รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ ๗ /๒๕๖๓
ประชุมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ระดับวิทยาลัย ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๓
สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๑
วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐น. – ๑๖.๐๐น.
ณ. ห้องประชุมบัวละวงค์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง (วิทยาเขตลำปาง)
****

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางรุ่งกาญจน์	วุฒิ	ประธาน
๒.	นางวิภา	เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๓.	นางสาวพรรณี	ไพศาลทักษิน	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๔.	นางวรภรณ์	ทินวัง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๕.	นางปานจันทร์	อิ่มหนำ	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๖.	นางสาวบุศรินทร์	ผัดวัง	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
๗.	นางศิริวรรณ	ใบตระกูล	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๘.	นายวินัย	รอบคอบ	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๙.	นางสาวกรรณิการ์	กองบุญเกิด	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๑๐.	นางสาวปวีณา	สุรินทร์ประทีป	ผู้ประสานสาขาการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์
๑๑.	นางภาณุมาศ	คุณยศยิ่ง	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๒.	นางอุษณีย์	วรรณาลัย	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๓.	นางสาวภาษิตา	ตั้งวงษาศิริวัฒน์	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๔.	นางวนิดา	อินทราชา	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๕.	นางณิชกานต์	นาควิโรจน์	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๖.	นางจิตตวีร์	เกียรติสุวรรณ	ผู้รับผิดชอบวิชา
๑๗.	นางสุมิตรา	วิชา	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน
๑๘.	นายพัฒน์ดนัย	วงศ์ศรีชัย	นักวิชาการศึกษา
๑๙.	นางเบญจพร	เสาวภา	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๐.	นางปาริชาติ	ตุลาพันธุ์	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๑.	นายยงยุทธ	แก้วเต็ม	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๒.	นายจักรวาล	เรณูรส	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๓.	นางสาวนิพร	ขัดตา	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๔.	นางสาวอนุรักษ์	แสงจันทร์	ผู้รับผิดชอบวิชา
๒๕.	นางกานต์สิรี	นาครักษ์	งานหลักสูตรและการเรียนการสอน,ผู้บันทึกการประชุม

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

ไม่มี

หมายเหตุ : อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเข้าร่วมประชุม จำนวน ๖ ใน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐.๐๐

วาระการประชุม

สำหรับรายละเอียดความเสี่ยงขณะฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาส่งผลกระทบต่อตนเอง ผู้รับบริการ และแหล่งฝึก มีลักษณะความเสี่ยง ดังนี้

๑. ความคลาดเคลื่อนทางยา
๒. เข็มทิ่มตำ
๓. ถูกของมีคมทิ่มตำ
๔. การประเมินประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ในระบบสนเทศเกิดความผิดพลาดในการลงบันทึกกลุ่มของนักศึกษาไม่ตรงกับอาจารย์ผู้สอน
๕. นักศึกษาใส่สายสวนคาปัสสาวะผิดช่องทางในการเตรียมผู้ป่วยผ่าตัดคลอด

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ระดับวิทยาลัยและการนำเสนอ มคอ.๖ ภาคการศึกษาที่ ๑/๒๕๖๓ ของนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๑ จำนวน ๓ รายวิชา การนำเสนอ มคอ. ๖ ภาคการศึกษาที่ ๒ ของนักศึกษาชั้นปีที่ ๔/๔๐ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยผู้รับผิดชอบวิชา จำนวน ๔ รายวิชา ผลการพิจารณา มีดังนี้

๑. ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ (พย. ๑๓๑๐) ๓ (๐-๙-๐)
ผู้รับผิดชอบวิชา อ.วนิดา อินทราชา, อ.อนุรักษ์ แสงจันทร์, อ.ดร.กัญญ์ณพัชญ์ ศรีทอง
ผู้นำเสนอ อ.วนิดา อินทราชา
ผู้เรียนนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๑ ห้องที่ A,B จำนวน ๑๕๘ คน
จำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียน ๑๕๘ คน
จำนวนผู้เรียนคงอยู่เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ๑๕๘ คน
การวัดประเมินผลเป็นไปตาม มคอ. ๔ คือ LO๑ = ๑๐%, LO๒ = ๑๖%, LO๓ = ๒๐%, LO๔ = ๒%, LO๕= ๒% LO๖=๕๐%

ผลการพิจารณา พบว่า เกรดมี ๕ ระดับ ตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์วิทยาลัย การกระจายของระดับคะแนนปกติ นักศึกษาผ่านเกณฑ์การประเมินผลดังนี้

ระดับคะแนน	ห้อง A จำนวน (๗๘ คน)	ห้อง B จำนวน (๘๐ คน)	รวม ๒ ห้อง (๑๕๘ คน)	คิดเป็นร้อยละ
A	๒	๑	๓	๑.๙๐
B+	๑๔	๑๙	๓๓	๒๐.๘๙
B	๔๗	๓๙	๘๖	๕๔.๔๓
C+	๑๕	๑๙	๓๔	๒๑.๕๒
C	๐	๒	๒	๑.๒๗
D+	-	-	-	-
D	-	-	-	-
F	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-

ระดับคะแนน	ห้อง A จำนวน (๗๘ คน)	ห้อง B จำนวน (๘๐ คน)	รวม ๒ ห้อง (๑๕๘ คน)	คิดเป็นร้อยละ
ผลการเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด (P)	-	-	-	-
ผ่าน (S)	-	-	-	-
ถอน (W)	-	-	-	-
รวม	๗๘	๘๐	๑๕๘	๑๐๐.๐๐

- สัดส่วนการวัดประเมินผลเป็นไปตาม มคอ. ๔ การวัดผลภาคทฤษฎีตามผลลัพธ์การเรียนรู้

- LO ๒ มีนักศึกษาไม่ผ่านเกณฑ์ (<๒.๔๑) จำนวน ๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๕๙ ทั้งนี้อาจารย์ผู้สอนและผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ทำการซ่อมเสริมให้ผ่านมาตรฐานผลการเรียนรู้

- LO ๓ มีนักศึกษาไม่ผ่านเกณฑ์ (<๒.๔๑) จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑.๙๐ เนื่องจากคะแนนในการสอบทักษะความรู้รวบยอด (OSCE) ไม่ผ่าน

มติที่ประชุม: รับรองเกรด

<u>การรายงานผลการจัดการเรียนการสอน (มคอ. (๖)</u>

๑. การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามที่ระบุไว้ใน มคอ.๔

๒. ผลการประเมินรายวิชา ดังนี้

๒.๑ <u>ผลการประเมินโดยผู้เรียน</u>

- ผลการประเมินรายวิชามีค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๑ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๕๗ อยู่ในระดับดีมาก ด้านที่มีคะแนนเฉลี่ยมากที่สุดคือ การแจ้งให้ผู้เรียนรับทราบเกี่ยวกับลักษณะวิชา การจัดการเรียนการสอนและการวัดและประเมินผล ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๘ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๕๒ ด้านที่มีค่าคะแนนเฉลี่ยน้อยที่สุด

- ห้อง A คือ ลักษณะห้องเรียน เช่น ขนาดห้องเรียน เก้าอี้ จอภาพเหมาะสม ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๓๓ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๖๙

- ห้อง B คือ จำนวนชิ้นงานเหมาะสมกับเวลา ค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๕๒ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๕๗

๒.๒ <u>ผลการประเมินอาจารย์ผู้สอน</u>

อาจารย์ผู้สอนจำนวน ๑๑ คน มีผลการประเมินมีค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๑ ขึ้นไป และมีอาจารย์ผู้สอนจำนวน ๑ คน มีค่าคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ ๓.๘๖ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๑.๖๒

๒.๓ <u>ข้อเสนอแนะอื่นๆ</u>

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
๑. จากการลดจำนวนผู้เข้าฐาน OSCE เหลือ ๒ คน พบว่านักศึกษาบางส่วนไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามโจทย์สถานการณ์ได้ ผลจากการประเมิน พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ไม่ผ่าน ๖๐%	-ปรับโจทย์สถานการณ์ให้เหมาะสมสอดคล้องกับแต่ละหอผู้ป่วย
๒.หนังสือเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินอาหารและระบบกระดูกไม่เพียงพอ	-
๓เพิ่มระยะการฝึกในหอผู้ป่วยพิเศษ(นรีเวช,ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ,กระดูก) เป็นหอผู้ป่วยละ ๑ สัปดาห์ ต้องการฝึกให้ครบทุกหอผู้ป่วย	-

๓. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้สอน

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
๑.ในการทำรายงานกรณีศึกษา พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ ไม่นำข้อมูล ๑๑ แบบแผนการประเมินภาวะสุขภาพของกอร์ดอน นำมาใช้ในระบุข้อบ่งชี้ปัญหา	๑. เพิ่มหัวข้อการเชื่อมโยงข้อมูล ๑๑ แบบแผนการประเมินภาวะสุขภาพของกอร์ดอน นำมาใช้ในระบุข้อบ่งชี้ปัญหา ในการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ
๒.รายการประสบการณ์ของนักศึกษา ตามลักษณะวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ ขอให้เพิ่มจำนวนการเก็บประสบการณ์ ในการพยาบาลผู้ป่วย	๒. เพิ่มรายการประสบการณ์ ให้มีความชัดเจนมากขึ้น
๓. ในการทำรายงานกรณีศึกษา / mapping concept พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ ไม่ตรวจร่างกายและไม่เขียนรายงานผลการตรวจร่างกาย นำมาใช้ในระบุข้อบ่งชี้ปัญหา จากการสัมภาษณ์นักศึกษาเพิ่มเติม พบว่า นักศึกษาไม่เห็นความสำคัญของการตรวจร่างกาย	๓. ให้ระบุเป็นประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติ และเพิ่มรายการตรวจร่างกายและทบทวนรายการใน ๑๑ แบบแผนสุขภาพกอร์ดอน
๔.นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติหอผู้ป่วยศัลยกรรม ขาดความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ยาระงับความรู้สึก ในรูปแบบต่างๆ	๔.ขอให้เพิ่มหัวข้อการการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก เพิ่มในวิชาหลักการและเทคนิคทางการพยาบาล

