



การจัดการความรู้ ด้านศิลปวัฒนธรรม: การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569



คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
กระทรวงสาธารณสุข

การจัดการความรู้ด้านศิลปวัฒนธรรม:
การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ประจำปีงบประมาณ 2569

จัดทำโดย คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

ที่ปรึกษา ผศ.ดร.กมลรัตน์ เทอร์เนอร์

บรรณาธิการ ผศ.ดร.อมาวลี อัมพันศิริรัตน์

ผู้ช่วยบรรณาธิการ ดร.อภิรดี เจริญกุล

คณะทำงาน

คณะอนุกรรมการการจัดการความรู้ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก
ปีงบประมาณ 2569

รวบรวมโดย

ดร.แสงเดือน กิ่งแก้ว อาจารย์วิศา วรวงศ์ นางสาวภัทรปรีญา บุญช่วย

เนื้อหา/ภาพประกอบ

วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก

ข้อมูลทางบรรณานุกรมของหอสมุดแห่งชาติ

ISBN : 978-616-11-5830-9

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

เอกสาร “: การจัดการความรู้ด้านศิลปวัฒนธรรม: การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์ ประจำปีงบประมาณ 2569” จัดทำขึ้นโดยคณะกรรมการการจัดการความรู้ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก เพื่อประมวลและรวบรวมแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practices) ตลอดจนนวัตกรรมสุขภาพจากการจัดการความรู้ของเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาล ซึ่งมุ่งเน้นการบูรณาการทุนทางศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย เข้ากับการดูแลสุขภาพและการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลอย่างเป็นระบบ เนื้อหาสำคัญแบ่งออกเป็น 2 มิติหลัก ได้แก่

1. แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษาเพื่อการสืบสานต่อยอด เช่น การประยุกต์เพลงโคราช ศิลปะการเต้นบาสโลบ และท่ารำไทยเพื่อการดูแลและสร้างเสริมสุขภาพชุมชน
2. แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญา เช่น การขับเคลื่อนโมเดลสี่ภูมิ Smart Wisdom Innovation และการยกระดับภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่นวัตกรรมสุขภาพเชิงประจักษ์

คณะกรรมการฯ ขอขอบพระคุณอาจารย์ที่ปรึกษา บรรณาธิการ คณะทำงาน ตลอดจนคณาจารย์และนักศึกษาทุกท่านที่ร่วมกันสกัดและถ่ายทอดองค์ความรู้อันทรงคุณค่านี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์ต่อการนำไปประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอน การบริการวิชาการ และการยกระดับสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน

คณะกรรมการการจัดการความรู้
คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

สารบัญ

หน้า

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์ แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม ของนักศึกษาเพื่อการสืบสานต่อยอด	
- แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญา ท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม	1
- แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมของ นักศึกษาพยาบาล เพื่อการสืบสานต่อยอดภูมิปัญญาท้องถิ่น เพลงโคราชเพื่อการดูแลสุขภาพ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา	10
- แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม ของนักศึกษาเพื่อการสืบสานต่อยอด วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช	19
- แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมของ นักศึกษาเพื่อการสืบสานต่อยอด : โมเดล “สรรพสิทธิ-ศรีประดู่” (Sunphasit : Sri Pradu Model) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์	25
- ส่งเสริมและอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมไทยผ่านการเดินบาสโลบ สำหรับบุคคลทั่วไปและทำร่ำไทยประยุกต์กับการส่งเสริมสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรก วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา	32

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์ แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย	
- การจัดการความรู้แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรม ทางสุขภาพภายใต้โมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและ วัฒนธรรม ภูมิใจและปณมภูมิ) วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม	36
- Smart Innovation Health : การยกระดับภูมิปัญญาท้องถิ่น สู่องค์กรนวัตกรรม AI วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี	45
- การพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทยผ่านโมเดล Smart Wisdom Innovation วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์	52
- การพัฒนานวัตกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับการดูแลสุขภาพ “ทำออกกำลังกายโดยประยุกต์ทำเชิดหนังใหญ่วัดขนอนที่ บูรณาการกับทำพายเรือ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี	58
- แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา	61

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์
แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม
ของนักศึกษาเพื่อการสืบสานต่อยอด

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุง

ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

Cop ชุมชนนักปฏิบัติการพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

1. ประเด็นการจัดการความรู้

“มันคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

2.1 แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

2.2 เกิดผลการดำเนินงานในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

เป้าหมายเชิงปริมาณ

1) อาจารย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพในทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ อย่างน้อยร้อยละ 80

2) ผลงานการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้รับรางวัลในระดับชาติ

3) มีผลงานวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาลที่มีคุณภาพที่เกิดการประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการจัดการสุขภาพชุมชน ในรายวิชาต่าง ๆ เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 5 ผลงาน ภายใน 3 ปี

4) ชุมชนนักปฏิบัติการพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมมีความพึงพอใจในการใช้แนวปฏิบัติที่พัฒนามากกว่าร้อยละ 80

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1) มีแนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

2) เกิดความสำเร็จและความยั่งยืนของการใช้แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อบ่มงูสู่ความเป็นเลิศ

3) เกิดความร่วมมือระหว่างองค์กรในพื้นที่

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้
คือ อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน จำนวนสมาชิกทั้งหมด 25 คน ดังนี้

หัวหน้ากลุ่ม

อาจารย์สกวรัตน์ ไกรจันทร์ รองผู้อำนวยการกลุ่มกิจการนักศึกษา
และทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ที่ปรึกษา

ผศ.ดร.ศิริณี อิ่มน้ำขาว ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

รองหัวหน้ากลุ่ม

ดร.ดิษฐ์พล ใจชื่อ อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

เลขานุการกลุ่ม

อาจารย์วุฒิชัย สมกิจ	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
อาจารย์ปาริชาติ วันชูเสริม	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการ ผดุงครรภ์
อาจารย์เยาวนาถ คำแก้ว	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
อาจารย์วิไลลักษณ์ เผือกพันธ์	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการ ผดุงครรภ์

สมาชิก

อาจารย์พวงแก้ว สาระโกศ	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้ สูงอายุ 2
อาจารย์พัชรรัตน์ อันสีแก้ว	สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
อาจารย์ชนิดาภา วงศ์รักษา	ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
อาจารย์ ดร.กำพร ดานา	อาจารย์ สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน

อาจารย์ ดร.อนุชา ไทยวงษ์	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
อาจารย์ศุภกฤต สุริโย	อาจารย์ สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน
อาจารย์ปติวรดา สีลาโคตร	อาจารย์ สาขาการพยาบาลเด็ก
ผศ.ธีรภัทร นวลแก้ว	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
อาจารย์ศิริพร ภูษี	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
อาจารย์สุพัตรา อันทรินทร์	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
อาจารย์สุภาพร ประนัดทา	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
อาจารย์กัญญา พูลธรรม	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
นายอดิศักดิ์ แหวนแก้ว	นักจัดการงานทั่วไป งานกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
นางสาวรัตติกร พรดอนก่อ	นักวิชาการศึกษา งานกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
อาจารย์กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
อาจารย์รัตติกานต์ รักษาภักดี	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
อาจารย์อักษราณัฐ สุทธิประภา	อาจารย์สาขาวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์
นางณัฐสินี จันทหาญ	นักจัดการงานทั่วไป

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของชุมชนนักปฏิบัติการพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ได้ดำเนินการจัดการความรู้ ในประเด็นการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ มาอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มต้นในการพัฒนาจากปีการศึกษา 2565 ถึง ปัจจุบัน ในแต่ละปีการศึกษาได้ดำเนินการแบ่งปันความรู้ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกิดขึ้นในเวที ทั้งระดับสาขาวิชา ระดับวิทยาลัย และระดับภายนอกวิทยาลัย อย่างต่อเนื่องทุกปีการศึกษา สรุปขั้นตอนการดำเนินการกิจกรรม ได้แก่

1) แต่งตั้งคณะกรรมการการจัดการความรู้ขององค์กรและจัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหาร อาจารย์ และบุคลากร วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

2) กลุ่มจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ผู้บริหาร อาจารย์ และบุคลากร วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคามและ เพื่อพัฒนาการทักษะและศักยภาพในด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในแต่ละปีการศึกษา

3) กลุ่มงานกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม จัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการและกำหนดประเด็นการจัดการความรู้ ในด้านพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ในประเด็นการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

4) การบ่งชี้ความรู้ ชุมชนนักปฏิบัติการระบุประเด็นจัดการความรู้ร่วมกัน คือ แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ โดยมีความสอดคล้องกับพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

5) การสร้างความรู้ การแสวงหาความรู้และการจัดการระบบความรู้ ชุมชนนักปฏิบัติการดำเนินการตามกระบวนการจัดการความรู้และกระบวนการพัฒนาคุณภาพ โดยใช้วงจรคุณภาพ PDCA ในการขับเคลื่อนการดำเนินการ โดยนำประเด็นการจัดการความรู้มาประชุมแลกเปลี่ยน

6) การแบ่งปันความรู้ในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในวิทยาลัย ผู้เชี่ยวชาญด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมถึงผู้บริหาร ปีการศึกษาละครั้ง

7) การแบ่งปันความรู้ในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กรวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (เวที KM share) ปีการศึกษาละ 4 ครั้ง

8) การแบ่งปันความรู้ในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับสาขาวิชา กำหนดไว้ในการประชุมประจำเดือนในวาระการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความเชี่ยวชาญด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเป็นประจำทุกเดือน

9) การแบ่งปันความรู้ในเวที KM sharing (Online) จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในประเด็นพันธกิจด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

1) แนวทางการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในบริบทของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม

2) แผนการดำเนินงาน (Action plan) การทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในบริบทของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ที่สอดคล้องกับนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนก นโยบายของคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

3) คลังข้อมูลด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในบริบทของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้แก่ คลังศิลปวัฒนธรรมคลังภูมิปัญญา คลังสมุนไพรกับการดูแลสุขภาพ

4) การสกัดองค์ความรู้ที่ชัดเจนที่ได้จากการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในบริบทของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม และมีการเผยแพร่ในงานทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม <http://www.smnc.ac.th/th/#>

5) ผลงานทางด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในบริบทของวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ทั้งในระดับองค์กร

ระดับชาติ และระดับนานาชาติ ประกอบด้วยรางวัลชุดการแสดง และรางวัลนวัตกรรม
ทางการพยาบาล

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น เน้นการสร้างรากฐาน การ
ตระหนักรู้ และการจัดระเบียบข้อมูล

1) สร้างฐานข้อมูลภูมิปัญญา (Data Inventory): สำรวจและจัดเก็บข้อมูล
ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในพื้นที่อย่างเป็นระบบ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
เข้ามาช่วย เพื่อความ “มั่นคง” ของฐานทรัพยากรสารสนเทศ

2) สร้างการมีส่วนร่วมและทัศนคติ: จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) ให้
บุคลากรในองค์กรเข้าใจถึงคุณค่าของรากเหง้าวัฒนธรรม เพื่อให้เกิดความภาคภูมิใจ
และพร้อมที่จะถ่ายทอดต่อ

3) การบูรณาการในหลักสูตร: นำภูมิปัญญาท้องถิ่นมาสอดแทรกในกิจกรรม
การเรียนรู้หรือโครงการ เพื่อให้เห็นต้นแบบการใช้งานจริง

4) การสื่อสารและประชาสัมพันธ์: ใช้สื่อโซเชียลมีเดียเผยแพร่องค์ความรู้ที่
รวบรวมได้ เพื่อสร้างการรับรู้ในวงกว้างและสร้างภาพลักษณ์องค์กรที่ใส่ใจชุมชน

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว เน้นการต่อยอดเชิงพาณิชย์ การ
สร้างนวัตกรรม และความต่อเนื่อง (Sustainability)

1) การสร้างมูลค่าเพิ่ม (Value Creation): พัฒนาจาก "ทุนทางวัฒนธรรม"
ไปสู่ "สินค้าและบริการเชิงสร้างสรรค์" (Creative Economy) เพื่อสร้างความ “มั่งคั่ง”
ให้กับทั้งองค์กรและชุมชน เช่น การทำหลักสูตรระยะสั้น หรือผลิตภัณฑ์ต้นแบบจาก
ภูมิปัญญาท้องถิ่น

2) การจัดตั้งศูนย์เรียนรู้เฉพาะทาง: พัฒนาองค์กรให้กลายเป็นแหล่งอ้างอิง
(Reference Center) ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ได้มาตรฐานสากล มุ่งสู่ความ “เป็น
เลิศ” ในการบริหารจัดการองค์ความรู้

3) การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ (Partnership): สร้างเครือข่ายกับสถาบันการศึกษา หน่วยงานรัฐ และภาคเอกชน ทั้งในและต่างประเทศ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายผลงานวิจัยด้านวัฒนธรรม

4) การสืบทอดและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง: กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ (KPIs) ที่เน้นความ “ยั่งยืน” เช่น จำนวนผู้สืบทอดภูมิปัญญารุ่นใหม่ หรืออัตราการเติบโตของเศรษฐกิจชุมชนที่องค์กรเข้าไปสนับสนุน

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
“มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติที่เน้นการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเลิศ	ปีการศึกษา 2565 ถึงปัจจุบัน	- อาจารย์ผู้สอนในวิทยาลัยฯ - ภาควิชาครุศึกษาด้านสุขภาพของวิทยาลัยฯ - โรงพยาบาลในเขตสุขภาพที่ 7	- “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” มีขั้นตอนที่ชัดเจน กระบวนการมีความเกี่ยวเนื่องกัน และเหมาะสมกับวิธีการดำเนินงานให้เกิดความสำเร็วจนในการพัฒนาองค์กรให้เกิดความเป็นเลิศด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ยังไม่เชื่อมโยงเข้าไปดำเนินการงานในแต่ละงานที่เกี่ยวข้องเท่าที่ควร - แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ เกิดจากการสําคัญของความรับรู้ภายในองค์กร ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญในท้องถิ่น และผู้มีส่วนได้	- การนำรูปแบบ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” มาใช้เพื่อเกิดความสำเร็จในด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ถูกนำมาใช้ในเฉพาะกลุ่ม ยังไม่เชื่อมโยงเข้าไปดำเนินการงานในแต่ละงานที่เกี่ยวข้องเท่าที่ควร - แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ เกิดจาก	รูปแบบ “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” การจัดการเรียนรู้ด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น เพื่อพัฒนาองค์กรเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
			ความเข้าใจข้อและเกิดผลลัพธ์ด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น	ส่วนเสีย ยังไม่มีการเผยแพร่เพื่อนำไปใช้ในองค์กรหรือหน่วยงานอื่น ๆ - แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศยังไม่มี การประเมินผลเพื่อสะท้อนผลลัพธ์ของแนวปฏิบัติในรูปแบบของงานวิจัย	

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่
ศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาล เพื่อการสืบสานต่อยอดภูมิปัญญาท้องถิ่น
เพลงโคราชเพื่อการดูแลสุขภาพ

1. ประเด็นการจัดการความรู้

แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษา
พยาบาล เพื่อการสืบสานต่อยอดภูมิปัญญาท้องถิ่น เพลงโคราชเพื่อการดูแลสุขภาพ

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

- 1) ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษาพยาบาลในการสร้างสรรค์ สืบสาน
และเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมเพลงโคราชบูรณาการกับความรู้ด้านการพยาบาลสู่ชุมชน
- 2) พัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีที่เป็นระบบและสามารถขยายผลในระดับสถาบัน เพื่อ
ส่งเสริมการเผยแพร่ดนตรีพื้นบ้านท้องถิ่นควบคู่การพัฒนาสมรรถนะด้านวัฒนธรรม
ของนักศึกษาพยาบาล
- 3) สร้างเครือข่ายความร่วมมืออย่างยั่งยืนระหว่างวิทยาลัย ศิลปิน ชุมชน และ
หน่วยงานวัฒนธรรม เพื่อธำรงรักษาเพลงโคราชในระยะยาว

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

1. นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 จำนวน 670 คน ซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายหลัก
ของการพัฒนาความรู้และทักษะ โดยมุ่งพัฒนาสมรรถนะใน 4 มิติ ได้แก่ (1) สมรรถนะ
ด้านวัฒนธรรม ในการทำความเข้าใจและประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแล
สุขภาพชุมชน (2) ทักษะการสืบค้นและสังเคราะห์องค์ความรู้ทางการพยาบาลเพื่อการ
สื่อสารสุขภาพ (3) ทักษะการสร้างสรรค์สื่อสุขภาพเชิงวัฒนธรรมในรูปแบบศิลปะ
เพลงโคราช และ(4) ทักษะการถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพสู่ชุมชนอย่างมี
ประสิทธิผล

2. อาจารย์พยาบาลผู้ส่งเสริมกระบวนการ จำนวน 9 คน โดยมุ่งพัฒนาสมรรถนะในการเป็นผู้อำนวยความสะดวกในกระบวนการจัดการความรู้ (KM Facilitator) การบูรณาการพันธกิจสถาบันทั้ง 4 ด้านเข้าด้วยกัน รวมถึงทักษะการพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) และการถอดบทเรียนอย่างเป็นระบบ

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การดำเนินงานของชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) ชุดนี้กำหนดการแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างเป็นระบบตลอดปีการศึกษา 2568 รวมทั้งสิ้น 5 ครั้ง แบ่งตามระยะการดำเนินงาน ดังนี้

ครั้งที่ 1 การประชุมเปิดตัวชุมชนนักปฏิบัติและอบรมเชิงปฏิบัติการสร้างองค์ความรู้วิธีการ ประชุมแบบพบหน้า ณ ห้องประชุมวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา โดยชี้แจงบทบาทสมาชิก CoP ทุกฝ่าย จากนั้นอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญนำเสนอและสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคธาลัสซีเมียร่วมกับนักศึกษาพยาบาล เพื่อเตรียมเนื้อหาสำหรับการแต่งเนื้อเพลงโคราชในขั้นตอนถัดไป

ครั้งที่ 2 การอบรมเชิงปฏิบัติการด้านฉันทลักษณ์เพลงโคราช และประชุมกลุ่มย่อยแต่งเนื้อเพลงและรับรองคุณภาพ โดยนายบุญสม สังข์สุข นายกสมาคมเพลงโคราช ครอบคลุมฉันทลักษณ์ สำนวน และจังหวะของเพลงโคราชดั้งเดิม จากนั้นนักศึกษาประชุมกลุ่มย่อยเพื่อแต่งเนื้อเพลงโคราชบูรณาการความรู้สุขภาพ และนำเสนอต่อที่ประชุมร่วมระหว่างอาจารย์พยาบาลผู้เชี่ยวชาญและหมอเพลงโคราช เพื่อตรวจสอบและรับรองความถูกต้องทั้งมิติวิชาการและมิติศิลปวัฒนธรรมในวันเดียวกัน

ครั้งที่ 3 การฝึกซ้อมปฏิบัติจริงภายใต้การดูแลของหมอเพลงและนักดนตรีมืออาชีพ ทุกวันจันทร์ที่ 2 และ 4 ของเดือนกันยายนและตุลาคม 2568 เวลา 17.00–20.00 น. จากนั้นดำเนินการบันทึกเสียงในห้องอัดเสียงมืออาชีพ (บ้านเพลงโคราช) และถ่ายทำคลิปวิดีโอโดยมีการประชุมทบทวนและรับรองคุณภาพผลงานขั้นสุดท้ายก่อนเผยแพร่

ครั้งที่ 4 การเปิดตัวและเผยแพร่ผลงานอย่างเป็นทางการผ่าน YouTube Channel และ Facebook Page ของวิทยาลัย จากนั้นออกหน่วยบริการสุขภาพในชุมชนเป้าหมาย โดยใช้เพลงโคราชเป็นสื่อหลักในการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน

ครั้งที่ 5 เวทีถอดบทเรียนและจัดทำรายงาน KM ฉบับสมบูรณ์ โดยการจัดเวที After Action Review (AAR) โดยมีสมาชิก CoP ทุกฝ่ายเข้าร่วม ประกอบด้วย นักศึกษาพยาบาล อาจารย์พยาบาล หมอเพลงโคราช และตัวแทนชุมชน เพื่อสะท้อนผลการดำเนินงานตลอดปีการศึกษา ระบุจุดแข็ง จุดที่ต้องพัฒนา และแนวทางการปรับปรุงในรอบถัดไป พร้อมจัดทำรายงานการจัดการความรู้ (KM Report)

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

ชุมชนนักปฏิบัติได้รวบรวมและพัฒนาองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการจัดการความรู้ทั้งหมด จัดเก็บเป็นระบบในรูปแบบแนวปฏิบัติและคู่มือที่สามารถสืบค้นและนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง รวม 4 รายการหลัก ดังนี้

รายการที่ 1 ผลงานศิลปวัฒนธรรมเพลงโคราชด้านสุขภาพ

ประกอบด้วยผลงานทั้งสิ้น 4 ผลงาน ได้แก่ (1) เพลงโคราชต้านโควิด-19 (2) เพลงโคราชสร้างสรรค์ ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง (3) เพลงรู้ทัน เข้าใจ ป้องกันภัยธาลัสซีเมีย และ (4) เพลงโคราชชิง 3อ.3ล. วพบ.เฝ้าห่วงใย ผลงานทุกชิ้นผ่านการรับรองคุณภาพโดยนายบุญสม สังข์สุข อธิบดีนายกสมาคมเพลงโคราช จัดเก็บในรูปแบบไฟล์เสียง MP3 คุณภาพสูงพร้อมเอกสารเนื้อเพลง (Lyrics Sheet) ทั้งฉบับพิมพ์และดิจิทัล เผยแพร่ผ่าน YouTube Channel ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครราชสีมา มียอดผู้รับชมรวมกว่า 5,000 ครั้ง

รายการที่ 2 คลิปวิดีโอประกอบทำรำเพลงโคราชด้านสุขภาพ

ประกอบด้วยคลิปวิดีโอความละเอียดสูง (FHD) จำนวน 4 คลิป ถ่ายทำ ณ สถานที่สำคัญทางประวัติศาสตร์และวัฒนธรรมของจังหวัดนครราชสีมา ได้แก่ สำนักศิลปากรที่ 10 นครราชสีมา ปราสาทพนมวัน และลานอนุสาวรีย์ท้าวสุรนารี จัดเก็บใน

ระบบสารสนเทศของวิทยาลัยและเผยแพร่ผ่าน YouTube Channel และ Facebook Page ของวิทยาลัย พร้อมคำบรรยายใต้ภาพทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

รายการที่ 3 คู่มือทำรำประกอบเพลงโคราชด้านสุขภาพฉบับสมบูรณ์

จัดทำในรูปแบบดิจิทัล (PDF) พร้อมติดตั้ง QR Code เชื่อมต่อไปยังคลิปวิดีโอ บน YouTube ครอบคลุมท่วงท่าการรำประกอบเพลงโคราชทั้ง 4 ผลงานพร้อม ภาพประกอบที่ชัดเจน ความรู้สุขภาพสรุปย่อสำหรับประชาชน และแนวทางการ นำไปใช้สำหรับ อสม. และบุคลากรสาธารณสุข จัดพิมพ์เป็นรูปเล่มแจกจ่ายในชุมชน เป้าหมาย เพื่อให้ อสม. และประชาชนสามารถนำไปใช้และเผยแพร่ต่อได้อย่างอิสระ

รายการที่ 4 เอกสารแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice Guide)

จัดทำเป็นเอกสารฉบับสมบูรณ์ บันทึกกระบวนการดำเนินงานทั้ง 7 ขั้นตอน อย่างละเอียด ครอบคลุมบริบทและความเป็นมา กระบวนการจัดการความรู้พร้อม รายละเอียดปฏิบัติ ตัวอย่างผลงานและเนื้อเพลงโคราชด้านสุขภาพ ผลการประเมิน และบทเรียนที่ได้รับ และแนวทางการประยุกต์ใช้กับดนตรีพื้นบ้านในภูมิภาคอื่น เผยแพร่ในระดับสถาบันและนำเสนอในเวทีการจัดการความรู้ระดับชาติของสถาบัน พระบรมราชชนก

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

ภายหลังจากที่ผลงานแต่ละชิ้นผ่านการรับรองคุณภาพทั้ง 2 ระดับแล้ว วิทยาลัยฯ ได้นำองค์ความรู้และผลงานไปใช้ประโยชน์จริงทันทีใน 3 มิติหลัก ดังนี้

มิติที่ 1 กิจกรรมเสริมหลักสูตรด้านการส่งเสริมสุขภาพนักศึกษา

วิทยาลัยฯ นำเพลงโคราชด้านสุขภาพมาบูรณาการในกิจกรรมเสริมหลักสูตร ด้านการออกกำลังกายของนักศึกษาพยาบาลทุกชั้นปี โดยจัดกิจกรรมทุกวันจันทร์ที่ 2 และ 4 ของเดือนตลอดปีการศึกษา ประกอบด้วย การเต้นแอโรบิคและการเต้นบาสโลบ ประกอบเพลงโคราชด้านสุขภาพ ซึ่งออกแบบท่วงท่าให้สอดคล้องกับเนื้อหาเพลง ในแต่ละโรค เพื่อให้นักศึกษาได้รับทั้งประโยชน์ด้านสุขภาพและการซึมซับความรู้ สุขภาพผ่านบทเพลงในเวลาเดียวกัน นอกจากนี้ยังจัดการแข่งขันการเต้นประกอบเพลง

โคราชด้านสุขภาพระหว่างชั้นปีทุกภาคการศึกษา เพื่อกระตุ้นความสนใจและสร้างแรงจูงใจในการมีส่วนร่วม

มิติที่ 2 การบริการวิชาการสู่ชุมชน

นักศึกษาพยาบาลร่วมกับอาจารย์นำผลงานเพลงโคราชด้านสุขภาพออกบริการวิชาการในชุมชนเป้าหมายในจังหวัดนครราชสีมาไม่น้อยกว่า 3 แห่ง โดยใช้เพลงโคราชเป็นสื่อสู่ศึกษาหลักในการให้ความรู้แก่ประชาชนและ อสม. ครอบคลุมหัวข้อโรคหลอดเลือดสมอง โรคหาลัสซีเมีย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และหลัก 3อ. 3ลด พร้อมเก็บข้อมูลประเมินความรู้ก่อนและหลังเพื่อวัดประสิทธิผลของการสื่อสารสุขภาพผ่านสื่อวัฒนธรรม

มิติที่ 3 การแข่งขันและเผยแพร่ในระดับชาติ

วิทยาลัยฯ นำผลงานเพลงโคราชด้านสุขภาพไปเผยแพร่ในเวทีระดับชาติ และได้รับรางวัลระดับดีเยี่ยมในการประกวด Show and Share Contest 2 นาฏศิลป์สร้างสรรค์ ภายใต้แนวคิด ศิลป์สุขชะ: บูรณาการสุขภาพและภูมิปัญญาไทย สู่ชุมชนสุขภาพะ ชุติการแสดง ศรัทธาท้าวสุรนารี สุขภาพดีด้วย 3 อ. 3 ลด ซึ่งมีวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกเข้าร่วมแข่งขัน 29 วิทยาลัยทั่วประเทศ และรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 ประเภทแอโรบิก 9 หมอ ในงานกีฬา สบช.เกมส์ ครั้งที่ 3

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

วิทยาลัยฯ ได้วางรากฐานสำหรับการขยายผลองค์ความรู้ที่ยั่งยืนต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี นับจากปีการศึกษา 2568 ใน 3 ระดับ ดังนี้

ระดับสถาบัน บรรจุกิจกรรมการออกกำลังกายประกอบเพลงโคราชด้านสุขภาพในปฏิทินกิจกรรมของวิทยาลัยอย่างเป็นทางการ กำหนดเป้าหมายผลิตผลงานใหม่ครอบคลุมหัวข้อสุขภาพที่หลากหลายอย่างน้อย 1 ผลงานต่อปีการศึกษา เพื่อให้ นักศึกษาพยาบาลทุกรุ่นได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านวัฒนธรรมอย่างต่อเนื่อง

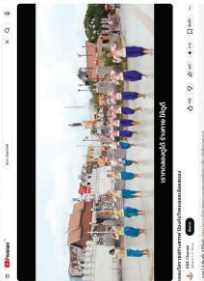
ระดับชุมชนและสาธารณสุข อสม. ที่ได้รับการอบรมและคู่มือทำรำนสามารถนำองค์ความรู้ไปสื่อสารสุขภาพกับประชาชนในพื้นที่ได้อย่างอิสระโดยไม่ต้องพึ่งพาวิทยาลัยฯ โดยตรง ประกอบกับคลิปวิดีโอที่เผยแพร่ผ่าน YouTube Channel และ Facebook

Page ยังคงเข้าถึงได้ตลอดเวลา ทำให้การเผยแพร่ความรู้สุขภาพผ่านเพลงโคราช ขยายตัวและดำรงอยู่ในระดับชุมชนได้อย่างยั่งยืน

ระดับชาติผ่านการขยายผล เอกสาร Best Practice Guide ที่เผยแพร่สู่สถาบันการพยาบาลในสังกัด สบช. ทั่วประเทศ เปิดโอกาสให้สถาบันอื่นนำแนวปฏิบัติไปประยุกต์ใช้กับดนตรีพื้นบ้านในภูมิภาค เช่น หมอลำในภาคอีสาน เพลงพื้นบ้านในภาคเหนือ และเพลงบอกในภาคใต้ โดยมีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางความรู้ (Knowledge Center) ด้านการบูรณาการศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นกับการส่งเสริมสุขภาพชุมชน เพื่อให้คำปรึกษาและสนับสนุนสถาบันเครือข่ายได้อย่างต่อเนื่อง

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
คู่มือแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice Guide) ครอบคลุม 7 ขั้นตอน	ปีการศึกษา 2567	สถาบันการพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนกทั่วประเทศ อาจารย์พยาบาล นักศึกษาพยาบาล และหน่วยงานวัฒนธรรมในภูมิภาค	สถาบันนำไปประยุกต์ใช้กับดนตรีพื้นบ้านในภูมิภาคตนได้ เกิดเครือข่ายความร่วมมือระดับชาติ	ปรับให้รองรับดนตรีพื้นบ้านหลากหลาย เช่น หมอลำ เพลงบอกล	คู่มือแนวปฏิบัติที่ดีการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษาพยาบาลเพื่อการสืบสานต่อยอด
เพลงโคราช ตำนานโควิด-19	ปีการศึกษา 2564	นักศึกษาพยาบาล อาจารย์พยาบาล บุคลากร สาธารณสุข อสม. และประชาชนทั่วไป	ประชาชนมีความรู้ป้องกัน COVID-19 เพิ่มขึ้น ทัดคนติดต่อมาตรการสาธารณสุขดีขึ้น	เพิ่ม Subtitle และแบ่งเป็นคลิปสั้น (Shorts/Reels) สำหรับโซเชียลมีเดีย	 คลิปวิดีโอ YouTube https://youtu.be/6hFtz8Yfurk?si=Hzk7GlrUK2Fgrlqc

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
เพลงจิตรราสร้างสรรค์ ป้องกันโรคหลอดเลือดสมอง	ปีการศึกษา 2565	-นักศึกษาพยาบาล -อาจารย์พยาบาล -อสม. -ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและกลุ่มเสี่ยง และ ประชาชนทั่วไป	ประชาชนมีความรู้ อาการเตือน Stroke (FAST) เพิ่มขึ้น อสม. นำไปเผยแพร่ ในชุมชนได้อิสระ	เพิ่มกราฟิกสรุป FAST และ Subtitle สำหรับผู้สูงอายุ	 คลิกวิดีโอ YouTube ยอด ผู้รับชม 2,974 ครั้ง https://youtu.be/4H8DwRPNHbo?si=bufwUKA2E27S9qsf
รู้ทัน เข้าใจ ป้องกันภัย ธาลัสซีเมีย	ปีการศึกษา 2566	-นักศึกษาพยาบาล -อาจารย์พยาบาล -อสม. -ผู้ป่วยและ ครอบครัว และประชาชน กลุ่มเสี่ยง ในจังหวัด นครราชสีมา	ประชาชนมีความรู้ และตระหนักถึง การตรวจคัด กรองธาลัสซีเมีย เพิ่มขึ้น ผลงาน ได้รับลิขสิทธิ์และ อนุสิทธิบัตร	เพิ่มภาพอธิบาย "ยืน" และ Time stamp ให้ผู้รับชมเข้าถึง สารสำคัญได้ง่าย	 คลิกวิดีโอ YouTube ทาง KNC Channel https://youtu.be/T10s2olbboA? si=FT2Jnubspnv46MX

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วัน เวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
เพลงโคราชชิง 3อ.3ล. วพบ.เฝ้าห้วย	ปีการศึกษา 2567	- นักศึกษาพยาบาล - อาจารย์พยาบาล - อสม. - ประชาชนทั่วไป	รางวัลระดับดีเยี่ยม เวทีระดับชาติ ยอดผู้รับชม YouTube มากกว่า 50,000 ครั้ง ประชาชนกลุ่มเสี่ยง NCDs มีแรงจูงใจปรับ พฤติกรรมสุขภาพ เพิ่มขึ้น	ออกแบบทำราคา ให้เหมาะสมกับผู้ สูงอายุและผู้ป่วย โรคเรื้อรังมากขึ้น	รางวัล สบช.เกมส์ ครั้งที่ 3 คลิบริตี้โอ YouTube ยอดผู้รับชมมากกว่า 50,000 ครั้ง

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ปีการศึกษา 2568
 รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่
 ศิลปวัฒนธรรม ประเพณีแห่งหมรับเนื่องในเทศกาลบุญสารทเดือนสิบ

1. ประเด็นการจัดการความรู้

แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม ประเพณีแห่งหมรับ
 เนื่องในเทศกาลบุญสารทเดือนสิบ

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

เป้าหมายเชิงปริมาณ

1. อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษาอย่างน้อยร้อยละ 90 ได้เข้าร่วมกิจกรรม
ประเพณีบุญสารทเดือนสิบ
2. อาจารย์ บุคลากร และนักศึกษา ร้อยละ 90 มีความพึงพอใจต่อการเข้า
ร่วมกิจกรรมในระดับมากขึ้นไป
3. ได้มีการเผยแพร่กิจกรรมผ่านช่องทางต่างๆ ไม่น้อยกว่า 3 ช่องทาง

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1. มีแนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมประเพณีบุญ
สารทเดือนสิบ
2. เกิดความสำเร็จและความยั่งยืนในการใช้แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการ
เผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมประเพณีบุญสารทเดือนสิบ
3. เกิดความร่วมมือระหว่างสถาบันการศึกษา วิทยาลัยกับชุมชนในการ
ส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมประเพณีบุญสารทเดือนสิบ
4. นักศึกษาเกิดอัตลักษณ์คุณธรรมของสถาบันพระบรมราชชนกคือ วินัย
หน้าที่ สามัคคี เสียสละ สัจจะ และกตเวที (จากการสะท้อนคิดและถอดบทเรียนของ
นักศึกษา)
5. ได้รับรางวัลจากการประกวดจัดรถหมรับและขบวนแห่งหมรับ

6. มุ่งองค์ความรู้ที่ได้จากการสังเคราะห์นำสู่การพัฒนาในการจัดทำหมรรับที่มีคุณภาพ

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

- นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช จำนวน 618 คน
- อาจารย์และบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน 110 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4 ครั้ง

ครั้งที่ 1 วันที่ 1 มิถุนายน 2568 โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์สายสนับสนุน และนักศึกษาที่เป็นแกนนำ

ครั้งที่ 2 วันที่ 12 กรกฎาคม 2568 โดยการจ้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ทรงคุณวุฒิด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในจังหวัดนครศรีธรรมราชในประเด็นของประเพณีบุญสารทเดือนสิบและการจัดกิจกรรมแห่หมรับ

ครั้งที่ 3 วันที่ 1 มีนาคม 2569 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายใน CoP ในประเด็นแนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม ประเพณีบุญสารทเดือนสิบ

ครั้งที่ 4 วันที่ 31 มีนาคม 2569 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง CoP ในวิทยาลัยในวัน KM Day เพื่อรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะองค์ความรู้ก่อนที่จะทำการเผยแพร่ต่อไป

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราชได้พัฒนากระบวนการสร้างและแสวงหาความรู้ทั้งจากภายในองค์กร ภายนอกองค์กร รวมทั้งจากเอกสารความรู้ทางวิชาการต่างๆ ดังนี้

1. สร้างองค์ความรู้และพัฒนาความร่วมมือกับเครือข่ายภายนอก ได้แก่ เครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาจังหวัดนครศรีธรรมราช สถาบันวิทยุโทรทัศน์ จังหวัดนครศรีธรรมราชที่ วัฒนธรรมจังหวัดนครศรีธรรมราช สภาวัฒนธรรมจังหวัดนครศรีธรรมราช ชุมชนรอบวิทยาลัย ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2. ศึกษาค้นคว้าจากเอกสารทางวิชาการต่างๆและนำมาประมวลวิเคราะห์สังเคราะห์องค์ความรู้

การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ (Knowledge Organization)

ได้กำหนดโครงสร้างของความรู้ที่ได้ออกเป็นหมวดหมู่ ประกอบด้วย ประวัติความเป็นมาของประเพณีบุญสารทเดือนสิบและการจัดทำหมรับ แนวทางการจัดทำหมรับของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราชเพื่อสู่ความเป็นเลิศ การประชาสัมพันธ์เผยแพร่การจัดทำหมรับ และผลการพัฒนานักศึกษาด้านทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมสู่อัตลักษณ์คุณธรรม ผ่านคู่มือ VDO, YouTube, FB, website, ฐานข้อมูล เป็นต้นที่ทุกคนสามารถเข้าถึงได้

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

จากการดำเนินการจัดการความรู้ (KM) เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีในการจัดทำหมรับและการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมประเพณีบุญสารทเดือนสิบ พบว่ามีการนำแนวปฏิบัติดังกล่าวไปใช้กับกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้องหลายภาคส่วน ได้แก่ อาจารย์ บุคลากรด้านพัฒนานักศึกษา สโมสรนักศึกษา เครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา ตลอดจนชุมชนและวัด โดยมีการทดลองใช้และสะท้อนผลอย่างต่อเนื่องในช่วงปี พ.ศ. 2567-2568

ผลการนำแนวปฏิบัติไปใช้ในระยะแรก (วันที่ 5 ตุลาคม 2567) พบว่ารายละเอียดของขนมที่ใช้ในการตกแต่งหมรับยังไม่ชัดเจน จึงได้มีการปรับปรุงโดยเพิ่มเติมข้อมูลเกี่ยวกับชนิดของขนม ขั้นตอนการจัดทำ และความเชื่อที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้องและสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ได้อย่างครบถ้วนมากยิ่งขึ้น

ต่อมาในการดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา จังหวัดนครศรีธรรมราช (วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2568) พบว่าสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบคลิปวิดีโอยังมีรายละเอียดไม่เพียงพอ จึงได้พัฒนาโดยเพิ่มการสัมภาษณ์ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ ผู้บริหาร อาจารย์ แกนนำนักศึกษา และประชาชน เพื่อสะท้อนมุมมองและเพิ่มความน่าสนใจของเนื้อหา โดยแนวทางดังกล่าวจะถูกนำไปใช้ปรับปรุงในกิจกรรมปี พ.ศ. 2569

นอกจากนี้ จากการดำเนินกิจกรรมของสโมสรนักศึกษาและชมรมด้านศิลปวัฒนธรรม (วันที่ 12 ตุลาคม 2568) พบว่าการจัดขบวนแห่ยังขาดความสนุกสนาน จึงมีข้อเสนอให้เพิ่มกิจกรรมในลักษณะวิถีชาวบ้าน เพื่อสร้างสีสันและควมมีชีวิตชีวาให้กับขบวนแห่ ซึ่งจะนำไปพัฒนาในปีถัดไปเช่นกัน

ในส่วนของการมีส่วนร่วม (วันที่ 31 ตุลาคม 2568) พบว่ายังไม่ครอบคลุมทุกภาคส่วน จึงได้มีการปรับปรุงโดยส่งเสริมความร่วมมือในรูปแบบ “บ้าน-วัด-วิทยาลัย-ชุมชน” เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมอย่างแท้จริง และเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายทางวัฒนธรรม

โดยสรุป การจัดการความรู้ครั้งนี้ก่อให้เกิดการพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีอย่างต่อเนื่อง ผ่านกระบวนการทดลองใช้ ประเมินผล และปรับปรุงแก้ไข ส่งผลให้ได้องค์ความรู้ที่มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น ทั้งในด้านการจัดทำหมรรับ การจัดกิจกรรมขบวนแห่ และการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม อีกทั้งยังนำไปสู่การวางแผนพัฒนาในอนาคต เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืนต่อไป

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้ จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
- แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดทำ หมรรับ - แนวปฏิบัติที่ดีในการ เผยแพร่ศิลปะวัฒนธรรม ประเพณีบุญสารทเดือนสิบ	5 ตุลาคม 2567	อาจารย์งานพัฒนา นักศึกษาและทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม -กรรมการสโมสร นักศึกษา	รายละเอียดของขนม ต่างๆที่นำมาตกแต่ง รถหมรรับไม่ชัดเจน	เพิ่มเติมใน ประเด็นของ รายละเอียดของ ขนม ขั้นตอนการ จัดทำขนม และ ที่มาของความ เชื่อ	เพิ่มเติมรายละเอียด เกี่ยวกับขนมต่างๆที่ นำมาตกแต่งรถหมรรับ
	4 กุมภาพันธ์ 2568	คณะกรรมการเครือข่าย สถาบันอุดมศึกษา จังหวัดนครศรีธรรมราช	คลิปวิดีโอมี รายละเอียดของ กิจกรรมน้อยไป	เพิ่มภาพสัมภาษณ์ ผู้บริหารอาจารย์ แก่นำนักศึกษา และประชาชนที่ มาร่วมกิจกรรม วันแห่งหมรรับ	นำไปปรับในกิจกรรมปี 2569

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้ จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
	12 ตุลาคม 2568	สโมสรนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรม ราชชนนี นครศรีธรรมราชและ ชมรมสืบสานทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม	รายละเอียดของการ จัดขบวนแห่ไม่ค่อย สนุกสนาน	เพิ่มกิจกรรมแบบ วิถีชาวบ้านให้ มากขึ้นในขบวน แห่	นำไปปรับในกิจกรรมปี 2569
	31 ตุลาคม 2568	งานพัฒนานักศึกษา สโมสรนักศึกษา เจ้า อาวาสวัดศาลาลำด้อย และ ประธานชุมชน	การมีส่วนร่วมในการ จัดทำรับยังไม่ ครอบคลุม	เพิ่มการมีส่วน ร่วมในการพัฒนา นักศึกษาผ่าน บ้าน วิทยาลัย วัดและชุมชน	นำไปปรับในกิจกรรมปี 2569

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุง

ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

Cop ชุมชนนักปฏิบัติการพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

1. ประเด็นการจัดการความรู้

แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมของนักศึกษาเพื่อการสืบสานต่อยอด : โมเดล "สรรพสิทธิ-ศรีประดู่" (Sunphasit-Sri Pradu Model)

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

2.1 แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

2.2 เกิดการดำเนินงานในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

เป้าหมายเชิงปริมาณ

1) อาจารย์ได้รับการพัฒนาศักยภาพในทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ อย่างน้อยร้อยละ 80

2) ผลงานการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ได้รับรางวัลในระดับชาติ

3) ชุมชนนักปฏิบัติการพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม มีความพึงพอใจในการมีส่วนร่วมในระดับดีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ 80

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1) มีแนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

2) เกิดความความยั่งยืนของการใช้แนวปฏิบัติที่ดีในการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

3) เกิดความร่วมมือระหว่างองค์กรในพื้นที่

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

คือ อาจารย์และเจ้าหน้าที่ และนักศึกษา วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพ
สิทธิประสงค์ จำนวนสมาชิก 150 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของชุมชนนักปฏิบัติการพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ได้ดำเนินการจัดการความรู้ ในประเด็นการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ มาอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มต้นในการพัฒนาจากปีการศึกษา 2567 ถึง ปัจจุบัน ในแต่ละปีการศึกษาได้ดำเนินการแบ่งปันความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกิดขึ้นในเวที ทั้งระดับสาขาวิชา ระดับวิทยาลัย และระดับภายนอกวิทยาลัยซึ่งเป็นครั้งแรก สามารถสรุปขั้นตอนดำเนินการ ดังนี้

1) รวมกลุ่มผู้สนใจและตั้งชุมชนนักปฏิบัติการ ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหาร อาจารย์ บุคลากรและนักศึกษา

2) กลุ่มจัดประชุม เพื่อพัฒนาการทักษะและศักยภาพในด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในแต่ละปีการศึกษา

3) งานด้านกิจการนักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม จัดตั้งชุมชนนักปฏิบัติการและกำหนดประเด็นการจัดการความรู้ ในด้านพันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ในประเด็นการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ

4) การสร้างความรู้ การแสวงหาความรู้และการจัดการระบบความรู้ ชุมชนนักปฏิบัติการดำเนินการตามกระบวนการจัดการความรู้และกระบวนการพัฒนาคุณภาพ โดยใช้วงจรคุณภาพ PDCA ในการขับเคลื่อนการดำเนินการ โดยนำประเด็นการจัดการความรู้มาประชุมแลกเปลี่ยน

6) การแบ่งปันความรู้ในเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอาจารย์ผู้สอนในวิทยาลัย ผู้เชี่ยวชาญด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมถึงผู้บริหาร ปีการศึกษาละครั้งในเวที

7) การแบ่งปันความรู้ในเวที KM sharing (Online) จัดโดยคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในประเด็นพันธกิจด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่น

8) การแบ่งปันความรู้ในเวที KM sharing ในเวทีวิชาการระดับชาติ

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

1) แนวทางการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ในบริบทของวิทยาลัย

2) แผนการดำเนินงาน (Action plan) การทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่สอดคล้องกับนโยบายของสถาบันพระบรมราชชนก นโยบายของคณะพยาบาลศาสตร์

3) ผลงานทางด้านการทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศ ทั้งในระดับองค์กร ระดับชาติ และระดับนานาชาติ ประกอบด้วย รางวัลชุดการแสดง และรางวัลนวัตกรรมทางการพยาบาล

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น เน้นการสร้างรากฐาน การตระหนักรู้ และการจัดระเบียบข้อมูล

จากการสกัดองค์ความรู้และกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) พันธกิจทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม วิทยาลัยฯ ได้นำแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) จากโมเดล "สรรพสิทธิ-ศรีประดู่" มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริงเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม ดังนี้ **การใช้เป็นกรอบแนวทาง (Framework) ในการดำเนินงานด้านศิลปวัฒนธรรม** นำแนวปฏิบัติที่ได้จากการถอดบทเรียนร่วมกับคัมภีร์ศรีประดู่ มาจัดทำเป็น **แผนผังกระบวนการงาน (Flowchart)** ซึ่งช่วยให้บุคลากรและนักศึกษาผู้รับผิดชอบงานรายใหม่สามารถดำเนินงานได้ทันทีอย่างมีประสิทธิภาพ ลดระยะเวลาในการลองผิดลองถูก และรักษามาตรฐานการทำงานให้มีความต่อเนื่อง (Consistency)

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว เน้นการต่อยอดเชิงพาณิชย์ การสร้างนวัตกรรม และความต่อเนื่อง (Sustainability)

นำความรู้ด้านประวัติศาสตร์และพุทธศิลป์ที่สกัดได้จากปราชญ์ท้องถิ่น มาใช้ในการฝึกอบรมทักษะการเล่าเรื่อง (Storytelling) ให้กับนักศึกษาพยาบาล ส่งผลให้นักศึกษาสามารถอธิบายความหมายของขบวนแห่เทียนและอัตลักษณ์เมืองอุบลราชธานีให้กับประชาชนและนักท่องเที่ยวได้อย่างภาคภูมิใจและถูกต้องตามหลักวิชาการ

7.ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
การเตรียมความรู้ (Cultural Foundation) -จัดทำคลังข้อมูล ประวัติศาสตร์และพหุศิลปที่เกี่ยวข้อกับ "เทียนพรรษา" และ "คัมภีร์ประวัติ" ในรูปแบบที่เข้าใจง่าย (Infographic/Short Clip) -สกัดความรู้ฝังลึกจากปราชญ์ชาวบ้านและช่างศิลป์ท้องถิ่น เพื่อจัดทำเป็นคู่มือมาตรฐาน (SOP) ขั้นตอนการเตรียมขบวนแห่	พค-สค ของทุกปี	-กลุ่มผู้บริหารและสถาบัน -คณาจารย์และบุคลากร -นักศึกษาพยาบาล -ชุมชนและภาคีเครือข่าย	จากการนำโมเดล "สรรพลทธิ-ศรีประดู่" ไปปฏิบัติจริง พบว่าเกิดการเปลี่ยนแปลงที่ชัดเจนทั้งในด้านกระบวนการทำงาน และตัวบุคคล โดยในระดับนักศึกษาสามารถยกระดับสมรรถนะการเป็น "นักสื่อสารวัฒนธรรม" ที่มีความภาคภูมิใจในอัตลักษณ์ท้องถิ่น และสามารถถ่ายทอดความรู้เรื่องพหุศิลป์	เพื่อให้โมเดล "สรรพลทธิ-ศรีประดู่" มีความสมบูรณ์และมุ่งสู่ความเป็นเลิศในระดับสากล วิทยาลัยฯ ควรให้ความสำคัญกับการเร่งรัดเก็บความรู้ฝังลึก (Tacit Knowledge) จากปราชญ์ชาวบ้านที่มีอยู่มากขึ้นใน รูปแบบดิจิทัล (Digital Archiving) เพื่อป้องกันการสูญหายของเทคนิคเฉพาะตัว ควบคู่ไปกับการ	การปรับปรุงกระบวนการ (Process Improvement): -มีการจัดทำ Flowchart ขั้นตอนการเตรียมขบวนแห่ ที่ระบุระยะเวลา (Timeline) และผู้รับผิดชอบชัดเจนขึ้น - จากเดิมที่เป็นความจำส่วนบุคคล (Tacit Knowledge) สู่การเป็นมาตรฐานเดียวกัน (Standardization) -เพิ่ม Checklist อุปกรณ์และเทคนิคเชิงช่าง

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
การบูรณาการสู่งานสุขภาพ (Culture-Health Integration): - นำแนวทางวัฒนธรรม เช่น ท่วงท่ารำและดนตรีพื้นเมือง มาประยุกต์เป็นนวัตกรรม - สร้างเสริมสุขภาพ - ประยุกต์ใช้ความอ่อนน้อม - ถ่อมตนทางวัฒนธรรม (Cultural Humility) ในการ สร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วย และคนในชุมชน			ได้อย่างถูกต้อง ขณะที่ระดับคณาจารย์ เกิดการบูรณาการทุนทางวัฒนธรรมเข้าสู่การเรียนการสอนและการพยาบาลชุมชน จนเกิดนวัตกรรมสุขภาพที่เข้าถึงง่าย เช่น เพลงส่งเสริมสุขภาพ "ติด-ตาม-ไต" ในระดับองค์กร วิทยาลัยฯ สามารถสร้างระบบ "คลังความรู้สถาบัน" (Institutional Memory) ที่ช่วยลดความซ้ำซ้อนและสร้าง	พัฒนาระบบคลังความรู้ออนไลน์ ที่เข้าถึงง่ายผ่าน QR Code เพื่อให้สอดคล้องกับพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษายุคใหม่	สำหรับนักศึกษา เพื่อลดความเสียหายของชิ้นงานศิลปะระหว่างการฝึกซ้อม -การพัฒนาชุดสื่อดิจิทัล -การบูรณาการมิติด้านสุขภาพ

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
			ความต่อเนื่องในการ ทำงานแม้มีการเปลี่ยน รุ่นบุคลากร ส่งผลให้ สัมพันธ์ภาพระหว่าง วิทยาลัยและชุมชนเข้ม วัดศรีประดู่มีความ แน่นแฟ้นและยั่งยืน (Strong Community Bond) อันนำไปสู่ความสำเร็จ เชิงประจักษ์และการ ยอมรับในระดับ เครือข่ายวิชาชีพอย่าง เป็นรูปธรรม		

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : การจัดการความรู้ด้านศิลปวัฒนธรรม

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

1. ประเด็นการจัดการความรู้ ส่งเสริมและอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมไทยผ่านการเดินบาสโลบในบุคคลทั่วไปและทำรำไทยประยุกต์กับการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรก

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

1. เผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมการเดินรำผ่านการออกกำลังกายด้วยบาสโลบประกอบเพลง "ป๊ิกพะเยา" และ "พะเยามาแล้วมาอีก"
2. เผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมการรำไทยประยุกต์กับการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรก

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

นักศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา ชั้นปีที่ 1-4 จำนวน 471 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

จัดประชุม ระดมความคิดเห็น แลกเปลี่ยนประสบการณ์ และศึกษาค้นคว้ารวบรวมความรู้จากอาจารย์ผู้มีประสบการณ์ วันที่ 20 ธันวาคม 2566 ได้ความรู้ คือ การสรรหาเพลงที่มีความเป็นเอกลักษณ์และสื่อสารถึง จังหวัดพะเยามาประกอบทำเต้น และทำรำ สรุปเป็นแนวทางในเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรมการเดินรำผ่านการออกกำลังกายด้วยบาสโลบ ประกอบเพลง "ป๊ิกพะเยา" และ "พะเยามาแล้วมาอีก"

จัดประชุม ระดมความคิดเห็น แลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับทำรำที่เหมาะสมกับหญิงตั้งครรภ์ระหว่างแกนนำนักศึกษา อาจารย์พยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญในสาขาการพยาบาลมารดา ทารกและการผดุงครรภ์ พยาบาลหน่วยฝากครรภ์ และนักกายภาพบำบัด วันที่ 1 สิงหาคม 2568 ได้ความรู้คือ ทำรำที่เหมาะสมสำหรับการออกกำลังกายของหญิงตั้งครรภ์ ช่วยเพิ่มความยืดหยุ่นของกล้ามเนื้อ

โดยเฉพาะบริเวณไหล่ แขน สะโพก และขา ซึ่งเป็นกลุ่มกล้ามเนื้อที่ถูกใช้งานบ่อยในช่วงตั้งครรภ์และการคลอด ช่วยกระตุ้นการไหลเวียนของเลือด ลดอาการบวม ตะคริว และเส้นเลือดขอด มีผลต่อการเตรียมความพร้อมของร่างกายในการคลอดอย่างเป็นธรรมชาติ ส่งเสริมสมาธิ และลดความเครียด

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

สรุปความรู้เป็นหมวดหมู่ให้เข้าใจง่ายเหมาะสมกับบริบทของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา และ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ภายใต้ชื่อ “วพบ. พะเยา ร่วมใจ สร้างวินัยออกกำลังกาย” จัดทำเป็น VDO เผยแพร่การออกกำลังกาย ประกอบด้วย 1) การเต้นบาสโลบ ประกอบ เพลง "ป๊ิกพะเยา" และ "พะเยา มาแล้วมาอีก" 2) การออกกำลังกายในหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรก ผ่าน ศิลปะการทำไทยประยุกต์" และจัดทำคู่มือการออกกำลังกายในหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรก ด้วยท่ารำไทยประยุกต์

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

- 1) นักศึกษาทุกคนสามารถเป็นผู้นำการออกกำลังกายบาสโลบ และท่ารำไทยประยุกต์ได้

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

- 1) วางแผนขยายการออกกำลังกายด้วยบาสโลบประกอบเพลง "ป๊ิกพะเยา" และ "พะเยามาแล้วมาอีก" สู่ประชาชนทั่วไป ทุกเพศ ทุกวัย ให้ครอบคลุมแหล่งฝึกปฏิบัติโดยเฉพาะในชุมชนที่นักศึกษาไปฝึกปฏิบัติงาน หรือให้บริการวิชาการ
- 2) วางแผนนำท่ารำไทยประยุกต์ไปเผยแพร่ให้แก่ผู้รับบริการ โดยเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ และคู่สมรส

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
แนวทางการส่งเสริม การออกกำลังกาย ผ่านศิลปะการเต้น บาสโลบ ประกอบ เพลง "ป๊ิกพะเยา" และ เพลง "พะเยา มาแล้วมาอีก"	ปี 2566 ถึง ปัจจุบัน	นักศึกษาทุกคน บุคลากรและ บุคคลภายนอกที่ สนใจการออกกำลังกาย เต้นบาสโลบ	นักศึกษาทุกคน สามารถเผยแพร่การ ออกกำลังกายด้วย การ เต้นบาสโลบ ประกอบ เพลง "ป๊ิกพะเยา" และ "พะเยามาแล้วมาอีก"	นำข้อบกพร่องหรือ ผิดพลาดมา พัฒนา ปรับปรุง ให้ดีขึ้นและ เกิดแนวปฏิบัติที่ดี	VDO เผยแพร่การออกกำลังกาย ผ่าน ศิลปะการเต้นบาสโลบ ประกอบ เพลง "ป๊ิกพะเยา" และ "พะเยา มาแล้วมาอีก"
คู่มือการออกกำลังกาย ด้วยท่ารำไทย ประยุกต์	ปี 2568	นักศึกษาทุกคน หญิงตั้งครรภ์ สนใจ การออกกำลังกาย ด้วยท่ารำไทย ประยุกต์	นักศึกษาทุกคน สามารถ เผยแพร่ การ ออกกำลังกาย ด้วยท่ารำไทย ประยุกต์	นำข้อบกพร่อง หรือผิดพลาดมา พัฒนาปรับปรุง ให้ดี ขึ้น	- VDO เผยแพร่การออกกำลังกาย ผ่าน ศิลปะการรำไทย ประยุกต์" -คู่มือการออกกำลังกายด้วยท่า รำไทยประยุกต์

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์
แนวปฏิบัติที่ดีในการส่งเสริมการเผยแพร่ศิลปวัฒนธรรม
ของนักศึกษาเพื่อการสืบสานต่อยอด

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP: การจัดการความรู้แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพภายใต้โมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ)

1. ประเด็นการจัดการความรู้ แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปะวัฒนธรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

1.1 เกิดแนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพภายใต้โมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ)

1.2 เกิดผลงานพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพภายใต้โมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ) ที่มีคุณภาพ สามารถต่อยอดในด้านการวิจัยและต่อยอดเชิงพาณิชย์ และขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

หัวหน้ากลุ่ม

อาจารย์ ดร.อนุชา ไทยวงษ์

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

เลขานุการกลุ่ม

อาจารย์ ดร.กำพร ดานา

สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน

อาจารย์กัญญาพัชร บัณฑิตถาวร

สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1

สมาชิก

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์มลฤดี แสนจันทร์ | สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 |
| 2. อาจารย์ ดร. ดิษฐพล ใจซื่อ | สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน |
| 3. ผศ. ดร. อัจฉรา มีนาสันติรักษ์ | สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2 |
| 4. อาจารย์ยุวัฒน์ชัย สมกิจ | สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1 |
| 5. อาจารย์ปาริชาติ วันชูเสริม | สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ |
| 6. อาจารย์วิไลลักษณ์ เผือกพันธ์ | สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ |
| 7. อาจารย์ชนิดาภา วงศ์รักษา | สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน |
| 8. อาจารย์เยวณนาถ คำแก้ว | สาขาวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช |
| 9. อาจารย์อักษราณัฐ สุทธิประภา | สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ |
| 10. อาจารย์ศุภกฤต สุริโย | สาขาวิชา การพยาบาลอนามัยชุมชน |

11. อาจารย์รัตติกานต์ รักษาภักดิ์	สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์
12. อาจารย์สกลารัตน์ ไกรจันทร์	สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
13. อาจารย์พวงแก้ว สาระโกศ	สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
14. อาจารย์พัชรรัตน์ อันสีแก้ว	สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1
15. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ธีรภัทร นวลแก้ว	สาขาวิชา การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2
16. อาจารย์ศิริพร ภูษี	สาขาวิชา การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์
16. นางณัฐสินี จันทาญ	นักจัดการทั่วไป

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ชุมชนนักปฏิบัติ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งปันองค์ความรู้ ประสบการณ์และแนวทางจากการปฏิบัติงานประจำ ในเวทีต่าง ๆ ทั้งภายใน และภายนอกกลุ่มงานรวมทั้งเวทีภายนอกองค์กร ดังนี้

- 1) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประจำเดือน KM Day ทุกวันศุกร์สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน โดยใช้วิธี "เฮา เล่า เรื่อง" (Success Storytelling)
- 2) แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในสัปดาห์การจัดการความรู้ประจำปีของวิทยาลัย ทั้งรูปแบบ โปสเตอร์และสาธิตผลิตภัณฑ์จริง
- 3) เผยแพร่ผลงานผ่านช่องทาง Line วิทยาลัย บอร์ดประชาสัมพันธ์ และเว็บไซต์ วิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม
- 4) แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับคณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก ในเวทีการจัดการความรู้ประจำปี
- 5) เผยแพร่ความรู้กับเครือข่ายหน่วยงานสุขภาพ เช่น โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สถาบันการศึกษาในและนอกสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รวม 2 สถาบัน
- 6) ขยายผลสู่ชุมชนบ้านวังแสง วิสาหกิจชุมชนบ้านหนองแวง กลุ่มแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลยางสีสุราช โดยถ่ายทอดองค์ความรู้การพัฒนานวัตกรรมสมุนไพร
- 7) นำเสนอผลงานในเวทีระดับชาติและนานาชาติ รวม 5 เวทีใหญ่

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

จากปฏิบัติการมีส่วนร่วมรัง: แปรเอกสารภูมิปัญญาสู่น้ำผึ้งนวัตกรรม 2568 ภายใต้การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งปันความรู้และประสบการณ์เกิดเป็นแก่นความรู้ 2 ประเด็น

1. แก่นความรู้ของกระบวนการที่ทำให้เกิดแนวปฏิบัติในการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพภายใต้โมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ) คือ "เฮา ฮ่วม กัน เอ็ด" ซึ่งมีความหมายตามภาษาอีสานว่า "เรา ร่วม กัน ทำ" โดยเป็นกระบวนการที่มุ่งเน้น

การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการพัฒนานวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ กลวิธีนี้มีองค์ประกอบสำคัญ ดังนี้

1. "เฮา" (เรา) - การสร้างความเป็นเจ้าของร่วม	1) การสร้างอัตลักษณ์ร่วม สร้างความรู้สึกเป็นเจ้าของนวัตกรรมร่วมกันระหว่างอาจารย์ นักศึกษา ชุมชน และผู้ประกอบการ 2) การกำหนดเป้าหมายร่วม ทุกฝ่ายร่วมกันกำหนดเป้าหมายการพัฒนานวัตกรรมที่ตอบสนองความต้องการ 3) การวิเคราะห์ตนเอง ร่วมกันวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรคในการพัฒนานวัตกรรมเชิงพาณิชย์และการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา
2. "ฮ่วม" (ร่วม) - การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ	1) การบูรณาการความรู้ ผสมผสานความรู้จากหลายสาขา ทั้งความรู้ด้านการพยาบาล วิทยาศาสตร์เครื่องสำอาง ความงาม เภสัชศาสตร์ การตลาด และทรัพย์สินทางปัญญา 2) การร่วมทรัพยากร นำทรัพยากรที่มีมาร่วมกันใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุด เช่น องค์ความรู้ เครื่องมือ อุปกรณ์ และงบประมาณ 3) การเชื่อมโยงเครือข่าย สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก เช่น สำนักงานพาณิชย์จังหวัด คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก และผู้ประกอบการในท้องถิ่น
3. "กัน" (กัน) - การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างความเข้าใจร่วม	1) การถ่ายทอดความรู้ แลกเปลี่ยนความรู้ทั้งที่ชัดแจ้ง (Explicit Knowledge) และความรู้ฝังลึก (Tacit Knowledge) ระหว่างผู้เชี่ยวชาญและผู้เรียนรู้ 2) การสื่อสารสองทาง เปิดพื้นที่ให้ทุกฝ่ายได้แสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และข้อกังวลอย่างเปิดเผย 3) การสร้างความเข้าใจร่วม พัฒนาความเข้าใจร่วมกันเกี่ยวกับกระบวนการพัฒนานวัตกรรม การตลาด และการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา
4. "เฮ็ด" (ทำ) - การลงมือปฏิบัติจริง	1) การนำความรู้สู่การปฏิบัติ ประยุกต์ใช้ความรู้ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาพัฒนานวัตกรรมอย่างเป็นรูปธรรม 2) การทดลองและปรับปรุง ทดลองใช้นวัตกรรม รับฟังข้อเสนอแนะ และปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

	3) การดำเนินการอย่างจริงจัง มุ่งมั่นในการพัฒนานวัตกรรมให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และสามารถขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาได้
--	---

2. แก่นความรู้ของวิธีการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพประเภทผลิตภัณฑ์และเครื่องสำอางโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย คือ โมเดลสี่ภูมิ ซึ่งประกอบด้วย ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ภูมิความรู้ ฐานความรู้เชิงวิชาการ และหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่รองรับการพัฒนา นวัตกรรม	● สืบค้นและรวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์จากหลากหลายศาสตร์ ทั้งวิทยาศาสตร์ วิทยาศาสตร์เครื่องสำอาง พยาบาลศาสตร์ แพทย์ทางเลือก และองค์ความรู้จากปราชญ์ชาวบ้าน เพื่อใช้เป็นฐานในการพัฒนาตำรับผลิตภัณฑ์อย่างมีหลักการ ● จัดทำ Business Model Canvas และวิเคราะห์แนวโน้มตลาดโดยใช้เครื่องมือ Google Trends พร้อมสำรวจความต้องการของผู้บริโภคก่อนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ทุกครั้ง ● พัฒนาคำรับผลิตภัณฑ์ ทดสอบความคงตัว ทดสอบอาการแพ้ และทดสอบประสิทธิภาพในกลุ่มตัวอย่างด้วยกระบวนการวิจัยที่ได้มาตรฐาน โดยสมาชิกทุกคนต้องผ่านการอบรมจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์และปฏิบัติภายใต้ข้อบังคับของ พ.ร.บ. เครื่องสำอาง ● เผยแพร่ผลงานวิจัยในรูปแบบของการนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการระดับภูมิภาคและระดับชาติ รวมถึงการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ● แสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายในและภายนอกสถาบัน เพื่อสนับสนุนการวิจัยและต่อยอดผลิตภัณฑ์เชิงพาณิชย์อย่างต่อเนื่อง ● บูรณาการกับการเรียนการสอนในรายวิชา เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาออกแบบและพัฒนานวัตกรรมสุขภาพจากภูมิปัญญาท้องถิ่นได้ด้วยตนเอง
---	--

ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม การประยุกต์ใช้ภูมิปัญญา ท้องถิ่นและภูมิปัญญาไทย ในกระบวนการพัฒนา นวัตกรรม	● แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้เชี่ยวชาญด้านศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย เช่น ปราชญ์ชาวบ้าน หมอพื้นบ้าน และผู้รู้ในชุมชน เพื่อนำองค์ความรู้มาพัฒนาเป็นนวัตกรรมสุขภาพที่มีรากฐานจากวัฒนธรรมท้องถิ่น ● พัฒนาอัตลักษณ์ของนวัตกรรมที่สะท้อนคุณค่าของภูมิปัญญาท้องถิ่นและศิลปวัฒนธรรมไทย ผ่านการออกแบบโลโก้ บรรจุภัณฑ์ และการจัดทำเรื่องราว (Product Story) ที่บอกเล่าที่มาและคุณค่าของผลิตภัณฑ์อย่างชัดเจน ● สื่อสารคุณค่าของภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่สาธารณะผ่านช่องทางออนไลน์ การออกบูธแสดงผลงาน และการนำเสนอในเวทีวิชาการ เพื่อสร้างการรับรู้และยกระดับคุณค่าของภูมิปัญญาไทยในสังคมวงกว้าง ● จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในชุมชนนักปฏิบัติเดือนละ 1 ครั้ง และเข้าร่วมกิจกรรม KM Sharing/KM Day ของคณะพยาบาลศาสตร์ เพื่อสืบสานและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาอย่างต่อเนื่อง
ภูมิใจ การพัฒนาศักยภาพ สมาชิกและการสร้าง เครือข่าย	● จัดระบบพี่เลี้ยงในการพัฒนานวัตกรรมให้กับสมาชิกอย่างครบวงจร ครอบคลุมการพัฒนาตัวรับผลิตภัณฑ์ การออกแบบบรรจุภัณฑ์ การทดสอบประสิทธิภาพ การขึ้นทะเบียนเลขที่จดแจ้งกับ อย. และการขึ้นทะเบียนอนุสิทธิบัตรเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา ● จัดช่องทางการสื่อสารและแลกเปลี่ยนความรู้ภายในทีมผ่านแอปพลิเคชันไลน์ "ผักร่วมรั้ง-นวัตกรรมภูมิปัญญา" พร้อมจัดทำคลังความรู้รวบรวมองค์ความรู้ที่ได้จากการพัฒนานวัตกรรมให้เป็นระบบและเข้าถึงได้ง่าย ● สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักวิชาวิทยาศาสตร์เครื่องสำอาง มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ร่วมกันและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ บริษัท Biodernat จำกัด เพื่อสนับสนุนการทดสอบทางวิทยาศาสตร์ และสำนักงาน

	พาณิชย์จังหวัดเพื่อให้คำปรึกษาด้านการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา ● ส่งเสริมให้สมาชิกนำเสนอผลงานนวัตกรรมในเวทีระดับภูมิภาคและระดับชาติ เพื่อสร้างความภาคภูมิใจและกระตุ้นให้เกิดการพัฒนานวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง
ปฐมภูมิ การขยายผลนวัตกรรม สุขภาพสู่การใช้ประโยชน์ จริงในระบบบริการ สุขภาพชุมชน	● นำผลิตภัณฑ์นวัตกรรมสุขภาพที่ผ่านการทดสอบประสิทธิภาพและได้รับการรับรองมาตรฐานไปทดลองใช้จริงในโรงพยาบาลชุมชนและหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ โดยมีการติดตามและประเมินผลการใช้งานในกลุ่มผู้รับบริการอย่างเป็นระบบ ● สร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการกับหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่ เพื่อร่วมกันทดสอบประสิทธิภาพของนวัตกรรมในบริบทการดูแลสุขภาพจริง และนำผลการวิจัยมาพัฒนาผลิตภัณฑ์ให้ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างแท้จริง ● แสวงหาทุนวิจัยจากแหล่งทุนภายในและภายนอกสถาบัน เพื่อสนับสนุนการขยายผลการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์นวัตกรรมในระบบสุขภาพปฐมภูมิอย่างยั่งยืน

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

ชุมชนนักปฏิบัติได้นำแนวปฏิบัติที่ดีตามโมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ) ไปใช้ในการปฏิบัติงานในปีการศึกษา 2568 ดังนี้

ด้านการพัฒนานวัตกรรม สมาชิกนำโมเดลสี่ภูมิ ไปใช้พัฒนาผลงานนวัตกรรมทางสุขภาพประเภทผลิตภัณฑ์และเครื่องสำอางโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย รวมทั้งสิ้น 24 ผลงาน โดยพัฒนาตามรายละเอียดของขั้นตอนและกระบวนการแนวปฏิบัติที่กำหนด ผลที่ได้คือผลิตภัณฑ์มีคุณภาพสูงขึ้น มีความคงตัวมากขึ้น และตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ได้ดีขึ้น รวมทั้งสามารถนำผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการพัฒนาไปขอเลขจดแจ้งทะเบียนสินค้าได้

ด้านการเรียนการสอน บุคลากรแนวปฏิบัติสู่การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ โดยกำหนดแนวทางและสอดแทรกในกิจกรรมการเรียนการสอนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร ส่งผล

ให้นักศึกษาสามารถออกแบบและพัฒนานวัตกรรมสุขภาพจากภูมิปัญญาท้องถิ่นได้ด้วยตนเอง เกิดผลงานนวัตกรรมในรายวิชา 24 ผลงาน

ด้านการสร้างเครือข่าย นำองค์ความรู้ที่ได้ไปเผยแพร่และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายหน่วยงานสุขภาพ ได้แก่ โรงพยาบาลมหาสารคาม โรงพยาบาลร้อยเอ็ด สถาบันการศึกษาในและนอกสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก รวม 2 สถาบัน รวมทั้งขยายผลสู่ชุมชนบ้านวังแสงและวิสาหกิจชุมชนบ้านหนองแวง ในการถ่ายทอดองค์ความรู้การพัฒนานวัตกรรมสมุนไพร

ด้านการวิจัย นำเสนอผลงานในเวทีระดับชาติและนานาชาติ รวม 5 เวทีใหญ่ และได้รับรางวัลระดับชาติและนานาชาติ รวม 24 รางวัล รวมถึงมีผลงานตีพิมพ์ในวารสาร TCI กลุ่ม 1 จำนวน 2 ผลงาน และกลุ่ม 2 จำนวน 1 ผลงาน

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

ชุมชนนักปฏิบัติวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม ได้ดำเนินการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทยอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีการศึกษา 2565 จนถึงปัจจุบัน (ปีการศึกษา 2568) รวมระยะเวลา 4 ปี โดยมีพัฒนาการที่ชัดเจนและยั่งยืนในแต่ละช่วงปี ดังนี้

ปี 2565 เริ่มต้นพัฒนานวัตกรรมสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น และรวบรวมองค์ความรู้จากแหล่งต่างๆ เพื่อกำหนดประเด็นจุดร่วมในการพัฒนา แม้แนวทางยังไม่เป็นรูปธรรมชัดเจน แต่ถือเป็นฐานสำคัญของการขับเคลื่อนในปีต่อไป

ปี 2566 สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวงและโรงพยาบาลชุมชนพัฒนาต้นแบบผลิตภัณฑ์ ทดสอบทางวิทยาศาสตร์ และทดสอบประสิทธิภาพ เกิดผลงานนวัตกรรมที่มีคุณภาพมากขึ้นทั้งจากนักศึกษา อาจารย์ และเจ้าหน้าที่สายสนับสนุน

ปี 2567 พัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เพิ่มมูลค่าด้านการดูแลสุขภาพได้มากกว่า 20 รายการ เช่น Plu-Kao Hand Sanitizing Gel, Cheerful Lip Balm และ Makrood Foot Care พร้อมทั้งเริ่มดำเนินการขอขึ้นทะเบียนอนุสิทธิบัตรเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญา 3 รายการ

ปี 2568 พัฒนาโมเดลสี่ภูมิ มีผลงานได้รับการยื่นจดอนุสิทธิบัตร 3 ผลงาน จดทะเบียนเลขจดแจ้งเครื่องสำอาง 2 ผลงาน และผลงาน 2 ชิ้นได้รับทุนสนับสนุนการวิจัยจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ปีงบประมาณ 2569-2570 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข

เพื่อให้แนวปฏิบัติมีความต่อเนื่องและยั่งยืนในระยะยาว ชุมชนนักปฏิบัติได้วางกลไกสำคัญ ดังนี้ (1) จัดทำคู่มือโมเดลสี่ภูมิเผยแพร่ในรูปแบบทั้งเอกสารและสื่อดิจิทัล ให้เป็นมาตรฐานอ้างอิงที่ใช้ได้ทุกปีการศึกษา (2) บูรณาการแนวปฏิบัติในกระบวนการจัดการเรียนการสอน ทำให้เกิดผลงานนวัตกรรมจากนักศึกษาอย่างต่อเนื่องทุกปี (3) จัดตั้งคลินิกนวัตกรรมและห้องปฏิบัติการ

ให้เป็นศูนย์กลางพัฒนานวัตกรรมและให้คำปรึกษาที่ยั่งยืน (4) สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับภาคีภายนอกทั้งวิชาการ ชุมชน โรงพยาบาล ภาครัฐ และภาคเอกชน ทำให้เกิดการขยายผลและต่อยอดองค์ความรู้อย่างต่อเนื่อง และ (5) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประจำเดือนในรูปแบบ KM Day ทุกวันศุกร์สัปดาห์ที่ 3 ของเดือน เพื่อรักษาการถ่ายทอดและต่อยอดองค์ความรู้ในชุมชนนักปฏิบัติอย่างเป็นระบบและยั่งยืน

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
นำแนวโมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ) ไปใช้ในการพัฒนา นวัตกรรม ดังนี้ 1) ใช้ในการพัฒนาผลงานนวัตกรรมจำนวน 24 ผลงาน โดยพัฒนาตามรายละเอียดของขั้นตอน และกระบวนการ แนวปฏิบัติ	ปีการศึกษา 2566-2567	-อาจารย์ -บุคลากร -เครือข่าย สุขภาพ -นักศึกษา	ผลการใช้โมเดลสี่ภูมิ (ภูมิความรู้ ภูมิปัญญา และวัฒนธรรม ภูมิใจ และปฐมภูมิ) ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพสูงขึ้น มีความคงตัวมากขึ้น และตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ได้ดีขึ้น	มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมว่า แนวปฏิบัติอาจยังมีการใช้ไม่แพร่หลาย และอยู่ในระหว่างการประเมินผล แนวปฏิบัติซึ่งมีบางประเด็นที่สามารถปรับให้สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ในการพัฒนาได้	เพิ่มเติมรายละเอียดและยกตัวอย่างวิธีการที่มีรายละเอียดเพิ่มเติมในแต่ละขั้นตอนของแนวปฏิบัติ

แนวทาง ปฏิบัติ/คู่มือที่ ได้จากการ จัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่ม บุคคลที่ ใช้	ผลการใช้	ข้อควร ปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
2) ใช้ในการบูรณาการในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่าง ๆ โดยกำหนดแนวทางและสอดแทรกในกิจกรรมการเรียนการสอนและกิจกรรมเสริมหลักสูตร 3) ใช้เป็นฐานข้อมูลในการพัฒนาและจัดตั้งศูนย์พัฒนานวัตกรรมสุขภาพจากภูมิปัญญาท้องถิ่นและต่อยอดขยายผลกับภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพอื่นๆ			สามารถนำผลิตภัณฑ์ที่ได้จากการพัฒนาไปขอเลขจดแจ้งทะเบียนสินค้าได้		

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี การศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : การพัฒนา นวัตกรรมด้านสุขภาพโดย

ประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย

1. ประเด็นการจัดการความรู้

การพัฒนา นวัตกรรมด้านสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

เพื่อส่งเสริมให้อาจารย์ นักศึกษา และบุคลากร ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนา นวัตกรรมด้านสุขภาพ โดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย ให้สามารถนำไปใช้ได้จริงในชุมชน และต่อยอดสู่เวทีวิชาการระดับชาติและนานาชาติ

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้ จำนวนสมาชิกทั้งหมด 7 คน ดังนี้

หัวหน้ากลุ่ม

1.ชื่อ-สกุล ผศ.จีราภา ศรีท่าโฮ งานกิจการนักศึกษา

เลขานุการกลุ่ม

2.ชื่อ-สกุล ผศ.อรรธรณ ดวงใจ งานกิจการนักศึกษาผู้บันทึกภาพนิ่งและวิดีโอ

3. ชื่อ-สกุล ผศ.วรัญญา ชลธารกัมปนาท งานกิจการนักศึกษา

ผู้ Update KM PNC Blog

4. ชื่อ-สกุล นางสาวสิริกร เนินยอด งานกิจการนักศึกษา

สมาชิก

5. ชื่อ-สกุล ผศ.วิภารัตน์ งานกิจการนักศึกษา

6. ชื่อ-สกุล ผศ.จารุวรรณ ท่าม่วง งานกิจการนักศึกษา

7. ชื่อ-สกุล อ.นริศรา โพธิ์ลาด้วง งานกิจการนักศึกษา

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

มีการดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 6 ครั้ง ในรูปแบบชุมชนนักปฏิบัติ (CoP) และการประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยจัด ทุกวันจันทร์ เวลา 13.00–15.00 น.

เดือนละ 1 ครั้ง ระหว่างเดือนตุลาคม 2568 ถึงมีนาคม 2569 รายละเอียดดังนี้

ครั้งที่ 1

วันจันทร์ที่ 13 ตุลาคม 2568 เวลา 13.00–15.00 น.

วิธีการ: ประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดแนวทาง CoP ด้านนวัตกรรม มอบหมายบทบาทให้หัวหน้างาน เช่น งานพัฒนานักศึกษา งานวิชาการ งานวิจัย งานบริการวิชาการ และงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม พร้อมกำหนด แนวทางบูรณาการภูมิปัญญาท้องถิ่น

ครั้งที่ 2

วันจันทร์ที่ 10 พฤศจิกายน 2568 เวลา 13.00–15.00 น.

วิธีการ: แลกเปลี่ยนเรียนรู้การค้นหาปัญหาสุขภาพในชุมชน โดยงานพัฒนานักศึกษาร่วมกับงานบริการวิชาการนำข้อมูลพื้นที่จริงมาใช้ และให้งานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมเสนอแนวทางประยุกต์ภูมิปัญญาท้องถิ่น

ครั้งที่ 3

วันจันทร์ที่ 8 ธันวาคม 2568 เวลา 13.00–15.00 น.

วิธีการ: Workshop ระดมความคิด (Brainstorming) เพื่อออกแบบ นวัตกรรม โดยมีอาจารย์และผู้เชี่ยวชาญร่วมให้ข้อเสนอแนะ พร้อมติดตาม ความก้าวหน้า และมอบหมายงานประชาสัมพันธ์เผยแพร่ผ่าน Facebook และ Website

ครั้งที่ 4

วันจันทร์ที่ 12 มกราคม 2569 เวลา 13.00–15.00 น.

วิธีการ: การนำเสนอผลงาน (Presentation) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน รูปแบบ CoP โดยเชิญผู้ทรงคุณวุฒิและอาจารย์ด้านภาษาอังกฤษร่วม Coaching เพื่อพัฒนาทักษะการนำเสนอในเวทีวิชาการ

ครั้งที่ 5

วันจันทร์ที่ 9 กุมภาพันธ์ 2569 เวลา 13.00–15.00 น.

วิธีการ: ติดตามผลการทดลองใช้นวัตกรรมในชุมชน แลกเปลี่ยนผลลัพธ์ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางปรับปรุง โดยเน้นการนำไปใช้จริงและความเหมาะสมกับบริบทวัฒนธรรม

ครั้งที่ 6

วันจันทร์ที่ 9 มีนาคม 2569 เวลา 13.00–15.00 น.

วิธีการ: สรุปผลและถอดบทเรียน (Lesson Learned) ร่วมกันทั้งระบบ พร้อมวางแผนการพัฒนาต่อยอด เช่น การส่งประกวด การจดลิขสิทธิ์ และการขยายผลสู่ชุมชน

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

“แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศในการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์โดยบูรณาการ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น สู่การใช้จริงในชุมชนและการประกวดระดับชาติ และนานาชาติ”

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

- นำองค์ความรู้ไปใช้ในรายวิชานวัตกรรมทางการแพทย์ โดยให้นักศึกษาใช้กระบวนการ Design Thinking ในการพัฒนานวัตกรรมจากปัญหาสุขภาพจริง
- บูรณาการศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น เช่น สมุนไพร หรือวิถีชีวิตชุมชน มาใช้ในการออกแบบนวัตกรรมให้เหมาะสมกับบริบท
- นำแนวปฏิบัติไปใช้ในการจัดกิจกรรม Coaching และฝึกซ้อมการนำเสนอ โดยมีอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญและอาจารย์ด้านภาษาอังกฤษร่วมพัฒนา
- ส่งเสริมให้นักศึกษานำผลงานเข้าประกวดในเวทีระดับชาติและนานาชาติ จนเกิดผลงานที่ได้รับรางวัล เช่น นวัตกรรม AI และ Call for Q

- ทดลองใช้นวัตกรรมในชุมชนจริง ทำให้ประชาชนสามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพ และเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

- บูรณาการองค์ความรู้เข้าสู่หลักสูตร ทำให้เกิดการพัฒนานวัตกรรมอย่างต่อเนื่องในทุกปีการศึกษา

- สร้างระบบการทำงานร่วมกันระหว่างฝ่ายกิจการนักศึกษา ฝ่ายวิชาการ งานวิจัย งานบริการวิชาการ และงานทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

- พัฒนาลังความรู้และฝีมือ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการเรียนการสอนและถ่ายทอดสู่รุ่นต่อไป

- ส่งเสริมการนำนวัตกรรมไปใช้จริงในชุมชนอย่างต่อเนื่อง และปรับปรุงให้เหมาะสมกับบริบทท้องถิ่น

- ขยายเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอกและชุมชน เพื่อสนับสนุนการใช้ประโยชน์จากนวัตกรรม

- ยกระดับผลงานสู่เวทีระดับชาติและนานาชาติอย่างต่อเนื่อง สร้างชื่อเสียงและภาพลักษณ์องค์กรด้านนวัตกรรม

- พัฒนานักศึกษาให้เป็น “พยาบาลนวัตกร (Nurse Innovator)” ที่สามารถสร้างผลงานที่ใช้ได้จริงและยั่งยืน

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
1. แนวทางการพัฒนา นวัตกรรมจากปัญหา สุขภาพจริงในชุมชน มุ่งให้นักศึกษาเริ่มจาก การลงพื้นที่ ศึกษาปัญหา และนำมาพัฒนาเป็น นวัตกรรมที่ตอบโจทย์ ผู้ใช้จริง	ดำเนินการ ต่อเนื่องตั้งแต่ เดือนตุลาคม 2568 ถึงมีนาคม 2569 และ ดำเนินการอย่าง ต่อเนื่องในทุกปี การศึกษา	- นักศึกษา พยาบาล - อาจารย์ผู้สอน และผู้รับผิดชอบ รายวิชา - บุคลากรฝ่าย กิจการนักศึกษา และฝ่ายวิชาการ	- เกิดผลงานนวัตกรรมที่ สามารถนำไปใช้ได้จริงใน ชุมชน - ประชาชนสามารถนำ นวัตกรรมไปใช้ได้ สุขภาพ และเกิดการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ - นักศึกษามีทักษะด้าน การคิดวิเคราะห์ การ ทำงานเป็นทีม และการ สร้างนวัตกรรม - มีผลงานได้รับรางวัลใน เวทีระดับชาติและ นานาชาติ	- เพิ่มระยะเวลาในการพัฒนา นวัตกรรมและ ทดลองใช้ในชุมชน - พัฒนาทักษะ ด้านภาษาอังกฤษ และการนำเสนอใน เวทีนานาชาติให้ มากขึ้น - เพิ่มการมีส่วนร่วม ของภาคี เครือข่ายและ ผู้เชี่ยวชาญ ภายนอก - พัฒนาช่อง ทางการเผยแพร่	- เอกสารคู่มือฉบับ ปรับปรุง - บันทึกการประชุม และข้อเสนอแนะจาก ผู้ทรงคุณวุฒิ - ภาพถ่าย/คลิป กิจกรรมการดำเนินงาน - ผลงานนวัตกรรมที่ ได้รับการพัฒนาและ ปรับปรุงแล้ว - หลักฐานการได้รับ รางวัลในเวทีระดับชาติ และนานาชาติ
2. แนวทางการบูรณา การศิลปวัฒนธรรมและ ภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่การ พัฒนานวัตกรรมสุขภาพ ส่งเสริมการนำสมุนไพร วิถีชีวิต และองค์ความรู้ ท้องถิ่นมาประยุกต์ใช้ ร่วมกับหลักวิชาการ					

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
3. <u>แนวทางการใช้</u> กระบวนการ Design Thinking ในการ ออกแบบนวัตกรรม ทางการพยาบาล ใช้กระบวนการคิดเชิง ออกแบบอย่างเป็น ขั้นตอน เพื่อให้ได้ นวัตกรรมที่เหมาะสม และใช้งานได้จริง			- เกิดการพัฒนาการ คิดปฎิพนธรรมและภูมิ ปัญญาท้องถิ่นใน นวัตกรรมอย่างเป็น รูปธรรม	องค์ความรู้ให้ เข้าถึงได้ง่ายมาก ขึ้น	
4. <u>แนวทางการพัฒนา</u> ศักยภาพนักศึกษาเพื่อ การนำเสนอและการ แข่งขันในเวทีวิชาการ มีระบบ Coaching โดย อาจารย์และผู้เชี่ยวชาญ รวมถึงการฝึกทักษะ					

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุง แนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
ภาษาอังกฤษและการนำเสนอ 5. แนวทางการนำ นวัตกรรมไปใช้จริงและ การติดตามผลในชุมชน มีการทดลองใช้ ประเมินผล และปรับปรุง นวัตกรรม เพื่อให้เกิด การใช้ประโยชน์อย่าง ต่อเนื่องและยั่งยืน					

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

งานพัฒนานักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

กลุ่มกิจการนักศึกษา ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : การพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดย
ประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย
ผ่านโมเดล Smart Wisdom Innovation

1. ประเด็นการจัดการความรู้

การพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญา
ท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

2.1 รวบรวมและสังเคราะห์องค์ความรู้ พร้อมกำหนดมาตรฐานแนวปฏิบัติที่ดี
ในการนำศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และสมุนไพรไทยมาบูรณาการกับหลัก
วิชาการพยาบาลอย่างเป็นระบบ

2.2 สร้างโมเดลนวัตกรรมต้นแบบ และขับเคลื่อน SPRNW Smart Wisdom
Innovation Model ให้เป็นกลไกหลักในการผลิตนวัตกรรมสุขภาพที่ได้รับการยอมรับ
ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

2.3 พัฒนาสมรรถนะนวัตกรรม (Innovator DNA) โดยบ่มเพาะนักศึกษาและ
บุคลากรให้มีแนวคิดเชิงนวัตกรรมที่เคารพรากเหง้าทางวัฒนธรรม พร้อมสร้าง
แพลตฟอร์มดิจิทัลที่เอื้อต่อการเข้าถึงและแบ่งปันความรู้อย่างยั่งยืน

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

- นักศึกษาพยาบาล จำนวน 730 คน
- อาจารย์ที่ปรึกษานวัตกรรม/อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา/สอนภาคปฏิบัติ
จำนวน 30 คน
- ประชาชนชาวบ้าน จำนวน 10 คน
- พยาบาล/พี่เลี้ยงแหล่งฝึก จำนวน 10 คน

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้
จำนวน 3 ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่	วันที่	วิธีการ	สมาชิก	สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
1	15 ต.ค. 68	- ประชุมระดม สมอง - ประชุมออนไลน์ (งานพัฒนา นักศึกษาฯ/พี่ เลี้ยงแหล่งฝึก/ ปราชญ์ชาวบ้าน)	- งานพัฒนานักศึกษาฯ - อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร - อาจารย์ที่ปรึกษากลุ่ม นวัตกรรม - อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล - อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการ ปฏิบัติการพยาบาลเด็ก - อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการ ปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ - อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการ ปฏิบัติการพยาบาลอนามัย ชุมชน	การวางรากฐานและแสวงหาชุมชนทรัพยากรปัญญา นวัตกรรมทาง สุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิ ปัญญาไทย การบ่งชี้ความรู้ วิเคราะห์องค์ความรู้จาก 2 แหล่งหลัก คือ จากหลักสูตร (การปฏิบัติการพยาบาล/การวิจัยและ นวัตกรรมทางการพยาบาล) และ จากชุมชน (ปราชญ์ ชาวบ้าน/สมุนไพรร/ภูมิปัญญาท้องถิ่น) การสร้างและแสวงหาความรู้ จัดกิจกรรม Focus Group ร่วมกับกลุ่มนักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษา และอาจารย์ที่มี ประสบการณ์สูงในการส่งผลงานประกวด เพื่อดึงความรู้ฝังลึก (Tacit Knowledge) ออกมา

ครั้งที่	วันที่	วิธีการ	สมาชิก	สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
2	3 ธ.ค.68	- ประชุมระดมสมอง	- อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาปฏิบัติการบริหารจัดการสุขภาพชุมชน - ตัวแทนกลุ่มนักศึกษา - อาจารย์ที่มีประสบการณ์สูงในการส่งผลงานประกวด - พี่เลี้ยงแหล่งฝึก - ประชาชนชาวบ้าน - งานพัฒนานักศึกษา - อาจารย์ที่ปรึกษากลุ่มนวัตกรรม - อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาการวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล - อาจารย์ที่มีประสบการณ์สูงในการส่งผลงานประกวด	การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ จัดหมวดหมู่ความรู้ออกเป็น 3 กลุ่มหลัก ได้แก่ ฐานรากนวัตกรรมภูมิปัญญา, กระบวนการพัฒนา, และปัจจัยความสำเร็จ เพื่อให้ง่ายต่อการเรียกใช้ การประมวลและกลั่นกรองความรู้ นำข้อมูลจาก Focus Group และ AAR มาทำการ Validate โดยผู้เชี่ยวชาญของ สร้างเป็นแนวปฏิบัติที่ดี และพัฒนาสู่ SPRNW Smart Wisdom Innovation Model

ครั้งที่	วันที่	วิธีการ	สมาชิก	สรุปผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3	18 มี.ค. 69	- ประชุมระดม สมอง	- งานพัฒนานักศึกษา - อาจารย์ที่ปรึกษากลุ่ม นวัตกรรม - อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิจัย และนวัตกรรมทางการพยาบาล - อาจารย์ที่มีประสบการณ์สูงใน การส่งผลงานประกวด - เจ้าหน้าที่ IT - ตัวแทนกลุ่มนักศึกษา	การเข้าถึงความรู้ ออกแบบและพัฒนา Modern Platform ผ่านช่องทาง YouTube (สาธิต) Facebook/TikTok (แลกเปลี่ยน) และ Website (ฐานข้อมูลวิจัยและนวัตกรรม) เป็นคลังความรู้นวัตกรรมสุขภาพที่พร้อมใช้สำหรับชุมชน โดยเน้นการสื่อสารด้วย Infographic ที่เข้าใจและเข้าถึงได้ง่าย เพื่อความกระชับและมีประสิทธิภาพ การแบ่งปันแลกเปลี่ยน จัดงาน KM Day / Showcase เพื่อให้รู้ทันนวัตกรรมส่งต่อ DNA ความรู้ให้รู้ทันและมีสมรรถนะเป็นนวัตกรรม และสร้างพื้นที่บรรยายภาคเปิดกว้าง โดยจัดให้มีการการสาธิตนวัตกรรม การประเมินโดยอาจารย์ผู้เชี่ยวชาญ ในรายวิชาต่างๆ และให้กลุ่มที่ผ่านการเผยแพร่/ประกวดมา มาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การเรียนรู้ ใช้กระบวนการ AAR (After Action Review) หลังการประกวดนวัตกรรม เพื่อถอดบทเรียนทั้งปัจจัยความสำเร็จ และจุดบกพร่องมาปรับปรุงคลังความรู้ให้ทันสมัยอยู่เสมอ

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพจากภูมิปัญญาไทยด้วย SPRNW Smart Wisdom Innovation Model (กำลังพัฒนาปรับปรุง) จัดเก็บในรูปแบบ Digital Asset ใน Website KM ของวิทยาลัยฯ เพื่อให้เป็นความรู้ที่พร้อมใช้ (Active Knowledge) ตามเกณฑ์ Innovative Based (IB)

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

- การนำของเล่นภูมิปัญญาไปใช้ในงานวันเด็กและศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

- การนำนวัตกรรมภูมิปัญญาไทย/ท้องถิ่นไปใช้ในโครงการแก้ปัญหาสุขภาพ รายวิชาปฏิบัติการบริหารและจัดการภาวะสุขภาพ วิชาปฏิบัติการพยาบาลอนามัย ชุมชน และวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้สูงอายุ เป็นต้น

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว

การบรรจุ SPRNW Smart Wisdom Innovation Model นี้ลงใน หลักสูตร วิชาวิจัยและนวัตกรรมทางการพยาบาล และรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลอื่นๆ ทุกปี การศึกษา และการขยายผลสู่ภาคีเครือข่ายแหล่งฝึกในจังหวัดและจังหวัดใกล้เคียง

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรม	ปีการศึกษา 2569	- นักศึกษาพยาบาล 730 คน	1. เกิดนวัตกรรมต้นแบบ (Prototype)	- ขั้นตอนการสกัดความรู้จากปราชญ์ชาวบ้าน	1. แนวปฏิบัติที่ดีฉบับสมบูรณ์ (Digital Version)

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
สุขภาพจากภูมิปัญญาไทยด้วย Smart Wisdom Innovation Model	(ต.ค. 68 – ก.ย. 69)	- อาจารย์นิเทศ 30 คน - ประชาชนชาวบ้านในพื้นที่แหล่งฝึก 10 คน - พยาบาล/พี่เลี้ยงแหล่งฝึก 10 คน	ที่บูรณาการภูมิปัญญา 2 ผลงาน 2. ได้รับรางวัลนวัตกรรมระดับชาติ 4 รางวัล 3. นวัตกรรมมีความพึงพอใจในระดับ 4.51 ขึ้นไป	บางส่วนยังมีความซับซ้อน - พัฒนาพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับภายนอกแบบ Online - พัฒนาคำถามความรู้ในรูปแบบ VDO สาสิต และช่องทางการเข้าถึงผ่าน Digital Platform ให้ครอบคลุม	2. คลังสื่อมัลติมีเดียบน Modern Platform (YouTube/FB/Tik Tok) 3. รายงานผล AAR และผลการประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญ 4. กำหนดการจดทะเบียนลิขสิทธิ์หรืออนุสิทธิบัตร

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ราชบุรี ปีการศึกษา 2569

รายงานผลการดำเนินกิจกรรมของ CoP : การพัฒนานวัตกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับการดูแลสุขภาพ “ทำออกกำลังกายโดยประยุกต์ทำเชิดหนังใหญ่วัดขนอนที่บูรณาการกับท่าพายเรือ

1. ประเด็นการจัดการความรู้

ด้านศิลปวัฒนธรรม แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และภูมิปัญญาไทย

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

เพื่อพัฒนาระบบการสร้างนวัตกรรมทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมกับการดูแลสุขภาพ

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้

อาจารย์ เจ้าหน้าที่ นักศึกษา และประชาชน จำนวน 30 คนขึ้นไป

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

จำนวน 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1 แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับบุคคลภายนอกองค์กร เพื่อรับข้อเสนอแนะจากผู้ทรงคุณวุฒิและวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 4 ชั่วโมง

ครั้งที่ 2 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร ระหว่างคณะกรรมการทำนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม คณะกรรมการสโมสรนักศึกษา และบุคลากรวิทยาลัย เพื่อสะท้อนผลการดำเนินงานและพัฒนาแนวทางให้ดียิ่งขึ้น จำนวน 4 ชั่วโมง

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

คู่มือภูมิปัญญากับการดูแลสุขภาพ “การออกกำลังกายที่ประยุกต์ทำเชิดหนังใหญ่วัดขนอนที่บูรณาการกับท่าพายเรือ”

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

- 1) จัดทำเป็นคลังความรู้ และจัดเก็บในรูปแบบคู่มือปฏิบัติ

(Work Instruction)

- 2) ทดลองใช้นวัตกรรมในพื้นที่
- 3) พัฒนาเป็นแนวปฏิบัติที่ดี

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว (แนวปฏิบัติมีความต่อเนื่องและยั่งยืนอย่างน้อย 3 ปี)

- 1) นำองค์ความรู้มาบูรณาการในระบบงานประจำ โดยการนำไปใช้ในการบริการสุขภาพ และพัฒนาเป็นงานวิจัย
- 2) สร้างเครือข่ายความร่วมมือกับชุมชน องค์กร และหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง
- 3) พัฒนาเป็นนวัตกรรมเชิงบริการด้านสุขภาพ

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
คู่มือการออกกำลังกายจากท่าพายเรือ บูรณาการท่าเซดหนึ่งใหญ่วัด খনอน	ม.ค. 2569	นักศึกษา	สามารถปฏิบัติได้จริง ร้อยละ 80 มี ความพึงพอใจในระดับดี	บางท่ายังมี ความซับซ้อนสำหรับผู้เริ่มต้น	ปรับคำอธิบายท่า เพิ่ม ภาพประกอบ/ ขั้นตอน

แนวทางปฏิบัติ/คู่มือที่ได้จากการจัดการความรู้	วันเวลา	กลุ่มบุคคลที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการปรับปรุงแนวปฏิบัติ/คู่มือใหม่
คู่มือการออกกำลังกายจากท่าพายเรือ บูรณาการทำเชิดหนังใหญ่วัด חנון	ก.พ. 2569	บุคลากร วิทยาลัย	ช่วยส่งเสริมการออกกำลังกาย มีการนำไปใช้ในกิจกรรม หน่วยงาน	ควรเพิ่มระยะเวลาและจำนวนรอบที่เหมาะสม	เพิ่มตารางการฝึกและคำแนะนำความถี่ในการออกกำลังกาย
คู่มือการออกกำลังกายจากท่าพายเรือ บูรณาการทำเชิดหนังใหญ่วัด חנון	มี.ค. 2569	ประชาชน/ ผู้สูงอายุ	ผู้เข้าร่วมสามารถปฏิบัติได้ร้อยละ 70 มีการทรงตัวดีขึ้น	บางท่าไม่เหมาะกับผู้มีข้อจำกัดด้านการทรงตัว	ปรับระดับความยากง่ายของท่าและเพิ่มคำเตือนด้านความปลอดภัย
คู่มือการออกกำลังกายจากท่าพายเรือ บูรณาการทำเชิดหนังใหญ่วัด חנון	มี.ค. 2569	อาจารย์ ผู้สอน	สามารถนำไปบูรณาการในการเรียนการสอนได้	ควรมีสื่อประกอบการสอนเพิ่มเติม	จัดทำสื่อวิดีโอ/QR code สำหรับการเรียนรู้เพิ่มเติม

KM 010 : การนำการจัดการความรู้ไปใช้ประโยชน์

หน่วยงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครศรีธรรมราช.....ปีการศึกษา 2568

รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของ CoP : แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมด้าน

สุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย

1. ประเด็นการจัดการความรู้

แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ โดยการประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย

2. เป้าหมายการจัดการความรู้

เป้าหมายเชิงปริมาณ

1) วิทยาลัยมีผลงานนวัตกรรมทางสุขภาพที่ประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทยเป็นองค์ประกอบ อย่างน้อย 1 ชิ้น/ปี

2) ร้อยละ 80 ของผู้ใช้แนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทย มีความพึงพอใจที่ระดับดีขึ้นไป (ระดับคะแนน 3.51 จากคะแนนเต็ม 5)

เป้าหมายเชิงคุณภาพ

1) เพื่อให้เกิดแนวปฏิบัติที่ดี (Good practice) ในการสร้างและพัฒนานวัตกรรมสุขภาพโดยประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทยเป็นองค์ประกอบของนวัตกรรมนั้นๆ

2) บุคลากร และนักศึกษาในวิทยาลัยมีองค์ความรู้ที่ได้จากการสังเคราะห์นำสู่การพัฒนากระบวนการที่มีคุณภาพ เกิดการบูรณาการศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทยกับพันธกิจต่างๆ เช่น พันธกิจการผลิตวิจัย/นวัตกรรม/ผลงานทางวิชาการ ตลอดจนการบูรณาการกับการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ

3) เกิดเวทีสนทนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ชุมชนนักวิจัยที่มีประสบการณ์ในการผลิตผลงานนวัตกรรมทางด้านสุขภาพโดยใช้ศิลปวัฒนธรรม/ภูมิปัญญาท้องถิ่น/ภูมิปัญญาไทยเป็นองค์ประกอบ

3. บุคคลกลุ่มเป้าหมายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะตามประเด็นการจัดการความรู้ หัวหน้ากลุ่ม

อาจารย์อุษา จันทรแย้ม กิจกรรมนักศึกษา

เลขานุการกลุ่ม

นายกฤษฎา เวชภักดี กิจกรรมนักศึกษา

สมาชิก

1. อาจารย์นุสรมา มาลาศรี พัฒนานักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
2. อาจารย์กมลนาถ มุขมณเฑียร พัฒนานักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
3. อาจารย์ชนัดดา อนุพัฒน์ พัฒนานักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
4. อาจารย์พลกฤษ สุขคง พัฒนานักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
5. นายกิตติพิศ เพชรวงศ์ พัฒนานักศึกษาและทะนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
6. อาจารย์พีรวิทย์ พันธุ์ฤทธิ์ดำ สวัสดิการ แนะนำและให้คำปรึกษา
7. อาจารย์ปณิดา แคล้วอ้อม สวัสดิการ แนะนำและให้คำปรึกษา
8. อาจารย์จิรกานต์ พันธุ์ฤทธิ์ดำ สวัสดิการ แนะนำและให้คำปรึกษา
9. นางสาวรัชฎา บุญพิศ สวัสดิการ แนะนำและให้คำปรึกษา
10. อาจารย์วรวิสา เสรีรัตน์ บริการวิชาการ
11. อาจารย์อัฐวานี ดารากัย หลักสูตรผู้ช่วยพยาบาล

4. การแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ชุมชนนักปฏิบัติ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช ได้ดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แบ่งปันองค์ความรู้ ประสบการณ์และแนวทางจากการปฏิบัติงานประจำ ในเวทีต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกกลุ่มงานรวมทั้งเวทีภายนอกองค์กร ดังนี้

- ดำเนินกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2 ครั้ง คือ ครั้งที่ 1 วันที่ 4 มีนาคม 2569 และครั้งที่ 2 วันที่ 16 มีนาคม 2569

5. การรวบรวมความรู้มาพัฒนาและจัดเก็บเป็นระบบ

นวัตกรรมทางด้านสุขภาพ (ทั้งนวัตกรรมที่ใช้เพื่อรณรงค์ด้านภัยยาสูบ หรือ วัตถุประสงค์ด้านอื่นๆ) ที่ผลิตขึ้นในวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช แบ่งออกได้ 2 ประเภท คือ

- 1) นวัตกรรม ประเภท สื่อ Social media ได้แก่ คลิปวิดีโอ เพลง หนังสือ โฆษณา สื่อสิ่งพิมพ์ แอปพลิเคชัน
- 2) นวัตกรรม ประเภท วิจัยนวัตกรรม
- 3) รวบรวม ความรู้ที่เป็นแนวคิด P D C A ด้วยกระบวนการ 6 ระยะ เป็น กระบวนการคุณภาพ โดยจัดทำเป็นแนวปฏิบัติที่ดี ตลอดจนจัดทำเป็น Logbook และ คู่มือ

ช่องทางในการจัดเก็บข้อมูลผลงานนวัตกรรมอย่างเป็นระบบ

- 1) นวัตกรรม ประเภท สื่อ Social media เผยแพร่และจัดเก็บใน YouTube วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช และแขวนไว้หน้าเว็บไซต์วิทยาลัย พยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช www.bcnnakhon.ac.th
- 2) นวัตกรรม ประเภท วิจัยนวัตกรรม จะถูกจัดเก็บไว้ในห้องแสดงผลงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช และจัดเก็บในฐานข้อมูล Dashboard วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครศรีธรรมราช

6. การนำความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานจริง

6.1 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะสั้น

- ชุมชนนักปฏิบัติได้นำความรู้ โมเดล RPD ที่ได้รับการจัดความรู้ ไปสู่การ ขับเคลื่อนกิจกรรมควบคุมยาสูบ นำไปสู่การสร้างนวัตกรรมหนังสือ เรื่อง บุหรี่ไฟฟ้า โนร่าว่า ไม่ดี

6.2 การนำไปใช้ในการปฏิบัติแบบระยะยาว (แนวปฏิบัติมีความต่อเนื่องและยั่งยืน อย่างน้อย 3 ปี)

- สร้างทีม Support เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อให้นักศึกษาได้ผลิต นวัตกรรมที่ต้องสอดคล้อง และบูรณาการศิลปวัฒนธรรม และภูมิปัญญาไทย

- จัดระบบการดูแลแบบ พี่สอนน้อง รุ่นสู่รุ่น รุ่นพี่ชมรมรุ่นเก่า ชักนำ และเฟ้นหาแกนนำรุ่นน้องหน้าใหม่ เพื่อดำเนินกิจกรรมต่อไป

- นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการ เสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ของ นักวิจัย หรือผู้มีผลงานนวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่ประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรม มาเป็น องค์ประกอบ เพื่อต่อยอด นำสู่การพัฒนาต่อเนื่องและต่อยอดสู่การจดแจ้งเพื่อคุ้มครอง ทรัพย์สินทางปัญญา ตลอดจน เป็นการสร้างชุมชนนักวิจัยหรือเครือข่ายวิทยาลัยที่มี ผลงานนวัตกรรมทางด้านสุขภาพที่ประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมเป็นองค์ประกอบ ก่อเกิด เป็นชุมชนและสังคมของนักวิจัยที่มีความจำเพาะ และเฉพาะทางทางด้านนี้ให้สังคม ได้รับรู้และเข้าถึง เพื่อนำสู่การขยายผล และให้ประโยชน์แก่กัน เพื่อขยายกำลังการผลิตนวัตกรรมลักษณะดังกล่าวนี้ต่อไป

โมเดลการพัฒนาวัฒนธรรมสุขภาพบนฐานศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย (CIRPD Model: Cultural-Based Health Innovation Development Model)



หมายเหตุ: โมเดลนี้เป็นวงจรต่อเนื่อง สามารถย้อนกลับไปตามระยะที่ 1 เพื่อการเรียนรู้และพัฒนาต่อเนื่องอย่างไม่สิ้นสุด

7. ตารางแสดงสรุปวิธีการนำแนวทางไปใช้ประโยชน์

แนวทางปฏิบัติ/ คู่มือที่ได้จาก การจัดการ ความรู้	วัน เวลา	กลุ่ม บุคคล ที่ใช้	ผลการใช้	ข้อควรปรับปรุง	หลักฐานการ ปรับปรุงแนว ปฏิบัติ/คู่มือใหม่
แนวปฏิบัติที่ดี ในการพัฒนา นวัตกรรม สุขภาพโดย ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย	4 มีนาคม 2569	อาจารย์ พยาบาล	รับทราบข้อมูล สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค และความ ต้องการ ของชุมชน (วิทยาลัย) เพื่อจะนำไป สู่การพัฒนา นวัตกรรม ด้านสุขภาพ ที่ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย	เพิ่มเติมประเด็น การให้ความรู้ การพัฒนา นวัตกรรม สุขภาพโดย ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย ที่มีอยู่ในปัจจุบัน เพิ่มขึ้น	การพัฒนาแนว ปฏิบัติที่ดีใน การพัฒนา นวัตกรรม สุขภาพโดย ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย
แนวปฏิบัติที่ดี ในการพัฒนา นวัตกรรม สุขภาพโดย ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย	16 มีนาคม 2569	อาจารย์ พยาบาล	ได้แนวปฏิบัติ ที่ดีในการ พัฒนา นวัตกรรม สุขภาพโดย ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย	ระบุด้านตอนการ ดำเนินการพัฒนา พัฒนานวัตกรรม สุขภาพโดย ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย ให้มีความชัดเจน ยิ่งขึ้น	การพัฒนาแนว ปฏิบัติที่ดีใน การพัฒนา นวัตกรรม สุขภาพโดย ประยุกต์ใช้ ศิลปวัฒนธรรม/ ภูมิปัญญา ท้องถิ่น/ ภูมิปัญญาไทย

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

