

บทที่ 3

ระเบียบวิธีวิจัย

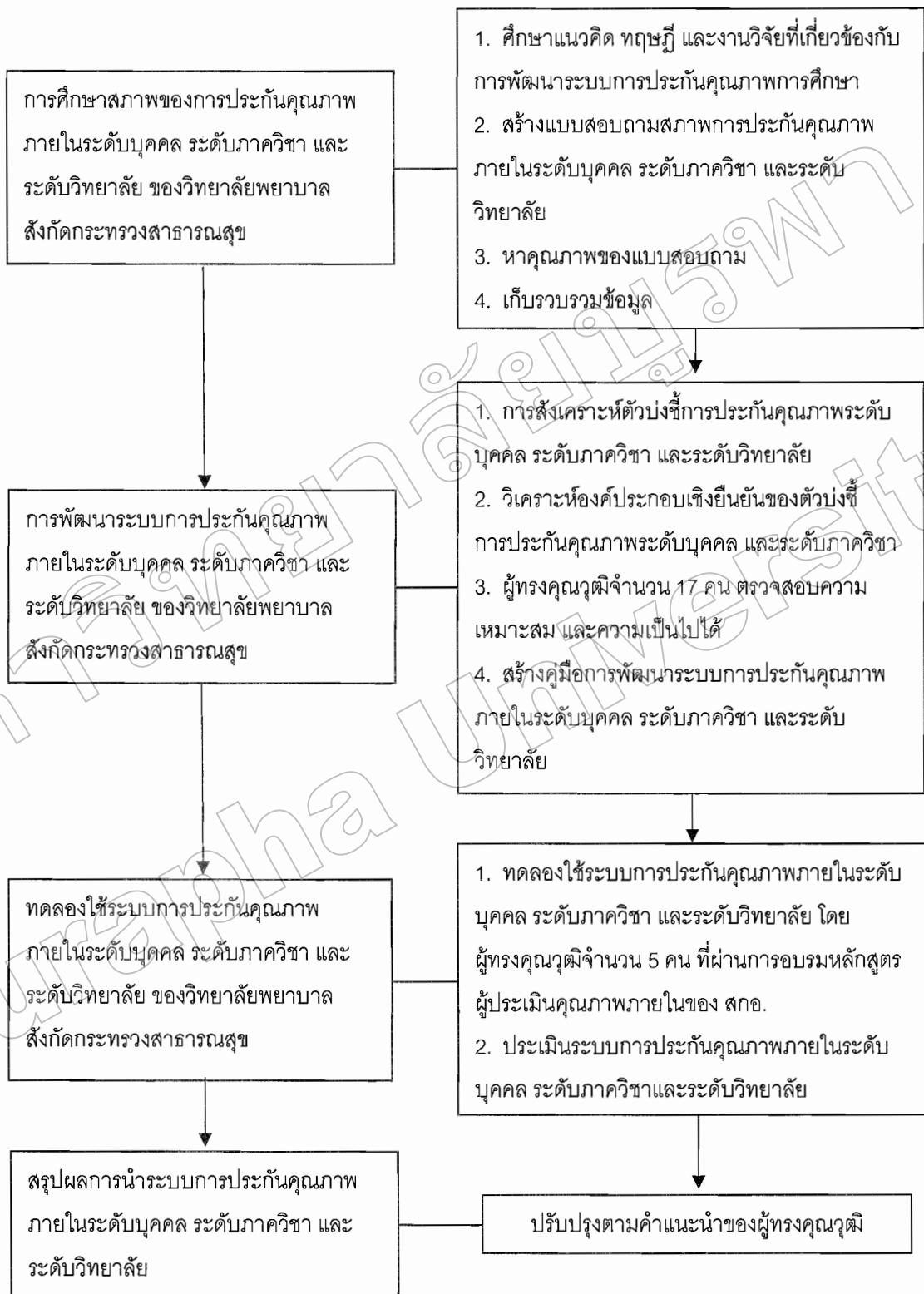
การวิจัยนี้เป็นการวิจัยและพัฒนา (Research and Development) โดยมุ่งพัฒนาระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เฉพาะเพื่อ 1) วิเคราะห์สภาพการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 2) เพื่อพัฒนาระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และ 3) เพื่อทดลองใช้และประเมินผลการใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีลำดับขั้นของการวิจัย ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาสภาพของการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 3 ทดลองใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นตอนที่ 4 สรุปผลการนำระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไปใช้ ดังแผนภาพ



ภาพที่ 5 ลำดับขั้นของการวิจัย

ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาสภาพของการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ขั้นตอนนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์ สังเคราะห์สภาพของการประกันคุณภาพภายในรวมทั้งข้อค้นพบ เกี่ยวกับการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัย ของวิทยาลัย พยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยได้ดำเนินการมีรายละเอียด ดังนี้

1. ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับระบบการประกันคุณภาพภายในของวิทยาลัยพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข โดยการวิเคราะห์เอกสาร (Document Analysis) ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การศึกษาแนวคิด ทฤษฎี งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ตำแหน่ง วารสารเกี่ยวกับการประกันคุณภาพการศึกษา องค์ประกอบที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษาเพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการกำหนด กรอบแนวคิดของการพัฒนาระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของ วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
2. นำแนวคิดที่ได้มากำหนดกรอบแนวคิดในการร่างระบบการประกันคุณภาพภายใน ระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
3. วางแผนการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลและระดับภาควิชาของวิทยาลัย พยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรเป็นบุคลากรในวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับ การประกันคุณภาพการศึกษา ประกอบด้วย ผู้อำนวยการจำนวน 1 คน รองผู้อำนวยการจำนวน 5 คน อาจารย์ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการประกันคุณภาพการศึกษา จำนวน 6 คน รวม วิทยาลัยละ 12 คน จำนวน 27 วิทยาลัย รวม 324 คน

กลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยคำนวณขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีของยามานะ (Yamane, 1973) ได้จำนวนขนาดตัวอย่างไม่น้อยกว่า 179 คน ผู้วิจัยจึงสุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น (Stratified Random Sampling) จำแนกตามภูมิภาค คือ ภาคเหนือ จำนวน 3 วิทยาลัย ภาคตะวันออก เอียงเหนือจำนวน 3 วิทยาลัย ภาคกลางจำนวน 6 วิทยาลัย และภาคใต้ จำนวน 3 วิทยาลัย หลังจากนั้นสุ่มวิทยาลัยในแต่ละภูมิภาคดังตารางที่ 6

ตารางที่ 6 จำนวนกลุ่มตัวอย่างในแต่ละภูมิภาค

ภาค	จำนวน ตัวอย่าง (คน)	จำนวน แบบสอบถาม ที่ส่งไป (ฉบับ)	จำนวน แบบสอบถาม ที่ได้รับคืน (ฉบับ)
ภาคกลาง			
วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	12	25	25
วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี	12	25	20
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชัยนาท	12	25	21
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี	12	25	25
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี	12	25	18
วิทยาลัยพยาบาลพระพุทธลพบุรี สรงบุรี	12	25	25
ภาคเหนือ			
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่	12	25	16
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	12	25	16
วิทยาลัยพยาบาลสภารดีประชาธิรักษ์ นครสวรรค์	12	25	18
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ			
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ศรีเมืองหาสารคาม	12	25	22
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุดรธานี	12	25	13
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สารพัฒน์ประسنค์	12	25	16
ภาคใต้			
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	12	25	16
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา	12	25	16
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	12	25	16
รวม	180	-	283

ผู้จัดได้ส่งแบบสอบถามเรื่องการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัย ให้วิทยาลัยที่เป็นกลุ่มตัวอย่างเพิ่มอีกวิทยาลัยละ 13 ฉบับ รวมส่งแบบสอบถามให้แต่ละวิทยาลัยจำนวน 25 ฉบับ เพื่อป้องกันการสูญหายของข้อมูล ได้รับแบบสอบถามกลับคืนจำนวน 283 ฉบับ

เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามเรื่องสภาพการประทับคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีขั้นตอนการพัฒนาดังนี้

1. นำข้อมูลสารสนเทศที่ได้จากการศึกษาในข้อที่ 1 มาวิเคราะห์ สร้างเคราะห์เป็นกรอบแนวคิดในการร่างแบบสอบถามสภาพการประทับคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัย ของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม ส่วนที่ 2 สภาพการประทับคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัย ของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) และส่วนที่ 3 เป็นคำถามปลายเปิด

2. นำร่างแบบสอบถามการประทับคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไปหาคุณภาพของแบบสอบถามดังนี้

2.1 การหาความตรงตามเนื้อหา (Content Validity) ผู้วิจัยนำร่างแบบสอบถามสภาพการประทับคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความสามารถด้านการประทับคุณภาพภายในจำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วย ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาล ผู้บริหารของสถาบัน พระบรมราชชนก ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการวัดและประเมินผลการศึกษา กรรมการฝึกอบรมของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา โดยให้ผู้ทรงคุณวุฒิให้คะแนนความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Item Objective Congruence: IOC) พบว่า ทุกข้อของข้อคำถาม มีดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์มากกว่า 0.5 และมีการปรับข้อคำถามบางข้อเพื่อให้มีความชัดเจนมากขึ้น

2.2 การหาความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) ผู้วิจัยนำร่างแบบสอบถามที่ผ่านการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา และได้ปรับปูจางแก้ไขแล้วไปทดลองใช้กับกลุ่มตัวอย่าง ในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ศุราษฎร์ธานี จำนวน 30 คนจากนั้นนำข้อมูลที่ได้ไปหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability) ของแบบสอบถามโดยใช้สูตรของแอลฟารอนบาก (Cronbach's Alpha) ได้เท่ากับ 0.97 ค่าอำนาจจำแนกรายข้ออยู่ระหว่าง 0.18-0.83 จากนั้นจัดทำเป็นแบบสอบถามฉบับสมบูรณ์เพื่อนำไปเก็บรวบรวมข้อมูลจริง

การเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ดังนี้

1. ผู้วิจัยทำหนังสือขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากคณบดีคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ถึงผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำนวน 27 วิทยาลัยพยาบาล

2. จัดสร้างแบบสอบถามเรื่องสภาพการประทับนุ่มนวลภาพภายนอกบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขไปยังวิทยาลัยพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุขจำนวน 15 วิทยาลัย และดำเนินการติดตามแบบสอบถามกลับคืนภายในหลังการจัดส่งเป็นเวลา 1 เดือน

การจัดการทำข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล

1. ผู้วิจัยตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถาม

2. ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยวิเคราะห์ค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) มีการแปลผลค่าความคิดเห็น ดังนี้

