวน 6 รุ่น โดยนักศึกษาแพทย์รุ่นที่ 1 รุ่นที่ 2 และรุ่นที่ 3 ไปศึกษาในชั้นคลินิก ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์และโรงพยาบาลกลาง กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2561 และ 29 เมษายน พ.ศ. 2561

โรงพยาบาลหลักร่วมผลิต

ประกอบด้วย โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และโรงพยาบาลกลางซึ่งผ่านการประเมินผลโรงพยาบาล (HA) โดยสถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ) และการประเมินของแพทยสภา, มีทรัพยากรเพื่อการเรียนการสอนทางคลินิก 3 ชั้นปีที่เพียงพอ ดังนี้

1. โรงพยาบาลกลาง

เป็นโรงพยาบาลทั่วไป ระดับตติยภูมิมิขนาด 500 เตียง อัตราครองเตียง 71.63 สังกัดสำนักวิชาแพทย กรุงเทพมหานคร กระทรวงมหาดไทย ตั้งอยู่ที่ 514 ถนนหลวง แขวงป้อมปราบศัตรูพ่าย เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 10100

รับผิดชอบดูแล

- ผู้ป่วยประกันสังคม ในเขตพื้นที่ 1 จำนวน 50,116 คน

รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยประกันสุขภาพถ้วนหน้าในเขตพื้นที่ป้อมปราบศัตรูพ่าย พระนครวัฒนา สัมพันธวงศ์ ดุสิต บางรัก ปทุมวัน คลองเตย ราชเทวี ดินแดง บางคอแหลม พญาไท ห้วยขวาง จตุจักร บางพลัด บางกอกใหญ่ รวมจำนวน 115,755 คน

- รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยแรงงานต่างด้าว ในเขตพื้นที่ 48,108 คน

ลักษณะสำคัญทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และประชากร

ชุมชนโดยรอบทำธุรกิจพาณิชย์กรรม อุตสาหกรรมขนาดเล็กหรืออุตสาหกรรม ในครอบครัวประชากรในพื้นที่มีจำนวนน้อย โดยในช่วงเวลาทำงานจะมีแต่มีประชากรที่อยู่รอบนอกเดินทางเข้ามาทำงานเป็นจำนวนมาก และเวลาวิกาลจะเป็นประชากรกลุ่มผู้สูงอายุ นักท่องเที่ยวและแรงงานต่างด้าว สภาพแวดล้อมโดยรอบเป็นพื้นที่ประกอบธุรกิจการค้าปลีก-ค้าส่ง มีความแออัดทั้งด้านรถยนต์ ประชากร และการใช้พื้นที่การจราจร การเดินทาง ถนนโดยรอบโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นการเดินทางเดียวมีแพทย์ 94 คน 13 สาขา จำนวนบุคลากรทั้งสิ้น 1,785 อัตราทำหน้าที่ให้บริการในระดับตติยภูมิขั้นสูงครอบคลุมผู้ป่วยทุกสาขา สนับสนุนและ ดูแลผู้ป่วยใน 16,414 คน ต่อปี ผู้ป่วยนอก จำนวน 655,320 ครั้ง ต่อปี มีการสอนและอบรม นักศึกษาวิทยาศาสตร์สุขภาพหลากหลายสาขา แพทย์ประจำบ้านและ extern จากหลายสถาบันรวมทั้งนักศึกษาแพทย์ของมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง 16 คนต่อปี

2. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตั้งอยู่ที่ เลขที่ 8 ถนนเจริญกรุง แขวงบางคอแหลม เขตบางคอแหลม กรุงเทพมหานคร 10120 สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร กระทรวงมหาดไทย เป็นโรงพยาบาลภาครัฐให้การดูแลถึงระดับตติยภูมิขั้นสูง / ระดับโรงพยาบาลศูนย์

เป็นโรงพยาบาล 500 เตียง ให้บริการ 434 เตียง ประชากรในเขตรับผิดชอบ คือ เขตบางคอแหลม เขตยานนาวา และ เขตสาทร ซึ่งรวมกัน 3 เขต แล้วมีประชากรจำนวน 270,063 คน มีแพทย์ 61 คน 14 สาขา (ข้อมูลปี 2558) บุคลากรรวมทั้งสิ้น 843 คน ดูแลผู้ป่วยครอบคลุมระดับ ปฐมภูมิถึง ตติยภูมิ มีผู้ป่วยที่มาที่ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอกปีละ 768,409 ครั้ง ผู้ป่วยใน 21,132 รายต่อปี

