



แบบฟอร์มการจัดการความรู้
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

KM 006: แบบฟอร์มรายงานผลการดำเนินงานการจัดการความรู้

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปีการศึกษา 2565

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : แนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ

1. เป้าหมายของ CoP คือ

1.1 เป้าหมายเชิงปริมาณ

1) อาจารย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ

80

2) มีผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพอยู่ในระดับดีขึ้นไป เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 5 ผลงานภายใน 3 ปี

1.2 เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1) มีคู่มือการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ

2) มีแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ

3) มีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินคุณภาพของนวัตกรรมทางการพยาบาล

2. ข้อมูลสมาชิก จำนวนสมาชิกทั้งหมด 6 คน ดังนี้

หัวหน้ากลุ่ม

อาจารย์ชาลี ศิริพิทักษ์ อาจารย์

เลขานุการ

อาจารย์ดิษฐพล ใจชื่อ อาจารย์

สมาชิก

1. อาจารย์อนุชา ไทยวงษ์ อาจารย์

2. อาจารย์กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร อาจารย์

3. อาจารย์มลฤดี แสนจันทร์ อาจารย์

4. อาจารย์ ดร.กำทร ดานา อาจารย์

3. สรุปขั้นตอนการดำเนินงานกิจกรรม

การจัดการความรู้ในประเด็นการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ พ.ศ.2561 จนถึงปัจจุบัน ใช้วงจรพัฒนาคุณภาพ P-D-C-A ของ Shewhart (1980) และการจัดการความรู้ 7 ขั้นตอนเป็นกรอบแนวคิดเชิงกระบวนการในการขับเคลื่อนการจัดการความรู้ โดยผสมผสานกับกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่เรียกว่า “Bee Mission ภารกิจผึ้ง (หาน้ำหวาน)” ซึ่งเป็นกระบวนการกลุ่มที่มุ่งให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งปันความรู้ ประสบการณ์ เทคนิคการทำงาน รวมทั้งการแลกเปลี่ยนข้อเสนอแนะต่างๆ เพื่อการพัฒนาผลงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์นอกจากนี้ยังมีทีมภายในกลุ่มเรียกว่า “Baby Bee” เป็นสมาชิกภายในทีมที่ต้องร่วมกันในการค้นหาพัฒนา และนำองค์ความรู้ต่างๆ เพื่อนำมาจัดการความรู้เกิดเป็นแก่นความรู้ (น้ำหวาน) ขับเคลื่อนจนเกิดแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ซึ่งมีรายละเอียดในแต่ละขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

- 3.1 แต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการความรู้ขององค์กรและจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการในแต่ละพันธกิจ
- 3.2 จัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการและกำหนดประเด็นการจัดการความรู้ในพันธกิจด้านการวิจัย
- 3.3 สร้างและแสวงหาความรู้

ชุมชนนักปฏิบัติการได้แสวงหาความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อการจัดการความรู้และกำหนดประเด็นการจัดการความรู้ คือ ความรู้ในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

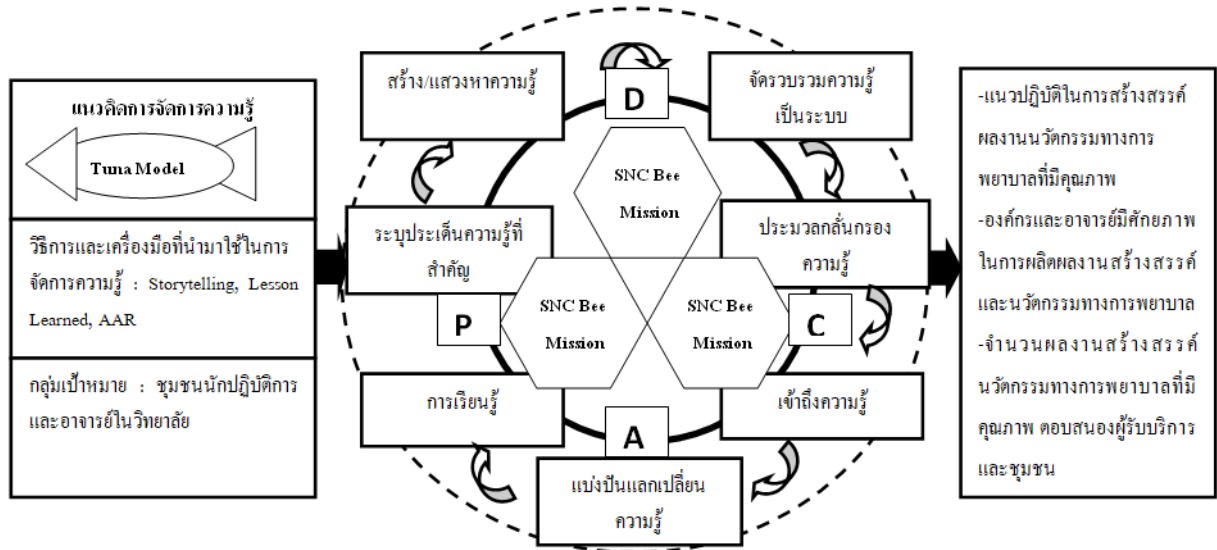
การจัดการความรู้วงจรที่ 1 ปี พ.ศ.2561 ชุมชนนักปฏิบัติการได้ร่วมกันศึกษาและรวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎี และแนวทางปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์จากแหล่งความรู้ต่างๆ ทั้งจากองค์ความรู้ที่ปรากฏ (Existing knowledge) (เอกสารวิชาการ วิจัย และตำรา) องค์ความรู้แบบฝังลึก (Tacit Knowledge) (ความรู้จากตัวบุคคลของอาจารย์ผู้มีประสบการณ์ภายในวิทยาลัย) และประสบการณ์การปฏิบัติในปัจจุบัน (Existing practices) เพื่อสรุปเป็นนิยามเชิงปฏิบัติการ กรอบแนวคิด และแนวทางในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

