

การจัดการความรู้ด้านการพัฒนา การเรียนรู้การสอน : การนำ การจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์



คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

การจัดการความรู้ด้านการพัฒนาการเรียนการสอน:
การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ประจำปีงบประมาณ 2569

จัดทำโดย คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ที่ปรึกษา ผศ.ดร.กมลรัตน์ เทอร์เนอร์

บรรณาธิการ ผศ.ดร.อมาวสี อัมพันศิริรัตน์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ ดร.อภิรดี เจริญนุกูล

คณะทำงาน

คณะอนุกรรมการการจัดการความรู้ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ปีงบประมาณ 2569

รวบรวมโดย

ดร.แสงเดือน กิ่งแก้ว อาจารย์วริศา วรวงศ์ นางสาวภัทรปรียา บุญช่วย

เนื้อหา/ภาพประกอบ

วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ข้อมูลทางบรรณานุกรมของหอสมุดแห่งชาติ

ISBN : 978-616-11-5833-0

พิมพ์ที่ : หจก.อุบลกิจออฟเซทการพิมพ์ 74-74/1 ถนนนครบาล ตำบลในเมือง
อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทร. 081-9195554

E-mail: root.ubk@gmail.com

Ubonkit Offset Ltd., Part.

74-74/1 Nakornban Road, Nai-Muang, Muang,

Ubon Ratchathani 34000

คำนำ

เอกสารเล่มนี้จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมรายงานผลการดำเนินงานและแนวปฏิบัติที่ดี จากกิจกรรมชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) ตามประเด็นการจัดการความรู้ (KM 010) ประจำปีการศึกษา 2568–2569 ของเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลเนื้อหาภายในเล่มครอบคลุม 3 ด้านสำคัญ ได้แก่ 1) แนวทางการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล 2) การพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลทางการเรียนการสอน และ 3) การจัดการเรียนรู้เชิงปฏิรูป (Transformative Learning) เพื่อมุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพผู้เรียนและสมรรถนะวิชาชีพพยาบาล

คณะอนุกรรมการการจัดการความรู้หวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารเล่มนี้จะเป็นประโยชน์แก่อำจารย์และหน่วยงานทางการศึกษา ในการนำองค์ความรู้และแนวปฏิบัติไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาการเรียนการสอนอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืนต่อไป

คณะอนุกรรมการการจัดการความรู้
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

สารบัญ

หน้า

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์แนวปฏิบัติที่ดี ของการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล

- แนวปฏิบัติที่ดีของการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง	1
- การจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	5
- แนวปฏิบัติที่ดีของการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี	9
- กลเม็ด เคล็ด (ไม่) ลับ กับการพิชิตผลสอบสภา : แนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับ ผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม	15
- NURSE pass model : พิชิตตัวสภา 100% วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	20

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์ การพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน

- BCNBC Model การออกแบบจัดการเรียนการสอนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ที่ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช	26
- แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนทางการ พยาบาล (SMNC 4 – PILLAR 5 – Step Teaching Innovation Model) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม	34
- TRUST-CARE Model : นวัตกรรมการพัฒนานักศึกษาพยาบาลสู่ความสำเร็จ ผ่านระบบความปลอดภัยทางจิตใจ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี	40
- CoP นวัตกรรมการศึกษาสุขภาพชายแดนไทย – เมียนมา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์	46

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์การจัดการเรียนรู้แบบ Transformative Learning เช่น SBL,CBL,IPE เป็นต้น	
- CoP : การจัดการเรียนการสอนทางจริยธรรม (Ethics Education In Teaching and Learning วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา	52
- การพัฒนาทักษะการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาลด้วยการจัดการเรียนรู้เชิงการเปลี่ยนแปลงผ่านแนวคิด Desing Thinking วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง	62
- การพัฒนานวัตกรรมจัดการเรียนรู้แบบ Transformative Learning สำหรับการเตรียมความพร้อมนักศึกษาพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ ในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็ก : SMART Pediatric Critical Care Learning Model วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	65

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

แนวปฏิบัติที่ดีของการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตพลสอบสภาการพยาบาล

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ปีการศึกษา 2569

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : กลุ่มงานวิชาการแนวปฏิบัติที่ดีของการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล

1. ประเด็นการจัดการความรู้ แนวปฏิบัติที่ดีของการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

เป้าหมายเชิงปริมาณ

1. The Must ของรายวิชาทางการพยาบาล
2. ระบบติดตามผลการเรียนรู้
3. รูปแบบการจัดการเรียนการสอนและเครื่องมือการประเมินผล
4. ร้อยละ 90 ของบัณฑิตที่สอบผ่านความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ในครั้งแรก

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1. ความพึงพอใจและการมีส่วนร่วม : ระดับความพึงพอใจของนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ต่อกระบวนการจัดการเรียนการสอน ในระดับดี
2. แนวปฏิบัติที่ดีของการจัดการเรียนการสอนในการเตรียมความพร้อมสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้
กลุ่มอาจารย์และนักศึกษาชั้นปี 2-4

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

วิทยาลัยได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการจัดการเรียนการสอนสู่การพัฒนาผลสอบสภาการพยาบาล จำนวน 6 ครั้ง ดังนี้

- 1.วิทยาลัยไปขอเทียบเคียง (Benchmark) จำนวน 2 สถาบัน ได้แก่
 - 1.1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี (แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบออนไลน์ วันที่ 19 เมษายน 2567)

1.2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบออนไลน์ ณ ห้องประชุมคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตศาลายา) วันที่ 20 มกราคม 2568

2.วิทยาลัยได้รับการขอรับการเทียบเคียง (Benchmark) จำนวน 4 สถาบัน ได้แก่

2.1 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์ (แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบออนไลน์ วันที่ 17 ตุลาคม 2567)

2.2 คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์ วิทยาเขตอิตาลี (แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบออนไลน์ วันที่ 6 พฤษภาคม 2568)

2.3 วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี (แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบออนไลน์ วันที่ 17 ธันวาคม 2568)

2.4 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช (แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านรูปแบบออนไลน์ วันที่ 10 มีนาคม 2569)

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

แนวปฏิบัติที่ดี (Good Practice) ด้านการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบความรู้ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

อาจารย์ทุกสาขานำแนวปฏิบัติไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน ในการกำหนด the must ในทุกรายวิชาทางการพยาบาลครอบคลุมตาม Test blueprint ของสภาการพยาบาลที่ชัดเจนไปใช้ ปีการศึกษา 2568

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

อาจารย์ทุกสาขานำแนวปฏิบัติไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่อง

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ /คู่มือที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วัน/ เวลา	กลุ่ม บุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน การ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/ คู่มือใหม่
การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างคณาจารย์ (Teacher-to-Teacher Sharing) ในวิทยาลัยฯ					
กำหนด the must ใน รายวิชา 8 วิชา ครอบคลุม Test blueprint ของ สภากา พยาบาล และ วางแผนการออก ข้อสอบ	เดือน เมษา ยน 2566	อาจารย์ทุก สาขา วิชา	ทุกสาขานำไป วางแผนกำหนด the must ใน รายวิชา 8 วิชา ครอบคลุม Test blueprint ของ สภากา พยาบาล และ สาระสำคัญของ เนื้อหาขอบเขต รายวิชาที่สำคัญ	-เนื้อหาสาระบาง หัวข้อมีความทับ ซ้อนกันระหว่าง รายวิชาจะต้องมี การวางแผน ร่วมกันในการ กำหนด the must ที่สะท้อน การเรียนรู้จริง ตามขอบเขต รายวิชา	the must ของรายวิชา ครอบคลุม Test blueprint สภากา พยาบาล และผังการ ออกข้อสอบ
การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างสถาบันในสังกัดพระบรมราชชนก และคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล (วิทยาเขตศาลายา)					
-การพัฒนา ผลลัพธ์การสอบ ความรู้ผู้ขอขึ้น ทะเบียนและรับ ใบอนุญาตเป็น ประกอบวิชาชีพ	ตุลาคม 2567 - มีนาคม 2569	อาจารย์ทุก สาขาวิชา	ทุกสาขาได้ ร่วมกัน วิเคราะห์แนว ปฏิบัติที่ดีใน การเตรียมสอบ สภาฯของทุก	-	ได้แนวปฏิบัติ ที่ดีในการ เตรียมความ พร้อมเพื่อ สอบความรู้ผู้ ขอขึ้น

แนวทางปฏิบัติ /คู่มือที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วัน/ เวลา	กลุ่ม บุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน การ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/ คู่มือใหม่
ทางการ พยาบาลและ ผดุงครรภ์			สถาบัน และได้ ปรับแนวปฏิบัติ ที่ดีในการ เตรียมสอบสภา ฯ ของวิทยาลัย พยาบาลบรม ราชชนนี นคร ลำปาง -ทุกรายวิชา (๘ รายวิชา) ปฏิบัติตามแนว ปฏิบัติที่ดีใน การเตรียม ความพร้อมเพื่อ สอบความรู้ผู้ ขอขึ้นทะเบียน และรับ ใบอนุญาตเป็น ประกอบ วิชาชีพทางการ พยาบาลและ ผดุงครรภ์		ทะเบียนและ รับใบอนุญาต เป็นประกอบ วิชาชีพ ทางการ พยาบาลและ ผดุงครรภ์

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี ปีการศึกษา 2569

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : ด้านวิชาการ

1. ประเด็นการจัดการความรู้ การจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

1) เพื่อรวบรวม สังเคราะห์ และสร้างแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practices) ในการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติ และการเตรียมความพร้อมก่อนสอบใบประกอบวิชาชีพของผู้สำเร็จการศึกษา

2) เพื่อยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาและพัฒนานักศึกษาให้มีความพร้อมทั้งด้านความรู้ ทักษะการคิดวิเคราะห์เชิงคลินิก (Clinical Reasoning) และสร้างแรงจูงใจนำไปสู่อัตราการสอบผ่านใบอนุญาตประกอบวิชาชีพจากสภาการพยาบาลในอัตราที่สูงขึ้น (เป้าหมายสูงสุด 80%)

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

กลุ่มอาจารย์ 5 สาขาวิชา จำนวน 35 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

4.1 มิถุนายน- ธันวาคม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในสาขาวิชา เป็นกิจกรรมสำคัญในการประชุมสาขาวิชาประจำเดือน อย่างน้อย 2 เดือน/ครั้ง ในรูปแบบเผชิญหน้า

4.2 วันที่ 9 มกราคม 2569 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับองค์กรและบุคคลภายนอก ที่จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในรูปแบบออนไลน์

4.3 วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ประเด็นการจัดการความรู้เพื่อรับการประเมินจากสภาการพยาบาลและมีหัวข้อเรื่องการพัฒนาผลสอบสภาการพยาบาล ในรูปแบบออนไลน์

4.4 วันที่ 5 มีนาคม 2569 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยขอเชิญเชิญสมรรถนะกับ วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก ประเด็น ผลสอบสภาการพยาบาล ในรูปแบบออนไลน์

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

แนวปฏิบัติที่ดีเรื่องพัฒนาการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาผลสอบสภาการพยาบาล “PCK PRO”

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น ในปีการศึกษา 2568

- นำมาใช้สอน/ทำกิจกรรม กับนักศึกษาทุกชั้นปี ที่ต้องใช้สมรรถนะและความคาดหวังผลลัพธ์การเรียนรู้ที่แตกต่างกัน

- นำไปใช้ในการโครงการเตรียมความพร้อมในการสอบรียอดของสถาบันพระบรมราชชนกและข้อสอบสภาการพยาบาล กับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบสอนในสาระย่อยแต่ละสาขาวิชา และอาจารย์ที่เป็นแกนนำตัวโดยประสานกับนักศึกษาแกนนำและกลุ่มตัวมีทั้งช่องทางเชิญหน้าและกลุ่มไลน์ รวมทั้งอาจารย์ที่เป็นผู้บริหารโครงการอ.ดร.พิศสมร แดดดวง

- พัฒนาผู้เรียนการทำข้อสอบ Gemini AI ChatGPT

- ผู้บริหารนำไปจัดเป็นดัชนีชี้วัดในการทำงานของครูเพื่อกระตุ้นเสริมแรงผู้สอน

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว (แนวปฏิบัติมีความต่อเนื่องและยั่งยืนอย่างน้อย 3 ปี)

- ผู้บริหารกำหนดเป็นนโยบาย ตัวชี้วัด ดำเนินการจัดการความรู้ในประเด็นอย่างต่อเนื่องเพื่อส่งเสริมการใช้แนวปฏิบัติที่ดี

- ใช้แนวปฏิบัติเป็นต้นแบบของการจัดการความรู้เพื่อพัฒนาผลสอบสภาการพยาบาลอย่างต่อเนื่องและนำผลมาวิเคราะห์ข้อดีและข้อควรปรับปรุงแนวปฏิบัติที่ดี

- สร้างช่องทางข้อสอบเสมือน Moc Exam Bank

- เทียบเคียงกับสถานศึกษาภายนอกสถาบัน

- จัดทำเป็นแนวทางในการCoaching อาจารย์ที่มีอายุน้อยกว่า 2 ปีต่อไป

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทาง ปฏิบัติ/คู่มือ ที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วัน เวลา	กลุ่ม บุคคลที่ ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
-แนว ทางการ พัฒนาการ จัดการเรียน การสอน เพื่อพัฒนา ผลสอบสภา การ พยาบาล <u>แนวปฏิบัติ ที่ดี “PCK PRO”</u>	10 มี.ค. 69 25 ก.พ 69 5 มีค 69	อาจารย์	อยู่ในระดับดี	ปรับให้ทันสมัย กับแนวทางการ จัดการเรียนการ สอนและแนว ทางการ ประเมินผลลัพธ์ การเรียนรู้	-การแลกเปลี่ยน เรียนรู้กับองค์กร และ บุคคลภายนอกที่ จัดโดยคณะ พยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรม ราชชนก หลังจาก นั้น สร้างแนว ปฏิบัติที่ดี ฉบับที่ 1 เพื่อนำไปใช้ หลังจากนั้น ดำเนินการ เทียบเคียงเพื่อ พัฒนาผลการ ดำเนินการของ วิทยาลัย วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2569 กับวิทยาลัย พยาบาล พระปกเกล้า