ความสามารถเฉพาะขององค์กร (core competency):

เป็นศูนย์ความเป็นเลิศเฉพาะทาง (Excellent Center) ด้านผ่าตัดผ่านกล้องเมื่อปี พ.ศ. 2548 และยกระดับสู่ศูนย์ตรวจรักษาผ่าตัดผ่านกล้องกรุงเทพมหานคร (BMEC) เมื่อปี พ.ศ.2557 โดยความร่วมมือของ 4 สถาบัน ได้แก่ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร กับโรงพยาบาลฉิ่งเกิง (Chang Gung Memorial Hospital : CGMH) ประเทศไต้หวัน ชมรมแพทย์นรีเวชผ่าตัดผ่านกล้องแห่งประเทศไทย (Thai Society of Gynecologic Endoscopists : TSGE) และผ่าตัดผ่านกล้องแห่งภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก (Asia-Pacific Association for Gynecologic Endoscopy and Minimally Invasive Therapy: APAGE) แห่งภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก ได้จัดตั้งหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์ผ่าตัดผ่านกล้อง ชื่อ BCAT Cooperative Endoscopic Training and Research Program ระยะเวลา

ศึกษาอบรม 1 ปี โดยต้องไปผ่านการอบรมที่โรงพยาบาลฉะเชิงเทรา 1 เดือน และต้องไปแสดงผลงานทางวิชาการในเวทีระดับนานาชาติทุกคน สามารถรับแพทย์ศึกษาต่อได้ ปีละ 5 คน นอกจากนี้ยังเป็น ศูนย์เวชศาสตร์การกีฬาและเวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์โรคหัวใจศูนย์พัฒนาเด็กพิเศษ ศูนย์นมแม่ และคลินิกเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์รับผิดชอบเป็นโรงพยาบาลรับส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ตลอดจนมีเครือข่ายเชื่อมโยงกับศูนย์สาธารณสุขของสำนักอนามัย ในเขตพื้นที่ความรับผิดชอบ และสถานพยาบาล เครือข่ายประกันสังคม/ประกันสุขภาพและเครือข่าย EMS เขตกรุงเทพมหานคร

ทั้งสองโรงพยาบาล มีทรัพยากรสนับสนุนการเรียนการสอนนักศึกษาแพทย์เพียงพอ ทั้งจำนวนผู้ป่วย ห้องสมุด ห้องเรียน ห้องพัก อุปกรณ์รักษาโรคที่ทันสมัย ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และผ่านการประเมินของแพทยสภา ในการให้การรับรองเป็นสถาบันหลักร่วมผลิตในปี พ.ศ. 2556

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักประกอบด้วย นักศึกษา ผู้ปกครอง คณาจารย์ ผู้บริหารมหาวิทยาลัยผู้แทนชุมชน อาจารย์ แพทย์และผู้บริหารโรงพยาบาลหลักร่วมผลิต กรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) แพทยสภา กลุ่มสถาบันแพทยศาสตร์แห่งประเทศไทย (กสพท.)

ปรัชญา / ปณิธาน / วิสัยทัศน์

ปรัชญา

หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต มุ่งเน้นที่จะผลิตบัณฑิตแพทย์ให้มีความรู้ความสามารถเป็นผู้ใฝ่รู้ ค้นคว้าด้วยตนเอง มีทักษะ เจตคติ ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และแพทยศาสตร์ที่เหมาะสมทั้งในด้าน การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ รู้จักคิดพิจารณา วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ สามารถสื่อสาร นำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้เหมาะสม มีคุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีคุณลักษณะของผู้นำ อุทิศตนเพื่อสังคม โดยเห็นประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ สามารถดำรงตนอยู่ในชุมชนและเป็นที่พึ่งของชุมชน

