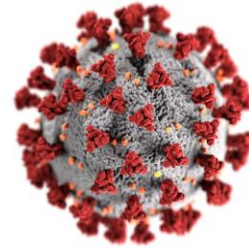


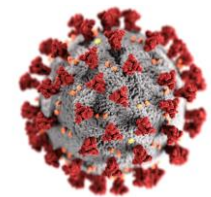
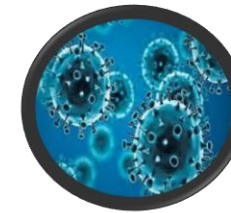
KM: *a
Positive
Change* in
FNP

JUNE 10, 2022

เนื้อหา



- ทำไมต้องทำ KM
- บทเรียนจากอดีต สู่ ปัจจุบัน และ มุ่งสู่อนาคต
- เชื่อมโยงของ KM กลุ่มวิชาพื้นฐานฯ
- บทเรียนแห่งการเรียนรู้
- เป้าหมายของการพัฒนาต่อยอด



ความหมายของ KM

การจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)

หมายถึง การรวบรวมความรู้ที่มีอยู่ในองค์กร ซึ่งมีอยู่ในตัวบุคลากร หรือ เอกสาร มาพัฒนาให้เป็นระบบ เพื่อให้ทุกคนในองค์กรสามารถเข้าถึงความรู้ พัฒนาตนเอง รวมทั้งปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และพัฒนาองค์กรให้มีศักยภาพได้อย่างยั่งยืนต่อไป (วิจารณ์ พานิช, 2548)

ความรู้ คือ 1) ความรู้เด่นชัด/ความรู้เชิงทฤษฎี (Explicit Knowledge)

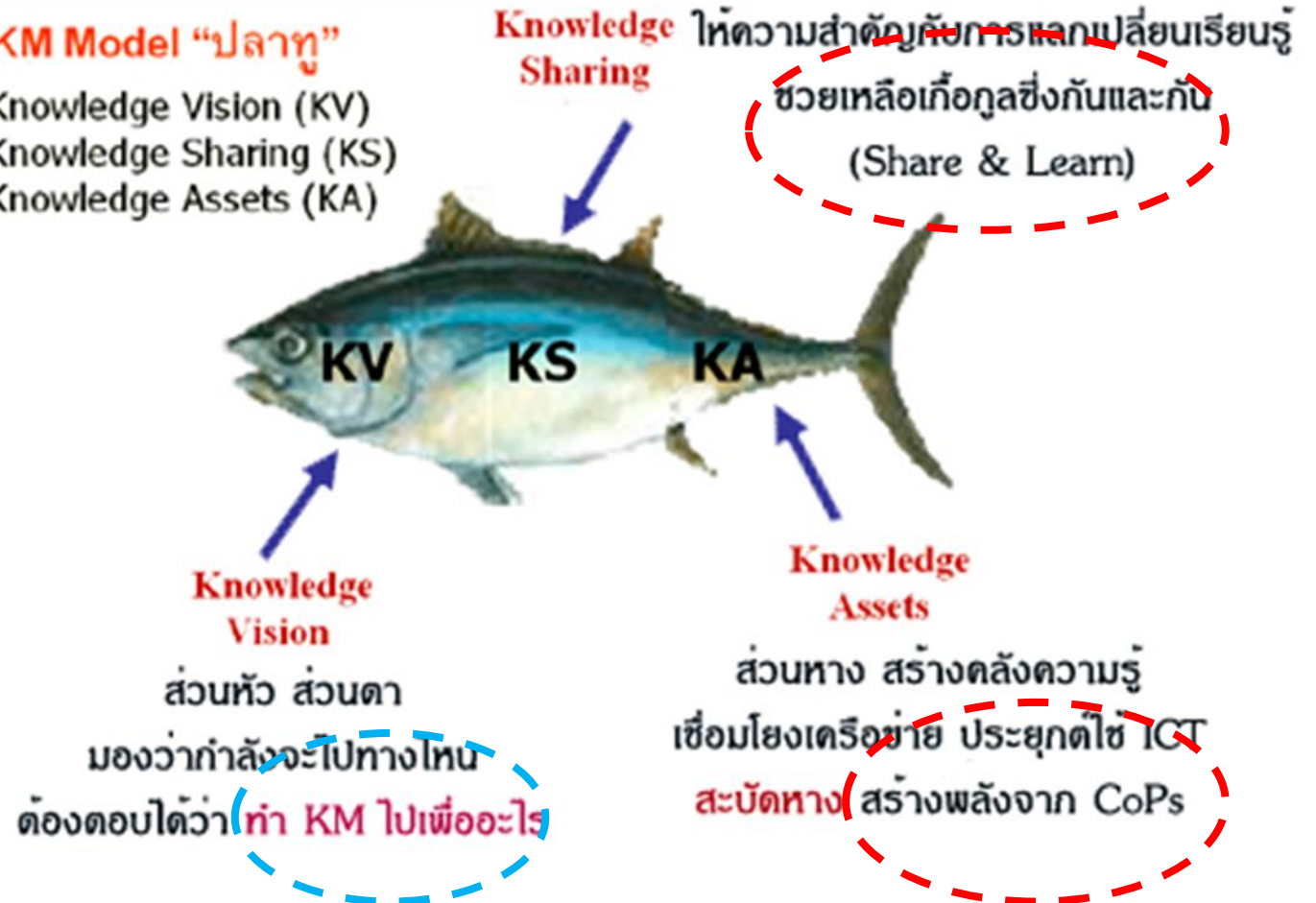
2) ความรู้ซ่อนเร้น (Tacit Knowledge) เป็นความรู้ที่แฝงอยู่ในตัวคน เป็นประสบการณ์และความสามารถส่วนตัว