แนวทาง ปฏิบัติ/คู่มือ ที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วัน เวลา	กลุ่ม บุคคลที่ ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
					จันทบุรี และวันที่ 5 มีนาคม 2569 กับวิทยาลัย พยาบาล กองทัพบก ประเด็นเทียบเคียง การจัดการเรียน การสอนเพื่อ พัฒนาผลสอบขึ้น ทะเบียนรับ ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลจาก สภาการพยาบาล

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : ด้านวิชาการ

1. ประเด็นการจัดการความรู้

ประเด็นแนวปฏิบัติที่ดีของการจัดการเรียนการสอนสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

2.1 เพื่อยกระดับอัตราการสอบผ่านความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของนักศึกษาให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

2.2 เพื่อถอดบทเรียนและสร้างคลังความรู้ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีในการเตรียมความพร้อมในการสอบความรู้เพื่อขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

ชุมชนนักปฏิบัติและอาจารย์ทุกคนในวิทยาลัย จำนวน 48 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ผู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วันเวลา สถานที่
1.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายใน CoP	ชุมชนนักปฏิบัติ และอาจารย์ในวิทยาลัย	วันที่ 2 พฤษภาคม 2568 เวลา 13.00 – 15.00 น. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี
	ชุมชนนักปฏิบัติ และอาจารย์ในวิทยาลัย	วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 9.00 – 12.00 น. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรธานี

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ผู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วันเวลา สถานที่
2.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการความรู้ประเด็นเส้นทางสู่ความสำเร็จในการสอบขอขึ้นทะเบียนและใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์	ทีมผู้บริหาร อาจารย์ ชุมชนนักปฏิบัติ และบัณฑิตพยาบาลรุ่นที่ 30	วันที่ 9 มิถุนายน 2568 เวลา 18.00 – 19.30 น. ในรูปแบบออนไลน์
3. เข้าร่วมการประชุมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาลกับวิทยาลัยในสังกัด คณะพยาบาลศาสตร์ สบข.	กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ คณาจารย์ วพบ.อุดรธานี และวพบ.ในสังกัด คณะ พยาบาลศาสตร์ สบข.	วันที่ 23 มกราคม 2569 เวลา 13.00-16.00 น. (Online Zoom Meeting)
4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาลกับสถาบันการศึกษาอื่นที่มาเทียบเคียง (Benchmarking) ได้แก่ สำนักวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ วิทยาลัยพยาบาลศรี มหาสารคาม วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติ คณาจารย์ วพบ.อุดรธานี และ 1) สำนักวิชา พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ 2) วิทยาลัยพยาบาล ศรีมหาสารคาม 3) วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ 4) วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี กรุงเทพฯ 5) วิทยาลัยพยาบาล พระปกเกล้า จันทบุรี	1) สำนักวิชา พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ วันที่ 13 พฤษภาคม 2568 2) วิทยาลัยพยาบาล บรมราชชนนี กรุงเทพฯ วันที่ 9 กรกฎาคม 2568 3) วิทยาลัยพยาบาล พระปกเกล้า จันทบุรี วันที่ 19 ธันวาคม 2568 (ในรูปแบบออนไลน์) 4) วิทยาลัยพยาบาล ศรีมหาสารคาม วันที่ 29 มกราคม 2569

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ผู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วันเวลา สถานที่
		5) วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี สรรพสิทธิ ประสงค์ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

" คู่มือแนวปฏิบัติ: BCNU พิชิตสภา " (BCNU Exam Success Manual)

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

นำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ตาม " คู่มือแนวปฏิบัติ: BCNU พิชิตสภา "

" มาใช้กับนักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 4 ปีการศึกษา 2568 โดย

1. พบนักศึกษาชั้นปีที่ 4 ในสัปดาห์แรก ชี้แจงสะท้อนความสำคัญ วางแผนการเตรียมความพร้อมร่วมกัน ตั้งแต่ต้นปีการศึกษา และสอบ mock test ครั้งที่ 1 โดยใช้ข้อสอบ สอบ (คู่นาน) ปีการศึกษาที่ผ่านมา วิเคราะห์ผลสอบสะท้อนผู้เรียน ให้เตรียมความพร้อม/ทบทวนด้วยตนเอง

2. เมื่อเสร็จสิ้นการเรียนภาคทฤษฎี ภาคเรียนที่ 1 วิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อน จากผลสัมฤทธิ์รายวิชา 8 วิชา ชั้นปีที่ 2-4 matrix กับการสอบครั้งแรก และแชร์ประสบการณ์ของรุ่นพี่ที่ผ่านมา การเตรียมตัว การวางแผนเตรียมสอบ ทบทวนร่วมกันกับนักศึกษา ความต้องการความช่วยเหลือพิเศษ การสนับสนุนจากวิทยาลัย โดยรวมตารางติวของคณะและของอาจารย์ในวิทยาลัย แบ่งเป็น 2 ช่วง : ช่วงที่ 1 ก่อนสอบรวบยอดสอบ. 2 เดือน และรอบที่ 2 ก่อนสอบสภา 3 สัปดาห์ ผลประเมินการติว online ของคณะ วิทยาการดี-ดีมาก ทุกคน แต่ยังพบว่าการติว online ในช่วงฝึกงาน ทำให้ไม่ concentrate การมี คลิปวิดีโอให้ดูย้อนหลังช่วยได้บางส่วน

3. วิเคราะห์ผลสอบรวบยอดสอบ. ครั้งที่ 1 (เดือนธันวาคม)

4. วิเคราะห์ผลสอบ mock test พัฒนาข้อสอบโดยอาจารย์แต่ละรายวิชา 8 วิชา โดยนำข้อมูลสะท้อนลักษณะ/แนวข้อสอบสภาจากรุ่นที่ผ่านมา Matrix ผลสอบทุกครั้ง มีการสะท้อนผลผู้เรียนรายบุคคล แบ่งกลุ่ม 3 ระดับ ตีวเข้มในกลุ่มอ่อน

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว (แนวปฏิบัติมีความต่อเนื่องและยั่งยืนอย่างน้อย 3 ปี)

1. การเสริมสร้างพลัง/ปลูกพลัง/สร้างความมั่นใจ/ให้กำลังใจอย่างต่อเนื่อง
2. วางแผนจัดตารางตีว บูรณาการของคณะและวิทยาลัย จำนวนวันของแต่ละวิชาอย่างเท่าเทียม มีเวลาพักเป็นช่วงๆ ไม่ให้เหนื่อยล้าเกินไป
3. ให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นต่อแผนการตีว
4. วิเคราะห์จุดแข็งจุดอ่อน และสะท้อนผู้เรียนรายบุคคลอย่างสม่ำเสมอ จาก GPA รายวิชาและผลสอบรวบยอด สบช.
5. กลยุทธ์การตีวจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากสาขา/สถาบันอื่นไปใช้ (การอธิบาย concept การวิเคราะห์โจทย์-ตัวเลือก เทคนิคการตัดตัวเลือก
6. ผู้บริหารให้ความสำคัญ อำนวยความสะดวกและให้การสนับสนุนด้านต่างๆ อาจารย์ประจำชั้นเป็นผู้ประสานและดูแลอย่างต่อเนื่อง

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
แนวปฏิบัติในการ ตีวเพื่อพิชิตสอบ สภาการพยาบาล (การเตรียมความ พร้อมของ นักศึกษาก่อน สอบข้อเขียน	ตลอดปี การ ศึกษา	นักศึกษา พยาบาล ศาสตร์ชั้น ปีที่ 4 รุ่นที่ 31	แต่ละ รายวิชาได้ นำแนว ปฏิบัติใน การตีวเพื่อ พิชิตสอบ สภาการ	แนวปฏิบัติที่ ได้ควรชี้แจง รายละเอียด และรับฟัง ความ คิดเห็นของ นักศึกษา	แนวปฏิบัติใน การพิชิตสอบ สภาการ พยาบาล ฉบับ ปรับปรุง

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
ทะเบียนและ ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ การพยาบาลและ การผดุงครรภ์)			พยาบาล ไปใช้และ ฟังเสียง สะท้อน จาก นักศึกษา พบว่า นักศึกษาได้ แสดงความ คิดเห็น เกี่ยวกับ การวางแผนการ ติวเพิ่มเติม เช่น การเชิญ วิทยากร เชี่ยวชาญ ภายนอก มาร่วมติว และการ ยืดหยุ่น การเข้าติว ของ	ตั้งแต่ต้นน้ำ คือช่วงก่อน ติว กลางน้ำ คือระหว่าง ติว เพื่อให้ เกิดการ ปรับเปลี่ยน รูปแบบ/ วิธีการให้ เหมาะสม ตามความ ต้องการของ นักศึกษา และประเมิน ปลายน้ำ AAR เมื่อ เสร็จสิ้น กระบวนการ การสอบ สภากา พยาบาล	

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
			นักศึกษา ตาม learning style ของ นักศึกษา แต่ละคน		

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : กลเม็ด เคล็ด (ไม่) ลับ กับการพิชิต

ผลสอบสภา : แนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพ
การพยาบาลและการผดุงครรภ์

1. ประเด็นการจัดการความรู้ : แนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

1.1 เกิดแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์

1.2 เพื่อยกระดับผลการสอบผ่าน 8 วิชารอบแรกของผู้สำเร็จการศึกษาให้สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีเป้าหมายมากกว่าร้อยละ 75 ในปีการศึกษา 2568

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

1.อาจารย์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม จำนวน 56 คน

2.นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 4 จำนวน 153 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประจำเดือน KM Day ทุกวันศุกร์สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน โดยใช้วิธีเรื่องเล่าเร้าพลัง (Success Storytelling)

2) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในสัปดาห์การจัดการความรู้ประจำปีของวิทยาลัย ทั้งรูปแบบโปสเตอร์และสาธิตกระบวนการจริง

3) เผยแพร่ผลงานผ่านช่องทาง Line วิทยาลัย บอร์ดประชาสัมพันธ์ และเว็บไซต์วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

4) แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และเครือข่ายสถาบันการศึกษา

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

นำองค์ความรู้ที่ได้จากการปฏิบัติจริงมาจัดหมวดหมู่โดยแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่ เอกสารประกอบการสอนและสรุปเนื้อหาสำคัญ คลังข้อสอบเสมือนหลัง บันทึกการวิเคราะห์ผลสอบรายปี แผนการทบทวนความรู้ และคู่มือการเตรียมความพร้อมสำหรับการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ภายหลังจากการจัดองค์ความรู้อย่างเป็นระบบแล้ว ชุมชนนักปฏิบัติได้ร่วมกันพิจารณาตรวจสอบ กลั่นกรองและเรียบเรียงความรู้ทั้งหมดผ่านกิจกรรมการระดมสมอง (Brain strumming) เพื่อให้เนื้อหาแนวปฏิบัติมีความถูกต้อง ครบถ้วน และสมบูรณ์ยิ่งขึ้น จนเป็น แนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ เรียกว่า TUTOR Model

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

มีการนำแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ไปใช้ในการเตรียมความพร้อมนักศึกษาที่จะสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพ โดยการใช้ TUTOR Model โดย T=รูปแบบการทบทวนความรู้หลากหลาย (T-Tutor Diversity) U=แบ่งระยะและความเข้มข้นในการทบทวนความรู้ (U-Urgency Planning) T=เทคนิคการทบทวนความรู้และวิเคราะห์โจทย์ที่น่าสนใจ (T-Technique & Concept) O=แบ่งกลุ่มทบทวนความรู้ (O-Organization in Groups) R=เสริมแรงและปลั่งใจอย่างต่อเนื่อง (R-Reinforcement)

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

มีการปรับปรุงแบบการทบทวนต่อเนื่องโดยเริ่มตั้งแต่ปี 2566-2568 โดยใช้ TUTOR Model

T=รูปแบบการทบทวนความรู้หลากหลาย (T-Tutor Diversity) บรรยายเนื้อหาโดยอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญแต่ละสาขา ทบทวนความรู้โดยผู้เชี่ยวชาญภายนอก ฝึกทำโจทย์ข้อสอบเสมือนตาม Test blueprint ทบทวนความรู้โดยเพื่อน (Peer Teaching) ในกลุ่มย่อย เรียนผ่านสื่อดิจิทัล E-learning และ VDO สรุปเนื้อหาสำคัญ สอนเทคนิคการ

สรุปความรู้และการทำผังความคิด ทบทวนความรู้โดยคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก จัดโดย วพบ. ตรัง ทบทวนความรู้เตรียมความพร้อมตั้งแต่ในช่วงที่ฝึกปฏิบัติงาน ทบทวนความรู้ออนไลน์นอกเวลาและทบทวนความรู้เพิ่มเติมในเพจต่างๆ

U=แบ่งระยะและความเข้มข้นในการทบทวนความรู้ (U-Urgency Planning)
โดยระยะที่ 1 (Early Phase) – ตุลาคม-ธันวาคม: ทบทวนพื้นฐานความรู้และแนวคิดที่สำคัญ เพื่อเตรียมสอบรวบยอดของสถาบัน (วพบ.ตรัง + ของวิทยาลัย) ระยะที่ 2 (Middle Phase) – มกราคม-กุมภาพันธ์: เน้นเนื้อหาที่ออกสอบบ่อยและจุดอ่อนของแต่ละกลุ่ม ฝึกทำข้อสอบรายหมวดอย่างเข้มข้น เพื่อเจาะลึกเนื้อหาที่สำคัญตาม Test Blueprint (อาจารย์ภายในและภายนอก) ระยะที่ 3 (Intensive Phase) – มีนาคม: ฝึกทำข้อสอบและวิเคราะห์สถานการณ์แบบเข้มข้น เพื่อเตรียมสอบสภา (อาจารย์ภายในและภายนอก) และสรุปรวบยอดด้วยอาจารย์ภายใน

