



บันทึกข้อความ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
รับที่ ๘๖๒
วันที่ ๑ ก.ย ๒๕๕๙
เวลา

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โทร. ๐ ๕๔๒๒ ๖๒๕๕ โทรสาร. ๐ ๕๔๒๒ ๕๐๒๐
ที่ สร ๐๒๐๓.๐๙๑๐/พิเศษ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙
เรื่อง รายงานผลการกำกับติดตามการรับนักศึกษา ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง

ข้าพเจ้านางชมพูนุท แสงวิจิตร ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ ในฐานะเป็นผู้กำกับดำเนินการรับนักศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ทั้ง ๓ ระบบ คือ ๑.ระบบคัดตรงจากพื้นที่ ๒.ระบบสอบตรง และ ๓.ระบบสอบกลาง ซึ่งได้ดำเนินการตามปฏิทินการรับสมัครและการคัดเลือกบุคคลเข้าศึกษาวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ ขอรายงานผลดำเนินการรับสมัครบุคคลเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ ตามแผนการรับนักศึกษามีจำนวนทั้งหมด ๑๖๕ คน มารายงานตัวเข้าศึกษาจริง จำนวน ๑๖๖ คน ตามตารางรายชื่อนักศึกษาพยาบาลบัณฑิต ปี ๑ รุ่นที่ ๓๙ ที่แนบมา และขอรายงานสรุปผลกำกับติดตามงานดังนี้

จากข้อมูล ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินงานของคณะกรรมการ การรับสมัคร ตรวจสอบหลักฐาน การสอบสัมภาษณ์ การคัดเลือกในระบบสอบตรงและสอบกลาง และระบบคัดตรงจากพื้นที่ ในปีการศึกษา ๒๕๕๙ พบว่า

๑) ปัญหาและอุปสรรคระบบสอบตรงและสอบกลาง

๑.ระบบฐานข้อมูลไม่พร้อมใช้งาน มีปัญหาในการคลิกยืนยันในบางเวลาโดยเฉพาะระบบสอบกลาง
๒.การที่วิทยาลัยได้รับมอบหมายให้เป็นศูนย์สัมภาษณ์ตามเขตสุขภาพ ทำให้เพิ่มบุคลากรและใช้เวลาในการดำเนินงาน

๓.การเรียกสำรองค่อนข้างขั้นตอนซ้ำซ้อน เรียกหลายครั้ง โดยเฉพาะการเลือกลำดับของผู้สมัครซึ่งสามารถเลือกได้ ๔ ลำดับ ใช้เวลาในการดำเนินการเรียกสำรองตามจำนวนที่ขาดในแต่ละโควตา และไม่สามารถเรียกเพิ่มได้ครั้งละ ๒ เท่า ทำให้เสียเวลาค่อนข้างมาก โดยเฉพาะการเลือกโควตาตามลำดับ

๔.การคัดเลือกให้นักศึกษาของโครงการผลิตบุคลากรพยาบาลเพื่อพัฒนาสุขภาพประชาชนในจังหวัดชายแดนตามรอยสมเด็จพระเจ้า ปิการศึกษา ๒๕๕๙

๔.๑ ได้รับเรื่องกระชั้นชิด และผู้มีสิทธิ์สัมภาษณ์ที่ประกาศ ๑๐ คน และให้คัดเลือกผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาตัวจริงจำนวน ๓ คน สำรองจำนวน ๗ คน ส่วนใหญ่มาจาก จังหวัดไกลจากศูนย์สัมภาษณ์ เช่น น่าน แม่ฮ่องสอน ทำให้ผู้สัมภาษณ์สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายและเดินทางไกลในการเตรียมตัวเข้าสัมภาษณ์ และผู้สัมภาษณ์ใช้เวลาและใช้บุคลากรเพิ่มขึ้น

๔.๒ การพิมพ์รายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษาจากระบบสารบรรณปริวรรตและติดประกาศและส่งผลการคัดเลือกเป็นคนละวันกับโควตาอื่นๆทำให้เกิดความซ้ำซ้อนในการทำงาน

ส่วนการคัดเลือกในระบบสอบตรงไม่มีปัญหาและอุปสรรค สามารถดำเนินการได้ตามระบบและขั้นตอนการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะ เพื่อแก้ไขความยุ่งยากและป้องกันปัญหาและอุปสรรคที่จะเกิดขึ้นของการดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกในระบบสอบตรงและสอบกลาง ในแต่ละขั้นตอนในการดำเนินการ ในปีต่อไป ควรยกการดำเนินการหลักให้ทางสถาบันพระบรมราชชนกเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดการดำเนินการเหมือนเดิม

๒) ปัญหาและอุปสรรคระบบคัดตรงจากพื้นที่

๑. การกำหนดโควตาที่รับจัดสรรแต่ละจังหวัด ขาดการทำความเข้าใจ และเน้นย้ำในการดำเนินการจากการประชุมชี้แจงในเบื้องต้น ทำให้เสี่ยงต่อการดำเนินการที่ผิดพลาดได้ง่าย เช่น

- ทุณกรรมการแพทย์ตามตารางที่จัดสรรเฉพาะจังหวัดระบุเฉพาะกรรมการแพทย์(กรุงเทพมหานคร) และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ แต่ขาดการระบุกรรมการแพทย์ของวิทยาลัยอื่น ทำให้เกิดการเข้าใจไม่ถูกต้อง ทำให้ต้องแก้ปัญหาและปรับปรุงต่อไปในการดำเนินการในครั้งต่อไป

