

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
แบบบันทึกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ครั้งที่ ๓

เรื่อง....ความร่วมมือกับหน่วยงานนโยบายและหน่วยงานบริการสุขภาพ (Collaborative Policy, Academic & Practice Model - CPAP)

วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐-๑๖.๐๐ น.

วิธีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การประชุมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้

รายนามผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ลำดับ	ชื่อ- สกุล	หน่วยงาน/ตำแหน่ง
๑	ดร.ถาวร ล้อกา	รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ
๒	ดร.ปรีศนา นวลบุญเรือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๓	นางสาวสุดาวลัย สายสืบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔	รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๕	ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖	นางพยอม ถิ่นอ่อน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗	นางวนิดา อินทราชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๘	ดร.อัจฉรา สิทธิรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๙	ดร.สุวัฒนา คำสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๐	ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๑	ดร.ณัฐจรุญธรรม ปัญจพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๒	ดร.เอกรัตน์ ปิ่นประภาพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๓	ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๔	ดร.สมปรารถนา สุดใจนาค	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕	นางวลัยลักษณ์ ชันทา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๖	นางนฤพร พงษ์คุณากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๗	นางบุญศรี นุเกตุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๘	นางเกสร มณีวรรณ	วิทยากร
๑๙	นางสาวจิราพร พรหมแก้วงาม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๒๐	นางพัชรี เกตุเทศ	พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
๒๑	นายธนวัฒน์ นองสุวรรณ	วิทยากร

ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ชื่อ- สกุลผู้ร่วมแลกเปลี่ยน	รายละเอียดการแลกเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
๑.ดร.ถาวร ล้อกา รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการ	-บอกเล่าประสบการณ์การทำงานการสร้าง ความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ หลักสูตรการอบรมผู้บริหารให้กับสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	-สมาชิกทีมเกิดความเชื่อมั่นใน ความสำเร็จของการทำงาน
๒. ดร.ปริศนา นวลบุญเรือง ๓.รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร ๔. นางพยอม ถิ่นอ่อน ๕.ดร.ปิยธิดา จุลละปีย์ ๖.ดร.ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ ๗.ดร.ณัฐรัฐภรณ์ ปัญจพันธ์	-ทบทวนบริบทในการทำงานการพัฒนาความ ร่วมมือระหว่างหน่วยงานนโยบาย วิทยาลัย และหน่วยงานบริการ เพื่อการพัฒนาบุคลากร ผลงานวิชาการ และคุณภาพประชาชน โดยใช้ ๘ ขั้นตอน ของ CPAP Model (Collaborative Policy, Academic & Practice Model)	-สมาชิกทีมเข้าใจบริบทในการ ทำงาน
	-ขั้นตอนของความร่วมมือในการทำวิจัยและ ผลงานวิชาการ ส่งผลให้เกิดผลประโยชน์ ร่วมกัน	-สมาชิกทีมเข้าใจขั้นตอนในการ ทำงาน และพร้อมนำไปใช้ ประโยชน์ต่อยอด

สรุปองค์ความรู้ที่ได้นำไปใช้

- (๑) การเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ (Adult learning)
- (๒) การร่วมสร้างการเรียนรู้ (Constructivist learning)
- (๓) การเรียนรู้ผ่านโครงการ (Project-based learning)
- (๔) การบรรยายแบบมีส่วนร่วม (Interactive lecture)
- (๕) ห้องเรียนกลับด้าน (Flipped classroom)
- (๖) การเอื้ออำนวยการเรียนรู้ (Facilitation)

ขั้นตอนของความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการ ของหลักสูตรการอบรมผู้บริหารของสำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ที่ส่งผลให้เกิดผลประโยชน์ร่วมกัน ประกอบด้วย

- (๑) การระบุศักยภาพของหน่วยงานที่มีอยู่ (Capacity Profiling) ได้แก่

หน่วยงาน	ประเด็นความร่วมมือ
วิทยาลัยฯ	วิชาการ
สสจ.แม่ฮ่องสอน	งบประมาณ

- (๒) การจับคู่ศักยภาพ (Capacity Matching) ได้แก่

วิชาการ + งบประมาณ



การพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

(๓) จัดทำข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)