ปณิธาน

มุ่งสร้างแพทย์ที่มีความรู้ ความสามารถ เป็นผู้ใฝ่รู้ค้นคว้าด้วยตนเอง มีทักษะและเจตคติ ทางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และแพทยศาสตร์ที่เหมาะสม มีคุณธรรมและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ มีคุณลักษณะของผู้นำ อุทิศตนเพื่อสังคม โดยเห็นประโยชน์ส่วนรวมเป็นสำคัญ

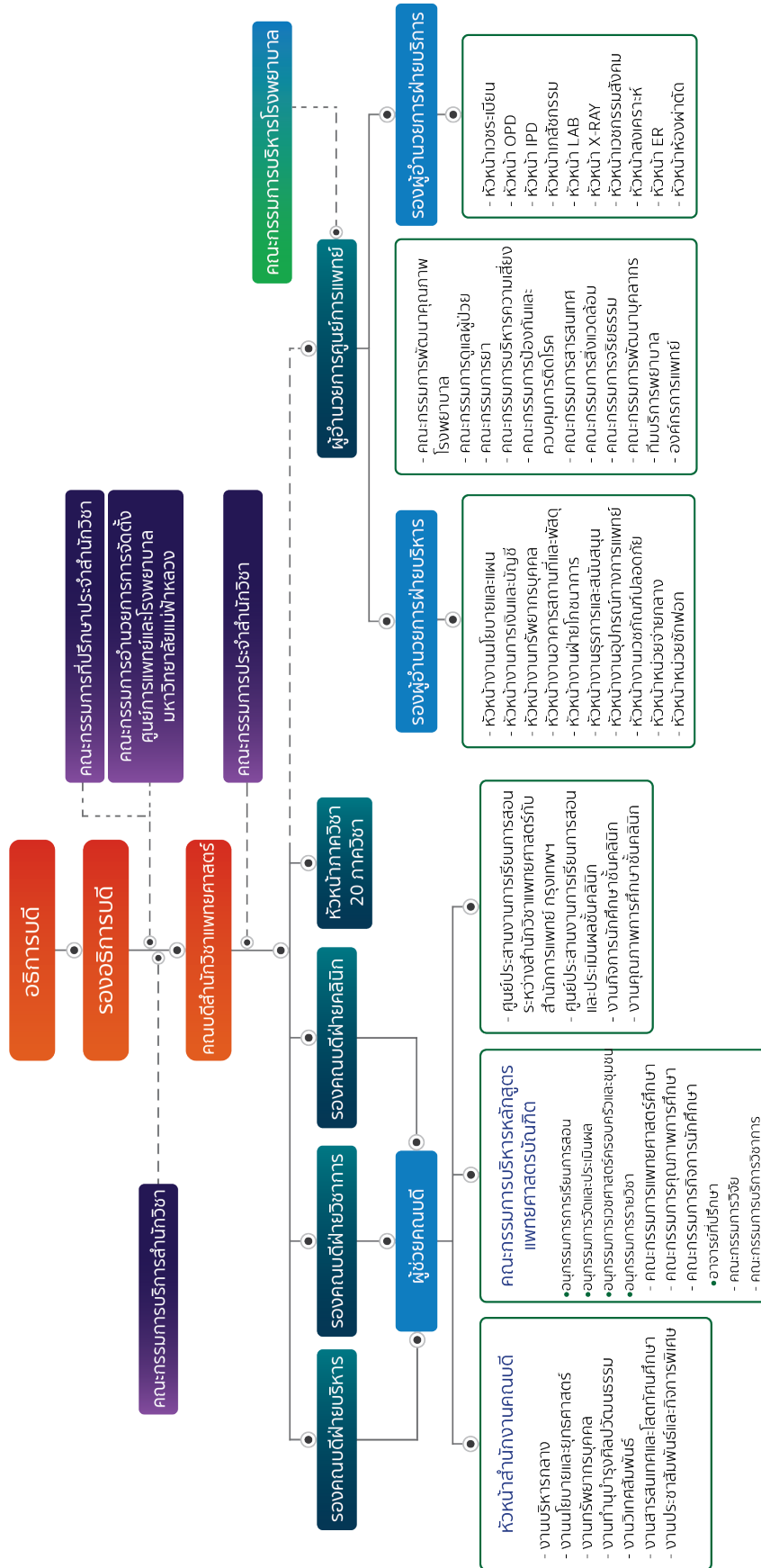
วิสัยทัศน์

สถาบันการศึกษาแพทย์ชั้นนำเพื่อชุมชนของอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

