

แนวปฏิบัติที่ดี
เรื่อง

การสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ
(Academic Practice Collaboration)

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

พันธกิจสำคัญประการหนึ่งของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คือการผลิตผลงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีคุณภาพ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้มาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อบุคคลและสังคมส่วนรวม การสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ เป็นกระบวนการที่มีความสำคัญและเป็นขั้นตอนที่นักวิจัยส่วนใหญ่อาจไม่ตระหนักว่ามีความสำคัญ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อจะต้องตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน การสร้าง ความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการก่อให้เกิดประโยชน์ต่อนักวิจัยและสถาบัน ทั้งในแง่ของความเข้มแข็งของผลงาน การแลกเปลี่ยน วางแผนและการสนับสนุนซึ่งกันและกัน ทำให้เกิดการต่อยอดขององค์ความรู้ มีการบูรณาการการใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์คุ้มค่าคุ้มทุน การแลกเปลี่ยนผลงานที่สำเร็จแล้วยังทำให้เกิดประเด็นในการพัฒนาต่อไปอย่างต่อเนื่อง ซึ่งในปีงบประมาณ 2559 วิทยาลัยฯ มีการดำเนินงานที่มุ่งเน้นการสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ (Research Collaboration) กับหน่วยงานต่างๆทั้งในจังหวัดลำปาง ระดับชาติและนานาชาติ โดยเป็นความร่วมมือในลักษณะของการบูรณาการ (Integrate) ด้วยประสบการณ์ (Experience) ความเชี่ยวชาญ (Expertise) ของบุคลากร วิธีการทำงาน (Technical) และงบประมาณ (financial)

อย่างไรก็ตาม บทเรียนที่ได้จากความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ กับหน่วยงานเครือข่ายต่างๆ สะท้อนให้เห็นถึงความร่วมมือที่เกิดขึ้นว่ามีความเชื่อมโยงระหว่างพันธกิจด้านวิชาการ (Academic) ของวิทยาลัยฯ กับการปฏิบัติ (Practice) ของหน่วยงานให้บริการ ดังนั้นในปีงบประมาณ 2559 กลุ่มงานวิจัยและบริการวิชาการจึงได้ทบทวนกระบวนการสร้างความร่วมมือในการทำงานกับเครือข่าย โดยการวิเคราะห์นโยบาย (Policies) ในการทำงานทั้งของสถาบันพระบรมราชชนก เขตบริการสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอนและวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง ได้ประเด็นในการเรียนรู้ดังนี้

1. วิทยาลัยฯไม่สามารถมุ่งเน้นที่การทำผลงานวิจัยและผลงานวิชาการเพียงอย่างเดียวได้ แต่เป็นการทำงานที่มีความเกี่ยวข้องกับพันธกิจด้านวิชาการ การบริการวิชาการและการพัฒนาศักยภาพของอาจารย์ไปพร้อมๆ กัน
2. ในสภาพการทำงานกับหน่วยงานเครือข่ายมีพื้นฐานสำคัญ 3 ด้าน คือ ด้านวิชาการ (Academic) ด้านการปฏิบัติ(Practice) และด้านนโยบาย (Policies)
3. ปัจจุบันการทำงานของวิทยาลัยฯ อยู่ภายใต้กระแสของการเปลี่ยนแปลงสำคัญๆ ได้แก่ นโยบายการพัฒนาทรัพยากรบุคคลของเขตบริการสุขภาพและส่วนกลาง พรบ.สบข. แนวคิด District health

Services

ข้อสรุปเพื่อนำไปสู่การจัดการความรู้ที่สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาองค์กรและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เรียกว่า CPAP Model (Collaboration Policies Academic and Practice Model) ประกอบด้วยขั้นตอนในการทำงาน 8 ขั้นตอน ประกอบด้วย