1) นิยามเชิงปฏิบัติการ

การสร้างสรรค์ผลงาน หมายถึง ความสามารถของอาจารย์พยาบาลในการสร้าง/ประดิษฐ์/พัฒนา/ปรับปรุงจนเกิดสิ่งใหม่ที่มีคุณค่า เป็นประโยชน์และสามารถตอบสนองหรือแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นแก่บุคคล องค์กร หรือสังคมได้

นวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ หมายถึง สิ่งประดิษฐ์/แนวคิด/กระบวนการที่ได้สร้างขึ้นใหม่ รวมถึงพัฒนา ปรับปรุง ดัดแปลง หรือต่อยอดจากสิ่งที่มีอยู่เดิม เพื่อตอบสนองต่อความต้องการและแก้ปัญหาทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

2) กรอบแนวคิด



ภาพ 1 กรอบแนวคิดในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ

3) แนวทางปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพ

ชุมชนนักปฏิบัติการได้ร่วมกันระดมความคิด สรุป และสังเคราะห์แก่นความรู้ในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรม ทั้งจากการแลกเปลี่ยนประสบการณ์และการประยุกต์ใช้แนวคิดการปฏิบัติโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ของ Flemming และ Fenton (2002) เกิดเป็นแนวทางปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาล ประกอบด้วย 6 ขั้นตอน สำคัญ ได้แก่ 1) ระบุสถานการณ์ปัญหา (identifying uncertainty situations) 2) ตั้งคำถาม (asking answerable questions) 3) ค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ (searching for research evidence) 4) ประเมินคุณภาพผลงานวิจัย (critically appraising the research) 5) นำไปปฏิบัติ (implementation) และ 6) ตรวจสอบผลการปฏิบัติ (auditing)

การจัดการความรู้วงจรที่ 2 ปี พ.ศ.2562 ชุมชนนักปฏิบัติการได้ร่วมกันระดมความคิดทบทวนแนวทางปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาลภายใต้ขั้นตอนตามแนวปฏิบัติ 6 ขั้นตอน ซึ่งพบว่า รายละเอียดของแนวปฏิบัติในแต่ละขั้นตอนยังไม่เป็นรูปธรรมที่ชัดเจน จึงได้แสวงหาความรู้เพิ่มเติมโดยเน้นองค์ความรู้จากประสบการณ์จริงของอาจารย์ และผู้เชี่ยวชาญภายนอกด้วยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ในการพัฒนาผลงานสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการพยาบาล ใช้กระบวนการเล่าเรื่อง (Storytelling) ถอดบทเรียน (Lesson Learned) และทบทวนหลังปฏิบัติ (After Action Review : AAR) เป็นเครื่องมือในการสำคัญในการขับเคลื่อน จนเกิดองค์ความรู้ใหม่ที่หลากหลายเกี่ยวกับขั้นตอนในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการพยาบาล เช่น

ขั้นตอนการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์จากการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ขั้นตอนการใช้ผลการวิจัยสู่การพัฒนาผลงานนวัตกรรม ขั้นตอนการพัฒนานวัตกรรมจากการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงานในคลินิก และแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เป็นต้น