“โมเดลปลา” เป็นโมเดลของ
สถาบันส่งเสริมการจัดการความรู้
เพื่อสังคม (สคส.) ที่เปรียบเทียบการ
จัดการความรู้เหมือนกับปลาหนึ่ง
ตัวที่มี 3 ส่วนคือ

แนวทางหนึ่ง ที่จะช่วยให้ “ไม่ไปผิดทาง”

KM Model “ปลา”

- Knowledge Vision (KV)
- Knowledge Sharing (KS)
- Knowledge Assets (KA)



เครื่องมือในการจัดการความรู้ (**KM tools**)

1. Community of practice (CoP): เป็นเครือข่ายความสัมพันธ์ที่ไม่เป็นทางการ จะเอื้อต่อการเรียนรู้และการสร้างความรู้ใหม่ๆ

2. Mentoring Programs: ใช้พี่เลี้ยง

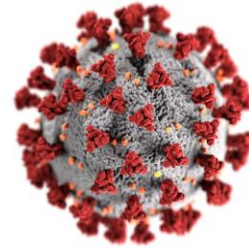
3. Before Action Review (BAR):

4. After Action Review (AAR): การอภิปรายเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อทบทวนว่าเกิดอะไรขึ้น ทำไมจึงเกิด จะรักษาจุดแข็งและปรับปรุงจุดอ่อนอย่างไร ส่งผลให้ทีมและสมาชิกได้เรียนรู้จากทั้งความสำเร็จและความล้มเหลว

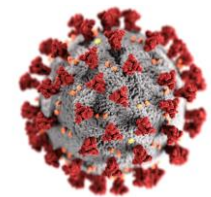
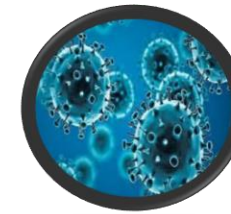
เครื่องมือในการจัดการความรู้ (**KM tools**)

