การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization
ปีการศึกษา 2564

"พันธกิจการผลิตบัณฑิต"

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization
ปีการศึกษา 2564
"พันธกิจการผลิตบัณฑิต"

จัดทำโดย

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ที่ปรึกษา

ดร.กมลรัตน์ เทอร์เนอร์

ดร.จิราพร วรวงศ์

บรรณาธิการ

ดร.อมาวสี อัมพันศิริรัตน์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ

อ.สายฝน สฤษดิกุล

อ.วริศา วรวงศ์

คณะทำงาน

1. ดร.พรฤดี	นิธิรัตน์	6. อ.ปิยรัตน์	รอดแก้ว
2. ดร.พเยาว์	พงษ์ศักดิ์ชาติ	7. อ.อภิรดี	เจริญนุกูล
3. ดร.จุฬารัตน์	ห้าวหาญ	8. อ.สุริยา	ฟองเกิด
4. ดร.ภาวินี	เสาะสืบ	9. อ.เบญจมาศ	ทำเจริญตระกูล
5. ดร.อติพร	สำราญบัว	10. อ.สุจิรา	ฟุ้งเฟื่อง

รวบรวม/จัดพิมพ์

น.ส.ภัทร์ปรียา บุญช่วย

น.ส.ชุติญา ทวยจันทร์

ออกแบบ

น.ส.ปารดา ไชยวุฒิ

เนื้อหา/ภาพประกอบ

วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ปีที่พิมพ์/จำนวน

พิมพ์ครั้งที่ 2 : สิงหาคม 2565 / 75 เล่ม

ข้อมูลทางบรรณานุกรมของหอสมุดแห่งชาติ
ISBN : 978-616-11-4931-4

พิมพ์ที่โลมา เลขที่ 7/1 ถ.หมื่นด้ามพร้าคต ต.ช้างเผือก อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50300

คำนิยม

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก มีวิทยาลัยพยาบาลในสังกัด จำนวน 30 แห่ง กระจายอยู่ทั่วทุกภูมิภาคของประเทศ ได้ประยุกต์ใช้หลักการบริหารจัดการ ได้แก่ การจัดการความรู้ (Knowledge Management) มาเป็นเครื่องมือหลักช่วยขับเคลื่อนให้องค์กรมีความสามารถในการแข่งขันอย่างมีประสิทธิภาพและสามารถพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) ซึ่งขณะนี้นับว่าเป็นสถาบันที่มีประสบการณ์ที่เชี่ยวชาญด้านการจัดการศึกษพยาบาลมาเกือบศตวรรษ

เวทีการนำเสนอผลการดำเนินการจัดการความรู้ที่คณะฯ จัดขึ้นเป็นเวทีที่เปิดโอกาสให้วิทยาลัยพยาบาล ทั้ง 30 แห่ง ได้นำเสนอผลการดำเนินงานการจัดการความรู้ โดยผ่านการกลั่นกรองจากคณะอนุกรรมการด้านการจัดการความรู้ และคัดเลือกผลงานที่โดดเด่น มีการดำเนินการจัดการความรู้มาอย่างต่อเนื่อง จนเกิดเป็นแนวปฏิบัติที่ดี แล้วจึงนำมาจัดเก็บอย่างเป็นระบบในหนังสือเล่มนี้ เพื่อให้ง่ายสะดวกในการเข้าถึงความรู้ ผลงานแต่ละเรื่องเป็นผลงานที่มีคุณค่ายิ่ง ที่ผู้เขียนได้ถ่ายทอดประสบการณ์ ผสมผสานกับแนวคิด ทฤษฎี ที่ผู้อ่านสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง เพื่อพัฒนางานทั้งพันธกิจการผลิตบัณฑิต พันธกิจการวิจัย และพันธกิจการบริหารจัดการองค์กรด้านอื่น ๆ

ในการนี้ผู้บริหารวิทยาลัยฯ ทุกท่าน ให้การส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาองค์กรผ่านการจัดการความรู้ และรวบรวมความรู้เป็นลายลักษณ์อักษร และจัดบรรยากาศให้เอื้อต่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่องทั้งในหน่วยงาน และระหว่างหน่วยงานเป็นอย่างดี เพื่อช่วยเพิ่มพลังของบุคลากรในองค์กรให้สามารถพัฒนางานได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อคุณภาพผลผลิต ส่งผลต่อการพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งเรียนรู้ คณะพยาบาลศาสตร์ขอขอบคุณผู้อำนวยการวิทยาลัยทุกแห่งมา ณ โอกาสนี้

ขอขอบคุณผู้เขียนจากทุกวิทยาลัยฯ ในสังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ที่ได้ร่วมสร้างองค์ความรู้ เพื่อเกิดประโยชน์ต่อการพัฒนางานของสถาบันต่อไป ขอบคุณทีมบรรณาธิการของคณะอนุกรรมการด้านการจัดการความรู้ คณะพยาบาลศาสตร์ ในการกำกับติดตามการจัดการความรู้และได้รวบรวม เรียบเรียงสาระที่เป็นประโยชน์และจัดพิมพ์หนังสือเล่มนี้ขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการเป็นสังคมแห่งการเรียนรู้ที่จะพัฒนาก้าวหน้าต่อไป

ดร.กมลรัตน์ เทอร์เนอร์
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

บทสรุปผู้บริหาร

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก โดยคณะอนุกรรมการด้านการจัดการความรู้ มีหน้าที่ในการกำหนดขอบเขตและเป้าหมายการจัดการความรู้ของคณะพยาบาลศาสตร์ จัดทำแผนการจัดการความรู้ (KM Action Plan) และกระบวนการจัดการความรู้ (KM Process) เพื่อสนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ของคณะพยาบาลศาสตร์ รวมถึงการส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการนำองค์ความรู้จากการจัดการความรู้ ไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงและพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาเอกสาร คู่มือ แนวปฏิบัติที่ดี และสนับสนุนการดำเนินการในการเผยแพร่องค์ความรู้ โดยใช้ระบบฐานข้อมูลเทคโนโลยี ช่องทางต่าง ๆ โดยได้ออกแบบกระบวนการจัดการความรู้ 7 ขั้นตอน เพื่อให้หน่วยงานได้ดำเนินการตามระบบ รวมทั้งออกแบบระบบและกลไกการกำกับติดตามการดำเนินงานในปีการศึกษา 2564 ของหน่วยงานในสังกัด คือ วิทยาลัยพยาบาล สังกัดคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก 30 แห่ง

ผลการดำเนินงานการจัดการความรู้ในปีการศึกษา 2564 ทุกวิทยาลัย ฯ มีประเด็นการบ่งชี้ความรู้ที่จำเป็นรวมทั้งสิ้น 33 เรื่อง ที่เกี่ยวเนื่องกับพันธกิจต่าง ๆ ได้แก่ พันธกิจการผลิตบัณฑิต พันธกิจการวิจัย และ พันธกิจการบริหารจัดการองค์กร มีหัวข้อประเด็นที่โดดเด่น ซึ่งได้ดำเนินการจัดการความรู้มาอย่างต่อเนื่อง จนเป็นแนวปฏิบัติที่ดี ดำเนินการไปได้จนถึงการเผยแพร่องค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร จำนวน 15 เรื่อง

หนังสือ การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ปีการศึกษา 2564 ได้แบ่งเป็น 3 เล่มย่อย คือ 1) การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ พันธกิจการผลิตบัณฑิต 2) การจัดการความรู้ สู่องคกรแห่งการเรียนรู้ พันธกิจการวิจัย และ 3) การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ พันธกิจการบริหารจัดการองค์กร จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้จากการจัดการความรู้ ที่เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้เกิดการเรียนรู้สู่การพัฒนาองค์กร

ดร.อมาวสี อัมพันศิริรัตน์
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
และประธานอนุกรรมการการจัดการความรู้
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

สารบัญ

- **คำนิยม**
- **บทสรุปผู้บริหาร**
- **สารบัญ**
- **สารบัญภาพ**
- **สารบัญตาราง**
- **การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้** 8
- **การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ KM for Learning Organization ปีการศึกษา 2564 "พันธกิจการผลิตบัณฑิต"**
  - การสอนให้ผู้เรียนเกิดTransformative Learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (Quality Improvement: QI) ของผู้เรียน วิทยาลัยพยาบาลพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ 18
  - แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม วิทยาลัยพยาบาลพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง 28
  - การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน : กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม 40
  - รูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา 56
  - การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา 70
- **ภาคผนวก**
  - ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ โครงการจัดการความรู้สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (KM for Learning Organization) คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เรื่อง แจ้งผลการตัดสินการประกวดผลงานการจัดการความรู้ฯ 84

สารบัญภาพ

ภาพที่ 1 แนวคิดการจัดการศึกษา 31
ภาพที่ 2 รูปแบบการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม 31
ภาพที่ 3 แนวคิดการศึกษา เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม 33
ภาพที่ 4 แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษา 34
ภาพที่ 5 แนวปฏิบัติ “การพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ทางด้านนวัตกรรม” 35
ภาพที่ 6 คู่มือแนวปฏิบัติการพัฒนานักศึกษา เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม 35
ภาพที่ 7 กระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์ 37
ภาพที่ 8 กรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน 43
ภาพที่ 9 แนวทางและขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBL) 46
ภาพที่ 10 แสดงโมเดล 7C APPLE การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน 49
ภาพที่ 11 แสดงกระบวนการ ขั้นตอน นวัตกรรมที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี 51
ภาพที่ 12 แสดงกรอบแนวคิดการจัดการความรู้ 60
ภาพที่ 13 แสดงกระบวนการการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformation Learning) โดยใช้วิธีการสอน แบบสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ 66
ภาพที่ 14 แสดงรูปแบบการจัดการเรียนรู้ สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformation Learning) โดยใช้วิธีการสอน แบบสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน 67
ภาพที่ 15 แสดงโมเดลที่นำมาใช้ในการพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดี 74
ภาพที่ 16 แสดงขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง 79

สารบัญตาราง

ตารางที่ 1 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง 24
ตารางที่ 2 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง 36
ตารางที่ 3 ร้อยละของนักศึกษาที่มีทักษะด้านการคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม มากกว่า 3.51 จำแนกตามชั้นปี 38
ตารางที่ 4 จำนวนรางวัลจากการประกวดนวัตกรรมทางสุขภาพระดับชาติ จำแนกตามปีการศึกษา 38
ตารางที่ 5 สรุปแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน 45
ตารางที่ 6 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง 50
ตารางที่ 7 แสดงร้อยละของนักศึกษาที่มีสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ระดับมากขึ้นไป ระหว่างปีการศึกษา 2561 – 2564 52
ตารางที่ 8 แสดงการนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง 62
ตารางที่ 9 แสดงแผนงานและกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 76
ตารางที่ 10 แสดงการพัฒนาแนวทางปฏิบัติและคู่มือ 77

การจัดการความรู้
สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization

ดร.อมาวสี อัมพันศิริรัตน์
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
และประธานอนุกรรมการการจัดการความรู้
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
พันธกิจการผลิตบัณฑิต : การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative learning)

ปัจจุบันสังคมกำลังเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว และวิกฤตด้านต่าง ๆ ซึ่งส่งผลกระทบต่อคุณภาพการจัดการศึกษาอย่างหนีไม่พ้น สถาบันการศึกษาจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องปรับเปลี่ยนวิธีการออกแบบจัดการเรียนการสอนเพื่อให้ผู้เรียนมีคุณภาพ ซึ่งวิธีการหนึ่งที่จะทำให้มีทางออกจากสภาวะวิกฤติได้ คือการจัดการเรียนรู้ให้ผู้เรียนเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างอย่างสิ้นเชิง (Transformative learning) ซึ่ง Jack Mezirow (2009) นิยาม Transformative learning ว่า “กระบวนการเรียนรู้ผ่านการสะท้อนคิดอย่างจริงจัง (Critical Reflection) ที่นำไปสู่การให้ความหมายใหม่ที่ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น แยกความแตกต่างได้ชัดเจนขึ้น และบูรณาการความเข้าใจจากประสบการณ์ของตนอย่างแท้จริง

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ได้จัดทำโครงการจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยมี ประเด็นการจัดการความรู้แยกตามพันธกิจ คือ พันธกิจด้านผลิตบัณฑิต พันธกิจด้านการวิจัย และพันธกิจการบริหารจัดการองค์กร สำหรับหนังสือเล่มนี้ผู้เขียนจะกล่าวถึง การจัดการเรียนรู้สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ ในพันธกิจการผลิตบัณฑิต โดยมีประเด็นบ่งชี้ความรู้ (Knowledge Identification) คือ การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative learning)

การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเป็นการเรียนรู้ผ่านกระบวนการสะท้อนคิดโดยเป้าหมายการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง ในมุมมองด้านการศึกษาพยาบาลเพื่อส่งเสริมให้บัณฑิตพยาบาลเมื่อจบการศึกษาแล้วสามารถนำการเปลี่ยนแปลงและปฏิบัติการพยาบาลได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์ปัญหาสุขภาพปัจจุบันที่มีความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้น ส่งผลต่อความคาดหวังของผู้รับบริการจากการดูแลของพยาบาลวิชาชีพสูงมากขึ้นตามไปด้วย ซึ่งผู้เรียนต้องเปลี่ยนแปลงทั้งโลกทัศน์ (Affective Attributes) ความรู้ความเข้าใจ (Cognitive Attributes) และพฤติกรรม (Psychomotor Attributes) คือการเปลี่ยนแปลงอย่างครบถ้วนในทุกด้าน เป็นการเปลี่ยนแปลงที่เรียกว่า การเปลี่ยนแปลงทั้งเนื้อทั้งตัว (วิจารณ์ พานิช, 2558)

การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงมีหลายทฤษฎีมาประกอบกัน จุดสำคัญคือ การพัฒนาทักษะในการนำเอากรอบแนวคิด ความเชื่อ ระบบคุณค่าของตนเองออกมาตรวจสอบ ประเมิน ใคร่ครวญ ไตร่ตรอง ผ่านประสบการณ์ชีวิต ทั้งในอดีตและปัจจุบัน จนในที่สุดกรอบความคิดของตนเปลี่ยนแปลงไป การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงนี้มีทั้งส่วนที่เป็นการเรียนรู้ภายในตัวคนเดียว และส่วนที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้อื่น ดังนั้นอาจารย์พยาบาลผู้สอนจึงจำเป็นต้องมี

สมรรถนะด้านการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative earning) มีความสามารถในการจัดสภาพการเรียนรู้และกระบวนการเรียนรู้ให้กับนักศึกษาเพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดกระบวนการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ผ่านกระบวนการสะท้อนคิด สามารถดึงประสบการณ์ที่มีอยู่เดิมเชื่อมโยงกับระบบความคิดใหม่ใช้แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม ทันต่อวิกฤตการณ์ของสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ตลอดจนสามารถเรียนรู้ร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความร่วมมือที่มีประสิทธิภาพและพัฒนาผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพต่อไป (ทินกร บัวชู ณัฏฐ์ณาฑ์ สร้อยเพ็ชร ประภาพร เมืองแก้ว ปภาดา ชมภูนิตย์ และศิริพร ฉาทับ (2563) ซึ่งความท้าทายสำหรับอาจารย์ผู้สอน คือ ทำอย่างไรที่จะช่วยให้ผู้เรียนมีความสามารถในการนำตนเองไปสู่แหล่งข้อมูลความรู้อย่างรู้เท่าทัน ควบคู่ไปกับการคิดเชิงวิพากษ์และการวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้ได้องค์ความรู้และทักษะเชิงวิชาชีพไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล บรรลุวัตถุประสงค์ของรายวิชาต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ (Poohongthong, 2018)

คณะพยาบาลศาสตร์ ได้มอบหมายให้วิทยาลัยในสังกัด ดำเนินการจัดการความรู้ตามแผนของคณะฯ โดยคณะอนุกรรมการการจัดการความรู้ ได้พัฒนาคู่มือการจัดการความรู้สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (Knowledge Management Manual to a Learning Organization) พร้อมถ่ายทอดและชี้แจงการใช้งานวิทยาลัย เพื่อให้วิทยาลัยฯ ใช้เป็นแนวทางกระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management Process) หลังจากแต่ละวิทยาลัยได้ดำเนินการแสวงหาความรู้ทั้งความรู้ในตัวบุคคลที่มีประสบการณ์ตรง (Tacit knowledge) และแหล่งเรียนรู้อื่น ๆ (Explicit knowledge) รวบรวม ประมวลและสรุปความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในวิทยาลัยแล้ว คณะพยาบาลศาสตร์ได้จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM sharing) โดยเชิญวิทยากรจากวิทยาลัยต่าง ๆ ที่มีความเชี่ยวชาญ และวิทยากรจากภายนอก (Explicit knowledge) หลังจากนั้นได้จัดเวทีเผยแพร่ผลงานการจัดการความรู้ ระดับคณะพยาบาลศาสตร์ พร้อมประกวดผลงานการจัดการความรู้ เพื่อค้นหาแนวปฏิบัติที่ดี กระบวนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่คณะจัดขึ้นโดยคำนึงถึงบรรยากาศของการมีอิสระทางวิชาการ ทำให้ชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice/ CoP) จากทุกวิทยาลัยที่เข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยน รู้สึกเป็นกัลยาณมิตรซึ่งกันและกัน เกิดความไว้วางใจ (Mutual trust) เต็มใจในการแบ่งปัน แลกเปลี่ยน Tacit knowledge ของตนออกมาอย่างไม่มีการปิดกั้น

ผลการพิจารณาตัดสิน พบว่า มีกระบวนการจัดการความรู้ในพันธกิจผลิตบัณฑิตด้วยวิธีการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative learning) 5 วิทยาลัยฯ ที่มีการ

พัฒนาอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 3 ปี มีการประเมินผลการจัดการเรียนรู้ที่ดีขึ้น จนเป็นแนวปฏิบัติที่ดี สมควรเผยแพร่ให้หน่วยงานอื่น ๆ นำไปปฏิบัติ เพื่อพัฒนาต่อยอด ให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษา

จากการทบทวนวรรณกรรมพบว่า เทคนิคการสอนที่ส่งผลดีต่อการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง คือการสอนโดยใช้เทคนิคการสะท้อนคิด (Reflection) เป็นการส่งเสริมให้นักศึกษาได้สังเกต ทบทวนความคิด อารมณ์ ความรู้สึก และการกระทำของผู้เรียนที่ผ่านประสบการณ์ประจำวัน และการคิดวิเคราะห์ตนเองอย่างมีวิจารณญาณ ก่อให้เกิดความเข้าใจและเกิดการเรียนรู้ใหม่ นำไปสู่การพัฒนาและการแก้ปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้เขียนจึงสังเคราะห์องค์ความรู้ที่สกัดจากผลงานทั้ง 5 เรื่องที่เป็นวิธีการจัดการเรียนการสอนเพื่อนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงของบัณฑิตพยาบาล (Transformative learning) พบว่า ทั้ง 5 เรื่องนี้ ได้ส่งเสริมให้เกิดการสะท้อนคิด ครอบคลุมทั้ง 3 แบบคือ 1) สะท้อนคิดสิ่งที่ผู้เรียนรับรู้ รู้สึก คิด และทำ คือตอบคำถาม What (Content Reflection) 2) สะท้อนคิดว่าผู้เรียนรับรู้ รู้สึก คิด และทำอย่างไร คือการตอบคำถาม How (Process Reflection) และ 3) สะท้อนคิดว่าทำไมเราจึงรับรู้ รู้สึก คิด และทำ คือ การตอบคำถาม Why (Premise Reflection) (Mezirow, 2009) ผู้เขียนขอนำเสนอผลงานทั้ง 5 เรื่องตามลำดับดังนี้

แนวปฏิบัติที่ดีจากผลงานการจัดการความรู้เรื่องที่ 1 การสอนให้ผู้เรียนเกิด Transformative learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (Quality Improvement: QI) ของผู้เรียน (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพประสิทธิประสงค์, 2565) โดยได้มีเป้าหมายเพื่อสร้างศักยภาพทางการพยาบาลที่ไม่เพียงแต่มีทักษะทางการพยาบาล แต่ต้องสามารถแสดงวิสัยทัศน์ทางการพยาบลและเป็นผู้นำในการดูแลสุขภาพต่อไป

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพประสิทธิประสงค์ ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับนักศึกษาพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับเกี่ยวกับ QI ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพก่อนสำเร็จการศึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมการทำงานในระบบสุขภาพต่อไป ซึ่งวิทยาลัยได้ดำเนินมาตั้งแต่ปีการศึกษา 2556 จนปัจจุบัน และมีการปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ Evidence Based Practice (EBP) ตั้งแต่นักศึกษาชั้นปีที่ 1 ถึง ชั้นปีที่ 4

ผลการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลโดยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ (EBP) นักศึกษาพัฒนาจากปัญหาทางคลินิกในแต่ละหอผู้ป่วยและสามารถนำไปสู่การปฏิบัติจริง 35 โครงการ นักศึกษามีสมรรถนะทางการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลร้อยละ 100

แนวปฏิบัติที่ดีจากผลงานการจัดการความรู้เรื่องที่ 2 แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม ของชุมชนนักปฏิบัติวิชาการและพัฒนานักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ได้มีการปรับวิสัยทัศน์ เพื่อมุ่งสู่การเป็นสถาบันอุดมศึกษาชั้นนำในอาเซียน มุ่งสู่การสร้างสรรค์และนวัตกรรม โดยใช้กระบวนการและเทคนิควิธีการสอนที่อาจารย์จัดให้นั้น เป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งเสริมคุณภาพและสมรรถนะของผู้เรียนตามวิสัยทัศน์ของวิทยาลัย โดยใช้รูปแบบการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม สำหรับนักศึกษาในลักษณะบูรณาการระหว่าง Project based กับ Research based และเขียนขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ทฤษฎีระบบ (System approach)

ผลลัพธ์ นักศึกษามีทักษะด้านการคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรมมากกว่า 3.51 และเพิ่มขึ้นตามระดับชั้นปี จำนวนผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลจำแนกตามปีการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2562-2564 จำนวน 3 เรื่อง 13 เรื่อง และ 18 เรื่องตามลำดับ

แนวปฏิบัติที่ดีจากผลงานการจัดการความรู้เรื่องที่ 3. การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน: กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน (วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม, 2565) การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (Community Based Learning/ CBL) เป็นรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่บูรณาการเนื้อหาตามหลักสูตรให้เชื่อมโยงกับชุมชนโดยใช้การปฏิบัติงานเป็นฐาน ให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากการลงมือปฏิบัติงานจากสถานการณ์จริงในชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วมระหว่างผู้สอน ผู้เรียน และกลุ่มคนในชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชนรวมทั้งเพื่อให้ได้ประโยชน์ร่วมกันในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และทรัพยากรในบริบทของความร่วมมือและการพึ่งพาอาศัยกันในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน มีการขยายผลรูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานสู่รายวิชาอื่น ๆ และพัฒนาพื้นที่ชุมชนต้นแบบแห่งการเรียนรู้

แนวปฏิบัติที่ดีจากผลงานการจัดการความรู้เรื่องที่ 4. รูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา, 2565) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ได้กำหนดนโยบายในการจัดการเรียนการ

สอนสู่การเปลี่ยนแปลง โดยใช้เทคนิคการสะท้อนคิด Reflection) เพื่อพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตตามอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์ของสถาบันพระบรมราชชนก ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ในรายวิชาภาคปฏิบัติการพยาบาลนำมาสู่การพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดี ในการพัฒนารูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative learning และเพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติรูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative learning ในการพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

คลังความรู้เรื่องรูปแบบการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative learning) โดยใช้วิธีการสอนแบบสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียนที่ได้จากกระบวนการจัดการความรู้ คือขั้นการสอนภาคปฏิบัติ ดังนี้ 1) ขั้นเตรียมทั้งนโยบาย ครู ผู้เรียน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ 2) ขั้นกระบวนการ ประกอบด้วย 2.1) Pre conference ตามหลัก 3R1A คือ ผู้สอน Reflection สะท้อนความคิดความรู้สึกต่อการนำเสนอแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับเวลา; Reinforce เสริมแรงจูงใจเมื่อประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแลได้เหมาะสม; Relax สร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลาย และ Advice ครูให้คำแนะนำส่วนที่ผู้เรียนบกพร่องด้วยความเข้าใจ 2.2) ขั้นดำเนินการสอนขณะปฏิบัติการพยาบาล ใช้หลัก 5R ได้แก่ Reflection ตั้งคำถามตามขั้น Reflection Relation สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้เรียน/ผู้ป่วยด้วยความเอื้ออาทรเพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้เรียน Role Model ครูเป็นแบบอย่างแก่นักศึกษาในการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ต่อผู้รับบริการ Reinforce ครูเสริมแรงใจเมื่อประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแล และ Relax ครูสร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลาย 2.3) ขั้น Post conference และประเมินผล ใช้หลัก 6R1F เพิ่มจากขั้นดำเนินการสอนขณะปฏิบัติการพยาบาล 2 หลักการคือ 1) Writing ให้ผู้เรียนเขียนสะท้อนคิด ความรู้สึกหลังจากฝึกปฏิบัติรายวัน/สัปดาห์ 2) Feeling ให้นักศึกษาพูดความรู้สึกดี–ไม่ดีต่อเหตุการณ์ที่จะต้องไปเผชิญในการฝึกปฏิบัติทั้งวัน

แนวปฏิบัติที่ดีจากผลงานการจัดการความรู้เรื่องที่ 5 การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา, 2565) วิทยาลัยบรมราชชนนี สงขลา ได้ส่งเสริมให้อาจารย์พยาบาลมีสมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation Based Learning/ SBL) ซึ่งเป็นวิธีการจัดการเรียนการสอนที่มีความเหมาะสมกับการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลที่ต้องการเตรียมผู้เรียนให้ได้รับประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยโดยการเชื่อมโยงจากทฤษฎีไปสู่การ

ปฏิบัติ การเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริงส่งเสริมให้ผู้เรียนมีสมรรถนะด้านการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจทางคลินิก การใช้กระบวนการพยาบาล การทำงานเป็นทีม ทักษะปฏิบัติทางการพยาบาล จนเกิดความมั่นใจก่อนให้การพยาบาลผู้ป่วยจริง เพื่อให้เกิดแนวปฏิบัติที่ดีที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง โดยนำหลักการพัฒนาคุณภาพ PDCA มาประยุกต์ใช้ เพื่อพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ขั้นเตรียม (Plan) ขั้นสอน (Do) ประกอบด้วย Prebrief ทบทวนวัตถุประสงค์การเรียนรู้ ขั้น Debrief การสรุปการเรียนรู้ เพื่อให้ผู้เรียนเข้าใจกับประสบการณ์ โดยวิเคราะห์ความคิด ความรู้สึก และกิจกรรมที่ได้ปฏิบัติในสถานการณ์ (Check) ประเมินและสรุปผลว่าระยะก่อนสอนและระยะสอน ผลลัพธ์เป็นไปตามผลลัพธ์การเรียนรู้หรือไม่ และขั้นปรับปรุงแก้ไขและวางแผนใหม่ ในการสอนครั้งต่อไป (Act) เพื่อให้นักศึกษามีประสบการณ์การฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริงให้ได้มากที่สุด

ซึ่งการจัดการเรียนการสอนทั้ง 5 เรื่องดังกล่าวข้างบน ล้วนมีการจัดกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง เป็นการประเมินผลจากสิ่งที่ผู้เรียนได้แสดงให้เห็นถึงว่ามีความรู้ทักษะและความสามารถ ตลอดจนมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์อันเป็นผลจากผลลัพธ์การเรียนรู้ (Learning outcomes) (Buathong. 2017) ประกอบด้วย

1. การประเมินด้วยการสื่อสารส่วนบุคคล ได้แก่ การสนทนากับผู้เรียน ผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้เรียน สอบปากเปล่าเพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจและเจตคติ การอ่านบันทึกประจำวัน (Dairy) ของผู้เรียนพร้อมให้ข้อมูลป้อนกลับ รวมทั้งการตรวจแบบฝึกหัดพร้อมให้ข้อมูลป้อนกลับ

2. การประเมินจากการปฏิบัติ (Performance Assessment) เป็นการประเมินงานหรือกิจกรรมที่ผู้สอนมอบหมายให้ผู้เรียนทำ เพื่อให้ได้ข้อมูลสารสนเทศว่าผู้เรียนเกิดการเรียนรู้มากน้อยเพียงใด โดยผู้สอนต้องเตรียมภาระงานหรือกิจกรรมการเรียนรู้ (Tasks) และเกณฑ์การให้คะแนนแบบ Rubrics

3. การประเมินตามสภาพจริง (Authentic Assessment) เป็นการประเมินผลจากการปฏิบัติงานหรือกิจกรรมอย่างใดอย่างหนึ่งที่ผู้เรียนได้รับมอบหมายไม่ว่าจะเป็นงานหรือสถานการณ์ซับซ้อนและเป็นองค์รวมมากกว่ากิจกรรมการเรียนทั่วไป

4. การประเมินด้วยแฟ้มสะสมงาน (Portfolio Assessment) เป็นวิธีการประเมินที่ช่วยเสริมวิธีการประเมินตามสภาพจริงให้มีความสมบูรณ์ โดยผู้เรียนรวบรวมผลงานจากการปฏิบัติจริงมาจัดแสดงอย่างเป็นระบบ โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้สะท้อนเจตคติ พัฒนาการและผลสัมฤทธิ์ของการเรียนรู้

เอกสารอ้างอิง

วิจารณ์ พานิช. (2558). การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning). มูลนิธิสยามกัมมาจล. กรุงเทพมหานคร.เอส.อาร์.พริ้นติ้ง แมสโปรดักส์ จำกัด.

ทินกร บัวชู ณัฏฐ์ณาฑ์ สร้อยเพ็ชร ประภาพร เมืองแก้ว ปภาดา ชมภูนิตย์ และศิริพร ฉาทับ (2563). การจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง: ประยุกต์ใช้ในรายวิชาการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล. วารสารพยาบาลทหารบก. 21(3), 20-28.

Buathong S. Measurement and Assessment of Learning Skills in the 21st Century. (2017). Veridian E-Journal, Silpakorn University. 10(2): 1856-1867. (in Thai)

Poohongthong C. Transformative Learning: Challenges for instructors in Higher Education. (2018). Journal of Behavioral Science. 24(1):163-182. (in Thai)

Mezirow, J. and Edward, W (2009). Transformative Learning in Practice: Insight from Community, Workplace, and Higher Education.

การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization
ปีการศึกษา 2564

"พันธกิจการผลิตบัณฑิต"

การสอนให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (Quality Improvement: QI) ของผู้เรียน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

คณะทำงาน

1. นางจรูญศรี มีหนองหว้า
2. น.ส.ณัฐธยาน์ ชาบัวคำ
3. น.ส.นุสรา ประเสริฐศรี
4. นางวีไลลักษณ์ ตียาพันธ์
5. นางกุลธิดา กุลประทีปัญญา
6. นายนวพล แก่นนุปผา
7. นางวรจรรฆญาร์ มงคลดิษฐ์
8. น.ส.อรุณศรี ผลเพิ่ม
9. นายสำเร็จ เทียนทอง
10. นางเพชรรัตน์ พิบาลวงศ์
11. นางอรทัย พรมแก้ว
12. นางญาณี แสงสาย
13. นางสาดี แฮมิลตัน
14. น.ส.ธีราภรณ์ บุญล้อม
16. น.ส.พรทิพย์ แก้วสิงห์
17. นายชนุกร แก้วมณี
18. นายสำเร็จ เทียนทอง
19. นางวิมลพรรณ สังข์สกุล
20. นางมนชยา ก้างยาง
21. นายสอาด มุ่งสิน
22. น.ส.วรางคณา บุตรศรี
23. นางพรรณวดี บูรณารมย
24. นายบุญชัย ภาละกาล
25. นางบัณฑิตา ภูอาษา
26. นายนภัทร บุญเทียม
27. นายสิตศรรษ์ วงษ์อนันต์
28. น.ส.กิตติยาพร จันทร์ชม
29. น.ส.วารุณี นาดูน
29. นางสมรัก ครองยุทธ
30. น.ส.อัญชลี ฐิตะสาร
31. นางวิรัลพัชร สกุลสันติพร. เศลล์
32. นางสกลสุภา สิงคิบุตร
33. น.ส.พิสมัย วงศ์สง่า
34. นางโปรยทิพย์ สันตะพันธุ์
35. นางปภาดา น้อยวงศ์
36. น.ส.อนงค์ลักษณ์ วงศ์ตรี
37. นายธีรวีร์ มรกตเขียว
38. น.ส.อรดี โชคสวัสดิ์
39. น.ส.ลักขนา ชอบเสียง
40. น.ส.วิจิตรา จิตรักษ์
41. นางพนัชญา ขันติจิตร
42. นางศิริญพร บุสหงส์
43. นายเรืองฤทธิ์ โทรพันธ์
44. น.ส.กตกร ประสารวรณ์
45. น.ส.จิณวัตร จันครา
46. นางภาวิณี หาระสาร
47. น.ส.อรนิตย์ จันทะเสน
48. น.ส.จตุพร จันทะพฤกษ์
49. นายทัตภณ พละไชย
50. น.ส.รัสวรรณ แสนคำหมื่น
51. น.ส.ฉัตรสุดา กานกายันต์
52. น.ส.สุนันทา ศรีมาคำ
53. น.ส.รัตนา บุญพา
54. น.ส.สุภัสสร เลาะหะนะ
55. น.ส.ณัฐรินทร์ สกุลนิธิวัฒน์

การสอนให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (Quality Improvement: QI) ของผู้เรียน
วิทยาลัยพยาบาลพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

1. ความเป็นมาและความสำคัญของวิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่ดี / ที่เป็นเลิศ

การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยกระตุ้นให้ผู้เรียนได้คิดวิเคราะห์ โดยการจัดสภาพการเรียนให้เผชิญกับวิกฤตการณ์ที่ไม่เป็นไปตามมุมมองเดิมของตน เกิดการใคร่ครวญอย่างมีวิจารณญาณ สนทนาเชิงวิพากษ์จนนำไปสู่การเรียนรู้สิ่งใหม่ การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง แนวทางการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้ผู้เรียนได้เรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงในการศึกษาทางการพยาบาล โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างศักยภาพทางการพยาบาล ที่ไม่เพียงแต่มีทักษะทางการพยาบาล แต่ต้องสามารถแสดงวิสัยทัศน์ทางการพยาบาล และเป็นผู้นำในการดูแลสุขภาพต่อไป

การพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลมีความสำคัญอย่างต่อเนื่องของการดูแลสุขภาพ และเป็นวาระของการศึกษาพยาบาลทั่วโลกในการพัฒนาสมรรถนะนี้ สมรรถนะ QI ถูกบรรจุให้เป็นสมรรถนะที่สำคัญของวิชาชีพพยาบาล พยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ ทักษะ และทัศนคติ เกี่ยวกับ QI ซึ่งเป็นการสร้างรากฐานที่แข็งแกร่งสำหรับการปฏิบัติด้านคุณภาพและความปลอดภัยในระบบสุขภาพ

สถาบันการศึกษาพยาบาลมีบทบาทสำคัญในการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลเพื่อทำงานในระบบสุขภาพ แต่พบว่าพยาบาลที่เพิ่งจบการศึกษามักขาดความรู้ ทัศนคติและทักษะ QI พบว่า สถาบันการศึกษาพยาบาลขาดการเตรียมความพร้อมของนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับสมรรถนะ QI เพื่อเข้าสู่ระบบสุขภาพ ไม่มีการจัดการเรียนการสอนเกี่ยวกับ QI ในสถาบันการศึกษา เมื่อผู้สำเร็จการศึกษาเข้าสู่ระบบสุขภาพทำให้ไม่สามารถปฏิบัติเพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลได้ทันที

การพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ส่งผลให้ผลลัพธ์ทางการพยาบาลดีขึ้นเนื่องจากการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลเป็นขั้นตอนที่เป็นระบบ ใช้ความรู้ที่เป็นปัจจุบัน เชื่อถือได้และเป็นที่ยอมรับในระดับสากลเพื่อปรับปรุงมาตรฐานและคุณภาพของการปฏิบัติการพยาบาล ฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ พัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์สำหรับนักศึกษาพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับนักศึกษาพยาบาลเกี่ยวกับ

QI ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพก่อนสำเร็จการศึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมการทำงานในระบบสุขภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. พัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับรูปแบบการสอนให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลของผู้เรียน

2. เพื่อประเมินผลวิธีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้รูปแบบการสอนให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลของผู้เรียน

3.เป้าหมาย

<u>เป้าหมายเชิงปริมาณ</u>

- ร้อยละ 80 ของนักศึกษามีสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลมากขึ้นไป

<u>เป้าหมายเชิงคุณภาพ</u>

- เพื่อสร้างแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลในนักศึกษาพยาบาล

4. แนวคิด/โมเดลที่นำมาใช้ในการพัฒนาวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (Transformative learning : TL) ซึ่งการเรียนรู้โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นฐาน (Evidence-based learning: EBL) เป็นหนึ่งใน TL ซึ่งการจัดการเรียนรู้เกี่ยวกับ EBL เป็นจุดเริ่มต้นของกระบวนการที่ช่วยเตรียมความพร้อมเพื่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ต่อไป (Evidence-based practice : EBP)

5. ขอบเขตและระยะเวลาดำเนินการ

ขอบเขตการดำเนินการประกอบด้วยอาจารย์พยาบาลและนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ระยะเวลาดำเนินการสำหรับพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล ระหว่าง ปีการศึกษา 2561 –ปีการศึกษา 2564 (มิถุนายน 2561–มิถุนายน 2564)

6. กระบวนการที่ทำให้เกิดวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

กระบวนการเรียนรู้และการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ภายในหน่วยงานในขั้นนี้เป็นการแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มี 3 กิจกรรม คือ

• กิจกรรมที่ 1 เผยแพร่ทาง Website วิจัย เมนูการจัดการความรู้ โดย CoP แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่าน Website email group / Facebook /Group line ชุมชนนักปฏิบัติกลุ่ม CoP Evidence-based practice วพบ.สรรพสิทธิประสงค์ อย่างต่อเนื่อง

• กิจกรรมที่ 2 เพื่อนช่วยเพื่อนในการวิพากษ์ผลงาน โดยผู้แทนอาจารย์ของแต่ละสาขาวิชานำเสนอผลการใช้ EBP จากนั้นอาจารย์ร่วมเรียนรู้และแสดงความคิดเห็นเพื่อพัฒนาต่อยอดการใช้ EBP ได้อย่างมั่นใจ

• กิจกรรมที่ 3 อาจารย์ของวิทยาลัย นำ EBP ไปใช้จัดการเรียนรู้ให้กับนักศึกษาซึ่งจัดตามสมรรถนะรายชั้นปีที่เน้นรายวิชาชีพพยาบาล ซึ่งได้จากการประชุมคณาจารย์ประจำปี เรื่องการออกแบบการเรียนการสอน มีการมอบหมายกิจกรรมการเรียนรู้ตามทักษะศตวรรษที่ 21 และคุณลักษณะของบัณฑิตของวิทยาลัย ก่อนเริ่มจัดทำ มคอ. 3 ของปีการศึกษา 2564 ดังตัวอย่างต่อไปนี้

6.1 การสร้างและแสวงหาความรู้ (Knowledge Creation and Acquisition)

วิทยาลัยพยาบาล กำหนดแหล่งความรู้ ทั้งในรูปแบบ เอกสารที่เป็นองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับ การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง ปีการศึกษา 2561 แนวปฏิบัติที่ดี เรื่อง การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นฐาน (Evidence-based learning: EBL) ปีการศึกษา 2561 และแนวปฏิบัติที่ดี เรื่องการพัฒนาการคิดวิเคราะห์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ปีการศึกษา 2562 ซึ่งเป็นความรู้ที่ชัดแจ้ง (Explicit Knowledge) ของวิทยาลัยที่เป็นผลมาจากการจัดการความรู้ นอกจากนี้ยังมีแหล่งความรู้ที่ฝังลึก (Tacit Knowledge) ของอาจารย์ในสาขาวิชาที่มีประสบการณ์ทำงาน จัดทำในรูปแบบของรายงานผลการนำความรู้เหล่านี้ไปใช้ ที่มีทั้งความรู้ที่ชัดแจ้งและความรู้ที่ไม่ชัดแจ้งต้องไปแสวงหาความรู้ที่ชัดแจ้ง เพิ่มเติม จากเอกสาร ตำรา งานวิจัย เรื่องการคิดวิเคราะห์ หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้ประโยชน์ของสารสนเทศจากภายนอก เพื่อนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้

