

# การจัดการความรู้

## เรื่อง

การพัฒนาการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 รายวิชาชีพ  
ทางการพยาบาลเพื่อให้เกิดทักษะความคิดเชิงวิเคราะห์และ  
บูรณาการเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่ยั่งยืน

จัดทำโดย

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

ปีการศึกษา 2560

## คำนำ

ปัจจุบันโลกแห่งการศึกษาได้ก้าวหน้าและพัฒนาขึ้นเรื่อยๆ รูปแบบการเรียนรู้ก็ต้องปรับปรุงไปเรื่อยๆ เพื่อให้เข้ากับยุคสมัย โดยนักศึกษาจะต้องมีการเรียนรู้ที่ยืดหยุ่น สร้างสรรค์ และท้าทาย มองเห็นปัญหาเป็นโจทย์ให้นักศึกษาได้เรียนรู้วิธีการแก้ไข ซึ่งทักษะที่จำเป็นในการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 เน้นพื้นฐานการเรียนรู้สาระวิชาหลัก ความรู้เชิงบูรณาการสำหรับศตวรรษที่ 21 ทักษะการเรียนรู้และนวัตกรรม ทักษะชีวิตและงานอาชีพ ทักษะด้านสารสนเทศ สื่อ และเทคโนโลยี ซึ่งสถาบันการศึกษาได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 และได้เตรียมความพร้อมของอาจารย์ทั้งในด้านความรู้ ทักษะคิดต่อการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21

การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เป็นกระบวนการของหลักสูตรเพื่อสร้างบัณฑิตสาขาพยาบาลศาสตร์ ให้เป็นพยาบาลวิชาชีพอย่างสมบูรณ์ ที่สามารถไปปฏิบัติภารกิจในการบริการสุขภาพอนามัยเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน การจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนานักศึกษาให้เป็นผู้สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นเฉพาะหน้าและจัดลำดับความสำคัญได้ เป็นการผสมผสานประมวลความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้มีความสัมพันธ์กัน และสามารถประยุกต์ได้ การศึกษาในระดับมหาวิทยาลัยของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลายเป็นการเปลี่ยนแปลง ทั้งทางด้านวิชาการ และสังคมที่แปลกใหม่ นักศึกษาต้องปรับตัวในด้านการเรียนรู้ ที่ต้องศึกษาค้นคว้า สิ่งใหม่ ๆ เพื่อพัฒนาความคิดให้ทันสมัยและแข่งขันกับผู้อื่นได้ เป็นการสร้างความเชื่อมั่น ให้นักศึกษาในการคิดสิ่งใหม่ที่เกิดขึ้นในวิชาชีพต่อไป จากการประเมินผลในปีที่ผ่านมา ทั้งด้านบริบทของคณะฯ และด้านสังคม พบว่าความคาดหวังต่อนักศึกษาสูงขึ้นเป็นลำดับ และประกอบกับคุณสมบัติของนักศึกษาในปัจจุบันทุกด้านเป็นปัญหาที่ต้องร่วมแก้ไข คณะพยาบาลศาสตร์ ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงเห็นควรให้พัฒนานักศึกษาพยาบาลให้เป็นผู้ที่มีปัญญา คิดเป็น ทำเป็น อยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข และส่งเสริมการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน ตามอัตลักษณ์

คณะทำงานหวังเป็นอย่างยิ่งว่าการจัดการความรู้ในประเด็นนี้ จะทำให้เกิดประโยชน์ทั้งต่อผู้เรียนและผู้สอน ในการจัดการเรียนการสอนให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

สุสารี ประคินกิจ และคณะ

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

## ประเด็นการจัดการความรู้เรื่อง

### การพัฒนาการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 รายวิชาชีววิทยาทางการแพทย์เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่ยั่งยืน

ปีการศึกษา 2560 คณะฯ มุ่งเน้นการพัฒนาการเรียนการสอนที่เน้นการคิดวิเคราะห์ ผ่านการเรียนการสอนที่หลากหลายรูปแบบ อาทิ เช่น case study , case analysis , สอนแบบ PBL, concept mapping และ การเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 ที่เน้น 3 R ได้แก่ Reading (การอ่าน), การเขียน(Writing) และ คณิตศาสตร์ (Arithmetic) และ 4 C (Critical Thinking - การคิดวิเคราะห์, Communication- การสื่อสาร Collaboration-การร่วมมือ และ Creativity-ความคิดสร้างสรรค์ รวมถึงทักษะชีวิตและอาชีพ และทักษะด้านสารสนเทศสื่อและเทคโนโลยี และการบริหารจัดการด้านการศึกษาแบบใหม่ ซึ่งในแต่ละรายวิชาได้มีการกำหนดวัตถุประสงค์หลัก และวัตถุประสงค์รอง มีการประชุมอาจารย์ร่วมกันก่อนเขียนมคอ. 3 และก่อนเปิดภาคเรียน เพื่อให้การเรียนการสอนไปในทิศทางเดียวกัน และกำกับโดยอาจารย์ประจำหลักสูตรในแต่ละสาขา ประเมินผลการเรียนการสอนจากผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษา ทำการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อผลการเรียนในแต่ละรายวิชา ทำการค้นหาแนวทางแก้ไขและประเมินผลการเรียนการสอนเป็นระยะๆ ซึ่ง อาจารย์ทุกท่านในแต่ละสาขาวิชาได้มีส่วนร่วมแบ่งปันประสบการณ์ตรง ในการสร้างองค์ความรู้และเกิดแนวปฏิบัติที่ดีที่จะนำไปใช้ในการเรียนการสอนต่อไป

คณะฯ ได้มีการจัดการความรู้ในรายวิชาชีววิทยาทางการแพทย์ซึ่งได้แก่ การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ การพยาบาลอนามัยชุมชน การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

### กระบวนการจัดการความรู้ (KM Processes)

#### 1. การระบुकความรู้

อาจารย์กลุ่มรายวิชาชีววิทยาประชุมการจัดการเรียนการสอนก่อนเปิดเรียน และมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการระบुकความรู้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาชีววิทยาดังนี้

- 1.1 วิชาการศึกษาพยาบาลอนามัยชุมชน ระบुकประเด็นการจัดการความรู้ เรื่อง “ Application For Health: การใช้ Application เพื่อการจัดการเรียนการสอนมุ่งสู่การส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน”
- 1.2 วิชาการศึกษาพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ระบुकประเด็นการจัดการความรู้ เรื่อง “ การพัฒนาความคิดสร้างสรรค์และการสร้างนวัตกรรมเพื่อการเรียนรู้ที่ยั่งยืน”

- 1.3 วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ระบุประเด็นการจัดการความรู้ “เรื่องการพัฒนาทักษะทางปัญญาของนักศึกษาโดยการสะท้อนคิดเพื่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น”
- 1.4 วิชาการพยาบาลสูติศาสตร์ ระบุประเด็นการจัดการความรู้ “เรื่องการพัฒนาการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และสมรรถนะวิชาชีพ”
- 1.5 วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ระบุประเด็นการจัดการความรู้ “เรื่องพัฒนาวิธีการเรียนการสอนโดยเน้นการส่งเสริมการคิดวิเคราะห์”
- 1.6 วิชาจรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมาย ระบุประเด็นการจัดการความรู้ “เรื่องการพัฒนาทักษะทางปัญญาของนักศึกษาโดยการสะท้อนคิดเพื่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ”
- 1.7 วิชาการพยาบาลมารดาและทารก ระบุประเด็นการจัดการความรู้ “เรื่อง การบูรณาการเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก

**ความรู้/ทักษะ ที่นำมาใช้ในโครงการ**

องค์ความรู้/ทักษะที่จะนำมาใช้ดำเนินโครงการ	ประเภทความรู้/ทักษะ		แหล่งที่มาของความรู้/ทักษะ	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
-การเรียนการสอนแบบ active learning -การใช้ยาอย่างสมเหตุผล -แนวความคิดการสร้างสรคันวัตกรรมเพื่อการเรียนรู้ -การพัฒนาความคิดวิเคราะห์ของนักศึกษา -ความรู้การทำ application เพื่อการเรียนการสอนและการพยาบาล	-กลยุทธ์ในการสอนแบบ active learning -การใช้ยาอย่างสมเหตุผล -คุณลักษณะและสมรรถนะวิชาชีพบัณฑิตทางการพยาบาล -กลยุทธ์การเตรียมความพร้อมการขึ้นทะเบียนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาการเรียนรู้อย่างยั่งยืน	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของอาจารย์ในคณะ วิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	-เอกสารบรรยาย คู่มือการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21 -คู่มือการพัฒนาหลักสูตรการใช้ยาอย่างสมเหตุผล -เอกสารบรรยายการพัฒนาความคิดวิเคราะห์ของนักศึกษา

ความรู้/ทักษะ ที่ได้เพิ่มขึ้นเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

องค์ความรู้/ทักษะ ที่ได้หลังการดำเนิน โครงการ	ด้าน Output		ด้าน Outcome	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
-การพัฒนาการเรียน การสอนในศตวรรษที่ 21 รายวิชาซีพทางการ พยาบาลเพื่อให้เกิด ทักษะความคิดเชิง วิเคราะห์และบูรณาการ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้	--กลวิธีการเรียน การสอนที่เน้น Active learning ของอาจารย์ผู้ร่วม แลกเปลี่ยน -ความรู้เรื่องการใช้อย่าง สมเหตุสมผล ประเด็นที่เกี่ยวข้อง กับวิชาชีพพยาบาล -แนวทางการบูรณา การในรายวิชา	-วิชาชีพทางการ พยาบาลเน้นการ จัดการเรียนการ สอน แบบactive learning -Application ทางการพยาบาลใน รายวิชาปฏิบัติการ สุขภาพจิตและจิต เวชศาสตร์ - Application เพื่อการจัดการ เรียนการสอนมุ่งสู่ การส่งเสริมสุขภาพ เชิงรุกในชุมชน	-ทัศนคติที่ดีต่อการ ปรับวิธีการเรียนการ สอนเป็นแบบ active learning -อาจารย์และ นักศึกษามีความรู้ การใช้อย่าง สมเหตุสมผล	-ความพึงพอใจของ ผู้เรียนและผู้สอน -ความพึงพอใจผู้ใช้ บัณฑิต -นักศึกษาสอบขึ้น ทะเบียนในรายวิชาซีพ เพิ่มมากขึ้น -นักศึกษามีความคิด สร้างสรรค์นำองค์ ความรู้ที่ได้มาพัฒนา นวัตกรรมทางการ พยาบาลและทางการ ศึกษาได้ -ผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียนในรายวิชาซีพดีขึ้น

2. การสื่อสารความรู้/ทักษะ

รูปแบบการสื่อสารความรู้/ทักษะ และ วิธี/กิจกรรม			
ระหว่างคนกับคน	วิธี/กิจกรรม	ระหว่างคนกับ เทคโนโลยี	วิธี/กิจกรรม
-การสัมมนาอาจารย์ ภายในคณะ -การประชุมอาจารย์ ผู้สอนในทีม -การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับวิทยากรภายนอก -การประชุมร่วมกับ เครือข่ายและแหล่งฝึก	-จัดสัมมนาภายในกลุ่มรายวิชาเพื่อค้นหา ปัญหาของในรายวิชา ร่วมกันแก้ไขปัญหา โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หาแนวปฏิบัติที่ ดีเพื่อให้สามารถแก้ปัญหา -แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มวิชาชีพการ พยาบาล - ประชุม การสังเกต ระบบอาจารย์พี่ เลี้ยง	-จัดไว้บน Web site คณะ -การใช้ app lineใน ทีมสอน	-สร้างมุม KM บน Web คณะ

รูปแบบการสื่อสารความรู้/ทักษะ และ วิธี/กิจกรรม			
ระหว่างคนกับคน	วิธี/กิจกรรม	ระหว่างคนกับเทคโนโลยี	วิธี/กิจกรรม
ภาคปฏิบัติ -การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับคนในชุมชน -แจ้งในเวทีประชุม คณะฯ	-ถอดบทเรียนจากการเรียนรู้ร่วมกัน		

### 3. การจัดเก็บความรู้/ทักษะ และดึงเอาความรู้/ทักษะ ไปใช้งาน

#### 3.1. ความรู้/ทักษะ ในระหว่างการดำเนินโครงการ

วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Tacit Knowledge	วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Explicit Knowledge
-การประชุมและลงบันทึกการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ - เก็บรวบรวมความรู้เป็นคู่มือการจัดการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21	-ลงบันทึกรายงานการประชุม -จัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอน

#### 3.2. ความรู้/ทักษะ ที่ได้หลังการดำเนินการ (Output & Outcome Knowledge)

วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Tacit Knowledge	วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Explicit Knowledge
-จัดไว้บน Web site คณะ	-จัดไว้บน Web site คณะ

#### 4. การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ ภายในและระหว่างหน่วยงาน

การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ ภายในและระหว่างหน่วยงาน	
วิธีแลกเปลี่ยนภายในหน่วยงานเดียวกัน	วิธีแลกเปลี่ยนระหว่างหน่วยงาน
-การประชุมกลุ่มในรายวิชาทางการพยาบาล -การประชุมคณะฯ	จัดไว้บน Web site คณะ