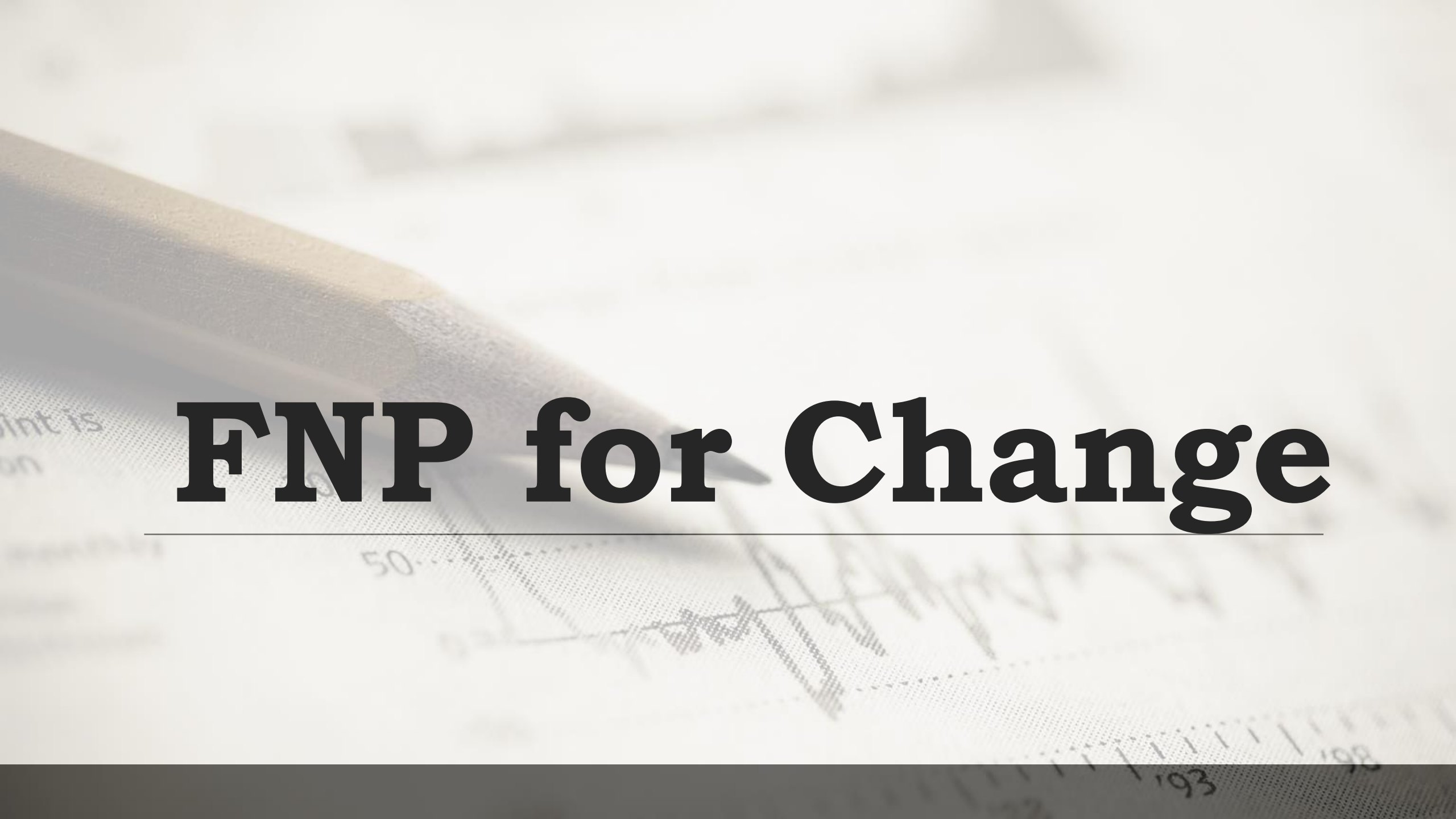
5. การเล่าเรื่อง (**Story telling**): บอกเล่าเรื่องราวให้ผู้ฟังฟัง เป็นการหาคำตอบเพื่อแก้ปัญหา เรื่องราวและความคิดต่างๆ
6. การเสวนา (**Dialogue**): เป็นการปรับฐานความคิด โดยการฟังความคิดเห็นจากผู้อื่นหลากหลาย มีการจัดประชุม/อภิปรายเพื่อแก้ปัญหาหรือหาข้อยุติต่อไป ข้อยุติที่เกิดขึ้นจะเกิดจากการที่เราเห็นภาพในองค์รวมเป็นที่ตั้ง
7. เวที ถาม-ตอบ (**Forum**): เป็นการถามคำถามเพื่อให้ผู้รู้ที่อยู่ร่วมใน **Forum** ช่วยกันตอบคำถามหรือส่งต่อผู้เชี่ยวชาญอื่นช่วยตอบ
8. เพื่อนช่วยเพื่อน (**Peer assist**): เป็นการเชิญสมาชิกจากทีมอื่นมาแบ่งปันประสบการณ์ ความรู้ ความเข้าใจให้แก่ทีม ซึ่งต้องการความช่วยเหลือ

เนื้อหา



- ทำไมต้องทำ KM
- บทเรียนจากอดีต สู่ ปัจจุบัน และ มุ่งสู่อนาคต
- เชื่อมโยงของ KM กลุ่มวิชาพื้นฐานฯ
- บทเรียนแห่งการเรียนรู้
- เป้าหมายของการพัฒนาต่อ ยอด



A close-up, slightly blurred photograph of a wooden pencil with a pink eraser, lying diagonally across a document. The document features a line graph with a grid. The pencil is positioned over the graph, which has a solid line and a dashed line. The background is a light, warm tone. The text 'FNP for Change' is overlaid in a large, bold, black serif font, centered horizontally. A thin horizontal line is positioned directly beneath the text.