การจัดการความรู้ครั้งที่ 3 ปีพ.ศ. 2563 ชุมชนนักปฏิบัติการได้ร่วมกันระดมความคิดทบทวนองค์ความรู้และปรับปรุงแนวทางปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์จาก 6 ขั้นตอน เป็น 8 ขั้นตอน โดยแยกรายละเอียดของขั้นตอนที่ 5 ออกเป็น 2 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนการออกแบบและการประดิษฐ์หรือสร้างสรรค์ผลงาน และขั้นตอนการทดลองหรือทดสอบใช้ก่อนการนำไปปฏิบัติจริง เพื่อให้ขั้นตอนมีความชัดเจนและสามารถนำสู่การปฏิบัติได้อย่างเป็นรูปธรรมยิ่งขึ้น นอกจากนี้ชุมชนนักปฏิบัติการได้ร่วมกันสร้างและพัฒนาเครื่องมือเพื่อใช้ในการประเมินคุณภาพของนวัตกรรมทางการแพทย์ ประกอบด้วยสาระสำคัญครอบคลุม ความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย การนำไปปฏิบัติได้จริง สอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวัง ความน่าสนใจ ความง่ายต่อการเรียนรู้และปฏิบัติ และการนำสู่พฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ซึ่งเครื่องมือดังกล่าวผ่านการตรวจสอบถูกต้องและความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ นอกจากนั้นได้ถอดบทเรียนปัจจัยแห่งความสำเร็จในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ซึ่งมีปัจจัยสำคัญประกอบด้วย 1) ความเหมาะสม/สอดคล้องกับสภาพปัญหา/ความต้องการ 2) ความเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย/การนำไปใช้ 3) ความถูกต้องตามหลักวิชาการ และ 4) ความน่าสนใจและความแปลกใหม่

การจัดการความรู้ครั้งที่ 4 ปี พ.ศ. 2564 ได้เพิ่มเติมประเด็นและรายละเอียดขั้นตอนที่ 1 การระบุสถานการณ์ปัญหา โดยเพิ่มเติมการศึกษาปัญหา ความต้องการ และต้นทุนทางทรัพยากรหรือภูมิปัญญาที่มีในท้องถิ่น และขั้นตอนที่ 3 การค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ เพิ่มเติมการค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้องกับการประยุกต์ใช้ทรัพยากรและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ เพื่อให้ทั้งสองขั้นตอนมีรายละเอียดที่ชัดเจนและครอบคลุมขั้นตอนในการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการและแก้ไขปัญหาทางการแพทย์ได้ทั้งในคลินิกและชุมชน นอกจากนั้นได้ถอดบทเรียนปัจจัยแห่งความสำเร็จในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ซึ่งมีปัจจัยสำคัญประกอบด้วย 1) การมีเป้าหมายในการพัฒนาที่ชัดเจน 2) ความคิดสร้างสรรค์นอกกรอบ และ 3) การสร้างความร่วมมือและการทำงานร่วมกับบุคคลอื่นอย่างสร้างสรรค์

การจัดการความรู้ครั้งที่ 5 ปี พ.ศ. 2565 ชุมชนนักปฏิบัติการได้ร่วมกันทบทวนแนวทางปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ภายใต้ขั้นตอนตามแนวปฏิบัติ 8 ขั้นตอน พบว่า นวัตกรรมที่พัฒนาขึ้นเป็นนวัตกรรมที่มีคุณภาพ สามารถนำสู่การปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล แต่ผลงานยังไม่ได้รับการเผยแพร่ทั้งการตีพิมพ์ลงวารสารวิชาการและการนำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการอย่างเป็นทางการ จึงได้เพิ่มเติมขั้นตอนการเผยแพร่ผลงานในขั้นตอนสุดท้าย นอกจากนี้ยังพบว่าในขั้นตอนที่ 2 การตั้งคำถาม และขั้นตอนที่ 3 การค้นหาหลักฐานเชิงประจักษ์ เป็นขั้นตอนที่จำเป็นต้องดำเนินการควบคู่กัน จึงได้รวมทั้งสองขั้นตอนเป็นกันตอนเดียวกัน จากนั้นชุมชนนัก

ปฏิบัติการได้ร่วมกันทบทวน สรุป และสังเคราะห์เป็นแนวทางปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ ใหม่อประกอบด้วย 8A แต่ยังมีประเด็นและรายละเอียดครอบคลุมขั้นตอนเดิม

ปัจจุบันมีแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพที่สรุปเป็นแก่นความรู้ ดังนี้