#### 5. การนำความรู้ที่ได้เมื่อจบโครงการ (Output & Outcome Knowledge) ไปใช้ประโยชน์

การนำความรู้/ทักษะที่ได้เมื่อเสร็จสิ้นโครงการไปใช้ประโยชน์			
ความรู้ที่เป็น Output	การนำไปใช้ประโยชน์	ความรู้ที่เป็น Outcome	การนำไปใช้ประโยชน์
-Applicationทางการพยาบาลในรายวิชา ปฏิบัติการสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ - Application เพื่อการจัดการเรียนการสอนมุ่งสู่การส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน - การจัดการเรียนการสอน แบบactive learning	-นำวิธีการเรียนการสอนแบบ active learning ไปใช้ในทุกรายวิชา -นำไปประยุกต์ใช้ในผู้รับบริการในชุมชน -เป็นต้นแบบในการพัฒนาความคิดสร้างสรรค์ในการสร้างนวัตกรรมให้แก่นักศึกษา	นักศึกษาที่มีความคิดวิเคราะห์เพิ่มขึ้น นำสู่ความเป็นที่ยอมรับของสังคม	ประชาสัมพันธ์และสื่อสารให้คนในองค์กรรับทราบถึงแนวทางปฏิบัติที่ดี

#### 6. การตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ

##### 6.1 วิธี/กิจกรรมตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ ที่จะใช้ในการดำเนินโครงการ

ประเมินกระบวนการจัดการความรู้ในองค์กร ทบทวนปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน

6.2 วิธี/กิจกรรมตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ จาก Output และ Outcome ที่จะนำไปใช้ประโยชน์

ประเมินสมรรถนะนักศึกษาทุกชั้นปี และประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

### รายละเอียดการจัดการความรู้ในรายวิชาชีพ

วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

#### ประเด็นความรู้

พัฒนาวิธีการเรียนการสอนโดยเน้นการส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ (critical thinking) และการจัดการความรู้ (knowledge management) สอนแบบ PBL, บูรณาการ, case study, case analysis, e-learning, concept mapping

#### วัตถุประสงค์

- (1) เพื่อให้เกิดการแบ่งปันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของบุคลากรในสาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ในการพัฒนาการเรียนการสอนนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ให้มีกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ
- (2) เพื่อนำความรู้และแนวปฏิบัติที่ดีที่ได้รับจากการแบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ไปใช้ในการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ด้านการจัดการเรียนการสอน และกระตุ้นให้นำความรู้ลงไปใช้ในการปฏิบัติจริงเพื่อพัฒนาการจัดการเรียนการสอนทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ และขับเคลื่อนองค์กรสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้
- (3) เพื่อเผยแพร่ความรู้ด้านการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนสู่ภายนอก
- (4) เพื่อปลูกฝัง พัฒนาและสร้างคุณลักษณะพื้นฐานทางวิชาชีพ และอัตลักษณ์ของคณะฯ รวมทั้งปฏิบัติตนได้ถูกต้องตามขนบธรรมเนียมประเพณีและวัฒนธรรมไทย
- (5) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง รู้จักบูรณาการการคิดวิเคราะห์และนำทฤษฎีไปประยุกต์ใช้กับสถานการณ์ต่างๆ และมีระดับผลการเรียนดีขึ้น
- (6) เพื่อพัฒนานักศึกษาให้มีความรู้ มีสามารถในการวิเคราะห์สถานการณ์ต่างๆ และปฏิบัติทักษะต่างๆ ได้ดีในระดับสถาบันและระดับชาติ

#### หลักการและเหตุผล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม มีพันธกิจในการผลิตบัณฑิตพยาบาล เพื่อให้การจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษามีคุณภาพ ทางคณะฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาการเรียนการสอนเพื่อสร้างบัณฑิตให้เป็นผู้นำ มีความคิดสร้างสรรค์และมีทักษะที่จำเป็นในการพัฒนาสู่ความเป็นมืออาชีพ วิธีการหนึ่งที่สามารถทำให้บรรลุเป้าหมายตามพันธกิจดังกล่าว คือ การจัดการความรู้ (Knowledge Management) ทั้งในระดับสาขาวิชาและระดับคณะ ทั้งนี้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานประกันคุณภาพ ที่ได้



กำหนดให้มีการจัดการความรู้ด้านการผลิตบัณฑิตและการวิจัย (ตัวบ่งชี้ที่ 7.2) และมาตรฐานในด้านการจัดระบบและกลไกการจัดการเรียนการสอน (ตัวบ่งชี้ที่ 2.6)

การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เป็นกระบวนการปฏิบัติเพื่อสร้างบัณฑิตพยาบาล ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพออกไปปฏิบัติภารกิจในการบริการสุขภาพอนามัยเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน การจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนานักศึกษาให้เป็นผู้สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นเฉพาะหน้าและจัดลำดับความสำคัญได้ ซึ่งเป็นการผสมผสานประมวลความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้มีความสัมพันธ์กันและสามารถประยุกต์ได้ ซึ่งเป็นการเปลี่ยนแปลงทางด้านวิชาการที่มีลักษณะเป็นรูปแบบการประยุกต์ใช้มากขึ้น นักศึกษาต้องปรับตัวในด้านการเรียนรู้ ที่ต้องศึกษาค้นคว้าสิ่งใหม่ๆ เพื่อพัฒนาความคิดให้ทันสมัยและแข่งขันกับผู้อื่นได้ เป็นการสร้างความเชื่อมั่นให้นักศึกษาในการคิดสิ่งใหม่ให้เกิดขึ้นในวิชาชีพต่อไป คณะพยาบาลศาสตร์จึงมุ่งเน้นกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ด้วยวิธีการสอนที่หลากหลาย แต่จากการประเมินคะแนนผลการสอบครั้งที่ 1 พบว่า ผลการเรียนไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง ประกอบกับคุณสมบัติของนักศึกษาในปัจจุบันทุกด้านเป็นปัญหาที่ต้องร่วมแก้ไข ดังนั้น ราชวิทยาลัยพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุจึงได้จัดให้มีโครงการการจัดการความรู้ในกระบวนการจัดการเรียนสอน ซึ่งคณะฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงเห็นควรจัดโครงการนี้ให้แก่ นักศึกษาพยาบาลเพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ และเตรียมความพร้อมในการเป็นนักศึกษาและส่งเสริมการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนตามอัตลักษณ์

### กระบวนการในการดำเนินโครงการ

วิธีดำเนินการและมีกิจกรรม มีดังนี้

1. ขั้นวางแผน (P) มีการดำเนินงาน ดังนี้
  - 1.1 ประชุมวางแผนที่มีส่วนเกี่ยวข้อง
  - 1.2 เขียนโครงการและขออนุมัติโครงการ
  - 1.3 จัดเตรียมเอกสาร
2. ขั้นดำเนินการ (D) มีการดำเนินการประชาสัมพันธ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้
  - 2.1 จัดโครงการตามวันและเวลาที่กำหนดตามแผน โดยดำเนินการจัดการสอนทบทวนความรู้ตามเนื้อหาวิชาในวันเสาร์ของสัปดาห์ก่อนสอบเป็นเวลา 3 ชั่วโมง จำนวน 3 วัน เวลา 09.00-12.00 น.
3. ขั้นประเมินผล (C) มีการดำเนินการ ดังนี้
  - 3.1 จัดประชุมคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเพื่อประชุมสรุปผลการดำเนินการโครงการ
  - 3.2 สรุปผลการประเมิน
4. ขั้นปรับปรุง (A)

หลังจากที่ได้สรุปผลประเมินต่างๆ แล้ว นำผลการการประเมินไปชี้แจงในที่ประชุมรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ต่อไปเพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการศึกษาภาคทฤษฎีรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ และ

วิธีการเรียนการสอนที่ทำให้ให้นักศึกษาได้ประเมินกรณีศึกษาในเชิงวิเคราะห์เพิ่มมากขึ้น ทำให้นักศึกษาสามารถประเมิน วางแผนการให้การพยาบาล และให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ครอบคลุมเป็นองค์รวมเพิ่มมากขึ้น ดังนี้

4.1 วิธีการต่างๆ ในการสร้างความสนใจหรือกระตุ้นนักศึกษาก่อนและระหว่างการสอนเนื้อหาวิชา มีดังนี้

- เน้นการอ่านจับใจความ การวิเคราะห์ Key words ในโจทย์ ตัวเลือก ใช้ข้อสอบเป็นตัวกระตุ้น
- ชวนนักศึกษาพูดคุยเรื่องต่างๆ ก่อนเข้าเนื้อหาเพื่อเป็นการผ่อนคลายไม่ให้เครียด
- สอบถามนักศึกษาในเรื่องที่นักศึกษาต้องการหรือในส่วนที่ไม่เข้าใจ

4.2 วิธีการและเทคนิคการสอนที่ช่วยให้นักศึกษาเกิดความรู้ ความเข้าใจ หรือจดจำเนื้อหาวิชาได้มากขึ้น มีดังนี้

- นำความรู้เดิมของพยาธิสรีรวิทยา เกสซวิทยามาใช้เชื่อมโยงกับวิชาโดยใช้ blue print ของสภามาเป็นแนวในการจำ Concept (ต้องทำ ต้องหลีกเลี่ยงอะไรในแต่ละปัญหา) มีคำคล้องจอง เน้นบ่อยๆ พูดซ้ำๆ ยกตัวอย่าง ทุกครั้งที่กล่าวเรื่องนั้นๆ พร้อมสรุปสาระและให้ทำข้อสอบโดยวิธีข้อเฉลย การตัดตัวเลือกแบบต่างๆ

- เน้นด้านความจำพื้นฐานก่อน เช่น ค่า Lab ก่อนประยุกต์สู่ความเข้าใจและนำไปใช้
- สอนโดยใช้คำพูดง่ายๆ หรือหลักการง่ายๆ โดยให้นักศึกษานึกถึงสิ่งที่อยู่ใกล้ตัวโดยเน้นให้จดจำประเด็นหลักให้ได้ก่อน

- เทคนิคไม่สำคัญเท่าความแม่นยำในเนื้อหาและถ่ายทอดให้เข้าใจง่าย

4.3 วิธีการประเมินการเรียนรู้ในห้องเรียน มีดังนี้

- มี Pre test ก่อนการสอน มีการถามขณะสอน ประเมินการตอบคำถามของนักศึกษา ยกตัวอย่างกรณีศึกษาให้นักศึกษาคิด ถ้านักศึกษาตอบได้เป็นส่วนมากหรือหากนักศึกษามีคำตอบย้อนกลับมา แสดงว่านักศึกษาคิดวิเคราะห์เพิ่มเติมมากขึ้น เมื่อสอนเสริมเสร็จจะให้ทำแบบทดสอบรายบท (Post test)

4.4 การเตรียมนักศึกษาเพื่อการสอบอย่างมีประสิทธิภาพ ควรเป็นดังนี้

- เตรียมตั้งแต่เนิ่นๆ พยายามเน้นย้ำให้นักศึกษาเห็นถึงความสำคัญของการสอบ ควรเริ่มต้นตั้งแต่ปี 2 หรือปี 3 ที่เรียนวิชาพื้นฐานทางการพยาบาล เช่น พยาธิสรีรวิทยา เกสซวิทยา ให้มีความรู้เพราะคำถามในวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ต้องใช้พื้นฐานความเข้าใจจากวิชาดังกล่าว

- โนมิน่าวในการสร้างพลังกายใจในการสอบ ฝึกสมาธิ วิธีการอ่านหนังสือเพื่อสร้างความจดจำ
- ให้นักศึกษามีเวลาว่างในการอ่านหนังสือทบทวนด้วยตนเอง และตื่นในเวลา 9-12 น. นอกเวลา

4.5 สิ่งที่ได้เรียนรู้เกี่ยวกับวิธีการเตรียมนักศึกษาเพื่อการสอบ มีประเด็นดังนี้

- ให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการจัดกลุ่มตัวกันเอง ใช้ Key word ใน test blue print มาเป็นประเด็นหัวเรื่องในการการทำแบบฝึกหัด ออกข้อสอบ และวัดผล

- ตีวงจากข้อสอบเพิ่มแบบ Special lecture จัดเวลาว่างให้ผู้เรียนอ่านเอง แล้วทำการทดสอบเป็นระยะ ๆ

4.6 อาจารย์ผู้ร่วมสอนควรเตรียมนักศึกษาสำหรับการสอบ เพื่อช่วยให้นักศึกษามีผลการสอบที่สูงขึ้น ดังนี้

- จัดระยะเวลาในการสอนเสริมให้มีความเหมาะสมไม่เร่งรัดเกินไป นำผลทดสอบ (Pre test) มาเป็นแนวทางในการเตรียมสอนเสริม เป้าหมายตั้งไว้ที่ 70%
- เตรียมการตัวแต่เนิ่นๆ มีเวลาเพียงพอในการติว
- ให้นักศึกษามีเวลาพักในการอ่านหนังสือ

### กระบวนการประเมินโครงการ

ให้เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา

- 1) ให้นักศึกษาเข้าร่วมตอบการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษาต่อโครงการยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน/ซ่อมเสริม ซึ่งพบว่าก่อนการเข้าโครงการนักศึกษาส่วนใหญ่มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหารายวิชารายวิชาอยู่ในระดับปานกลาง ( $X = 2.29$ ) หลังการเข้าโครงการ นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในรายวิชาเพิ่มขึ้นอยู่ในระดับมาก ( $X = 3.43$ )
- 2) ประเมินจากผลการเรียนของนักศึกษารายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 พบว่านักศึกษามีผลการเรียนดีขึ้น ( $X = 2.59$ )