FNP for Change

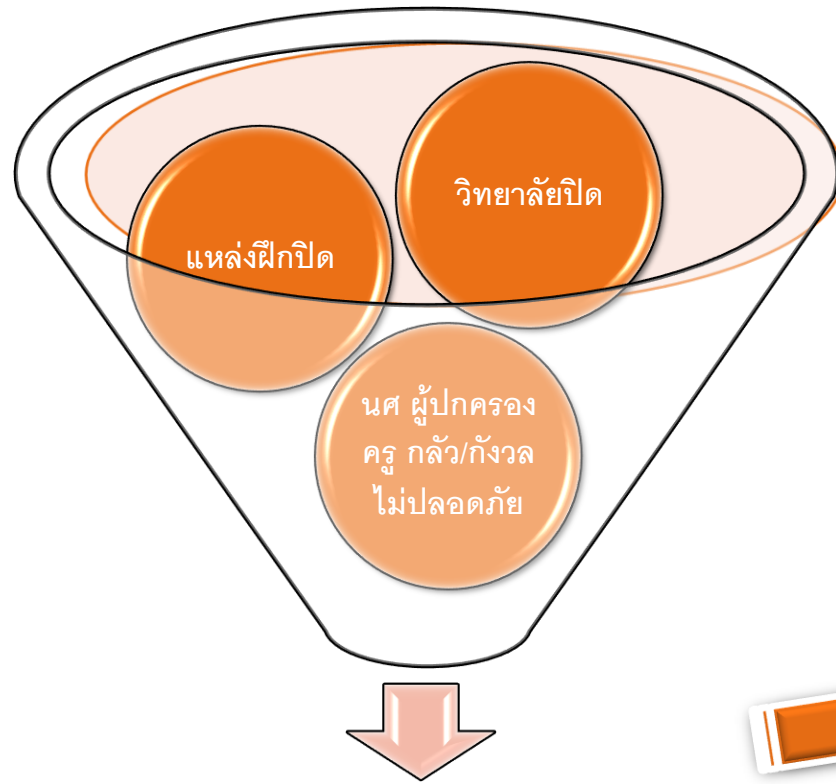
จากปีกศ. 2563 สู่การนิเทศภาคสนามในสถานการณ์โควิด ของปี กศ. 2564

รายวิชา ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน

วัตถุประสงค์รายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลขั้นพื้นฐานเพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคล ครอบครัว การพยาบาลข้ามวัฒนธรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาล ผลการวิจัย และทฤษฎีทางการพยาบาล ประเด็นกฎหมาย จริยธรรมที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาที่พบจากการฝึกปฏิบัติในปีการศึกษา 2563



Safety first



สิ่งที่ได้เรียนรู้

อุปสรรค

- นศมีวัสดุอุปกรณ์ ในการฝึกปฏิบัติทำหัตถการที่บ้านไม่เพียงพอ
- นักศึกษาขาดทักษะในการผลิตสื่อ ทำให้ได้ภาพไม่ชัด
- ใช้เวลาในการถ่ายทำ VDO มาก
- ครูเสียเวลามากในการดูวิดีโอ และการให้ข้อเสนอแนะ
- ภาพที่ได้ อาจมีการตัดต่อทำให้ไม่สามารถประเมินผลการฝึกได้อย่างแท้จริง
- สื่อการสอนมีไม่เพียงพอ

จุดแข็ง

- นักศึกษามีความคิดสร้างสรรค์ ในการประยุกต์ใช้อุปกรณ์ที่มีอยู่ภายในบ้านพัฒนาสื่อการเรียนรู้
- ครอบครัวมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษา
- ครอบครัวมีความภูมิใจที่มีส่วนช่วยและเห็นพัฒนาการของบุตรหลานในการเรียนพยาบาล