อาจารย์ในสาขาวิชาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในสาขาวิชาตามรูปแบบที่กำหนดร่วมกันในที่ประชุมสาขาวิชา และนำไปใช้พัฒนาการเรียนการสอนในรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ วางแผนงานการจัดการความรู้และกำหนดวิธีการได้มาซึ่งความรู้โดยการศึกษาค้นคว้า ลงมือปฏิบัติ พัฒนาความรู้ที่มีอยู่เดิมและเพิ่มเติมความรู้ที่ยังไม่ชัดแจ้งในตนเอง ประชุมร่วมกันเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุกสองเดือน และบันทึกการประชุมในลักษณะการสรุปความรู้ การนำความรู้ไปใช้ในสาขาวิชา และใช้เทคโนโลยีที่มีในวิทยาลัยมาสนับสนุนส่งเสริมการเรียนรู้ของอาจารย์ได้สะดวกและสอดคล้องกับความต้องการของอาจารย์แต่ละบุคคล

การสร้างและการแสวงหาความรู้ร่วมกันใน CoP ย่อย 5 สาขาวิชาของฝ่ายวิชาการ ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกัน 1 ครั้ง ในวันที่ 16 มีนาคม 2564 จนตกผลึกร่วมกัน กำหนดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงเพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

แสวงหาความรู้จากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกองค์กร ในการประชุมเชิงปฏิบัติการ KM Day มีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่เชิญมาเป็นวิทยากรต่อเนื่อง

6.2 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ (Knowledge Organization)

การดำเนินการจัดการความรู้ได้ทำตามแผนที่กำหนดไว้ โดยระบุผู้รับผิดชอบ วันเวลาที่แลกเปลี่ยนภายในสาขาวิชา วันเวลาที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสาขาวิชาและร่วมกับวิทยากรภายนอก สำหรับ CoP ย่อยสาขาวิชาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน

6.3 การประมวลและกลั่นกรองความรู้ (Knowledge Codification and Refinement)

งานจัดการความรู้ได้สังเคราะห์และเรียบเรียงเนื้อหาตามประเด็นที่ได้รับข้อเสนอแนะจากวิทยากร กำหนด ประมวลองค์ความรู้ ผ่านการปรับปรุงรูปแบบ เนื้อหาเอกสารหรือองค์ความรู้ให้สมบูรณ์ มีมาตรฐานเดียวกัน เกี่ยวกับ “การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง” ทำให้ผู้ใช้ความรู้สามารถเข้าถึงองค์ความรู้ที่ต้องการได้ง่ายสะดวกโดยจัดเก็บไว้ใน Website ของวิทยาลัย Google drive KM และรายงานสรุป “การดำเนินโครงการพัฒนาการจัดการความรู้ของวิทยาลัย” การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing)

6.4 การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing)

ชุมชนนักปฏิบัติฝ่ายวิชาการ ได้เลือกประเด็นการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (Transformative learning : TL) ซึ่งการเรียนรู้โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์เป็นฐาน (Evidence-based learning: EBL) เป็นหนึ่งใน TL ซึ่งการจัดการเรียนรู้เกี่ยวกับ EBL เป็นจุดเริ่มต้นของกระบวนการที่ช่วยเตรียมความพร้อมเพื่อการเปลี่ยนแปลง เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ต่อไป (Evidence-based practice : EBP) โดยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ ได้นำการเรียนรู้โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์มาจัดการเรียนรู้ให้กับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ในปีการศึกษา 2556 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน มีการปรับปรุงกระบวนการการจัดการเรียนการสอนที่เน้นการใช้ EBP ทุกปีการศึกษา โดยในปีการศึกษา 2564 ได้มีจัดกิจกรรม 2 ลักษณะ คือ 1) กิจกรรมในหลักสูตรเริ่มจากชั้นปีที่ 1 ไป

จนถึงปี 4 ซึ่งแต่ละชั้นปีมีการมอบหมายงานที่แตกต่างกันตามสมรรถนะรายชั้นปี และ 2) กิจกรรมเสริมหลักสูตร โดยจัดทำโครงการพัฒนาการใช้ EBP ให้กับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 นอกจากนี้ รูปแบบของการจัดการเรียนรู้สำหรับนักศึกษา มีการพัฒนามาอย่างต่อเนื่อง โดยผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการจัดการความรู้ Transformative Learning โดยชุมชนนักปฏิบัติ Evidence-based practice หรือ CoP Evidence-based practice)

6.5 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

ตารางที่ 1 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จาการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
การพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล	มกราคม 2565	อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร	สามารถนำไปใช้ปฏิบัติได้	คำอธิบายเพิ่มเติม ยกตัวอย่างการเขียนปัญหาของโครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล	เพิ่มคำอธิบายแลยกตัวอย่างการเขียนให้ชัดเจน
ผู้บันทึก อ.วิมลพรรณ สังข์สกุล				ผู้ตรวจสอบ อ.นุสรา ประเสริฐศรี	
วันที่บันทึก 4 มกราคม 2565				วันที่ตรวจสอบ 28 มกราคม 2565	

7. อธิบายกระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน/นวัตกรรมที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

ในปีการศึกษา 2563 ฝ่ายวิชาการมีการพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ของนักศึกษาพยาบาลสำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ประกอบด้วย

1. ความรู้การพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล ใช้เวลา 2 ชั่วโมง ประกอบด้วยบทนำ เนื้อหา ตัวอย่างการรายงาน และสรุป

2. ประชุมเชิงปฏิบัติการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาล (Evidence Based Nursing: EBN) 7 ชั่วโมง

3. นักศึกษาฝึกทักษะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล ในสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วย 120 ชั่วโมง ทั้งหมด 35 หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

1) นักศึกษาวิเคราะห์ปัญหา ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ต้องการพัฒนาในหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติ

2) การค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่สอดคล้องกับปัญหาที่ต้องการพัฒนา

3) วางแผนกระบวนการพัฒนา

4) ระบุปัญหาสิ่งที่ต้องการพัฒนา

5) ระบุเครื่องมือประเมิน

6) ระบุผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ต้องการเปลี่ยนแปลง

7) ระบุโครงการพัฒนาและนำโครงการไปสู่การปฏิบัติพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติ

8) ประเมินโครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลด้วยเครื่องมือประเมิน

8. อธิบายคลังความรู้ที่ได้ดำเนินการ

ปีการศึกษา 2564 ได้มีการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ วิธีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้รูปแบบการสอนให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลของผู้เรียน และได้มีการพัฒนาต่อเนื่องในปีการศึกษา 2564 สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่ 4 รุ่นที่ 49

9. ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด/ผลสัมฤทธิ์/ประโยชน์ที่ได้รับ

ผลจากการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลโดยการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์นักศึกษาพัฒนาจากปัญหาทางคลินิกในแต่ละหอผู้ป่วยและสามารถนำไปสู่การปฏิบัติจริงได้ทั้ง 35 โครงการ นักศึกษามีสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลร้อยละ 100

10. ปัจจัยความสำเร็จ

ปัจจัยสำเร็จประกอบด้วยการได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร และอาจารย์ทุกคนมีความตั้งใจในการพัฒนาตนเองและพัฒนานักศึกษา และงานจัดการความรู้มีการติดตามและกระตุ้นให้เกิดสิ่งแวดล้อมของการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

11. บทเรียนที่ได้รับ

กระบวนการจัดการความรู้ของอาจารย์ในวิทยาลัยพยาบาลทำให้เกิดองค์กรแห่งการเรียนรู้ และการเรียนรู้นี้ทำให้การพัฒนาทั้งอาจารย์ นักศึกษาพยาบาล เพื่อพัฒนาสมรรถนะที่สำคัญและจำเป็นของพยาบาลเพื่อระบบสุขภาพในอนาคตได้

12. การเผยแพร่

การเผยแพร่ใน website ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ และเผยแพร่ในวารสารทางการพยาบาล “วารสารพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข” Vol. 31 No. 3 (2021): September – December

13. เอกสารอ้างอิง

Hill JE, Stephani A-M, Sapple P, Clegg AJ. The effectiveness of continuous quality improvement for developing professional practice and improving health care outcomes: a systematic review. Implementation Science. 2020;15(1).p.1-14.

Limpanyalert P. Patient safety in Thailand. global patient safety: Routledge;2018.p.175-189.

Tschannen D, Alexander C, Tovar EG, Ghosh B, Zellefrow C, Milner KA. Development of the nursing quality improvement in practice tool: advancing frontline nursing practice. Journal of nursing care quality. 2020;35(4).p.372-379.

Alexander C, Armstrong G, Barton A. Quality and safety education for nurses. Introduction to Quality and safety education for nurses, second Edition: Core competencies for nursing leadership and management: Springer Publishing Company; 2018.p.39-64.

Sherwood G, Zomorodi M. A new mindset for quality and safety: The QSEN competencies redefine nurses' roles in practice. Nephrology Nursing Journal.2014;41(1).p.15-22.

Murray M, Sundin D, Cope V. A mixed-methods study on patient safety insights of new graduate registered nurses. Journal of nursing care quality.2020;35(3):258-264.

Dotson BJ, Lewis L. Teaching the quality improvement process to nursing students. Journal of Nursing Education.2013;52(7):398-400.

James DH, Patrician PA, Miltner RS. Testing for quality and safety education for nurses (QSEN): reflections from using QSEN as a framework for RN orientation. Journal for nurses in professional development. 2017;33(4).p.180-184.

การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization
ปีการศึกษา 2564

"พันธกิจการผลิตบัณฑิต"

แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ และนวัตกรรม

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

คณะทำงาน

1. อาจารย์โสภิต สุวรรณเวลา
2. อาจารย์พีรวิชญ์ สุวรรณเวลา
3. อาจารย์กฤติยา ปองอนุสรณ์
4. อาจารย์ ดร.จิราภรณ์ ชูวงศ์
5. อาจารย์ศศิธร คำพันธ์
6. อาจารย์วรารัตน์ ทิพย์รัตน์
7. อาจารย์ไพจิตร พุทธรอด
8. อาจารย์อัศรีย์ พิชัยรัตน์
9. อาจารย์เจียมจิต โสภณสุขสกิต
10. อาจารย์เพ็ญจันทร์ มณีโชติ
11. อาจารย์นิตยา ชีพประสพ
12. อาจารย์ดวงใจ สวัสดี
13. อาจารย์จันทร์เพ็ญ เลิศวนวัฒนา
14. อาจารย์วรรัตน์ สุขคุ้ม
15. อาจารย์นันทยา เสนีย์
16. อาจารย์อุษมา สิงหเสม
17. อาจารย์ชยากร โสะหาบ
18. อาจารย์รุ่งฤดี อุสาหะ
19. อาจารย์เบญจวรรณ จันทรชิว
20. อาจารย์อิงหทัย ดำจุติ
21. อาจารย์ชุติกาญจน์ แซ่ตั้น
22. อาจารย์วรรณิศา คงประสม
23. อาจารย์นัสมา แดงคง
24. อาจารย์พรรณปพร ชุนหบดี
25. อาจารย์พัชราภรณ์ ตุลยกุล
26. อาจารย์จิรานุวัฒน์ ชาญสูงเนิน
27. อาจารย์จารุวรรณ ศุภศรี
28. อาจารย์สุริยา ยอดทอง
29. อาจารย์จิณัฐตา ศุภศรี
30. อาจารย์สร์อยสุวรรณ พลสังข์
31. อาจารย์ธนภรณ์ ศักดิ์แก้ว

แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม
วิทยาลัยพยาบาลพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง

1. ความเป็นมาและความสำคัญของวิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่ดี / ที่เป็นเลิศ

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง เป็นสถาบันอุดมศึกษา ที่จัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต โดยมีวิสัยทัศน์ของวิทยาลัย คือ “สถาบันอุดมศึกษาทางการพยาบาลชั้นนำในอาเซียน มุ่งสู่การสร้างสรรค์และนวัตกรรม” ซึ่งในการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มุ่งสู่วิสัยทัศน์ของวิทยาลัย และเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่นักศึกษา จำเป็นอย่างยิ่งที่อาจารย์จะต้องศึกษาค้นคว้าเทคนิควิธีการใหม่ๆ เพื่อให้ผู้เรียนบรรลุตามเป้าหมายของวิทยาลัย ทั้งนี้เพื่อให้สาธารณชนมั่นใจในคุณภาพของบัณฑิต ดังนั้นกระบวนการและเทคนิควิธีการสอนที่อาจารย์จัดให้นั้น เป็นส่วนหนึ่งที่จะส่งเสริมคุณภาพและสมรรถนะของผู้เรียนตามวิสัยทัศน์ของวิทยาลัย

2. วัตถุประสงค์

1. นักศึกษาร้อยละ 70 มีทักษะด้านการคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรมมากกว่า 3.51 และเพิ่มขึ้นตามระดับชั้นปี

2. นักศึกษาได้รับรางวัลจากการประกวดนวัตกรรมทางสุขภาพระดับชาติอย่างน้อย ปีละ 3 เรื่อง

3. เป้าหมาย

<u>เป้าหมายเชิงกระบวนการ</u>

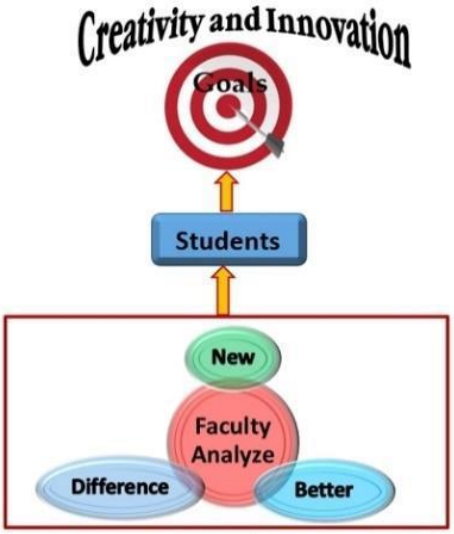
1. การประชุมแต่ละครั้งมีสมาชิกเข้าร่วมครบทั้ง 5 สาขาวิชา
2. อาจารย์ทั้ง 5 สาขาวิชา ได้นำแนวปฏิบัติไปใช้
3. อาจารย์ทั้ง 5 สาขาวิชา นำผลการนำแนวปฏิบัติไปใช้มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้

<u>เป้าหมายเชิงผลลัพธ์</u>

1. ได้แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม
2. ผลงานของ CoP ถูกนำไปเผยแพร่ทั้งในและนอกองค์กรอย่างน้อย 1 ครั้ง
3. จำนวนนวัตกรรมที่ได้เผยแพร่และชนะการประกวดมีจำนวนเพิ่มขึ้น

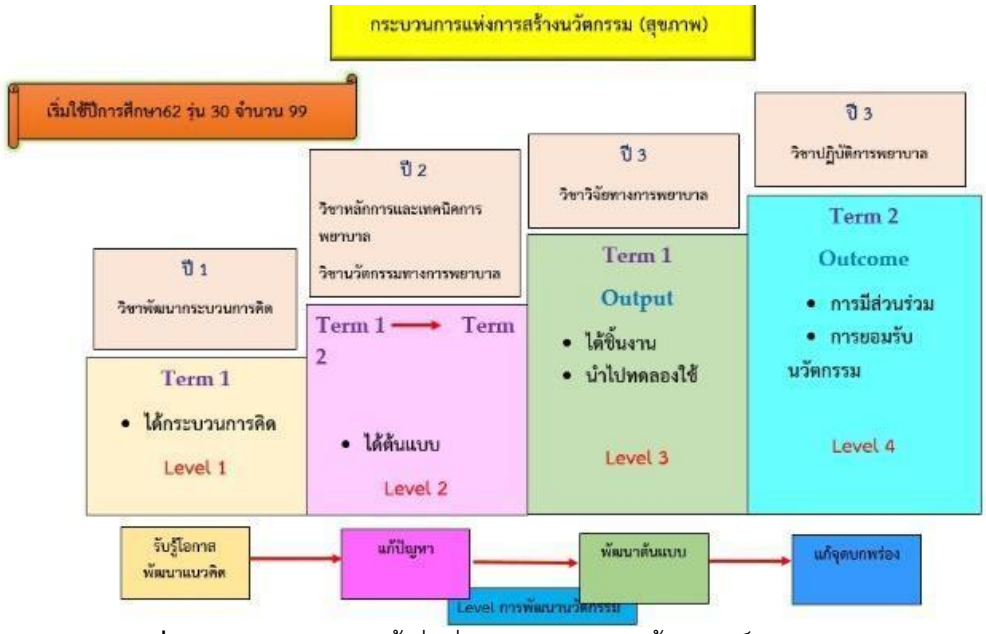
4. แนวคิด/โมเดลที่นำมาใช้ในการพัฒนาวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

ใช้แนวคิดการจัดการศึกษาดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 แนวคิดการจัดการศึกษา

และรูปแบบการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม สำหรับนักศึกษาพยาบาลในลักษณะบูรณาการระหว่าง Project based กับ Research based learning ไต่เป็นลำดับขั้นตามชั้นปี ดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 รูปแบบการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม

5. ขอบเขตและระยะเวลาดำเนินการ

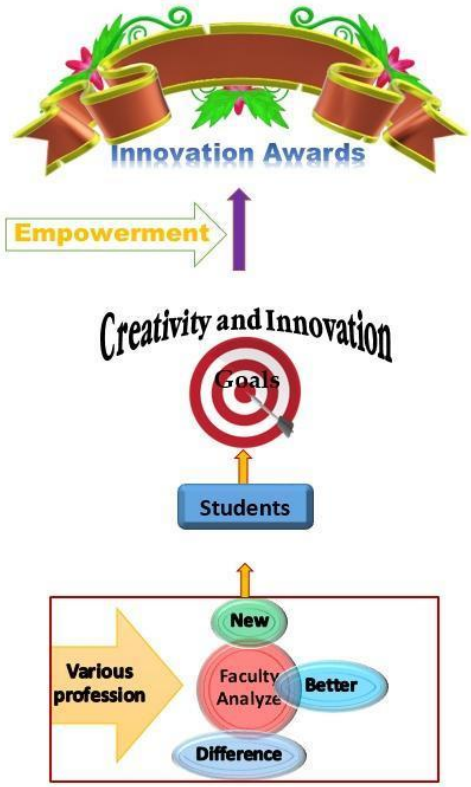
ขอบเขตการจัดการความรู้ครั้งนี้เป็นไปตามลักษณะ design & development คือ การศึกษาองค์ความรู้จาก explicit & tacit knowledge นำมาออกแบบ ทดลองใช้ และพัฒนา เป็นลำดับระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่ เมษายน 2564 – เมษายน 2565

6. กระบวนการที่ทำให้เกิดวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

ฝ่ายวิชาการและพัฒนานักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ตระหนักถึงความสำคัญของการจัดการเรียนการสอนเพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์จึงพัฒนาแนวปฏิบัติสำหรับอาจารย์ ดังขั้นตอนต่อไปนี้

6.1 การสร้างและแสวงหาความรู้ (Knowledge Creation and Acquisition)

คณะกรรมการและสมาชิก CoP ร่วมกันทบทวน วิเคราะห์องค์ความรู้ที่ผ่านมา ตั้งแต่ปีการศึกษา 2562 ถึง 2563 ในการจัดการเรียนการสอน เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม พบประเด็นสำคัญ คือ คณาจารย์มีความเชี่ยวชาญที่แตกต่างกันหลายสาขา จำนวนอาจารย์ที่ปรึกษาและกลุ่มนักศึกษาเข้าประกวดมีจำนวนน้อย เนื่องจากขาดความมั่นใจ จึงปรับการออกแบบชิ้นงานในวิชานวัตกรรมทางการพยาบาล ให้มีขอบเขตกว้างมากขึ้นตามความสนใจของนักศึกษา และความเชี่ยวชาญของอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม เพิ่มการส่งเสริมให้กำลังใจอาจารย์ที่ปรึกษาและกลุ่มนักศึกษาให้เริ่มจากเวทีในระดับพื้นที่ก่อน และค่อยขยับขึ้นไปในระดับชาติ จนถึงนานาชาติ พร้อมกับวิทยาลัยช่วยสนับสนุนงบประมาณในการใช้จ่ายในการเผยแพร่ ประกวดผลงานทุก ๆ เวที และประกาศเชิดชูเกียรติคุณในสื่อต่าง ๆ ของวิทยาลัย ดังภาพที่ 3



ภาพที่ 3 แนวคิดการศึกษา เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม

และประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่ 1 นำข้อมูลจากการ Review เอกสาร ทบทวนจุดแข็ง จุดอ่อน ของแนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษา เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม ที่ผ่านมา และแสวงหาความรู้จากผู้ที่เชี่ยวชาญภายใน(ระดับวิทยาลัย) เพื่อปรับเป็นแนวปฏิบัติสำหรับปีการศึกษา 2564 ต่อไป

6.2 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ (Knowledge Organization)

คณะกรรมการและสมาชิก CoP ร่วมกันนำข้อมูลที่รวบรวมได้มาจัดทำฐานข้อมูล / เป็นหมวดหมู่ จัดทำเป็นแนวปฏิบัติสำหรับปีการศึกษา 2564 ได้ ดังภาพที่ 4

ภาพที่ 4 แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษา

ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ครั้งที่ 2 เมื่อ 16 มิถุนายน 2564 หลังจากที่ได้ทดลองในแนวปฏิบัติไป 1 ระยะ พบว่าต้องมีการเพิ่มขั้นของการออกแบบการจัดการเรียนการสอนก่อนเพื่อให้ครบตามกระบวนการจัดการเรียนการสอน ตลอดจนจัดกิจกรรมต่าง ๆ ให้อยู่

ในหมวดหมู่เดียวกัน จึงได้ปรับแนวปฏิบัติ “การพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ทางด้านนวัตกรรม” ปีการศึกษา 2564 ครั้งที่ 2 ดังภาพที่ 5

ภาพที่ 5 แนวปฏิบัติ “การพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ทางด้านนวัตกรรม”

6.3 การประมวลและกลั่นกรองความรู้ (Knowledge Codification and Refinement)

คณะกรรมการและสมาชิก CoP ร่วมกันประมวลเนื้อหา จัดทำคู่มือแนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม ดังภาพที่ 6

ภาพที่ 6 คู่มือแนวปฏิบัติการพัฒนานักศึกษา เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม

6.4 การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing)

คณะกรรมการและสมาชิก CoP ร่วมกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร

ครั้งที่ 1 นำข้อมูลทั้งจาก Explicit & Tacit knowledge มาปรับจัดทำเป็นแนวปฏิบัติสำหรับปีการศึกษา 2564 นำไปทดลองใช้ต่อไป

ครั้งที่ 2 นำข้อมูลจากการทดลองใช้ 1 ระยะ มาร่วมกันวิเคราะห์และปรับแนวปฏิบัติสำหรับปีการศึกษา 2564 ให้สมบูรณ์มากขึ้น

คณะกรรมการและสมาชิก CoP ร่วมกันประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายนอกองค์กรกับคณาจารย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อ 25 กุมภาพันธ์ 2565

6.5 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

ตารางที่ 2 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม	มิ.ย.64–ก.พ.65	1.คณะกรรม การบริหารหลักสูตร 2. ผู้รับผิดชอบวิชาที่เกี่ยวข้อง 3. อาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม 4. หน่วยพัฒนานักศึกษา	1. ร้อยละของนักศึกษาที่มีทักษะด้านการสร้างสรรค์และนวัตกรรมมากกว่า 3.51 ตั้งแต่ 74.00 – 91.00 และเพิ่มขึ้นตามระดับชั้นปี 2. จำนวนผลงานนวัตกรรมที่ได้รับรางวัลจำแนกตามปี	รายละเอียดการดำเนินการขั้นที่ 2 และ 8	แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม(ปรับ)

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
			การศึกษา ได้แก่ - ปีการศึกษา 2562 จำนวน 3 รางวัล - ปีการศึกษา 2563จำนวน 13 รางวัล - ปีการศึกษา 2564จำนวน 18 รางวัล		
ผู้บันทึก อ.พีรวิชญ์ สุวรรณเวลา			ผู้ตรวจสอบ อ.โสภิต สุวรรณเวลา		
วันที่บันทึก 23 มีนาคม พ.ศ. 2565			วันที่ตรวจสอบ 30 มีนาคม พ.ศ. 2565		

7. อธิบายกระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน/นวัตกรรมที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

กระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์ ดังภาพที่ 13

ภาพที่ 7 กระบวนการจัดการเรียนการสอนเพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์

8. อธิบายคลังความรู้ที่ได้ดำเนินการ (เช่น คู่มือ/โมเดล เป็นต้น)

คู่มือแนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม แสดงรายละเอียดแต่ละขั้นตอนเพื่อให้คณาจารย์ใช้เป็นแนวทางในการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ และได้ชิ้นงานที่สามารถนำไปเผยแพร่ในเวทีระดับชาติได้

9.ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด/ผลสัมฤทธิ์/ประโยชน์ที่ได้รับ

ด้านผลผลิต

1. ร้อยละของนักศึกษาที่มีทักษะด้านการสร้างสรรค์และนวัตกรรมมากกว่า 3.51 ตั้งแต่ 74.00 – 91.00 และเพิ่มขึ้นตามระดับชั้นปี แสดงดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 ร้อยละของนักศึกษาที่มีทักษะด้านการสร้างสรรค์และนวัตกรรมมากกว่า 3.51 จำแนกตามชั้นปี

ทักษะด้านการสร้างสรรค์และนวัตกรรม	จำนวน (ร้อยละ) ของนักศึกษาที่มีคะแนนฯ มากกว่า 3.51			
	ชั้นปีที่ 1	ชั้นปีที่ 2	ชั้นปีที่ 3	ชั้นปีที่ 4
	74 (74.00)	82 (82.83)	88 (90.72)	91 (91.00)

2. นักศึกษาได้รับรางวัลจากการประกวดนวัตกรรมทางสุขภาพระดับชาติ แสดงดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวนรางวัลจากการประกวดนวัตกรรมทางสุขภาพระดับชาติ จำแนกตามปีการศึกษา

ปีการศึกษา	จำนวนรางวัลที่ได้รับ
2562	3
2563	13
2564	18

ด้านผลลัพธ์

1. ได้แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม

2. ผลงานของ CoP ถูกนำไปเผยแพร่ในองค์กรช่วงเดือน มกราคม – มีนาคม 2565 และนอกองค์กร โดยการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับคณาจารย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เมื่อ 25 กุมภาพันธ์ 2565

3. จำนวนนวัตกรรมที่ได้เผยแพร่และชนะการประกวดมีจำนวนเพิ่มขึ้น

10. ปัจจัยความสำเร็จ (สิ่งที่ช่วยให้งานประสบความสำเร็จ)

ผู้บริหาร คณาจารย์ และนักศึกษาเห็นความสำคัญ และมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนเพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์ของวิทยาลัย

11. บทเรียนที่ได้รับ

ผลงานและผลผลิตที่เกิดขึ้นสืบเนื่องจากการดำเนินตามวิสัยทัศน์ที่กำหนดไว้ตั้งแต่ต้น เป็นแรงผลักดันที่สำคัญ ซึ่งการนำแนวปฏิบัติไปใช้จึงควรตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว

12. การเผยแพร่

ผลลัพธ์ของการนำผลงานไปเผยแพร่ในเวทีต่าง ๆ ได้รางวัลในปีการศึกษา 2564 (มิถุนายน 2564 – กุมภาพันธ์ 2565) จำนวน 18 รางวัล ตัวอย่างผลงานที่ได้รางวัล เช่น โครงการพัฒนาสถาบันอุดมศึกษาปลอดบุหรี่ ของสมาพันธ์เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ ได้รับรางวัลชนะเลิศระดับประเภทโล่เกียรติคุณ : นวัตกรรมลูกอมตะลิงปลิงลดสารนิโคตินในร่างกาย และงานมหกรรมการวิจัยแห่งชาติ 2564 (Thailand Research Expo 2021) ได้ รางวัลเหรียญเงิน : นวัตกรรมองศาบริหารข้อติด

13.เอกสารอ้างอิง

ทิศนา แขมมณี. (2550). *ศาสตร์การสอน : องค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ*.พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

Partnership for 21st Century Skills. (2019). *Framework for 21st Century Learning*. (Online). Available :http://www.battelleforkids.org/networks/p21. 24 october 2019.

การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization
ปีการศึกษา 2564

"พันธกิจการผลิตบัณฑิต"

การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน : กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ เพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

คณะทำงาน

1. อาจารย์ณฐพร คำศิริรักษ์
2. อาจารย์ดิษฐพล ใจซื่อ
3. อาจารย์วีระชัย อิ่มน้ำขาว
4. อาจารย์ขนิษฐา ธนสมบัติ
5. อาจารย์ชาติ ไทยเจริญ
6. อาจารย์กิตติศักดิ์ ไกรจันทร์
7. ดร.ผดุงศิษฎ์ ชำนาญบริรักษ์
8. อาจารย์ศุภกฤต สุริโย

การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน : กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

1. ความเป็นมาและความสำคัญของวิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่ดี / ที่เป็นเลิศ

การจัดการเรียนรู้ในยุคศตวรรษที่ 21 มุ่งเน้นให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ด้วยตนเอง โดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง ผู้สอนเป็นผู้สนับสนุนในกระบวนการเรียนรู้ตามความเหมาะสมภายใต้กรอบมาตรฐานของหลักสูตร ซึ่งมีความจำเป็นต้องพัฒนาการจัดการเรียนรู้และวิธีปฏิบัติใหม่ๆ ให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงและก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมให้มากที่สุด การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBL) เป็นรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่บูรณาการเนื้อหาตามหลักสูตรให้เชื่อมโยงกับชุมชนโดยใช้การปฏิบัติงานเป็นฐาน ให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากการลงมือปฏิบัติงานจากสถานการณ์จริงในชุมชน ภายใต้การมีส่วนร่วมระหว่างผู้สอน ผู้เรียน และกลุ่มคนในชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชนรวมทั้งเพื่อให้ได้ประโยชน์ร่วมกันในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และทรัพยากรในบริบทของความร่วมมือและการพึ่งพาอาศัยกันในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้ดำเนินการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานมาอย่างต่อเนื่อง แต่จากการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนยังพบว่า การพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนเพื่อตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน ยังไม่มีแนวทาง หรือแนวปฏิบัติที่ชัดเจน รวมทั้งยังไม่มีการประเมินสมรรถนะผู้เรียนด้านนี้โดยตรง นอกจากนั้นที่ผ่านมายังไม่มีการรวบรวมและสกัดเป็นองค์ความรู้หรือแนวปฏิบัติที่ชัดเจน ดังนั้นชุมชนนักปฏิบัติภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน จึงได้ดำเนินการจัดการความรู้และเผยแพร่องค์ความรู้ เพื่อมุ่งหวังให้เกิดการพัฒนาในการจัดการเรียนการสอนและพัฒนาผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชนต่อไป

2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

2.2 เพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

2.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพอาจารย์และเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

3. เป้าหมาย

เป้าหมายเชิงปริมาณ

1. ร้อยละ 80 ของนักศึกษามีสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ในระดับมากขึ้นไป

2. ร้อยละ 100 ของอาจารย์ ได้รับการพัฒนาด้านการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1. มีเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

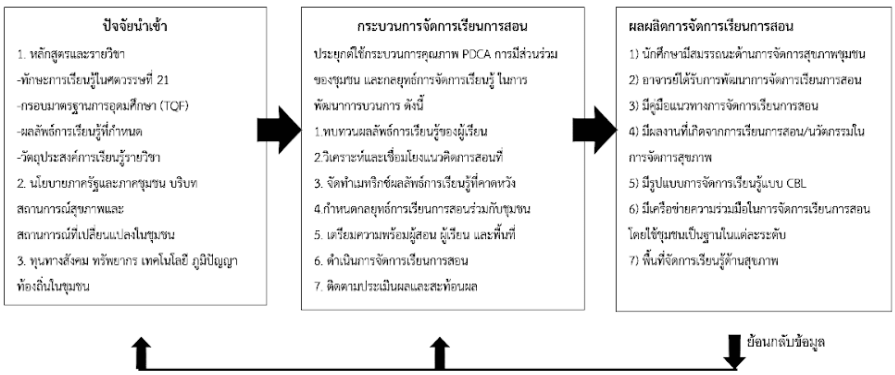
2. มีคู่มือแนวทางการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

3. มีรูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานที่มีประสิทธิภาพเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

4. มีผลงานด้านวิชาการและผลงานสร้างสรรค์ที่เกิดจากการจัดการเรียนการสอนโดยความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในชุมชน

4.แนวคิด/โมเดลที่นำมาใช้ในการพัฒนาวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

กรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน ประกอบด้วย



ภาพที่ 8 กรอบแนวคิดในการพัฒนาแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

5. ขอบเขตและระยะเวลาดำเนินการ

ดำเนินการพัฒนาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 – 2564 โดยเริ่มต้นจากการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน มีการทบทวนและปรับปรุงจัดการเรียนการสอนทุกปีการศึกษา นำไปใช้ประโยชน์ในการจัดการเรียนการสอนและการ

จัดการปัญหาสุขภาพในชุมชน จากนั้นสรุปเป็นรูปแบบจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐานและนำไปใช้ประโยชน์อย่างต่อเนื่อง

6. กระบวนการที่ทำให้เกิดวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

ชุมชนนักปฏิบัติการพันธกิจผลิตบัณฑิตที่ได้ดำเนินการการจัดการความรู้มาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสามารถสรุปขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม ได้ดังนี้

6.1 แต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการความรู้ขององค์กร และจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการในแต่ละพันธกิจ

6.2 กลุ่มวิชาการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการอาจารย์เพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในแต่ละปีการศึกษา

6.3 กลุ่มวิชาการจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการระดับภาควิชาและกำหนดประเด็นการจัดการความรู้

6.4 การบ่งชี้ความรู้ ชุมชนนักปฏิบัติการระบุประเด็นการจัดการความรู้ร่วมกัน และนำเข้ารับการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยให้ความเห็นชอบ

6.5 การสร้างความรู้ การแสวงหาความรู้และการจัดการระบบความรู้ ชุมชนนักปฏิบัติ ดำเนินการตามกระบวนการจัดการความรู้และกระบวนการพัฒนาคุณภาพ โดยใช้วงจรคุณภาพ PDCA ในการขับเคลื่อนการดำเนินการ มีการนำประเด็นการจัดการความรู้มาประชุมแลกเปลี่ยน ดังนี้

6.5.1 การสร้างความรู้จากประสบการณ์ และองค์ความรู้เดิมที่อยู่ในอาจารย์ผู้สอน อาจารย์จากแหล่งฝึกในชุมชน ผู้บริหาร และตัวแทนจากชุมชน จากนั้นนำข้อมูลมาสรุปเป็นนิยาม กรอบแนวคิด และวิธีการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

6.5.2 แสวงความความรู้เพิ่มเติม จากการสืบค้นเอกสารวิชาการ งานวิจัย หนังสือ ตำรา และข้อมูลจากผู้เชี่ยวชาญเพื่อนำมาวิเคราะห์และพัฒนาแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน รายละเอียด ดังนี้

ปีการศึกษา 2561

ได้ดำเนินการระดมความคิดจากชุมชนนักปฏิบัติ ผู้เกี่ยวข้องในชุมชน ผู้เชี่ยวชาญ และการทบทวนวรรณกรรม สรุปเป็นนิยาม กรอบแนวคิด และแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. นิยามเชิงปฏิบัติการ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน Community Based Learning (CBL) : รูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่บูรณาการเนื้อหาตามหลักสูตรให้เชื่อมโยงกับชุมชนโดยใช้การปฏิบัติงานเป็นฐาน ให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของผู้สอน ผู้เรียน และชุมชน เพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน

กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ : วิธีการหรือกลวิธีในการขับเคลื่อนกระบวนการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานโดยเน้นความร่วมมือระหว่างผู้สอน ผู้เรียน และชุมชน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายหรือผลลัพธ์การเรียนรู้ที่กำหนดไว้

การเข้าถึงชุมชน (Community engagement) : ความร่วมมือกันระหว่างวิทยาลัยร่วมกับพื้นที่ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในทุกระดับ เพื่อให้ได้ประโยชน์ร่วมกันในการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

2. สรุปแนวทางการจัดการทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานคือ

ตารางที่ 5 สรุปแนวทางการจัดการทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน

ขั้นตอนการจัดการเรียนแบบใช้ชุมชนเป็นฐาน CBL ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม				ขั้นตอน CBL ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมและจากประสบการณ์สอนและองค์ความรู้ของ COPs
ดิษยุทธ์ บัวจูม, อังศินันท์ อินทรกาแหง, พรรณี บุญประกอบ	ศรีวรรณ ฉัตรสุริยวงศ์ และมาเรียม นิลพันธุ์	ประยูร บุญใช้ และ ภูมิพงศ์ จอมหงส์พิพัฒน์	วิโลภรณ์ ฤทธิคุปต์	
1) ศึกษาศักยภาพของชุมชน 2) กระตุ้นบุคคลในชุมชนและบุคลากรในโรงเรียนตระหนัก และ มีพลังอำนาจในการจัดการศึกษาร่วมกัน 3) ศึกษาความต้องการพัฒนาด้านอาชีพในท้องถิ่นของนักเรียน 4) พัฒนาหลักสูตร ท้องถิ่น 5) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เน้นการปฏิบัติจริง 6) จัดโครงการเสริมการเรียนรู้ 7) ประเมินผลการเรียนรู้ตาม สภาพจริง	ขั้นที่ 1 เตรียมความพร้อม(Preparing: P) ขั้นที่ 2 ขั้นกลยุทธ์การเรียนรู้ (Strategies:S) ขั้นที่ 3 สู่ผลสะท้อนคิด (Reflection: R) ขั้นที่ 4 ประเมินประสิทธิผล (Assessing: A)	1) ศึกษาวิเคราะห์หลักสูตร 2) วิเคราะห์แหล่งเรียนรู้ในท้องถิ่น 3) กำหนดรูปแบบวิธีการบูรณาการ 4) ออกแบบหน่วยการเรียนรู้แบบบูรณาการโดยใช้แหล่งเรียนรู้ในท้องถิ่นเป็นฐาน 5) ออกแบบแผนการจัดการเรียนรู้ 6) ดำเนินการจัดการเรียนรู้ 7) ประเมินผลการเรียนรู้	1.ขั้นวางแผน/เตรียมการ -ศึกษาชุมชน -วิเคราะห์หลักสูตร -ประชุมชี้แจง -ออกแบบการเรียนรู้ 2.ขั้นดำเนินการ - ใช้กลยุทธ์จัดการ เรียนรู้ประยุกต์กับ การเรียนรู้ด้วยโครงงาน - เรียนรู้ในชุมชน - สะท้อนคิด (Reflection) 3.ขั้นประเมินผล - ประเมินผู้เรียนตามสภาพจริง - ใช้วิธีการและ เครื่องมือที่หลากหลาย	**ขั้นที่ 1** ขั้นการศึกษา/วิเคราะห์ข้อมูลจากหลักสูตรและศึกษาชุมชน **ขั้นที่ 2** ขั้นกำหนดรูปแบบวิธีการกำหนดพื้นที่ชุมชนและการเตรียมชุมชน **ขั้นที่ 3** ขั้นออกแบบการเรียนรู้และแผนการเรียนรู้แบบใช้ชุมชนเป็นฐาน **ขั้นที่ 4** ขั้นปฏิบัติตามแผนการเรียนรู้ที่กำหนดที่เน้นการปฏิบัติจริง และการสะท้อนคิด (Reflection) ระหว่างการปฏิบัติ **ขั้นที่ 5** ขั้นกำกับติดตามประเมินผลการปรับปรุงพัฒนาการสอนและการสรุปผลการประเมินการเรียนรู้ตามสภาพจริง

สรุปแนวทางและขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน CBL ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม และจากประสบการณ์สอนและองค์ความรู้ของ COPs

ภาพที่ 9 แนวทางและขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน CBL

ปีการศึกษา 2562

ชุมชนนักปฏิบัติทบทวนแนวทาง และขั้นตอนการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน พบว่าขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนแบบ CBL สามารถนำไปใช้ได้จริง ทั้ง 5 ขั้นตอน แต่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในประเด็น ดังนี้ 1) ทบทวนการออกแบบแผนการเรียนรู้ที่ส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชน 2) พัฒนากระบวนการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการเรียนรู้ให้ชัดเจนเป็นรูปธรรม 3) พัฒนากิจกรรมการเตรียมพื้นที่และการกำหนดประเด็นปัญหาร่วมกัน 4) ส่งเสริมการประยุกต์ใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการจัดการสุขภาพชุมชน 5) พัฒนากระบวนการประเมินผลการเรียนรู้ตามสภาพจริง ชุมชนนักปฏิบัติมีมติให้ปรับกลยุทธ์ในการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

1. กำหนดขอบเขตการศึกษาชุมชนเพิ่มเติมในประเด็นนโยบายและตัวชี้วัดในการปฏิบัติงาน รวมทั้งสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงในพื้นที่

2. สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนในการกำหนดประเด็นปัญหาตามสภาพจริง

3. ออกแบบการเรียนรู้โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน ได้แก่ การจัดการประชุมวางแผน และชี้แจงแผนการฝึกในระดับสสจ. สสอ. รพช. รพ.สต อปท. และชุมชน

4. ส่งเสริมการประยุกต์ใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการพัฒนานวัตกรรมการจัดการสุขภาพชุมชน

5. พัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพชุมชนควบคู่กับแผนการเรียนรู้

6. การพัฒนากระบวนการประเมินผลลัพธ์ผู้เรียนตามสภาพจริง

ปีการศึกษา 2563

ชุมชนนักปฏิบัติทบทวนแนวทาง และขั้นตอนการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ระดมความคิด และนำเสนอในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งภายในและภายนอกวิทยาลัย โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้ 1) พัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่บูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับพันธกิจอื่น ๆ ให้ครอบคลุม 2) ออกแบบแผนการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับแผนการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนการเรียนรู้จากองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น 3) ขยายผลรูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานสู่รายวิชาอื่น ๆ 4) พัฒนาพื้นที่ชุมชนต้นแบบแห่งการเรียนรู้ 5) ถอดบทเรียนและสรุปเป็นรูปแบบการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพเพื่อเผยแพร่ โดยมีมติให้เพิ่มกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอน ดังนี้

1. วิเคราะห์ปัญหาและความความต้องการของพื้นที่ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง เช่น COVID-19 ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากพฤติกรรม ปัญหาโรคเรื้อรัง

2. พัฒนาศักยภาพอาจารย์พี่เลี้ยงแหล่งฝึก ผู้นำชุมชน อสม.ในการจัดการเรียนรู้

3. วางแผนการประสานพื้นที่และการเตรียมความพร้อมชุมชนให้สอดคล้องกับการทำแผนพัฒนาหมู่บ้าน เพื่อการบริหารจัดการงบประมาณ

4. ออกแบบการจัดการเรียนรู้ตามสภาพจริงในสถานการณ์โรค COVID-19

5. พัฒนาคู่มือการเรียนรู้ให้สามารถใช้ได้จริง

6. ส่งเสริมการประยุกต์ใช้นวัตกรรม/เทคโนโลยีสื่อออนไลน์มาใช้ในการปฏิบัติงานจริงในสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

7. พัฒนารูปแบบกิจกรรมการสะท้อนคิดระหว่างการปฏิบัติงาน

8. พัฒนาแบบประเมินสมรรถนะการจัดการสุขภาพชุมชนของนักศึกษา

ปีการศึกษา 2564

ปีการศึกษา 2564 มีการเผชิญกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงจากการระบาดของโรค COVID-19 ชุมชนนักปฏิบัติทบทวนและวางแผนการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานให้สอดคล้องกับสถานการณ์และสภาพจริงในพื้นที่ โดยมีประเด็นการปรับปรุง ดังนี้ 1) ศึกษาติดตามสถานการณ์ นโยบาย คำสั่งจังหวัด และกำหนดพื้นที่การเรียนรู้ที่มีความเสี่ยงต่ำในการระบาดของโรค COVID-19 2) เตรียมความพร้อมในระดับพื้นที่โดยการจัดประชุมระดมความคิดเห็น พร้อมกับร่วมวางแผนการเรียนรู้ในสถานการณ์โรค COVID-19 3) จัดการเรียนการสอนโดย ปรับกิจกรรมบางกิจกรรมเพื่อการบริหารความเสี่ยงในการป้องกัน ควบคุมการ

ระบาดของโรค COVID-19 4) ประยุกต์ใช้ความรู้หลากหลายศาสตร์ในการจัดการปัญหาสุขภาพในพื้นที่ 5) ประเมินและสะท้อนผลสอดคล้องตามสภาพจริง

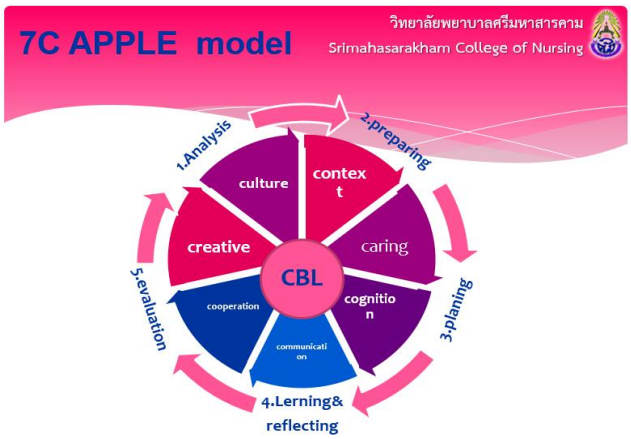
สรุปการพัฒนาการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561-2564 ในการดำเนินการสามารถสรุปเป็นขั้นตอนการดำเนินการที่สำคัญ 5 ขั้นตอน โดยในแต่ละขั้นตอนมีรายละเอียดและกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนที่เกิดจากการจัดการความรู้ในแต่ละปีการศึกษา จนได้กลยุทธ์สำคัญในแต่ละขั้นตอน และสกัดองค์ความรู้เป็นรูปแบบในการจัดการเรียนการสอน ชื่อ **"7C APPLE Model"**โดยมีรายละเอียด ดังนี้

7C คือ กลยุทธ์สำคัญในการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อการเข้าถึงชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชนต้องคำถึงหลักสำคัญ 7 ประการ ได้แก่

1. CONTEXT : บริบทพื้นที่ นโยบาย สภาพพื้นที่และการเปลี่ยนแปลงในพื้นที่
2. COGNITION : ความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์อื่น ๆ ที่จะนำมาใช้ในการจัดการสุขภาพชุมชนรวมทั้งความรู้ความเข้าใจความเป็นชุมชน
3. CARING : การดูแลผู้รับบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
4. COMMUNICATION : การสื่อสาร การให้ข้อมูล กับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับ
5. COOPERATION : กระบวนการสร้างความร่วมมือ การเป็นหุ้นส่วนชุมชนและการมีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนรู้เพื่อตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน
6. CREATIVE : ความคิดสร้างสรรค์ในการเรียนรู้เพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน และการสร้างสรรค์นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพชุมชน
7. CULTURE : ศิลปะ ประเพณี วัฒนธรรม ภูมิปัญญา ความเชื่อ ค่านิยมของชุมชนในการดำเนินชีวิตและการดูแลสุขภาพ

APPLE คือ ขั้นตอนการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานมี 5 ขั้นตอน ดังนี้

1. Analysis: ขั้นการศึกษา/วิเคราะห์หลักสูตรและการศึกษาชุมชน
2. Preparing: ขั้นกำหนดรูปแบบวิธีการ กำหนดพื้นที่และเตรียมชุมชน
3. Planning คือ ขั้นออกแบบและวางแผนการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน
4. Leaning and Reflecting คือ ขั้นเรียนรู้และสะท้อนคิดระหว่างการปฏิบัติ
5. Evaluation คือ ขั้นกำกับติดตามและสรุปประเมินผลการเรียนรู้ตามสภาพจริง



ภาพที่ 10 แสดงโมเดล 7C APPLE การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

6.6 การประมวลกลั่นกรองและตรวจสอบองค์ความรู้ ดำเนินการนำแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาทฤษฎีและรายวิชาภาคปฏิบัติ ปีการศึกษา 2561-2563 นำไปใช้ในรายวิชาทฤษฎีจำนวน 2 รายวิชา ภาคปฏิบัติจำนวน 2 รายวิชา ปีการศึกษา 2564 ขยายเพิ่มในรายวิชาภาคปฏิบัติ จำนวน 1 รายวิชา ซึ่งแนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ได้ถูกประมวลกลั่นกรองและตรวจสอบองค์ความรู้จากการนำไปใช้และประเมินผลการจัดการเรียนการสอนในทุกปีการศึกษา

6.7 การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการเผยแพร่ โดยได้ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์กร ดังนี้

6.7.1 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร ได้แก่ เวทีการประเมินผลการจัดการเรียนการสอน การประชุมประจำเดือน การประชุมจัดการความรู้กลุ่มวิชาการเมื่อสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอนในแต่ละปีการศึกษา

6.7.2 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายนอกองค์กร ได้แก่ เวทีวิชาการร่วมกับเครือข่ายต่างประเทศ เวทีการประเมินผลการจัดการเรียนการสอนร่วมกับแหล่งฝึกและชุมชน เวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชน เวทีการนำเสนอผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอและระดับตำบล พชอ. พชต. รวมทั้งได้สรุปถอดบทเรียนและสกัดเป็นชุดความรู้และเผยแพร่ในเวทีและวารสารผลงานวิชาการต่าง ๆ

6.8 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง โดยสามารถสรุปเป็นแนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้ได้

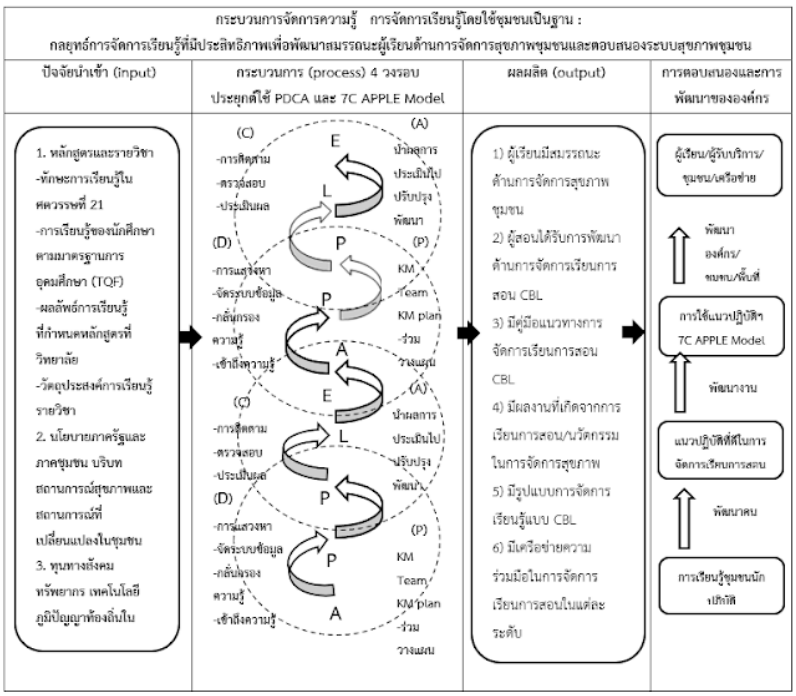
ตารางที่ 6 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
1) แนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน	ปีการศึกษา 2561-2564	-อาจารย์ผู้สอน -นักศึกษา -อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้บริหารท้องถิ่น ผู้นำหมู่บ้าน อสม.	สกัดองค์ความรู้จากการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ประกอบด้วย 5 ขั้นตอน โดยในแต่ละขั้นตอนมีการปรับปรุงรายละเอียดให้มีความสมบูรณ์ครอบคลุมมากยิ่งขึ้นทุกปีการศึกษา	-รายละเอียดการดำเนินการในแต่ละขั้นตอน -เพิ่มกลยุทธ์ในการจัดการเรียนการสอนโดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมในการพัฒนาผู้เรียนและตอบสนองปัญหาชุมชน	แนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน
2) คู่มือการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานสำหรับผู้เรียน ผู้สอน และชุมชน	ปีการศึกษา 2561-2564	-อาจารย์ผู้สอน -นักศึกษา -อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้นำหมู่บ้าน อสม.	สามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนรู้ได้จริง มีการพัฒนาปรับปรุงและเพิ่มรายละเอียดในคู่มือทุกปีการศึกษา	-เพิ่มเติม/ปรับปรุงตามสถานการณ์การเรียนรู้ที่เปลี่ยนแปลง -เพิ่มตัวอย่างกิจกรรมและการเรียนรู้ให้สามารถนำไปใช้ได้จริง	คู่มือการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานสำหรับผู้เรียน ผู้สอน และชุมชน
3) คู่มือการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมเพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน	ปีการศึกษา 2563-2564	-อาจารย์ผู้สอน -นักศึกษา -อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้นำหมู่บ้าน อสม.	นำไปใช้ในการพัฒนานวัตกรรมการจัดการสุขภาพชุมชน โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและหลักฐานเชิงประจักษ์และสอดคล้องกับความต้องการและสามารถแก้ไขปัญหาได้จริง	-เพิ่มเติมประเด็นการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการพัฒนานวัตกรรมให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น -ระบุขั้นตอนและแนวทางให้ชัดเจน	คู่มือการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมเพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและหลักฐานเชิงประจักษ์
4) คู่มือการประเมินผลลัพธ์ผู้เรียนในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน	ปีการศึกษา 2563-2564	-อาจารย์ผู้สอน -นักศึกษา -อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก ผู้นำหมู่บ้าน อสม.	เริ่มพัฒนาในปีการศึกษา 2563 เพื่อให้สอดคล้องกับการประเมินผลในสภาพจริงของผู้เรียน ซึ่งสามารถประเมินผู้เรียนได้สอดคล้องกับสถานการณ์จริง	-ปรับปรุงรายการประเมินให้มีความชัดเจนวัดได้จริง -พัฒนาระบบรายงานผลการประเมินและการสะท้อนผลการประเมินผู้เรียน	คู่มือการประเมินผลลัพธ์ผู้เรียนในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน
ผู้บันทึก นายดิษฐพล ใจซื่อ			ผู้ตรวจสอบ นางสาวณฐพร คำพิริรักษ์		
วันที่บันทึก 30 มีนาคม 2565			วันที่ตรวจสอบ 3 เมษายน 2565		

7. อธิบายคลังความรู้ที่ได้ดำเนินการ

คลังความรู้ที่ได้ดำเนินการประกอบด้วย 1) แนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน 2) คู่มือการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานสำหรับผู้เรียน ผู้สอน และชุมชน 3) คู่มือการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมเพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน โดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและหลักฐานเชิงประจักษ์ และ 4) คู่มือการประเมินผลลัพธ์ผู้เรียนในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ซึ่งเนื้อหาในคู่มือประกอบด้วยคำอธิบาย แนวทาง ขั้นตอน และตัวอย่างในการดำเนินการของแต่ละคู่มือ ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนและการเผยแพร่เพื่อนำไปใช้ประโยชน์อื่น ๆ ได้

8. อธิบายกระบวนการ/ขั้นตอน/นวัตกรรมที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ



ภาพที่ 11 แสดงกระบวนการ ขั้นตอน นวัตกรรมที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี

9. ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด/ผลสัมฤทธิ์/ประโยชน์ที่ได้รับ

ผลลัพธ์จากการดำเนินการตามเป้าหมายระหว่างปีการศึกษา 2561–2564 ดังนี้

1. ด้านสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนของนักศึกษา มีผลการดำเนินการดังนี้

ตารางที่ 7 แสดงร้อยละของนักศึกษาที่มีสมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชน ระดับมากขึ้นไป ระหว่างปีการศึกษา 2561 – 2564

เป้าหมาย (ร้อยละ 80)	สมรรถนะด้านการจัดการสุขภาพชุมชนของนักศึกษา (ปีการศึกษา)			
	2561	2562	2563	2564
	-	86.76	84.62	90.24

2. ร้อยละ 100 ของอาจารย์ได้รับการพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน โดยครอบคลุมอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน นอกจากนี้ได้ขยายผลการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนสำหรับอาจารย์พยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึกร่วมด้วย

3. เกิดเครือข่ายความร่วมมือในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐานในแต่ละระดับ อย่างน้อย 6 เครือข่าย

4. มีคู่มือที่เกิดจากกระบวนการพัฒนาการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน ได้แก่ 1) คู่มือการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานสำหรับผู้เรียน ผู้สอน และชุมชน 2) คู่มือการสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมเพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน 3) คู่มือการประเมินผลลัพธ์ผู้เรียนในการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

5. เกิด 7C APPLE Model รูปแบบ/แนวทางการจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐานเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน

6. ผลงานวิจัย บทความวิชาการ และโครงการวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนการสอนและเกี่ยวข้องกับการดำเนินร่วมกับพื้นที่การเรียนรู้ชุมชนในการจัดการปัญหาสุขภาพชุมชน เผยแพร่ในวารสาร TCI 1 และ TCI 2 จำนวน 6 ผลงาน และโครงการวิจัยอยู่ในระหว่างการดำเนินการ จำนวน 4 เรื่อง

7. ผลงานนวัตกรรมการจัดการสุขภาพชุมชนของนักศึกษาร่วมกับชุมชนในพื้นที่ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการได้จริง นอกจากนั้นผลงานนวัตกรรมจำนวน 20 ผลงานได้ถูกคัดเลือกนำเสนอผลงานในเวทีระดับเครือข่าย ระดับชาติและนานาชาติ และได้รับรางวัลในการนำเสนอในเวทีต่าง ๆ หลายรางวัล

10. ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้บริหาร อาจารย์ นักศึกษา และชุมชนให้ความสำคัญและให้ความร่วมมือในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอน

2. การมีกระบวนที่ชัดเจนในการสร้างการมีส่วนร่วมและการเตรียมความพร้อมผู้สอน ผู้เรียน และชุมชน

3. บรรยากาศในการจัดการเรียนรู้ที่เอื้อและสนับสนุนผู้เรียนและส่งเสริมให้เกิดสมรรถนะที่ต้องการ

4. ทีมผู้สอนและชุมชนมีความมุ่งมั่นตั้งใจในการส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้ที่ดี

5. มีแหล่งเรียนรู้และเครือข่ายชุมชนที่มีความพร้อมและมีแหล่งทรัพยากรในการเรียนรู้ที่ครอบคลุม หลากหลาย

11.บทเรียนที่ได้รับ

1. การเปลี่ยนแปลงสถานการณ์ด้านสุขภาพและบริบทพื้นที่ที่ไม่สามารถควบคุมได้ เช่น สถานการณ์การระบาด โรค COVID-19 การเปลี่ยนแปลงด้านนโยบาย ส่งผลต่อความต่อเนื่องและกิจกรรมการจัดการเรียนการสอนในพื้นที่ ซึ่งจะต้องมีการวางแผนการบริหารความเสี่ยงเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและปัจจัยที่ไม่สามารถควบคุมได้

2. ความแตกต่างด้านบริบท ทรัพยากร และข้อจำกัดของแต่พื้นที่การเรียนรู้ ส่งผลต่อการออกแบบและวางแผนการจัดการเรียนรู้ เช่น การเปลี่ยนแปลงผู้บริหารในพื้นที่ การวางแผนการใช้งบประมาณและทรัพยากรที่มีอย่างจำกัดร่วมกัน ซึ่งจะต้องสร้างกลยุทธ์การมีส่วนร่วมที่เกิดจากการเรียนรู้และการแก้ปัญหาร่วมกัน เช่น การประสานงาน การกำหนดพื้นที่การเรียนรู้ใหม่ ๆ การเตรียมความพร้อม การแสวงหาความร่วมมือในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง

3. การดำเนินการด้วยความต่อเนื่องและการสร้างบรรยากาศที่เอื้อและส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมองค์กรในการจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จะก่อให้เกิดการพัฒนาและสร้างองค์ความรู้ใหม่ ๆ เกิดขึ้น

12. การเผยแพร่

4. นำความรู้และแนวทางการจัดการเรียนรู้ไปใช้เป็นแนวทางและออกแบบวางแผนกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกันกับชุมชนในรายวิชาที่กำหนด และเตรียมความพร้อมของอาจารย์ผู้สอนก่อนการดำเนินการจัดการเรียนการสอนจริง

5. นำความรู้และแนวทางการจัดการเรียนรู้ไปไปใช้ในการกำหนดแผนและนโยบายการจัดการเรียนการสอนและการพัฒนานักศึกษา

6. นำองค์ความรู้จากการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการจัดการสุขภาพชุมชนร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีนำเสนอผลงาน รวมทั้งนำแนวทางการปฏิบัติและผลงานนวัตกรรมไปใช้ในการดูแลสุขภาพชุมชน

7. นำความรู้และข้อมูลไปใช้ในการวางแผนการจัดพื้นที่ชุมชนแห่งการเรียนรู้และการบริการวิชาการแก่สังคม

8. นำแนวทางปฏิบัติการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ชุมชนเป็นฐานไปใช้ในการร่วมวางแผนการดูแลสุขภาพในพื้นที่ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ระดับตำบล (พชอ., พชต.)

9. นำข้อมูลผลการวิจัยที่เกิดจากความร่วมมือในพื้นที่ไปใช้ในการกำหนดแผนและนโยบายในท้องถิ่น

การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization
ปีการศึกษา 2564

"พันธกิจการผลิตบัณฑิต"

รูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

คณะทำงาน

1. นางทัศนีย์ ทิพย์สูงเนิน
2. นางสาวปิยะรัตน์ แสงบำรุง
3. นางสาวพรฤดี นิธิรัตน์
4. นางจงกลณี ตุ้ยเจริญ
5. นางวิจิตรา นวนันทวงศ์
6. นางทัศนีย์ ทิพย์สูงเนิน
7. นางสาวอิสราวรรณ สนภูมาศ
8. นางรัชนี ชุนเกาะ
9. นางสาวเบญจมาศ ทำเจริญตระกูล
10. นางวิภารัตน์ สุวรรณไวพัฒนะ
11. นางฉัตรทอง จารุพิสิฐไพบูลย์
12. นางสาวกชกร ฉายากุล
13. นางจีรนุช สมโชค ไวท์
14. นางสาววัชรี แสงสาย
15. นางสาวจิดาภา จิตตะสุสุทโธ
16. นางสาวปัทมาภรณ์ คงขุนทด
17. นางกัญญาณัฐ เกิดชื่น
18. นางลอออวรรณ อึ้งสกุล
19. นางสาววัชรี อาภาธีรพงศ์
20. นางอภิรดี สุขแสงดาว
21. นางวรรณา ชัยชนะรุ่งเรือง
22. นางยุพาพร จิตตะสุสุทโธ
23. นางสาวพิชญาณัฏฐ์ แก้วอำไพ
24. นางสาวสุนิสา ค้าขึ้น
25. นางพรพักตร์ ชมกลาง
26. นางวัชรินทร์ วงษาหล้า
27. นางนัฐยา เพียรสูงเนิน
28. นางสาวอติพร สาราญบัว
29. นางสาวมลธิชา คงชนะ
30. นางผกาทิพย์ สิงห์คำ
31. นายมโนไท วงษาหล้า
32. นางสาวแสงนภา บารมี
33. นางสาวภรณ์ทิพย์ ผลกระโทก
34. นางสาวกมลวิภา พางาม
35. นางสาวจารุวรรณ ดาขุนทด
36. นางสาวญาภัทร นิยมสัตย์
37. นางสาวชไมพร ประคำนอก
38. นายวีระยุทธ อินพะเนา

รูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา

1. ความเป็นมาและความสำคัญของวิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่ดี / ที่เป็นเลิศ

การจัดการเรียนการสอนในวิชาชีพการพยาบาลในปัจจุบัน ตามนโยบายสถาบันพระบรมราชชนก มุ่งเน้นให้มีการจัดการเรียนการสอนสู่การเปลี่ยนแปลง(Transformative learning :TL) เป็นกระบวนการของการเรียนรู้อย่างลึกซึ้งเชิงโครงสร้าง และมีความหมายซึ่งการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning) นั้น ส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในด้านต่าง ๆ ของผู้เรียน ทั้ง 1) โลกทัศน์ (Affective Attributes) 2) ความรู้ความเข้าใจ (Cognitive Attributes) และ 3) พฤติกรรม (Psychomotor Attributes) อันเป็นเป้าหมายสูงสุด คือเปลี่ยนแปลงทั้งความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรม

จากการทบทวนวรรณกรรมพบว่า เทคนิคการสอนที่ส่งผลดีต่อการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง คือการสอนโดยใช้เทคนิคการสะท้อนคิด (Reflection) เป็นการส่งเสริมให้นักศึกษาได้สังเกต ทบทวนความคิด อารมณ์ ความรู้สึก และการกระทำของผู้เรียน ที่ผ่านประสบการณ์ประจำวัน และการคิดวิเคราะห์ตนเอง อย่างมีวิจารณญาณ ก่อให้เกิดความเข้าใจ และเกิดการเรียนรู้ใหม่ นำไปสู่การพัฒนาและการแก้ปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และต่อเนื่องในการสอนภาคปฏิบัติทางการพยาบาล ที่มีการมุ่งเน้นปลูกฝังคุณลักษณะบัณฑิตตามอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์ ของสถาบันพระบรมราชชนก ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ เข้าใจความเป็นคนของแต่ละบุคคล ให้การพยาบาลด้วยความเอื้ออาทร ความรัก ความเมตตา และเกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ จึงได้จัดให้มีการจัดการเรียนการสอนโดยการสะท้อนคิดขึ้น เพื่อให้นักศึกษาเกิด Transformative Learning และนำไปสู่สมรรถนะเชิง วิชาชีพ บนพื้นฐานการดูแลผู้ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

ดังนั้นวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา กลุ่มงานวิชาการ จึงกำหนดนโยบาย ในการจัดการเรียนการสอนสู่การเปลี่ยนแปลง โดยใช้เทคนิคการสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตตามอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์ ของสถาบันพระบรมราชชนกด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ในรายวิชาภาคปฏิบัติการพยาบาล นำมาสู่การพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดี ในการพัฒนารูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด

Transformative Learning และเพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติรูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด **Transformative Learning** ในการพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

2. เพื่อประเมินผลรูปแบบการสอนภาคปฏิบัติ เพื่อให้ผู้เรียนเกิด **Transformative Learning** ในการพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็น มนุษย์

3. เป้าหมาย

<u>เป้าหมายเชิงกระบวนการ</u>

1. คำสั่งแต่งตั้งกรรมการการจัดการความรู้
2. สมาชิก CoP เข้าร่วมประชุมแต่ละครั้ง ร้อยละ 80 ของสมาชิก ทั้งหมด
3. สมาชิก CoP ร้อยละ 80 ได้นำองค์ความรู้ไปใช้ พร้อมประเมินผล
4. สมาชิก CoP ได้เข้าร่วมเรียนรู้จากแหล่งให้ความรู้เรื่อง Transformative

<u>เป้าหมายเชิงผลลัพธ์</u>

1. ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของนักศึกษาพยาบาล (ของกลุ่มครูสมาชิก CoP) ที่นำความรู้ไปใช้หลังการใช้สูงกว่าก่อนการจัดการความรู้

2. ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการสะท้อนคิดของนักศึกษาพยาบาล (ของกลุ่ม ครูสมาชิก CoP) ที่นำความรู้ไปใช้หลังการใช้สูงกว่าก่อนการจัดการความรู้

3. สมาชิก CoP มีความพึงพอใจในการเข้าร่วม CoP มากกว่า 3.51 จาก 5

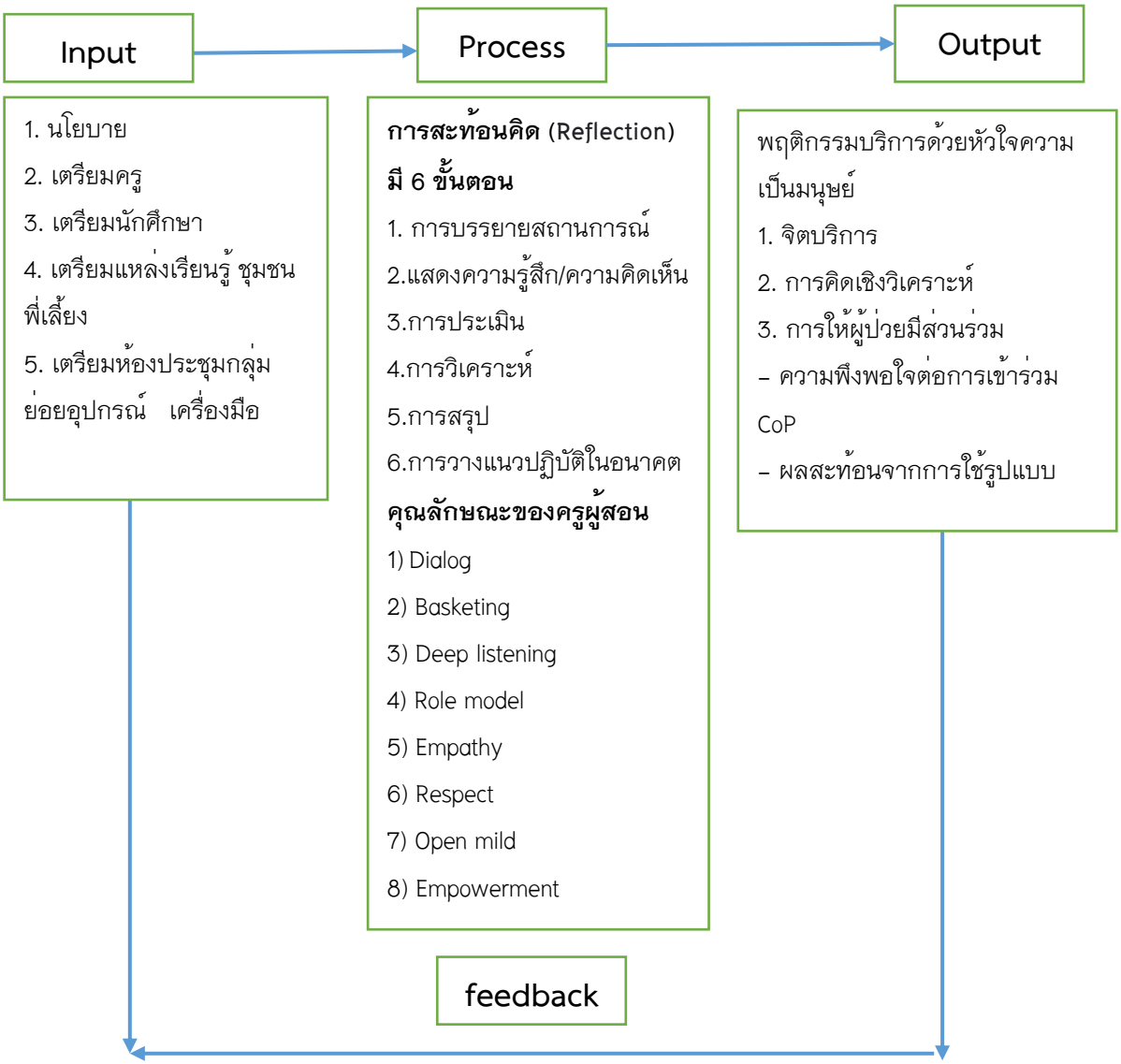
4. CoP เผยแพร่ผลงานจากการด าเนินการตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการ/ บทความวิจัย 1 ชิ้นงาน

สรุปผล การดำเนินงานบรรลุทั้ง 7 ตัวชี้วัด เหลือตัวชี้วัดที่ 8 รอการเผยแพร่ ผลงานจากการดำเนินการตีพิมพ์ผลงานทางวิชาการผลการจัดการความรู้ (ภายในเดือนกรกฎาคม 2565)

4. แนวคิด/โมเดลที่นำมาใช้ในการพัฒนาวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

กรอบแนวคิดการจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติสู่การเปลี่ยนโดยการสะท้อนคิดเพื่อการพัฒนาพฤติกรรมบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของนักศึกษาพยาบาล โดยการจัดการความรู้ครั้งนี้เชื่อว่า การเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพ ต้องมีองค์ประกอบการดำเนินการตาม

แนวคิดทฤษฎีระบบ ประกอบด้วย ปัจจัยนำเข้า (Input) ปัจจัยกระบวนการ (Process) และปัจจัยการประเมินผล (Output) และการประเมินย้อนกลับ จากผลการประเมินระบบและย้อนกลับอย่างเป็นพลวัตร ดังภาพที่ 12



ภาพที่ 12 แสดงกรอบแนวคิดการจัดการความรู้

5. ขอบเขตและระยะเวลาดำเนินการ

การดำเนินงาน 1 พฤษภาคม พ.ศ. 2564 – 30 เมษายน พ.ศ. 2565

6. กระบวนการที่ทำให้เกิดวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

6.1 การสร้างและแสวงหาความรู้ (Knowledge Creation and Acquisition)

วิทยาลัยฯ ระบุองค์ความรู้ที่หน่วยงานจำเป็นต้องมี คือ “รูปแบบการสอนภาคปฏิบัติที่ให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน โดยใช้การสะท้อนคิด (Reflection)”

6.2 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ (Knowledge Organization)

คณะกรรมการจักการความรู้ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา สังเคราะห์และเรียบเรียงเนื้อหาตามประเด็นความรู้ของรูปแบบการสอนที่ได้เป็นเล่มสรุปรายงาน รูปแบบ mind mapping และคลิป VDO สรุป องค์ความรู้ เพื่อให้ง่ายต่อการนำไปประยุกต์ใช้ในผู้สนในทั้งใน CoP และนอก CoP

6.3 การประมวลและกลั่นกรองความรู้ (Knowledge Codification and Refinement)

คณะกรรมการจัดการความรู้ของวิทยาลัยฯ จัดระบบความรู้และวิเคราะห์และจัดหมวดหมู่ความรู้ที่ได้มาจากการแลกเปลี่ยนทั้ง Online Onsite และ On paper โดยคณะกรรมการจัดการความรู้ เพื่อง่ายต่อการเข้าใจ และการนำองค์ความรู้ไปใช้

6.4 การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing)

วิทยาลัยฯ ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในกิจกรรมการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ องค์ความรู้ที่ได้ แนวปฏิบัติ เคล็ดลับในการจัดการสอนภาคปฏิบัติ เพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ทั้งภายในองค์กรและภายนอกองค์กร ในรูปแบบรายงานสรุปองค์ความรู้ในรูปแบบ mind mapping หรือคลิป VDO สรุปองค์ความรู้โดย

6.4.1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในวิทยาลัยกับสมาชิกนอก CoP ในวัน KM Day ของวิทยาลัยฯ วันที่ 27–28 มิถุนายน 2565

6.4.2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้นอกองค์กร ได้แก่ การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ KM Sharing และร่วมประกวดผลงาน ร่วมกับวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก และในสถาบันการศึกษาอื่น ๆ

6.5 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง รายละเอียดดังตาราง

ตารางที่ 8 แสดงการนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

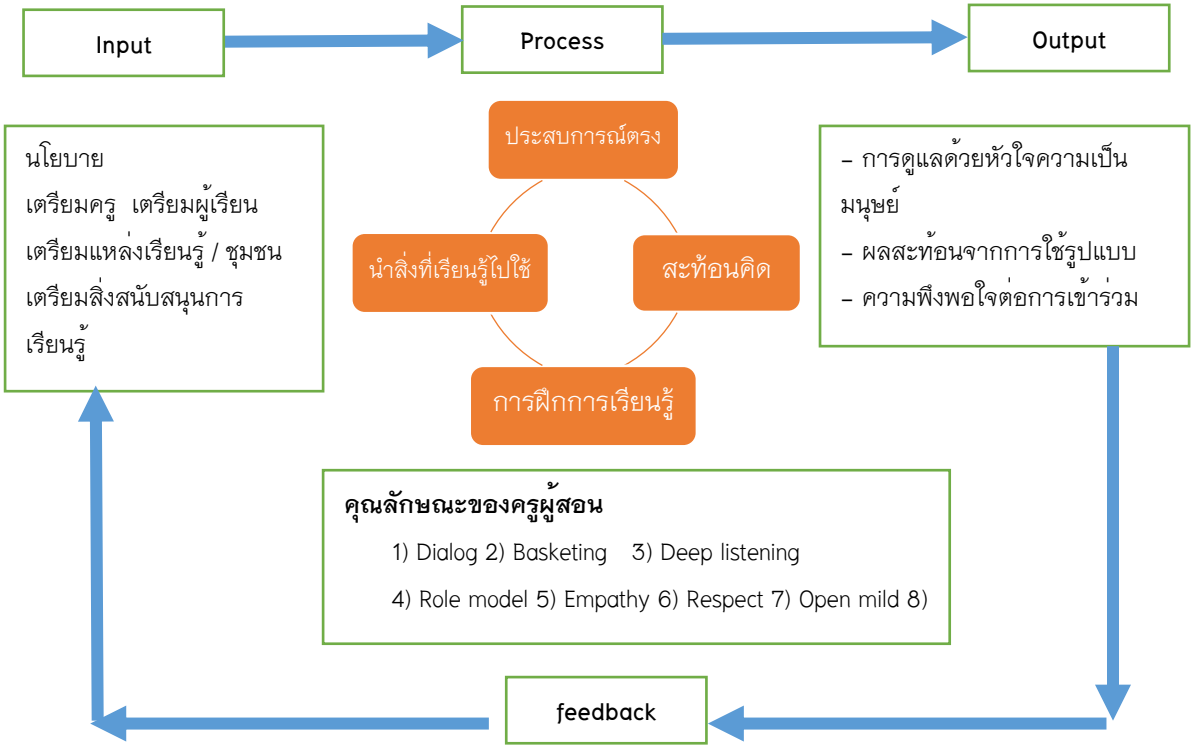
แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จาการจัดการความรู้	**วัน เวลา**	**กลุ่มบุคคลที่ใช้**	**ผลการใช้**	**ข้อควรปรับปรุง**	**หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่**
–การทบทวนความรู้และการร่วมอภิปรายการ นำองค์ความรู้รูปแบบการจัดการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียนสู่การประยุกต์ใช้ (รอบที่ 2)	17 ม.ค. 2565 เวลา 13.00–16.00 น.	อาจารย์สมาชิก CoP จำนวน 38 คน	–รูปแบบเดิมขององค์ความรู้รูปแบบการจัดการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Trans formative Learn ing เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน (จากรอบที่ 1) –แต่เพิ่มการวัดผลลัพธ์ที่เกิดกับผู้เรียนคือพฤติกรรมการ สะท้อนคิดของผู้เรียน	เพิ่มการวัดผลลัพธ์พฤติกรรมการสะท้อนคิดของผู้เรียนว่าเพิ่มขึ้นกับผู้เรียนโดยตรงหรือไม่	แนวปฏิบัติรูปแบบการจัดการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียนจากรอบที่ 1 (จากปีการศึกษา 2563)

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
-รูปแบบการจัดการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน	1 เม.ย. 2565	อาจารย์สมาชิก CoP จำนวน 34 คน	<u>ผลลัพธ์เชิงข้อมูลคุณภาพ</u> - ต่อครูผู้สอน คือครูผู้ใช้ reflection เป็นเครื่องมือในการพัฒนาการสอนของครูในการเข้าใจผู้เรียนรายบุคคลมากขึ้น - ต่อผู้เรียน คือ พัฒนาทักษะการคิดและการสื่อสาร และได้รับการช่วยเหลือ <u>ผลลัพธ์การประยุกต์ใช้องค์ ความรู้เชิงปริมาณ</u> -ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการ	- สมาชิกได้มาร่วมแลกเปลี่ยนกันจริงแบบเผชิญหน้าได้ครบทุกคนจะเกิดการเรียนรู้ต่อยอดทันเวลาและนำไปประยุกต์ใช้ได้ครอบคลุมขึ้น - ผู้สอนนำรูปแบบการสอนไปใช้ควรได้รับการถ่ายทอดหลักการและแนวคิดไปประยุกต์ใช้ให้ครอบคลุม	- ผลลัพธ์เชิงคุณภาพที่ได้ข้อเรียนรู้ของครูสมาชิก CoP -การนำรูปแบบการจัดการสอนสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียนไปประยุกต์ใช้จึง

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
			สะท้อน คิด ของนักศึกษาพยาบาล (ของกลุ่มครูสมาชิก CoP) หลังการใช้ สูงกว่า ก่อนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.5 -ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมบริการ ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของนักศึกษาพยาบาล (ของกลุ่มครูสมาชิก CoP) หลังการใช้สูงกว่า ก่อนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ที่ระดับ 0.5	-หลักการสอนแบบให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning -หลักการสะท้อนคิด -หลักการสอนให้เกิดพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์จึงจะเกิดผลดีในการใช้องค์ความรู้นี้	ควรมีการเตรียมผู้สอนให้ข้าใจหลักการทั้ง 3 หลักการเพื่อประยุกต์ 1) หลักการ Transformative Learning 2) หลักการ Reflection และหลักการสอน Humanize care

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
			-ผลการประเมินความพึงพอใจของสมาชิก CoP KM ผลพบว่าความพึงพอใจค่าเฉลี่ยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด (Mean = 4.56, S.D. = 0.54)		
ผู้บันทึก นางทัศนีย์ ทิพย์สูงเนิน (นางทัศนีย์ ทิพย์สูงเนิน)			ผู้ตรวจสอบ นางวิภารัตน์ สุวรรณไวพัฒนะ (นางวิภารัตน์ สุวรรณไวพัฒนะ)		
วันที่บันทึก 7 เมษายน 2565			วันที่ตรวจสอบ 8 เมษายน 2565		

7. อธิบายกระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน/นวัตกรรมที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี



ภาพที่ 13 แสดงกระบวนการการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformation Learning) โดยใช้วิธีการสอน แบบสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

โดยมีการดำเนินการแต่ละขั้น ดังนี้

1) ปัจจัยนำเข้า วิทยาลัยฯ

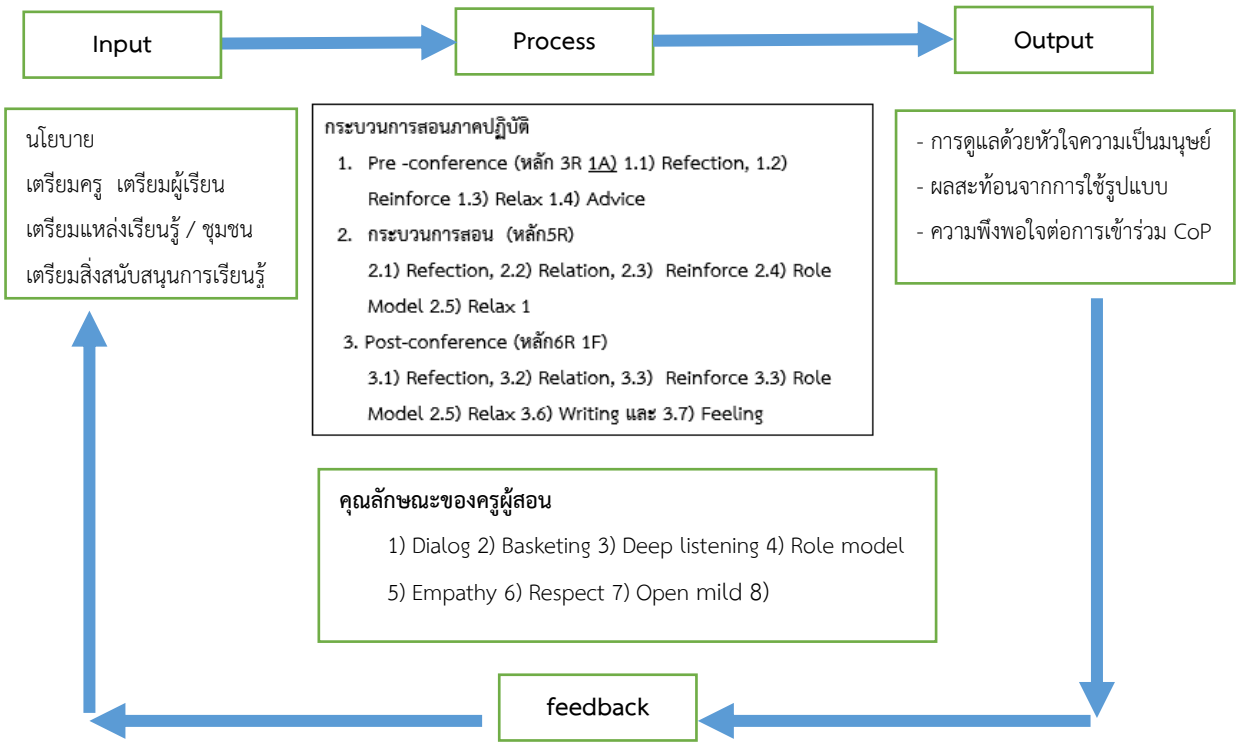
2) กำหนดนโยบายการจัดการเรียนแบบ Transformation Learning

3) เตรียมทั้งผู้สอนและผู้เรียนและการใช้แบบประเมิน

4) เตรียมชุมชน

5) เตรียมสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ทั้งห้องประชุม และสื่อการสอนต่าง ๆ

8. อธิบายคลังความรู้ที่ได้ดำเนินการ



ภาพที่ 14 แสดงรูปแบบการจัดการเรียนรู้ สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformation Learning) โดยใช้วิธีการสอน แบบสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน

คลังความรู้เรื่องรูปแบบการจัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformation Learning) โดยใช้วิธีการสอนแบบสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน ที่ได้จากกระบวนการจัดการความรู้ คือขั้นการสอนภาคปฏิบัติ ดังนี้

1. ขั้นเตรียมทั้งนโยบายครู ผู้เรียน และสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
2. ขั้นกระบวนการ

2.1 Pre-Conference ตามหลัก “หลัก 3R1A” ได้แก่ ผู้สอน 1) Refection: สะท้อนความคิด ความรู้สึกต่อการนำเสนอแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับเวลา 2) Reinforce: เสริมแรงใจเมื่อประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแลได้เหมาะสม/ดูแลด้วยหัวใจความเป็น

มนุษย์ 3) Relax: สร้างบรรยากาศที่ผ่อน คลายการเสนอแผนการพยาบาล 4) Advice: ครูให้คำแนะนำส่วนที่ผู้เรียนบกพร่องด้วยความเข้าใจ

2.2 ขั้นดำเนินการสอนขณะปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้ “หลัก5R” ได้แก่ 1) Refection: ตั้งคำถามตามขั้น Reflection ตามความเหมาะสมในการสอนทั้งความรู้สึก ความคิด และความรู้ 2) Relation: สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้เรียน/ผู้ป่วยด้วยความเอื้ออาทร เพื่อการเป็นแบบอย่างแก่ผู้เรียน 3) Role Model: ครูมีเป็นแบบอย่างแก่นักศึกษาในการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ต่อผู้รับบริการ 4) Reinforce: ครูเสริมแรงใจเมื่อประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแล 5) Relax: ครูสร้างบรรยากาศที่ผ่อนคลายการสอนในการฝึกปฏิบัติ

2.3 post-conference และการประเมินผล “หลัก 6R1F” ได้แก่ เพิ่มจากขั้นดำเนินการสอนขณะปฏิบัติการพยาบาล 2 หลักการคือ 1) Writing: ให้ผู้เรียนเขียนสะท้อนความคิด ความรู้สึกหลังการฝึกปฏิบัติรายวัน/สัปดาห์ เพื่อประเมินเพื่อให้การช่วยเหลือผู้เรียนได้ทันท่วงที 2) Feeling: ให้นศ.พูดความรู้สึกดี-ไม่ดีต่อเหตุการณ์ที่จะต้องไป เผชิญในการฝึกปฏิบัติทั้งวัน

ผลลัพธ์ (Output) ขั้นนี้เป็นขั้นที่ประเมินผลลัพธ์รูปแบบการสอน ได้แก่

1.1 พฤติกรรมบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ก่อน – หลังการจัดการความรู้ (ของผู้เรียนอาจารย์สมาชิก CoP)

1.2 พฤติกรรมการสะท้อนคิดก่อน – หลังการจัดการความรู้ การใช้รูปแบบ (ของผู้เรียน อาจารย์สมาชิก CoP)

9. ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด/ผลสัมฤทธิ์/ประโยชน์ที่ได้รับ

ผลผลิต คือ ได้องค์ความรู้แนวทางการปฏิบัติ การจัดการเรียนรู้สู่การ เปลี่ยนแปลง (Transformation Learning) โดยใช้วิธีการสอน แบบสะท้อนคิด (Reflection) เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน

ผลลัพธ์ คือ พฤติกรรมบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และพฤติกรรมการ สะท้อนคิด หลังการใช้รูปแบบสูงกว่าก่อนการจัดการความรู้

10. ปัจจัยความสำเร็จ (สิ่งที่ช่วยให้งานประสบความสำเร็จ)

1. ผู้สอนเห็นความสำคัญในการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอน จัดการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง โดยใช้วิธีการสอนแบบสะท้อนคิด เพื่อพัฒนา พฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน

2. การสนับสนุนจากนโยบายและผู้บริหารอย่างต่อเนื่อง

11. บทเรียนที่ได้รับ

1. ผลจากการที่ครูใช้เทคนิคการสะท้อนคิดไปใช้แล้วทำให้เกิดสัมพันธภาพที่ดีทำให้กระบวนการเรียนการสอนเกิดความเข้าใจกันและกัน และพัฒนาผู้เรียนได้เหมาะสมกับศักยภาพรายบุคคลเพิ่มขึ้น

2. ทำให้การดำเนินงานอยู่ในกำหนดการของงานประจำ ทำให้บริหารเวลามาพบกันได้ตามกำหนดวันเวลา

12. การเผยแพร่ (ร่องรอยหลักฐานการเผยแพร่ที่มีการนำไปใช้ผลงานที่ได้รับ การยอมรับ)

1. ตัวแทน CoP ได้รับเชิญไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการจัดการความรู้

2. การตีพิมพ์บทความวิชาการจากองค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ทั้งจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีพุทธชินราช และวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี

13. เอกสารอ้างอิง

กัตตกมล พิศแลงาม, (2562). *ผลการจัดการเรียนรู้ด้วยวิธีการสะท้อนคิดโดยใช้รูปแบบวงจรของกิ๊บส์ที่ส่งผลต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในรายวิชาภาษาการ สื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศหมวดวิชาศึกษาทั่วไป*. วารสารบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์. 13(2): 1–13.

กองกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข, (ม.ป.ป.).แผนพัฒนานักศึกษา สถาบันพระบรมราชชนก ปีงบประมาณ 2563–2565, (ม.ป.ท.).

วิจารณ์ พานิช. (2558). *การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง Transformative Learning*. กรุงเทพฯ: บริษัท เออาร์.พริ้นติ้ง. Gibbs, G. (1998*). Learning by Doing: A Guide to Teaching and Learning Methods*. Oxford: Oxford Further Education Unit.

การจัดการความรู้ สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
KM for Learning Organization
ปีการศึกษา 2564

"พันธกิจการผลิตบัณฑิต"

การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

คณะทำงาน

1. ดร.ผาณิต หลีเจริญ
2. ดร.มาริสา สุวรรณราช
3. อาจารย์นภาพร พุฒิวณิชย์
4. ดร. ศักรินทร์ สุวรรณเวหา
5. อาจารย์จารุณี วารหัส
6. อาจารย์เจิดนภา แสงสว่าง
7. อาจารย์ทรงฤทธิ์ ทองมีขวัญ
8. อาจารย์ณัชชา สังขภิญโญ

การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

1. ความเป็นมาและความสำคัญของวิธีหรือแนวทางปฏิบัติที่ดี / ที่เป็นเลิศ

การจัดการศึกษาในหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ มีเป้าหมายเพื่อมุ่งผลิตบัณฑิตให้มีสมรรถนะทางวิชาชีพ สามารถประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาลการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในด้านสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในทุกมิติ ทุกภาวะสุขภาพ และทุกช่วงชีวิต โดยคำนึงความปลอดภัยต่อชีวิต สิทธิและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ การเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลอง (Simulation Based Learning) มีความเหมาะสมเฉพาะกับการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลที่ต้องการเตรียมผู้เรียนให้ได้รับประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยโดยการเชื่อมโยงจากทฤษฎีไปสู่การปฏิบัติ การเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริงส่งเสริมให้ผู้เรียนมีสมรรถนะด้านการคิดวิเคราะห์ การตัดสินใจทางคลินิก การใช้กระบวนการพยาบาล การทำงานเป็นทีมทักษะปฏิบัติทางการพยาบาล จนเกิดความมั่นใจก่อนให้การพยาบาลผู้ป่วยจริง (สมจิตต์ สินธุชัย, &กันยารัตน์ อุบลวรรณ, 2017)

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ได้พัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ ปี 2557 – ปัจจุบัน ซึ่งสถาบันพระบรมราชชนกมีนโยบายมุ่งเน้นให้วิทยาลัยพยาบาล ซึ่งเป็นสถาบันการศึกษาที่มีการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลทั้งภาควิชาทฤษฎีและภาควิชาปฏิบัติ ได้จัดให้มีการเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาก่อนขึ้นปฏิบัติการพยาบาลจริงบนหอผู้ป่วย โดยส่งเสริมให้อาจารย์พยาบาลมีสมมรรถนะด้านการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเนื่องจากการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยเป็นการฝึกปฏิบัติการพยาบาลกับมนุษย์ ซึ่งถือเป็นความเสี่ยงต่อชีวิตและความปลอดภัยของผู้ป่วยและตัวนักศึกษาเอง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา จึงตอบรับนโยบายโดยการพัฒนาการบริหารจัดการด้านทรัพยากรบุคคล อุปกรณ์ สื่อการสอน ห้องปฏิบัติการพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองตั้งแต่นั้นมา

เนื่องจากองค์ความรู้เรื่องการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองมีอยู่ในองค์กร อาจารย์และบุคลากรในวิทยาลัยบรมราชชนนี สงขลา บางส่วนมีความรู้ความเชี่ยวชาญในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองอยู่แล้ว การพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองในช่วงปี 2563-2565 จึงเป็นการพัฒนาการจัดการ

เรียนการสอนผ่านกระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management Process) เพื่อช่วยการส่งเสริมให้อาจารย์ทุกคนในองค์กรสามารถเรียนรู้ร่วมกันให้มีการรวบรวมความรู้อย่างเป็นระบบ เผยแพร่องค์ความรู้รวมถึงการผลักดันให้เกิดการพัฒนาความรู้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน (พัทธนันท์ หรรษาภิรมย์โชค, &ประมาศาสตระรุจิ, 2017)

การคิดวิเคราะห์ของนักศึกษาพยาบาลเป็นคุณลักษณะที่สำคัญของนักศึกษาพยาบาล เนื่องจากการคิดวิเคราะห์มีความสัมพันธ์กับการตัดสินใจทางคลินิก (Dewi, Yetti, & Nuraini, 2021) ดังนั้นนักศึกษาพยาบาลที่มีความสามารถด้านการคิดวิเคราะห์จะสามารถประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาล ตลอดจนถึงการประยุกต์ศาสตร์และศิลป์มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด 19 ร่วมกับการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2564 ที่มีการปรับปรุงรายวิชาชีพภาควิชาทฤษฎีโดยให้มีชั่วโมงบรรยายน้อยลง เพิ่มชั่วโมงปฏิบัติทดลอง ดังนั้น กลุ่มวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา จึงเล็งเห็นความสำคัญการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองในชั่วโมงภาคทดลองและภาคปฏิบัติ กลุ่มวิชาการจึงได้ระบุประเด็นการจัดการความรู้เรื่องการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ของนักศึกษาพยาบาล เพื่อให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์และพันธกิจในด้านผลิตบัณฑิตทางการพยาบาล

2. วัตถุประสงค์

1. อาจารย์ทุกคนมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
2. มีแนวปฏิบัติที่ดีที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง
3. เพื่อให้ทุกภาควิชามีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง
4. เพื่อส่งเสริมความสามารถด้านการคิดวิเคราะห์ให้กับนักศึกษาพยาบาล

3. เป้าหมาย

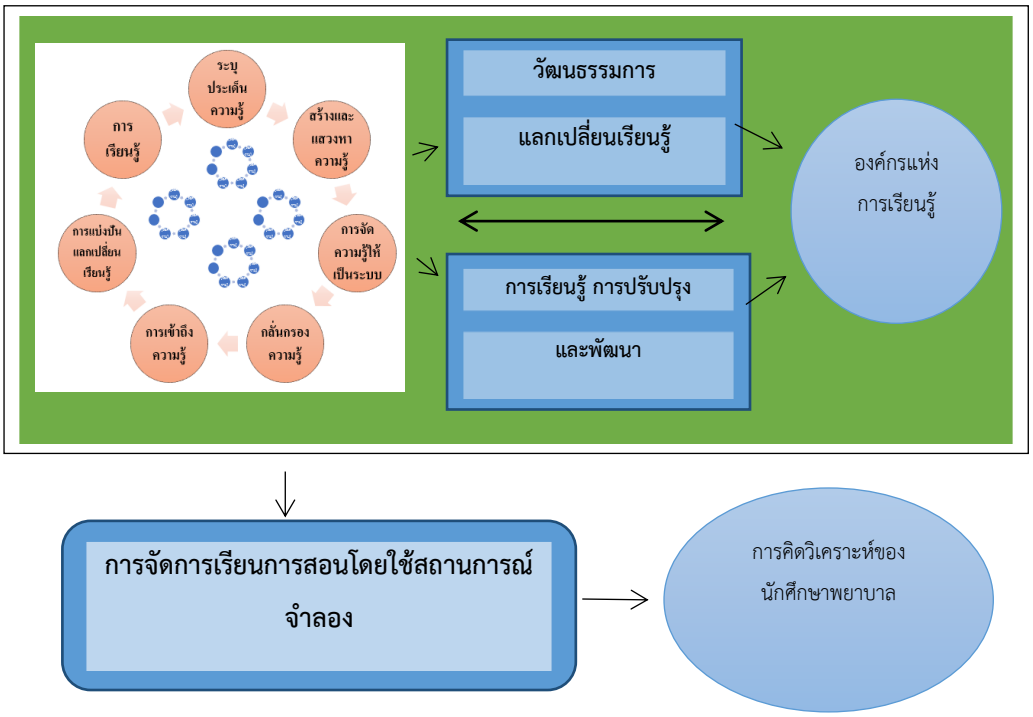
1. อาจารย์พยาบาลร้อยละ 100 เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างน้อย 1 ครั้ง

2. ร้อยละ 100 ของภาควิชา ที่มีรายวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาล มีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง

3. นักศึกษาร้อยละ 100 มีคะแนนเฉลี่ยความรู้ ทักษะการปฏิบัติ ทักษะการคิดวิเคราะห์แก้ปัญหา และวางแผนการพยาบาลโดยใช้ กระบวนการพยาบาล หลังการฝึกการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์จำลอง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60

4. แนวคิด/โมเดลที่นำมาใช้ในการพัฒนาวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

การคิดวิเคราะห์เป็นสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับนักศึกษาพยาบาล โดยเฉพาะความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาล การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองสามารถส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ให้กับนักศึกษาพยาบาลได้ ดังนั้นกลุ่มวิชาการจึงบ่งชี้ประเด็นการจัดการความรู้เรื่องการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ของนักศึกษาพยาบาลโดยการขับเคลื่อนนโยบายจากคณะกรรมการงานจัดการความรู้เพื่อสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ทั้งในภาควิชา ระหว่างภาควิชาผ่านกระบวนการการจัดการความรู้ ซึ่งมุ่งแสวงหาความรู้จากผู้ที่มีความรู้ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน ผ่านการอบรมและประสบการณ์ในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง นำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับอาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลในทุกภาควิชา และอาจารย์พยาบาลผู้สอนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลทุกคน และนำความรู้ที่ได้มาจัดเก็บให้เป็นระบบ กลั่นกรองและเผยแพร่ อาจารย์ทุกคนรวมถึงอาจารย์ใหม่สามารถเข้าถึงและนำความรู้ไปใช้ได้ มีการปรับปรุงและให้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องนำไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างยั่นยืน ดังภาพที่ 15



ภาพที่ 15 แสดงโมเดลที่นำมาใช้ในการพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดี

5. ขอบเขตและระยะเวลาดำเนินการ

ปีการศึกษา 2564 – ปีการศึกษา 2565

6. กระบวนการที่ทำให้เกิดวิธี/แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศ

6.1.การสร้างและแสวงหาความรู้ (Knowledge Creation and Acquisition)

คณะกรรมการ KM จัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการจัดการเรียนการสอน โดยใช้สถานการณ์จำลองอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง โดยกำหนดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กรอย่างน้อย 1 ครั้ง และจากภายนอกองค์กรอย่างน้อย 1 ครั้ง เพื่อเผยแพร่แลกเปลี่ยน พัฒนาองค์ความรู้ และได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในภาควิชาอย่างน้อย 4 ครั้ง เพื่อพัฒนาการเรียนการสอนในรายวิชาโดยผ่านกระบวนการ Plan–Do–Check–Act

6.2. การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ (Knowledge Organization)

กลุ่มวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา มีการจัดความรู้เป็นระบบในลักษณะการสร้างแนวปฏิบัติการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง (Simulation–based learning) และโจทย์สถานการณ์จำลอง ซึ่งรวบรวมไว้ที่กลุ่มวิชาการและคลังความรู้ในเว็บไซด์วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา

6.3 การประมวลและกลั่นกรองความรู้ (Knowledge Codification and Refinement)

กลุ่มวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา มีคณะกรรมการกลั่นกรองความรู้ ซึ่งประกอบด้วยรองผู้อำนวยการ อาจารย์ผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในภาควิชาและผู้รับผิดชอบงานจัดการความรู้ เป็นผู้กลั่นกรองความรู้ และตรวจสอบความถูกต้องของแนวปฏิบัติ คู่มือต่าง ๆ และโจทย์สถานการณ์จำลอง

6.4 การดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Knowledge Sharing)

การดำเนินการจัดการความรู้ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา ดำเนินการภายใต้โครงการการจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ องค์ประกอบหลักที่สำคัญ ได้แก่

- คน (People) คณะกรรมการการจัดการความรู้ กลุ่มวิชาการ คัดเลือกอาจารย์ที่มีความรู้และประสบการณ์เรื่องการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเป็น

ตัวแทนจากทุกภาควิชา เพื่อเป็นแกนนำในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในแต่ละครั้ง ร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์ผู้ร่วมสอน

- สถานที่และบรรยากาศ (Place) สถานที่ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในภาพรวมกำหนดสถานที่ในห้องประชุม หรือทางระบบออนไลน์ สำหรับในภาควิชาและระหว่างภาควิชา มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามความสะดวกทั้งในห้องทำงาน และห้องรับประทานอาหารกลางวัน เพื่อสร้างบรรยากาศการเรียนรู้อย่างเป็นธรรมชาติ

- สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ (Infrastructure) การจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานจัดการความรู้จะเป็นผู้ประสานและเอื้ออำนวยความสะดวก ในการจองห้องและติดต่อเจ้าหน้าที่ฝ่ายโสต รวมถึงการสร้างแบบฟอร์มและการจัดเก็บความรู้ โดยกำหนดวันเวลา ให้มีการจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ซึ่งการดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เป็นไปตามกระบวนการ Plan–Do–Check–Act งบประมาณสนับสนุนอาหารว่างภายใต้โครงการจำนวน 2 ครั้ง ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมดังตามตารางที่ 8

ตารางที่ 9 แสดงแผนงานและกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

กิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม	วันเวลา
ขั้นที่ 1 การบ่งชี้ความรู้	– แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้ – วิเคราะห์ความสอดคล้องของแผนกลยุทธ์ – จัดทำแผนการจัดการความรู้	พ.ย.–ธ.ค.64
ขั้นที่ 2 การสร้างและ แสวงหาความรู้	– ทบทวนองค์ความรู้ใหม่จากเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 3 ประเด็น – กิจกรรมการแลกเปลี่ยนและการรวมรวมความรู้ภายในและภายนอกองค์กร	ธ.ค.64–มี.ค.65
ขั้นที่ 3 การจัดการความรู้ ที่เป็นระบบ	– นำความรู้ที่รวบรวมได้มาจัดทำเป็นเอกสาร หรือสื่อสารสนเทศ – จัดทำบัญชีรายการความรู้จำแนกตามหมวดหมู่ให้เหมาะสมกับการนำไปใช้	เม.ย.65
ขั้นที่ 4 การประมวลและ กลั่นกรองความรู้	– ประมวลและกลั่นกรองความรู้ที่ได้โดยให้ผู้ที่เกี่ยวข้องกับองค์ความรู้ตรวจสอบเนื้อหารายละเอียดขององค์ความรู้เพื่อให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์	เม.ย.–พ.ค. 65

กิจกรรม	รายละเอียดของกิจกรรม	วันเวลา
ขั้นที่ 5 การเข้าถึงความรู้	- จัดให้มีช่องทางการเข้าถึงความรู้และประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทราบถึงช่องทาง การเข้าถึงความรู้	เม.ย.-ก.ย.65
ขั้นที่ 6 การแบ่งปันและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	- จัดกิจกรรมการเพื่อแบ่งปันการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	พ.ค.-มิ.ย. 65
ขั้นที่ 7 การเรียนรู้	- การนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน - สรุปบทเรียนการดำเนินการจัดการความรู้ความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ	ก.ค.-ก.ย.65

6.5 การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

กลุ่มวิชาการได้จัดเก็บความรู้ในรูปแบบแนวปฏิบัติและคู่มือซึ่งได้ปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่องทุกปีหลังจากนำไปใช้ ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 10 แสดงการพัฒนาแนวทางปฏิบัติและคู่มือ

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จาการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
แนวปฏิบัติการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง (Simulation–based learning) กลุ่มวิชาการ วิทยาลัย	ก.ค. 2564	อาจารย์ทุกคน	ขาดคู่มือการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์และคู่มือการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของ	จัดทำแผนกำกับการติดตามงานและคู่มือการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองของอาจารย์และนักศึกษา	เพิ่มแผนกำกับการติดตามความก้าวหน้าของงานการจัดการความรู้ ปรับปรุงคู่มืออาจารย์และคู่มือนักศึกษาสำหรับการจัดการเรียน

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
พยาบาลบรมราชชนนี สงขลา			นักศึกษาพยาบาลที่ใช้สำหรับการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง		การสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง
ผู้บันทึก อาจารย์ นภาพร พุฒวณิชย์			ผู้ตรวจสอบ อาจารย์ ดร.มาริสา สุวรรณราช		

7. อธิบายกระบวนการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน/นวัตกรรมที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี/

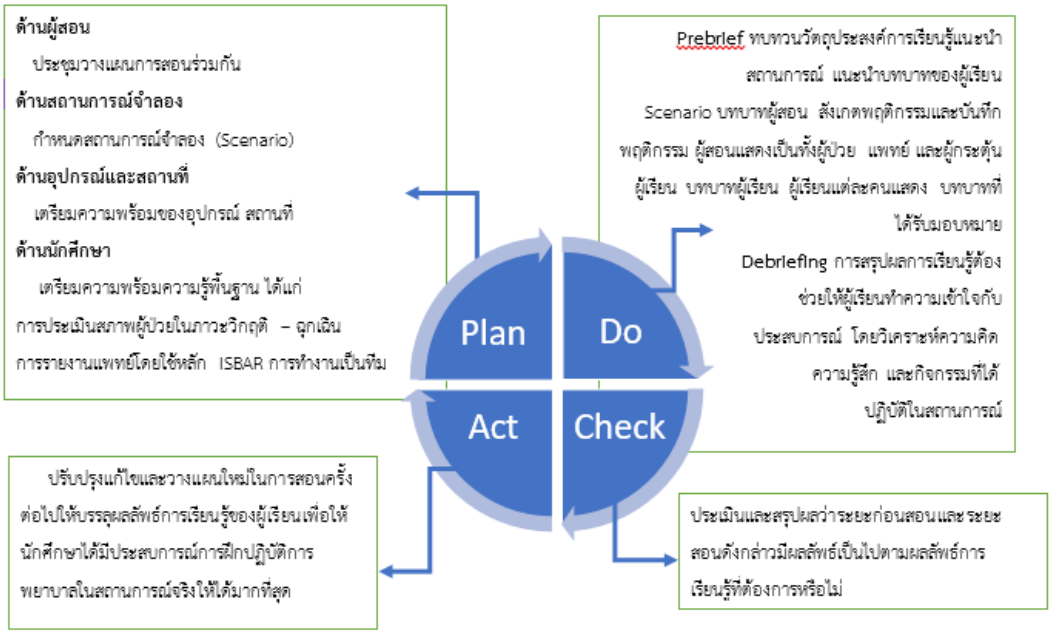
องค์ประกอบของขั้นตอนการดำเนินงานที่ทำให้งานบรรลุผลสำเร็จ ได้แก่

1. ปัจจัยนำเข้า (Input) กลุ่มวิชาการมีอาจารย์และบุคลากรที่มีความรู้และประสบการณ์ด้านการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองและมีการพัฒนาสมรรถนะอย่างต่อเนื่อง อาจารย์เห็นความสำคัญ ผู้บริหารสนับสนุนมีงบประมาณและอุปกรณ์มีความเพียงพอ

2. กระบวนการ (Process) กระบวนการในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองมีความต่อเนื่อง ภายใต้กระบวนการ Plan–Do–Check–Act โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในแต่ละขั้นตอน ซึ่งมีการกำกับและการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนที่คณะกรรมการการจัดการความรู้ได้วางแผนไว้

3. ผลผลิต (Product or Output) ผลที่ได้จากกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้คือแนวทางปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง และโจทย์สถานการณ์จำลอง

กระบวนการและการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง ดังภาพที่ 16



ภาพที่ 16 แสดงขั้นตอนการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง

8. อธิบายคลังความรู้ที่ได้ดำเนินการ

การจัดเก็บความรู้ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ของนักศึกษาพยาบาลนี้ ได้องค์ความรู้ซึ่งได้จัดเก็บโดยการสร้างแนวปฏิบัติการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการจำลอง (Simulation-based learning) กลุ่มวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา จำนวน 1 ฉบับ คู่มืออาจารย์ จำนวน 1 ฉบับ คู่มือนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ รวมถึงโจทย์สถานการณ์จำลองจำนวนทั้งสิ้นประมาณ 70 เรื่อง

9. ผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 1 อาจารย์พยาบาลร้อยละ 100 เข้าร่วมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อย่างน้อย 1 ครั้ง พบว่า อาจารย์ทุกคนร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างน้อย 1 ครั้ง

ตัวชี้วัดที่ 2 ร้อยละ 100 ของภาควิชาที่มีรายวิชาการฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง พบว่าร้อยละ 80 ของภาควิชาที่มีรายวิชาการ

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลมีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง ได้แก่ ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ แนวคิดพื้นฐานและบริหารทางการพยาบาล ภาควิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ ภาควิชาการพยาบาลเด็ก และภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

ตัวชี้วัดที่ 3. นักศึกษาร้อยละ 100 มีคะแนนเฉลี่ยความรู้ ทักษะการปฏิบัติ ทักษะการคิดวิเคราะห์ แก้ปัญหา และวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล หลังการฝึกการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์จำลอง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 60

พบว่านักศึกษาร้อยละ 100 มีคะแนนเฉลี่ยผลลัพธ์การเรียนรู้ ด้านความรู้และความเข้าใจ (LO2) ด้านทักษะทางปัญญา การแก้ปัญหาและวางแผนการพยาบาล (LO3) ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (LO4) ด้านทักษะการคิดวิเคราะห์เชิงตัวเลขและการใช้เทคโนโลยีสื่อสาร (LO5) ด้านทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ (LO6) ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60

เมื่อเปรียบเทียบระหว่างปีการศึกษา 2563 และ ปีการศึกษา 2564 โดยรวมพบว่านักศึกษามีผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ไม่ต่างกัน เนื่องจากช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด19 ซึ่งเป็นข้อจำกัดที่นักศึกษาไม่สามารถฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้สถานการณ์จริงได้ ส่งผลให้ต้องมีการจัดการเรียนการสอนในสถานการณ์จำลองทั้งรายวิชา ซึ่งถ้าหากได้มีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองร่วมกับการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์จริง ผลลัพธ์การเรียนรู้น่าจะมากขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ

ผลผลิต

1. มีแนวปฏิบัติที่ดีที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองจำนวน 1 ฉบับ
2. คู่มืออาจารย์จำนวน 1 ฉบับและคู่มือนักศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
3. โจทย์สถานการณ์จำลองจำนวน 70 เรื่อง

ผลลัพธ์

โครงการวิจัยเกี่ยวกับประเด็นการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง จำนวน 2 เรื่อง

10. ปัจจัยความสำเร็จ

1. กลุ่มวิชาการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลามีการจัดการความรู้อย่างต่อเนื่อง

2. มีบรรยากาศการจัดการความรู้ที่เป็นกัลยาณมิตร

3. อาจารย์ทุกคนมีเป้าหมายและความมุ่งมั่นร่วมกัน

11. บทเรียนที่ได้รับ

1. การนำผลการประเมินประเด็นปัญหาเรื่องความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ เสนอต่อกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อวางแผนในการจัดซื้อและเตรียมอุปกรณ์ให้ครอบคลุมเพียงพอ เพื่อให้นักศึกษาสามารถปฏิบัติทักษะและเกิดการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. สนับสนุนให้อาจารย์ทำวิจัยพัฒนาเครื่องมือในการวัดผลของการจัดการเรียนการสอนที่มีความเฉพาะ เช่น เครื่องมือวัดการคิดวิเคราะห์หรือการตัดสินในทางคลินิกของนักศึกษา

3. สนับสนุนให้ทุกรายวิชาที่จัดการศึกษาโดยใช้สถานการณ์จำลอง ทำวิจัยหรืองานนวตกรรม ประเด็นการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง ภายใต้กระบวนการจัดการความรู้ เพื่อให้สามารถประเมินผลลัพธ์ได้อย่างชัดเจนและเป็นที่น่าเชื่อถือ

12. การเผยแพร่

ที่ผ่านมามีการนำผลงานด้านการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเรื่อง “Experience of teaching the simulation based learning model of mother–infant nursing and midwifery 1 during the COVID–19 epidemic situation” ไปนำเสนอในเวทีการประชุมระดับนานาชาติ และเอกสารต่าง ๆ ที่ได้รับการพัฒนาหรือปรับปรุงแล้วจะนำเผยแพร่ในคลังความรู้ของกลุ่มวิชาการในเว็บไซด์วิทยาลัยพยาบาลสงขลา (http://kms.bcnsk.ac.th/ index.php?title= ประเด็นการจัดการเรียนการสอนแบบ_SBL_เพื่อพัฒนาทักษะการตัดสินใจทางคลินิก) สำหรับงานวิจัย จะนำไปตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารต่อไป

13.เอกสารอ้างอิง

Dewi, N. A., Yetti, K., & Nuraini, T. (2021). Nurses'critical thinking and clinical decision-making abilities are correlated with the quality of nursing handover. *Enfermería Clínica*, *31*, S271-S275.

พัทธนันท์ หรรษา ภิรมย์โชค, &ประมาศาสตระรุจิ. (2017).กระบวนการจัดการความรู้ (KNOWLEDGE MANAGEMENT PROCESS). *Journal of Humanities and Social Sciences*, *8*(16), 163-168.

สมจิตต์ สินธุชัย, &กันยารัตน์ อุบลวรรณ. (2017). การเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง: การนำ ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน. *Journal of The Royal Thai Army Nurses*, *18*(1), 29-38.

ภาคผนวก

ประกาศวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

โครงการจัดการความรู้สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (KM for Learning Organization)

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เรื่อง แจ้งผลการตัดสินการประกวดผลงานการจัดการความรู้

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีงบประมาณ 2565

****

ด้วยวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ได้รับมอบหมายจากคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ให้ดำเนินการจัด “โครงการการจัดการความรู้สู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ (KM for Learning Organization) ปีงบประมาณ 2565” โดยได้ดำเนินการจัดการประกวดผลงานการจัดการเรียนรู้ระดับคณะพยาบาลศาสตร์ขึ้น เพื่อคัดเลือกผลงานส่งประกวดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับสถาบันพระบรมราชชนกต่อไป โดยเปิดโอกาสให้บุคลากรในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ได้เผยแพร่ผลงานประเด็นพันธกิจด้านผลิตบัณฑิต ประเด็นด้านพันธกิจวิจัย และประเด็นด้านพันธกิจพัฒนาองค์กร และได้ดำเนินการให้ผู้ที่ผ่านการคัดเลือกนำเสนอผลงานการจัดการความรู้ผ่านระบบออนไลน์ เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2565 ไปแล้วนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือกและตัดสินผลงานการจัดการความรู้ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประจำปีงบประมาณ 2565 ได้พิจารณาตัดสินการประกวดผลงานการจัดการความรู้ในประเด็นต่าง ๆ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยมีวิทยาลัยฯ ดังต่อไปนี้

การตัดสินผลงานการจัดการความรู้
ประเด็นด้านพันธกิจผลิตบัณฑิต

ประเภทรางวัล	หน่วยงาน	ประเด็น/หัวข้อการจัดการความรู้
ชนะเลิศ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ Cop : คณะทำงาน : ชุมชนนักปฏิบัติกลุ่มวิชาการ	การสอนให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาสมรรถนะการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล (Quality Improvement : QI)
รองชนะเลิศ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง Cop : ฝ่ายวิชาการและพัฒนานักศึกษา	แนวปฏิบัติในการพัฒนานักศึกษาเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม
	วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม CoP : อาจารย์ดิษฐพล ใจซื่อ และชุมชนนักปฏิบัติการภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน	การจัดการเรียนรู้โดยใช้ชุมชนเป็นฐาน : กลยุทธ์การจัดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและตอบสนองระบบสุขภาพชุมชน
ชมเชย	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา CoP : อ.ดร.ทัศนีย์ ทิพย์สูงเนิน และสมาชิกชุมชนนักปฏิบัติการ	รูปแบบการสอนภาคปฏิบัติเพื่อให้ผู้เรียนเกิด Transformative Learning เพื่อพัฒนาพฤติกรรมการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของผู้เรียน
	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา CoP : คณะกรรมการการจัดการความรู้ กลุ่มวิชาการ	การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเพื่อส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ของนักศึกษาพยาบาล

ประเด็นด้านพันธกิจวิจัย

ประเภทรางวัล	หน่วยงาน	ประเด็น/หัวข้อการจัดการความรู้
ชนะเลิศ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น CoP : ชุมชนนักปฏิบัติกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	พัฒนาศักยภาพนักวิจัย
รองชนะเลิศ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพประสิทธิประสงค์ CoP : คณะทำงาน : ชุมชนนักปฏิบัติกลุ่มวิจัย	การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการระดับชาติและนานาชาติและการเขียนโครงร่างวิจัยเพื่อขอทุนภายในและภายนอก
	วิทยาพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี CoP : อ.ดร. รุ่งนภา เขียวชอ่ำ และอาจารย์กฤษณี สุวรรณรัตน์	พัฒนาศักยภาพนักวิจัย : การเขียนโครงร่างวิจัยเพื่อขอทุนภายนอก
ชมเชย	วิทยาพยาบาลพระจอมเกล้า เพชรบุรี CoP : การส่งเสริมการตีพิมพ์ผลงานวิจัย และผลงานวิชาการ : PCK together	การส่งเสริมการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย และผลงานวิชาการ
	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี CoP : อ.ดร.ปริญญาภรณ์ ธนะบุญปวง และ อ.ดร.เยาวลักษณ์ มีบุญมาก	การพัฒนาโครงร่างวิจัยตอบโจทย์วิจัยของแหล่งทุนภายนอก (กระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.))

ประเด็นด้านพันธกิจพัฒนาองค์กร

ประเภทรางวัล	หน่วยงาน	ประเด็น/หัวข้อการจัดการความรู้
ชนะเลิศ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ CoP : คณะทำงาน : ชุมชนนักปฏิบัติ กลุ่มสายสนับสนุน	องค์กรแห่งความสุข : สมดุลชีวิต สมดุลงาน
รองชนะเลิศ	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ CoP : นางสาวฤทัย อุตมะ และ ชุมชนนักปฏิบัติเลขานุการอย่างมืออาชีพ	การเป็นเลขานุการอย่างมืออาชีพ
	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ขอนแก่น CoP : ชุมชนนักปฏิบัติกลุ่มอำนวยการ	วิทยาลัยสีเขียว (Green College)
ชมเชย	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สุรินทร์ CoP : ฝ่ายบริหารและเจ้าหน้าที่ สายสนับสนุน	การพัฒนาองค์กรสู่การเป็น วิทยาลัยสีเขียว (Green College)
	วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช CoP : ชุมชนนักปฏิบัติการ	วิทยาลัยสีเขียว (Green College)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 3 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

(นางสาวอมาวสี อัมพันศิริรัตน์)
ประธานอนุกรรมการด้านการจัดการความรู้
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่

สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข อาคาร 4 ชั้น 8
สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0 2580 8989, 0 2590 1831
Website : www.pi.ac.th

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข อาคาร 4 ชั้น 6
สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ : 0 2590 1926
Website : www.bcnc.ac.th/kmpbr