คะแนนอยู่ระหว่าง 1.00 - 1.49 หมายถึง ความคิดเห็นระดับต่ำมาก

คะแนนอยู่ระหว่าง 1.50 - 2.49 หมายถึง ความคิดเห็นระดับต่ำ

คะแนนอยู่ระหว่าง 2.50 - 3.49 หมายถึง ความคิดเห็นระดับปานกลาง

คะแนนอยู่ระหว่าง 3.50 - 4.49 หมายถึง ความคิดเห็นระดับมาก

คะแนนอยู่ระหว่าง 4.50 - 5.00 หมายถึง ความคิดเห็นระดับมากที่สุด

3. การทดสอบค่าเฉลี่ยความคิดเห็นเกี่ยวกับสภาพการประทับนุ่มนวลภาพภายนอกบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัยของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคล โดยใช้การวิเคราะห์ความแปรปรวน (One Way ANOVA) ด้วยวิธีการของ Scheffe' Method

4. การวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) จากคำ답แบบเปิด

ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาระบบการประทับนุ่มนวลภาพภายนอกบุคคลและระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข การดำเนินการในขั้นตอนนี้ มีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบการประทับนุ่มนวลภาพภายนอกบุคคล และระดับภาควิชาของ วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยผู้วิจัยนำข้อมูลสารสนเทศที่ได้จากการวิเคราะห์ในขั้นตอนที่ 1 มาร่างเป็นตัวบ่งชี้การประทับนุ่มนวลภาพภายนอกบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

1. การสังเคราะห์ตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชา และระดับวิทยาลัย ของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยการนำข้อมูลที่ได้จาก ขั้นตอนที่ 1 มาสังเคราะห์ร่วมกับการทำทบทวนทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับองค์ประกอบคุณภาพต่าง ๆ พบว่า

1.1 การประกันคุณภาพระดับบุคคลด้านการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ประกอบด้วย 1) การให้ความรู้เรื่องการประกันคุณภาพ 2) การมีแผนปฏิบัติการครบ 4 พันธกิจ 3) การได้รับสวัสดิการที่ดี 4) กระบวนการจัดการเรียนการสอน 5) ภาควิจัย 6) การบูรณาการ การบริการวิชาการกับพันธกิจต่าง ๆ 7) การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับพันธกิจต่าง ๆ ด้านการตรวจสอบคุณภาพ (Quality Auditing) ประกอบด้วย 1) การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง 2) รายงานการประเมินตนเองชัดเจน 3) การจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน และด้านการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ประกอบด้วย 1) การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเกณฑ์คุณภาพ 2) การทำแผนพัฒนาตนเอง

1.2 การประกันคุณภาพระดับภาควิชาด้านการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ประกอบด้วย 1) การพัฒนาบุคลากรในภาควิชา 2) ภาวะผู้นำของหัวหน้าภาควิชา 3) ภาควิชา มีตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพภายในระดับภาควิชา 4) มีแผนปฏิบัติการระดับภาควิชาครบ 4 พันธกิจ 5) ภาควิชา มีระบบสวัสดิการที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน 6) มีกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ ด้านการตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ประกอบด้วย 1) การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง 2) การจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน 3) มีคณะกรรมการติดตามตรวจสอบระดับภาควิชา และ ด้านการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ประกอบด้วย 1) การเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน กับเกณฑ์คุณภาพ 2) การประเมินคุณภาพระดับภาควิชา 3) การทำแผนพัฒนาระดับภาควิชา

1.3 การประกันคุณภาพระดับวิทยาลัยด้านการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ประกอบด้วย 1) การพัฒนาบุคลากร 2) โครงสร้างการบริหารงานที่เหมาะสม 3) ระบบสารสนเทศ ที่สนับสนุนการประกันคุณภาพการศึกษา 4) มีแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการครบ 4 พันธกิจ 5) ผู้บริหารมีภาวะผู้นำ 6) กระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ 7) ภาควิจัย 8) การบูรณาการ การบริการวิชาการกับพันธกิจต่าง ๆ 9) การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับพันธกิจต่าง ๆ ด้านการตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ประกอบด้วย 1) การแต่งตั้งคณะกรรมการประกันคุณภาพ การศึกษา 2) มีผู้รับผิดชอบตัวบ่งชี้ระดับวิทยาลัย 3) การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง 4) การจัดเตรียมเอกสารหลักฐานพร้อมรับการตรวจเยี่ยม 5) การทำแผนพัฒนาระดับวิทยาลัย 6) การปรับแผนปฏิบัติการ และด้านการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ประกอบด้วย 1) การแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน 2) การประเมินคุณภาพภายในระดับวิทยาลัย 3) การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเกณฑ์คุณภาพ 4) การทำแผนยุทธศาสตร์

2. ผู้วิจัยนำข้อมูลจากขั้นตอนที่ 1 ไปวิเคราะห์องค์ประกอบเชิงยืนยัน (Confirmatory Factor Analysis) เพื่อหาความตรงเชิงโครงสร้าง (Construct Validity) ขององค์ประกอบ และตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุข สำหรับตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพภายในระดับวิทยาลัยไม่ต้องทดสอบกับข้อมูลเชิงประจักษ์ เนื่องด้วยเป็นตัวบ่งชี้ที่ระบุมาจากการสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ผู้วิจัยจึงได้พัฒนารูปแบบ มีรายละเอียด ดังนี้

รูปแบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ

1. องค์ประกอบด้านการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ประกอบด้วย

1) กระบวนการพัฒนาแผน มี 6 ตัวบ่งชี้อยู่ 2) ระบบการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน มี 6 ตัวบ่งชี้อยู่ 3) ระบบ และกลไกการจัดการเรียนการสอน มี 5 ตัวบ่งชี้อยู่

2. องค์ประกอบด้านการตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ประกอบด้วย 1) การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง มี 1 ตัวบ่งชี้อยู่ 2) รายงานการประเมินตนเอง มี 1 ตัวบ่งชี้อยู่ 3) การจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน มี 1 ตัวบ่งชี้อยู่

3. องค์ประกอบด้านการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ประกอบด้วย

1) การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเกณฑ์คุณภาพ มี 1 ตัวบ่งชี้อยู่ 2) การทำแผนพัฒนาตนเอง มีตัวบ่งชี้อยู่ 2 ข้อ

รูปแบบการประกันคุณภาพภายในระดับภาควิชาประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ

1. องค์ประกอบด้านการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ประกอบด้วย

1) กระบวนการพัฒนาแผน มี 13 ตัวบ่งชี้อยู่ 2) ระบบการพัฒนาคณาจารย์และบุคลากรสายสนับสนุน มี 8 ตัวบ่งชี้อยู่ 3) ระบบและกลไกการจัดการเรียนการสอน มี 14 ตัวบ่งชี้อยู่ และ 4) ภาวะผู้นำของหัวหน้าภาควิชา มี 8 ตัวบ่งชี้อยู่

2. องค์ประกอบด้านการตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ประกอบด้วย 1) การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง มี 4 ตัวบ่งชี้อยู่ 2) การจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน มี 1 มีตัวบ่งชี้อยู่ 3) มีคณะกรรมการติดตามตรวจสอบระดับภาควิชา มี 1 ตัวบ่งชี้อยู่

3. องค์ประกอบด้านการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ประกอบด้วย

1) การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเกณฑ์คุณภาพ มี 1 ตัวบ่งชี้อยู่ 2) การประเมินคุณภาพระดับภาควิชา มี 2 ตัวบ่งชี้อยู่ 3) การทำแผนพัฒนาระดับภาควิชา มี 1 ตัวบ่งชี้อยู่

4. นำองค์ประกอบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลและระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาความเหมาะสม ประเมินค่าความเหมาะสม (Appropriateness) และการนำไปใช้ได้จริง (Practically) ของตัวบ่งชี้ มีรายละเอียด ดังนี้

4.1 คัดเลือกกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิประกอบด้วยกลุ่มที่มาจากวิทยาลัยพยาบาลสังกัด กระทรวงสาธารณสุขประกอบด้วย ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการด้านยุทธศาสตร์ของผู้อำนวยการ ด้านการประกันคุณภาพการศึกษา บุคคลที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการประกันคุณภาพภายใน และกลุ่มที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิจากสถานศึกษาสังกัดสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา รวมจำนวนทั้งสิ้น 17 คน ซึ่งผู้ทรงคุณวุฒิทั้งหมดเป็นผู้ที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับการประกันคุณภาพภายใน และผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ประเมินคุณภาพภายในตามหลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา

4.2 นำร่างตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลและระดับภาควิชาให้ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาความเหมาะสมของตัวบ่งชี้และเกณฑ์พิจารณา (Appropriateness) และความเป็นไปได้ของการนำตัวบ่งชี้ไปปฏิบัติ (Practically) ของการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยทำการประเมินตามเกณฑ์ของระดับความเหมาะสม (Appropriateness) ของตัวบ่งชี้ มีความหมาย ดังนี้

ระดับ 1 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมระดับน้อยที่สุด สามารถใช้ได้น้อยครั้ง กับการประกันคุณภาพภายใน

ระดับ 2 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมระดับน้อย สามารถใช้ได้บางครั้ง กับการประกันคุณภาพภายใน

ระดับ 3 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมระดับปานกลาง สามารถใช้ได้ปอยครั้ง กับการประกันคุณภาพภายใน

ระดับ 4 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมระดับมาก สามารถใช้ได้เกือบทุกครั้ง กับการประกันคุณภาพภายใน

ระดับ 5 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมระดับมากที่สุด สามารถใช้ได้ทุกครั้ง กับการประกันคุณภาพภายใน

ระดับความเป็นไปได้ของการนำตัวบ่งชี้ไปปฏิบัติ (Practically) มีความหมาย ดังนี้

ระดับ 1 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติระดับน้อยที่สุด

ระดับ 2 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติระดับน้อย

ระดับ 3 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติระดับปานกลาง

ระดับ 4 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติระดับมาก

ระดับ 5 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติระดับมากที่สุด

ระดับความเหมาะสมของเกณฑ์พิจารณา มีความหมาย ดังนี้

ระดับ 1 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมระดับน้อยที่สุด สามารถใช้ได้น้อยครั้ง กับการประเมินคุณภาพภายใน

ระดับ 2 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมสมระดับน้อย สามารถใช้ได้บางครั้งกับการประเมินคุณภาพภายใน

ระดับ 3 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมสมระดับปานกลางสามารถใช้ได้บ่อยครั้งกับการประเมินคุณภาพภายใน