โอกาสในการพัฒนา

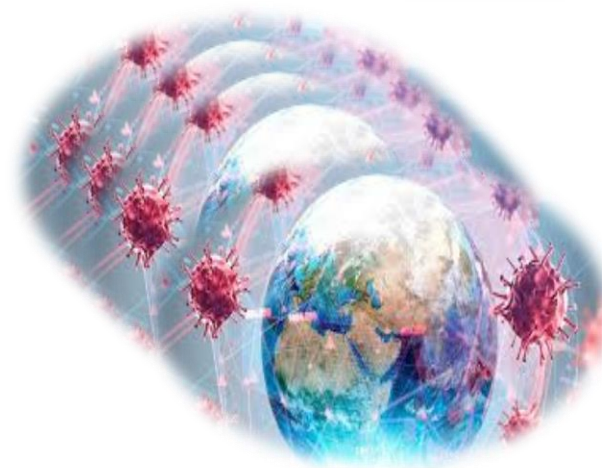
- มีโครงการพัฒนาสื่อการสอนเพื่อให้นักศ.ได้ใช้เพิ่มขึ้น
- มีความคิดต่อยอดเพื่อเตรียมความพร้อมต่อสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นอีก และเตรียมการจัดหลักสูตรใหม่ 2565
- หาแหล่งฝึกในชุมชนใกล้เคียงเพื่อเป็นแหล่งฝึกรองรับรายวิชาการพยาบาลพื้นฐานเพื่อดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในภาวะพึ่งพิง
- ทำวิจัยเรื่อง การศึกษาสมรรถนะของนักศึกษาในรายวิชา.....

ความท้าทาย สำหรับปีการศึกษา 2564



Fear

COVID-19 disruptive



เนื้อหา

- บทเรียนจากอดีต สู่ ปัจจุบัน และ มุ่งสู่อนาคต
- เชื่อมโยงของ KM กลุ่มพื้นฐาน
- บทเรียนแห่งการเรียนรู้
- เป้าหมายของการพัฒนาต่อยอด



From KM to OBE

พ.ศ. 2565 to 2569

การจัดการเรียนการสอนวิชา ป.พื้นฐาน เพื่อ ตอบโจทย์ **EPAs**

Bed making (4,3)

การควบคุมและแพร่กระจายเชื้อ(3)

Hygiene care (4,3)

ปฏิบัติหัตถการด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อ(3)

Vital signs (4)

NG tube & feeding (3,4)

Oxygen & suction(3,2)

Retained Foley Catheter (3)

การเก็บสิ่งส่งตรวจ (3)

การบริหารยาทางปาก/กลั้มเนื้อ/ใต้ผิวหนัง/ให้
สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

การแผล(3,2)

ระดับ 1 นักศึกษาสังเกตและให้การช่วยเหลือรอบนอก

ระดับ 2 นักศึกษาลงมือปฏิบัติได้และต้องมีผู้นิเทศใกล้ชิด

ระดับ 3 นักศึกษาลงมือปฏิบัติได้และต้องมีผู้นิเทศที่พร้อมช่วยเหลือได้ทันที

ระดับ 4 นักศึกษาลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเองและมีผู้นิเทศสังเกตอยู่ห่าง ๆ

ระดับ 5 นักศึกษาลงมือปฏิบัติได้ด้วยตนเองและไม่จำเป็นต้องมีผู้นิเทศ

ตัวแบบทูน่า (**Tuna model**) (ประพนธ์ ผาสุขยี่ด (2550: 21-26) ประกอบด้วยเป็น 3 ส่วน

ส่วนแรก ส่วนกำหนดทิศทาง (Knowledge Vision)

1. วิสัยทัศน์/นโยบาย (Vision)
2. ตัวบ่งชี้ความสำเร็จ (Indicator)
3. แผนปฏิบัติการ (Plan)
4. จัดสรรทรัพยากร (Resource)

ส่วนที่สอง ส่วนแลกเปลี่ยน และแบ่งปัน (Knowledge Sharing)