T=เทคนิคการทบทวนความรู้และวิเคราะห์โจทย์ที่น่าสนใจ (T-Technique & Concept) ใช้เทคนิคทบทวนความรู้แบบวิเคราะห์ข้อสอบสู่แนวคิดหลัก (Backward technique) ใช้ในระยะเข้มข้น และแบบแนวคิดหลักสู่การวิเคราะห์ข้อสอบ (Forward technique) ใช้ในระยะปูพื้นฐาน เทคนิคการวิเคราะห์ข้อสอบและตีโจทย์ การมองหาเคิเวิร์ดสำคัญ และการตัดตัวเลือก สอนแนวคิดหลัก (Key Concept) ที่เชื่อมโยงเนื้อหาและพยาธิสภาพ ใช้เทคนิคการจำ: Mnemonic, Mind Map, Keyword Summary, คล้องจอง กระตุ้นการฝึกคิดด้วยกระดิ่ง จับเวลาทำแบบฝึกหัด เกมสตอบคำถาม เกมส บิงโก และการยกป้ายคำตอบ (งานพิเศษ) สอบประมวลความรู้รวบยอดทุกรายวิชาเพิ่มเติมจำนวน 3 ครั้ง วิเคราะห์โจทย์ด้วยการเขียนใน iPad/วาดภาพ และมี slide น่าสนใจหลายแบบ อาจารย์การวิเคราะห์เนื้อหาที่ออกสอบและหัวข้อที่ยากเพื่อวางแผนการทบทวนความรู้

O=แบ่งกลุ่มทบทวนความรู้ (O-Organization in Groups) กำหนดเป้าหมายและการวางแผนในการทบทวนความรู้รายบุคคล และรายกลุ่ม สำรวจ Learning Style ของนักศึกษา แบ่งกลุ่มนักศึกษาตามระดับความรู้และ Learning Style จัดกลุ่มตัวตนเอง (Study Group) ในแต่ละสัปดาห์

R=เสริมแรงและปลั่งใจอย่างต่อเนื่อง (R-Reinforcement) จัดกิจกรรมเสริมสร้างแรงบันดาลใจและแรงจูงใจโดยผู้รับผิดชอบโครงการ งานวิชาการ และครูประจำชั้น มีช่องทางการให้คำปรึกษารายบุคคลสำหรับนักศึกษา จัดกิจกรรมส่งกำลังใจจากรุ่นน้องสู่รุ่นพี่โดยสโมสรนักศึกษา จัดกิจกรรมส่งเสริมพลังใจทางจิตวิญญาณ เช่น กิจกรรมจุดเทียนแห่งปัญญา ชุดของขลัง

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
นำแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ไปใช้ในการเตรียมความพร้อม	ปีการศึกษา 2568	-อาจารย์ - นศ.	ผลการใช้แนวปฏิบัติที่ดีเพื่อยกระดับผลการสอบขึ้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์พบว่าอาจารย์และนักศึกษามีความพึงพอใจต่อแนวปฏิบัติในระดับดีมาก	1.มีการปรับรูปแบบกิจกรรมในการทบทวนความรู้ให้เร็วขึ้น และมีการวางแผนการทบทวนระยะยาว 2.รูปแบบกิจกรรมเน้นเรื่องการวิเคราะห์ข้อสอบ	รายละเอียดเพิ่มเติมในแต่ละขั้นตอนของแนวปฏิบัติ

แนวทาง ปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้ จากการ จัดการ ความรู้	วันเวลา	กลุ่ม บุคคลที่ ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือ ใหม่
นักศึกษาที่ จะสอบขึ้น ทะเบียนใบ ประกอบ วิชาชีพในปี 2569			ต้องการเพิ่ม ระยะเวลาใน การทบทวน ความรู้และ ต้องการให้เพิ่ม การวิเคราะห์ ข้อสอบ และ จัดการสอบ เสมือนจริงให้ มากขึ้น	3. ฝึกทำ ข้อสอบ ออนไลน์ และ จัดการสอบ เสมือนจริง 4. เพิ่มการทำ คลังข้อสอบ ออนไลน์ในแต่ ละวิชา	

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : NURSE pass model: พิชิตตัวสภา 100%

1. ประเด็นการจัดการความรู้ กลุ่มชุมชนนักปฏิบัติเพื่อความเป็นเลิศในการสอบความรู้ เพื่อขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ชั้นหนึ่ง)

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

เป้าหมายเชิงปริมาณ

ร้อยละของผู้สอบผ่านฯ ในการสอบครั้งแรกไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1. มีคู่มือแนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการเตรียมความพร้อมสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล

2. มีคู่มือการจัดการเรียนการสอนสำหรับอาจารย์

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

อาจารย์ประจำหลักสูตร จำนวน 43 คน

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 จำนวน 150 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

จำนวนครั้ง

ครั้งที่ 1 วันที่ 26 ม.ค. 69 เวลา 13.30-16.30 น.

ครั้งที่ 2 วันที่ 15 ก.พ. 69 เวลา 13.30-16.30 น.

ครั้งที่ 3 วันที่ 2 มี.ค. 69 เวลา 13.30-16.30 น.

ครั้งที่ 4 วันที่ 23 มี.ค. 69 เวลา 13.30-16.30 น.

วิธีการ

1. การเล่าเรื่อง (Storytelling) โดยเล่าประสบการณ์/ วิธีการสอนที่ทำให้เห็น ศ.สอบผ่านคะแนนสูง เน้นสิ่งที่ทำแล้วได้ผล และบทเรียนที่ได้

2. After Action Review (AAR) โดยทบทวนหลังทำกิจกรรม โดยถาม 4 คำถามหลัก คือคาดหวังอะไร เกิดอะไรขึ้นจริง อะไรที่ทำได้ดี และอะไรควรปรับปรุง

3. Best Practice Sharing โดยนำวิธีที่ดีที่สุดมาแบ่งปัน เปรียบเทียบหลายหน่วยงานจากการทำ Benchmarking และคัดเลือกแนวปฏิบัติที่เหมาะสม

4. Brainstorming โดยเปิดโอกาสเสนอความคิดเห็น ไม่ตัดสินถูกผิด

5. Lesson Learned โดยถอดบทเรียนจากความสำเร็จ/ล้มเหลว และบันทึกเป็นองค์ความรู้

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

5.1 คู่มือแนวปฏิบัติที่ดีสำหรับการเตรียมความพร้อมสู่การพิชิตผลสอบสภาการพยาบาล

5.2 คู่มือการจัดการเรียนการสอนสำหรับอาจารย์

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

มุ่งเน้นการพัฒนากระบวนการเรียนรู้ร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา ผ่านกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การวิเคราะห์ข้อสอบ การจัดติวเข้ม และการพัฒนาคลังความรู้ร่วมกัน ซึ่งจะช่วยให้ผู้เรียนได้รับการเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทักษะการคิดวิเคราะห์ที่สอดคล้องกับลักษณะข้อสอบ ส่งผลให้สามารถเตรียมความพร้อมในการสอบได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ การใช้กระบวนการสะท้อนผลการเรียนรู้และการให้ข้อมูลย้อนกลับอย่างต่อเนื่อง ยังช่วยให้อาจารย์สามารถปรับปรุงวิธีการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับจุดอ่อนและความต้องการของผู้เรียนได้อย่างเหมาะสม

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

นำไปสู่การพัฒนากระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นผลลัพธ์การเรียนรู้และสมรรถนะวิชาชีพอย่างยั่งยืน โดยเกิดการสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการเรียนรู้ การพัฒนาฐานข้อมูลผลการสอบเพื่อใช้ในการวิเคราะห์และปรับปรุงหลักสูตร รวมทั้งการสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างอาจารย์และสถาบันการศึกษาทางการพยาบาลในการแลกเปลี่ยนแนวปฏิบัติที่ดี ดังนี้

ปีที่ 1 เน้นการจัดตั้งและพัฒนาระบบชุมชนนักปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม มีการกำหนดโครงสร้างคณะทำงาน จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาหลัก วิเคราะห์ผลการสอบย้อนหลัง และพัฒนาค้างข้อสอบและสื่อการเรียนรู้ร่วมกัน พร้อมทั้งติดตามผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาและสะท้อนผลเพื่อนำไปปรับปรุงการดำเนินงาน

ปีที่ 2 มุ่งพัฒนาคุณภาพการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ข้อมูลจากปีแรกเป็นฐาน มีการบูรณาการแนวปฏิบัติที่ดีเข้าสู่รายวิชา จัดระบบตัวอย่างต่อเนื่อง พัฒนานวัตกรรมการเรียนรู้ และขยายเครือข่ายชุมชนนักปฏิบัติให้ครอบคลุมอาจารย์ทุกสาขาวิชา รวมทั้งพัฒนาระบบฐานข้อมูลผลการสอบเพื่อใช้ในการวิเคราะห์เชิงลึกและกำหนดมาตรการยกระดับผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน

ปีที่ 3 เน้นการสร้างคามยั่งยืนของระบบ โดยบูรณาการชุมชนนักปฏิบัติเป็นส่วนหนึ่งของระบบบริหารหลักสูตร มีการกำหนดเป็นแนวปฏิบัติมาตรฐาน พัฒนาผู้นำชุมชนนักปฏิบัติรุ่นใหม่ และขยายการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่เครือข่ายภายนอก พร้อมทั้งติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่องเพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงหลักสูตรและการจัดการเรียนการสอนในระยะยาว อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน การปรับ ปรุงแนว ปฏิบัติ/ คู่มือใหม่
1. คู่มือแนว ปฏิบัติที่ดีสำหรับ การเตรียมความ พร้อมสู่การพิชิต	พ.ย. 2568 - มี.ค. 2569	อาจารย์ และ นักศึกษา ชั้นปีที่ 4	อาจารย์และ นักศึกษามี แนวทางใน การเตรียม ความพร้อม	เพิ่มแผน Intensive Camp ก่อนสอบ	รายงานสรุป การเทียบเคียง ผลลัพธ์การ ดำเนินงาน ประจำปี

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน การปรับ ปรุงแนว ปฏิบัติ/ คู่มือใหม่
ผลสอบสภาการ พยาบาล			ในการสอบ สภา ฯ		การศึกษา 2568
2. คลังข้อสอบ ดิจิทัล	ตลอดปี การ ศึกษา	อาจารย์ และ นักศึกษา	นักศึกษา เข้าถึงการฝึก ทำข้อสอบได้ ทุกที่ทุกเวลา	ควรเพิ่ม เฉลย เหตุผล และระบบ สถิติแจ้ง จุดอ่อน รายบุคคล	รายงานการ พัฒนาคลัง ข้อสอบดิจิทัล
3. คู่มือการ จัดการเรียนการ สอนสำหรับ อาจารย์	ตลอดปี การ ศึกษา	อาจารย์	อาจารย์มี แนวทางใน การจัดการ เรียนการ สอน สอดคล้อง กับ Test blue print การสอบ สภา ฯ	เพิ่ม Checklist สิ่งที่ อาจารย์ ต้อง ดำเนินการ	Checklist สิ่ง ที่ อาจารย์ต้อง ดำเนินการ ใน คู่มือการจัดการ เรียนการ สอน ฯ

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน การปรับ ปรุงแนว ปฏิบัติ/ คู่มือใหม่
4. กิจกรรม AAR เพื่อการพิชิต ข้อสอบสภาฯ	หลังสอบ Mock Exam ทุกครั้ง	สมาชิก CoP และ นักศึกษา	ทราบถึง เทคนิคที่ ใช้ได้จริงและ ข้อผิดพลาด ที่พบบ่อย	ควรบันทึก เป็นวิดีโอ เพื่อให้ นักศึกษาที่ ไม่ได้เข้าฟัง ได้เรียนรู้ ย้อนหลัง	สรุปประเด็น แนวปฏิบัติที่ดี ฉบับ Update ล่าสุด

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์
การพัฒนานวัตกรรมการเรียนการสอน

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : BCNBC Model : การออกแบบจัดการเรียน

การสอนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

1. ประเด็นการจัดการความรู้

การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ด้านการผลิตสื่อการสอนดิจิทัลเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลที่ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

1) เพื่อผลิตสื่อการสอนดิจิทัลแบบมีปฏิสัมพันธ์ (Interactive Digital Media) ที่มีคุณภาพและทันสมัย ครบทุกสาขาวิชาน้อยสาขาละ 1 หัวข้อ

2) เพื่อพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ให้มีความเชี่ยวชาญในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสมัยใหม่และสร้างสื่อออนไลน์

3) เพื่อสร้างแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช ในการผลิตสื่อการสอนดิจิทัลที่ใช้จัดการเรียนการสอน

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

อาจารย์ประจำวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พุทธชินราช จำนวนประมาณ 30 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) จำนวน 6 ครั้ง ในช่วงตลอดการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้แก่

ครั้งที่ 1 ปีการศึกษา 2565	- อบรมการทำ Google class room และการตัดต่อวิดีโอ
ครั้งที่ 2 วันที่ 6 – 8 พฤศจิกายน 2567	- อบรมโครงการยกระดับการเรียนการสอนให้เข้าสู่ระบบการเรียนสมัยใหม่และเชื่อมโยงการพัฒนากระบวนการบูรณาการกิจกรรมที่ 3 พัฒนาการใช้เทคโนโลยีการจัดการเรียนการสอนตามแนวของ TPACK

ครั้งที่ 3 วันที่ 25 - 26 กุมภาพันธ์ 2568	เรียนรู้การสร้างบทเรียน SPOC ในโครงการพัฒนารูปแบบ/ นวัตกรรมการเรียนรู้ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่มุ่งสู่ความ เป็นเลิศระดับสากล (FoN WOWs!) ของคณะพยาบาลศาสตร์
ครั้งที่ 4 วันที่ 27 สิงหาคม 2568	- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาสื่อการสอนในแต่ละสาขา - แลกเปลี่ยนเทคนิควิธีการตัดต่อวิดีโอด้วย Capcut
ครั้งที่ 5 วันที่ 8 พฤศจิกายน 2568	- จัดอบรมการนำ Generative AI มาสนับสนุนการจัดการ เรียนการสอนแบบ OBE/AUN QA ในการศึกษาพยาบาล - จัดทำคู่มือ พัฒนาสื่อด้วย AI
ครั้งที่ 6 วันที่ 19 มีนาคม 2569	- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาสื่อการสอนในแต่ละสาขาวิชา