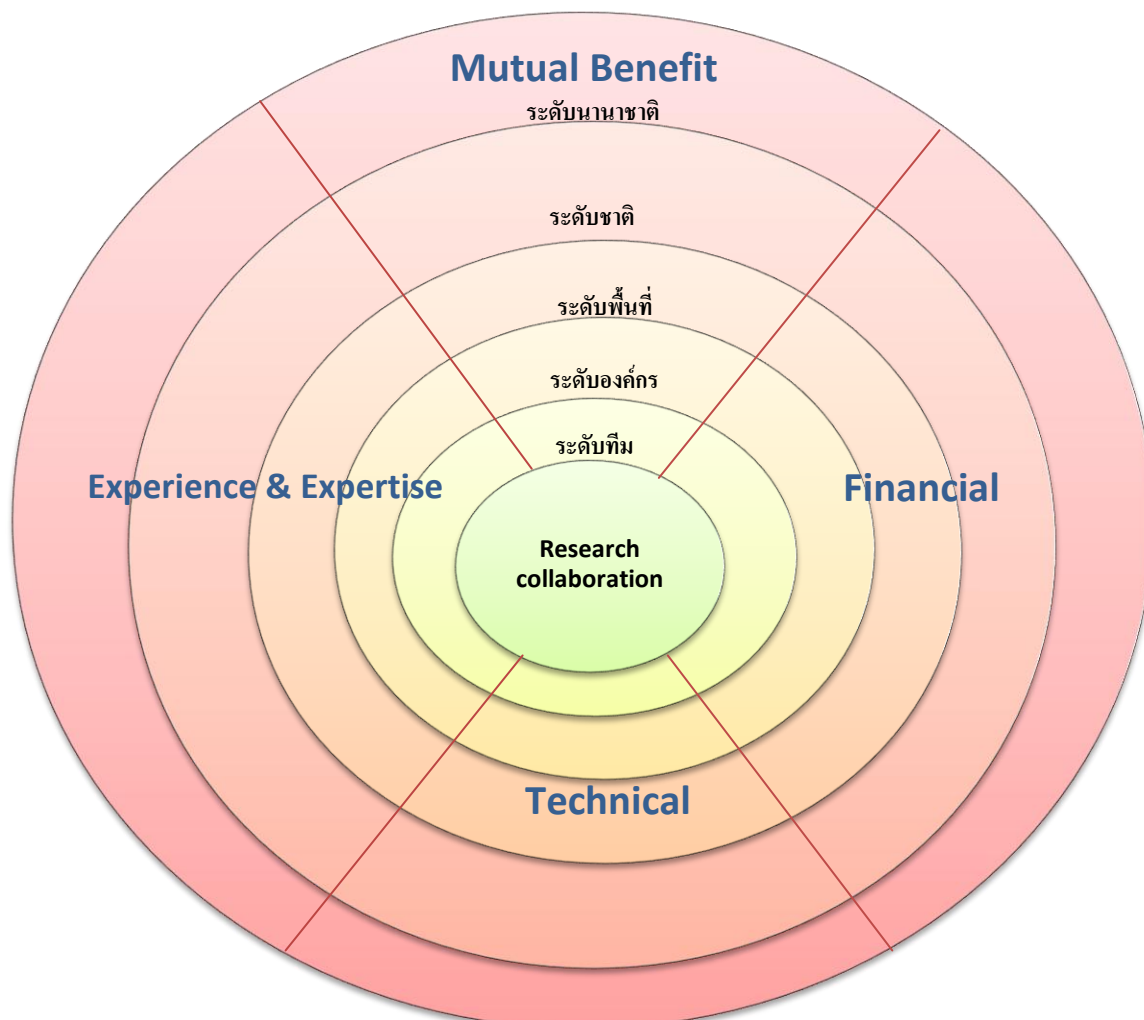
- 1) การระบุลักษณะของความร่วมมือที่ควรจะเป็น (Identification of potential)
- 2) การจัดทำเอกสารข้อมูลสำคัญ (Capacity profiling)
- 3) การประเมินศักยภาพของกลุ่มตกลงความร่วมมือ (Capacity matching)
- 4) การเจรจาข้อตกลงระหว่างบุคคล/องค์กร (Initial discussion)
- 5) การสร้างข้อตกลงความร่วมมือ (Agreement)
- 6) การสร้างค่านิยมร่วม (Shared value)
- 7) การลงมือปฏิบัติตามข้อตกลง (Materializing PDCA)
- 8) การประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ (Evaluation and feedback)

ผลประโยชน์ร่วมกัน (Mutual Benefit) หรือการแลกเปลี่ยนระหว่างองค์กร (Organization Sharing) ที่เกิดจากความร่วมมือด้วย CPAP Model มีดังนี้

1. ผู้ร่วมมือได้รับการพัฒนาสมรรถนะ
2. อาจารย์ได้รับการพัฒนาสมรรถนะ
3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
4. การพัฒนาวิทยาลัยตามนโยบายส่วนกลางและเขตบริการสุขภาพ
5. การจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคม
6. การพัฒนาคุณภาพของวิทยาลัยตามเกณฑ์มาตรฐาน เช่น LO QA KPI สำคัญและภาพลักษณ์องค์กร
7. การตลาดของวิทยาลัย (Market ability)

ในปีงบประมาณ 2560 วิทยาลัยฯ มีนโยบายให้นำ CPAP Model 8 ขั้นตอนในการทำงานไปใช้จริงในการทำโครงการที่เป็นการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานนโยบายและหน่วยงานบริการสุขภาพ เพื่อประเมินผลและปรับปรุง CPAP Model 8 ขั้นตอน ให้มีความเหมาะสมมากยิ่งขึ้น

CPAP Model (Collaboration Policies Academic and Practice Model)



8 Steps CPAP Model	
Step 1	Identification of potential
Step 2	Capacity profiling
Step 3	Capacity matching
Step 4	Initial discussion
Step 5	Agreement
Step 6	Share value
Step 7	Materializing PDCA
Step 8	Evaluation and feedback