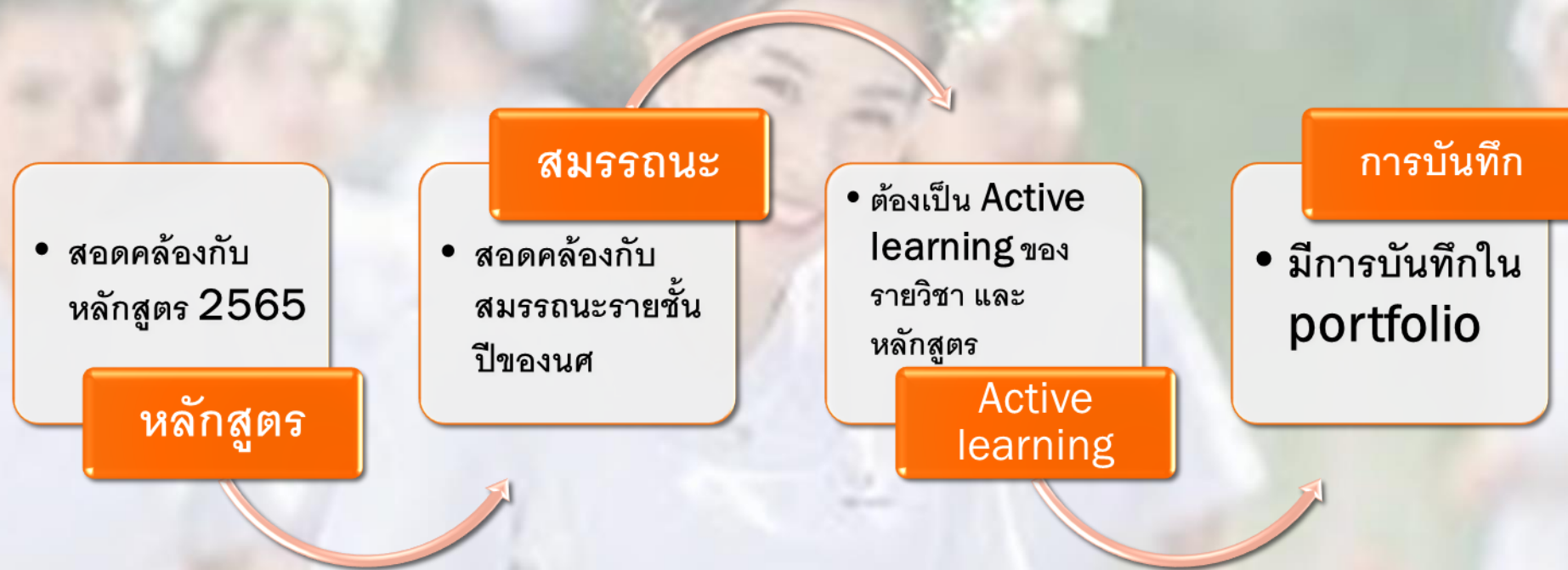
1. กลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Group Discussion)
2. วิเคราะห์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง (Analysis)
3. ฝึกใช้ความรู้ที่เกี่ยวข้อง (Practice)
4. สังเคราะห์ แล้วแบ่งปัน (Synthesis)

ส่วนที่สาม ส่วนสะสม (Knowledge Asset)