๔. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๑. เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนแบบ transformative learning และพัฒนาทักษะทางปัญญาของผู้เรียน โดยผ่านกระบวนการ reflective แบบรายเดี่ยวและรายกลุ่ม	จากมคอ. ๖ ของการฝึกภาคปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่๑ ของนักศึกษาปีการศึกษา ๒๕๖๓ มีการประเมินการฝึกปฏิบัติ พบว่า -นักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ทักษะด้านความรู้และด้านปัญญาไม่ผ่านเกณฑ์วิทยาลัย LO๒ < ๒.๔๑ = ๙๑ คน LO๓ <๒.๔๑ = ๓ คน	๑.ส่งเสริมการ reflective แบบรายเดี่ยวและรายกลุ่ม เพื่อส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง และให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเกิดทักษะทางปัญญา ๒. ปรับวิธีการประเมิน ผลลัพธ์การเรียนรู้ ๓. ปรับเนื้อหาการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกให้คลอบคลุม สามารถนำไปใช้ได้จริง (การนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนการพยาบาล)	อาจารย์ผู้ประสานวิชาและอาจารย์ผู้สอนทุกคน
๒. เพื่อวางแผนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในการส่งเสริมทักษะด้านความรู้และทักษะทางปัญญา	ผลจากการประเมินพบว่าอาจารย์ผู้สอนมุ่งทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ส่งผลให้อาจารย์ผู้สอน ให้เวลากับนักศึกษาในการฝึก	-ประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์และวางแผนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในการส่งเสริมทักษะด้านความรู้และทักษะทางปัญญา -ประเมินด้วยวิธี OSCE	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร, หัวหน้าภาควิชา และอาจารย์ผู้ประสาน

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
	เชื่อมโยงความรู้ที่เป็นสาระสำคัญของวิชาลดลง		วิชา
๓.เพื่อจัดประสบการณ์การฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษาให้ครอบคลุมตามลักษณะวิชา	-นักศึกษาบางคนไม่ได้ฝึกปฏิบัติในบางหอผู้ป่วย	-จัดการซ่อมเสริมประสบการณ์ด้วยวิธี OSCE	อาจารย์ผู้ประสานวิชาและอาจารย์ผู้สอนทุกท่าน

๕. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน ไม่มี

มติที่ประชุม : รับรองการรายงานผลการจัดการเรียนการสอน (มคอ. ๖)

๒. วิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็ก ๑ (พย.๑๓๐๗) จำนวนหน่วยกิต ๒(๐-๖-๐)
ผู้รับผิดชอบวิชา อ. ณิชกานต์ นาควิโรจน์, อ.จิตตวีร์ เกียรติสุวรรณ
ผู้นำเสนอ อ. ณิชกานต์ นาควิโรจน์
ผู้เรียนนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๑ ห้องที่ A,B จำนวน ๑๕๘ คน
จำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียน ๑๕๘ คน
จำนวนผู้เรียนคงอยู่เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ๑๕๘ คน
การวัดประเมินผลเป็นไปตาม มคอ. ๓ คือ LO๑ = ๑๐%, LO๒ = ๑๘%, LO๓ = ๑๔%, LO๔ = ๓%, LO๕= ๕% LO๖=๕๐%

ผลการพิจารณา พบว่า เกรดมี ๓ ระดับ ตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์วิทยาลัย การกระจายของระดับคะแนนปกติ นักศึกษาผ่านเกณฑ์การประเมินผลดังนี้

ระดับคะแนน	รุ่น ๔๑ A (๗๘ คน)ห้อง A		รุ่น ๔๑ B (๘๐ คน) ห้อง B		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	คิดเป็นร้อยละ
A	๑๙	๒๔.๓๖	๒๑	๒๖.๒๕	๔๐	๒๕.๓๒
B+	๓๗	๔๗.๔๔	๔๓	๕๓.๗๕	๘๐	๕๐.๖๓
B	๒๒	๒๘.๒๑	๑๖	๒๐.๐๐	๓๘	๒๔.๐๕
C+	-	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-	-
D+	-	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-	-
F	-	-	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-	-	-
การเรียนยังไม่	-	-	-	-	-	-

ระดับคะแนน	รุ่น ๔๑ A (๗๘ คน)ห้อง A		รุ่น ๔๑ B (๘๐ คน) ห้อง B		รวม	
สิ้นสุด (P)						
ผ่าน (S)	-	-	-	-	-	-
ตก (U)	-	-	-	-	-	-
ถอน (W)	-	-	-	-	-	-
รวม	๗๘	๑๐๐.๐๐	๘๐	-	๑๕๘	๑๐๐.๐๐

- สัดส่วนการวัดประเมินผลเป็นไปตาม มคอ. ๔ การวัดผลภาคทฤษฎีตามผลลัพธ์การเรียนรู้
- นักศึกษาทุกคนมีคะแนนแต่ละ LO ไม่น้อยกว่า ๒.๔๑

มติที่ประชุม: รับรองเกรด

<u>การรายงานผลการจัดการเรียนการสอน (มคอ. (๖)</u>

๑. การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามที่ระบุไว้ใน มคอ.๔

๒. ผลการประเมินรายวิชา ดังนี้

๒.๑ <u>ผลการประเมินโดยผู้เรียน</u>

ปี ๓ รุ่นที่ ๓๑ ห้อง A จำนวน ๗๘ คน ค่าเฉลี่ย ๔.๔๑ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๗๔

ปี ๓ รุ่นที่ ๓๑ ห้อง B จำนวน ๘๐ คน ค่าเฉลี่ย ๔.๖๑ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๕๓

๒.๒ <u>ผลการประเมินอาจารย์ผู้สอน</u>

อาจารย์ผู้สอนทุกคนผลการประเมินมีค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๑ ขึ้นไป

๒.๓ <u>ข้อเสนอแนะอื่นๆ (จากนักศึกษา)</u>

๑) การฝึกปฏิบัติมีเวลาน้อยเกินไป (ฝึกแหล่งฝึกละ ๑ สัปดาห์) ต้องหมุนเวียนวอร์ดทุกสัปดาห์ ส่งผลให้ต้องปรับตัวบ่อย เวลาสั้นทำให้เกิดการเรียนรู้ฝึกทักษะผู้ป่วยเด็กในโรคระบบต่างๆได้น้อย ในกรณีที่มีวันหยุดราชการ

๒) ควรปรับลดเนื้อหาและจำนวนข้อในแบบฝึกหัดก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานให้น้อยลง เลือกเฉพาะที่สำคัญๆ

๓) จำนวนชิ้นงานที่มอบหมายในหอผู้ป่วยทั้งรายเดี่ยวและรายกลุ่มมีมากเกินไป ขณะที่ระยะเวลาการฝึกสั้น ทำให้ส่งงานไม่ทันและงานไม่เรียบร้อย

๔) จำนวนนักศึกษาที่ขึ้นฝึกในหอผู้ป่วยมีมากทำให้การทำงานไม่สะดวกมีความแออัด จำนวนผู้ป่วยเด็กไม่เพียงพอกับนักศึกษา ในช่วงสัปดาห์ที่ขึ้นปฏิบัติทับซ้อนกับสถาบันอื่น

๕) อยากให้มีอาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม ตลอดระยะการฝึกปฏิบัติงาน ๓ สัปดาห์ เพื่อการบริหารจัดการประสบการณ์ฝึกปฏิบัติงานในรายวิชาได้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ

๓. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้สอน

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
๑. นักศึกษาส่วนใหญ่มีการตรียมความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติไม่เพียงพอ เมื่อซักถามความรู้ด้านวิชาการ ไม่สามารถตอบได้ และไม่สามารถประยุกต์เชื่อมโยงความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม	๑. การวางแผนเตรียมความรู้ให้พร้อมก่อนขึ้นปฏิบัติงานในรูปแบบสถานการณ์เสมือนจริง (Simulation based Learning) ที่มีอยู่ในห้องเรียนออนไลน์วิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑ พร้อมมีสื่อสนับสนุนในการเรียนหลากหลายสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และการประเมินผลการเรียนรู้ของรายวิชา

๒. จำนวนชิ้นงานในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมมากเกินไป	๒. ลดจำนวนชิ้นงาน หรือปรับรูปแบบการนำเสนอชิ้นงาน รูปแบบการประเมินผลของชิ้นงาน

๔. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๑. เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดการเรียนรู้แบบ Transformative learning	วิธีจัดการเรียนการสอนยังมีความชัดเจนในการส่งเสริมให้นักศึกษาเกิด Transformative learning ไม่เพียงพอ	ออกแบบการเรียนการสอน กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ และการวัดประเมินผลใน ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ให้สอดคล้องกับวิธีการสอนแบบ Transformative learning	-ผู้รับผิดชอบหลักสูตร -อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ/ -ผู้รับผิดชอบวิชา
๒. เพื่อปรับปรุงการทดสอบองค์ความรู้ LO๒ ในรายวิชา	- ผลการสอบวัดความรู้ของนักศึกษารายบุคคลผ่านเกณฑ์ ๒.๔๑ ทั้งหมด แต่พบว่ามีค่าเฉลี่ยค่อนข้างต่ำ (ค่าเฉลี่ย = ๒.๘๘)	- การวางแผนเตรียมความรู้ให้พร้อมก่อนขึ้นปฏิบัติงานในรูปแบบสถานการณ์เสมือนจริง (Simulation based Learning) ที่มีอยู่ในห้องเรียนออนไลน์วิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ๑ พร้อมมีสื่อสนับสนุนในการเรียนหลากหลาย สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และการประเมินผลการเรียนรู้ของรายวิชา - พัฒนาข้อสอบวัดความรู้ MCQ ที่สอดคล้องกับการฝึกปฏิบัติและการสอบวัดความรู้รวบยอดของสภาการพยาบาล	-อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ -ผู้รับผิดชอบวิชา
๓. การเตรียมความพร้อมของนักศึกษา	-การเตรียมความพร้อมของนักศึกษาทั้งด้านองค์ความรู้และทักษะปฏิบัติก่อนฝึกปฏิบัติไม่เพียงพอ -นักศึกษาส่วนใหญ่การประยุกต์ใช้ความรู้สู่การปฏิบัติไม่เพียงพอ	-การจัดเตรียมความพร้อม Pre clinic ทั้งด้านองค์ความรู้และทักษะที่จำเป็น -จัดให้นักศึกษามีโอกาสได้ฝึกประสบการณ์เพิ่มขึ้นในส่วนของทักษะที่จำเป็นกับหุ่นในสถานการณ์เสมือนจริงในห้องฝึกปฏิบัติการก่อนฝึกปฏิบัติ	-ผู้รับผิดชอบหลักสูตร - กลุ่มงานบริหารสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ -อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ -ผู้รับผิดชอบวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
		และขณะฝึกปฏิบัติงาน	