สรุปแก่นความรู้แนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ				
ปี พ.ศ. 2561	ปี พ.ศ. 2562	ปี พ.ศ. 2563	ปี พ.ศ. 2564	ปี พ.ศ. 2565
1) ระบุสถานการณ์ ปัญหา	1) ระบุสถานการณ์ ปัญหา	1) ระบุสถานการณ์ ปัญหา	1) ระบุปัญหา ความ ต้องการ และทุนภูมิ ปัญญาท้องถิ่น	1) Ask: ระบุปัญหา ความ ต้องการ และทุนภูมิปัญญา ท้องถิ่น
2) ตั้งคำถาม	2) ตั้งคำถาม	2) ตั้งคำถาม	2) ตั้งคำถาม	2) Acquire: ตั้งคำถาม
3) ค้นหาหลักฐานเชิง ประจักษ์	3) ค้นหาหลักฐานเชิง ประจักษ์	3) ค้นหาหลักฐานเชิง ประจักษ์	3) ค้นหาหลักฐานเชิง ประจักษ์	และ ค้นหาหลักฐานเชิง ประจักษ์
4) ประเมินคุณภาพ ผลงานวิจัย	4) ประเมินคุณภาพ ผลงานวิจัย	4) ประเมินคุณภาพ ผลงานวิจัย	4) ประเมิน คุณภาพ ผลงานวิจัย	3) Appraise: ประเมิน คุณภาพผลงานวิจัย
5) นำไปปฏิบัติ	5) นำไปปฏิบัติ	5) ออกแบบและการ ประดิษฐ์หรือสร้างสรรค์ ผลงาน	5) ออกแบบและการ ประดิษฐ์หรือสร้างสรรค์ ผลงาน	4) Act: ออกแบบและการ ประดิษฐ์หรือสร้างสรรค์ ผลงาน
6) ตรวจสอบผลการ ปฏิบัติ	6) ตรวจสอบผลการ ปฏิบัติ	6) ทดลองหรือทดสอบ ใช้ก่อนการนำไปปฏิบัติ จริง	6) ทดลองหรือทดสอบใช้ ก่อนการนำไปปฏิบัติจริง	5) Accurate: ทดลองหรือ ทดสอบใช้ก่อนการนำไป ปฏิบัติจริง
		7) นำไปปฏิบัติ	7) นำไปปฏิบัติ	6) Apply: นำไปปฏิบัติ
		8) ตรวจสอบผลการ ปฏิบัติ	8) ตรวจสอบผลการ ปฏิบัติ	7) Assess: ตรวจสอบผล การปฏิบัติ
				8) Announce: เผยแพร่ ผลงาน

สรุปแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ประกอบด้วย 8 ขั้นตอน ในการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ และมีปัจจัยสำคัญในการพัฒนาสู่ความสำเร็จในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรม ทางทางการแพทย์ สรุปได้ดังนี้

- 1) Ask: ระบุปัญหา ความต้องการ และทุนภูมิปัญญาท้องถิ่น
- 2) Acquire: ตั้งคำถามเพื่อกำหนดคำสำคัญที่ใช้ในการสืบค้นหาคำตอบ ตาม PICO Model และค้นหา หลักฐานเชิงประจักษ์ที่ทันสมัย นำเชื่อถือ จากฐานข้อมูลด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและการพยาบาล
- 3) Appraise: ประเมินคุณภาพผลงานวิจัย
- 4) Act: ออกแบบและการประดิษฐ์หรือสร้างสรรค์ผลงาน

5) Accurate: ทดลองหรือทดสอบใช้ก่อนการนำไปปฏิบัติจริง เพื่อประเมินความเป็นไปได้ในการปฏิบัติจริงและปัญหาอุปสรรค รวมถึงการประเมินความถูกต้องและเหมาะสมโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