พันธกิจของหน่วยงาน

1. ผลิตบัณฑิตแพทย์ชั้นนำเป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีจิตสำนึกในการบริการชุมชน
2. ค้นคว้าวิจัยทางการแพทย์ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพและพัฒนาชุมชน
3. ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ทันสมัย
4. ทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมไทยและสืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่น

โครงสร้างการบริหารงานของสำนักวิชา



รายงานผลการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน

ระดับสำนักวิชา

บทสรุปผู้บริหาร

การประเมินคุณภาพระดับสำนักวิชา สำนักวิชาแพทยศาสตร์
ประจำปีการศึกษา 2560 วันศุกร์ ที่ 6-7 กันยายน 2561

สำนักวิชาแพทยศาสตร์ ได้ประเมินตนเองตามองค์ประกอบและตัวบ่งชี้ การประกันคุณภาพการศึกษาโดยได้รายงานผลการดำเนินงานขององค์ประกอบและตัวบ่งชี้ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.) จำนวน 13 ตัวบ่งชี้ ซึ่งเน้นปัจจัยนำเข้าและกระบวนการ โดยมีรายละเอียดดังนี้

องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต	(6 ตัวบ่งชี้)
องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย	(3 ตัวบ่งชี้)
องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ	(1 ตัวบ่งชี้)
องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม	(1 ตัวบ่งชี้)
องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ	(2 ตัวบ่งชี้)

รายนามคณะกรรมการตรวจประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ที่ 1833/2561 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2561 มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ได้แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับสำนักวิชา เพื่อทำหน้าที่เป็นกรรมการประเมินคุณภาพภายใน สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ ประจำปีการศึกษา 2560 ดังนี้

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์บวรศิลป์ เขาวนชื่น	ประธาน
2. รองศาสตราจารย์กัลณกา สาธิตธาดา	กรรมการ
3. รองศาสตราจารย์สุปราณี อัทธเสรี	กรรมการ
4. หัวหน้าส่วนประกันคุณภาพการศึกษาและพัฒนาหลักสูตร	กรรมการและเลขานุการ
5. นางศิริขวัญ ปัญสมคิด	ผู้ช่วยเลขานุการ

(อ้างอิง คำสั่งมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงที่ 1833/2561 ลงวันที่ 6 กรกฎาคม พ.ศ. 2561)

คณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษา ได้ดำเนินการประเมินสำนักวิชา ในวันที่ 6 กันยายน 2561 คณะกรรมการประเมินฯ พบผู้บริหารโรงพยาบาลกลางและโรงพยาบาลเจริญกรุง กรุงเทพฯ โดยคณะกรรมการได้สัมภาษณ์ อาจารย์ผู้สอน นักศึกษาแพทย์ และเยี่ยมชมสถานที่จัดการเรียนการสอน และในวันที่ 7 กันยายน 2561 คณะกรรมการพบผู้บริหารของสำนักวิชาเพื่อสอบถามข้อมูลบริบททั่วไปของสำนักวิชา สัมภาษณ์อาจารย์ประจำสำนักวิชา สัมภาษณ์ผู้แทนนักศึกษา ตรวจสอบข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากเอกสาร/หลักฐานของสำนักวิชา พร้อมทั้งรายงานผลการประเมินต่อผู้บริหาร อาจารย์ประจำหลักสูตร เพื่อพิจารณาโดยเปิดโอกาสให้สามารถส่งข้อมูลเพิ่มเติมได้ภายใน 7 วัน หลังจากได้รับทราบผลการประเมินด้วยวาจาไปแล้ว

จากผลการประเมินคุณภาพภายใน ประจำปีการศึกษา 2560 สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มีผลการประเมินคุณภาพตามตัวบ่งชี้และตามองค์ประกอบ ดังตารางต่อไปนี้

ตาราง : ผลการประเมินคุณภาพตามตัวบ่งชี้

องค์ประกอบคุณภาพ	ผลประเมิน
องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต	
1.1 : ผลการบริหารจัดการหลักสูตรโดยรวม	N/A
1.2 : อาจารย์ประจำคณะที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	5.00
1.3 : อาจารย์ประจำคณะที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ	1.60
1.4 : จำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าต่อจำนวนอาจารย์ประจำ	N/A
1.5 : การบริการนักศึกษาระดับปริญญาตรี	5.00
1.6 : กิจกรรมนักศึกษาระดับปริญญาตรี	3.00
องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย	
2.1 : ระบบและกลไกการบริหารและพัฒนางานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์	5.00
2.2 : เงินสนับสนุนงานวิจัยและงานสร้างสรรค์	5.00
2.3 : ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ และนักวิจัย	4.44
องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ	
3.1 : การบริการวิชาการแก่สังคม	3.00
องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	
4.1 : ระบบและกลไกการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	4.00
องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ	
5.1 : การบริหารของคณะเพื่อการกำกับติดตามผลลัพธ์ ตามพันธกิจ กลุ่มสถาบัน และเอกลักษณ์ของคณะ	4.00
5.2 : ระบบกำกับกับการประกันคุณภาพหลักสูตร	5.00
รวม	4.10
ระดับผลการประเมิน	ระดับดี

ตาราง : ผลการประเมินคุณภาพตามองค์ประกอบ

องค์ประกอบคุณภาพ	คะแนนการประเมินเฉลี่ย				ระดับคุณภาพ
	ปัจจัยนำเข้า	กระบวนการ	ผลลัพธ์	รวม	
องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต	3.30	4.00	-	3.65	ระดับดี
องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย	5.00	5.00	4.44	4.81	ระดับดีมาก
องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ	-	3.00	-	3.00	ระดับพอใช้
องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปะ และวัฒนธรรม	-	4.00	-	4.00	ระดับดี
องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ	-	4.50	-	4.50	ระดับดี
เฉลี่ยรวมทุกตัวบ่งชี้ของทุกองค์ประกอบ	3.87	4.14	4.44	4.10	ระดับดี
ผลการประเมิน	ระดับดี	ระดับดี	ระดับดี		

ข้อสรุปตามองค์ประกอบคุณภาพ

ผลการประเมินตาม องค์ประกอบคุณภาพ 5 องค์ประกอบ พบว่า ผลการประเมินภาพรวม มีค่าเฉลี่ยอยู่ที่ 4.10 คะแนน อยู่ในเกณฑ์ ระดับดี เมื่อพิจารณาในมุมมองตามระบบ พบว่า ปัจจัยนำเข้า อยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ย 3.87 คะแนน กระบวนการ อยู่ในระดับดีมาก ค่าเฉลี่ย 4.14 คะแนน และผลผลิต อยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ย 4.44 คะแนน สำหรับรายองค์ประกอบพบว่า องค์ประกอบที่อยู่ในระดับดี จำนวน 1 องค์ประกอบ คือ องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย มีค่าเฉลี่ย 4.81 คะแนน และองค์ประกอบที่อยู่ในระดับดี มีจำนวน 3 องค์ประกอบ คือ องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต ค่าเฉลี่ย 3.65 คะแนน องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม ค่าเฉลี่ย 4.00 คะแนน และองค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ ค่าเฉลี่ย 4.50 คะแนน ส่วนองค์ประกอบที่อยู่ในระดับพอใช้ จำนวน 1 องค์ประกอบ คือ องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ ค่าเฉลี่ย 3.00 คะแนน

ในปีการศึกษา 2560 สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง จัดการเรียนการสอน หลักสูตรระดับปริญญาบัณฑิต 1 หลักสูตร โดยได้รับการยกเว้นไม่ต้องประเมินคุณภาพภายในตามระบบและกลไกของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เนื่องจากเป็นหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพ

ผลการประเมินคุณภาพระดับสำนักวิชา ในวันที่ 7 กันยายน 2561 พบว่า มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับดี (คะแนนเฉลี่ย 4.10) ซึ่งเมื่อเทียบกับผลการประเมิน 2 ปีซ้อนหลัง พบว่า สำนักวิชามีผลการดำเนินงานคงที่และมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับดี และเมื่อพิจารณาในภาพรวม พบว่า ปัจจัยนำเข้ามีคุณภาพระดับดี กระบวนการมีคุณภาพระดับดี และผลผลิตมีคุณภาพระดับดี โดยมีรายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