๕. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน ไม่มี

มติที่ประชุม : รับรองการรายงานผลการจัดการเรียนการสอน (มคอ. ๖)

๓. ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช (พย.๑๓๒๐) จำนวนหน่วยกิต ๓(๐-๙-๐)

ผู้รับผิดชอบวิชา อ.วินัย รอบคอบ, อ.นฤพร พงษ์คุณากร

ผู้นำเสนอ อ.วินัย รอบคอบ

ผู้เรียนนักศึกษาชั้นปีที่ ๓ รุ่น ๔๑ ห้อง A,B จำนวน ๑๕๘ คน

จำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียน ๑๕๘ คน

จำนวนผู้เรียนคงอยู่เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ๑๕๘ คน

การวัดประเมินผลเป็นไปตาม มคอ. ๔ คือ LO๑ = ๑๐%, LO๒ = ๒๑ %, LO๓ = ๑๒%, LO๔ = ๒%, LO๕= ๕%, LO๖= ๕๐%

ผลการพิจารณา พบว่า เกรดมี ๓ ระดับ ตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์วิทยาลัย การกระจายของระดับคะแนนปกติ นักศึกษาผ่านเกณฑ์การประเมินผลดังนี้

ระดับคะแนน	นักศึกษาชั้นปี ๓ รุ่น ๔๑ A จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ	นักศึกษาชั้นปี ๓ รุ่น ๔๑ B จำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ	รวมจำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
A	๒๑	๒๖.๙๒	๑๙	๒๓.๗๕	๔๐	๒๕.๓๒
B+	๔๑	๕๒.๕๗	๔๑	๕๑.๒๕	๘๒	๕๑.๙๐
B	๑๖	๒๐.๕๑	๒๐	๒๕.๐๐	๓๖	๒๒.๗๘
C+	-	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-	-
D+	-	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-	-
F	-	-	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-	-	-
ผลการเรียนการสอนยังไม่สิ้นสุด (P)	-		-	-	-	-
ผ่าน (S)	-		-	-	-	-
ถอน (W)	-		-	-	-	-
รวม	๗๘	๑๐๐	๘๐	๑๐๐	๑๕๘	๑๐๐

- สัดส่วนการวัดประเมินผลเป็นไปตาม มคอ. ๔ การวัดผลภาคทฤษฎีตามผลลัพธ์การเรียนรู้
- นักศึกษาทุกคนมีคะแนนแต่ละ LO ไม่ต่ำกว่า ๒.๔๑

มติที่ประชุม: รับรองเกรด

<u>การรายงานผลการจัดการเรียนการสอน (มคอ.๖)</u>

๑. การจัดการเรียนการสอนเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ระบุไว้ใน มคอ.๔ แต่มีการเปลี่ยนแปลงหอผู้ป่วยจากที่วางแผนหรือประสานไว้ก่อนการสอนภาคปฏิบัติจริง เนื่องจาก

๑.๑ มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างการบริหารของบุคลากรในแต่ละตึกและระบบบริการของหอผู้ป่วยภายในโรงพยาบาลสวนปรุง รวมทั้งในช่วงของการฝึกปฏิบัติมีการฝึกหลายสถาบัน และบางสถาบันมาฝึกก่อนส่งผลให้ตึกผู้ป่วยที่ประสานไว้มีจำนวนไม่เพียงพอต่อการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา จึงมีการปรับเปลี่ยนหอผู้ป่วยในแต่ละตึกทั้งแผนกชายและหญิงตามความเหมาะสม

๑.๒ ในบางกลุ่มอาจได้รับมอบหมายกรณีศึกษาซ้ำกับสถาบันอื่นที่ฝึกปฏิบัติหอผู้ป่วย รพ.สวนปรุง เนื่องจากผู้ป่วยมีน้อยไม่เพียงพอ จากมติที่ประชุมการฝึกปฏิบัติร่วมกันระหว่างทุกสถาบัน พบว่า หากนักศึกษาได้กรณีศึกษาซ้ำกัน เพื่อป้องกันผู้ป่วยสับสนหรืออาการทางจิตกำเริบแย่ลง หลีกเลี่ยงการสนทนาหลายครั้งในหนึ่งวัน โดยให้นักศึกษาที่คู่กัน สนทนาเพื่อการบำบัดสลับกันในแต่ละวันของการสนทนา และนักศึกษาที่คู่กันนั่งอยู่บริเวณใกล้เคียงร่วมประเมินและสังเกตอีกคนสนทนาเพื่อการบำบัด และภายหลังการสนทนาร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลกรณีศึกษาร่วมกัน

๒. ผลการประเมินรายวิชา ดังนี้

๒.๑ ผลการประเมินโดยผู้เรียน

ผลการประเมินรายวิชา ค่าเฉลี่ย = ๔.๗๗, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = ๐.๔๒ รายการที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดในหัวข้อเปิดโอกาสให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอน และการวัดประเมินผล ค่าเฉลี่ย = ๔.๘๑, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = ๐.๓๙ และรายการค่าเฉลี่ยต่ำสุดในหัวข้อ บรรยากาศการเรียน เช่น แสง เสียง กลิ่น ฯลฯ เหมาะสม ค่าเฉลี่ย = ๔.๗๑, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = ๐.๔๕

๒.๒ ผลการประเมินอาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ผู้สอนทุกคนผลการประเมินมีค่าคะแนนเฉลี่ย ๔.๐๑ ขึ้นไป

๒.๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- หนังสือในห้องสมุดไม่เพียงพอ เพราะมีการฝึกงานพร้อมกันหลายกลุ่ม
- ควรให้มีการฝึกประสบการณ์ที่สวนปรุงจำนวน ๓ สัปดาห์ และฝึกหลายๆ หอผู้ป่วย
- อยากให้มีการศึกษาดูงานจิตเวชเด็กบ้าง เพราะในเนื้อหามีสอนในทฤษฎีแต่ภาคปฏิบัติไม่ได้เห็น

๓. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้สอน/ พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
-ในระหว่างให้การพยาบาลผู้รับบริการจิตเวชและครอบครัวในชุมชนมีบางกลุ่มไม่ยินดีให้ข้อมูลและขอปฏิเสธการเข้าเยี่ยมของนักศึกษา จะต้องเปลี่ยนกรณีศึกษาจิตเวชรายใหม่ทันทีระหว่างปลายสัปดาห์แรก	-ประสานงานพื้นที่ในการเตรียมผู้ป่วยที่เหมาะสมกับลักษณะวิชา

๔. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
การคัดเลือกและมอบหมายผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนมีความเหมาะสม สอดคล้องกับลักษณะวิชา	-ผลการประเมินของนักศึกษาและอาจารย์ผู้สอน พบว่าผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวในชุมชนบางราย	-วางแผนเตรียมพื้นที่ชุมชนและจำนวนผู้ป่วยให้เพียงพอในการฝึกปฏิบัติครั้งต่อไป เพื่อให้เกิดการ	ผู้รับผิดชอบวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
	ปฏิเสธการเข้าเยี่ยม ทำให้นักศึกษาเปลี่ยนกรณีศึกษาใหม่ในปลายสัปดาห์แรกทำให้ขาดความต่อเนื่องในการพยาบาล	เรียนรู้ตามลักษณะของรายวิชา	
-ปรับสัดส่วนการประเมินผลในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Conference) เพิ่มขึ้น เพื่อให้สอดคล้องกับลักษณะวิชา	-จากลักษณะวิชาปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช เมื่อได้รับมอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วย โดยอาจารย์จะให้นักศึกษาประเมินและรวบรวมข้อมูลเพื่อนำมาประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Conference) และให้การพยาบาลที่ครอบคลุม ซึ่งปฏิบัติการพยาบาลทางจิตเวชมีการทำหัตถการน้อย ส่วนใหญ่จะเป็นประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Conference)	-วางแผนปรับสัดส่วนการประเมินผลในการปรึกษาทางการพยาบาล (Conference) เพิ่มขึ้น โดยพิจารณาความเหมาะสมในส่วนของการประเมินผลด้านอื่นๆที่เหมาะสม	ผู้รับผิดชอบวิชา

๕. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน ไม่มี

มติที่ประชุม: รับรองการรายงานผลการจัดการเรียนการสอน (มคอ. ๖)

ข้อเสนอแนะในภาพรวมจากที่ประชุม

๑. เสนอแนะให้มีการปรับปรุงแบบประเมินผลรายวิชาภาคปฏิบัติ เพื่อให้สอดคล้องกับสภาพการณ์จริง

๒. วิชาฝึกภาคปฏิบัติที่นักศึกษาฝึกหลายหอผู้ป่วย ในการสอบ posttest ขอให้สอบ posttest ของแต่ละหอผู้ป่วย และมีการสอบลงกองของรายวิชาอีกครั้งหนึ่ง โดยคะแนนสอบ posttest ย่อยเป็นสัดส่วนร้อยละ ๓๐ และสอบลงกองรวมสัดส่วนร้อยละ ๗๐

มติที่ประชุม รับทราบ

การนำเสนอ มคอ. ๖ ภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ของนักศึกษาชั้นปีที่ ๔/๔๐ จำนวน ๔ รายวิชา

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๑	ปฏิบัติการบริหารการพยาบาล	๑. การวัดและประเมินผล นักศึกษาค่าคะแนน LO ๒ มีนักศึกษาที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒.๔๑ ห้อง A จำนวน ๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๗๑ ห้อง B จำนวน ๒๒