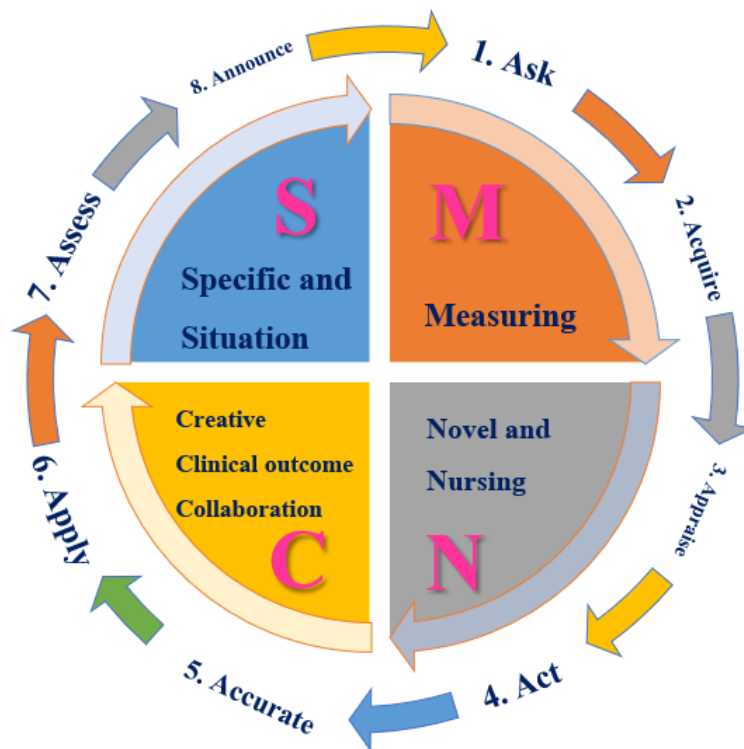
6) Apply: นำไปปฏิบัติ

7) Assess: ตรวจสอบผลการปฏิบัติ

8) Announce: เผยแพร่ผลงานทั้งการนำเสนอผลงานในเวทีประชุมวิชาการและการเผยแพร่ลงในวารสารวิชาการ

ภายหลังการดำเนินกิจกรรมสำเร็จจุล่งไปตามเป้าหมาย ชุมชนนักปฏิบัติการได้ร่วมกันระดมสมองและสรุปปัจจัยแห่งความสำเร็จในการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลสามารถสรุปเป็น S-M-N-C ได้ดังนี้

- S (Specific and Situation) ความสอดคล้องของนวัตกรรมกับสภาพปัญหาและความต้องการที่แท้จริง
- M (Measuring) ความง่ายต่อการนำไปเรียนรู้และปฏิบัติ สามารถวัดผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นได้จริง
- N (Novel and Nursing) ความแปลกใหม่น่าสนใจ และใช้ศาสตร์ความรู้ของวิชาชีพพยาบาล
- C (Creative, Clinical outcome and Collaboration) ความคิดสร้างสรรค์ ความคาดหวังผลลัพธ์เชิงคลินิกที่ดี และการทำงานร่วมกับบุคคลอื่นอย่างสร้างสรรค์



ภาพ 2 แนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลที่มีคุณภาพ

3.4 การจัดระบบขององค์ความรู้

เมื่อมีองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นอย่างหลากหลายทั้งจากจากองค์ความรู้ที่ปรากฏ (Existing knowledge) (เอกสาร วิชาการ วิจัย และตำรา) องค์ความรู้แบบฝังลึก (Tacit Knowledge) (ความรู้จากตัวบุคคลของอาจารย์ผู้มีประสบการณ์ ภายในวิทยาลัย) และประสบการณ์การปฏิบัติในปัจจุบัน (Existing practices) ผ่านกระบวนการเล่าเรื่อง (Storytelling) ถอดบทเรียน (Lesson Learned) และทบทวนหลังปฏิบัติ (After Action Review : AAR) ชุมชนนักปฏิบัติได้ร่วมกัน จัดระบบองค์ความรู้ที่ได้ทั้งหมด โดยพิจารณาและสรุปตามแบบฟอร์มหรือรูปแบบที่กำหนดของวิทยาลัย จากนั้นจัดเก็บ อย่างเป็นระบบทั้งในรูปแบบไฟล์และเอกสาร

3.5 การประมวลกลั่นกรองตรวจสอบองค์ความรู้

ภายหลังจากการจัดองค์ความรู้อย่างเป็นระบบแล้ว ชุมชนนักปฏิบัติได้ร่วมกันพิจารณา ตรวจสอบ กลั่นกรองและ เรียบเรียงความรู้ทั้งจากองค์ความรู้ที่ปรากฏ (Existing knowledge) องค์ความรู้แบบฝังลึก (Tacit Knowledge) และ ประสบการณ์การปฏิบัติในปัจจุบัน (Existing practices) เพื่อให้เนื้อหาแนวปฏิบัติการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรม ทางกายภาพที่มีคุณภาพมาความถูกต้องและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

3.6 การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่

การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เริ่มต้นจากชุมชนนักปฏิบัตินำองค์ความรู้ที่ได้จากการประมวลกลั่นกรอง มา สรุปเป็นแก่นความรู้ที่สำคัญหรือแนวปฏิบัติที่จำเป็นที่จะส่งเสริมให้เกิดการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรมทางกายภาพ อย่างมีคุณภาพ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

เมื่อเกิดแนวปฏิบัติในการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรมทางกายภาพที่มีคุณภาพแล้ว ชุมชนนักปฏิบัติ ได้เผยแพร่ องค์ความรู้ โดยนำแนวทางปฏิบัติและคู่มือการสร้างสรรคนวัตกรรมทางกายภาพที่มีคุณภาพของวิทยาลัย มา แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่องค์ความรู้ตามช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

1) แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่องค์ความรู้โดยการนำเสนอในชั่วโมงการจัดการความรู้ที่กำหนดจากทาง วิทยาลัยให้กับอาจารย์ เจ้าหน้าที่สายสนับสนุนที่เกี่ยวข้องรวมถึงผู้ที่สนใจ

2) แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเผยแพร่องค์ความรู้โดยการนำเสนอในเวทีการจัดการความรู้ ในช่วงสัปดาห์การ จัดการความรู้ที่จัดขึ้นภายในวิทยาลัย

3) จัดส่งแนวทางและคู่มือการสร้างสรรคนวัตกรรมทางกายภาพของวิทยาลัยให้กับกลุ่มงาน และหัวหน้า กลุ่มวิชา เพื่อนำแนวปฏิบัติในการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรมทางกายภาพที่มีคุณภาพไปประยุกต์ใช้ในการจัดการ เรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ

4) เผยแพร่ผ่านบอร์ดประชาสัมพันธ์ภายในวิทยาลัยและเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

5) นำแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานและองค์กรด้านสุขภาพอื่นๆ เช่น โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลร้อยเอ็ด และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลในพื้นที่

3.7 การเรียนรู้และการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ภายในหน่วยงาน

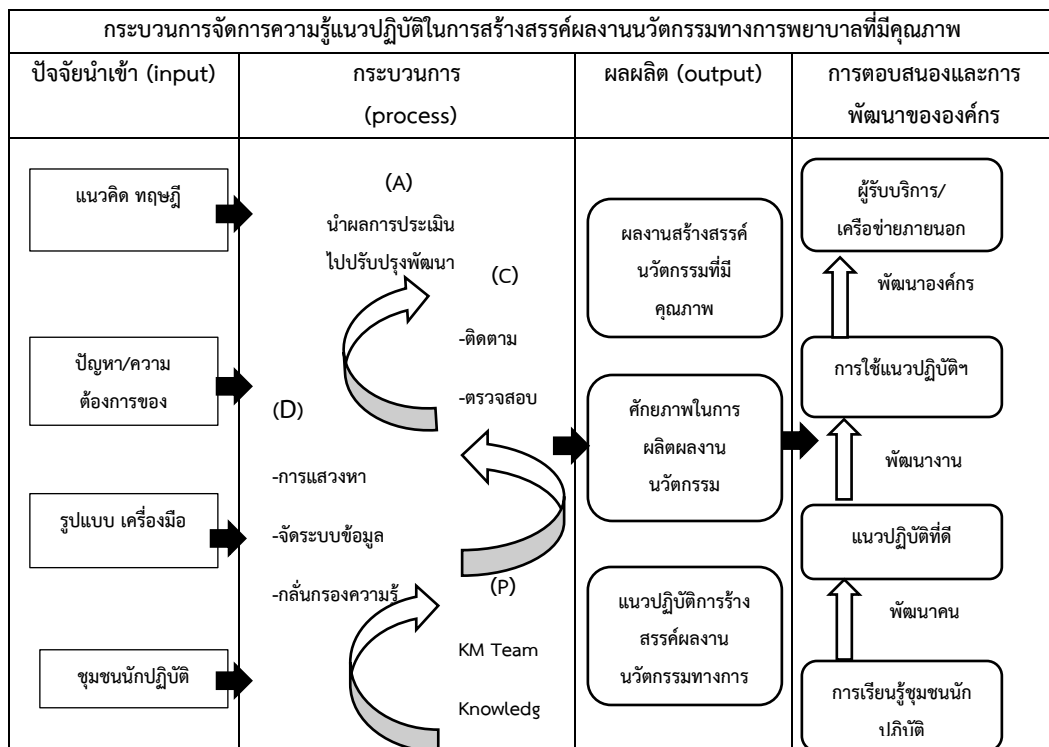
คณะกรรมการการจัดการความรู้จัดกิจกรรมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้คณาจารย์และผู้สนใจได้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับแนวทางและคู่มือการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ของวิทยาลัย นอกจากนั้นกลุ่มวิชาการและกลุ่มพัฒนานักศึกษาได้นำองค์ความรู้และแนวทางไปใช้ในการดำเนินการพัฒนาการผลิตผลงานสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์โดยบูรณาการกับการจัดการเรียนการสอนและโครงการพัฒนานักศึกษาของวิทยาลัย

3.8 การเรียนรู้และการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ภายนอกหน่วยงาน

ชุมชนนักปฏิบัตินำองค์ความรู้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ในช่องทางต่างๆ เพื่อให้ผู้สนใจภายนอกได้เรียนรู้และศึกษาแนวทางและคู่มือการสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์ของวิทยาลัย นอกจากนั้นในระหว่างการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติได้นำแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานและองค์กรด้านสุขภาพอื่น ๆ เช่น โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลร้อยเอ็ด และ รพ.สต.ในเขตพื้นที่อำเภอวาปีปทุม เป็นต้น

