**ภาคผนวก ข**

**แบบประเมินคุณภาพ**

**แบบประเมินคุณภาพ**

**การพัฒนาระบบการจ่ายค่าประกันสุขภาพไทยสมุทรประกันชีวิต**

**ด้วยสถาปัตยกรรมเชิงบริการ**

**คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม**

นางสาวเบญญาลักษณ์ โยธามาตย์ รหัสนักศึกษา 553170010214
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

**คำชี้แจง**

 1. แบบประเมินชุดนี้เป็นแบบสอบถามเพื่อให้ความคิดเห็นเกี่ยวกับการใช้งานระบบที่พัฒนาขึ้นโดยมีจุดประสงค์เพื่อประเมินคุณภาพของระบบที่ใช้งานจริงโดย แบ่งการประเมินระบบตามลักษณะการทดสอบระบบออกเป็น 5 ส่วนดังต่อไปนี้

 1) การประเมินฟังก์ชั่นการทำงานของระบบ (Functional Test)

 2) การประเมินด้านการใช้งานของโปรแกรม (Usability Test)

 3) การประเมินด้านผลลัพธ์ที่ได้จากโปรแกรม (Result Test)

 4) การประเมินด้านความปลอดภัย (Security Test)

5) คู่มือการใช้งานระบบ (Documentation)

2. การแสดงความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญที่ทำการประเมินเกี่ยวกับความเหมาะสมของระบบการจ่ายค่าประกันสุขภาพไทยสมุทรประกันชีวิตด้วยสถาปัตยกรรมเชิงบริการ ซึ่งประกอบด้วยส่วนของคำถามและมาตราส่วนประมาณค่า โปรดกาเครื่องหมาย ✔ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุดหลังข้อรายการ โดยจะแบ่งค่าออกเป็น 5 ระดับดังนี้

 ระดับคะแนน 5 หมายถึง มีความเหมาะสมมากที่สุด

 ระดับคะแนน 4 หมายถึง มีความเหมาะสมมาก

 ระดับคะแนน 3 หมายถึง มีความเหมาะสมปานกลาง

 ระดับคะแนน 2 หมายถึง มีความเหมาะสมน้อย

 ระดับคะแนน 1 หมายถึง มีความเหมาะสมน้อยที่สุด

**ข้อมูลส่วนตัวของผู้ประเมิน**

 1. ชื่อ – นามสกุล ..........................................................................................

 2. ตำแหน่งของท่าน ...........................................................................................

 3. คุณวุฒิของท่าน 🗖 ปริญญาตรี 🗖 ปริญญาโท 🗖 ปริญญาเอก

 อื่น ๆ ................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการประเมิน** | **ระดับความคิดเห็น** |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| **การประเมินฟังก์ชั่นการทำงานของระบบ (Functional Test)**  |
|  1. ความเหมาะสมของระบบในด้านการในส่วน  Login / Logout |  |  |  |  |  |
|  2. ความสามารถของระบบในด้านการสมัครสมาชิก |  |  |  |  |  |
|  3. ความสามารถของระบบในด้านการข้อมูลส่วนตัว |  |  |  |  |  |
|  4. ความสามารถของระบบในด้านการเช็คยอดเงิน |  |  |  |  |  |
|  5. ความสามารถของระบบในด้านการชำระค่า ประกันสุขภาพ |  |  |  |  |  |
|  6. ความสามารถของระบบในด้านการจัดการข้อมูล  ผู้ใช้(ผู้ดูแลระบบ) |  |  |  |  |  |
|  7. ความสามารถของระบบในด้านการจัดการ ธนาคาร(จำลอง) |  |  |  |  |  |
|  8. ความสามารถของระบบในด้านแจ้งผลให้ผู้ใช้ทราบ |  |  |  |  |  |
|  9. ความสามารถของระบบรายงาน |  |  |  |  |  |
| **การประเมินตามความต้องการของผู้ใช้ระบบ (Functional Requirement Test)** |
|  1. มีความถูกต้อง ชัดเจน น่าเชื่อถือ |  |  |  |  |  |
|  2. มีการจัดหมวดหมู่ ให้ง่ายต่อการสืบค้น |  |  |  |  |  |
|  3. โปรแกรมมีการใช้งานง่าย สะดวกกับผู้ใช้ |  |  |  |  |  |
|  4. การจัดเนื้อหามีความต่อเนื่อง ใช้งานง่าย |  |  |  |  |  |
|  5. มีความสอดคล้องและตรงตามความต้องการ ของผู้ใช้งาน |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ความง่ายต่อการใช้งานระบบ (Usability Test)** |
|  1. ความเหมาะสมของการแสดงผลของหน้าจอ |  |  |  |  |  |
|  2. ความสม่ำเสมอหรือมาตรฐานเดียวกันของ การออกแบบหน้าจอ |  |  |  |  |  |
|  3. ความถูกต้องของผลลัพธ์ในการทำงานใน แต่ละโมดูล |  |  |  |  |  |
|  4. ความเหมาะสมของรูปแบบการรายงานผล |  |  |  |  |  |
|  5. คำอธิบายการช่วยหาหรือในการใช้งานของ ระบบสื่อความหมายเข้าใจง่าย |  |  |  |  |  |
|  6. ความถูกต้องน่าเชื่อถือโดยรวมของระบบ  |  |  |  |  |  |
| **การรักษาความปลอดภัยของข้อมูลในระบบ (Security Test)** |
|  1. ความเหมาะสมของการกำหนดสิทธิ์ |  |  |  |  |  |
|  2. ความเหมาะสมของตัวกำหนดในการตั้งรหัสผ่าน |  |  |  |  |  |
|  3. ความถูกต้องของสิทธิ์ในการเข้าถึงข้อมูลของ ผู้ใช้ระบบ |  |  |  |  |  |
| **คู่มือการใช้งานระบบ (Documentation)** |
|  1. คู่มือมีความสวยงาม น่าสนใจ |  |  |  |  |  |
|  2. ตัวอักษรมีขนาดชนิดเหมาะสม อ่านง่าย |  |  |  |  |  |
|  3. สีของตัวอักษรมีความชัดเจนอ่านง่าย |  |  |  |  |  |
|  4. ความเหมาะสมของรูปแบบเอกสาร |  |  |  |  |  |
|  5. ภาษาและรูปภาพที่ใช้ในการเชื่อมโยงมี ความถูกต้อง |  |  |  |  |  |

**ข้อเสนอแนะ**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

ลงชื่อ................................................................. ผู้ประเมิน (..................................................................................)

 วันที่..................เดือน..........................พ.ศ..................