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วิชา</th><th>ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td>(พย.๑๔๒๙)
ผู้รับผิดชอบวิชา
อ.เบญจพร เสาวภา
อ.สุมิตรา วิชา
อ.ศิริรัตน์ ศรีภัทรางกูร
ผู้นำเสนอ อ.เบญจพร เสาวภา</td><td>คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๗๘
๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)
<table>
<tr><th>ระดับคะแนน</th><th>ห้อง A จำนวน ๙๖ คน</th><th>ห้อง B จำนวน ๑๐๑ คน</th><th>รวมจำนวน (คน)</th><th>คิดเป็นร้อยละ</th></tr>
<tr><td>A</td><td>๑๙</td><td>๒๗</td><td>๔๖</td><td>๒๓.๓๕</td></tr>
<tr><td>B+</td><td>๔๘</td><td>๔๑</td><td>๘๙</td><td>๔๕.๑๘</td></tr>
<tr><td>B</td><td>๒๓</td><td>๒๖</td><td>๔๙</td><td>๒๔.๘๗</td></tr>
<tr><td>C+</td><td>๖</td><td>๗</td><td>๑๓</td><td>๖.๖๐</td></tr>
<tr><td>C</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ทุกคนอยู่ในเกณฑ์ตั้งแต่ดีขึ้นไป
๔. ข้อเสนอจากผู้เรียน บรรยากาศในห้องเรียน และอุปกรณ์สื่อ โสตที่ใช้ในห้องเรียนควรมีการซ่อมแซมให้เรียบร้อยก่อนที่จะเปิดเรียนในปีการศึกษาถัดไป และเครื่องคอมพิวเตอร์ของวิทยาลัยมีไม่เพียงพอกับจำนวนนักศึกษาในชั้นเรียน
๕. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
<table>
<tr><th>ผลการประเมิน</th><th>แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง</th></tr>
<tr><td>-นักศึกษาพร่องความรู้ด้านการพยาบาลในแต่ละตึก มีผลต่อการใช้กระบวนการพยาบาลมาวางแผนการฝึกปฏิบัติ ตลอดจนการสรุปปัญหาทางการพยาบาลเพื่อส่งเวร
-การกำหนดหัวข้อสอนในแต่ละตึกมีด้านวิชาการแต่ควรระบุด้านบริหารให้ชัดเจน
-นักศึกษาไม่ค่อยมีความกระตือรือร้น</td><td>- ให้นักศึกษาทราบตึกที่จะฝึกก่อนล่วงหน้าอย่างน้อย ๑ เดือน เพื่อทบทวนความรู้เนื้อหาวิชาในแต่ละตึกเพิ่มเติม และ แจ้งหัวข้อให้นักศึกษาทราบก่อนล่วงหน้า ในช่วงเตรียมความพร้อมและใส่เอกสารเพิ่มในคู่มือ
- กำหนดหัวข้อสอนด้านบริหารให้ชัดเจนเช่น การส่งเวร(SBAR) ,การนิเทศ (C๓THER) ,การจัดประเภทผู้ป่วยฯลฯ
- จัดทำวิดีโอผลงานวิชาการพี่สอนน้อง โดยให้พี่รุ่นที่ผ่านมาแนะแนวทางการเตรียมพร้อม</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม

	และการฝึกปฏิบัติแต่ละตึก
-นักศึกษาพร่องความรู้พื้นฐานการพยาบาล เช่น สูตรการคำนวณ I.v. fluid / การ Run เวลาการให้ยา เช่น ทุก ๖ ชม,ทุก ๔/๘ ชม นักศึกษาไท่สามารถระบุเวลาได้	-ให้นักศึกษาทบทวนความรู้ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ และ เสนอขอความร่วมมืออาจารย์นิเทศในสาขาวิชาอื่นๆ ช่วย ทบทวนการ RUN เวลายา เมื่อมีการฉีดยา และกำชับการทำรายงานการเขียนตัวย่อการให้ยาที่ถูกต้อง -ชี้แจงในช่วงเตรียมความพร้อมก่อนฝึก
-การจัดกลุ่มฝึกของนักศึกษาไม่ควรเกิน ๔ คนเพื่อสะดวกในการจัดตารางเวร	-ยังคงการจัดกลุ่มฝึกของนักศึกษาไม่เกิน ๔ คน ยังมีบางตึกที่เป็น ๕ คนตอนแรก
-การจัดกิจกรรม Home room ของการฝึกวิชานี้ควรงด เนื่องจากนักศึกษาต้องส่งเวรทำให้การฝึกไม่ต่อเนื่อง	-ของดกิจกรรมเนื่องจากเป็นการนิเทศโดยอาจารย์พี่เลี้ยง
-การติดตามการนิเทศเพื่อประเมินผล เป็นสิ่งที่ดี แต่มีบางตึกไม่สามารถมาร่วมประชุมได้ เนื่องจากมีภารกิจที่ตึก	-มีการติดตามนิเทศและขอพิจารณาแนวการนิเทศใหม่

๖. ข้อเสนอจากผู้รับผิดชอบวิชา / ผู้บริหาร

ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
-การกำหนดวันในการสอบ Posttest เดิมกำหนดวันหยุดเสาร์/อาทิตย์	-กำหนดวันศุกร์สุดท้ายของการฝึก/ประเมินผลการฝึก
-แหล่งฝึกให้น.ศ.มีผลการตรวจสุขภาพหรือนักศึกษาควรมีภูมิคุ้มกันเช่นตับอักเสบ /X-ray /หัดฯลฯ ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติในแต่ละปี	-วิทยาลัยควรมีมาตรการควบคุมความเสี่ยงโดยให้นักศึกษาฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในวิชาแรกตั้งแต่ปี ๒

๗. แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม		
		แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. 4	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค
		๑.เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญตามผลการประเมินผลการประเมินของนักศึกษาพบว่า -ช่วงเรียนทฤษฎีอาจารย์มีการเตรียมความพร้อมในแต่ละกิจกรรมที่นักศึกษาจะฝึกเป็นอย่างดี -เพิ่มระยะเวลาการฝึกมากขึ้น	การแจ้งตึกและจัดกลุ่มให้ทราบก่อนล่วงหน้าทำให้นักศึกษามีการเตรียมความพร้อมก่อนการขึ้นฝึก -ปรับเป็นหลักสูตรปรับปรุงเพิ่มหน่วยกิตการฝึกเป็น ๒ หน่วยกิต	-น.ศ.มีการเปลี่ยนแปลงการฝึก ๑ ตึกและแผนฝึกปรับมาจากช่วงโควิคทำให้ต้องปรับแผนเพราะแหล่งฝึกซ้อนหลายหลักสูตรไม่สามารถรับได้
		ผลการประเมินของอาจารย์พี่เลี้ยงพบว่า -นักศึกษาขาดองค์ความรู้ด้านการพยาบาลในแต่ละแผนก มีผลต่อการใช้กระบวน การพยาบาลมาวางแผนการฝึกปฏิบัติและการส่งเวร -นักศึกษาพร่องความรู้พื้นฐานการพยาบาล เช่น การคำนวณ i.v. fluid การ Run เวลาการให้ยา ศัพท์ย่อยาต่างๆ	-ให้นักศึกษาทบทวนความรู้เนื้อหาวิชาในแต่ละตึกเพิ่มเติม โดยแจ้งหัวข้อให้นักศึกษาทราบก่อนล่วงหน้า และแจ้งกลุ่มนักศึกษาแหล่งฝึกให้ทราบเร็วขึ้นเพื่อนักศึกษาได้เตรียมพร้อม -ให้นักศึกษาทบทวนความรู้ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติและขอวิชาการเสนออาจารย์นิเทศในสาขาวิชาอื่นๆช่วยกำชับการทำรายงานการเขียนตัวย่อการให้ยาที่ถูกต้อง -แจ้งนักศึกษาทบทวนความรู้ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติ ในช่วง Pre clinic	- ยังพร่องความรู้เหมือนเดิม

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วิชา</th><th colspan="3">ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="3">
<table>
<tr><td>๒.ปรับการวัดและประเมินผลตามหลักสูตรปรับปรุง ๒๕๖๐ เนื่องจากมีการปรับหลักสูตรจากหลักสูตร ๒๕๕๕ เป็นหลักสูตร ๒๕๖๐ ทำให้ต้องทบทวนมาตรฐานการเรียนรู้ให้เหมาะสม</td><td>-ปรับกิจกรรมและการวัดและประเมิน ผลให้เหมาะสม เพิ่มการสอบเป็น ๑๐ คะแนน และปรับแผนการเรียนรู้เป็นแผนหัวหน้าเวร</td><td>-น.ศ.บางคน.ไม่ผ่าน LO ๒</td></tr>
<tr><td>๓.เพื่อเตรียมนักศึกษาในการฝึกและการป้องกันอุบัติการณ์ความเสี่ยง</td><td>-ทวนแนวทางการป้องกันความเสี่ยงแนวปฏิบัติที่ถูกต้องในช่วง Pre-clinic</td><td>-มีเข็มที่มือ ๑ เคส</td></tr>
</table>

๘. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป
-วางแผนฝึกไว้ล่วงหน้าเช่นเดิมและยอด น.ศ. ลดลง มีผลให้แหล่งฝึกน่าจะเพียงพอ
-ประสานงานการฝึกให้เร็วขึ้น
-วิชาการกำหนดการนำเสนอมคอ.๔ให้เร็วขึ้น
-เน้นย้ำเพิ่มเติมในช่วง
Pre clinic
-จัดทำคลิบวิดีโอพี่สอนน้อง เกี่ยวกับราย ละเอียดการฝึกภาค ปฏิบัติ/การเตรียมตัวด้านบริหารและด้านวิชาการ
-กำหนดหัวข้อการสอนด้านการบริหารในแต่ละตึกให้ชัดเจนขึ้น
-เพิ่มการเรียนการสอน ในภาคทฤษฎีในการปฏิบัติหน้าที่ของหัวหน้าเวรให้ชัดเจน
-เพิ่มเวลาการ Pre clinic เพื่อทบทวนเนื้อหาเนื่องจากน.ศ.เรียนข้ามปี
-เพิ่มการเน้นย้ำแผนการเรียนรู้แก่นักศึกษาในช่วง Pre clinic
๙. งบประมาณที่ใช้รวมทั้งสิ้น ๒๙๙,๘๘๕.๐๐ บาท
มติที่ประชุม รับรอง
</td></tr>
<tr><td>๒</td><td>ปฏิบัติการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ๒
(พย.๑๔๒๕)
ผู้รับผิดชอบวิชา
อ.ปาริชาติ ตุลาพันธุ์
อ.ภาณุมาศ คุณยศยิ่ง