3.9 สรุปกระบวนการจัดการความรู้แนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ

ชุมชนนักปฏิบัติได้ทบทวน วิเคราะห์และสรุปแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ได้ดังนี้



4. สรุปผลลัพธ์จากการดำเนินกิจกรรม

จากกระบวนการจัดการความรู้ก่อให้เกิดองค์ความรู้และแนวปฏิบัติในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลที่มีคุณภาพอย่างเป็นรูปธรรม เกิดผลลัพธ์การดำเนินกิจกรรมที่บรรลุตามเป้าหมาย โดยอาจารย์ในวิทยาลัยได้รับการพัฒนาศักยภาพในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาล เพิ่มขึ้นในทุก ๆ ปี จากเป้าหมายที่ตั้งไว้อย่างน้อยร้อยละ 80 เป็น ร้อยละ 86.95 89.13 93.47 94.26 และ 95.04 ตามลำดับ อาจารย์ในวิทยาลัยมีศักยภาพในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลจนเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับเชิญให้เป็นวิทยากรในการพัฒนานวัตกรรมในสถาบันอุดมศึกษาทั้งในสังกัดของรัฐและเอกชน ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก คณะพยาบาลศาสตร์ ในสังกัดมหาวิทยาลัยราชภัฏ และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น รวมถึงร่วมเป็นกรรมการตัดสินการนำเสนอผลงานนวัตกรรมทั้งในระดับภูมิภาค ระดับชาติ และระดับนานาชาติ ผลงานสร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลของอาจารย์พยาบาลมีจำนวนเพิ่มขึ้น จาก ปี 2561 จำนวน 3 ผลงาน เป็น 12 ผลงาน เป็นผลงานที่มีคุณภาพระดับดีขึ้นไปและสามารถนำไปใช้ได้จริง จำนวน 9 ผลงาน อาทิเช่น

การพัฒนานวัตกรรมการประเมินและจัดการอาการปวดโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Innovative Development for the Assessment and Management of Pain Using the Evidence Based Practice ตีพิมพ์ในวารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม ปีที่ 15 ฉบับที่ 1 (มกราคม - เมษายน) พ.ศ. 2561

นวัตกรรมทางการแพทย์พยาบาลในการสนับสนุนและส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยมะเร็งศีรษะและคอที่ได้รับรังสีรักษา Evidence-Based Nursing Innovations to Support and Promote Self-Care Ability for Patients with Head and Neck Cancer Receiving Radiation ตีพิมพ์ในวารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม ปีที่ 15 ฉบับที่ 3 (กันยายน - ธันวาคม) พ.ศ. 2561

การพัฒนาชุดนวัตกรรมต้นแบบสำหรับส่งเสริมการบริโภคโปรตีนในปริมาณที่เหมาะสมในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ล้างไตทางช่องท้องและฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม The Development of a Prototype Innovation for Promoting Optimal Protein Intake among Patients with Chronic Kidney Disease Undergoing Peritoneal Dialysis and Hemodialy ตีพิมพ์ในวารสารวารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม ปีที่ 19 ฉบับที่ 3 (กันยายน - ธันวาคม) พ.ศ. 2565

การพัฒนานวัตกรรมการพยาบาลในการสนับสนุนและส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันและจัดการภาวะเยื่อช่องปากอักเสบในผู้ป่วยที่ได้รับเคมีบำบัด Developing evidence-based nursing innovations for preventing and managing oral mucositis in patients receiving chemotherapy ตีพิมพ์ในวารสารวารสารทันตภิบาล ปีที่ 29 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม - ธันวาคม 2561

ชุดนวัตกรรมส่งเสริมการบริหารแขนและไหล่หลังการผ่าตัดเต้านม : จากหลักฐานเชิงประจักษ์สู่การสร้างนวัตกรรม Innovative Set to Promote Arms and Shoulders Exercise after Breast Surgery : From Evidence

Based Practice to Innovation ตีพิมพ์ในวารสารวารสารโรงพยาบาลมหาสารคาม ปีที่ 14 ฉบับที่ 3 (กันยายน - ธันวาคม) พ.ศ. 2560