ผลการประเมินคุณภาพการศึกษายภายใน ระดับสำนักวิชา ประจำปีการศึกษา 2558-2560

ตาราง : สรุปคะแนนรายตัวบ่งชี้ ผลการประเมินคุณภาพภายในระดับสำนักวิชา 2 ปีย้อนหลัง

องค์ประกอบคุณภาพ	คะแนนการประเมินเฉลี่ย/ปีการศึกษา		
	2558	2559	2560
องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต			
1.1 : ผลการบริหารจัดการหลักสูตรโดยรวม	N/A	N/A	N/A
1.2 : อาจารย์ประจำคณะที่มีคุณวุฒิปริญญาเอก	5.00	5.00	5.00
1.3 : อาจารย์ประจำคณะที่ดำรงตำแหน่งทางวิชาการ	3.16	2.56	1.60
1.4 : จำนวนนักศึกษาเต็มเวลาเทียบเท่าต่อจำนวนอาจารย์ประจำ	N/A	N/A	N/A
1.5 : การบริการนักศึกษาระดับปริญญาตรี	5.00	5.00	5.00
1.6 : กิจกรรมนักศึกษาระดับปริญญาตรี	3.00	3.00	3.00
องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย			
2.1 : ระบบและกลไกการบริหารและพัฒนางานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์	5.00	5.00	5.00
2.2 : เงินสนับสนุนงานวิจัยและงานสร้างสรรค์	1.48	3.95	5.00
2.3 : ผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำ และนักวิจัย	5.00	4.82	4.44
องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการ			
3.1 : การบริการวิชาการแก่สังคม	3.00	3.00	3.00
องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม			
4.1 : ระบบและกลไกการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	5.00	4.00	4.00
องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ			
5.1 : การบริหารของคณะเพื่อการกำกับติดตามผลลัพธ์ ตามพันธกิจ กลุ่มสถาบัน และเอกลักษณ์ของคณะ	4.00	4.00	4.00
5.2 : ระบบกำกับกับการประกันคุณภาพหลักสูตร	5.00	5.00	5.00
รวม	4.06	4.12	4.10
ระดับผลการประเมิน	ระดับดี	ระดับดี	ระดับดี

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

จุดเด่น แนวทางเสริมจุดเด่น จุดที่ควรพัฒนา และข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
การประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับสำนักวิชา สำนักวิชาแพทยศาสตร์
วันศุกร์ที่ 6-7 กันยายน 2561

จุดเด่นในภาพรวม

1. ผลการสอบ NL1 และ NL2 อยู่ในระดับที่ดี นักศึกษาแพทย์รุ่นแรกมีศักยภาพสูง มีโอกาสไปแลกเปลี่ยนที่ต่างประเทศ สามารถเป็นที่เลี้ยงให้กับรุ่นน้อง รวมถึงการพัฒนาหลักสูตรและศูนย์การแพทย์ของมหาวิทยาลัยได้เป็นอย่างดีในอนาคต
2. มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงมีศักยภาพเชิงพื้นที่ ความเป็นสหวิทยาการ และความเป็นนานาชาติ ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาสำนักวิชาแพทยศาสตร์ต่อไปในอนาคตได้เป็นอย่างดี
3. สำนักวิชามีเครือข่ายความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยในต่างประเทศ ช่วยให้เกิดการแลกเปลี่ยนทางวิชาการระหว่างคณาจารย์และนักศึกษาได้เป็นอย่างดี
4. สำนักวิชามีความร่วมมือของจัดการศึกษาในชั้นคลินิกร่วมกับโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์และโรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ซึ่งมีศักยภาพของโรงพยาบาลในระดับสูง และเป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการแพทย์ในชั้นคลินิกได้เป็นอย่างดี