ระดับ 4 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมสมระดับมากสามารถใช้ได้เกือบทุกครั้งกับการประเมินคุณภาพภายใน

ระดับ 5 หมายถึง ตัวบ่งชี้นั้นมีความเหมาะสมสมระดับมากที่สุดสามารถใช้ได้ทุกครั้งกับการประเมินคุณภาพภายใน

4.3 นำรายการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิมาวิเคราะห์ในลักษณะของการจัดระดับความเหมาะสมในรายการแต่ละข้อ โดยพิจารณาจากค่ามัธยฐาน (Median) และค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Interquartile Range) การแปลความหมายของค่ามัธยฐาน แบ่งเป็น 5 ระดับดังนี้

คะแนนอยู่ระหว่าง 1.00 - 1.49 หมายถึง ความเหมาะสมสมระดับต่ำมาก

คะแนนอยู่ระหว่าง 1.50 - 2.49 หมายถึง ความเหมาะสมสมระดับต่ำ

คะแนนอยู่ระหว่าง 2.50 - 3.49 หมายถึง ความเหมาะสมสมระดับปานกลาง

คะแนนอยู่ระหว่าง 3.50 - 4.49 หมายถึง ความเหมาะสมสมระดับมาก

คะแนนอยู่ระหว่าง 4.50 - 5.00 หมายถึง ความเหมาะสมสมระดับมากที่สุด

สำหรับความสอดคล้องของความคิดเห็นพิจารณาจากค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ (Inter Quartile Ranges) ก็จะวัดคือ ค่าพิสัยระหว่างควอไทล์ไม่เกิน 1.5 แสดงว่าความคิดเห็น มีความสอดคล้อง และหากค่าพิสัยระหว่างควอไทล์เกิน 1.5 แสดงว่าความคิดเห็นไม่สอดคล้องกัน จากความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ พบว่า

4.3.1 ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิต่อตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลทุกองค์ประกอบ และทุกตัวบ่งชี้มีความเหมาะสมสมระดับมากโดยมีความคิดเห็นสอดคล้องกันทั้ง 4 ตัวบ่งชี้และมีความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติอยู่ในระดับมาก โดยมีความคิดเห็นสอดคล้องกันทั้ง 4 ตัวบ่งชี้

4.3.2 ความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิต่อตัวบ่งชี้การประกันคุณภาพภายในระดับภาควิชาทุกองค์ประกอบและทุกตัวบ่งชี้มีความเหมาะสมสมระดับมาก โดยมีความคิดเห็นสอดคล้องกันทั้ง 5 ตัวบ่งชี้ และมีความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติอยู่ในระดับมากโดยมีความคิดเห็นสอดคล้องกันทั้ง 5 ตัวบ่งชี้

5. จากการสนทนากลุ่มกับผู้ทรงคุณวุฒิที่เป็นคณะกรรมการเรื่องการพัฒนาตัวบ่งชี้ของวิทยาลัยพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และเป็นผู้ประเมินคุณภาพภายในของสถาบัน

พระบรมราชูชนก ได้ให้คำแนะนำเรื่องตัวบ่งชี้ทั้งในระดับบุคคล และระดับภาควิชาฯว่าควรมีครบ
ทั้ง 4 พันธกิจ ผู้วิจัยจึงได้ทำการปรับตามคำแนะนำรวมทั้งการให้พิจารณาเกณฑ์การพิจารณาของ
แต่ละตัวบ่งชี้ พบว่า ตัวบ่งชี้ของการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของ
วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่พัฒนาขึ้น มีรายละเอียด ดังนี้

5.1 การประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ

5.1.1 องค์ประกอบด้านควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ประกอบด้วยตัวบ่งชี้
ย่อยที่แสดงถึงการควบคุมคุณภาพของบุคคล คือ 1) กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี
ระดับบุคคล 2) กระบวนการจัดการเรียนการสอน 3) การผลิตงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ 4) เงิน
สนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ 5) การให้บริการทางวิชาการแก่สังคม และ 6) การทำงานบ้านรุ่ง
ศิลปะและวัฒนธรรม

5.1.2 องค์ประกอบด้านการตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ประกอบด้วย
3 ตัวบ่งชี้ คือ 1) การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง 2) รายงานการประเมินตนเองชัดเจน
3) การจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน

5.1.3 องค์ประกอบด้านการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ประกอบด้วย
2 ตัวบ่งชี้ คือ 1) การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเกณฑ์คุณภาพ 2) การทำแผนพัฒนาตนเอง