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

จากการดำเนินกิจกรรม CoP ได้มีการรวบรวมและพัฒนาองค์ความรู้เป็น
สินทรัพย์ความรู้ขององค์กร ได้แก่

- คู่มือการใช้ปัญญาประดิษฐ์ ที่ได้จากการสังเคราะห์ประสบการณ์ของอาจารย์
ผู้มีความเชี่ยวชาญ

- เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ เช่น PDF และ Word สื่อวิดีโอจากการอบรมหรือการ
แลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงสื่อสรุปองค์ความรู้ในรูปแบบ Infographic และ Flowchart

- ช่องทางการเข้าถึง ได้มีการพัฒนาแพลตฟอร์มการเข้าถึงองค์ความรู้ที่
หลากหลาย ได้แก่ ระบบจัดเก็บข้อมูลออนไลน์ เช่น Google Drive และเว็บไซต์ของ
วิทยาลัยฯ รวมถึงการใช้แพลตฟอร์มสื่อสาร เช่น Line Group และช่องทางออนไลน์อื่น

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

อาจารย์ผู้เข้าร่วม CoP ได้นำองค์ความรู้เกี่ยวกับเทคโนโลยีดิจิทัลไปใช้ในการ
จัดการเรียนการสอน การผลิตและพัฒนาสื่อการสอนดิจิทัลในรายวิชาที่สาขารับผิดชอบ
ที่เกิดจากการวิเคราะห์ความต้องการของนักศึกษาและอาจารย์

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

วิทยาลัยมีการวางแผนการนำแนวปฏิบัติไปใช้อย่างต่อเนื่องในการพัฒนาศักยภาพอาจารย์เกี่ยวกับเทคโนโลยีดิจิทัลที่ทันสมัย เพื่อนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน การผลิตและพัฒนาสื่อการสอนดิจิทัลในรายวิชาที่สาขารับผิดชอบในระยะยาวต่อไป

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
ก่อนปีการศึกษา 2565		อาจารย์	มีการจัดทำสื่อการสอนตามความสนใจ เช่น E-book เรื่อง การดูแลทารกแรกเกิด 7 ประการ	มีการให้ความรู้กับอาจารย์เกี่ยวกับการติดต่อวิดีโอ	การประชุม
ปีการศึกษา 2565อบรมการติดต่อวิดีโอ	พ.ศ. 2565	อาจารย์	มีการทดลองจัดทำสื่อการสอนที่เป็นวิดีโอตามความสนใจของอาจารย์	พัฒนาอาจารย์ให้มีสมรรถนะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสมัยใหม่และสร้าง	การประชุม

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
				สื่อออนไลน์	
ปีการศึกษา 2566 อบรมโครงการยกระดับการเรียนการสอนให้เข้าสู่ระบบการเรียนสมัยใหม่ กิจกรรมที่ 3 พัฒนาการใช้เทคโนโลยีการจัดการเรียนการสอนตามแนวของ TPACK	6 – 8 พ.ย. 2566	อาจารย์	-ผู้เข้ารับการอบรมประเมินผลโครงการอยู่ในระดับดีมาก -อาจารย์ในแต่ละสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุและการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์ การพยาบาลเด็ก ทำสื่อการสอนในรูปแบบ วีดีโอในทักษะที่จำเป็นของแต่ละสาขา	เพิ่มการพัฒนาพัฒนาอาจารย์ให้มีสมรรถนะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสมัยใหม่และสร้างสื่อออนไลน์ บทเรียน SPOC	การประชุม
ได้รับความรู้จากทีมเทคโนโลยี		อาจารย์	ได้บทเรียน SPOC ที่สามารถนำมาใช้สอนจริง จำนวน 1 เรื่อง	จัดทีมอาจารย์ที่มีประสบการณ์	สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
ของสถาบันพระบรมราชชนก				มาเป็นที่ปรึกษาและพัฒนาอาจารย์อย่างต่อเนื่อง	ริเริ่มทำบทเรียน SPOC เรื่อง การพยาบาลผู้ใหญ่ที่ติดเชื้ทางนรีเวช
ปีการศึกษา 2567 ร่วมเรียนรู้อการสร้างบทเรียน SPOC ในโครงการพัฒนารูปแบบ/นวัตกรรมการเรียนรู้ด้วยระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่มุ่งสู่	วันที่ 25 - 26 ก.พ. 2568	อาจารย์	ได้บทเรียน SPOC ที่สามารถนำมาใช้สอนจริงจำนวน 2 เรื่อง	จัดทีมอาจารย์ที่มีประสบการณ์มาเป็นที่ปรึกษาโดยให้อาจารย์ที่มีทักษะการใช้เทคโนโลยีมาช่วยหาคำแนะนำด้านเทคนิคและ	เกิดบทเรียน SPOC จำนวน 2 สาขา คือ 1.สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ เรื่อง การพยาบาลผู้ใหญ่ที่ติดเชื้อทางนรีเวช 2.สาขาการพยาบาลเด็ก เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหา

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
ความเป็นเลิศระดับสากล (FoN WOWs!) ของคณะพยาบาลศาสตร์				พัฒนาอาจารย์อย่างต่อเนื่อง	เสมอเหมือนกันทางเดินหายใจ
ปีการศึกษา 2568 แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาสื่อการสอนในแต่ละสาขา-แลกเปลี่ยนเทคนิควิธีการตัดต่อวิดีโอด้วย Capcut	27 สิงหาคม 2568	อาจารย์	ได้บทเรียน SPOC ที่สามารถนำมาใช้สอนจริงจำนวน 6 เรื่อง		ทุกสาขาการพยาบาลได้ผลิตสื่อการสอนดิจิทัลลงใน PBRI SPOC ดังนี้ 1.สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 เรื่อง คือ การพยาบาลผู้ใหญ่ที่ติดเชื้ทางนรีเวช และเรื่องการประเมิน
จัดอบรมการนำ Generative AI มา	8 พ.ย. 2568	อาจารย์	-คณาจารย์ต้นตัวตระหนักถึงความสำคัญในการใช้ AI ช่วยใน		

แนวทาง ปฏิบัติ/คู่มือที่ ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่ม บุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือ ใหม่
สนับสนุนการ จัดการเรียน การสอนแบบ OBE ใน การศึกษา พยาบาล -จัดทำคู่มือ พัฒนาสื่อด้วย AI			การวางแผนการ สอน การสร้าง กรณีศึกษา -อาจารย์ทุกสาขา ฝึกการใช้ AI ใน การพัฒนาสื่อ การสอนดิจิทัล , ทดลองเขียน คำสั่ง ได้		สุขภาพผู้สูงอายุ แบบครอบครัว 2.สาขาการ พยาบาลเด็ก เรื่อง การ พยาบาลผู้ป่วย เด็กที่มีปัญหา เสมหะอุดกั้น ทางเดินหายใจ 3.สาขาการ
แลกเปลี่ยน เรียนรู้การ พัฒนาสื่อการ สอนในแต่ละ สาขาวิชา	19 มีนาคม 2569	อาจารย์ นักศึกษา พยาบาล ชั้นปีที่ 2- 3	-นักศึกษาเข้า ทบทวนความรู้ ได้ด้วยตนเอง ผ่านมือถือ เข้าถึง ความรู้ได้ทุกที่ทุก เวลา -นักศึกษาที่เข้าใช้ มีผลคะแนน Post-test เฉลี่ย สูงกว่า Pre-test ร้อยละ 100 -นักศึกษามีค่า คะแนนเฉลี่ย		พยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต เรื่อง พระราชบัญญัติ สุขภาพจิต 4.สาขาการ พยาบาลชุมชน เรื่องการ ตรวจวัดสายตา ในเด็กนักเรียน 5.สาขาการ พยาบาลมารดา ทารกและผดุง

แนวทาง ปฏิบัติ/คู่มือที่ ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่ม บุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือ ใหม่
			ความพึงพอใจใน บทเรียน อยู่ใน ระดับ ดี ถึง ดี มาก มีค่าคะแนน เฉลี่ย 4.47-4.89 จากคะแนนเต็ม 5		ครรภ์ เรื่อง การ ตรวจรก นอกจากนั้นยัง พบว่าอาจารย์มี การใช้ AI สร้างสรรค์ด้าน อื่นๆ เช่น สาขาการ พยาบาลชุมชน และสาขาการ พยาบาลเด็ก ใช้ AI ตรวจงาน นักศึกษา สาขาการ พยาบาลมารดา ทารกและผดุง ครรภ์ สร้างบท เพลง “การดูแล ด้วยใจ” ให้แก่ นักศึกษาปี 3 ที่ กำลังฝึก ปฏิบัติงานที่ แผนกANC

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : ชุมชนนักปฏิบัติการพัฒนาวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล

1. ประเด็นการจัดการความรู้

การพัฒนาวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาสมรรถนะผู้เรียนในศตวรรษที่ 21 : SMNC 4-PILLAR 5-Step Teaching Innovation Model

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

2.1 เป้าหมายเชิงปริมาณ

- 1) ร้อยละ 80 ขึ้นไปของนักศึกษาพยาบาลมีสมรรถนะตามที่กำหนดในแต่ละสาขาวิชา วัตจากเครื่องมือประเมินสมรรถนะรายสาขา
- 2) ร้อยละ 100 ของอาจารย์ผู้สอนได้รับการพัฒนาและใช้นวัตกรรมการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาที่รับผิดชอบ
- 3) เกิดผลงานนวัตกรรมการเรียนการสอนระดับสาขาวิชา อย่างน้อย 7 รูปแบบ/โมเดล ใน 6 สาขาวิชา
- 4) ผลงานนวัตกรรมได้รับการนำเสนอ/เผยแพร่ในเวทีวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ อย่างน้อย 5 เวที

2.2 เป้าหมายเชิงคุณภาพ

- 1) มีนวัตกรรมจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลที่มีเอกลักษณ์ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ครอบคลุมทุกสาขาวิชา และสามารถเผยแพร่ให้วิทยาลัยพยาบาลเครือข่ายนำไปปรับใช้ได้
- 2) มีคู่มือ แนวปฏิบัติที่ดี และโมเดลการเรียนการสอนที่ผ่านการทดสอบและพัฒนาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า 3 ปีการศึกษา
- 3) มีเครือข่ายความร่วมมือด้านการพัฒนาการเรียนการสอนกับสถาบันการศึกษาพยาบาลและหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่

4) มีวัฒนธรรมองค์กรแห่งการเรียนรู้และนวัตกรรมการสอนที่เป็นส่วนหนึ่งของการทำงานประจำในวิทยาลัย

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

กลุ่มเป้าหมาย -อาจารย์ประจำวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามทุกสาขาวิชา
 -นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ 1-4
 -บุคลากรสายสนับสนุน
 -อาจารย์พยาบาลที่เลี้ยงในแหล่งฝึกภาคปฏิบัติ
 -ภาคีเครือข่ายชุมชน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่/รูปแบบ	วัน-เวลา	สาระสำคัญ
KM Day (ทุกเดือน)	วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 3 ของทุกเดือน 08.30-12.00 น.	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายใน CoP แต่ละสาขาวิชา
เวทีนำเสนอผลงาน KM ประจำปี	16 มกราคม 2569 08.30-16.00 น.	นำเสนอ 7 ผลงานนวัตกรรมการสอน ผู้เข้าร่วม 45 คน ประธาน: ผศ.ดร.ศิริภาณี อิ่มน้ำขาว
เวทีวิชาการภายนอก	ตลอดปีการศึกษา 2561-2568	นำเสนอผลงานในระดับชาติและนานาชาติ ได้แก่ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ, สภาการพยาบาล, Health Research & Innovation Student Forum
การสะท้อนผล (AAR)	ทุกสิ้นปีการศึกษา	สรุปถอดบทเรียน ปรับปรุงนวัตกรรม วางแผนพัฒนาในปีถัดไป

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

1.นวัตกรรม/โมเดลการจัดการเรียนการสอน

7

รูปแบบ

2.คู่มือแนวปฏิบัติที่ดีด้านการศึกษา	7	เล่ม
3.บทความวิชาการที่ตีพิมพ์ (TCI1-TCI2)	6	เรื่อง
4.ผลงานนวัตกรรมนักศึกษา (ระดับชุมชน/ชาติ/นานาชาติ)	30	ผลงาน

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

1. อาจารย์ผู้สอนทุกสาขาวิชานำนวัตกรรมการสอนไปประยุกต์ใช้ในรายวิชาที่รับผิดชอบ ตั้งแต่ภาคทฤษฎีถึงภาคปฏิบัติในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
2. นักศึกษาพยาบาลสร้างสรรค์ผลงานนวัตกรรมสุขภาพ 30 ผลงาน และได้รับรางวัลระดับชาติและนานาชาติ 7 รางวัล
3. ชุมชนและ รพ.สต. นำผลงานนวัตกรรมนักศึกษาไปใช้ในการดูแลสุขภาพชุมชนจริง
4. วิทยาลัยนำ ETHIC+4R5Q Model ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรมในรายวิชา คิดเป็นร้อยละ 100 ของรายวิชาในหมวดวิชาชีพ
5. Sri Seal Heal Suk นำไปสร้างเป็น Healing Space ในวิทยาลัย เพื่อส่งเสริมภาวะทางใจนักศึกษาพยาบาล

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

1. 7C APPLE Model (CBL) นำไปใช้ต่อเนื่องใน 4-5 รายวิชาการพยาบาลชุมชน ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 ถึงปัจจุบัน และเป็นแนวปฏิบัติของสาขาวิชาการพยาบาลชุมชน
2. TEAM & PPSDRS / MIDWIFE Model ดำเนินการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 ถึงปัจจุบัน มีการพัฒนาจาก 3 ขั้นตอนสู่ 6 ขั้นตอน และต่อยอดเป็น MIDWIFE Model
3. ETHIC+4R5Q Model และคู่มือระบบจริยธรรมฯ ดำเนินการต่อเนื่องตั้งแต่ปีการศึกษา 2564-ปัจจุบัน และเป็นนโยบายองค์กรด้านจริยธรรม มีคณะกรรมการจริยธรรมระดับองค์กร (IEC)

4. 8A Model พัฒนาต่อเนื่อง 3 วงจร ตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 ถึงปัจจุบัน
วางแผนขยายผลสู่สาขาวิชาอื่นและวิทยาลัยพยาบาลเครือข่าย

5. SMNC 4-PILLAR Teaching Innovation Model นำสู่การวางแผน
ยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพการศึกษาของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม เพื่อ
ขับเคลื่อนสู่ความเป็นเลิศด้านการสอน

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทาง/ คู่มือ	วัน-เวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน ปรับปรุง
7C APPLE Model (CBL)	ปีการศึกษา 2561- 2568	นักศึกษา ชั้นปีที่ 3-4 / อาจารย์ / ชุมชน	นักศึกษา 90.24% มี สมรรถนะ ระดับดีขึ้น ไป (ปี 2564), ผลงาน นวัตกรรม 30 ชิ้น	การบูรณา การกับ นโยบาย ท้องถิ่นและ งบประมาณ อปท. ให้ ครอบคลุม มากขึ้น	ปรับ 4 รายวิชา สู่ 5 รายวิชา มี คู่มือสำหรับ ผู้เรียน ผู้สอน และชุมชน 3 เล่ม
TEAM & PPSDRS / MIDWIFE Model	ปีการศึกษา 2561- 2568	นักศึกษา ชั้นปีที่ 3-4 / อาจารย์ 11 คน	นักศึกษามี ความมั่นใจ ในการ ปฏิบัติสูงขึ้น ลดความ วิตกกังวล ก่อนขึ้น หอผู้ป่วยจริง	ชั่วโมงสอน ไม่เพียงพอ ควรขยาย เวลาฝึก, อุปกรณ์บาง ชนิดควร เปลี่ยนใหม่	พัฒนาจาก 3 ขั้นตอนสู่ 6 ขั้นตอน (PPSDRS), ต่อ ยอตสู่ MIDWIFE Model

แนวทาง/ คู่มือ	วัน-เวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน ปรับปรุง
ETHIC + 4R 5Q Model คู่มือระบบ จริยธรรม	ปีการศึกษา 2564- 2568	อาจารย์ 18 คน / นักศึกษา ทุกชั้นปี	ผล LO1 จริยธรรม ชั้นปีที่ 2-4 ระหว่าง 3.99- 4.72/5 (>3.51), ได้รับรางวัล ชมเชย สภา การพยาบาล	ควรจัดทำ Curriculum mapping จริยธรรม ครบทุก รายวิชา และเพิ่ม แบบประเมิน อัตลักษณ์ จริยธรรม	ปรับปรุงคู่มือ พ.ศ. 2566, เพิ่มรายวิชา จาก 2 ขึ้นสู่ 29 รายวิชา , วางแผนคู่มือ ฉบับที่ 2 ปี การศึกษา 2567
8A Model	ปีการศึกษา 2565- 2568 (3 ปี)	นักศึกษา 151 คน / อาจารย์ 17 คน / ภาควิชา 60 คน	ค่าเฉลี่ย คิดเชิง นวัตกรรม 4.37/5 , EBP 4.75/5, นวัตกรรม 20 ผลงาน, รางวัล 6 ระดับชาติ- นานาชาติ	ควรขยายผล สู่สาขาวิชา อื่นและ วิทยาลัย พยาบาล เครือข่าย	พัฒนา 3 วงจร PDCA, วางแผน ขยายผลระดับ เครือข่าย วิทยาลัย พยาบาล สบข.

แนวทาง/ คู่มือ	วัน-เวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐาน ปรับปรุง
Sri Seal Heal Suk (Healing Space)	ปีการศึกษา 2566- 2568	นักศึกษา พยาบาล ทุกชั้นปี	นักศึกษามี ภาวะทางใจ ดีขึ้น ลด ความเครียด มีพื้นที่ เยียวยา จิตใจใน วิทยาลัย	ควรมีการวัด ประเมินผล เชิงปริมาณ ที่ชัดเจน และต่อเนื่อง	วางแผนขยาย กิจกรรม Healing Space และพัฒนาแนว ปฏิบัติที่ดีเพื่อ เผยแพร่

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : “TRUST–CARE Model: นวัตกรรมการพัฒนาการศึกษาพยาบาลสู่ความสำเร็จผ่านระบบความปลอดภัยทางจิตใจ”

1. ประเด็นการจัดการความรู้

การพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาพยาบาลแบบเชิงรุก โดยบูรณาการการเรียนการสอนกับการดูแลสุขภาพจิต เพื่อสร้างความปลอดภัยทางจิตใจ (Psychological Safety) ลดความเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเอง และส่งเสริมให้นักศึกษาสามารถเรียนต่อได้จนสำเร็จการศึกษา

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักศึกษาพยาบาลแบบเชิงรุก (TRUST–CARE Model) ที่มีประสิทธิภาพ
2. เพื่อให้นักศึกษา $\geq 90\%$ เข้าถึงระบบการดูแลช่วยเหลือ
3. เพื่อให้ศึกษากลุ่มเสี่ยง 100% ได้รับการคัดกรองและเข้าสู่ระบบช่วยเหลือ
4. เพื่อลดพฤติกรรมการทำร้ายตนเองของนักศึกษา $\geq 80\%$
5. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้จากประสบการณ์จริง (Tacit Knowledge) สู่แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) และนวัตกรรมขององค์กร
6. เพื่อสร้างระบบการดูแลนักศึกษาที่มีความต่อเนื่อง ยั่งยืน และสามารถขยายผลได้

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

1. อาจารย์ผู้สอนและอาจารย์ที่ปรึกษา จำนวนประมาณ 58 คน
2. อาจารย์ประจำครอบครัวและบุคลากรฝ่ายกิจการนักศึกษา จำนวนประมาณ 20 คน
3. นักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปี จำนวนประมาณ 700 คน
4. แกนนำนักศึกษา/เพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support) จำนวนประมาณ 50 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

มีการดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในรูปแบบ Community of Practice (CoP) จำนวน 3 ครั้ง ต่อปีการศึกษา

วิธีการดำเนินการ

1. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (CoP Meeting)
2. การประชุมกรณีศึกษา (Case Conference)
3. การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการให้คำปรึกษา
4. การสะท้อนบทเรียน (Reflection) จากสถานการณ์จริง
5. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านช่องทางออนไลน์
6. ช่วงเวลา ดำเนินการอย่างต่อเนื่องตลอดปีการศึกษา 2568

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

องค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ถูกพัฒนาและจัดเก็บในรูปแบบที่เป็นระบบ ได้แก่

- TRUST-CARE Model
- TRUST-P Model
- CARE-WATCH Model
- คู่มือการคัดกรองสุขภาพจิต
- คู่มือการให้คำปรึกษา
- ระบบ Metaverse Counseling
- Flow ระบบการส่งต่อ

องค์ความรู้ดังกล่าวถูกจัดเก็บในรูปแบบเอกสาร คู่มือ และสื่อดิจิทัล เพื่อให้สามารถนำไปใช้ซ้ำ ถ่ายทอด และพัฒนาได้อย่างต่อเนื่อง

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

1. นำ TRUST-CARE Support System ไปใช้จริงกับนักศึกษาทุกชั้นปี
2. ใช้ระบบคัดกรองในการจำแนกระดับความเสี่ยงของนักศึกษา
3. ใช้ระบบครอบครัวเสมือนในการดูแลและติดตามนักศึกษา

4. ใช้ระบบให้คำปรึกษาและเทคนิคการสื่อสารเชิงบำบัด
5. ใช้ระบบส่งต่อการเชื่อมโยงผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต
6. ใช้ Metaverse Counseling เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการและลดการตีตรา

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว พัฒนาระบบ TRUST-CARE Model

ให้เป็นแนวปฏิบัติมาตรฐานขององค์กร

1. บูรณาการระบบการดูแลนักศึกษาเข้ากับระบบการจัดการเรียนการสอน
2. พัฒนาศักยภาพอาจารย์และบุคลากรด้านการดูแลสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง
3. ขยายผลระบบสู่ระดับสถาบันและเครือข่าย
4. พัฒนา Metaverse Counseling ให้เป็นแพลตฟอร์มถาวร
5. สร้างระบบติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่องเพื่อความยั่งยืนอย่างน้อย 3 ปี

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
1. TRUST-CARE Support System	ปีงบประมาณ 2569	อาจารย์ และ บุคลากรใน วิทยาลัย	สามารถ เข้า ช่วยเหลือ นักศึกษา ได้อย่างมี ประสิทธิ ภาพ	จัด ประชุม ชี้แจงให้ อาจารย์ และ บุคลากร ใน วิทยาลัย มีความ เข้าใจ มากขึ้น	ปรับปรุงจาก ระบบเดิม และ ปรับวิธีการสื่อสาร ให้เข้าใจถึงระบบ การช่วยเหลือ

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
2.ระบบคัดกรอง (Screening System)	ปีงบประมาณ 2569	อาจารย์ บุคลากร และและ นักศึกษา ในวิทยาลัย	สามารถ คัดกรอง นักศึกษา ได้รวดเร็ว และมี ประสิทธิ ภาพ มากขึ้น	ทบทวน ระบบ เพื่อให้มี การ เข้าถึงไว และมี ประสิทธิ ภาพ มากขึ้น	การปรับระบบ และกลไกการ ดำเนินงาน
3.ระบบครอบครัว เสมือน (Virtual Family System)	ปีงบประมาณ 2569	อาจารย์ บุคลากร และและ นักศึกษา ในวิทยาลัย	สามารถ ดูแล นักศึกษา ได้รวดเร็ว และมี ประสิทธิ ภาพ มากขึ้น	ประเมิน การ เข้าถึง การดูแล ระหว่าง อาจารย์ บุคลากร และ นักศึกษา	มีคู่มือการดูแลใน ระบบครอบครัว เสมือน
4.ระบบส่งต่อ (Referral System)	ปีงบประมาณ 2569	ทีม เครือข่าย ผู้เชี่ยวชาญ จิตแพทย์ พยาบาล	สามารถ ส่งต่อ นักศึกษา ได้รวดเร็ว และมี	ประชุม ชี้แจงกับ เครือข่าย ผู้เชี่ยวชาญ	ระบบการส่งต่อไป ยังสถานบริการ

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
		จิตเวช นักจิต วิทยา อาจารย์ บุคลากร และและ นักศึกษา ในวิทยาลัย	ประสิทธิ ภาพ มากขึ้น	การดูแล	
5.ระบบให้ คำปรึกษา (Counseling System)	ปีงบประมาณ 2568- 2569	อาจารย์ บุคลากร และและ นักศึกษา ในวิทยาลัย	สามารถ ให้การ ปรึกษา นักศึกษา ได้รวดเร็ว และมี ประสิทธิ ภาพ มากขึ้น	ประชุม ชี้แจง และ แต่งตั้ง ผู้เชี่ยวชาญ ในการ ช่วยดูแล นักศึกษา	มีระบบการให้การ ปรึกษาที่ปรับปรุง เพื่อให้เกิด ความกระชับ และต่อเนื่อง ในการให้การ ปรึกษา
6. Metaverse Counseling	ปีงบประมาณ 2568- 2569	อาจารย์ บุคลากร และและ นักศึกษา ในวิทยาลัย	สามารถ ให้ นักศึกษา เข้าถึง บริการได้ รวดเร็ว และลด การถูก	สร้าง Metave rse Counse ling และ ทดลอง ใช้	ได้นวัตกรรม Counseling ที่นักศึกษา สามารถเข้าถึง บริการได้มากขึ้น

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
			ตราว่ามี ความ เจ็บป่วย ด้านจิต เวช	นำมา ปรับปรุง	

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ปีการศึกษา 2567

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : ชำมพรแดน สร้างพยาบาล : CoP

นวัตกรรมการศึกษาสุขภาพชายแดนไทย-เมียนมา

1. ประเด็นการจัดการความรู้

การพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ชายแดน) โดยใช้รูปแบบ 3-in-1 Blended Learning บนฐานบริบทพื้นที่ชายแดนไทย-เมียนมา เพื่อยกระดับองค์ความรู้จากระดับ DB (Development Based) สู่ระดับ CB (Creative Based)

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

เพื่อสร้างแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ชายแดน) ที่ครอบคลุมมิติสิทธิมนุษยชน ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และการจัดการเรียนรู้แบบยืดหยุ่น สำหรับผู้เรียนที่ต้องปฏิบัติงานควบคู่กับการศึกษาในพื้นที่ชายแดน อันนำไปสู่คู่มือและรูปแบบการจัดการเรียนการสอนที่สามารถนำไปใช้ได้จริงและขยายผลสู่ปีการศึกษาถัดไปได้ โดยมีเป้าหมายเชิงปริมาณ คือ อัตราสำเร็จการศึกษา $\geq$ ร้อยละ 80 และเชิงคุณภาพ คือ มีคู่มือแนวปฏิบัติที่ดีแบบสมบูรณ์ที่สถาบันพระบรมราชชนกรับรอง

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

- 1) อาจารย์ผู้สอนหลักสูตร PN ชายแดน จากวิทยาลัยพยาบาลเครือข่าย 3 แห่ง จำนวน 5 คน
- 2) อาจารย์พยาบาลพี่เลี้ยงในแหล่งฝึก จำนวน 15 คน จากโรงพยาบาลแม่สอด โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และโรงพยาบาลสุโขทัย
- 3) ตัวแทน Stakeholder เครือข่าย ได้แก่ ครูประจำชั้นจากพื้นที่ 6 คน ทีมผู้บริหาร 8 คน และเครือข่ายในพื้นที่ 5 คน

4) นักศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ชายแดน) ปีการศึกษา 2567 จำนวน 63 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ครั้งที่	ช่วงเวลา	รูปแบบ	เนื้อหาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
1	ม.ค. – มี.ค. 2568	ประชุมออนไลน์	ถอดบทเรียนจากการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎีออนไลน์ ปัญหาและแนวทางแก้ไข
2	เม.ย. – พ.ค. 2568	ประชุมออนไลน์ + On-site	แลกเปลี่ยนประสบการณ์ภาคปฏิบัติในพื้นที่ชายแดน และการพัฒนาอาจารย์พี่เลี้ยง
3	มิ.ย. – ก.ค. 2568	Workshop On-site (วพบ.อุตรดิตถ์ และ รพ.แม่สอด)	พัฒนาร่างคู่มือ PN ชายแดน และแนวทาง Triple Network Alliance
4	ส.ค. – ก.ย. 2568	ประชุมออนไลน์	ทบทวนและกลั่นกรองแนวปฏิบัติ รับฟังข้อเสนอแนะจากผู้บริหารและเครือข่าย
5	ต.ค. 2568	เวทีวิชาการระดับ สถาบัน	นำเสนอแนวปฏิบัติที่ดีและสรุปผลการดำเนินงาน CoP

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

1) คู่มือการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล (ชายแดน) แบบ 3-in-1 Blended Learning ครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการรับนักศึกษา จนถึงประเมินผลตามแนวทาง OBE

2) คลังสื่อการเรียนรู้ดิจิทัลเนื้อหาเฉพาะชายแดน 8 หัวข้อหลัก จัดเก็บในระบบ LMS ของสถาบัน

3) แนวทางการบริหารเครือข่าย Stakeholder แบบ Triple Network Alliance ระบุบทบาทหน้าที่และกลไกการสนับสนุนของแต่ละภาคอย่างเป็นระบบ

4) รายงานสรุปบทเรียน (Lessons Learned) ปีการศึกษา 2567 พร้อมเผยแพร่ในเวทีวิชาการระดับสถาบันและพัฒนาเป็นบทความวิชาการ

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

1) อาจารย์ผู้สอนนำแนวปฏิบัติ 3-in-1 Blended Learning ไปใช้จัดการเรียนการสอนหลักสูตร PN ชายแดน ปีการศึกษา 2567 ทันที ส่งผลให้นักศึกษาสำเร็จการศึกษาร้อยละ 95.24 สูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้ที่ร้อยละ 80 อย่างมีนัยสำคัญ

2) อาจารย์พยาบาลพี่เลี้ยงในพื้นที่ร้อยละ 100 ผ่านการพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลตามแนวทาง OBE และได้รับหน่วย CNEU จำนวน 28 หน่วย จากโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ณ โรงพยาบาลแม่สอด เดือนกรกฎาคม 2568

3) นำแนวทาง Triple Network Alliance ไปใช้จริงในการประสานงานระหว่างวิทยาลัยพยาบาลเครือข่าย 3 แห่ง หน่วยบริการสุขภาพ 5 แห่ง และองค์กรภาคประชาสังคม ทำให้การบริหารจัดการแหล่งฝึกมีประสิทธิภาพมากขึ้น

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว (แนวปฏิบัติมีความต่อเนื่องและยั่งยืนอย่างน้อย 3 ปี)

1) ปีการศึกษา 2569 : นำคู่มือแนวปฏิบัติที่ดัดแปลงปรับปรุงไปใช้กับนักศึกษารุ่นที่ 2 ที่จะเปิดภาคการศึกษาวันที่ 8 พฤษภาคม 2569 จำนวน 60 คน (มีผู้สมัครแล้ว 35 คน) พร้อมปรับปรุงระบบสนับสนุนอุปกรณ์ดิจิทัลและระบบ Buddy System

2) ปีการศึกษา 2570 : ขยายผลแนวปฏิบัติที่ดีสู่วิทยาลัยพยาบาลในเครือข่ายสถาบันพระบรมราชชนกที่มีพื้นที่รับผิดชอบบริเวณชายแดน และนำเสนอเป็น Best Practice ในเวทีวิชาการระดับประเทศ

3) ปีการศึกษา 2571 : พัฒนาดันแบบการจัดการศึกษาสำหรับพื้นที่ชายแดนอื่น ๆ ของประเทศ โดยนำบทเรียนจากแม่สอดโมเดลเป็นฐาน สอดคล้องกับนโยบายการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขและยุทธศาสตร์ชาติด้านการลดความเหลื่อมล้ำ

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วัน-เวลา	กลุ่ม บุคคลที่ ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือ ใหม่
คู่มือการจัด การเรียนการสอน PN ชายแดน แบบ 3-in-1 Blended Learning	ก.ค. – ก.ย. 2568	อาจารย์ ผู้สอน 3 วิทยาลัย จำนวน 15 คน	อัตราสำเร็จ การศึกษา ร้อยละ 95.24 สูงกว่า เป้าหมาย ร้อยละ 80	เพิ่มแนว ทางการ จัดการ ชั้นเรียน ออนไลน์ พร้อมกัน 3 ห้อง และการ สนับสนุน ผู้เรียน ที่ขาด ทักษะ ดิจิทัล	คู่มือฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1 บันทึกใน LMS และ Google Drive

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วัน-เวลา	กลุ่ม บุคคลที่ ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือ ใหม่
แนวทางการ บริหารเครือข่าย Stakeholder แบบ Triple Network Alliance	ก.ค. – ต.ค. 2568	ผู้บริหาร และ อาจารย์ รับ ผิดชอบ หลักสูตร + Stake- holder 5 แห่ง	เครือข่าย มีระบบ ประสาน งานที่ ชัดเจน ลดปัญหา การสื่อสาร	กำหนด ช่องทาง สื่อสาร ฉุกเฉิน และ ระบบ ติดตาม นักศึกษา ในพื้นที่	รายงานประชุม เครือข่ายและ แผนผัง Triple Network Alliance ฉบับปรับปรุง
คลังสื่อการเรียนรู้ ดิจิทัลเนื้อหา เฉพาะรายแดน 8 หัวข้อ	มิ.ย. – ก.ย. 2568	นักศึกษา PN ชายแดน 63 คน และ อาจารย์ ผู้สอน	นักศึกษา เข้าถึงสื่อ ได้ทุกที่ ทุกเวลา เหมาะกับ ผู้เรียนที่ ทำงาน ควบคู่ การเรียน	เพิ่มสื่อ รองรับ ภาษา พม่าและ กะเหรี่ยง สำหรับ ผู้เรียนที่ ภาษาไทย จำกัด	ไฟล์สื่อฉบับ ปรับปรุงใน LMS พร้อมสถิติ การใช้งาน

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์
การจัดการเรียนรู้แบบ Transformative Learning เช่น
SBL,CBL,IPE เป็นต้น

KM 010: การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ยะลา ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : การจัดการเรียนการสอนทางจริยธรรม
(Ethics Education in Teaching and Learning)

1. ประเด็นการจัดการความรู้ :

การพัฒนาระบบและกลไกการจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรมในหลักสูตรพยาบาล ภายใต้ “การจัดการเรียนการสอนทางจริยธรรม (Ethics Education in Teaching and Learning)” เพื่อยกระดับสมรรถนะจริยธรรมของนักศึกษาในบริบทพหุวัฒนธรรม

2. เป้าหมายการจัดการความรู้ :

1. เพื่อสกัดองค์ความรู้ (Tacit knowledge) จากอาจารย์ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องด้านการสอนจริยธรรม และพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice)
2. เพื่อส่งเสริมสมรรถนะด้านจริยธรรมของนักศึกษา
3. มีแนวทางในการจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรม

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้ :

1. อาจารย์พยาบาล 34 คน (Core change agents)
2. นักศึกษาพยาบาล (ทุกชั้นปีในหลักสูตร)
3. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ :

การดำเนินการแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้จัดขึ้นอย่างเป็นระบบผ่านชุมชนแห่งการเรียนรู้ (Community of Practice: CoP) ด้านจริยธรรม ตลอดปีการศึกษา 2568 โดยมีการวางแผน กำหนดรูปแบบกิจกรรม และดำเนินการอย่างต่อเนื่องทั้งในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้จากประสบการณ์จริง (Tacit knowledge) สู่ความรู้ที่เป็นระบบ (Explicit knowledge) จำนวนครั้งและระยะเวลา

- จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อย่างน้อยปีการศึกษาละ 2 ครั้ง

- ระยะเวลาดำเนินการ: ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569
- แต่ละครั้งใช้เวลา 1–2 วัน

รูปแบบและวิธีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1. CoP Meeting (Monthly)

การประชุมชุมชนแห่งการเรียนรู้ (Community of Practice: CoP) จัดขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นประจำในทุกปีการศึกษา โดยมีเป้าหมายเพื่อเป็นเวทีหลักในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ด้านการจัดการเรียนการสอนจริยธรรมของอาจารย์ การประชุมดังกล่าวเน้นการสะท้อนประสบการณ์จากสถานการณ์จริง ทั้งในด้านการสำเร็จ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไขที่เหมาะสมในบริบทการเรียนการสอนพยาบาล

กระบวนการสำคัญที่ใช้ในการประชุม ได้แก่ การอภิปรายเชิงสะท้อนคิด (Reflective discussion) และการเรียนรู้แบบเพื่อนแลกเปลี่ยน (Peer sharing) ซึ่งช่วยกระตุ้นให้ผู้เข้าร่วมได้ทบทวนแนวคิดของตนเอง เปรียบเทียบมุมมองกับผู้อื่น และร่วมกันพัฒนาแนวทางการสอนที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้เกิดการสกัดองค์ความรู้จากประสบการณ์ (Tacit knowledge) และพัฒนาไปสู่แนวปฏิบัติที่ดีในระดับองค์กรอย่างต่อเนื่อง

2. Workshop: Ethics Teaching Design

การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการออกแบบการเรียนการสอนจริยธรรม (Ethics Teaching Design) เป็นกิจกรรมสำคัญที่มุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของอาจารย์ในการออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ส่งเสริมสมรรถนะด้านจริยธรรมของนักศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม ภายในกิจกรรม ผู้เข้าร่วมจะได้รับทั้งความรู้เชิงทฤษฎีและโอกาสในการฝึกปฏิบัติจริงในการออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การใช้กรณีศึกษา (Case-based learning) และการวิเคราะห์สถานการณ์จริยธรรม (Ethical dilemma)

นอกจากนี้ ยังมีการส่งเสริมให้อาจารย์ร่วมกันพัฒนาเครื่องมือประเมินสมรรถนะด้านจริยธรรมที่มีความเป็นมาตรฐาน เช่น การสร้างเกณฑ์การประเมินแบบ Rubric และแบบประเมินการสะท้อนคิด ซึ่งช่วยให้การจัดการเรียนการสอนมีความ

เชื่อมโยงระหว่างกิจกรรมการเรียนรู้และการประเมินผลอย่างเป็นระบบ ส่งผลให้อาจารย์สามารถนำองค์ความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในรายวิชาได้ทันที

3. Academic Seminar

การจัดสัมมนาวิชาการ (Academic Seminar) เป็นเวทีสำคัญในการเปิดโอกาสให้เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ในระดับที่กว้างขึ้น โดยเชิญผู้เชี่ยวชาญด้านจริยธรรม การศึกษาพยาบาล และสาขาที่เกี่ยวข้องมาร่วมแบ่งปันองค์ความรู้ แนวคิด และประสบการณ์ การสัมมนานี้ยังเป็นพื้นที่ในการนำเสนอ Best Practice และผลงานวิจัยด้านจริยธรรมที่เกิดขึ้นจากกระบวนการจัดการความรู้ขององค์กร

ลักษณะเด่นของกิจกรรมนี้ คือการส่งเสริมการเรียนรู้ข้ามสาขา (Interdisciplinary learning) ซึ่งช่วยเปิดมุมมองใหม่ในการพัฒนาการสอนจริยธรรม และเพิ่มความลึกซึ้งทางวิชาการให้กับอาจารย์และผู้เข้าร่วม นอกจากนี้ ยังเป็นช่องทางสำคัญในการยกระดับองค์ความรู้สู่การเผยแพร่ในระดับวิชาการ และสนับสนุนการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศทางการศึกษา

4. Peer Learning & Reflective Dialogue

การเรียนรู้แบบเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Learning) และการสนทนาเชิงสะท้อนคิด (Reflective Dialogue) เป็นรูปแบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่เน้นความใกล้ชิดและความต่อเนื่องในระดับบุคคล โดยอาจารย์สามารถแลกเปลี่ยนประสบการณ์การสอนในลักษณะไม่เป็นทางการ เช่น การให้คำปรึกษา การสังเกตการสอน และการสะท้อนผลร่วมกัน (Peer coaching)

กระบวนการสะท้อนคิด (Reflective learning) มีบทบาทสำคัญในการช่วยให้อาจารย์ได้วิเคราะห์ประสบการณ์ของตนเองอย่างลึกซึ้ง ทั้งในด้านการตัดสินใจเชิงจริยธรรม วิธีการสอน และผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นกับผู้เรียน ส่งผลให้เกิดการพัฒนาทักษะการคิดเชิงจริยธรรม การตัดสินใจอย่างมีเหตุผล และความสามารถในการปรับปรุงการสอนอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญของการพัฒนาอาจารย์มืออาชีพและองค์กรแห่งการเรียนรู้

เครื่องมือและช่องทางสนับสนุน

การดำเนินงานด้านการจัดการความรู้และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการสอนจริยธรรม ได้รับการสนับสนุนด้วยเครื่องมือและช่องทางที่หลากหลาย โดยมุ่งเน้นการสร้างความยืดหยุ่น (Flexibility) และการเข้าถึงองค์ความรู้อย่างทั่วถึงผ่านการใช้ Hybrid platform ซึ่งผสมผสานทั้งรูปแบบ Onsite และ Online เข้าด้วยกันอย่างมีประสิทธิภาพ การใช้แพลตฟอร์มออนไลน์ เช่น Zoom และ Google Meet ช่วยให้สามารถจัดกิจกรรม CoP การประชุม การอบรม และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้อย่างต่อเนื่อง แม้ในสถานการณ์ที่มีข้อจำกัดด้านเวลาและสถานที่ ส่งผลให้การเรียนรู้ไม่ถูกจำกัดอยู่เพียงในห้องประชุม แต่สามารถเกิดขึ้นได้ทุกที่ทุกเวลา