(๔) ดำเนินการให้ต่อเนื่อง (Contract for Continuity) โดยมีกำหนดการดำเนินการดังนี้

ครั้งที่	ช่วงเวลา	วัตถุประสงค์
๑	๑๕-๑๗ มี.ค.๖๐	- การคิดเชิงระบบ (Systems thinking) - การออกแบบระบบบริการสุขภาพ (Health service redesign)
๒	๒๔-๒๕ เม.ย.๖๐	- การวิจัยและนวัตกรรม (Research and innovation) - ภาวะผู้นำ (Leadership) - การพัฒนาทีมสุขภาพ (Team building)
๓	๘-๙ มิ.ย.๖๐	- การจัดการระบบบริการสุขภาพ (Health service management) - การพัฒนาประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพ (Improved health systems efficiency)
๔	๒๖-๒๗ ก.ค.๖๐	- การพัฒนาผลลัพธ์ด้านสุขภาพของประชาชน (Improved health outcomes)
๕	ก.ย.๖๐	- การจัดการความรู้เกี่ยวกับระบบบริการสุขภาพ (Knowledge management)

(๕) ผลประโยชน์ร่วม (Mutual Benefit) อยู่ระหว่างดำเนินการ ผลลัพธ์ที่คาดหวังคือผลงานวิจัยและวิชาการ สมรรถนะที่เพิ่มขึ้นของบุคลากร ระบบสุขภาพที่ได้รับการออกแบบใหม่และทดลองใช้

ผลลัพธ์ที่ได้จากความร่วมมือในโครงการออกแบบและพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ได้แก่

- (๑) ระบบการบริการคุณภาพบริการด้านหน้า โรงพยาบาลศรีสังวาลย์
- (๒) ระบบการป้องกันและจัดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
- (๓) ระบบการป้องกันและการจัดการอุบัติเหตุทางจราจร
- (๔) ระบบการส่งเสริมและการเข้าถึงวัคซีนเด็กวัย ๐-๕ ปี
- (๕) ระบบการป้องกันและจัดการผลกระทบจากการฆ่าตัวตาย
- (๖) ระบบการจัดการใช้เลือดออก อำเภอเมือง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

สรุปแนวทาง/ขั้นตอนที่ใช้ในการสร้างความร่วมมือกับหน่วยงานนโยบายและหน่วยงานบริการสุขภาพ : กรณี
 หลักสูตรการอบรมผู้บริหารสำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

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

- (๑) การระบุลักษณะของความร่วมมือที่ควรจะเป็น (Identification of potential)
- (๒) การจัดทำเอกสารข้อมูลสำคัญ (Capacity profiling)
- (๓) การเจรจาข้อตกลงระหว่างบุคคล/องค์กร (Initial discussion) โดยการประชุมวางแผนร่วมกันระหว่างผู้บริหารของทั้งสององค์กร
- (๔) คำนิยมร่วมและการสร้างข้อตกลงความร่วมมือ (Share value and Agreement) โดยระบุเป้าหมายและกิจกรรม พร้อมระบุเวลาที่ทำอย่างชัดเจนและต่อเนื่อง
- (๕) การลงมือปฏิบัติตามข้อตกลง (Materializing PDCA)
- (๖) การประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ (Evaluation and feedback) โดยการให้ข้อมูลย้อนกลับในเรื่องผลงานที่ผู้อบรมทำได้ สมรรถนะของผู้อบรมเปรียบเทียบก่อนและหลังการอบรม

ผลลัพธ์ที่เกิดจากความร่วมมือกับหน่วยงานนโยบายและหน่วยงานบริการสุขภาพ

5 WINS				
วิทยาลัยฯ	สสจ.แม่ฮ่องสอน	ประชาชน	นักศึกษาพยาบาล	วิชาการ
				
-พัฒนาตนเอง	-สมรรถนะการบริหารจัดการ -สมรรถนะการวิจัย	-การเข้าถึงคุณภาพ การบริการ -คุณค่าเพิ่ม	? ต้องเร่งนำความรู้ที่ได้ จากการบริการ วิชาการกลับเข้าสู่ ห้องเรียนเพื่อพัฒนา นักศึกษา	-บทความวิชาการ -บทความวิจัย -เวทีถ่ายทอดความรู้ ผ่านประสบการณ์

สรุปปัจจัยสู่ความสำเร็จ (Key Success Factor) คือการทำงานเป็นทีม