ผู้นำเสนอ อ.ปาริชาติ</td><td colspan="3">๑. การวัดและประเมินผล การวัดประเมินผล พบว่า คะแนนน้ำหนัก LO ๒ ไม่ผ่านเกณฑ์คะแนน ๒.๔๑ จำนวน ๒๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๗๐
๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)
<table>
<tr><th>ระดับคะแนน</th><th>ห้อง A จำนวน ๙๖ คน</th><th>ห้อง B จำนวน ๑๐๑ คน</th><th>รวมจำนวน (คน)</th><th>คิดเป็นร้อยละ</th></tr>
<tr><td>A</td><td>๙</td><td>๑๒</td><td>๒๑</td><td>๑๐.๗</td></tr>
<tr><td>B+</td><td>๕๕</td><td>๔๘</td><td>๑๐๓</td><td>๕๒.๒</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วิชา</th><th>ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td>ตุลาพันธุ์</td><td>
<table>
<tr><td>B</td><td>๒๘</td><td>๒๙</td><td>๕๗</td><td>๒๙.๐</td></tr>
<tr><td>C+</td><td>๔</td><td>๑๒</td><td>๑๖</td><td>๘.๑</td></tr>
<tr><td>C</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ ร้อยละ ๙๑.๖๗ ของอาจารย์ที่สอนอยู่ในเกณฑ์ดีมาก ร้อยละ ๘.๓๓ อยู่ในเกณฑ์ดี
๔. ข้อเสนอจากผู้เรียน ไม่มี

๕. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
<table>
<tr><th>ผลการประเมิน</th><th>แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง</th></tr>
<tr><td>๑. การฝึกปฏิบัติของนักศึกษาบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนามในรายวิชา
๒. แหล่งฝึกปฏิบัติทั้งในและนอกสถาบันมีความพร้อมในการรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ รวมทั้งได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากทีมสุขภาพ และนักศึกษาได้รับประสบการณ์ทั้งด้านความรู้และทักษะปฏิบัติการในคลินิกอย่างเพียงพอ
๓. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในคลินิกทุกคนมีความพร้อมที่จะให้ความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติแก่นักศึกษา รวมทั้งพยาบาลประจำการ สามารถให้ความรู้และทักษะแก่นักศึกษาได้เป็นอย่างดี</td><td>ไม่มี</td></tr>
</table>
๖. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
<table>
<tr><th>ผลการประเมิน</th><th>แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง</th></tr>
<tr><td>๑. การฝึกปฏิบัติของนักศึกษาบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนามในรายวิชา
๒. แหล่งฝึกปฏิบัติทั้งในและนอกสถาบันมีความพร้อมในการรับนักศึกษาฝึกปฏิบัติ รวมทั้งได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากทีมสุขภาพ และนักศึกษาได้รับประสบการณ์ทั้ง</td><td>ไม่มี</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม

ด้านความรู้และทักษะปฏิบัติการในคลินิกอย่างเพียงพอ ๓. อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติในคลินิกทุกคนมีความพร้อมที่จะให้ความรู้และทักษะในการฝึกปฏิบัติแก่นักศึกษา รวมทั้งพยาบาลประจำการ สามารถให้ความรู้และทักษะแก่นักศึกษาได้เป็นอย่างดี	

๗. ข้อเสนอจากผู้รับผิดชอบวิชา / ผู้บริหาร

ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
ไม่มี	ไม่มี

๗. แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

แผนการปรับปรุงที่กำหนดไว้ใน มคอ. 4	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค
๑.ปรับปรุงแบบวัดและประเมินผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับปริญญาตรี ให้สอดคล้องกับ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒.เพื่อปรับปรุงกิจกรรมการเรียนการสอนให้เหมาะสมกับระยะเวลาในการฝึกภาคปฏิบัติ	พิจารณาความสอดคล้องของแบบวัดและประเมินผลการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับแบบวัดและประเมินผลการเรียนรู้ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐	ไม่มี
๒.ปรับสัดส่วนของคะแนนทักษะปฏิบัติให้เป็นไปตามมติที่ประชุม คือ LO ๖ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	ทบทวนสาระสำคัญของรายวิชาตามลักษณะวิชาและประสบการณ์ที่นักศึกษาได้รับเพื่อไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนและเหมาะสมกับการฝึกปฏิบัติ	ไม่มี

๘. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

สรรหาแหล่งฝึกเพิ่ม เนื่องจากแหล่งฝึกที่มีความเสี่ยงจะมีการระบาดของโรคไวรัสโควิด-

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วิชา</th><th>ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>๑๙ โดยเฉพาะจังหวัดที่ติดกับชายแดน ซึ่งจะส่งผลกระทบกับการฝึกปฏิบัติหากมีการระบาดระลอกใหม่
๙. งบประมาณที่ใช้รวมทั้งสิ้น ๑๘๐,๗๒๖ บาท
มติที่ประชุม รับรอง</td></tr>
<tr><td>๓</td><td><u>ปฏิบัติการรักษาพยาบาลเบื้องต้น</u>
(พย.๑๔๒๗)
ผู้รับผิดชอบวิชา
อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม
อ.สุชาติ เครื่องชัย
ผู้นำเสนอ
อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม</td><td>๑. การวัดและประเมินผล การวัดประเมินผล พบว่า นักศึกษาทุกคนผ่านเกณฑ์มาตรฐานผลการเรียนรู้ LO๒ > ๒.๔๑ ทุกคน
๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)
<table>
<tr><th>ระดับคะแนน</th><th>ห้อง A จำนวน ๙๖ คน</th><th>ห้อง B จำนวน ๑๐๑ คน</th><th>รวมจำนวน (คน)</th><th>คิดเป็นร้อยละ</th></tr>
<tr><td>A</td><td>๒๖</td><td>๒๓</td><td>๔๙</td><td>๒๔.๘๗</td></tr>
<tr><td>B+</td><td>๔๑</td><td>๔๒</td><td>๘๓</td><td>๔๒.๑๓</td></tr>
<tr><td>B</td><td>๒๘</td><td>๓๔</td><td>๖๒</td><td>๓๑.๔๗</td></tr>
<tr><td>C+</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๑.๕๒</td></tr>
<tr><td>C</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr>
</table>
๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ อาจารย์ทุกคนอยู่ในเกณฑ์ตั้งแต่ดีขึ้นไป
๔. ข้อเสนอจากผู้เรียน
<table>
<tr><th>ผลการประเมิน</th><th>แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง</th></tr>
<tr><td>-อยากเพิ่มประสบการณ์การจำลองสถานการณ์ผู้ป่วยที่เกิดเหตุที่ต้องมีการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้ Hard collar และวิธีการพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยแบบ Log roll เพื่อลดการบาดเจ็บของกระดูกสันหลัง
-นักศึกษาขอให้ปรับการทำรายงาน Requirement F๑ จาก full paper เป็น mind mapping แทน (เดิม full paper ๘ ราย ให้เหลือ ๕ ราย และแบบ mind mapping จากเดิม ๕ ราย ให้เพิ่มเป็น ๘ ราย ลดภาระงาน</td><td>เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้ Hard collar และวิธีการพลิกตะแคงตัวผู้ป่วยแบบ Log roll เพื่อลดการบาดเจ็บของกระดูกสันหลัง
-ยืนยันการเก็บประสบการณ์ F๑ เช่นเดิม เพราะการทำ full paper ทำให้นักศึกษาฝึกการเขียนตรวจร่างกายและนำไปใช้ในการทำงานในอนาคตได้ และที่ทำอยู่เดิมมีความเหมาะสมดีแล้ว</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วิชา</th><th>ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>
๕. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
<table>
<tr><th>ผลการประเมิน</th><th>แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง</th></tr>
<tr><td>ไม่มี</td><td>ไม่มี</td></tr>
</table>
๖. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก
<table>
<tr><th>ผลการประเมิน</th><th>แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง</th></tr>
<tr><td>ไม่มี</td><td>ไม่มี</td></tr>
</table>
๗. ข้อเสนอจากผู้รับผิดชอบวิชา / ผู้บริหาร
<table>
<tr><th>ผลการประเมิน</th><th>ข้อเสนอแนะ</th></tr>
<tr><td>ไม่มี</td><td>ภาพรวมของการประเมินอยู่ในระดับดีมาก นักศึกษามีความสุขในการฝึกวิชานี้ หากจะมีจะเป็นเรื่องของการลด Requirement และระยะเวลาในการขึ้น BD แต่ทั้งนี้ก็เพื่อประสบการณ์ของนักศึกษาจึงยังคงต้องมี Requirement และการขึ้น BD เช่นเดิม</td></tr>
</table>
๘. แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป
<table>
<tr><th>แผนการปรับปรุงที่กำหนดไว้ใน มคอ. 4</th><th>วิธีการ</th><th>ปัญหาอุปสรรค</th></tr>
<tr><td>เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยมุ่งเน้นการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning: TL)
จากการประชุมเสวนาผู้ใช้บัณฑิตประจำปี ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา ได้ข้อสรุปที่เป็นประโยชน์ต่อการส่งเสริมการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง ดังนี้
๑ นักศึกษาต้องการเพิ่มประสบการณ์ในการคัดแยกผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้นเพื่อนำไปใช้ในการฝึกงานได้ทั้งใน OPD/ER</td><td>๑. จัดกิจกรรมการเรียนการสอน โดยกระตุ้นให้ผู้เรียนมีการสะท้อนคิดใช้โจทย์และสถานการณ์มาเป็นคำถามในการกระตุ้นผู้เรียนโดยเฉพาะโจทย์ตัวอย่างการคัดแยกผู้ป่วยในแต่ละสถานการณ์ เพื่อให้นักศึกษาเห็นภาพก่อนการฝึกฯ
๒. เน้นย้ำทักษะการป้องกันการติดเชื้อและเปิดคลิป VDO เกี่ยวกับการสวมใส่ชุด PPE รวมถึงมาตรการป้องกัน</td><td>ปีนี้พบอุบัติการณ์ความเสี่ยงจากการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาจากแหล่งฝึก (รายละเอียดในหัวข้อความเสี่ยง)</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วิชา</th><th>ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>๒.นักศึกษาต้องการเรียนรู้แนวทางในการป้องกัน COVID -๑๙</td><td>โรคติดต่อ COVID-๑๙ ให้ผู้เรียนรับทราบก่อนฝึกฯ
๓. ประสานแหล่งฝึกให้มีการจัดกิจกรรมการสอนเสริมเพิ่มเติมเพื่อให้นักศึกษาได้ประสบการณ์ การรักษาพยาบาลเบื้องต้นตามโรคอุบัติการณ์ใหม่ๆ
๔. ให้ศึกษาคลิปวิดีโอเรื่องการป้องกันความเสี่ยงต่างๆ ก่อนการฝึกภาคปฏิบัติ และเน้นย้ำให้มีสติอยู่ตลอดเวลาในการทำงาน และปฏิบัติตามมาตรฐานความเสี่ยงต่างๆ</td><td></td></tr>
</table>
๘. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป
-วางแผนร่วมกับอาจารย์นิเทศทุกท่านให้เพิ่มประสบการณ์ในส่วนนี้ในช่วงที่เข้า LAB ทดลอง รวมถึงนำเสนอคลิป VDO สถานการณ์ที่หลากหลายเกี่ยวกับผู้ป่วยฉุกเฉินในช่วงเรียนและช่วง Pre clinic
-เพิ่มประสบการณ์ในส่วนนี้ในช่วงที่เข้า LAB ทดลอง รวมถึงนำเสนอคลิป VDO สถานการณ์ที่หลากหลายเกี่ยวกับผู้ป่วยฉุกเฉิน และการใส่ Hard collar/Philadelphia collar รวมถึงการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยวิธีการ log roll ในช่วงเรียนและช่วง Pre clinic
๙. งบประมาณที่ใช้รวมทั้งสิ้น ๘๘,๙๐๐.๐๐ บาท
มติที่ประชุม รับรอง
</td></tr>
<tr><td>๔</td><td><u>ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน ๒ (พย.๑๔๑๙)</u>
<u>ผู้รับผิดชอบวิชา</u>
อ.จักรวาล เรณูรส
อ.อุษณีย์ วรรณาลัย
<u>ผู้นำเสนอ</u>
<u>อ.จักรวาล เรณูรส</u></td><td>๑. การวัดและประเมินผล การวัดประเมินผล พบว่า นักศึกษาทุกคนผ่านเกณฑ์มาตรฐานผลการเรียนรู้ LO๒ > ๒.๔๑ ทุกคน
๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)
<table>
<tr><th>ระดับคะแนน</th><th>ห้อง A จำนวน ๙๖ คน</th><th>ห้อง B จำนวน ๑๐๑ คน</th><th>รวมจำนวน (คน)</th><th>คิดเป็นร้อยละ</th></tr>
<tr><td>A</td><td>๒๘</td><td>๒๔</td><td>๕๒</td><td>๒๖.๔๐</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม

B+	๕๓	๕๐	๑๐๓	๕๒.๒๘
B	๑๕	๒๗	๔๒	๒๑.๓๒
C+	-	-	-	-
C	-	-	-	-

๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ อาจารย์ ร้อยละ ๙๒.๓๑ อยู่ในเกณฑ์ตั้งแต่ดีขึ้นไป

๔. ข้อเสนอจากผู้เรียน

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ไม่มี	ไม่มี

๕. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ไม่มี	ไม่มี

๖. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ไม่มี	ไม่มี

๗. ข้อเสนอจากผู้รับผิดชอบวิชา / ผู้บริหาร

ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
ไม่มี	ไม่มี

๘. แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

แผนการปรับปรุงที่กำหนดไว้ใน มคอ. 4	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม		
		ส่งเสริมให้นักศึกษา เกิดกระบวนการเรียนรู้ที่จะนำไปสู่การเปลี่ยน แปลงตนเองและการนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานในวิชาชีพ	- ใช้แนวคิดและกระบวนการของ transformative learning เข้ามาใช้ในกระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ	เนื่องจากในรายวิชาได้จัดการเรียนการสอนที่ให้นักศึกษามีการสะท้อนคิดในสมุดทุกวันเพียงแค่ปรับให้สอดคล้องกับรูปแบบของ transformative learning แต่ รูปแบบในการประเมินผลยังไม่ชัดเจน
		การวัดและการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น	ทบทวนสัดส่วนการวัดและประเมินผลการเรียนรู้ โดย -ปรับคะแนนการวัด LO ๒ จาก ร้อยละ ๑๕ เป็น ร้อยละ ๑๐ โดยการสอบ post test -เพิ่มสัดส่วนการประเมิน LO ๓ จาก ร้อยละ ๑๐ เป็น ร้อยละ ๑๗ ในการประเมินชิ้นงานนวัตกรรม ร้อยละ ๕ และรายงานกลุ่มจาก ร้อยละ ๓ เป็น ร้อยละ ๕ -ลดสัดส่วนการประเมิน LO ๕ คือทักษะการสื่อสารและการนำเสนอผลงานจาก ร้อยละ ๑๐ เป็น ร้อยละ ๘ -เพิ่มการประเมิน	เนื่องจากมีการปรับ การวัด LO ๒ จาก ร้อยละ ๑๕ เป็น ร้อยละ ๑๐ โดยการสอบ post test ซึ่งนักศึกษาส่วนใหญ่ทำได้น้อยและสัดส่วนค่อนข้างเยอะ แต่สามารถแยกการประเมินนักศึกษาได้ชัดเจนขึ้น

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		ทักษะวิชาชีพการพยาบาล LO ๖ จาก ร้อยละ ๔๘ เป็น ร้อยละ ๕๐ ๘. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป - ใช้แนวคิดและกระบวนการของ transformative learning เข้ามาใช้ในกระบวนการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติโดยเฉพาะการสะท้อนคิดอย่างต่อเนื่อง -เพิ่มเติมการเตรียมความรู้ก่อนการออกฝึกปฏิบัติ ให้นักศึกษาได้ฝึกให้คล้ายกับสภาพจริงก่อนจะฝึกปฏิบัติงานจริง รวมถึงการทบทวนและเตรียมแหล่งฝึกเพื่อให้เหมาะสมต่อการฝึกปฏิบัติ เลือกแหล่งฝึกที่มีความพร้อมทั้งสถานที่และบุคลากรที่สามารถประสานงานร่วมกับนักศึกษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ มติที่ประชุม รับรอง

ของนักศึกษาชั้นปีที่ ๓/๔๑

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
๑	วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ (พย.๑๓๑๔) ผู้รับผิดชอบวิชา อ.พยอม ถิ่นอ่วน อ.นิพร ขัดตา ผู้นำเสนอ อ.นิพร ขัดตา	๑. การวัดและประเมินผล นักศึกษาค่าคะแนน LO ๒ นักศึกษาผ่านเกณฑ์ ๒.๔๑ ทุกคน ๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	ห้อง A จำนวน ๗๘ คน	ห้อง B จำนวน ๘๐ คน	รวมจำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
A	๒๓	๒๖	๔๙	๓๑.๐๑
B+	๔๗	๓๘	๘๕	๕๓.๘๐
B	๗	๑๖	๒๓	๑๔.๕๕
C+	๑	-	๑	๐.๖๔
C	-	-	-	-

๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ทุกคนอยู่ในเกณฑ์ตั้งแต่ดีขึ้นไป

๔. ข้อเสนอจากผู้เรียน

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม	
		มีการแจกแจงรายละเอียดวิชาที่ละเอียด ทำให้ทราบว่าต้องเตรียมตัวอะไรบ้าง	ทำเป็นแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อใช้ในการเตรียมผู้เรียนก่อนฝึกปฏิบัติ
		เป็นรายวิชาที่จัดระเบียบในการขึ้นฝึกปฏิบัติได้ดีมาก	ทำเป็นแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อใช้ในการเตรียมผู้เรียนก่อนฝึกปฏิบัติ
		อาจารย์ทุกท่านสอนดี ตั้งใจสอน และให้ความรู้แก่นักศึกษาดี อาจารย์สอนดีมาก ให้อิสระทางความคิด	เป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้สอน
		รถมารับส่งนักศึกษาไม่ตรงเวลา ทำให้ตอนเช้าไปช้า	ผู้รับผิดชอบประสานกับงานเจ้าหน้าที่จัดรถ เรื่องของเวลาที่เดินทางให้ชัดเจน กำชับเวลาทั้งพนักงานขับรถ อาจารย์และนักศึกษา
		การ conference โดยเชื่อมโยงกับ test blueprint มีประโยชน์ เข้าใจง่าย สามารถนำความรู้ไปใช้ต่อได้	ทำเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนการสอน
		อาจารย์ให้ความรู้แก่นักศึกษามาก ๆ เน้นส่วนที่มีการออกข้อสอบสภาการพยาบาล สอนการนำทฤษฎีไปใช้กับผู้สูงอายุ สอนเป็นลำดับขั้นตอน ใจดี เป็นกันเอง อะไรผิดจะคอยบอกเตือนและให้เรียนรู้สิ่งผิดพลาด support นักศึกษาสนใจผู้ป่วยและนักศึกษา	เป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้สอน
		อาจารย์สอนดี เน้นให้นักศึกษาปฏิบัติ ได้ความรู้มาก แต่สั่งงานกระชั้นชิด ให้ความรู้ตรงประเด็น เป็นกันเองกับนักศึกษา	เป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้สอน
		อยากให้อาจารย์เติมเนื้อหาผู้สูงอายุมากกว่าเดิม อาจารย์	เป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้สอน

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม

น่ารักแนะนำหนังสือดี ๆ แต่อาจารย์ค่อนข้างเน้นไปทางวิชาผู้ใหญ่ อยากให้อาจารย์อยู่ในกลุ่มนิเทศผู้สูงอายุมากขึ้น เพราะอาจารย์เข้าใจนักศึกษา	
อาจารย์แบ่งการทำงานละดึงศักยภาพนักศึกษา สอนดีมาก ละเอียดย่อยในเรื่องที่ไม่เข้าใจ ในส่วนการดูแลผู้ป่วย แต่อยากให้ลดการ conferenceกลุ่มลงบ้างเกี่ยวกับเนื้อหาที่เสริม นศ คิดว่าน่าจะเอาเวลาส่วนนี้ไปฝึกปฏิบัติและทำกิจกรรมกับผู้สูงอายุเพราะบางครั้งการสร้างสัมพันธภาพกับผู้สูงอายุต้องใช้เวลา	เป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้สอน
เป็นวิชาที่กระตุ้นการสร้างความเป็นผู้นำได้ดีมาก	เป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้สอน
พาหนะเดินทางไปที่ศูนย์ฯ รถโยก ทำให้ขณะเดินทางเวียนศีรษะ บางครั้งการบรรทุกนักศึกษา แน่นเกินไป	นำเสนอปัญหาให้ฝ่ายอำนวยการบริหารจัดการรถรับส่งให้เหมาะสม
แหล่งฝึกมีความเหมาะสมดีมาก	เป็นข้อมูลย้อนกลับให้วิทยาลัยยึดเป็นแหลงฝึกหลักในวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ

๕. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ระดับความเชี่ยวชาญและประสบการการนิเทศวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติมีความแตกต่างกันบ้างเล็กน้อย	๑. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน ๒. สร้างช่อง Line เพื่อการสื่อสารที่ตรงกัน ๓. เตรียมความพร้อมให้อาจารย์นิเทศโดยสรุปสาระเป็นสิ่งที่ควรรู้และสิ่งที่ต้องรู้ ๔. ติดตามประชุมผู้นิเทศร่วมกันเป็นระยะ ๆ เพื่อใช้กระบวนการ PDCA มาใช้ระหว่างการฝึกปฏิบัติ

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม	
		อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติมีความหลายหลายและมีเทคนิคการนิเทศที่แตกต่าง	จัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้นิเทศร่วมกัน ก่อนนิเทศ ระหว่างการนิเทศ และหลังการนิเทศ
		มีการเตรียมผู้เรียนให้มีความพร้อมในการสอบสภาทำให้สามารถประเมินจุดด้อยของผู้เรียนและสามารถเติมเต็มจุดด้อยของผู้เรียนได้	สอบลงกองโดยใช้ข้อสอบเสมือนจริงสภาและข้อสอบได้รับการควบคุมคุณภาพ (วิพากษ์) ตามแนวทางพัฒนาข้อสอบที่วางไว้
		การใช้แบบประเมินตามน้ำหนักการประเมินภาพรวมตาม LO ในแต่ละพื้นที่การฝึก (๓ หอผู้ป่วย) มีรายละเอียดการจำแนกร้อยละมากจนเกินไป	ในปีต่อไปควรปรับ ชุดแบบประเมินตาม ๑๐ ภาพรวม ทั้งวิชา (๓ หอผู้ป่วย) เพียง ๑ ชุด เพื่อการประเมินพัฒนาการของผู้เรียนในแต่ละระยะการฝึกของนักศึกษา แต่อาจารย์นิเทศต้องเป็นคนเดียวตลอดระยะเวลาการฝึก
		การประเมินผู้เรียนในรายบุคคลแต่ละ LO มีความแตกต่างของระดับคะแนนแต่เมื่อประมวลผลสุดท้ายผลของการตัดเกรดอยู่ในช่วงคะแนนที่ใกล้เคียงกันจึงทำให้ เกรดไม่แตกต่างกัน	ควรมีการปรับช่วงคะแนนของแบบประเมินที่มีการเก็บคะแนนที่มีน้ำหนักการประเมินสูง เช่น แบบประเมินภาคปฏิบัติ ออกเป็นช่วงคะแนน เพื่อง่ายต่อการนำไปใช้ประเมินผู้เรียน

๖. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ไม่มี	-

๗. ข้อเสนอจากผู้รับผิดชอบวิชา / ผู้บริหาร

๓.๑ ให้การสนับสนุนเพื่อการพัฒนาผู้เรียน โดยใช้ Value Creation

๓.๒ พิจารณาเลือกแหล่งฝึกให้สอดคล้องกับลักษณะวิชา เช่น อาจจะเพิ่มการศึกษาผู้สูงอายุในชุมชน เป็นต้น

๘. แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

แผนการปรับปรุงที่กำหนดไว้ใน มคอ. 4	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค

<table>
<tr><th>ลำดับ</th><th>วิชา</th><th>ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>การจัดการเรียนการสอนแบบ transformative learning และพัฒนาทักษะทางปัญญาของผู้เรียน โดยผ่านกระบวนการ reflective</td><td>ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงและให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเกิดเจตคติที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุอย่าเป็นรูปธรรม นำไปสู่การพัฒนาบุคคลากรสาธารณสุขให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้สูงอายุเมื่อสังคมไทยก้าวสู่ Aging Societies ร่วมกับพัฒนาให้เกิดทักษะทางปัญญา จะใช้รูปแบบการพัฒนาผู้เรียนผ่านกระบวนการ วิจัยให้เกิด Value Creation</td><td>การพัฒนาValue Creation จากไม่สามารถทำได้ถึงระดับการวิจัย</td></tr>
</table>

๙. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป
ส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง และให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเกิดเจตคติที่ดีในการดูแลผู้สูงอายุอย่าเป็นรูปธรรมนำไปสู่การพัฒนาบุคคลากรสาธารณสุข ให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้สูงอายุเมื่อสังคมไทยก้าวสู่ Aging Societies ร่วมกับพัฒนาให้เกิดทักษะทางปัญญา จะใช้รูปแบบการพัฒนาผู้เรียนผ่านกระบวนการวิจัยให้เกิด Value Creation
๑๐. งบประมาณที่ใช้รวมทั้งสิ้น ๔๖,๕๕๐.๐๐ บาท
มติที่ประชุม รับรอง
</td></tr>
<tr><td>๒</td><td>วิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ (พย.๑๓๑๐)
ผู้รับผิดชอบวิชา
อ.วนิดา อินทราชา
อ.กัญญ์ณพัชญ์ ศรีทอง
อ.อนุรักษ์ แสงจันทร์

ผู้นำเสนอ
อ.อนุรักษ์ แสงจันทร์</td><td>๑. การวัดและประเมินผล นักศึกษาค่าคะแนน LO ๒ มีนักศึกษาไม่ผ่านเกณฑ์ (<๒.๔๑) จำนวน ๙๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๗.๕๙

๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)
<table>
<tr><th>ระดับคะแนน</th><th>ห้อง A จำนวน ๗๘ คน</th><th>ห้อง B จำนวน ๘๐ คน</th><th>รวมจำนวน (คน)</th><th>คิดเป็นร้อยละ</th></tr>
<tr><td>A</td><td>๒</td><td>๑</td><td>๓</td><td>๑.๙๐</td></tr>
<tr><td>B+</td><td>๑๔</td><td>๑๙</td><td>๓๓</td><td>๒๐.๘๙</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม

B	๔๗	๓๙	๘๖	๕๔.๔๓
C+	๑๕	๑๙	๓๔	๒๑.๕๒
C	๐	๒	๒	๑.๒๗

๓. ผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ ร้อยละ ๙๑.๖๗ ประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์อยู่ในเกณฑ์ดีมาก ร้อยละ ๘.๓๓ อยู่ในเกณฑ์ดี

๔. ข้อเสนอจากผู้เรียน

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
๑. จากการลดจำนวนผู้เข้าฐาน OSCE เหลือ ๒ คน พบว่านักศึกษาบางส่วนไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาลตามโจทย์สถานการณ์ได้ ผลจากการประเมินพบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ไม่ผ่าน ๖๐%	-ปรับโจทย์สถานการณ์ให้เหมาะสม สอดคล้องกับแต่ละหอผู้ป่วย -ปรับลดคะแนนส่วน OSCE เหลือ ๓ คะแนน
๒.หนังสือเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยระบบทางเดินอาหารและระบบกระดูกไม่พียงพอ	-
๓.อยากให้เพิ่มระยะการฝึกในหอผู้ป่วยพิเศษ (นรีเวช,ศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ ,กระดูก) เป็นหอผู้ป่วยละ ๑ สัปดาห์ ต้องการฝึกประสบการณ์ให้ครบทุกหอผู้ป่วย	-

๕. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
๑.ในการทำรายงานกรณีศึกษา พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ ไม่นำข้อมูล ๑๑ แบบแผนการประเมินภาวะสุขภาพของกอร์ดอน นำมาใช้ในระบุข้อบ่งชี้ปัญหา	๑. เพิ่มหัวข้อการเชื่อมโยงข้อมูล ๑๑ แบบแผนการประเมินภาวะสุขภาพของกอร์ดอน นำมาใช้ในระบุข้อบ่งชี้ปัญหา ในการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกภาคปฏิบัติ
๒.รายการประสบการณ์ของนักศึกษาตามลักษณะวิชา ปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ ขอให้เพิ่มจำนวนการเก็บ	๒. เพิ่มรายการประสบการณ์ ให้มีความชัดเจนมากขึ้น

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม

ประสบการณ์ ในการพยาบาลผู้ป่วย	
๓. ในการทำรายงานกรณีศึกษา / mapping concept พบว่านักศึกษาส่วนใหญ่ ไม่ตรวจร่างกายและไม่เขียนรายงานผลการตรวจร่างกายนำมาใช้ในระบุข้อบ่งชี้ปัญหา จากการสัมภาษณ์นักศึกษาเพิ่มเติม พบว่า นักศึกษาไม่เห็นความสำคัญของการตรวจร่างกาย	๓. ให้ระบุเป็นประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติและเพิ่มรายการตรวจร่างกายและทบทวนรายการใน ๑๑ แบบแผนสุขภาพกอร์ดอน
๔.นักศึกษาที่ฝึกปฏิบัติหอผู้ป่วยศัลยกรรม ขาดความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ยาระงับความรู้สึก ในรูปแบบต่างๆ	๔.ขอให้เพิ่มหัวข้อการการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึก เพิ่มในวิชาหลักการและเทคนิคทางการพยาบาล

๖. ข้อเสนอจากผู้สอนโดยอาจารย์พิเศษสอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก

ผลการประเมิน	แนวทางการนำผลการประเมินไปปรับปรุง
ไม่มี	-

๗. ข้อเสนอจากผู้รับผิดชอบวิชา / ผู้บริหาร

๑. การออกข้อสอบวัดผลด้านความรู้ลงกอง ควรปรับลดเปอร์เซ็นลงจากเดิม คือ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ โดยสัดส่วนหอผู้ป่วยแต่ละแห่ง ร้อยละ ๓๐ และสอบลงกองทั้งวิชาร้อยละ ๗๐ ซึ่งให้ออกข้อสอบตาม test blue print ที่กำหนดตามลักษณะวิชา และมีความสอดคล้องตามสาระสำคัญของรายวิชา และข้อสอบควรเป็นสถานการณ์จริงที่พบในหอผู้ป่วยขณะฝึกปฏิบัติงาน

๘. แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. 4	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค
๑.ส่งเสริมการ reflective แบบรายเดี่ยวและรายกลุ่ม เพื่อส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง และให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเกิดทักษะทางปัญญา	อาจารย์ผู้สอนและผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ทำการซ่อมเสริมให้ผ่านมาตรฐานผลการเรียนรู้	-

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม		
		-ประชุมอาจารย์ผู้สอน เพื่อเตรียมความพร้อมของนักศึกษาและวางแผนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในการส่งเสริมทักษะด้านความรู้และทักษะทางปัญญา	-ประชุมอาจารย์ผู้สอน	-
		-มีการจัดประสบการณ์ให้ครอบคลุมตามลักษณะวิชา โดยมีการจัดฝึกทั้งอายุรกรรมและศัลยกรรม และเพิ่มประสบการณ์การฝึกในหอผู้ป่วยนรีเวช และศัลยกรรมกระดูก และอาจารย์นิเทศพานักศึกษาไปศึกษาcaseที่หอผู้ป่วยเพื่อให้ได้ประสบการณ์ที่จำเป็นครบตาม requirement -กรณีที่ไม่สามารถจัดประสบการณ์ให้นักศึกษาได้ครบถ้วนตามลักษณะวิชา ด้วยข้อจำกัดของการไม่มีผู้ป่วยจะจัดการซ่อมเสริมประสบการณ์ด้วยวิธี SBL	-ประชุมอาจารย์ผู้สอน	-
		-ปรับปรุงระบบการวัดประเมินผลโดยผู้รับผิดชอบหลักสูตร ผู้ประสานสาขาผู้รับผิดชอบวิชาร่วมกับผู้สอนภาคปฏิบัติ จัดทำ blueprint รายวิชาที่มีรายละเอียดสำคัญที่นักศึกษาต้องรู้และมอบหมายอาจารย์ประจำหอผู้ป่วยออกข้อสอบ และให้ส่งข้อสอบในช่วงเวลาสัปดาห์ที่สองของการฝึกปฏิบัติ เพื่อให้ทันตามระบบการวิพากษ์ข้อสอบและจัดทำการแก้ไขข้อสอบให้สอดคล้องตามสาระสำคัญของรายวิชา	-อาจารย์ประจำหอผู้ป่วยออกข้อสอบ และให้ส่งข้อสอบในช่วงเวลาสัปดาห์ที่สองของการฝึกปฏิบัติ	-
		-การพัฒนาคุณภาพข้อสอบ การจัดสถานการณ์ให้เสมือนจริง และร่วมกันวิพากษ์ข้อสอบ OSCE โดยกำหนดวัตถุประสงค์การวัดแต่ละฐานให้ชัดเจน และกำหนดโจทย์สถานการณ์ให้สอดคล้องกับกับวัตถุประสงค์การวัด - จัดให้นักศึกษาสอบ OSCE เป็นสอบเป็นคู่ เพื่อลดความตื่นเต้นของนักศึกษา อาจารย์สามารถประเมินเป็นรายบุคคลได้ และนักศึกษาสามารถแสดงศักยภาพได้เต็มที่	-อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติร่วมกันวิพากษ์ข้อสอบ OSCE โดยกำหนดวัตถุประสงค์การวัดแต่ละฐานให้ชัดเจน	-
		จัดทำแนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ซึ่งมีเนื้อหาครอบคลุมทุกความเสี่ยงที่อาจจะ	-ใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกในการป้องกันความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน	-

ลำดับ	วิชา	ผลการนำเสนอและมติที่ประชุม
		เกิดขึ้นในการฝึกปฏิบัติ ให้นักศึกษาทุกคน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติร่วมกันในการฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย และดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงตาม incident report ตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ดังนี้ ๑) ทบทวนคลิปวิดีโอ การเก็บและทิ้งของมีคมที่ใช้แล้ว การถอดปลอกเข็ม และเผยแพร่ทาง lineให้นักศึกษาชมวิดีโอสาธิตนี้ด้วยตนเองและให้ฝึกปฏิบัติด้วยตัวเองจนชำนาญและเกิดความตระหนักในการที่จะต้องปฏิบัติเพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นจากของมีคม เน้นย้ำเรื่องการป้องการความเสี่ยงที่เกิดจากการใช้เข็มอินสุลิน ๒) กำหนดให้นักศึกษาทุกคนที่ปฏิบัติการพยาบาลหน้าที่เกี่ยวกับการให้ยาทั้งยารับประทานและยาฉีดสวมเสื้อที่มีสัญลักษณ์ Medication Nurse ของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ๙. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป ๑.ส่งเสริมการ reflective แบบรายเดี่ยวและรายกลุ่ม เพื่อส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง และให้เกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเกิดทักษะทางปัญญา ๒. ปรับวิธีการประเมิน ผลลัพธ์การเรียนรู้ ๓. ปรับเนื้อหาการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกให้คลอบคลุม สามารถนำไปใช้ได้จริง (การนำข้อมูลไปใช้ในการวางแผนการพยาบาล) ๔ประชุมเตรียมความพร้อมอาจารย์และวางแผนการฝึกปฏิบัติร่วมกันในการส่งเสริมทักษะด้านความรู้และทักษะทางปัญญา ๕ประเมินด้วยวิธี OSCE ๖จัดการซ่อมเสริมประสบการณ์ด้วยวิธี OSCE ๑๐. งบประมาณที่ใช้รวมทั้งสิ้น ๙๕,๘๕๐.๐๐ บาท มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ ๖ การทบทวนระบบและกลไกการบริหารหลักสูตร/การบริหารงานวิชาการ

๑. จากผลการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ระดับหลักสูตรในรายวิชาที่ฝึกภาคปฏิบัติ พบว่า การกำหนดมาตรฐานด้านความรู้ (LO ๒) ที่กำหนดให้ทุกรายวิชามีการวัดในลักษณะการสอบ post test ประกอบไปด้วย การจัดสอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกในแต่ละหอผู้ป่วย และการสอบภาพรวมในรายวิชา น้ำหนักไม่เกิน ๑๐ % แต่ไม่ได้กำหนดสัดส่วนน้ำหนักที่ชัดเจน ให้สาขาวิชาบริหารจัดการตามที่กำหนดไว้ในรายวิชา จึงพบปัญหา เกิดความหลากหลายในการแบ่งน้ำหนักและส่งผลต่อค่าคะแนนมาตรฐานด้านความรู้ (LO ๒) ในภาพรวมของรายวิชา

มติที่ประชุม กำหนดให้การสอบ post test ในรายวิชาที่มีการฝึกภาคปฏิบัติ มีการแบ่งน้ำหนักที่ชัดเจน โดยแบ่งน้ำหนักให้สอบเมื่อสิ้นสุดการฝึกในแต่ละหอผู้ป่วย น้ำหนักเป็น ๓ % และ การสอบภาพรวมในรายวิชา น้ำหนักเป็น ๗ % และมอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องปรับแก้ระเบียบปฏิบัติการประเมินผู้เรียน และปรับใช้ในภาคการศึกษาที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ เป็นต้นไป

๒. สืบเนื่องจากปัญหาการประเมินผลประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนรายวิชาในระบบฐานข้อมูลมีความล่าช้า ประธานมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบวิชากำกับติดตามให้นักศึกษาประเมินผลประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ผู้สอน และ ประเมินผลประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนรายวิชาในระบบฐานข้อมูล เมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนภายใน ๑ สัปดาห์ จากนั้นนำผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนอาจารย์ ประสิทธิภาพการสอนรายวิชาและข้อเสนอแนะ บันทึกลงใน มคอ ๕. และ ๖ เพื่อการพัฒนาและนำไปเป็นข้อมูลนำเข้าของระเบียบปฏิบัติกำหนดผู้สอน และมอบหมายให้ผู้รับผิดชอบตัวบ่งชี้ปรับแก้ไข ระเบียบปฏิบัติกำหนดผู้สอน การจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี (มคอ. ๓) และ การจัดประสบการณ์ภาคสนาม (มคอ.๔) ให้สอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๗ เรื่องวาระอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

.....

ผู้บันทึกรายงานการประชุม (นางสาวปวีณา สุรินทร์ประทีป)

.....

ผู้บันทึกรายงานการประชุม (นางกานต์สิรี นาครักษ์)

.....

ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม (นางวรภรณ์ ทินวัง)
ผู้ช่วยเลขานุการ

.....

ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม (นางปานจันทร์ อิ่มหนำ)
เลขานุการ

.....

ผู้รับรองรายงานการประชุม (นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ)
รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