

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ลำปาง
รายงานการประชุม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้
เรื่อง ความร่วมมือกับหน่วยงานนโยบายและหน่วยงานบริการสุขภาพ
วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
ห้องประชุมบัวหลวง

.....

รายนามผู้เข้าประชุม

๑. ดร.ถาวร	ล่อกา	ประธาน
๒. ดร.ปริศนา	นวลบุญเรือง	
๓. ดร. จันทร์ธิลา	ศรีกระจำง	
๔. รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร	
๕. ดร.เอกรัตน์	พงษ์ประภาพันธ์	
๖. ดร.สุวัฒนา	คำสุข	
๗. อ.วลัยลักษณ์	ชั้นทา	
๘. อ.สุดาวัลย์	สายสืบ	
๙. อ.จิตตวีร์	เกียรติสุวรรณ	
๑๐. อ.จิราพร	พรมแก้วงาม	
๑๑. ดร.ณัฐฐิฎการณ	ปัญจพันธ์	
๑๒. ดร.ยงยุทธ	แก้วเต็ม	
๑๓. อ.บุญศรี	นุกะตุ	
๑๔. อ.นฤพร	พงษ์คุณากร	
๑๕. ดร.อัฉรา	สิทธิรักษ์	
๑๖. อ.วนิดา	อินทราชา	
๑๗. อ.พยอม	ถิ่นอ้วน	
๑๘.ดร. สมปรารถนา	สุดใจนาค	
๑๙.อ.ธนวัฒน์	นองสุวรรณ	
๒๐. อ.วันวิสาข์	ชูจิตร	
๒๑. ดร.ปิยธิดา	จุลละปัย	เลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น

สาระการประชุม

ประธาน:

๑. ในปีที่ผ่านมากลุ่มงานวิจัยได้มีการจัดการความรู้ในเรื่องความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ ซึ่งได้องค์ความรู้ที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี ดังนี้

๑) การสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการก่อให้เกิดประโยชน์ต่อกิจวิจัยและสถาบัน ทั้งในแง่ของความเข้มแข็งของผลงาน การแลกเปลี่ยน วางแผนและการสนับสนุนซึ่งกันและกัน ทำให้เกิดการต่อยอดขององค์ความรู้ มีการบูรณาการการใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์คุ้มค่าคุ้มค่า การแลกเปลี่ยนผลงานที่สำเร็จแล้วยังทำให้เกิดประเด็นในการพัฒนาต่อไปอย่างต่อเนื่อง

๒) ระดับของความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการสามารถแบ่งตามบริบทในการทำงาน โดยเป็นความร่วมมือในลักษณะของการบูรณาการ (Integrate) ระหว่างประสบการณ์ (Experience) และความเชี่ยวชาญ (Expertise) หรืออาจเป็นความร่วมมือด้านวิธีการ (Technical) และงบประมาณ (financial) แบ่งตามระดับความร่วมมือ ดังนี้

- ความร่วมมือในระดับองค์กร
- ความร่วมมือในระดับพื้นที่
- ความร่วมมือในระดับชาติ
- ความร่วมมือในระดับนานาชาติ

๓) ขั้นตอนของความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ ส่งผลให้เกิดผลประโยชน์ร่วมกัน (Mutual Benefit) หรือการแลกเปลี่ยนระหว่างองค์กร (Organization Sharing โดยมีขั้นตอนของความร่วมมือ ๖ ขั้นตอน ประกอบด้วย

(๑) การระบุลักษณะของความร่วมมือที่ควรจะเป็น (Identification of potential)

(๒) การจัดทำเอกสารข้อมูลสำคัญ (Capacity profiling)

(๓) การเจรจาข้อตกลงระหว่างบุคคล/องค์กร (Initial discussion)

(๔) คำนียมร่วมและการสร้างข้อตกลงความร่วมมือ (Shared value and Agreement)

(๕) การลงมือปฏิบัติตามข้อตกลง (Materializing PDCA)

(๖) การประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ (Evaluation and feedback)

๔) การสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการระหว่าง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปางกับหน่วยงานต่างๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ – ๒๕๕๙ มีดังนี้

หน่วยงาน	ระดับ	เป้าหมาย
วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก	องค์กร	<ul style="list-style-type: none"> - ผลงานวิจัยด้านการเรียนการสอน การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการดูแลผู้สูงอายุ - การพัฒนารายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
<ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลลำปาง - โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดลำปาง - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดลำปาง - รพ.สต.ในจังหวัดลำปาง 	องค์กร/พื้นที่	<ul style="list-style-type: none"> - ผลงานวิจัยในคลินิก/ชุมชน - การวิจัยเพื่อพัฒนางาน (Quality Improvement Research) - การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุในคลินิกและในชุมชน
<ul style="list-style-type: none"> - เครือข่ายการวิจัยและ - สถาบันการศึกษาในประเทศ 	ระดับชาติ	<ul style="list-style-type: none"> - การประชุมวิชาการระดับชาติ - การตีพิมพ์ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ
<ul style="list-style-type: none"> - เครือข่ายการวิจัยและ - สถาบันการศึกษาต่างประเทศ 	ระดับนานาชาติ	<ul style="list-style-type: none"> - การประชุมวิชาการระดับนานาชาติ - การตีพิมพ์ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ

๕). ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ ได้แก่ การสร้างระบบและกลไกที่เอื้อให้อาจารย์ได้มีโอกาสในการสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ ได้แก่ การจัดสรรภาระงานอย่างเหมาะสม การสนับสนุนเวลา งบประมาณและทรัพยากรที่จำเป็น การส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ การพัฒนาอาจารย์รุ่นใหม่ การรักษาเครือข่ายความร่วมมือเดิมและแสวงหาเครือข่ายความร่วมมือแห่งใหม่

๒. จากประสบการณ์และผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาที่มีขอบเขตการทำงานเชื่อมโยงไปถึงหน่วยงานนโยบาย ดังนั้น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ กลุ่มงานวิจัยจึงได้มีการกำหนดองค์ความรู้ที่จะจัดการความรู้ในเรื่อง ความร่วมมือกับหน่วยงานนโยบายและหน่วยงานบริการสุขภาพ ดังนั้นจึงขอให้อาจารย์ทุกท่านที่มีประสบการณ์ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องนี้ เพื่อเป็นการต่อยอดจากองค์ความรู้ที่ได้ในปีที่ผ่านมา

- ในปีนี้ เราวางแผนจัดทำหลักสูตรการอบรมผู้บริการให้กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แม่ฮ่องสอน โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช และอบรมหลักสูตร Self Management Art (SMART) ให้กับบุคลากรของโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ของจังหวัดลำปาง ลำพูน และเชียงใหม่ การที่เรามีโอกาส

บริการวิชาการในหลักสูตรเหล่านี้เป็นเพราะเรามีความร่วมมือกับหน่วยงานด้านนโยบาย เช่น เขตบริการสุขภาพที่ ๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานบริการสุขภาพที่เราเคยไป ให้บริการวิชาการมาในปีก่อนๆ ลักษณะความร่วมมือมีทั้งหน่วยงานแต่ละแห่งขอมาทันที วิทยาลัยฯ โดยตรงโดยผ่านทางอาจารย์ และแบบที่หัวหน้าหน่วยงานประสานมาที่ผู้อำนวยการเอง

- ทางวิทยาลัยฯ สามารถวิเคราะห์ความเชื่อมโยงสอดคล้องระหว่างความต้องการของหน่วยงาน ที่ขอความช่วยเหลือกับกลยุทธ์เชิงนโยบาย และออกแบบหลักสูตรที่จะไปให้บริการวิชาการ เพื่อให้เกิดคุณค่าสูงสุดในงานที่วิทยาลัยฯ ทำ แสดงว่า วิทยาลัยฯ ต้องรอบรู้และติดตามเรื่อง นโยบายอย่างต่อเนื่องและทันการณ์
- ตัวอาจารย์ที่เป็น access point นับว่าเป็นคนสำคัญที่จะเปิดโอกาสให้วิทยาลัยฯ มีลูกค้าและ ได้ทำงานตอบสนองนโยบายหรืออาจถึงขนาดขึ้นนโยบายได้ ดังนั้นเมื่อได้รับการประสาน อาจารย์จึงควรตอบรับในทางบวก และนำเรื่องมาปรึกษาผู้บริหาร ไม่ควรปฏิเสธ
- เมื่อโอกาสการทำงานบริการวิชาการมีมากขึ้น ประสบการณ์ที่ผ่านมามองเห็นว่าความเชี่ยวชาญ สมรรถนะ ความรู้ ความมั่นใจ ของอาจารย์ทุกท่านในวิทยาลัยฯ มีความจำเป็น การพัฒนา อาจารย์ให้สอดคล้องกับนโยบายจึงจำเป็นเร่งด่วน อาจารย์ไม่จำเป็นต้องมีสมรรถนะในการ บริการวิชาการทุกเรื่อง แต่ควรลุ่มลึกและทันต่อนโยบายในสาขาที่ตนเชี่ยวชาญ
- งานที่วิทยาลัยฯ ให้บริการวิชาการ ควรเกิดคุณค่าสูงสุดกับทุกฝ่าย ที่ผ่านมา การบริการ วิชาการหลายเรื่องที่เราวางแผนทำวิจัยด้วย จึงเห็นว่าควรทำลักษณะนี้ในทุกครั้งที่ให้บริการ วิชาการหากเป็นไปได้ เช่นการทำงานกับหน่วยงานสุขภาพต่างๆ การทำงานกับต่างประเทศ
- ประธานและที่ประชุมเห็นว่าในปีนี ขอให้แต่ละงานนำแนวปฏิบัติของปีที่แล้วพร้อมกับข้อสรุป จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในปีไปใช้ และนำกลับมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการประชุมกลุ่มงานทุก ครั้ง เพื่อขยายเป็นแนวปฏิบัติที่ดีของปีนี้

นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์
ผู้บันทึกรายงานการประชุม