ข้อเสนอแนะในภาพรวม

1. สำนักวิชาควรมีการกำหนดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ที่สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา แห่งชาติ การประกอบวิชาชีพแพทย์ในอนาคต และทักษะที่จำเป็นของศตวรรษที่ 21 การเรียนรู้อย่างใฝ่รู้ การเรียนรู้ตลอดชีวิต รวมถึงการวัดและติดตามผลสัมฤทธิ์ในด้านต่างๆ ในแต่ละชั้นปีจนสำเร็จการศึกษาให้มีความชัดเจน
2. ควรมีการบริหารจัดการผู้เรียนเพื่อผลิตบัณฑิตแพทย์ตามวัตถุประสงค์ของสำนักวิชา ที่มีความเกี่ยวข้องกับหน่วยงานต่างๆ ภายในมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์และโรงพยาบาลกลาง สำนักวิชา แพทย์ กรุงเทพมหานคร ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
3. สำนักวิชาควรกำหนดตัวชี้วัดตามเป้าประสงค์ของยุทธศาสตร์แต่ละด้านที่ชัดเจน เพื่อบรรลุวิสัยทัศน์ของสำนักวิชาที่ได้ตั้งไว้
4. สำนักวิชาควรมีการนำผลการประเมินและการดำเนินงานที่สำคัญในด้านต่างๆ มาวิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญ นำไปปรับปรุง สร้างระบบการจัดการความรู้เพื่อให้ได้แนวปฏิบัติที่ดี และนวัตกรรม
5. ควรมีการนำข้อมูลและสารสนเทศที่เกี่ยวกับการเรียนรู้ของผู้เรียน และการพัฒนาผู้เรียนด้านต่างๆ แต่ละรายให้มีความเชื่อมโยงกันในระดับชั้นปีต่างๆ โดยเฉพาะระหว่างชั้นปรีคลินิกกับคลินิก รวมถึงระหว่างโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์และโรงพยาบาลกลาง สำนักวิชาแพทย์ กรุงเทพมหานคร แต่ละแห่ง

องค์ประกอบที่ 1 การผลิตบัณฑิต

จุดแข็ง	
<p>1. ระบบการดูแลและการติดตามด้านการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา ในชั้นปรีคลินิกถึงชั้นคลินิก ที่ดี โดยเฉพาะโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์มีระบบ student service และการดูแลนักศึกษาแพทย์ที่มีปัญหาด้านการเรียนและพฤติกรรมได้เป็นอย่างดี</p> <p>2. มีการเชื่อมโยงเนื้อหาสาระของรายวิชาหลักสูตรและกิจกรรมการพัฒนานักศึกษาตามคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ทั้ง 10 ด้านในระดับชั้นคลินิกที่โรงพยาบาลกลางและโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์</p>	
จุดที่ควรพัฒนา	
<p>1. ยังขาดการเชื่อมโยงระดับการพัฒนาตามเป้าหมายการพัฒนานักศึกษาของแต่ละชั้นปี การวัดผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนที่สอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ทั้งตามเกณฑ์มาตรฐานมหาวิทยาลัยและสกอ. รวมถึงทักษะในศตวรรษที่ 21</p> <p>2. การประเมินตัวบ่งชี้ความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของแผนพัฒนากิจกรรมนักศึกษา</p> <p>3. ยังขาดการนำผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาที่มีต่อหลักสูตรแพทยศาสตรศึกษา รวมถึงอาจารย์ผู้สอน เนื้อหารายวิชา การจัดการเรียนการสอน การวัดประเมินผล และสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ มาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงผลการดำเนินการในทุกรอบปีการศึกษา</p>	

องค์ประกอบที่ 2 การวิจัย

จุดเด่น	แนวทางเสริมจุดเด่น
<p>สำนักวิชามีการพัฒนายุทธศาสตร์การวิจัย ในประเด็น ยุทธศาสตร์ทั้ง 4 ด้านที่สำนักวิชาได้กำหนดไว้ มีการเพิ่มด้านนวัตกรรมทางการแพทย์ การทำทีมวิจัยที่เป็นลักษณะสหวิทยาการระบบการสนับสนุนการวิจัย และการเพิ่มแหล่งทุน รวมถึงการวิจัยของนักศึกษาแพทย์ ที่ทำตั้งแต่ชั้นปรีคลินิกจนถึงชั้นคลินิกในประเด็น ปัญหาที่สำคัญทางด้านสุขภาพ</p>	<p>ระบบการบริหารงานวิจัยให้เข้มแข็งมากขึ้น เพื่อให้ตัวชี้วัดด้านการวิจัยมีการพัฒนาที่สูงขึ้น เช่น จำนวนเงินสนับสนุนการวิจัย จำนวนผลงานวิจัย รวมถึงการบูรณาการ การทำวิจัยกับการบริการวิชาการและบริการวิชาชีพ ตามความเชี่ยวชาญของสำนักวิชา</p>

องค์ประกอบที่ 3 การบริการวิชาการแก่สังคม

จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
1. การประเมินตัวบ่งชี้ความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของแผนการบริการวิชาการ	<p>1.1 ควรประเมินความสำเร็จตามตัวบ่งชี้ของแผนบริการวิชาการที่กำหนดไว้ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาและปรับปรุงแผนการบริการวิชาการในคราวต่อไป</p> <p>1.2 การบริการวิชาการปัจจุบัน นอกจากที่ได้มาจากงบประมาณของศูนย์บริการวิชาการแล้ว สำนักวิชาอาจจะทำโครงการบริการวิชาการของสำนักวิชาที่สามารถเป็นแหล่งงบประมาณหรือการบริการเพื่อหารายได้ให้กับสำนักวิชาที่มากยิ่งขึ้น และควรครอบคลุมถึงโรงพยาบาลของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต</p>
2. ยังขาดการจัดทำยุทธศาสตร์การบริการวิชาการที่ชัดเจน ในประเด็นต่างๆ เช่น พื้นที่รับผิดชอบ ความเชี่ยวชาญของสำนักวิชา ความสอดคล้องกับการพัฒนาทักษะของบัณฑิตที่พึงประสงค์ของสำนักวิชา ยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดการขยายสู่นุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง	

องค์ประกอบที่ 4 การทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
สำนักวิชามีโครงการที่หลากหลายที่ส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีจิตสำนึกที่จะทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม เช่น กิจกรรมเสริมสร้างประสบการณ์ในชุมชนให้กับนักศึกษา กิจกรรมเสริมสร้างจริยธรรมและบำเพ็ญประโยชน์ของนักศึกษาแพทย์ชั้นคลินิก	
จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
การกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม	ควรกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของแผนฯ ที่ครอบคลุมทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ เพื่อให้สามารถประเมินผลความสำเร็จ และนำไปพัฒนาได้อย่างชัดเจน

องค์ประกอบที่ 5 การบริหารจัดการ

จุดแข็ง	แนวทางเสริมจุดแข็ง
<p>คณบดีและทีมบริหารมีความมุ่งมั่นตั้งใจที่จะสร้างความเข้มแข็งของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ให้เป็นศูนย์แพทย์ชุมชนทางภาคเหนือและอนุภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง มีอาจารย์ระดับอาวุโสมาเป็นทีปรึกษาและร่วมเป็นกรรมการด้านต่างๆ จำนวนมาก</p>	
จุดที่ควรพัฒนา	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง
<p>1. แผนยุทธศาสตร์ที่มีเป้าประสงค์ของแผนที่ชัดเจนที่จะนำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์สถาบันการแพทย์ชั้นนำเพื่อชุมชนของอนุภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง</p>	
<p>2. สำนักวิชายังขาดการกำหนดประเด็นการจัดการความรู้ที่ชัดเจน การรวบรวมความรู้ที่มีจากแหล่งต่างๆ รวมถึงการปฏิบัติที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี เพื่อมาจัดเก็บและถ่ายทอดให้เป็นประโยชน์กับองค์กร โดยเฉพาะประเด็นที่มีความสำคัญด้านการเรียนการสอนและการวิจัย</p>	
<p>3. สำนักวิชายังขาดการจัดการความเสี่ยง โดยระบุปัจจัยเสี่ยงในด้านที่เกี่ยวกับนักศึกษา และนำมาวิเคราะห์เพื่อจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ</p>	
<p>4. การประกันคุณภาพ สำนักวิชายังขาดการนำประเด็นข้อเสนอแนะ มาจัดลำดับความสำคัญและแสดงถึงผลการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการทำให้สอดคล้องกับการประเมินตัวชี้วัดและเป้าหมายของความสำเร็จของยุทธศาสตร์</p>	

MFUIQ 2560