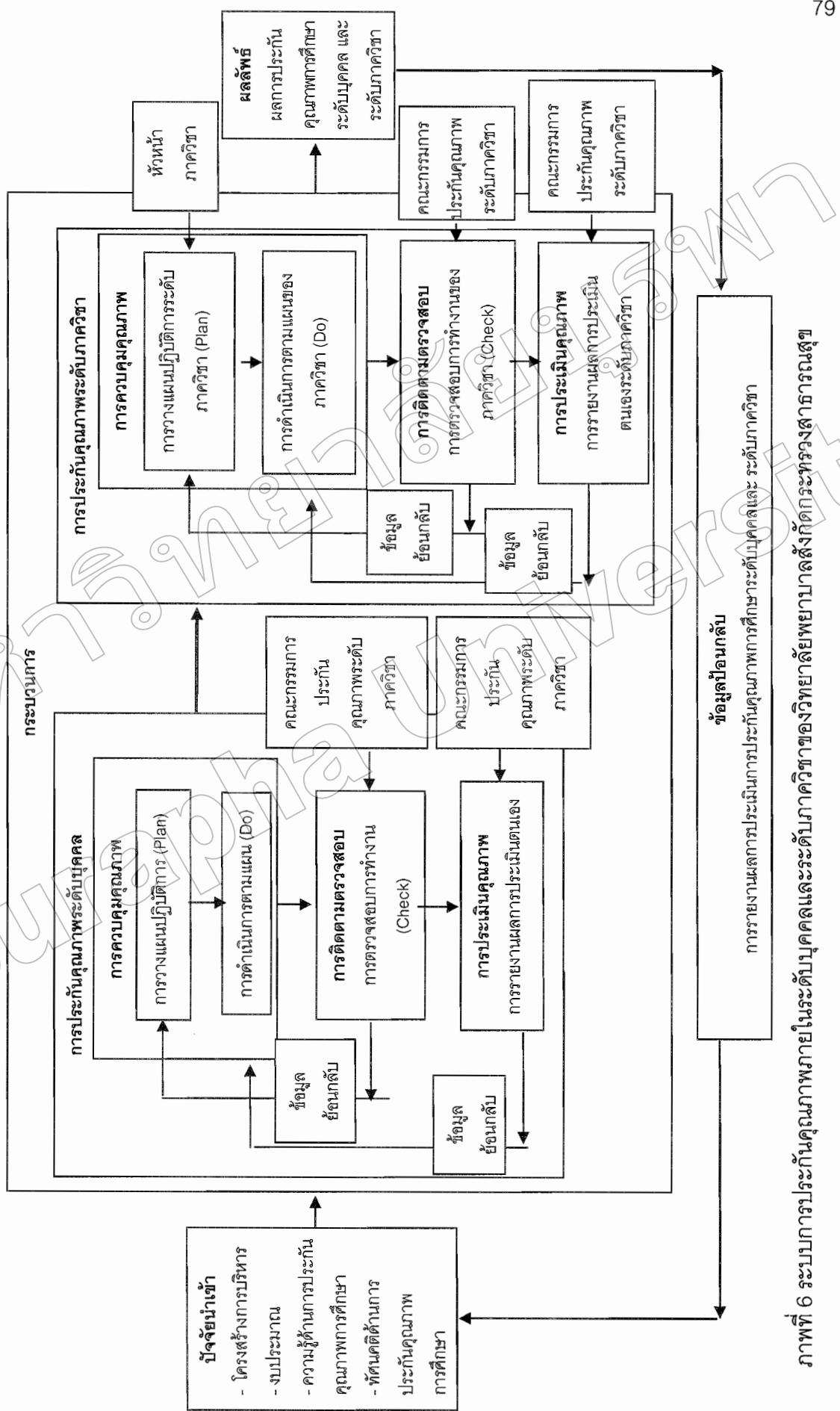
5.2 การประกันคุณภาพภายในระดับภาควิชา ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ คือ

5.2.1 องค์ประกอบด้านควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ประกอบด้วยตัวบ่งชี้
ย่อยที่แสดงถึงการควบคุมคุณภาพของบุคคล คือ 1) กระบวนการพัฒนาแผนปฏิบัติการประจำปี
ระดับภาควิชา 2) การพัฒนาอาจารย์ 3) กระบวนการจัดการเรียนการสอน 4) การผลิตงานวิจัย
หรืองานสร้างสรรค์ 5) เงินสนับสนุนงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ต่อจำนวนอาจารย์ประจำ
6) การให้บริการทางวิชาการแก่สังคม 7) การทำงานบ้านรุ่งศิลปะและวัฒนธรรม 8) ภาวะผู้นำของ
หัวหน้าภาควิชา

5.2.2 องค์ประกอบด้านการตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ประกอบด้วย
4 ตัวบ่งชี้ คือ 1) การจัดทำรายงานการประเมินตนเอง 2) การจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน
3) มีคณะกรรมการติดตามตรวจสอบระดับภาควิชา

5.2.3 องค์ประกอบด้านการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ประกอบด้วย
3 ตัวบ่งชี้ คือ 1) การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเกณฑ์คุณภาพ 2) การประเมินคุณภาพ
ระดับภาควิชา 3) การทำแผนพัฒนาระดับภาควิชา

6. ร่างระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลและระดับภาควิชาของวิทยาลัย
พยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้



ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลและระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุขนั้น มาจากผลการศึกษาในขั้นตอนการสังเคราะห์ทฤษฎีและเอกสาร ที่เกี่ยวข้อง ประกอบกับข้อมูลที่ได้จากการขั้นตอนที่ 1 และขั้นตอนที่ 2 ได้ข้อสรุปเป็นร่างระบบ การประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข เพื่อนำไปทดลองใช้ ดังภาพที่ 6 ซึ่งประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ปัจจัยนำเข้าของระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชา ของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วย โครงสร้างการบริหารของภาควิชา งบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการประกันคุณภาพ ความรู้ด้านการประกันคุณภาพ การศึกษา และทัศนคติด้านการประกันคุณภาพการศึกษา

ส่วนที่ 2 กระบวนการของระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับ ภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วยการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) การติดตามตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) และการประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) มีรายละเอียด ดังนี้

การประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล

ก. การควบคุมคุณภาพ (Quality Control) บุคคลจะมีการวางแผนการดำเนินงาน โดยการจัดทำแผนปฏิบัติการที่ครอบคลุมพันธกิจ 4 ประการ ดังนี้ดัวซึ่งวัดที่จะควบคุมคุณภาพภายในระดับบุคคล จึงประกอบด้วย 1) กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี 2) กระบวนการจัดการเรียนการสอน 3) การผลิตงานวิจัยหรืองานสร้างสรรค์ 4) เงินสนับสนุนงานวิจัย หรือ งานสร้างสรรค์ 5) การให้บริการทางวิชาการแก่สังคม และ 6) การทำงานบุรุงศิลปะ และวัฒนธรรม เมื่อจัดทำแผนปฏิบัติการตามตัวบ่งชี้ที่รับผิดชอบแล้ว บุคคลจะดำเนินการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดได้

ข. การตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ในขั้นตอนนี้จะมีคณะกรรมการประกันคุณภาพระดับภาควิชา มาทำการติดตามตรวจสอบว่าบุคคลได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ หรือไม่ และมีการให้ข้อมูลย้อนกลับแก่บุคคลเพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขในแผนปฏิบัติการ

ค. การประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) บุคคลจะทำการรายงานการประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้ที่รับผิดชอบว่าได้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ จากนั้นจะมีคณะกรรมการประกันคุณภาพระดับภาควิชาทำการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์การประเมิน และให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อนำข้อมูลย้อนกลับที่ได้ไปปรับปรุงแผนปฏิบัติการ

การประกันคุณภาพภายในระดับภาควิชา

ก. การควบคุมคุณภาพ (Quality Control) ภาควิชาจะทำการวางแผนการดำเนินงานในระดับภาควิชาโดยการจัดทำแผนปฏิบัติการที่ครอบคลุมพันธกิจ 4 ประการ รวมทั้งมีตัวบ่งชี้ที่ภาควิชาต้องรับผิดชอบเพิ่ม ประกอบด้วย 1) กระบวนการพัฒนาแผนปฏิบัติการประจำปีระดับภาควิชา 2) การพัฒนาอาจารย์ 3) กระบวนการจัดการเรียนการสอน 4) การผลิตงานวิจัย หรืองานสร้างสรรค์ 5) เงินสนับสนุนงานวิจัย หรืองานสร้างสรรค์ต่อจำนวนอาจารย์ประจำ 6) การให้บริการทางวิชาการแก่สังคม 7) การทำงานบ้านรุ่งศิลปะและวัฒนธรรม 8) ภาควิชานำข้อมูลหัวหน้าภาควิชา 9) การตรวจสอบคุณภาพภายใน ซึ่งในการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีระดับภาควิชา จะมีหัวหน้าภาควิชา กำกับ ดูแลให้สอดคล้องกับตัวบ่งชี้ที่ภาควิชารับผิดชอบ จากนั้นภาควิชาดำเนินการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดไว้

ข. การตรวจสอบคุณภาพ (Quality Audit) ในระดับภาควิชาจะมีคณะกรรมการประกันคุณภาพระดับภาควิชา ทำการติดตามตรวจสอบคุณภาพเพื่อให้ภาควิชาได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปีระดับภาควิชา และให้ข้อมูลย้อนกลับแก่ภาควิชา เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขในแผนปฏิบัติการประจำปีระดับภาควิชา

ค. การประเมินคุณภาพ (Quality Assessment) ภาควิชาจะต้องรายงานการประเมินตนเองตามตัวบ่งชี้ที่รับผิดชอบว่าได้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่ จากนั้นจะมีคณะกรรมการประกันคุณภาพระดับภาควิชาทำการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์การประเมิน และให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อนำข้อมูลย้อนกลับที่ได้ไปปรับปรุงแผนปฏิบัติการประจำปีระดับภาควิชาต่อไป

ส่วนที่ 3 ผลลัพธ์ของระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชา ของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยใช้การประเมินระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วยมาตรฐานด้านการใช้ประโยชน์ (Utility Standards) มาตรฐานด้านความเป็นไปได้ (Feasibility Standards) มาตรฐานด้านความเหมาะสม (Propriety Standards) และมาตรฐานด้านความถูกต้อง (Accuracy Standards)

ส่วนที่ 4 ผลการประกันคุณภาพการศึกษาระดับบุคคล และระดับภาควิชา โดยคณะกรรมการประเมินคุณภาพภายใน จะทำการประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และรายงานผลการประเมินการประกันคุณภาพระดับบุคคล และระดับภาควิชา

ผู้วิจัยได้นำระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลและระดับภาควิชาของ
วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ผู้ทรงคุณวุฒิทำการประเมินระบบโดยใช้แบบ
ประเมินความเหมาะสมของระบบฯ ที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น ซึ่งเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับของ
ลิกเกอร์ท (Likert Rating Scale) โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ 1 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ระดับ 2 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับน้อย

ระดับ 3 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

ระดับ 4 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก

ระดับ 5 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด

จากนั้นนำข้อมูลมาวิเคราะห์โดยใช้สถิติค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
(Standard Deviation) ใช้ค่าเฉลี่ยเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาดังนี้

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.00 - 1.49 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.50 - 2.49 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 2.50 - 3.49 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.50 - 4.49 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 4.50 - 5.00 หมายถึง มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด

7. สร้างคู่มือการใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชาของ
วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในคู่มือประกอบด้วยหัวข้อต่าง ๆ (รายละเอียด
ฉบับเต็มอยู่ในภาคผนวก) ดังนี้

7.1 ความจำเป็นและวัตถุประสงค์ของการประกันคุณภาพภายใน

7.2 ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชา ของวิทยาลัย
พยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข

7.3 รายละเอียดของตัวปัจจัยการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชา
พร้อมทั้งเกณฑ์พิจารณาของแต่ละตัวปัจจัย

7.4 แบบบันทึกการประเมินตัวปัจจัยการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และ
ระดับภาควิชา

ขั้นตอนที่ 3 ทดลองใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับ
ภาควิชา ของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้วิจัยนำไปทดลองใช้ และ
ประเมินคุณภาพของระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชา ของวิทยาลัย
พยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่พัฒนาขึ้น โดยมีวิธีการดังนี้

1. ทำหนังสือขออนุญาตใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จากคณะกรรมการคุณภาพภาคย์ มหาวิทยาลัยบูรพา ถึงผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี เพื่อขออนุญาตใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผู้วิจัยได้พัฒนาขึ้นมาจากการขั้นตอนที่ 2

2. จัดทำประกาศการใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยแจ้งกำหนดการให้คณาจารย์ รับทราบวัน เวลา และสถานที่ในการใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดในวันที่ 5 ตุลาคม พ.ศ. 2554 เวลา 9.00-15.00 น. ณ ห้องประชุมวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

3. คัดเลือกผู้ประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล ระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขโดยกำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

3.1 มีประสบการณ์การทำงานด้านการประกันคุณภาพการศึกษาไม่น้อยกว่า 5 ปี

3.1.1 ผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินผู้ประเมินคุณภาพภายในจากหลักสูตร ของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา ได้รายนามผู้ประเมินระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 5 คน ดังนี้

- นางสาวเพ็ญศรี ทองเพชร วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

- นางสาวดวงตา อินทรนาค วิทยาลัยตากปี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

- ดร.กรกนก ลักษณันท์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ

- ดร.อดิญาณ์ ศรเกษตริน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

- นางสาววิวิวรรณ คำเงิน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี

4. ประชุมร่วมกันระหว่างผู้ประเมินการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับ

ภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขกับผู้วิจัย เพื่ออธิบายรายละเอียด เกี่ยวกับขั้นตอนการพัฒนาระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเจาะรายละเอียดของตัวปั่นซี และเกณฑ์การประเมิน ทั้งในระดับบุคคล และระดับภาควิชา

5. ซึ่งเจงคณาจารย์ในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี เกี่ยวกับรายละเอียด ในคู่มือระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาล

สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้คู่มือระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้ง เปิดโอกาสให้ซักถามโดยในคู่มือมีรายละเอียด (รายละเอียดฉบับเต็มดังในภาคผนวก)

6. ทำการประเมินระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของ วิทยาลัยโดยผู้วิจัยได้เป็นผู้ประสานงานในการดำเนินการต่าง ๆ

กลุ่มทดลองใช้ระบบ

ผู้วิจัยเลือกวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี เป็นกลุ่มตัวอย่างเพื่อทดลองใช้ ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชานี้องค์กรวิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สุราษฎร์ธานี มีผลการประเมินการประกันคุณภาพภายในสถาบันพระบรมราชชนนี ซึ่งเป็นสถาบันต้นสังกัดอยู่ในระดับดี และได้รับรางวัล満足สุความเป็นเลิศด้านการประกันคุณภาพ ภายในของกระทรวงสาธารณสุข ปีการศึกษา 2552

เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบประเมินระบบการประกันคุณภาพภายในระดับ บุคคลและระดับภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประกอบด้วยมาตรฐาน ด้านการใช้ประโยชน์ (Utility Standards) มาตรฐานด้านความเป็นไปได้ (Feasibility Standards) มาตรฐานด้านความเหมาะสม (Propriety Standards) และมาตรฐานด้านความถูกต้อง (Accuracy Standards)

การจัดทำข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล

ดำเนินการวิเคราะห์โดยใช้สถิติค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ใช้มาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับของลิกเกอร์ท (Likert Rating Scale) โดยมีเกณฑ์ การให้คะแนนดังนี้

ระดับ 1 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ระดับ 2 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อย

ระดับ 3 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง

ระดับ 4 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก

ระดับ 5 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด

การแปลความหมายของคะแนน ใช้คะแนนเฉลี่ยเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาดังนี้

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.00 - 1.49 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อยที่สุด

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.50 - 2.49 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับน้อย

ค่าเฉลี่ยระหว่าง 2.50 - 3.49 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ยระหว่าง 3.50 - 4.49 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมาก
ค่าเฉลี่ยระหว่าง 4.50 - 5.00 หมายถึง มีความคิดเห็นอยู่ในระดับมากที่สุด
ขั้นตอนที่ 4 สรุปผลการพัฒนาระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคลและระดับ
ภาควิชาของวิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยทำการปรับปรุงจากคำแนะนำ และ
ข้อเสนอแนะที่ได้จากการใช้ระบบการประกันคุณภาพภายในระดับบุคคล และระดับภาควิชาของ
วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข