

สรุปรายงานการประชุมการวิพากษ์ มคอ.3,4 ประจำปี การศึกษา 2559

5.2.3.1 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2559 จากการจัดวิพากษ์มคอ.3และมคอ.4 จำนวน 22 รายวิชา พบว่า มีวิชาที่เป็นหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุงพ.ศ. 2559) ในรายวิชาดังนี้ ระบบสุขภาพ ภาควิทยาศาสตร์ นักศึกษาปีที่ 1 มีปัญหาเกี่ยวกับการใช้ภาษาอังกฤษ ในรายวิชาต่าง จะมีการสอบศัพท์เมื่อเรียนจบ มีภาระงานค่อนข้างจะคล้ายกัน เช่น การส่งสรุปเนื้อหา การประเมินผลในรายวิชา ระบบสุขภาพประเมินครบตาม TQF มีการสอนหลากหลายในวิชา ส่วนนักศึกษาชั้นปีที่ 2 จะใช้หลักสูตรพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุงพ.ศ. 2554) มีการประเมินค่อนข้างเหมือนเดิม ส่วนภาระงานจะซ้ำซ้อนกันเช่น การทำโครงการ การแปลวารสาร การส่งmapping ฝ่ายจัดการศึกษาและกรรมการบริหารหลักสูตร แนะนำเกี่ยวกับการบูรณาการในรายวิชาที่นักศึกษาสามารถใช้ได้ในทุกรายวิชา เช่น รายวิชาวิจัยทางการแพทย์ จะมีการบูรณาการกับรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลชุมชน และการพยาบาลเด็ก โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาจะอยู่ในพื้นที่กับนักศึกษาด้วย เพื่อให้ให้นักศึกษาทำงานได้เร็วขึ้น และมีงานไม่ซ้ำซ้อน

5.2.3.1 ภาคการศึกษาที่ 2 ปีการศึกษา 2559 จากการจัดวิพากษ์ มคอ.3 และมคอ.4 จำนวน 17 รายวิชา จะพบว่า มีการประเมินผลไม่เหมือนกัน ในรายวิชาทฤษฎีด้วยกัน และในรายวิชาปฏิบัติ ผู้รับผิดชอบจะตั้งเกณฑ์ ไม่เหมือนกัน กรรมการบริหารหลักสูตรมีการประชุมและตั้งเกณฑ์การประเมินผลที่เหมือนกันแต่แยกวิชาทฤษฎีและวิชาปฏิบัติ ทำให้เห็นการประเมินนักศึกษาชัดเจนมากขึ้น มีการนำไปประเมินผลในการวัดผล การเรียนรู้ในแต่ละส่วนมาประชุมกันเพื่อให้ได้เครื่องมือการประเมินที่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ในรายวิชาจิตพัฒนาการ หลังการวิพากษ์จะมีการเปลี่ยนแปลงหัวข้อการสอนให้อยู่ในคำอธิบายรายวิชามากที่สุด และกำหนดคุณสมบัติผู้สอนเพื่อให้ได้ประสิทธิผลการเรียนรู้มากขึ้น ในรายวิชาปฏิบัติการรักษาโรคจะมีการฝึกที่โรงพยาบาลชุมชน และมีอาจารย์ประจำโรงพยาบาล จะจ้าง preceptor ต่อเมื่อเป็นเวรนอกเวลาต้องมีการแต่งตั้งอาจารย์พี่เลี้ยง และต้องมีคุณสมบัติครบตามสภาการการพยาบาลกำหนด

5.2.3.3 ภาคการศึกษาที่ 3 ปีการศึกษา 2559 จากการจัดวิพากษ์ มคอ.3 และมคอ.4 จำนวน 14 รายวิชา จะพบว่า ในรายวิชาปฏิบัติฉุกเฉินและสาธารณสุข มีปัญหาในการจัดแหล่งฝึก กรรมการหลักสูตรให้คำปรึกษาเกี่ยวกับแหล่งฝึกให้ตรงกับคำอธิบายรายวิชา ผู้รับผิดชอบวิชามีการเปลี่ยนแปลงแหล่งฝึกและให้ขึ้นส่วนที่เป็นตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉินเท่านั้น มีอาจารย์ประจำต่อนักศึกษา 1: 7-8 เท่านั้น ในรายวิชามีการบูรณาการในรายวิชา โดยการส่งนักศึกษาไปตามหน่วยต่าง ๆ เช่นการส่งต่อ การช่วยชีวิต ณ แหล่งเกิดเหตุ การช่วยฟื้นคืนชีพ เข้ากับโครงการบริการวิชาการที่ต้องให้ในชุมชนในเรื่องการฟื้นคืนชีพขั้นต้น ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช อาจารย์มีไม่เพียงพอกับนักศึกษา ต้องจ้างอาจารย์พี่เลี้ยงจำนวน 1 คน และประจำอยู่ที่ตึกผู้ป่วยหญิง 6 และแต่งตั้งอาจารย์ดร.เบญจมาภรณ์ รุ่งสาบ เป็นผู้รับผิดชอบรายวิชา