

การจัดการความรู้จากการทบทวนหลังปฏิบัติการหรือการถอดบทเรียน (AAR)

เรียนรู้พัฒนาจากการรับการตรวจประเมินการประกันคุณภาพการศึกษาด้วยเกณฑ์ AUN-QA ร่วมกันของอาจารย์ประจำ
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน

- (1) การพัฒนากระบวนการคุณภาพตามเกณฑ์ AUN QA ทำความเข้าใจในการดำเนินการพัฒนาในปีการศึกษา 2566 โดยความร่วมมือแสดงความคิดเห็นและแสวงหาโอกาสในการพัฒนา
- (2) รวบรวมแหล่งข้อมูลด้วยการระดมสมองของอาจารย์ประจำหลักสูตร ด้วยแหล่งข้อมูลต่างๆ อาทิ เกณฑ์การประกันคุณภาพ AUN QA, จากเวทีการวิพากษ์ของผู้ทรงคุณวุฒิ SAR, จากผู้ตรวจประเมินคุณภาพภายในตามเกณฑ์ AUN-QA ที่ขึ้นทะเบียน, งานประกันคุณภาพการศึกษา
- (3) ปรับปรุงวิธีการและลักษณะ โดยมีประชุมซึ่งกำหนดการประชุมเป็นนิจ ทาหรือ โดยใช้ AUN QA เป็นแนวทางในการดำเนินงานการศึกษา
- (4) ประยุกต์ใช้ในกิจกรรมต่างๆเพื่อหาคำตอบในการพัฒนาด้านต่างๆของบัณฑิตที่จะสำเร็จการศึกษา
- (5) สกัดความรู้และการดำเนินการที่วางแผนไว้ แลกเปลี่ยนความรู้ ความเชี่ยวชาญในงานของอาจารย์ประจำหลักสูตรแต่ละท่าน ทั้งนี้มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการกระตุ้น กำกับ ติดตาม ตามเกณฑ์ทั้ง 8

Criterion 1 (อ.ดร.เทพไทย โชติชัย)

- ปรับปรุง ELOs ให้ครอบคลุม SHs ซึ่งมีการวิเคราะห์จากหลักสูตรแล้ว ได้แก่ นักเรียนชั้นมัธยมปลาย อาจารย์ประจำหลักสูตร ผู้ใช้บัณฑิต ศิษย์เก่า และกลุ่มผู้ปกครอง
- ปรับ PLOs ให้เหมาะสมและให้อาจารย์ประจำมีส่วนร่วมในการกำหนด CLOs ได้ให้อาจารย์ประจำวิชากำหนด CLOs และวางแผนวิพากษ์ มคอ.3 รายวิชาก่อนจัดการเรียนการสอน
- ประเมินนักศึกษาชั้นปีสุดท้ายเกี่ยวกับผลลัพธ์การเรียนรู้ ด้วยวิธีการที่หลากหลาย อาทิ การประเมินผลรายวิชาตามระบบของวิทยาลัย, การวิจัย, การสัมภาษณ์ (ควรจะดำเนินการทุกภาคการศึกษาในการพบนักศึกษาเพื่อประเมินเชิงคุณภาพ)

Criterion 2 (อ.เบญญาภา กาลเข้ว่า)

- ประเมินจากผู้เรียนเกี่ยวกับโครงสร้างของรายวิชา ปีการศึกษา 2565 เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุง ซึ่งปีการศึกษา 2568 จะมีการพัฒนาหลักสูตรตามระยะเวลาการใช้ 5 ปี ปีการศึกษา 2569 ใช้หลักสูตรปรับปรุง ซึ่งจะมีการพิจารณาโครงสร้างรายวิชาถึงความเหมาะสม
- พิจารณารายวิชาที่จะบูรณาการในปีการศึกษา 2566 ได้แก่ ภาคการศึกษาที่ 1 **วิชาการแก้ไขปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุข กับวิชาการจัดการระบบสุขภาพชุมชน** สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 และในภาคการศึกษาที่ 2 วิชาการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวมและวิชาสุขภาพผู้สูงอายุ
- การกำหนดวิชาเลือกในปีการศึกษา 2566 ทั้งสิ้น 10 วิชา ดังนี้ **ชั้นปีที่ 1** รายวิชาปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง, การพัฒนาบุคลิกภาพ, สมมติเพื่อพัฒนาชีวิต, การรังสรรค์อาหารเพื่อสุขภาพ, วิถีชีวิตเพื่อสุขภาพ **ชั้นปีที่ 2** รายวิชานวัตกรรมด้านสาธารณสุข, สมุนไพรเพื่อสุขภาพ **ชั้นปีที่ 3** นวัตกรรมด้านสาธารณสุข, คอมพิวเตอร์สำหรับงานสาธารณสุข **ชั้นปีที่ 4** การพัฒนาบุคลิกภาพ, การศึกษาอิสระ

วันที่ 21 สิงหาคม 2566 ณ ห้องประชุมสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน
ดร.วรางคณา ชมภูพาน

- พิจารณาเปิดวิชาเลือกหรือกิจกรรมที่จะช่วยส่งเสริมสมรรถนะการทำงานในภาคเอกชนหรืออาชีพอิสระเพื่อเติมเต็ม นอกเหนือจากหน่วยงานภาครัฐ กระทรวงสาธารณสุข

Criterion 3 (อ.ดวงฤดี โชติกลาง)

- การนำปรัชญาการศึกษาของสถาบันมาใช้ในการจัดการเรียนการสอน
- จัดเป็น Active learning ทุกรายวิชาด้วยหลักการ OBE จัดอบรมการเขียน PLOs คู่ CLOs ในวันที่ 7 กันยายน 2566
- กำหนดนิยามของ lifelong learning ของหลักสูตรให้สอดคล้องกับวิทยาลัยซึ่ง หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน กำหนดนิยามของ lifelong learning ดังนี้
 - o 1.สามารถสืบค้นข้อมูล ความรู้ต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง
 - o 2.สามารถประเมินคุณค่า และเลือกใช้แหล่งข้อมูลที่สืบค้นได้อย่างเหมาะสม
- ส่งเสริมให้มีการติดตามรายวิชา กิจกรรมที่มี แนวคิดใหม่ สร้างสรรค์และนวัตกรรม ทั้งนี้ต้องมีการดำเนินการประเมินเมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษาที่ 1/2566 และพัฒนาให้มีระบบการปรับปรุงและพัฒนาต่อไป

Criterion 4 (อ.ดร.วรวุฒิ ชมภูพาน)

- กำหนดประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้วยเครื่องมือการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ด้วยเครื่องมือของการอิงเกณฑ์ ในวันที่ 20 กันยายน 2566
- แจ้งให้ทุกรายวิชาใช้เครื่องมือการวัดและประเมินผล พร้อมทั้งชี้แจงเครื่องมือให้นักศึกษาทราบ(เน้นว่าไม่ใช่การตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์ แต่หมายถึง การประเมินผลของรายวิชาในขณะจัดการเรียนการสอนต้องมีเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจน)
- พัฒนามาตรฐาน วิธีการ ของระบบการประเมินความก้าวหน้าในการเรียนของนักศึกษา
- แสดงเครื่องมือในการประเมินของทุกวิธีการ Rubric, marking scheme, และเป็นไปตามเวลาดังเส้นคางวา

สามารถใช้ระบบวิพากษ์ข้อสอบ และตรวจสอบได้ว่าไม่มีข้อสอบเกิน CLOs ที่กำหนด