ด้านการนำไปใช้และการขยายผลภายในองค์กร ได้นำแนวปฏิบัติไปใช้ในกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ ในรายวิชาภาคปฏิบัติ ได้แก่ รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัยชุมชน 1 และ 2 รายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 และ 2 และรายวิชานวัตกรรมทางสุขภาพ มากกว่า 30 ผลงาน นอกจากนี้ผลงานของนักศึกษายังได้รับคัดเลือกให้นำเสนอผลงานในเวทีระดับภูมิภาค ระดับชาติและนานาชาติ ทั้งยังได้รับรางวัลในการนำเสนอในเวทีต่าง ๆ มากมาย อีกทั้งยังมีคู่มือการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องและความตรงเชิงเนื้อหาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ มีแนวปฏิบัติในการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพซึ่งประกอบด้วยขั้นตอน 8As และมีเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินคุณภาพของนวัตกรรมทางการแพทย์ ยกตัวอย่างเช่น

นวัตกรรมการสนับสนุนและส่งเสริมความสามารถในการดูแลสำหรับผู้ป่วยที่ผ่าตัดทำทวารเทียม ได้รับรางวัล The best poster presentation ในงานประชุมวิชาการ BCNSP National and International Conference 2018 "Global Health: Trends and Innovation in Healthcare

นวัตกรรมการสนับสนุนและส่งเสริมการดูแลตนเองที่จำเป็นแก่ผู้ป่วยที่ใส่สายระบายน้ำดี และนวัตกรรมช่วยประเมินอาการปวด UCS: Universal Circle Scale ประเมินเร็ว จัดการไว ใส่ใจการดูแล ได้รับรางวัล The best oral presentation ในงานประชุมวิชาการ BCNSP National and International Conference 2018 "Global Health: Trends and Innovation in Healthcare

นวัตกรรมเรื่อง “Applying Local Wisdom for Strengthening Leg and Quadriceps Muscles in the Elderly” ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ ในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ The Third Health, Research, & Innovation Student Forum: Today’s Students, Tomorrow’s Health Professionals.

นวัตกรรมเรื่อง “Applying Local wisdom for strengthening back and arm muscle in rice farmer group” ได้รับรางวัลชนะเลิศ ในการประชุมวิชาการระดับนานาชาติ The Third Health, Research, & Innovation Student Forum: Today’s Students, Tomorrow’s Health Professionals.

ด้านการนำไปใช้และการขยายผลภายนอกองค์กร ได้นำแนวปฏิบัติไปใช้ในการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพร่วมกับเครือข่ายด้านสุขภาพ ได้แก่ โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลร้อยเอ็ด โรงพยาบาลวาปีปทุม และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในเขตอำเภอลำปำปทุม ได้นำแนวปฏิบัติในการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ไปประยุกต์ใช้ในการสร้างสรรคผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์ และสามารถผลิตผลงานนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อดูแลและให้บริการแก่ผู้รับบริการในพื้นที่อีกด้วย นอกจากนี้ผลงานที่เกิดจากการพัฒนาได้ถูกนำเสนอในเวทีระดับต่าง ๆ

รวมทั้งบางผลงานได้พัฒนาสู่งานวิจัยและตีพิมพ์เผยแพร่ก่อให้เกิดความภาคภูมิใจ สร้างคุณค่าและประโยชน์อย่างมากทั้งต่อผู้รับบริการ เจ้าของผลงานรวมทั้งหน่วยงานและวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามอีกด้วย

ได้รับรางวัลชนะเลิศในงานประชุมวิชาการของโรงพยาบาลมหาสารคาม ประจำปี 2565 ได้แก่ นวัตกรรม Safety wheel: หมุนปั๊ป รู้ปั๊ป

ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอในงานประชุมวิชาการของกระทรวงสาธารณสุขประจำปี 2565 ได้แก่ นวัตกรรม Safety wheel: หมุนปั๊ป รู้ปั๊ป นวัตกรรม ผ้าผู้กรัก พิทักษ์ Tube นวัตกรรม Voice of Change: ปั๊ป ปรับ เปลี่ยน

5. ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงาน

5.1 สถานการณ์การระบาด COVID-19 ในพื้นที่ ส่งผลต่อความต่อเนื่องในการดำเนินกิจกรรมในการการออกแบบและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ในพื้นที่

5.2 ขาดแรงจูงใจในการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ของอาจารย์และบุคลากร

5.3 ข้อจำกัดด้านระยะเวลาและความต่อเนื่องในการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรม

6. แนวทางแก้ไข (แต่ละปัญหา/อุปสรรค)

6.1 วางแผนการบริหารความเสี่ยงเพื่อรองรับสถานการณ์การระบาด COVID-19 ในพื้นที่

6.2 สร้างแรงจูงใจในการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ของอาจารย์และบุคลากร เช่น การกำหนดในการประเมินผลปฏิบัติงาน การให้รางวัลและยกย่องชมเชย

6.3 กำหนดเป็นนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรรวมทั้งการบริหารจัดการภาระงานของอาจารย์