- ทุนจังหวัดนำนารับสมัครและสอบสัมภาษณ์ที่วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง จนประกาศให้เป็นผู้มีสิทธิ์เข้าศึกษา แต่ต้องไปศึกษา ณ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี แพร่ ทำให้การโอนเงินจ่ายเงินค่าบำรุงการศึกษาผิดพลาดได้ง่าย ทั้งๆที่มีการประชาสัมพันธ์และเน้นย้ำแล้ว

นอกจากนี้ขอสรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับประเด็นปัญหาของการรับสมัครและคัดเลือกในระบบคัดตรงจากพื้นที่ ประจำปีการศึกษา ๒๕๕๙ เพิ่มเติมดังนี้

ข้อดี	ข้อเสีย
๑. วิทยาลัยที่เป็นสถานที่รับสมัครและคัดเลือกมีความสะดวกในการดำเนินการและบริหารจัดการในการรับสมัครและเรียกบุคคลเข้าสัมภาษณ์ โดยที่ไม่ต้องรอรายชื่อและจำนวนผู้สมัครจากสถาบันพระบรมราชชนกที่จะส่งมาให้	๑. องค์ประกอบและเกณฑ์ที่ใช้ในการรับสมัครและการคัดเลือกไม่เป็นมาตรฐานสากล ทำให้วิทยาลัยฯเสียโอกาสในการได้นักศึกษาที่มีผลการเรียนดีเข้าศึกษา เนื่องจากผู้มาสมัครและได้สิทธิ์ในการคัดเลือกมีผลการเรียนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรมัธยมปลาย (GPAX) ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ และ (GPA) ไม่น้อยกว่า ๒.๕๐ ของแต่ละโรงเรียนในเขตพื้นที่ที่มีมาตรฐานแตกต่างกัน โดยเฉพาะที่อยู่นอกเขตอำเภอเมืองในแต่ละจังหวัด ส่วนมากจะมีผลการเรียนที่มีค่าเฉลี่ยดีกว่าตามตัวเลข จึงควรกำหนดเกณฑ์การคัดเลือกเป็นผลการทดสอบ ความถนัดทั่วไป(GAT)และผลการสอบ ความถนัดทางวิทยาศาสตร์(PAT๒) จะดีกว่า
๒. วิทยาลัยที่เป็นสถานที่รับสมัครและคัดเลือกมีให้สิทธิ์ในการกำหนดเกณฑ์การสัมภาษณ์ที่ใช้เป็นองค์ประกอบในการคัดเลือกร่วมกับคณะกรรมการในแต่ละพื้นที่ตามความเหมาะสม เป็นไปตามความต้องการของจังหวัดและเขตพื้นที่	๒. การใช้คะแนนการสัมภาษณ์โดยให้แต่ละวิทยาลัยที่เป็นสถานที่สัมภาษณ์ร่วมกับคณะกรรมการในแต่ละพื้นที่เป็นผู้กำหนดเกณฑ์เอง ไม่เหมือนกัน ๓. การกำหนดพื้นที่รับสมัครตามระบบคัดตรงจากพื้นที่และสถานที่ทำการสอบสัมภาษณ์ ไม่เหมาะสม ไม่สะดวกในการเดินทางและสิ้นเปลือง

๓) ปัญหาและอุปสรรคที่พบบ่อยทั้ง ๓ ระบบ

๑. การตรวจหลักฐานของการตรวจสมรรถนะทางการมองเห็นและการได้ยิน ดีขึ้น มีการยืนยันหลักฐานที่แปลผลชัดเจน แต่ก็ยังมีบางรายที่ไม่ได้ตรวจร่างกายมาเลย คณะกรรมการเสนอให้มีการประชาสัมพันธ์การรับสมัครฯ เน้นการ ของการตรวจร่างกาย ที่โรงพยาบาลของรัฐโดยเฉพาะให้ระบุการตรวจสมรรถนะทางการได้ยิน และสมรรถนะการมองเห็นให้ชัดเจน ในเว็บของสถาบันพระบรมราชชนก และเว็บของวิทยาลัยฯ ในปีต่อไป อีกทั้งควรเสนอสถาบันพระบรมราชชนก ทบทวนการปรับปรุงแบบฟอร์มและขั้นตอนลงบันทึกรายละเอียดของการตรวจร่างกาย ในการนำมายืนยันหลักฐานในวันสอบสัมภาษณ์ ดังนี้

- เสนอให้ การประชาสัมพันธ์การรับสมัครฯ เน้นการให้ความสำคัญ การลงบันทึกแบบฟอร์มและขั้นตอนลงบันทึกรายละเอียดของการตรวจร่างกาย ให้ชัดเจน ในเว็บของสถาบันพระบรมราชชนก และในคู่มือการรับสมัคร ให้ผู้สมัครไปรับการตรวจร่างกายที่โรงพยาบาลของรัฐที่เป็นโรงพยาบาลทั่วไปหรือโรงพยาบาลศูนย์ ที่มีการตรวจสมรรถนะทางการได้ยินและสมรรถนะการมองเห็น ลงในแบบฟอร์มบันทึกผลให้ชัดเจน

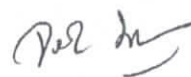
- ทำหนังสือขอความร่วมมือและประสานงานโรงพยาบาลประจำจังหวัดเพื่อให้ผู้ผ่านการคัดเลือก เข้ารับการตรวจร่างกาย และให้ผู้สมัครส่งผลการตรวจร่างกายให้วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ภายในวันเวลาที่กำหนดตามกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา



(นางชมพูนุท แสงวิจิตร)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งรองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ



(นางจรรยาพร ทะแก้วพันธุ์)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง