

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สำปาง
 บันทึกการประชุมการจัดการความรู้ หัวข้อ วิธีการพัฒนาหัวข้อการวิจัยจากสถานการณ์จริงโดยใช้
 วิธีการสรุปความเชิงนามธรรมและการอุปมาณ
 ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น
 ณ ห้องประชุม สะบันงา

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นายถาวร	ล่อغا
๒.	นางสาวปิยธิดา	จุลละปีย
๓.	นางคณึงนิตย์	สุบรรพวงศ์
๔.	รท. หญิงวีวรรณ	จิตต์สาคร
๕.	นางภัทรธร	จันทรเวศิน
๖.	นางสุดารัลย์	สายสีบ
๗.	นางนฤพร	พงษ์คุณาก
๘.	นางเกสร	มนีวรรณ
๙.	นางจิราภรณ์	มั่นศุข
๑๐.	นางจันทร์เจริญ	ยานะซัย
๑๑.	นางจีราภรณ์	โชคพุกษ์ชูกุล
๑๒.	นางชุมพนุท	แสงวิจิตร
๑๓.	นางสาวณัฐนิชา	คำปาละ
๑๔.	นางธีรารัตน์	บุญกุณจะ
๑๕.	นางนงลักษณ์	พรหมติงการ
๑๖.	นางบุญศรี	นุเกตุ
๑๗.	นางเบญจพร	เสาวภา
๑๘.	นางสาวพรโสภา	พินิจผล
๑๙.	นางสาวบริศนา	นวลบุญเรือง
๒๐.	นางสาวพรรณี	ไฟศาลาทักษิน
๒๑.	นางภัทรธร	จันทรเวศิน
๒๒.	นางรุ่งนภา	สุตินันท์โอภาส
๒๓.	นางวลัยลักษณ์	ขันทา
๒๔.	นางวนิดา	อินทราชา
๒๕.	นายวินัย	รอบคอบ
๒๖.	นางศรีประไพ	อินทร์ซัยเทพ
๒๗.	นางศิริรัตน์	ศรีภัทรรงค์
๒๘.	นางสมจิตร	สิทธิวงศ์
๒๙.	นางสาวสุดารัลย์	สายสีบ
๓๐.	นางอภิรดี	คำเงิน

๓๑.	นางเอกสารัตน์	ปั่นประภาพันธ์
๓๒.	นางสาวกรรณิการ์	กองบุญเกิด
๓๓.	นางสาวกรรณิการ์	ภาคสมบูรณ์
๓๔.	นางสาวปวีณา	สุรินทร์ประทีป
๓๕.	นายพชร	วิจิณิ
๓๖.	นางสาวกานกร	กองนาค
๓๗.	นางสาวนิพร	ขัดตา
๓๘.	นางสาวเครือวัลย์	สารเตือนแก้ว
๓๙.	นายอุภาส	ประมูลสิน
๔๐.	นางสาวสิริวรรณ	ธัญญผล
๔๑.	นางจันทร์ธิลา	ศรีกระจ่าง

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

สาระการประชุม

๑. ดร. ภาวุ ล่อกา นำเสนอ Model Toward Excellence in Transformative Education: An Integration Mission Framework ฐานของบ้านเปรียบเสมือน วัฒนธรรมและภูมิปัญญา เป็นฐานของ งานวิจัยและการบริการวิชาการ ที่นำวิทยาลัยฯ ไปสู่ความเป็นเลิศ เสาต้นแรกคือ การวิจัย เพื่อตอบโจทย์ด้าน วิชาการหรือองค์ความรู้ใหม่ เสาอีกด้วยคือการบริการวิชาการ เป็นการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ที่มีอยู่ไปใช้ก่อ ประโยชน์ให้กับทุกคน ในอนาคต งานวิจัยไม่ได้ หยิบมาจาก concept ในตัวเรา แต่จะเป็นงานวิจัยจาก การนำไปปรับใช้ในการวิชาการที่ผ่านมา ตัวอย่างเช่น พบร่วม ผู้สูงอายุมีอาการซึมเศร้า ว่าเหล่า สะท้อนให้เห็นถึงความ ต้องการของผู้สูงอายุในการดูแล เมื่อทำวิจัยเสร็จแล้วสามารถนำไปใช้ในการเรียนการสอนเพื่อพัฒนา รูปแบบการดูแลผู้สูงอายุ หรืองานวิจัยของต่างประเทศที่เป็น intervention ใหม่ แต่เราเก็บนำมาปรับใช้กับ ของเราได้

๒. แลกเปลี่ยนความคิดเห็นต่อ Model

- อ.จีรากรณ์ : ควรเพิ่มค่านิยมร่วม (Shared Value) ในส่วนของฐานบ้านเพราะเป็น ฐานสำคัญขององค์กร
- อ.ดร.ปิยธิดา : ควรปรับลูกศรให้มี สองด้าน เพื่อแสดงให้เห็นถึงความเป็นพลวัตร
- อ.จีรากรณ์: หากต้องการไปสู่เป้าหมายหรือเป้าประสงค์ของวิทยาลัยฯ ควรพิจารณา วิสัยทัศน์ ปรัชญา เพิ่มด้วยหรือไม่ เพื่อให้เห็นทิศทางขององค์กร
- อ.ดร.ธีราัตน์: ถ้าพิจารณาจากพันธกิจของวิทยาลัย อย่างให้มองในเรื่องของ ความสัมพันธ์ เช่น กิจกรรมนอกหลักสูตร ที่นักศึกษาทำอาจเติมในด้านสิ่งแวดล้อม
- อ.ดร.พรรณี : ควรเน้นเรื่องการเคารพคุณค่ามนุษย์ ให้มีทิศทาง ให้มองเห็นได้ชัดเจน ว่าเราจะมีทิศทางไหน และความมีการดึงคุณค่าของผู้สูงอายุเข้ามาด้วย
- อ.ศรีประไพ : เสนอว่าวิสัยทัศน์ต้องอยู่ด้านบนเพราะเป็นเป้าหมายขององค์กร

๓. สรุปประเด็นการวิจัย ต่อยอดจากหัวข้อการจัดการความรู้ เรื่อง การพัฒนาหัวข้อการวิจัยจาก

สถานการณ์จริงโดยใช้วิธีการสรุปความเชิงนามธรรมและการอุปมาณ โดยแลกเปลี่ยนในเรื่องการ coaching และ การทำวิจัยเป็นทีม

- การทำวิจัยเป็นทีม (Team Based/Team Work) งานวิจัย ๑ เรื่องให้มีที่ปรึกษาหลัก และมีทีมเข้ามาช่วย จะช่วยให้เกิดการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยหน้าใหม่ด้วย
- ใช้วิธี Coaching โดยให้อาจารย์ที่มีประสบการณ์เป็นที่ปรึกษาหลัก และให้อาจารย์น้องใหม่ หรืออาจารย์ที่ต้องการพัฒนาประสบการณ์ด้านการวิจัยเข้ามาเรียนรู้กระบวนการสามารถเริ่มตั้งแต่การพัฒนาหัวข้อการวิจัยไปจนถึงการตีพิมพ์เผยแพร่
- การพัฒนางานวิจัยของนักศึกษาเป็นงานของวิจัยอาจารย์ ในรายวิชาวิจัย ทางการพยาบาลที่ อาจารย์รุ่นภา รับผิดชอบ โดยในปีการศึกษา ๒๕๕๗ มีจำนวนนักศึกษา ๓ ห้อง ต้องการอาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัยเป็นจำนวนมาก อาจารย์สามารถพัฒนาเป็นงานวิจัยของอาจารย์ได้ เช่น วิจัย intervention นักศึกษาทำเป็น pilot อาจารย์ต่อยอดเป็น project ในญี่ปุ่น วิจัย Descriptive นักศึกษาทำเป็นพร้อมนำเสนอฯ อาจารย์ต่อยอดงานโดยเก็บข้อมูลเพิ่มหรือใช้สกัดขั้นสูงขึ้น
- การวิจัยโดยใช้กรอบบริการของศูนย์บริการสุขภาพของวิทยาลัยฯ เป็นหลัก โดยพิจารณาว่ามีประเด็นหรือ concepts ไหนของศูนย์ ที่จะทำให้เกิดการบูรณาการกับด้านการเรียนการสอน และการวิจัย อาจารย์ฉวีวรรณเสนอว่า หัวข้อวิจัยสามารถพัฒนามาจากการออกใบให้บริการวิชาการ ตัวอย่างล่าสุดที่ออกใบให้บริการวิชาการให้กับผู้ติดเชื้อในลำปาง โดย อาจารย์เกรสรและทีมบริการวิชาการ พบว่า ผู้ติดเชื้อที่เป็นวัยรุ่นมีปัญหาในด้านการรับยาต้านไวรัสไม่ต่อเนื่อง และผู้ติดเชื้อส่วนใหญ่ต้องการกำลังใจในการใช้ชีวิตในสังคม

๔. พัณฑกิจการจัดบริการวิชาการของวิทยาลัยฯ ตลอดจนการแลกเปลี่ยนความรู้กับเครือข่ายในระดับท้องถิ่น ชาติและสากล เป็นปัจจัยสำคัญในการนำไปสู่การวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ที่ตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน ชุมชนและสังคม และการนำไปใช้ในกระบวนการจัดการเรียนการสอน เพื่อหล่อหลอมให้ผู้เรียนเป็นผู้ถึงพร้อมด้วยคุณธรรม จริยธรรม สติและปัญญา สู่เป้าหมายสูงสุดคือการเป็นพยาบาลที่เป็นเลิศด้านวิชาชีพ เศรษฐะและเชิดชูคุณค่าของมนุษย์ เป็นพลเมืองที่ดีของประเทศและสังคมโลก ดังนั้น รูปแบบการบริการวิชาการในปีการศึกษา ๒๕๕๗ ของวิทยาลัยฯ โดยใช้กรอบ Model ของแต่ละศูนย์ ดังนี้

๔.๑ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ : ทั้งในมิติการบูรณาการพัณฑกิจของวิทยาลัยและมิติการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ โดยใช้ ISAAC Model เน้น การดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการ (Integrated Care) การพึ่งพาซึ่งกันและกัน (Interdependence) พลังผู้สูงอายุ (Active aging) และการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย (Life Course) บนพื้นฐานของวัฒนธรรม (Culture)

๔.๒ ศูนย์ศึกษาสุขภาพสตรี: เป้าหมายเพื่อให้เกิด Healthy Women เน้น การรู้เท่าทันด้านสุขภาพของสตรี (Women's Health Literacy) การดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย (Life Course) และการมีส่วนร่วมของครอบครัว (Family's Involvement) บนพื้นฐานของวัฒนธรรม (Culture)

๔.๓ ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กและสุขภาพวัยรุ่น: เป้าหมายเพื่อให้เกิดศักยภาพตามวัย (Optimal Potentials) เน้น การเติบโต (Growth) พัฒนาการ (Development) การมีส่วนร่วม

ร่วมของครอบครัวและสังคม (Family and Social Participation) และการดูแลสุขภาพทุกช่วงวัย (Life Course)

๔.๔ ศูนย์พัฒนาสุขภาพชุมชน: เน้นการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

๕. สรุปแนวปฏิบัติที่ดีในการพัฒนาหัวข้อการวิจัย ใช้แนวคิด “FINER”

F: Feasible คือ ความเป็นไปได้ โดยพิจารณาจากความเหมาะสมของ ประสบการณ์และ ความตั้งใจของผู้วิจัย ความเหมาะสมของเวลาและงบประมาณ เป็นต้น

I: Interesting คือ ความน่าสนใจและงานวิจัยสามารถเชื่อมโยงหรือขยายไปสู่ scale ใหญ่ได้ เช่น วิจัยที่ขยาย丹能สามารถเชื่อมกับ WHO ได้

N: Noble คือ ความใหม่ เช่น ประเด็นความรู้เท่าทันด้านสุขภาพ (health literacy) ตำแหน่งของกระบวนการหรือผลิตในปัจจุบัน (process product positioning)

E: Ethical คือ จริยธรรม งานวิจัยต้องอยู่บนความถูกต้อง

R: Relevant คือ ความสอดคล้องกับสภาพปัจจุบัน สามารถสร้างองค์ความรู้ที่นำไปปรับใช้ กำหนดนโยบายและต่อยอดงานวิจัยในอนาคตได้

๖. แนวปฏิบัติในข้อ ๕ จะเป็นองค์ความรู้เพื่อนำไปใช้เพื่อเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาโครงการวิจัยของวิทยาลัยฯ ต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.
นางสาวกรรณิการ์ กاشสมบูรณ์ ผู้บันทึก