นอกจากนี้ ยังมีการนำ สื่อดิจิทัล (Digital media) มาใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการจัดเก็บและเผยแพร่องค์ความรู้ เช่น เอกสารออนไลน์ คู่มือการจัดการเรียนการสอน วิดีโอการสอน กรณีศึกษา และฐานข้อมูลความรู้ (Knowledge repository) ซึ่งช่วยให้ผู้ใช้งานสามารถสืบค้น เรียกใช้ และนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างสะดวกและรวดเร็ว การจัดเก็บองค์ความรู้อย่างเป็นระบบยังช่วยป้องกันการสูญหายของความรู้ และสนับสนุนการพัฒนาความรู้ต่อเนื่องในระยะยาว

การบูรณาการเครื่องมือและช่องทางดังกล่าวไม่เพียงช่วยเพิ่มประสิทธิภาพของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แต่ยังส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) ที่เปิดโอกาสให้บุคลากรสามารถเรียนรู้ร่วมกัน แบ่งปันองค์ความรู้ และพัฒนานวัตกรรมด้านการเรียนการสอนได้อย่างยั่งยืน

ผลลัพธ์ของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1. เกิดการพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกัน (Collective Knowledge)

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านชุมชนแห่งการเรียนรู้ (CoP) ส่งผลให้เกิดการพัฒนาองค์ความรู้ร่วมกันระหว่างอาจารย์และผู้มีประสบการณ์ โดยกระบวนการดังกล่าวเปิดโอกาสให้สมาชิกได้แบ่งปันมุมมอง แนวคิด และประสบการณ์จากการปฏิบัติงานจริง ทำให้เกิดการผสมผสานความรู้จากหลากหลายแหล่ง ทั้งความรู้เชิงทฤษฎีและความรู้จากประสบการณ์ (Tacit knowledge) จนกลายเป็นองค์ความรู้ใหม่ที่มีความลึกซึ้งและสอดคล้องกับบริบทการเรียนการสอนพยาบาลมากยิ่งขึ้น องค์ความรู้ร่วมกันนี้ไม่ใช่เพียง

การรวมข้อมูล แต่เป็นการสร้างความเข้าใจร่วม (Shared understanding) ที่สามารถนำไปใช้พัฒนาการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. สามารถสกัด Tacit Knowledge เป็น Best Practice

กระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ช่วยให้สามารถสกัดความรู้จากประสบการณ์ของอาจารย์ ซึ่งเดิมเป็นความรู้ฝังลึก (Tacit knowledge) ให้กลายเป็นความรู้ที่เป็นระบบ (Explicit knowledge) ผ่านการอภิปราย วิเคราะห์ และสะท้อนคิดร่วมกัน ความรู้ที่ผ่านการกลั่นกรองและปรับปรุงอย่างต่อเนื่องจะถูกพัฒนาเป็นแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ที่มีความชัดเจน สามารถอธิบายและถ่ายทอดได้ อีกทั้งยังมีหลักฐานเชิงประจักษ์รองรับ ทำให้สามารถนำไปใช้ซ้ำ ขยายผล และพัฒนาต่อยอดได้ในบริบทที่หลากหลาย

3. เกิดแนวทางการจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรมที่เป็นระบบ

จากการสังเคราะห์องค์ความรู้และ Best Practice ทำให้เกิดแนวทางการจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรมที่มีความเป็นระบบและเป็นมาตรฐานเดียวกันในระดับหลักสูตร แนวทางดังกล่าวครอบคลุมตั้งแต่การออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ การบูรณาการจริยธรรมในรายวิชา ไปจนถึงการวัดและประเมินผลสมรรถนะด้านจริยธรรม ส่งผลให้การจัดการเรียนการสอนมีความสอดคล้อง เชื่อมโยง และสามารถติดตามประเมินผลได้อย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ ยังช่วยลดความแตกต่างในการสอนระหว่างอาจารย์ และยกระดับคุณภาพการเรียนรู้ของนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง

4. ส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization)

การดำเนินงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่องมีบทบาทสำคัญในการสร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยส่งเสริมให้บุคลากรมีทัศนคติที่เปิดกว้างต่อการเรียนรู้ การแบ่งปันความรู้ และการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง องค์กรจึงไม่เพียงเป็นสถานที่ทำงาน แต่เป็นพื้นที่แห่งการเรียนรู้ร่วมกันที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการสร้างและใช้ความรู้ กระบวนการดังกล่าวยังช่วยเสริมสร้างความร่วมมือ ความไว้วางใจ และความเป็นชุมชนทางวิชาชีพ (Professional community) ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนนวัตกรรมและการพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืน

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ :

1. คู่มือการจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรม

คู่มือการจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรมเป็นเครื่องมือสำคัญในการกำหนดมาตรฐานและแนวทางการพัฒนาสมรรถนะด้านจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในระดับหลักสูตร โดยคู่มือดังกล่าวพัฒนาขึ้นจากกระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) ที่มุ่งสกัดองค์ความรู้จากประสบการณ์จริงของอาจารย์ (Tacit knowledge) ผสานกับแนวคิดทางวิชาการและหลักจริยธรรมวิชาชีพ เพื่อจัดทำเป็นองค์ความรู้ที่เป็นระบบ (Explicit knowledge) และสามารถนำไปใช้ได้จริงในบริบทของวัฒนธรรม

เนื้อหาของคู่มือครอบคลุมตั้งแต่กรอบแนวคิดด้านจริยธรรมทางการพยาบาล การบูรณาการอัตลักษณ์จริยธรรม “SHARE” ในการจัดการเรียนการสอน รูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง เช่น การเรียนรู้จากกรณีศึกษา การวิเคราะห์สถานการณ์จริยธรรม และการสะท้อนคิด ตลอดจนแนวทางการวัดและประเมินผลสมรรถนะด้านจริยธรรมที่มีความเป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร

การมีคู่มือดังกล่าวช่วยให้อาจารย์สามารถออกแบบและจัดการเรียนการสอนด้านจริยธรรมได้อย่างเป็นระบบ มีความมั่นใจ และสอดคล้องกับเป้าหมายของหลักสูตร อีกทั้งยังช่วยลดความคลาดเคลื่อนในการจัดการเรียนการสอนระหว่างรายวิชา ส่งผลให้การพัฒนาสมรรถนะด้านจริยธรรมของนักศึกษามีความต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ คู่มือยังทำหน้าที่เป็นคลังความรู้ขององค์กรที่สามารถนำไปใช้ซ้ำ ปรับปรุงและพัฒนาต่อยอดได้ในอนาคต

2. Best Practice ด้านการสอนจริยธรรม

Best Practice ด้านการสอนจริยธรรมเป็นผลลัพธ์สำคัญจากกระบวนการจัดการความรู้ที่มุ่งเน้นการพัฒนาแนวปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพและสามารถนำไปใช้ได้จริงในการพัฒนาสมรรถนะด้านจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาล แนวปฏิบัติดังกล่าวเกิดจากการรวบรวมและสังเคราะห์ประสบการณ์ของอาจารย์ผู้สอน ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชนแห่งการเรียนรู้ (Community of Practice: CoP) ร่วมกับ

การทดลองใช้ในสถานการณ์จริง การสะท้อนผล และการปรับปรุงอย่างต่อเนื่องตามวงจรคุณภาพ (PDCA)

ลักษณะสำคัญของ Best Practice คือการมีความชัดเจนในกระบวนการสามารถอธิบายได้ มีหลักฐานเชิงประจักษ์รองรับ และสามารถถ่ายทอดหรือขยายผลไปยังบริบทอื่นได้ ตัวอย่างแนวปฏิบัติที่พัฒนาได้ เช่น การใช้กรณีศึกษาทางจริยธรรมในการเรียนภาคปฏิบัติ การจัดกิจกรรมการสะท้อนคิดเพื่อส่งเสริมการตัดสินใจเชิงจริยธรรม และการประเมินสมรรถนะจริยธรรมโดยใช้เครื่องมือแบบ Rubric

การนำ Best Practice ไปใช้ส่งผลให้นักศึกษามีความไวทางจริยธรรม มีความสามารถในการตัดสินใจเชิงจริยธรรม และมีความกล้าหาญในการปฏิบัติอย่างถูกต้องมากยิ่งขึ้น ขณะเดียวกัน อาจารย์ผู้สอนก็มีแนวทางการจัดการเรียนการสอนที่ชัดเจนและสามารถพัฒนาได้อย่างต่อเนื่อง อีกทั้ง Best Practice ยังสามารถยกระดับเป็นนวัตกรรมการศึกษาที่เป็นต้นแบบให้กับสถาบันอื่น และเป็นฐานสำคัญในการพัฒนา “Yala Model: SHARE” ในระดับองค์กรอย่างยั่งยืน

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

การนำองค์ความรู้ด้านการจัดการเรียนการสอนทางจริยธรรมไปใช้ในระยะสั้น มุ่งเน้นการ ประยุกต์ใช้ทันทีในระดับรายวิชาและการจัดการเรียนการสอนจริง เพื่อให้เกิดผลลัพธ์เชิงพฤติกรรมของผู้เรียนอย่างรวดเร็วและเป็นรูปธรรม โดยมีแนวทางสำคัญดังนี้

1) การบูรณาการจริยธรรมในแผนการสอนทุกวิชา

มีการนำแนวคิดจริยธรรมและอัตลักษณ์ “SHARE” ไปบูรณาการใน Course syllabus, Lesson plan และ Learning outcomes ของทุกรายวิชา ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เชื่อมโยงประเด็นจริยธรรมกับ สถานการณ์ทางคลินิกจริง กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ด้านจริยธรรม (Ethical competencies) อย่างชัดเจน บูรณาการในทุกช่วงของการเรียนรู้ ได้แก่ ก่อนเรียน ระหว่างเรียน และหลังเรียน

2) การใช้ Active Learning เพื่อพัฒนาทักษะจริยธรรม

เน้นการจัดการเรียนรู้แบบผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง (Student-centered learning) เพื่อส่งเสริมการคิดเชิงจริยธรรม โดยใช้รูปแบบกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ Case-based learning: วิเคราะห์กรณีศึกษาจริงทางการพยาบาล Ethical dilemma discussion: ฝึกการตัดสินใจในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งทางจริยธรรม Reflective learning: การสะท้อนคิด (reflection) เพื่อพัฒนาความเข้าใจเชิงลึก กิจกรรมดังกล่าวจะช่วยพัฒนาความไวทางจริยธรรม (Ethical sensitivity) การตัดสินใจเชิงจริยธรรม (Ethical decision-making) และความกล้าหาญทางจริยธรรม (Moral courage)

3) การใช้เครื่องมือประเมินกลาง (Standardized Assessment)

มีการพัฒนาและใช้ เครื่องมือประเมินสมรรถนะด้านจริยธรรมแบบมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร เพื่อให้การประเมินมีความเที่ยงตรงและเปรียบเทียบได้ เช่น แบบประเมินพฤติกรรมจริยธรรมในสถานการณ์จริง Rubric การประเมินการตัดสินใจเชิงจริยธรรม แบบประเมินการสะท้อนคิด (Reflection assessment) อละการประเมินร่วมกับแหล่งฝึก (Preceptor/Clinical mentor)

การดำเนินงานในระยะสั้นช่วยให้อาจารย์สามารถนำแนวคิดจริยธรรมไปใช้ในการสอนได้ทันที นักศึกษาเกิดการเรียนรู้เชิงลึกและพัฒนาทักษะจริยธรรมอย่างรวดเร็ว เกิดรูปแบบการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับบริบทพหุวัฒนธรรม และเป็นฐานสำคัญในการพัฒนาไปสู่ Yala Model: SHARE ในระยะยาว

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว : พัฒนาเป็น “Yala Model: SHARE” ระดับหลักสูตร

การนำองค์ความรู้จากกระบวนการจัดการความรู้ไปใช้ในระยะยาว ได้ถูกพัฒนาให้เป็น “Yala Model: SHARE” ซึ่งเป็นนวัตกรรมเชิงระบบด้านการจัดการเรียนการสอนจริยธรรมในระดับหลักสูตร โดยมุ่งเน้นการสร้างที่ยั่งยืน (Sustainability) และการยกระดับคุณภาพองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม ผ่านกลไกสำคัญดังนี้

1) การใช้เป็นมาตรฐานองค์กร (Institutionalization) องค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่ได้จาก KM ถูกกำหนดให้เป็น มาตรฐานกลางของหลักสูตร โดยบูรณาการ

“Yala Model: SHARE” ใน แผนการสอน (Course syllabus) และ Learning outcomes กำหนดเป็น แนวทางการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผลด้านจริยธรรม ในทุกสาขาวิชา พัฒนาเป็น และคู่มือ (Guideline/Manual) และเครื่องมือประเมินมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร

2) การขยายผลสู่เครือข่าย (Scaling & Transferability) โมเดล “Yala Model: SHARE” ถูกออกแบบให้สามารถ ขยายผลและถ่ายทอด (Transferable model) ได้ โดยถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ แหล่งฝึก (clinical setting) และพยาบาลพี่เลี้ยงขยายสู่ เครือข่ายวิทยาลัยพยาบาล / สถาบันการศึกษาอื่น พัฒนาเป็น ผลงานวิจัย / Best Practice / นวัตกรรมการศึกษา และนำเสนอในเวทีวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

3) การพัฒนา CoP อย่างต่อเนื่อง (Sustainable CoP Development)
CoP ด้านจริยธรรมได้รับการพัฒนาให้เป็น กลไกหลักของการเรียนรู้อย่างยั่งยืน โดยมีการดำเนินกิจกรรม อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ (routine CoP cycle) ส่งเสริม Mentorship และ Peer learning ระหว่างอาจารย์ ใช้ Feedback loop จากผู้เรียนและผู้ใช้บัณฑิตในการพัฒนา สร้าง คลังความรู้ (Knowledge Repository) ที่ทันสมัยตลอดเวลา

Impact (ผลกระทบเชิงระบบ)