### แนวทางในการปรับปรุงและพัฒนา เพื่อจัดทำโครงการในอนาคต

เพื่อให้ผลการเรียนของนักศึกษาเป็นไปตามกรอบคุณวุฒิและมีอัตลักษณ์ตามที่คณะฯ กำหนด รวมทั้งบุคลากรและนักศึกษาเห็นความสำคัญของการยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่อไป รายวิชาฯ จึงเห็นสมควรให้มีการปรับปรุงตารางเรียนของนักศึกษาเพื่อให้เกิดความเหมาะสมต่อไป

### แนวทางปฏิบัติที่ดีของการดำเนินโครงการ เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาการเรียนการสอน

ดังจะเห็นได้ว่า การทบทวนการเนื้อหาการเรียนก่อนข้างมีความสำคัญกับการเรียนการสอนในภาคทฤษฎีเนื่องจากนักศึกษาจะได้รับการสรุปเนื้อหาเพื่อให้นักศึกษามีความเข้าใจ concept และแนวปฏิบัติการพยาบาลให้กับผู้ป่วยที่มีปัญหาของโรกระบบต่างๆ ได้ นำไปสู่การประยุกต์ใช้กับสถานการณ์ต่างๆ ได้ดีขึ้น ซึ่งเมื่อนักศึกษาเกิดความเข้าใจที่ถูกต้องจะส่งผลให้สามารถเลือกให้การพยาบาลได้ถูกต้อง ตรงตามสถานการณ์ซึ่งจะทำให้การผลการสอบของนักศึกษาดีขึ้นและเป็นไปตามความคาดหวังและเพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้และเตรียมความพร้อมในการเป็นพยาบาลและส่งเสริมการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนตามอัตลักษณ์

## การดำเนินการโครงการ ตามกระบวนการจัดการจัดการความรู้ (KM Processes)

การจัดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ เป็นกระบวนการปฏิบัติเพื่อสร้างบัณฑิต ซึ่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ ออกไปปฏิบัติภารกิจในการบริการสุขภาพอนามัยเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน การจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนานักศึกษาให้เป็นผู้สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นเฉพาะหน้าและจัดลำดับความสำคัญได้ ซึ่งเป็นการผสมผสานประมวลความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติให้มีความสัมพันธ์กันและสามารถประยุกต์ได้ จากการศึกษาที่คณะฯ มุ่งเน้นการพัฒนาด้านการเรียนการสอนซึ่งเน้นกระบวนการคิดวิเคราะห์ ผ่านรูปแบบการเรียนการสอนที่หลากหลายโดยมุ่งเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญและมีกระบวนการจัดการเรียนการสอนที่มีประสิทธิภาพ จากการประเมินผลการสอบครั้งที่ 1 พบว่า ผลการเรียนไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง ประกอบกับคุณสมบัติของนักศึกษาในปัจจุบันทุกด้านเป็นปัญหาที่ต้องร่วมแก้ไข คณะพยาบาลศาสตร์ได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงเห็นควรจัดโครงการนี้ให้แก่นักศึกษาพยาบาลเพื่อสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้และเตรียมความพร้อมในการเป็นนักศึกษาและส่งเสริมการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืนตามอัตลักษณ์

### 1. การระบุมารู้

รายวิชาฯ จัดการสอนเสริมทบทวนเนื้อหาวิชาอย่างเข้มข้นขึ้นเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ในเชิงเนื้อหาวิชาที่เป็นเนื้อหาเฉพาะและต้องทำความเข้าใจในแนวคิดหลักของโรคแต่ละระบบ พร้อมทั้งยกตัวอย่างข้อสอบในเชิงสถานการณ์เพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาแต่ละคนได้มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการนำทฤษฎีไปประยุกต์ใช้กับสถานการณ์ในรูปแบบต่างๆ

- 1.1 นักศึกษาอ่านทบทวนความรู้ก่อนเข้าชั้นเรียน
- 1.2 อาจารย์ทบทวนเนื้อหาวิชาให้อย่างเข้มข้น
- 1.3 ยกตัวอย่างข้อสอบเชิงสถานการณ์เพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาแต่ละคนได้มีส่วนร่วมในการ

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นการนำทฤษฎีไปประยุกต์ใช้กับสถานการณ์ในรูปแบบต่างๆ

### ความรู้/ทักษะ ที่นำมาใช้ในโครงการ (ระหว่างดำเนินการ)

องค์ความรู้/ทักษะที่จะนำมาใช้ดำเนินโครงการ	ประเภทความรู้/ทักษะ		แหล่งที่มาของความรู้/ทักษะ	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
องค์ความรู้เชิงเนื้อหาวิชา รายวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่ 1ที่เป็นเนื้อหา เฉพาะและแนวคิดหลัก	สอนเสริมทบทวน เนื้อหาวิชาอย่าง เข้มข้น	แนวทางการนำ ทฤษฎีไป ประยุกต์ใช้กับ สถานการณ์ใน	เนื้อหาวิชาใน รายวิชาการพยาบาล ผู้ใหญ่ 1	- นักศึกษาอ่านทบทวน ความรู้ก่อนเข้าชั้นเรียน  - อาจารย์ทบทวน เนื้อหาวิชาให้อย่าง

องค์ความรู้/ทักษะ ที่จะนำมาใช้ดำเนิน โครงการ	ประเภทความรู้/ทักษะ		แหล่งที่มาของความรู้/ทักษะ	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
ของโรคแต่ละระบบ		รูปแบบต่างๆ		เข้มข้น

## 1.2 ความรู้/ทักษะ ที่ได้เพิ่มขึ้นเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

องค์ความรู้/ทักษะ ที่ได้หลังการดำเนิน โครงการ	ด้าน Output		ด้าน Outcome	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
การพัฒนาองค์ความรู้เชิง เนื้อหาวิชาในรายวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่ 1 ที่เป็น เนื้อหาเฉพาะและแนวคิด หลักของโรคแต่ละระบบ	วิธีการเรียนการ สอนที่เน้นการคิด วิเคราะห์และการ ประยุกต์ใช้ทฤษฎี	สอนเสริมทบทวน เนื้อหา วิชาอย่าง เข้มข้นโดยเน้นการ นำทฤษฎีไป ประยุกต์ใช้กับ สถานการณ์ใน รูปแบบต่างๆ	- ความรู้ความเข้าใจ ในเนื้อหา วิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่ 1  - ผลการเรียนรู้ของ นักศึกษา	- นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจในเนื้อหา วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 มากขึ้น  - นักศึกษาสามารถ ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ กับสถานการณ์ใน รูปแบบต่างๆ ได้  - นักศึกษามีระดับผล การเรียนรู้รายวิชาการ พยาบาลผู้ใหญ่ดีขึ้น

## 2. การสื่อสารความรู้/ทักษะ

รูปแบบการสื่อสารความรู้/ทักษะ และ วิธี/กิจกรรม			
ระหว่างคนกับคน	วิธี/กิจกรรม	ระหว่างคนกับเทคโนโลยี	วิธี/กิจกรรม
<ul style="list-style-type: none"> <li>- อาจารย์ผู้สอน</li> <li>ประชุมร่วมกันภายในทีม</li> <li>- อาจารย์สอนแบบบรรยายร่วมกับการสอนแบบ active learning รูปแบบต่างๆ ให้กับนักศึกษา</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมแจ้งผลคะแนน สอบวัดความรู้ครั้งที่ 1</li> <li>- การสอนแบบส่งเสริมการคิดวิเคราะห์ (critical thinking) บูรณาการ ร่วมกับการสอนแบบ PBL, case analysis, case study, e-learning, concept mapping</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การใช้โปรแกรม micro soft power point</li> <li>ประกอบการเรียนการสอน</li> <li>- จัดทำ web site</li> <li>รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ผู้สูงอายุ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำข้อมูลความรู้ทั้งในส่วนของเอกสารประกอบการเรียนการสอน, PPT, แบบทดสอบต่างๆ ไว้ใน web site</li> <li>รายวิชา</li> </ul>

## 3. การจัดเก็บความรู้/ทักษะ และดึงเอาความรู้/ทักษะ ไปใช้งาน

## 3.1. ความรู้/ทักษะ ในระหว่างการดำเนินโครงการ

วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Tacit Knowledge	วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Explicit Knowledge
<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประชุมและการบันทึกการประชุมอย่างเป็นระบบ</li> <li>- เก็บรวบรวมความรู้อย่างเป็นระบบ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บันทึกรายงานการประชุมรายวิชา</li> <li>- จัดทำเอกสารประกอบการสอนเป็นรูปเล่ม</li> <li>- จัดทำข้อมูลความรู้ทั้งในส่วนของเอกสารประกอบการเรียนการสอน, PPT, แบบทดสอบต่างๆ ไว้ใน web site</li> <li>รายวิชา</li> </ul>

## 3.2. ความรู้/ทักษะ ที่ได้หลังการดำเนินการ (Output &amp; Outcome Knowledge)

วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Tacit Knowledge	วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Explicit Knowledge
- การประเมินผลความรู้อย่างเป็นระบบ	- จัดทำแบบทดสอบต่างๆ ไว้ใน web site รายวิชา - ระบบแบบทดสอบออนไลน์ และแจ้งผลคะแนนและเฉลยทันที

## 4. การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ ภายในและระหว่างหน่วยงาน

การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ ภายในและระหว่างหน่วยงาน	
วิธีแลกเปลี่ยนภายในหน่วยงานเดียวกัน	วิธีแลกเปลี่ยนระหว่างหน่วยงาน
- การประชุมและการบันทึกการประชุมอย่างเป็นระบบ - จัดทำ web site รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	- แจ้งผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะฯ - จัดทำ web site รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

## 5. การนำความรู้ที่ได้เมื่อจบโครงการ (Output &amp; Outcome Knowledge) ไปใช้ประโยชน์

การนำความรู้/ทักษะที่ได้เมื่อเสร็จสิ้นโครงการไปใช้ประโยชน์			
ความรู้ที่เป็น Output	การนำไปใช้ประโยชน์	ความรู้ที่เป็น Outcome	การนำไปใช้ประโยชน์
องค์ความรู้เชิงเนื้อหา ราย วิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 ที่เป็นเนื้อหาเฉพาะและแนวคิดหลักของโรคแต่ละระบบ	พัฒนาความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 มากขึ้น	- นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 มากขึ้น - นักศึกษาสามารถประยุกต์ใช้องค์ความรู้กับสถานการณ์ในรูปแบบต่างๆ ได้ - นักศึกษามีระดับผลการเรียนรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ดีขึ้น	การสร้างความพร้อมในการเป็นนักศึกษาพยาบาลและส่งเสริมการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตามอัตลักษณ์

6. การตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ

6.1 วิธี/กิจกรรมตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ ที่จะใช้ในการดำเนินโครงการ  
(ถูกต้อง ตรงตามวัตถุประสงค์ และ ทันสมัย )

- การประเมินผลการเรียนการสอนจากคะแนนผลการสอบรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1
- การประเมินผลความพึงพอใจของนักศึกษา
- ทบทวนปัญหาหรืออุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการจัดการเรียนการสอน

6.2 วิธี/กิจกรรมตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ จาก Output และ Outcome ที่จะนำไปใช้  
ประโยชน์ (ถูกต้อง ตรงตามวัตถุประสงค์ และ ทันสมัย )

- การประเมินสมรรถนะและความพึงพอใจของนักศึกษา
- การประเมินผลการเรียนการสอนจากคะแนนผลการสอบรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1

7. แนวทางปฏิบัติที่ดีในการดำเนินโครงการโดยใช้กระบวนการจัดการความรู้ (KM) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การจัดการความรู้ที่เกิดขึ้นในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ มีกระบวนการจัดการความรู้ได้ชัดเจนถือว่าประสบความสำเร็จพอควร ซึ่งถือเป็นการเตรียมความพร้อมของทั้งอาจารย์และนักศึกษาโดยมีการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนการสอน เพื่อให้เกิดการเชื่อมโยงองค์ความรู้ด้านทฤษฎีลงสู่การปฏิบัติ การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ได้อย่างสอดคล้องกับสถานการณ์จริง ส่งผลให้มีการพัฒนาสมรรถนะและคุณลักษณะนักศึกษาให้เป็นบัณฑิตที่มีคุณภาพ เป็นที่ต้องการและตอบสนองความต้องการของสังคม อีกทั้งยังเป็นพื้นฐานการเตรียมนักศึกษาในการสอบเพื่อขอรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพของสภาการพยาบาลต่อไป



## การจัดการความรู้วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

### ประเด็น

การจัดการความรู้เรื่อง การพัฒนาทักษะทางปัญญาของนักศึกษาโดยการสะท้อนคิดเพื่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

### คณะกรรมการจัดการความรู้

อาจารย์นุชรี เอกศิลป์	หัวหน้าการจัดการความรู้
อาจารย์เฟื่องสุข ไพศาลกอบฤทธิ	คณะกรรมการจัดการความรู้
อาจารย์ดร.พุทธวรรณ ชูเชิด	คณะกรรมการจัดการความรู้
อาจารย์สุวรรณา เชียงขุนทด	คณะกรรมการจัดการความรู้
อาจารย์นิสาพร สलगสิงห์	คณะกรรมการจัดการความรู้
อาจารย์ธัญลักษณ์ดีก้อนทองถม	คณะกรรมการจัดการความรู้และเลขานุการ

### ประเด็นการจัดการความรู้

ผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ปีการศึกษา 2559 ในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นครั้งแรกผ่าน ไม่ถึงร้อยละ 90