การดำเนินงานในระยะยาวส่งผลให้องค์กรพัฒนาเป็น Learning Organization ที่มีวัฒนธรรมการเรียนรู้ร่วมกัน เกิด นวัตกรรมการเรียนการสอนด้านจริยธรรม ที่ตอบโจทย์บริบทวัฒนธรรม บัณฑิตพยาบาลมี สมรรถนะจริยธรรมสูงขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม วิทยาลัยสามารถเป็น ต้นแบบ (Best Practice Model) ให้กับสถาบันอื่น สนับสนุนการยกระดับคุณภาพการศึกษาและระบบสุขภาพของประเทศ

“Yala Model: SHARE” ไม่ใช่เพียงแนวปฏิบัติ แต่เป็น ระบบนิเวศของการเรียนรู้ด้านจริยธรรม (Ethical Learning Ecosystem) ที่เชื่อมโยง หลักสูตร อาจารย์ นักศึกษา และเครือข่ายบริการสุขภาพ เข้าด้วยกันอย่างยั่งยืน

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทาง ปฏิบัติ/คู่มือ ที่ได้จากการ จัดการ ความรู้	วัน เวลา	กลุ่ม บุคคลที่ ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
คู่มือการสอน จริยธรรม	ปี 2568	อาจารย์ พยาบาล	ใช้แบบประเมิน กลางได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	เพิ่ม case ตาม สาขา	อยู่ระหว่างพัฒนา
Yala Model SHARE	ต่อเนื่อง	นักศึกษา	สมรรถนะ จริยธรรมเพิ่มขึ้น	ปรับตาม feedback	รายงาน CoP

KM 010: การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน ชุมชนนักปฏิบัติการจัดการความรู้ของฝ่ายวิชาการ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ตรัง ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : การพัฒนาทักษะการคิดสร้างสรรค์ของ

นักศึกษาพยาบาลด้วยการจัดการเรียนรู้เชิงการเปลี่ยนแปลงผ่านแนวคิด

Design Thinking

1. ประเด็นการจัดการความรู้

การจัดการเรียนรู้เชิงการเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning) เพื่อยกระดับทักษะการคิดสร้างสรรค์และการสร้างนวัตกรรมของนักศึกษาพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม ผ่านแนวคิด Design Thinking ในการพัฒนาทักษะการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาล

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

การนำแนวคิดการจัดการความรู้ผ่านชุมชนนักปฏิบัติ (Community of Practice: CoP) ร่วมกับการประยุกต์ใช้แนวคิด Design Thinking ซึ่งเป็นกระบวนการคิดเชิงสร้างสรรค์ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง จึงเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ในการจัดการเรียนรู้เชิงการเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning) เพื่อยกระดับทักษะการคิดสร้างสรรค์และการสร้างนวัตกรรมของนักศึกษาพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

คณาจารย์จำนวน 34 คน และนักศึกษาพยาบาลที่เข้าร่วมกิจกรรม CoP

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

1. จัดประชุม CoP อย่างสม่ำเสมอทุก 2 เดือน
2. นำเสนอแนวปฏิบัติที่ดีในที่ประชุมอาจารย์และเครือข่าย
3. จัดทำสื่อการเรียนรู้และสรุปองค์ความรู้ในรูปแบบดิจิทัลเพื่อเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์และช่องทางออนไลน์ของวิทยาลัย

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

1. แนวปฏิบัติที่ดี/ที่เป็นเลิศด้านการพัฒนาทักษะการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาล
2. สรุปองค์ความรู้จากการประชุม CoP
3. เอกสาร คู่มือ และสื่อการเรียนรู้ที่พัฒนาจากการสังเคราะห์ร่วมกัน
4. ฐานข้อมูลองค์ความรู้ของหลักสูตร (ออนไลน์/แฟ้มสะสมงาน)

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

นักศึกษานำแนวปฏิบัติที่ดีจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ไปใช้ในการคิดสร้างสรรค์ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมในสถานการณ์จริง คณาจารย์ปรับรูปแบบการสอนประยุกต์ใช้แนวคิด Design Thinking ซึ่งเป็นกระบวนการคิดเชิงสร้างสรรค์ที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง พัฒนาแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ในการจัดการเรียนรู้เชิงการเปลี่ยนแปลง เพื่อยกระดับทักษะการคิดสร้างสรรค์และการสร้างนวัตกรรมของนักศึกษาพยาบาล

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

พัฒนาแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ในการจัดการเรียนรู้เชิงการเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning) เพื่อยกระดับทักษะการคิดสร้างสรรค์และการสร้างนวัตกรรมของนักศึกษาพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม และสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ร่วมกันในหลักสูตรอย่างยั่งยืน ใช้ผลลัพธ์ KM เป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ในการประกันคุณภาพการศึกษา

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือ ใหม่
แนวปฏิบัติที่ดีใน การจัดการ เรียนรู้เชิงการ เปลี่ยนแปลงผ่าน แนวคิด Design Thinking	ม.ย. 2567 – พ.ค. 2568	คณาจารย์ และ นักศึกษา พยาบาล	นักศึกษามี ทักษะการ คิด สร้างสรรค์ ผ่านเกณฑ์ เพิ่มขึ้นตาม ระดับชั้นปี และได้รับ รางวัลจาก การประกวด งานวิจัย/ นวัตกรรม ทางสุขภาพ ระดับชาติ เพิ่มขึ้น	ควรเพิ่ม กิจกรรม แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ระหว่างให้ มากขึ้น	แนวปฏิบัติที่ดี ฉบับปรับปรุง พ.ค. 2569

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน : สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี

สรรพสิทธิประสงค์ ปีการศึกษา : 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก : Pediatric
Transformative Learning

1. ประเด็นการจัดการความรู้

ด้านการพัฒนาการเรียนการสอนการจัดการเรียนรู้แบบ Transformative Learning เรื่อง : “SMART Pediatric Critical Care Learning Model”

นวัตกรรมการจัดการเรียนรู้แบบ Transformative Learning บูรณาการ Simulation-Based Learning, Concept Mapping, ฐานทักษะ 6 ฐาน และ SMART-R Feedback สำหรับเตรียมความพร้อมนักศึกษาพยาบาลก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็ก

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

1. ยกระดับความรู้ ทักษะทางการพยาบาล การรับรู้สมรรถนะแห่งตน และการใช้เหตุผลเชิงคลินิกของนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 3 ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็ก

2. ลดความเครียดและความวิตกกังวลของนักศึกษาเพิ่มความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยเด็กวิกฤต

3. พัฒนาศักยภาพของอาจารย์ที่เลี้ยงในการประเมินและให้ข้อมูลย้อนกลับเชิงปฏิรูป (Transformative Clinical Assessment) ด้วยกรอบ SMART-R Feedback

4. สร้างและเผยแพร่นวัตกรรมการจัดการเรียนรู้ที่สามารถนำไปใช้ซ้ำได้ในวิทยาลัยและสถาบันการศึกษายพยาบาลอื่น

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะ

1. นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ที่กำลังจะขึ้นฝึกปฏิบัติในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 จำนวนประมาณ 70-80 คนต่อรุ่น

2. อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก จำนวน 7 คน

3. อาจารย์พี่เลี้ยงในคลินิก (preceptor) ในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็กของโรงพยาบาลแหล่งฝึก

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

จำนวนครั้งและวิธีการ:

1. การประชุม CoP สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก จำนวน 8 ครั้ง/ปีการศึกษา เพื่อวางแผน ติดตามผล และปรับปรุงโปรแกรม
2. การจัดโปรแกรมเตรียมความพร้อม 5 วัน ให้นักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 ทุกปีการศึกษา (2564–2568)
3. การ Debriefing และ Reflection หลังทุกสถานการณ์ Simulation
4. การอบรมอาจารย์พี่เลี้ยงเรื่อง Transformative Clinical Assessment และ SMART-R Feedback จำนวน 2 ครั้ง
5. การนำเสนอผลงานวิจัยในเวทีวิชาการและการตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ 2 เรื่อง (2567 และ 2568)

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

รายชื่อแนวปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้:

1. คู่มือโปรแกรมเตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็ก (5 วัน)
2. ชุดโจทย์สถานการณ์เสมือนจริง (Simulation Scenarios) ในผู้ป่วยเด็ก และทารกวิกฤต 2 สถานการณ์ พร้อม debriefing guide
3. คู่มือฐานทักษะ 6 ฐาน พร้อม Rubric การประเมินทักษะ
4. เอกสารอบรม Transformative Clinical Assessment สำหรับอาจารย์พี่เลี้ยง (Formative/Summative Evaluation, Ottawa Criteria, SMART-R Feedback, การวิเคราะห์กรณีศึกษาปัญหาของผู้เรียน)
5. ตัวอย่างแผนผังมโนทัศน์ (Concept Map) ของโรคที่พบบ่อยในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็ก
6. บทความวิจัยที่ตีพิมพ์ในวารสารระดับชาติ (TCI) 2 เรื่อง ได้แก่ วารสารวิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี (2567) และวารสารสภาการ

สาธารณสุขุชุมชน (2568)

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

1. นำโปรแกรมเตรียมความพร้อม 5 วันไปใช้กับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 3 ในปีการศึกษา 2564 จำนวน 70 คน และในปีถัดมาจำนวน 76 คน ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2

2. ผลการวิจัย พบว่า หลังเข้าร่วมโปรแกรมนักศึกษามีคะแนนเฉลี่ยความรู้เพิ่มจาก 8.31 เป็น 16.03, ทักษะการพยาบาลเพิ่มจาก 7.70 เป็น 16.24, การรับรู้สมรรถนะแห่งตนเพิ่มจาก 20.93 เป็น 27.70 ($Z = 7.29, 7.27$ และ 6.61 ตามลำดับ, $p < .001$) และคะแนนการใช้เหตุผลเชิงคลินิกเพิ่มจาก 17.38 เป็น 22.38 ($t = 16.224, p = .005$)

3. นักศึกษาสามารถขึ้นฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็กได้อย่างมั่นใจ ลดความเครียดและความวิตกกังวล

4. อาจารย์พี่เลี้ยงนำกรอบ SMART-R Feedback ไปใช้ในการประเมินและให้ข้อมูลย้อนกลับแก่นักศึกษาในคลินิกได้อย่างเป็นระบบและทันเวลา

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว (ความต่อเนื่องและยั่งยืนอย่างน้อย 3 ปี)

1. โปรแกรมได้ถูกบรรจุเป็นกิจกรรมประจำของรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น 2 อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีการศึกษา 2564 ถึงปัจจุบัน (2568) รวม 5 ปีการศึกษา และมีแผนดำเนินต่อเนื่องในปีการศึกษาถัดไป

2. มีการพัฒนาและปรับปรุงโปรแกรมอย่างต่อเนื่องตามผลการประเมินและข้อมูลย้อนกลับ (PDCA) รวมถึงการเพิ่มเนื้อหา Transformative Clinical Assessment และ SMART-R Feedback ในปีการศึกษา 2567–2568

3. ผลงานได้รับการเผยแพร่เป็นบทความวิจัย 2 เรื่อง ในวารสารระดับชาติ (TCI) และเอกสารอบรมสำหรับอาจารย์พี่เลี้ยง สร้างความยั่งยืนทางวิชาการและสามารถขยายผลไปยังสถาบันอื่น

4. อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลเด็กทุกคนได้รับการพัฒนาทักษะการจัด

การเรียนการสอนด้วย Simulation และการประเมินเชิงปฏิบัติกลายเป็นสมรรถนะหลักของทีมที่ถ่ายทอดสู่รุ่นน้องได้

5. มีแผนพัฒนาต่อยอดเป็น e-Learning หรือ Mobile Application ที่นักศึกษาสามารถทบทวนความรู้ได้ทุกที่ทุกเวลา สอดคล้องกับผู้เรียนในยุคดิจิทัล

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือ	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง
โปรแกรมเตรียมความพร้อม 5 วัน	ปีการศึกษา 2564 – 2568	นักศึกษาชั้นปีที่ 3 รวมกว่า 400 คน	ความรู้/ทักษะ/self-efficacy/clinical reasoning สูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ ($p < .001$)	พัฒนาสู่ e-Learning สำหรับทบทวนได้ทุกที่ทุกเวลา	คู่มือฉบับปรับปรุง ปี 2568 และบทความวิจัย 2 เรื่อง
ชุดโจทย์สถานการณ์เสมือนจริง (SBL) สถานการณ์	ปีการศึกษา 2564–2568	นักศึกษาชั้นปีที่ 3	Clinical reasoning เพิ่มขึ้น M=2.98 เป็น M=3.72 ($t=16.224$, $p=.005$)	เพิ่มสถานการณ์ใหม่และ debriefing แบบโครงสร้าง	เวอร์ชันปรับปรุง 2568

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือ	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง
ฐานทักษะ 6 ฐาน พร้อม Rubric	ปีการศึกษา 2564– 2568	นักศึกษา ชั้นปีที่ 3 และ อาจารย์	ทักษะการ พยาบาล เพิ่มจาก 7.70 เป็น 16.24 ($p<.001$)	เพิ่มฐาน การสื่อสาร กับสหสาขา วิชาชีพ	คู่มือฐาน ทักษะ ฉบับที่ 2
Trans Forma tive Clinical Assess ment + SMART- R Feed back	ปีการศึกษา 2567– 2568	อาจารย์ พี่เลี้ยง ในคลินิก	อาจารย์ให้ feedback เป็นระบบ นักศึกษา พัฒนา ต่อเนื่อง ได้ชัดเจน	เพิ่มกรณี ศึกษาและ video ตัวอย่าง	เอกสารอบรม ฉบับปรับปรุง

มหาวิทยาลัยชั้นนำระดับโลกด้านสุขภาพปฐมภูมิ

(World – Class University for Primary Care)

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

60 ซ.ติวานนท์ 14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000

098 – 621-3394

Nurse.fon@pi.ac.th

www.facebook.com/FACULTYOFNURSING



คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

เป็นคณะพยาบาลศาสตร์ชั้นนำระดับสากลในการผลิตพยาบาล
และเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และนวัตกรรมด้านการดูแลสุขภาพปทุมภูมิ



คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
60 ซ.ติวานนท์ 14 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000



Nurse.fon@pi.ac.th



เพจ Facebook : คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