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
1. 07/08/60	1. การกำหนดความรู้หลัก	<p>ประชุมอาจารย์ในกลุ่มรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น เพื่อวิเคราะห์ผลการสอบขึ้นทะเบียน ดังนี้</p> <p>1) ผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของบัณฑิตในรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นตั้งแต่ปีการศึกษา 2557-2559 พบว่า นักศึกษาสอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตฯ ผ่านครั้งแรกไม่ถึงร้อยละ 90 จึงนำมาวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โดยการทำ SWOT Analysis</p> <p>S = อาจารย์ในกลุ่มรายวิชา มีประสบการณ์และสำเร็จ การศึกษาด้านการพยาบาลเด็ก จำนวน 1 คน จบการพยาบาลเวชปฏิบัติทารกแรกเกิด 1 คน และ การพยาบาลเฉพาะทางผู้ป่วยวิกฤตทารกและเด็ก 1 คน ทำให้คณะมีอาจารย์ที่มีความรู้สามารถทบทวนเนื้อหาให้นักศึกษาได้อย่างครอบคลุม</p>

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
		<p>W = ช่วงเวลาในการจัดตักตวงนักศึกษาอาจารย์ตตินิเทศ ภาคปฏิบัติบนหอผู้ป่วย</p> <p>- จากการสอบถามบัณฑิตที่เข้าสอบพบว่า ข้อสอบมีลักษณะ เป็นสถานการณ์ที่ยาว เน้นการวิเคราะห์ ทำให้สับสนและ ต้องใช้เวลาในการทำความเข้าใจมาก และทำไม่ทันเวลา</p> <p>- วิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่นและวิชาปฏิบัติการพยาบาล เด็กและวัยรุ่นเป็นวิชาที่เรียนในชั้นปีที่ 3 ทั้งช่วงก่อนสอบ นาน ลืมเนื้อหาและประสบการณ์บางส่วน</p> <p>O = มีวิทยากรจากภายนอกที่มีความเชี่ยวชาญมาทบทวน ความรู้และแนวทางในการสอบแก่นักศึกษา</p> <p>T = อาจารย์ในคณะฯ ไม่ได้มีโอกาสเข้าร่วมในการออก ข้อสอบ</p> <p>ของสภาฯ ดังนั้นกลุ่มวิชาต้องหารูปแบบการสอนและการ ทบทวนความรู้ เพื่อการพัฒนาทักษะทางปัญญาในนักศึกษา เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ผลการสอบขึ้นทะเบียนรายวิชาการ พยาบาลเด็กและวัยรุ่น</p>
2. 4/09/60	2. การแสวงหาความรู้ที่ต้องการ	<p>รวบรวมข้อมูลจากการสอบถามนักศึกษาชั้นปีที่ 4 เรื่อง ความต้องการในการทบทวนความรู้ และวิเคราะห์ข้อมูล จากศิษย์เก่าในปีที่ผ่านมา ในการสอบขึ้นทะเบียนฯ และ วิเคราะห์จากสภาพบริบทและประสบการณ์ของอาจารย์ที่ ทบทวนความรู้แก่นักศึกษาในระยะเวลาทั้ง 3 ปี ที่ผ่านมา สามารถสรุปรูปแบบที่ใช้ในการติวที่น่าจะสัมฤทธิ์ผล สรุปได้ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อาจารย์ ในกลุ่มวิชาตั้งเป้าหมายผลสัมฤทธิ์การสอบผ่าน ของนักศึกษาปีการศึกษา 2560 เป็นร้อยละ 90</li> <li>2. วางแผนการติวร่วมกัน และพยายามทำร่วมกันทำให้ บรรลุเป้าหมาย ซึ่งมี 3 รอบ <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 ติวครั้งที่ 1 เป็นการทบทวนเนื้อหาโดยภาพรวมทั้ง รายวิชา จำนวน 2 วัน โดยให้นักศึกษาติวกันเองแบบเพื่อน ช่วยเพื่อน โดยให้เพื่อนที่ทำหน้าที่ติวมาปรึกษาอาจารย์ผู้ ประสานงานในรายวิชา เชิญอาจารย์เข้าร่วมฟังการติวโดยมี</li> </ol> </li> </ol>

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
		<p>การติดตามblueprint ของสภาการพยาบาล</p> <p>2.2 แบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อยแบบคณะGPAเข้าพบอาจารย์เป็นฐานตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์แต่ละคน และให้ทำข้อสอบทั้งปรนัย อัตนัย และtriple jump ตลอดจนเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้สะท้อนคิด โดยครูใช้รูปแบบการสอนแบบสะท้อนคิดในนักศึกษากลุ่มย่อย</p> <p>2.3 ทิวรวม โดยอาจารย์ในกลุ่มรายวิชามีการแบ่งเนื้อหา และมีแนวข้อสอบตามblueprint</p> <p>2.4 จัดให้มีสอบเป็นระยะๆ ในระหว่างการทิว คัดกรองนักศึกษาตั้งแต่ในระยะเริ่มทิว สอนการคิดวิเคราะห์ และการสะท้อนคิด</p> <p>6. เพิ่มแรงจูงใจภายในแก่นักศึกษา สร้างเสริมพลังอำนาจในตนเอง ด้วยการคิดและพูดเชิงบวก</p> <p>7. สร้างความรัก ความสามัคคี และการช่วยซึ่งกันและกัน ให้แก่นักศึกษา</p> <p>8. อาจารย์ในแต่ละรายวิชาและคณะกรรมการทิวร่วมกัน ตั้งเป้าหมายในการสอบผ่านสภาฯ ทุกสาขาวิชาร้อยละ 80 และตักสาขาวิชาละไม่เกิน 3 คน รวมตักไม่ซ้ำกัน 8 วิชา คือ 24 คน เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย</p> <p>9. อาจารย์ในรายวิชาร่วมประชุมวางแผนทบทวนความรู้ในรายวิชา ตามตารางและเป้าหมายที่กำหนดจากคณะกรรมการทิว ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การทบทวนครั้งที่ 1 คือ ช่วงเทอมที่ 1 ของนักศึกษาชั้นปีที่ 4และจัดสอบครั้งที่ 1 เพื่อประเมินคะแนนและวิเคราะห์จุดอ่อนของนักศึกษา</li> <li>- ทบทวนโดยอาจารย์ภายในสาขาวิชา โดยมีการแบ่ง หัวข้อที่ชัดเจน ซึ่งจะทิวในช่วงวันศุกร์ของภาคการศึกษาที่ 2</li> <li>- จัดสอบครั้งที่ 2</li> <li>- จัดทิวโดยอาจารย์ภายนอกสถาบัน ซึ่งจะทิวในช่วงเดือนเมษายน-พฤษภาคม 2561</li> <li>- จัดสอบครั้งที่ 3</li> </ul>

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
		<p>2. นำผลการสอบของนักศึกษาครั้งที่ 1 มาคัดกรอง นักศึกษาที่มีผลการสอบต่ำกว่าเกณฑ์ โดยจัดกลุ่มแบ่ง นักศึกษาให้เวียนไปพบอาจารย์ในกลุ่มรายวิชา ตามหัวข้อที่กำหนดให้อาจารย์รับผิดชอบ โดยทบทวนเป็นกลุ่มย่อยอย่างใกล้ชิดในเดือน เมษายน 2561 ในส่วนของนักศึกษาที่มีผลการสอบสูงกว่าเกณฑ์ ให้เอกสารสรุปแนวคิดรวบยอดของ สาระรายวิชา พร้อมตัวอย่างให้นักศึกษาศึกษาด้วยตนเอง และมีช่องทางให้นักศึกษาไขข้อข้องใจ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ก โทรศัพท์และเมล</p> <p>3. สอบความรู้รวบยอดของคณะฯ ครั้งที่ 1</p> <p>4. วิเคราะห์ผลการสอบของนักศึกษา เพื่อคัดกรองนักศึกษาอีกครั้ง และปรับปรุงรูปแบบการทวนให้เหมาะสมอีกครั้ง ใช้รูปแบบที่มีการวิเคราะห์และ ทบทวนก่อนเข้าสนามสอบจริง</p>
3. 11/09/2560	3. การปรับปรุงความรู้และการประยุกต์	<p>1. ถอดบทเรียน</p> <p>2. วิเคราะห์ผลการสอบแต่ละครั้ง (จากข้อสอบของ สสอท., ของคณะและสภากาการพยาบาล)</p> <p>3. สรุปจัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่</p>
4. 02/10/60- 05/01/61	4. การแลกเปลี่ยนและวิเคราะห์ ความรู้	<p>1. สรุปองค์ความรู้ขึ้น Facebook และ E-learning ของคณะฯ</p> <p>2. แบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการประชุมประจำเดือนของคณะฯ</p>
5. 18/01/61- 28/02/61	5. การสังเคราะห์ความรู้และการเรียนรู้	<p>1. สกัดองค์ความรู้ที่ได้เพื่อนำไปใช้ทบทวนในปีการศึกษา 2560</p> <p>2. สรุปองค์ความรู้และบันทึกรายงาน</p>

## การจัดการความรู้วิชาการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

### ประเด็น

การพัฒนาทักษะทางปัญญาของนักศึกษาโดยการสะท้อนคิดเพื่อการสอบขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯ  
ในรายวิชาการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

### คณะกรรมการจัดการความรู้

อาจารย์เฟื่องสุข ไพบาลกอบฤทธิ์

พจอ.ดร.กมลเดชา ชาญเบญจพิภู

### ประเด็นการจัดการความรู้

ผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง  
ของบัณฑิตที่สำเร็จการศึกษาจากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ในรายวิชาการพยาบาลและกฎหมายที่  
เกี่ยวข้องครั้งแรกในแต่ละปี ไม่ถึงร้อยละ 100

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
1. 07/08/60	1. การกำหนดความรู้หลัก	<p>ประชุมอาจารย์ในกลุ่มรายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น เพื่อวิเคราะห์ผลการสอบขึ้นทะเบียน ดังนี้</p> <p>1) ผลการสอบขอขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตฯเป็นผู้ประกอบ วิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งของบัณฑิตใน รายวิชาการพยาบาลและกฎหมายที่ เกี่ยวข้องตั้งแต่ปีการศึกษา 2557-2559 พบว่า นักศึกษา สอบขึ้นทะเบียนใบอนุญาตฯ ผ่านครั้งแรกมากกว่าร้อยละ 90 แต่ยังไม่ถึงร้อยละ 100 จึงนำมาวิเคราะห์จุด แข็ง จุดอ่อน โดยการทำ SWOT Analysis</p> <p>S = อาจารย์ในกลุ่มวิชา มีการเตรียมตัว ทบทวนเนื้อหา ความรู้ และแนวข้อสอบเพิ่มเติมเพื่อให้เกิดความเชี่ยวชาญ ที่จะทบทวนความรู้แก่นักศึกษา</p> <p>W = อาจารย์ในกลุ่มวิชามีจำนวน 2 คนไม่มีผู้ที่จบการศึกษา ด้านกฎหมายโดยตรงแต่มีความรู้ความสามารถในการสอน มากกว่า 10 ปี แต่ในปีที่ผ่านมาช่วงเวลาในการจัดติว นักศึกษาอาจารย์ติดนิเทศภาคปฏิบัติบนหอผู้ป่วย</p> <p>- จากการสอบถามบัณฑิตที่เข้าสอบพบว่า ข้อสอบในส่วนของ จริยธรรมมีลักษณะเป็นสถานการณ์ที่ เน้นการวิเคราะห์</p>

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
		<p>หาคำตอบที่ถูกต้องยากกว่าในส่วนของกฎหมายซึ่งตรงไปตรงมาแต่ก็ต้องอาศัยประสบการณ์จากสถานการณ์จริงซึ่งนักศึกษาจบใหม่ยังมีไม่เพียงพอและข้อสอบค่อนข้างยาว ทำให้ไม่ทันเวลา</p> <p>- จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นวิชาที่เรียนในชั้นปีที่ 2 ทั้งช่วงก่อนสอบนานมาก ทำให้ลืมเนื้อหา</p> <p>○ = มีวิทยากรจากภายนอกที่มีความเชี่ยวชาญมาทบทวนความรู้และแนวทางในการสอบแก่นักศึกษา</p> <p>T = อาจารย์ในคณะฯ ไม่ได้มีโอกาสเข้าร่วมในการออกข้อสอบ</p> <p>ของสภาฯ ดังนั้นกลุ่มวิชาต้องหารูปแบบการสอนและการทบทวนความรู้ เพื่อการพัฒนาทักษะทางปัญญาให้นักศึกษา เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ผลการสอบขึ้นทะเบียนรายวิชาการ จรรยาบรรณวิชาชีพการพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>
2. 4/09/60	2. การแสวงหาความรู้ที่ต้องการ	<p>รวบรวมข้อมูลจากการสอบถามนักศึกษาชั้นปีที่ 4 เรื่องความต้องการในการทบทวนความรู้ และวิเคราะห์ข้อมูลจากศิษย์เก่าในปีที่ผ่านมา ในการสอบขึ้นทะเบียนฯ และวิเคราะห์จากสภาพบริบทและประสบการณ์ของอาจารย์ที่ทบทวนความรู้แก่นักศึกษาในระยะเวลาทั้ง 3 ปี ที่ผ่านมาสามารถสรุปรูปแบบที่ใช้ในการติวที่น่าจะสัมฤทธิ์ผล สรุปได้ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อาจารย์ ในกลุ่มวิชาตั้งเป้าหมายผลสัมฤทธิ์การสอบผ่านของนักศึกษาปีการศึกษา 2560 เป็นร้อยละ 95</li> <li>2. วางแผนการติวร่วมกัน และพยายามทำร่วมกันทำให้บรรลุเป้าหมาย ซึ่งมี 3 รอบ <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 ติวครั้งที่ 1 เป็นการทบทวนเนื้อหาโดยภาพรวมทั้งรายวิชา จำนวน 2 วัน โดยให้นักศึกษาติวกันเองแบบเพื่อนช่วยเพื่อน โดยให้เพื่อนที่ทำหน้าที่ติวมาปรึกษาอาจารย์ผู้ประสานงานในรายวิชา เชิญอาจารย์เข้าร่วมฟังการติวโดยมีการติวตามblueprint ของสภาการพยาบาล</li> </ol> </li> </ol>

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
		<p>2.2 แบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อยแบบคณะ GPA เข้าพบอาจารย์เป็นฐานตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์แต่ละคน และให้ทำข้อสอบทั้งปรนัย อัตนัย และtriple jump ตลอดจนเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้สะท้อนคิด โดยครูใช้รูปแบบการสอนแบบสะท้อนคิดในนักศึกษากลุ่มย่อย</p> <p>2.3 ทิวรวม โดยอาจารย์ในกลุ่มรายวิชามีการแบ่งเนื้อหา และมีแนวข้อสอบตาม blueprint</p> <p>2.4 จัดให้มีสอบเป็นระยะๆ ในระหว่างการทิว คัดกรองนักศึกษาตั้งแต่ในระยะเริ่มทิว สอนการคิดวิเคราะห์ และการสะท้อนคิด</p> <p>6. เพิ่มแรงจูงใจภายในแก่นักศึกษา สร้างเสริมพลังอำนาจในตนเอง ด้วยการคิดและพูดเชิงบวก</p> <p>7. สร้างความรัก ความสามัคคี และการช่วยซึ่งกันและกัน ให้แก่นักศึกษา</p> <p>8. อาจารย์ในแต่ละรายวิชาและคณะกรรมการทิวร่วมกัน ตั้งเป้าหมายในการสอบผ่านสภาฯ ทุกสาขาวิชาร้อยละ 80 และตกลสาขาวิชาละไม่เกิน 3 คน รวมตกลไม่ซ้ำกัน 8 วิชา คือ 24 คน เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย</p> <p>9. อาจารย์ในรายวิชาประชุมวางแผนทบทวนความรู้ในรายวิชา ตามตารางและเป้าหมายที่กำหนดจากคณะกรรมการทิว ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การทบทวนครั้งที่ 1 คือ ช่วงเทอมที่ 1 ของนักศึกษาชั้นปีที่ 4และจัดสอบครั้งที่ 1 เพื่อประเมินคะแนนและวิเคราะห์จุดอ่อนของนักศึกษา</li> <li>- ทบทวนโดยอาจารย์ภายในสาขาวิชา โดยมีการแบ่ง หัวข้อที่ชัดเจน ซึ่งจะทิวในช่วงวันศุกร์ของภาคการศึกษาที่ 2</li> <li>- จัดสอบครั้งที่ 2</li> <li>- จัดทิวโดยอาจารย์ภายนอกสถาบัน ซึ่งจะทิวในช่วงเดือน เมษายน-พฤษภาคม 2561</li> <li>- จัดสอบครั้งที่ 3</li> </ul> <p>2. นำผลการสอบของนักศึกษาครั้งที่ 1 มาคัดกรอง</p>

ครั้งที่/ ว/ด/ป	กระบวนการ จัดการความรู้	รายละเอียดการดำเนินงาน
		<p>นักศึกษาที่มีผลการสอบต่ำกว่าเกณฑ์ โดยจัดกลุ่มแบ่งนักศึกษาให้เวียนไปพบอาจารย์ในกลุ่มรายวิชา ตามหัวข้อที่กำหนดให้อาจารย์รับผิดชอบ โดยทบทวนเป็นกลุ่มย่อยอย่างใกล้ชิดในเดือน เมษายน 2561 ในส่วนของนักศึกษาที่มีผลการสอบสูงกว่าเกณฑ์ ให้เอกสารสรุปแนวคิรวบยอดของสาระรายวิชา พร้อมตัวอย่างให้นักศึกษาศึกษาด้วยตนเอง และมีช่องทางให้นักศึกษาไขข้อข้องใจ เช่น ไลน์ เฟสบุ๊ก โทรศัพท์และอีเมล</p> <p>3. สอบความรู้รวบยอดของคณะฯ ครั้งที่ 1</p> <p>4. วิเคราะห์ผลการสอบของนักศึกษา เพื่อคัดกรองนักศึกษาอีกครั้ง และปรับปรุงรูปแบบการทิวให้เหมาะสมอีกครั้ง ใช้รูปแบบที่มีการวิเคราะห์และ ทบทวนก่อนเข้าสนามสอบจริง</p>
3. 11/09/2560	3. การปรับปรุงความรู้และการประยุกต์	<p>1. ถอดบทเรียน</p> <p>2. วิเคราะห์ผลการสอบแต่ละครั้ง (จากข้อสอบของ สสอท., ของคณะและสภากาการพยาบาล)</p> <p>3. สรุปจัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่</p>
4. 02/10/60-05/01/61	4. การแลกเปลี่ยนและวิเคราะห์ความรู้	<p>1. สรุปองค์ความรู้ขึ้น Facebook และ E-learning ของคณะฯ</p> <p>2. แบ่งปันและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการประชุมประจำเดือนของคณะฯ</p>
5. 18/01/61-28/02/61	5. การสังเคราะห์ความรู้และการเรียนรู้	<p>1. สกัดองค์ความรู้ที่ได้เพื่อนำไปใช้ทบทวนในปีการศึกษา 2560</p> <p>2. สรุปองค์ความรู้และบันทึกรายงาน</p>



## การจัดการความรู้ วิชาการพยาบาลมารดาและทารก

### ประเด็นเรื่อง

การบูรณาการเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

- (1) เพื่อตอบสนองต่อนโยบายการบูรณาการการเรียนการสอนเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตของสภาการพยาบาล
- (2) เพื่อรวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับการเรียนการสอนเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล มาประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก
- (3) เพื่อสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับการบูรณาการเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก

### หลักการและเหตุผล

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ พ.ศ. 2555 – 2559 ยุทธศาสตร์ด้านที่ 2 การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ได้กำหนดยุทธศาสตร์ย่อยให้มีการพัฒนาระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเพื่อส่งเสริมการใช้ยาของแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนให้เป็นไปอย่างสมเหตุผล ถูกต้องและคุ้มค่า ดังนั้นการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและการมีส่วนร่วมโดยกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาการเรียนการสอนร่วมกันของ 5 วิชาชีพ ในสาขาแพทย์ ทันตแพทย์ สัตวแพทย์ เกษษกร และพยาบาล ครอบคลุมตั้งแต่การทำ ความเข้าใจกับหลักการ แนวคิดของการใช้ยาอย่างสมเหตุผล รวมไปถึงแนวปฏิบัติในการเรียนการสอนเพื่อให้สามารถสร้างความรู้ ทักษะ มีเจตคติที่ดีต่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

สภาการพยาบาล ได้เสนอแนวทางการนำการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ที่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ให้แต่ละคณะวิชาได้นำไปปรับหลักสูตรและบูรณาการกับการเรียนการสอนตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ เรื่องการพัฒนาการผลิตและกำลังคนด้านสุขภาพเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยกำหนดให้การใช้ยาอย่างสมเหตุผลเป็นหนึ่งในสมรรถนะของบัณฑิตพยาบาล

รายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก เป็นหนึ่งใน 8 วิชาหลักที่ บัณฑิตพยาบาลจะต้องสอบขึ้นทะเบียนวิชาชีพ ทางอาจารย์ประจำวิชาได้มีการกำหนดประเด็นการจัดการความรู้ของภาควิชา ในปีการศึกษา 2561 โดยมีการวิเคราะห์จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาสและภาวะคุกคาม และได้เลือกการใช้ยาอย่างสมเหตุผลมาบูรณาการการเรียนการสอน ในรายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผลตามนโยบายของสภาการพยาบาลและนโยบายแห่งชาติต่อไป

### 13. กระบวนการในการดำเนินโครงการ

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการ ร่วมประชุมหารือเพื่อรับทราบนโยบายและหาแนวทางการบูรณาการเรื่องการใช้อย่างสมเหตุผลลงในรายวิชาร่วมกัน
2. กำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ แผนการสอนและเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับรายวิชา โดยอาจารย์ในกลุ่มวิชาแบ่งหัวข้อ เนื้อหาและข้อสอบตามเนื้อหาของรายวิชา
3. ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ตามแนวทางของคู่มือการจัดการเรียนเพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
4. ประเมินผลนักศึกษาเป็นระยะๆ เพื่อให้ทราบปัญหาของการจัดการเรียนการสอนและหาแนวทางแก้ไข
5. ประชุมสรุปองค์ความรู้และบันทึกลงรูปแบบรายงาน
6. แลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้ กับรายวิชาอื่นๆในการประชุมคณะ
7. สกัดองค์ความรู้ที่ได้ไว้ใช้ในการทบทวนปีการศึกษาถัดไป

#### องค์ความรู้ที่ใช้ Tacit Knowledge หลักการ ทฤษฎี

การใช้ยาสำหรับมารดาและทารกอย่างสมเหตุผลบนหลัก ฐานเชิงประจักษ์ ประกอบไปด้วยหัวข้อ ดังนี้

ระยะก่อนตั้งครรภ์ - การให้คำปรึกษา ก่อนสมรส เช่น วัคซีน

- การวางแผนครอบครัวและการให้คำแนะนำ เช่น ยาคุมฉุกเฉิน

ระยะตั้งครรภ์

- ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์และการใช้ยา

- โภชนาการและการใช้ยา

- การให้ภูมิคุ้มกัน เช่น DT

ระยะคลอด

- การประเมินและการดูแลทารกแรกเกิดที่มีความผิดปกติเล็กน้อย เช่น ยาป้ายตา วัคซีน

ระยะหลังคลอด

- การใช้ยากับการหลังน้ำนม เช่น motilium กับการหลังน้ำนม

-การใช้ยาบรรเทาอาการปวด ได้แก่ paracetamol

การสื่อสารความรู้/ทักษะ

รูปแบบการสื่อสารความรู้/ทักษะ และ วิธี/กิจกรรม

ระหว่างคนกับคน

สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการร่วมตัดสินใจในการใช้ยากุมกำเนิด โดยพิจารณาจากข้อมูลทางเลือกที่ถูกต้อง

เหมาะสมกับบริบทและเคารพในมุมมองของผู้รับบริการ (Reach a shared decision)

วิธี/กิจกรรม

ใช้สถานการณ์ให้สอดคล้องกับการใช้ยากุมกำเนิดในรูปแบบต่างๆ และให้นักศึกษาแสดงบทบาทสมมติใน

มุมมองของพยาบาลและผู้รับบริการ

### ระหว่างคนกับเทคโนโลยี

สามารถสืบค้นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในสตรีตั้งครรภ์และให้นมบุตร เพื่อให้ผู้รับบริการร่วมตัดสินใจ โดยพิจารณาจากข้อมูลทางเลือกที่ถูกต้อง เหมาะสมกับบริบทและเคาแฟในมุมมองของผู้รับบริการ (Reach a shared decision

#### 3. การจัดเก็บความรู้/ทักษะ และดึงเอาความรู้/ทักษะ ไปใช้งาน

สรุปลงความรู้และบันทึกลงรูปแบบรายงาน

#### 4. การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ ภายในและระหว่างหน่วยงาน

- นำเสนอวิธีการจัดการองค์ความรู้เรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และแลกเปลี่ยนกับรายวิชาทางการพยาบาลอื่นๆ ในคณะฯ

### การจัดการความรู้วิชาการพยาบาลสูติศาสตร์

**ประเด็นการจัดการความรู้เรื่อง** การพัฒนาการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และสมรรถนะวิชาชีพ

เนื่องจากปีการศึกษา ๒๕๖๐ มีนักศึกษาลงทะเบียนเรียนจำนวน ๑๔๙ คน การจัดการความรู้ของกลุ่มวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์จึงต้องพัฒนาความรู้ด้านทฤษฎี โดยจัดรูปแบบการเรียนการสอนให้มีการทำแบบทดสอบก่อน/หลังการเรียนการสอนในแต่ละหัวข้อทุกครั้ง นักศึกษาที่ทำคะแนนได้น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ จะถูกสอนซ่อมเสริม ผลลัพธ์คือนักศึกษามีความตั้งใจและให้ความสนใจในบทเรียนมากขึ้น สามารถทำแบบทดสอบผ่านเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๖๐

#### ขั้นตอนการจัดการความรู้ กลุ่มวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์ ปีการศึกษา ๒๕๖๐

ขั้นตอนที่ ๑ การวิเคราะห์ ด้านการวิเคราะห์ และการประเมินการจัดการความรู้ ในกลุ่มวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์ จำแนกออกเป็นด้านต่างๆ คือ

๑. ด้านการพัฒนานักศึกษา จากการประเมินนักศึกษา ด้วยแบบประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และสมรรถนะชั้นปีของนักศึกษา(TQF)

ความรู้ด้านการเรียนการสอน	ที่คาดหวัง	ที่เป็นจริง
๑.๑ คุณลักษณะด้านคุณธรรม และจริยธรรม	๑๕	๘
๑.๒ คุณลักษณะด้านความรู้	๑๕	๘
๑.๓ คุณลักษณะด้านทักษะทางปัญญา	๑๕	๘
๑.๔ คุณลักษณะด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล และความรับผิดชอบ	๑๕	๘
๑.๕ คุณลักษณะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ	๑๕	๘
๑.๖ คุณลักษณะด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	๑๕	๘

๒. ด้านพัฒนาอาจารย์ ได้มีการประเมินความรู้ด้านการเรียนการสอนของอาจารย์ (ดังเอกสารแนบ การพยาบาลผดุงครรภ์ ๕๘/๐๒ )

ความรู้ด้านการเรียนการสอน	ที่คาดหวัง	ที่เป็นจริง
๒.๑ เทคนิคการสอน	๑๕	๑๒
๒.๒ จิตวิทยาการสอน	๑๕	๑๒
๒.๓ เทคนิคการวัดผล	๑๕	๑๒
๒.๔ เทคนิคการประเมินผล/จิตวิทยาการเรียนรู้	๑๕	๑๒
๒.๕ ความรู้ในวิชาที่สอน	๑๕	๑๒

จากการประเมินคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และการพัฒนาด้านการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์พบว่าคะแนนด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพของนักศึกษามีคะแนนที่เป็นจริงต่ำกว่าคะแนนที่คาดหวังมากกว่าในด้านอื่นๆ(ตั้งเอกสารแนบการพยาบาลผดุงครรภ์ ๕๙/๐๑) ดังนั้นจึงได้คัดเลือกการพัฒนาคุณลักษณะการปฏิบัติทางวิชาชีพ มาเป็นแผนการ การจัดการความรู้ในปีการศึกษา ๒๕๖๐

### ขั้นตอนที่ ๒ การจัดการความรู้

ได้ทำการระดมความคิดที่อาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลผดุงครรภ์ เพื่อหาวิธีการในการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน แล้วทดลอง ด้วยการนำไปใช้ โดยปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการ การจัดการความรู้

๑. จัดกลุ่มนักศึกษาเพื่อการสอบปากเปล่า ดูการสาธิต (Demonstrate) ให้นักศึกษาสาธิตย้อนกลับ (Return Demonstrate) จากนั้นมอบหมายให้นักศึกษาฝึกทักษะ ใน LRC จนคิดว่าทำได้ แล้วมาสอบ OSCE กับอาจารย์อีกครั้ง ก่อนไปฝึกปฏิบัติจริงกับผู้มาคลอดที่โรงพยาบาลแหล่งฝึก
๒. ฝึกปฏิบัติการให้การพยาบาลผดุงครรภ์จริงๆ ในห้องคลอดของโรงพยาบาลต่างๆ ที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงาน ด้วยการฝึกปฏิบัติทั้งในเวรเช้า เวรบ่าย และเวรดึก โดยมีอาจารย์นิเทศประจำทุกกลุ่มแล้วจึงสรุปผลการทดลองการจัดการเรียนการสอนรูปแบบนี้เพื่อจะได้ข้อแนวทางในการนำไปใช้ในปีการศึกษาถัดไปว่าจะต้องจัดการเรียนการสอนในรูปแบบใดต่อไปเพื่อให้สอดคล้อง กับความต้องการของผู้เรียน และตรงตามหลักการของ TQF

## การจัดการความรู้วิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

เรื่อง "Application For Health: การใช้ Application เพื่อการจัดการเรียนการสอนมุ่งสู่การส่งเสริมสุขภาพ  
เชิงรุกในชุมชน"

การจัดการความรู้ เรื่อง "Apply IT To Teaching Community Health Nursing : Roles of Nurse  
Educators"

ในหัวข้อ "Application For Health: การใช้ Application เพื่อการจัดการเรียนการสอนมุ่งสู่การ  
ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน"

### 1. ความเป็นมา

ในปัจจุบันความเจริญก้าวหน้าของเทคโนโลยีและการสื่อสารได้ทำการขับเคลื่อนสภาพสังคมและบริบท  
แวดล้อมให้เกิดการเปลี่ยนแปลงขณะเดียวกันนั้นวัฒนธรรมทางสายตา (Visual Culture) ก็ได้เข้ามาเป็นส่วน  
หนึ่งในชีวิตประจำวันอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้การรับรู้ภาพ (Image) รอบตัวผ่านระบบสัญลักษณ์ซึ่งต้องใช้  
ประสบการณ์ในการตีความหมายและให้ความหมายนั้นจึงมีความสำคัญที่ช่วยผลักดันทิศทางของสิ่งที่ต้องการ  
จะสื่อสารเนื่องจากปัจจุบันเป็นยุคที่เต็มไปด้วยภาพจำนวนมากผ่านสื่อต่างๆไม่ว่าจะเป็นสื่อสิ่งพิมพ์สื่อโทรทัศน์  
และสื่อใหม่อย่างโซเชียลเน็ตเวิร์คที่มีความกระจายตัวสามารถเข้าถึงและสื่อสารกับผู้ใช้งานได้อย่าง รวดเร็วมี  
อิทธิพลต่อการรับรู้การจดจำความคิดพฤติกรรมของผู้ใช้สื่อเป็นอย่างมาก (RapeepatKhamlar , 2014)

นอกจากนี้วัฒนธรรมทางสายตา ยังส่งผลถึงการจัดการการเรียนการสอนกับผู้สอนและผู้เรียนในยุคศตวรรษที่  
21 ในห้องเรียนทั้งการเรียนการสอนภาคทฤษฎีและภาคการฝึกปฏิบัติในรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน  
อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ซึ่งปัญหาที่พบในการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนได้แก่

-ผู้เรียนไม่สามารถประยุกต์ใช้หรือนำความรู้ไปใช้ได้ไม่มากเท่าที่ควรจากการเรียนในห้องเรียนสู่ การฝึกปฏิบัติ  
ที่ต้องเข้าไปฝึกการเข้าเยี่ยมบ้าน และการเข้าชุมชน ในชีวิตจริงของผู้รับบริการจริงที่แวดล้อมไปด้วยบริบท  
ต่างๆ

-การใช้ข้อมูลจากฐานข้อมูลที่ไม่ทันสมัยของผู้เรียน เนื่องจากยุคสมัยเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ข้อมูล ก็  
เปลี่ยนแปลงเร็วทำให้การใช้ข้อมูลจากฐานเดิม เช่นจากFamily Folder ไม่ทันเวลา โดยเฉพาะในด้ากายภาพ  
เชิงพื้นที่ ด้านพฤติกรรมเสี่ยง และการเกิดโรคของผู้รับบริการในชุมชน ดังนั้นทางรายวิชาการพยาบาล  
อนามัยชุมชน จึงจัดกิจกรรมการจัดการเรียนการสอน Application For Health ให้เกิดการส่งเสริมและ  
พัฒนาการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาให้มากขึ้น เพื่อจะให้แก่ปัญหาทางสุขภาพได้ทันทั่วทั้งในการส่งเสริม  
สุขภาพผู้รับบริการ เน้นการจัดการเรียนการสอนให้เป็นไปตามวิสัยทัศน์ขององค์กร โดยจัดทำ Application  
เพื่อพัฒนาระบบข้อมูล พัฒนาทักษะทางสารสนเทศ และพัฒนาการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นในการ  
พัฒนาผู้เรียนมุ่งสู่การเรียนรู้ผ่านการใช้ทักษะแห่งศตวรรษที่ 21



2). Smart Phone คือโทรศัพท์ที่รองรับระบบปฏิบัติการต่าง ๆ ที่มีความสามารถในการรับส่ง ข้อมูล ดูหนัง ฟังเพลง การจัดการไฟล์ต่าง ๆ ที่เทียบได้กับคอมพิวเตอร์พื้นฐานย่อม ๆ ตัว หนึ่ง ซึ่งปัจจุบันประชาชนใช้ Smart Phone เป็นจำนวนมาก และมีแนวโน้มมากขึ้นเรื่อยๆ Smart Phone ที่คนส่วนใหญ่ใช้มากที่สุด คือ ระบบปฏิบัติการ Android, iOS , Blackberry, Windows Mobile และ Symbian ตามลำดับ การใช้งาน อินเทอร์เน็ตบนมือถือ ก็ได้เกิดขึ้นพร้อมกับ ระบบปฏิบัติการเหล่านี้ และมีสัดส่วนการใช้งานมากขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับการใช้งานอินเทอร์เน็ต บนคอมพิวเตอร์ PC เพราะมีความสะดวกในการใช้งาน สามารถใช้งานได้ทุกที่และทุกเวลา เพราะ Smart Phone สามารถพกพาติดตัวไปได้ทุกที่ แอปพลิเคชันบนมือถือสามารถทำงานได้หลากหลายประเภท ไม่ว่าจะใช้เพื่อความบันเทิง เช่น ดูหนัง ฟังเพลง เกมส์ เป็นต้น หรือใช้เพื่อติดตามข่าวสาร ติดต่อสื่อสารผ่านสังคมออนไลน์ หรือ แม้แต่ใช้เพื่อเพิ่มพูนความรู้ในสาขาต่างๆ แอปพลิเคชันเกี่ยวกับการถ่ายทอดความรู้ในรูปแบบต่างๆ ซึ่งอาจเป็นแอปพลิเคชันให้คำแนะนำ เกี่ยวกับสุขภาพ หรือ แอปพลิเคชันวิเคราะห์โรคพื้นฐาน เป็นต้น หลักการการจัดทำ แอปพลิเคชัน มีดังนี้

1). การจัดหาเนื้อหา 2). การนำเสนอเนื้อหาที่น่าสนใจ เข้าใจง่าย และตรงกับกลุ่มเป้าหมาย

การทำ Application ที่ดีมีลักษณะดังนี้

**User Experience:**ต้องใช้งานง่าย ให้ในสิ่งที่ user ต้องการจริงๆ คือ ถึงแม้จะไม่มี tutorial อะไรให้ แต่เมื่อ user ได้เห็นครั้งแรก ก็ควรที่จะต้องเข้าใจได้ภายในเวลาไม่กี่วินาทีที่ทันที ว่าเราสามารถที่จะทำอะไรได้กับแอปได้บ้าง

**Design:**ควรจะมีหน้าตาที่เรียบง่าย น่าดึงดูดให้ใช้งาน ไม่ซับซ้อน ไม่รก ดีกว่าแอปอะไรก็ไม่รู้ที่มีวัตถุต่างๆ ตัวอักษร ฟอนต์ ตัวอักษรดูชัด ลอยสะเปะสะปะมั่วซั่วไปหมดบนหน้าจอของ user

**Functional app/QA:**จะต้องมี feature ไม่เยอะจนเกินไป และแต่ละ feature ต้องสำคัญต่อ user รวมถึงสามารถทำงานได้อย่างสมบูรณ์แบบด้วย

**Mobile Data usage:**ต้องใช้ data usage เมื่อจำเป็น และคุ่มค่าที่สุุดสำหรับ user เท่านั้น ถึงแม้ว่าปัจจุบัน internet จะมีราคาไม่แพงมากก็จริง แต่มันก็คือเงินที่ user ต้องจ่ายเพิ่ม

**Battery Usage:**ต้องไม่กินแบตมากจนเกินไป feature แต่ละอันที่จะปล่อยออกมาควรมีการพิจารณาถึงเรื่องพวกนี้อย่างถี่ถ้วนด้วย เช่น feature ที่เกี่ยวกับ location เป็นต้น

**Don't block your user:**ควรจะไม่ block user ให้รอกการทำงานต่างๆ ภายในแอป พวก animation loading splash page ก็เอาให้เหมาะสม อาจจะเว่รวังได้บ้าง แต่อย่าให้ user รอจนจนเกินไปกว่าที่เขาจะเข้าใช้งานแอป การโหลด data ต่างๆ ก็ต้องทำเป็น asynchronous ให้หมด ถ้าเป็นไปได้การโชว์ progress bar loading ไม่ควรบังหน้าจอการใช้งานของ user เขาควรจะใช้งานต่อไปได้เรื่อยๆ ถึงแม้จะกำลัง load ข้อมูลอยู่ก็ตาม รวมถึงถ้าแอปมี ads ก็ต้องหาทางแสดงผลให้เหมาะสม ห้ามทำให้ user รู้สึกรำคาญมากจนเกินไปอย่างเด็ดขาด

**Security:**ไม่ควรที่จะเก็บข้อมูลที่ sensitive ของ user ไว้ในตัวแอป หรือถ้าจำเป็นต้องเก็บไว้จริงๆ ต้องเข้ารหัสไว้ด้วย อย่าเก็บ plain text อย่างเด็ดขาด ส่วนการติดต่อกับ server นอกจากจะต้องใช้ HTTPS แล้ว



ก็ควรจะมีการใช้ public key และ private key ให้ถูกต้อง และควรจะมีการทำ SSL Pinning และ String Obfuscation ให้กับแอปของเราด้วย ถ้าเป็น Android ก็ต้องทำ ProGuard ให้เรียบร้อย

**User feedback option:** ควรจะมีช่องทางสำหรับรับ feedback, new feature, bug report ไว้ภายในแอปด้วย เพราะคนที่ใช้งานแอปของเราจริงๆ คือ user ไม่ใช่ dev หรือ business เพราะฉะนั้นแล้วการรับฟังเสียงจากผู้ที่ใช้งานจริง น่าจะเป็นสิ่งที่ดีที่สุดนะ

**App Size:** ควรจะมีขนาดเล็กที่สุดเท่าที่จะทำได้ จะช่วยดึงดูดให้ user โหลดและอัปเดตแอปของเราบ่อยขึ้น รวมถึงลด cost internet ของ user ด้วย พวกรูปต่างๆ ที่พอจะโหลดจาก server ได้ก็โหลด แล้วก็ cache เก็บไว้ให้เรียบร้อย ถ้าเป็น iOS ก็ต้องรู้จัก App Thinning ถ้าเป็น Android ก็ต้องทำ minifyEnabled, shrinkResources รวมถึงใช้ APK Analyzer ด้วย

**Responsiveness:** ต้องสามารถแสดงผลได้อย่างถูกต้อง สวยงาม สมบูรณ์ รวมถึง feature ทุกอันก็ต้องใช้ได้อย่างปกติในทุกๆ device และ OS version

**Caching:** จะต้องทำ Caching กับข้อมูลต่างๆ แล้ว ยังต้องระวังถึงเรื่องขนาดของข้อมูลที่จะทำให้แอปของเรามีขนาดใหญ่ขึ้นเรื่อยๆ caching อันไหนไม่ได้ใช้แล้ว ก็ไม่จำเป็นต้องเก็บไว้ ควรมี algorithm บางอย่างสำหรับจัดการเรื่องพวกนี้ด้วย นอกจากนี้ user ส่วนใหญ่ใน Android อาจจะไม่รู้วิธี clear cache จาก settings หรือถ้าเป็น iOS ก็ไม่มีให้ clear เลย เพราะฉะนั้นแล้วในแอปหน้า settings ควรจะมีเมนูที่ให้ user เคลียร์ข้อมูลออกเมื่อไหร่ก็ได้ที่เขาต้องการ เพราะไม่เช่นนั้นแล้ว เมื่อเมมของเขาใกล้เต็ม เขาก็จะเกิดการลบแอปของเราทิ้งนั่นเอง

**Don't need to show annoyed things every time:** ไม่จำเป็นต้องโชว์หน้า splash page หรือ ads ทุกครั้งที่ user เข้ามาใช้งานก็ได้ เพราะสิ่งที่เขาต้องการจริงๆ นั้นเป็น content ที่อยู่ภายในแอปเราต่างหาก นอกเหนือจากนั้นก็ควรมี algorithm จัดการให้เหมาะสม เช่น อาจจะไม่แสดง splash page วันละครั้งก็พอ เป็นต้น <https://itopstory.com/what-is-the-good-mobile-app-should-be-a061a0d32bd4>

**สำหรับความรู้เดิมที่มีอยู่แล้วในองค์กร** อยู่ที่ฝ่ายITของคณะในรูปแบบของระบบฐานข้อมูลพื้นฐานและweb คณะ ส่วนในรูปแบบ **Applicationยังเป็นความรู้ใหม่**ที่เพิ่งมีการนำเข้ามาใช้ในการจัดการเรียนการสอนในห้องเรียน

-เริ่มจากการนำGIS มาใช้ในการลงตำแหน่งที่ตั้งของบ้าน และเพิ่มข้อมูลสุขภาพในรายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน 1และ2 ในการประยุกต์ใช้แผนที่ดินดิน และ Family Folder

-ต่อมาเกิดการประสานงานร่วมระหว่างภาควิชากับคณะอื่น ในการทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาร่วมในการหาวิจัยของนักศึกษาและอาจารย์ คณะวิศวกรรมศาสตร์ในหัวข้อเรื่องการหาData base ข้อมูลสุขภาพโดยใช้GPS และGIS

-นำมาพัฒนาสู่การส่งเสริมสุขภาพโดยการให้ความรู้ผ่านแอปพลิเคชันไลน์(Line application) “สติ๊กเกอร์ Line ใส่ใจสุขภาพ:Take off DM”ซึ่งเป็นวัฒนธรรมทางสายตา (Visual Culture)ที่ปรับมาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพอันแรกของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม ซึ่งยังคงเป็นไลด์ภาพนิ่ง ที่ทำโดยรุ่นพี่จึงส่งปัญหาดังกล่าวมาถึงรุ่นน้องได้คิดค้นและได้พัฒนามาเป็นไลด์ยุคยึกได้ ในชื่อ Sticker Stop stroke (SSS) โดยที่ ทั้ง

2 Application สามารถสร้างรายได้เข้ากองทุนพัฒนานวัตกรรมของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม มาจนถึงปัจจุบัน

-สุดท้ายนำการพัฒนาแอปสู่การพัฒนา Application ที่ใช้ในระบบการส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินในผู้ป่วย stroke ที่เกิดในชุมชนเขตพื้นที่การดูแลสุขภาพของแหล่งฝึกศูนย์สาธารณสุข47(คลองขวาง)

โดยสรุปทุกการพัฒนา Application เพื่อตอบโจทย์การจัดการเรียนการสอนพัฒนาทักษะหรือสมรรถนะทั้งของผู้สอนและผู้เรียนในรายวิชา ส่งผลต่อการให้บริการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชนอย่างมีคุณภาพ ทั้งถึงและทันทั่วถึง สู่การจัดการความรู้มุ่งสู่การตอบโจทย์วิสัยทัศน์และพันธกิจของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

### 3.2 การสร้างและบ่งหาความรู้(Knowledge Creation and Acquisition)

เป็นการสร้างความรู้ใหม่สุขภาพ ได้แก่วัฒนธรรมทางสายตา (Visual Culture) ผ่านเนื้อหาสุขภาพ และการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ การพัฒนาส่วนนวัตกรรมใหม่ ที่จะมาแก้ปัญหาเชิงสุขภาพได้อย่างทั่วถึงแก่สายตาผู้คนจำนวนมากทั่วถึง และใช้เวลาน้อย ทั้งหมดนี้บน Application โดยแสวงหาความรู้จากการค้นหาด้วยตนเอง และจ้างoutsourceroการทำงานนอก ในด้านการเขียนตัว Application บนเนื้อหาสุขภาพที่ต้องการ รวมถึงการออกแบบตัวการ์ตูนหรือกราฟฟิกจัดทำกันเอง และยังรักษาความรู้เดิมได้แก่ แผนที่เดินดิน ข้อมูลสุขภาพชุมชน แผนการให้สุขศึกษา และระบบการส่งต่อเดิม

### 3.3 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ(Knowledge Organization)

สำหรับการจัดการความรู้ให้เป็นระบบในการจัดทำระบบการพัฒนา Application การจัดเก็บในฐานข้อมูลเดียวกัน และการกำหนดขั้นตอนการจัดทำดังต่อไปนี้

3.3.1 ประชุมคณะทำงาน

3.3.2 เสนอ Application

3.3.3 เขียนโครงการ Application ตามคำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

3.3.4 ออกแบบภาพและคำที่จะใช้ทำเป็น Application และนำมาลงในระบบ Line

3.3.5 ทำหนังสือขออนุญาตประชาสัมพันธ์ Application ลงในเว็บไซต์ของคณะพยาบาลศาสตร์

3.3.6 เมื่อนำมาใช้ให้ผู้ใช้ประเมินและปรับแก้ Application และพัฒนา

### 3.4 การประมวลและกลั่นกรองความรู้ (Knowledge Condification and Refinement)

การประมวลและกลั่นกรองความรู้ใช้การประชุม Conference นักศึกษานำเสนอและ อาจารย์ให้คำแนะนำ เขียนโครงการ Application ส่งบนเวทีระดับชาติ เพื่อแข่งขัน และเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ประสบการณ์ใหม่ๆและฝึกทักษะในการนำเสนอ ตลอดจนการนำ Application ไปทดสอบประสิทธิภาพด้วยกระบวนการวิจัย

### 3.5 การเข้าถึงความรู้(Knowledge Access)

ในการทำให้บุคลากรเข้าถึงความรู้ได้ง่ายดายและทันเวลา ทำโดยจัดการปรับปรุง Application

แล้วนำไปลงในระบบสารสนเทศของคณะ web คณะ พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ผ่านไลด์กลางทั้งภาคนักศึกษา และอาจารย์

### 3.6 การแบ่งปันแลกเปลี่ยน(Knowledge Sharing)

จัดทำกรแบ่งปันทั้งภายในมหาวิทยาลัยและภายนอกโดย ผ่านการจัดกิจกรรมการประชุม วิชาการระดับชาติ การนำเสนอทั้งแบบโปสเตอร์และนา Application เข้าประกวดในงานต่าง ๆ จัดตั้งกลุ่มพัฒนาโครงการนา Application ในอยู่ในงานการพัฒนานวัตกรรมเป็นเอกสารรวม และไฟล์รวมเพื่อสะดวกต่อการนำไปใช้งาน และรวดเร็วใช้ได้เลย

### 3.7 การเรียนรู้(Learning)

นำความรู้จากการแลกเปลี่ยนในเวทีต่างๆในการนำเสนอ Application ทั้งแบบโปสเตอร์ และชิ้นงานกลับเข้ามาประชุม เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน แล้วนำความรู้ไปใช้เป็นส่วนหนึ่งของงาน เกิดระบบการเรียนรู้หมุนเวียน ต่อไปอย่างต่อเนื่อง

### อ้างอิง

บุญดี บุญญากิจ และคณะ.การจัดการความรู้ จากทฤษฎีสู่การปฏิบัติ.กรุงเทพฯ:จิววัฒน์ เอ็กเพรสจำกัด ,2549 (p.6-11 ความสำคัญของKM)

ศุภศิลาป์ กุลจิตต์เจือวงศ์. ไลน์รูปแบบการสื่อสารบนความสร้างสรรค์ของสมาร์ทโฟน:ข้อดีและข้อจำกัดของ แอปพลิเคชัน. บทความวิจัย มหาวิทยาลัยนานาชาติแสตมฟอร์ด, 2556

การจัดการความรู้วิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์

ประเด็น เรื่อง “การพัฒนาความคิดสร้างสรรค์และการสร้างนวัตกรรมเพื่อการเรียนรู้ที่ยั่งยืน”

ความรู้/ทักษะ ที่นำมาใช้ในโครงการ

องค์ความรู้/ทักษะ ที่จะนำมาใช้ดำเนิน โครงการ	ประเภทความรู้/ทักษะ		แหล่งที่มาของความรู้/ทักษะ	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
-การเรียนการสอนแบบ active learning -แนวความคิดการ สร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อ การเรียนรู้ -การพัฒนาความคิด วิเคราะห์ของนักศึกษา -ความรู้การทำ application เพื่อการ เรียนการสอนและการ พยาบาล	-กลยุทธ์ในการ สอนแบบactive learning -ปัญหาผู้ดูแล ผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชน -นโยบาย พยาบาล 4.0	-แนวปฏิบัติที่ดีใน การจัดการเรียน การสอนเพื่อ พัฒนาการเรียนรู้ อย่างยั่งยืน -คู่มือทำ แอปพลิเคชัน	การแลกเปลี่ยน เรียนรู้ของอาจารย์ ในคณะ วิทยาการที่มี ความเชี่ยวชาญ เกี่ยวกับการสร้าง นวัตกรรม	-เอกสารบรรยาย คู่มือ การเรียนการสอนใน ศตวรรษที่ 21 -แฟ้มการบันทึกข้อมูล ผู้ป่วย -เอกสารบรรยายการ พัฒนาความคิด วิเคราะห์ของนักศึกษา

ความรู้/ทักษะ ที่ได้เพิ่มขึ้นเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

องค์ความรู้/ทักษะ ที่ได้หลังการดำเนิน โครงการ	ด้าน Output		ด้าน Outcome	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
-การสร้างแอปพลิเคชัน เพื่อการเรียนการสอนใน จิตเวชชุมชน เพื่อให้เกิด ทักษะความคิดเชิง วิเคราะห์และบูรณาการ	--กลวิธีการเรียน การสอนที่เน้น Active learning ของอาจารย์ผู้ร่วม แลกเปลี่ยน -ความรู้เรื่องการทำ แอปพลิเคชันกับ วิชาชีพพยาบาล -แนวทางการบูรณา	-วิชาชีพทางการ พยาบาลเน้นการ จัดการเรียนการ สอน แบบactive learning -Application ทางการพยาบาลใน รายวิชาปฏิบัติการ สุขภาพจิตและจิต	-ทัศนคติที่ดีต่อการ ปรับวิธีการเรียนการ สอนเป็นแบบ active learning -อาจารย์และ นักศึกษามีความรู้ การดูแลผู้ป่วยและ ครอบครัวแบบองค์	-ความพึงพอใจของ ผู้เรียนและผู้สอน -ความพึงพอใจผู้ใช้ บัณฑิต -นักศึกษามีความคิด สร้างสรรค์นำองค์ ความรู้ที่ได้มาพัฒนา นวัตกรรมทางการ พยาบาลและทางการ

องค์ความรู้/ทักษะ ที่ได้หลังการดำเนิน โครงการ	ด้าน Output		ด้าน Outcome	
	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge	Tacit Knowledge	Explicit Knowledge
	การในรายวิชา	เวชศาสตร์ - Application เพื่อการจัดการ เรียนการสอนมุ่งสู่ การส่งเสริมสุขภาพ เชิงรุกในชุมชน	รวมเห็นความสำคัญ ในการดูแลผู้ดูแล ผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชนเพื่อป้องกัน การเกิดปัญหา สุขภาพจิตเบี่ยงเบน ตามมา	ศึกษาได้

## 2. การสื่อสารความรู้/ทักษะ

รูปแบบการสื่อสารความรู้/ทักษะ และ วิธี/กิจกรรม			
ระหว่างคนกับคน	วิธี/กิจกรรม	ระหว่างคนกับ เทคโนโลยี	วิธี/กิจกรรม
<ul style="list-style-type: none"> <li>-การสัมมนาอาจารย์ ภายในคณะ</li> <li>-การประชุมอาจารย์ ผู้สอนในทีม</li> <li>-การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับวิทยากรภายนอก</li> <li>-การประชุมร่วมกับ เครือข่ายและแหล่งฝึก ภาคปฏิบัติ</li> <li>-การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับคนในชุมชน</li> <li>-แจ้งในเวทีประชุม คณะฯ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-จัดสัมมนาภายในกลุ่มรายวิชาเพื่อค้นหา ปัญหาของในรายวิชา ร่วมกันแก้ไขปัญหา โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้หาแนวปฏิบัติที่ ดีเพื่อให้สามารถแก้ปัญหา</li> <li>-แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มวิชาชีพการ พยาบาล</li> <li>-ถอดบทเรียนจากการเรียนรู้ร่วมกัน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-จัดไว้บน Web site คณะ</li> <li>-การใช้ app lineใน ทีมสอน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-สร้างมุม KM บน Web คณะ</li> </ul>

### 3. การจัดเก็บความรู้/ทักษะ และดึงเอาความรู้/ทักษะ ไปใช้งาน

#### 3.1. ความรู้/ทักษะ ในระหว่างการดำเนินโครงการ

วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Tacit Knowledge	วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Explicit Knowledge
-การประชุมและลงบันทึกการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ - เก็บรวบรวมความรู้เป็นคู่มือการจัดการเรียนการสอนในศตวรรษที่ 21	-ลงบันทึกรายงานการประชุม -จัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอน

#### 3.2. ความรู้/ทักษะ ที่ได้หลังการดำเนินการ (Output & Outcome Knowledge)

วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Tacit Knowledge	วิธีจัดเก็บความรู้/ทักษะ ที่เป็น Explicit Knowledge
-จัดไว้บน Web site คณะ	-จัดไว้บน Web site คณะ

### 4. การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ ภายในและระหว่างหน่วยงาน

การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้/ทักษะ ภายในและระหว่างหน่วยงาน	
วิธีแลกเปลี่ยนภายในหน่วยงานเดียวกัน	วิธีแลกเปลี่ยนระหว่างหน่วยงาน
-การประชุมกลุ่มในรายวิชาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติ -การประชุมคณะฯ -ประชุมวิชาการประจำปีของคณะฯ	จัดไว้บน Web site คณะ

### 5. การนำความรู้ที่ได้เมื่อจบโครงการ (Output & Outcome Knowledge) ไปใช้ประโยชน์

การนำความรู้/ทักษะที่ได้เมื่อเสร็จสิ้นโครงการไปใช้ประโยชน์			
ความรู้ที่เป็น Output	การนำไปใช้ประโยชน์	ความรู้ที่เป็น Outcome	การนำไปใช้ประโยชน์
-Applicationทางการพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการสุขภาพจิตและ	-นำไปใช้ในการพยาบาล ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	นักศึกษาที่มีความคิดวิเคราะห์เพิ่มขึ้น นำสู่ความเป็นที่ยอมรับ	ประชาสัมพันธ์และสื่อสารให้คนในองค์กร รับทราบถึงแนวทาง

จิตเวชศาสตร์ - การจัดการเรียนการ สอน แบบactive learning	-เป็นต้นแบบในการ พัฒนาความคิด สร้างสรรค์ในการสร้าง นวัตกรรมให้แก่นักศึกษา	ของสังคม	ปฏิบัติที่ดี
--	--	----------	--------------

## 6. การตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ

6.1 วิธี/กิจกรรมตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ ที่จะใช้ในการดำเนินโครงการ

ประเมินกระบวนการจัดการความรู้ในองค์กร ทบทวนปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน

6.2 วิธี/กิจกรรมตรวจสอบและประเมินความรู้/ทักษะ จาก Output และ Outcome ที่จะนำไปใช้ประโยชน์

ประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บัณฑิต

### รายละเอียดการจัดการความรู้

### กระบวนการจัดการความรู้

#### ขั้นตอนที่ ๑ การบ่งชี้ความรู้

โดยการประชุมสรุปผลการดำเนินงานของอาจารย์ผู้สอนในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ปีการศึกษา ๒๕๖๐ พบปัญหาในการการขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนได้แก่

-ผู้เรียนไม่สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในชุมชนได้เหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วยได้เหมาะสม

-ผู้เรียนขาดทักษะการคิดวิเคราะห์ การเชื่อมโยงของข้อมูลของผู้ป่วย ไม่สามารถวิเคราะห์ถึงสาเหตุการเกิดโรค

อาจารย์ในสาขาวิชาจิตเวชชุมชนได้ประชุมกันและเห็นสมควรที่จะส่งเสริมและพัฒนาความคิดเชิงสร้างสรรค์ และสร้างนวัตกรรมในทางการพยาบาล เพื่อเป็นต้นแบบในการจัดการเรียนการสอนผ่านการใช้ทักษะแห่งศตวรรษที่ 21

จากการสัมภาษณ์อาจารย์ โดยการเชิญวิทยากรภายนอกที่มีความชำนาญด้านการผลิตคิดค้น การสร้างนวัตกรรม การสร้างนักศึกษาให้มีทักษะคิดวิเคราะห์ จะต้องสร้างให้นักศึกษามีแรงบันดาลใจ (inspiration) มีความเข้าใจลึกซึ้ง (insight) จินตนาการ (imagination) การเรียนรู้ (Institution) อาจารย์จะต้องมีความรู้เรื่อง การจัดการเรียนการสอนที่สร้างแรงบันดาลใจให้นักศึกษาให้อิสระในความคิด อาจารย์มีกลยุทธ์ในการเรียน

การสอนให้เริ่มต้นความคิดจากปัญหา หาทางเลือกในการแก้ไขในหลายวิธี ค้นหาสิ่งประดิษฐ์ที่มีอยู่แล้ว โดยผ่าน google innovation นอกจากนี้ค้นหาเทคโนโลยีที่นักศึกษาสามารถทำได้ โดยนำเทคโนโลยีมาใช้ ในรายวิชาการกระตุ้นให้นักศึกษาใช้ application ซึ่งได้ค้นหาความรู้จากผู้เชี่ยวชาญในการทำแอปพลิเคชัน พบว่า การใช้ผ่านSmart phone เป็นโทรศัพท์ที่รองรับระบบปฏิบัติการต่าง ๆ ที่มีความสามารถในการรับส่ง ข้อมูล ดูหนัง ฟังเพลง การจัดการไฟล์ต่าง ๆ ที่เทียบได้กับคอมพิวเตอร์พื้นฐานย่อม ๆ ตัว หนึ่ง ซึ่งปัจจุบันประชาชน ใช้ Smart Phone เป็นจำนวนมาก และมีแนวโน้มมากขึ้นเรื่อยๆ Smart Phone ที่คนส่วนใหญ่ใช้มากที่สุด คือระบบปฏิบัติการ Android, iOS , Blackberry, Windows Mobile และ Symbian ตามลำดับ แอปพลิเคชันบนมือถือสามารถทำงานได้หลากหลายประเภท ไม่ว่าจะใช้เพื่อความบันเทิง เช่น ดูหนัง ฟังเพลง เกมส์ เป็นต้น หรือใช้เพื่อติดตามข่าวสาร ติดต่อสื่อสารผ่านสังคมออนไลน์ หรือ แม้แต่ใช้เพื่อเพิ่มพูนความรู้ใน สาขาต่างๆ แอปพลิเคชันเกี่ยวกับการถ่ายทอดความรู้ในรูปแบบต่างๆ ซึ่งอาจเป็นแอปพลิเคชันให้คำแนะนำ เกี่ยวกับสุขภาพ หรือ แอปพลิเคชันวิเคราะห์โรคพื้นฐาน เป็นต้น นอกจากนี้ยังต้องค้นหาความรู้เกี่ยวกับการ ลดความเครียด

## ขั้นที่ ๒ การสร้างและบ่งหาความรู้(Knowledge Creation and Acquisition)

ประชุมอาจารย์ ในการวางแผนการสร้าง แอปพลิเคชัน และหาทีมสนับสนุน โดยกำหนดมอบหมายโจทย์ให้นักศึกษาคิด โดยกำหนดประเด็นการสร้างจากโจทย์ ว่าทำอะไรผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชถึงจะมีความสุขได้ และในยุคไทย 4.0 สามารถที่นำองค์ความรู้ดังกล่าวมาประยุกต์ได้อย่างไร และเพื่อการใช้สะดวก ที่ประชุมที่จะทำแอปพลิเคชัน นักศึกษาเสนอความคิดการสร้าง นวัตกรรม GDM APPLICATION (Guided imagery - Dynamic meditation - Music APPLICATION)เป็นแอปพลิเคชัน สร้างสุขผ่อนคลายความเครียด บนหลักการการจัดการความเครียด โดยอาศัยหลักการผสมผสานด้วยวิธีการสร้างภาพตามจินตนาการ (Guided Imagery) ซึ่งเป็นการสร้างภาพในสมองที่น่าชื่นชม ดึงดูดใจ มีสมาธิ ผ่อนคลายความเครียด (Jallo N. et al.,2014) ซึ่งผู้ประดิษฐ์สร้างขึ้นเป็นบทจินตนาการเกี่ยวกับธรรมชาติมีเสียงน้ำไหล นกร้อง ทำจิตใจผ่อนคลาย จินตนาการตามเสียงบรรยายและเสียงธรรมชาติ การทำสมาธิแบบการเคลื่อนไหว ( Dynamic meditation) (Prakhinkit S., Suppapitiporn S., Tanaka H., Suksom,2013) สร้างในรูปแบบการออกกำลังกายแบบผสมผสานกายและจิตโดยประยุกต์ใช้ท่าบาสโลบ และเสียง ดนตรีบำบัด (Music therapy) (Thoma M.V. et al, 2013) ซึ่งผู้ประดิษฐ์สร้างโปรแกรมสร้างสุข ผ่อนคลายความเครียดภายใต้ชื่อ GDM application ถูกบรรจุลงในแอปพลิเคชัน ซึ่งในแอปพลิเคชันจะมีทั้งหมด 2 กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมแรก การทำจินตนาการ บำบัด กิจกรรมที่สอง การออกกำลังกายแบบการผสมผสานกายและจิตตามเพลงพื้นบ้าน 4 ภาค ซึ่งมีการจัดตารางกิจกรรมกิจกรรมแรกและกิจกรรมที่สองวันเว้นวัน และทำทั้งสองกิจกรรมในวันพุธ ทุกครั้งที่ทำกิจกรรม จะมีการทดสอบความสุขและความเครียดด้วยตนเอง ซึ่งจะปรากฏอยู่ในแอปพลิเคชัน

## ขั้นที่ ๓ การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ(Knowledge Organization)

สำหรับการจัดการความรู้ให้เป็นระบบในการจัดทำระบบการพัฒนา Application การจัดเก็บในฐานข้อมูลเดียวกัน และการกำหนดขั้นตอนการจัดทำดังต่อไปนี้



- 3.3.1 ประชุมคณะทำงาน
- 3.3.2 เสนอ Application
- 3.3.3 เขียนโครงการ Application เพื่อวิจัย
- 3.3.4 ทำหนังสือขออนุญาตทดสอบแอปพลิเคชัน
- 3.3.5 เมื่อนำใช้ให้ผู้ใช้ประเมินและปรับแก้ Application และพัฒนา

#### ขั้นที่ ๔ การประมวลและกลั่นกรองความรู้ (Knowledge Condification and Refinement)

การประมวลและกลั่นกรองความรู้ใช้การประชุม Conference นักศึกษานำเสนอและ อาจารย์ให้คำแนะนำ เขียนโครงการ Application ส่งบนเวทีระดับชาติ เพื่อแข่งขัน และเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ประสบการณ์ใหม่ๆ และฝึกทักษะในการนำเสนอ ตลอดจนการนำ Application ไปทดสอบประสิทธิภาพด้วย กระบวนการวิจัย



#### ขั้นที่ ๕ การเข้าถึงความรู้ (Knowledge Access)

ในการทำให้บุคลากรเข้าถึงความรู้ได้ง่ายดายและทันเวลา ทำโดยจัดการปรับปรุง Application แล้วนำไปลงในระบบสารสนเทศของคณะ web คณะ พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ผ่านไลด์กลางทั้งภาคนักศึกษาและอาจารย์

#### ขั้นที่ ๖ การแบ่งปันแลกเปลี่ยน (Knowledge Sharing)

จัดการการแบ่งปันทั้งภายในมหาวิทยาลัยและภายนอกโดย ผ่านการจัดกิจกรรมการประชุม วิชาการระดับชาติ การนำเสนอ Application เข้าประกวดในงานต่าง ๆ

#### ขั้นที่ ๗ การเรียนรู้ (Learning)

นำความรู้จากการแลกเปลี่ยนในเวทีต่างๆ ในการนำเสนอ Application และชิ้นงานกลับเข้ามาประชุม เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน แล้วนำความรู้ไปใช้เป็นส่วนหนึ่งของงาน เกิดระบบการเรียนรู้หมุนเวียนต่อไปอย่างต่อเนื่อง จดสิทธิบัตรแอปพลิเคชัน