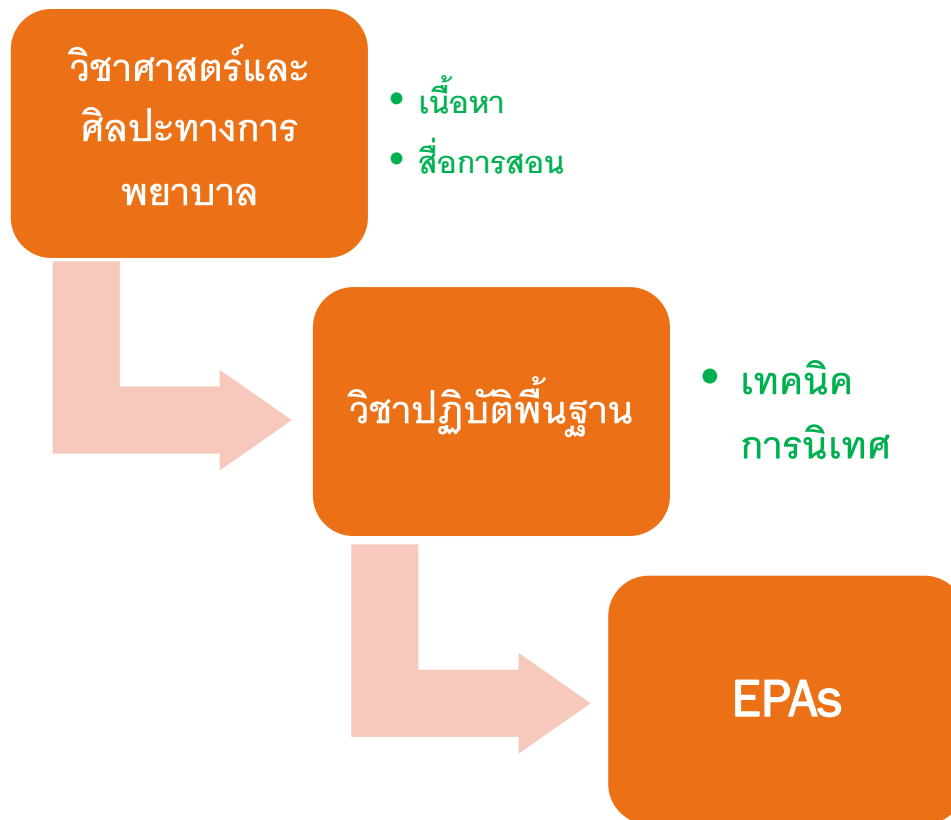
1. รวบรวมความรู้เข้าคลัง (Collection)
2. จัดการความรู้ (Management)
3. ประเมินความรู้ (Evaluation)
4. เผยแพร่ความรู้ (Sharing)

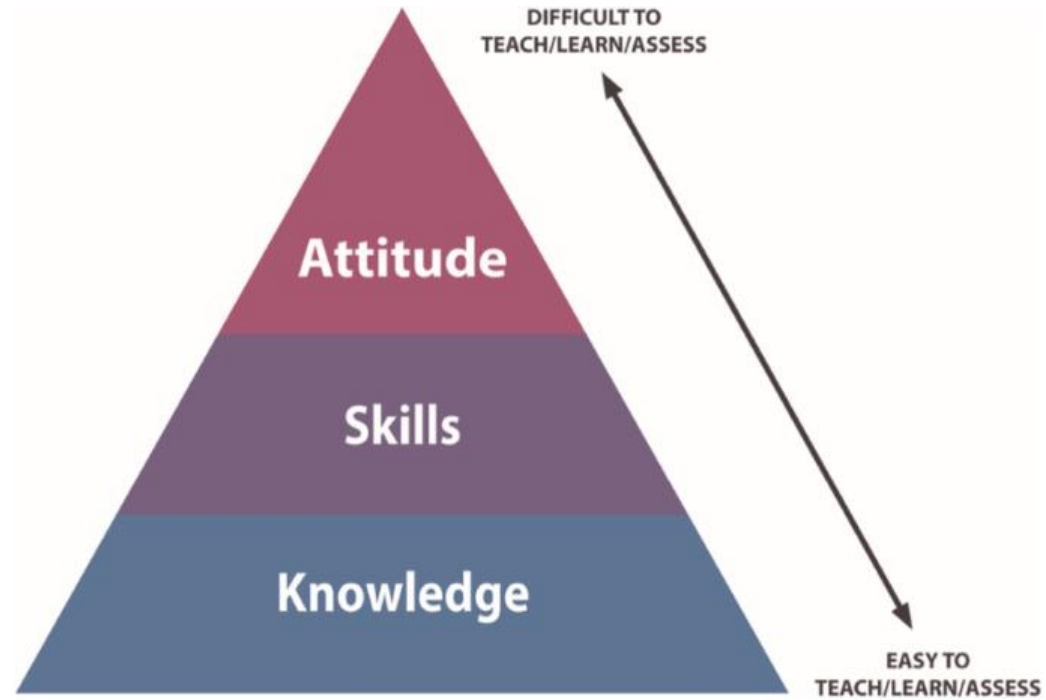
และมีการไหลของวิสัยทัศน์จากหัวปลาไปหางปลา ซึ่งผู้บริหารกำหนดวิสัยทัศน์ในแบบ (Top-Down Direction) และมีการไหลของความรู้ขึ้นมาจากหางปลาไปสูหัวปลา ซึ่งความรู้ถูกเรียกใช้ขึ้นมาจากทุกระดับ (Bottom-up Direction)

หลักคิดการทำ **KM** ของกลุ่มวิชา



เชื่อมต่อเนื้อหา



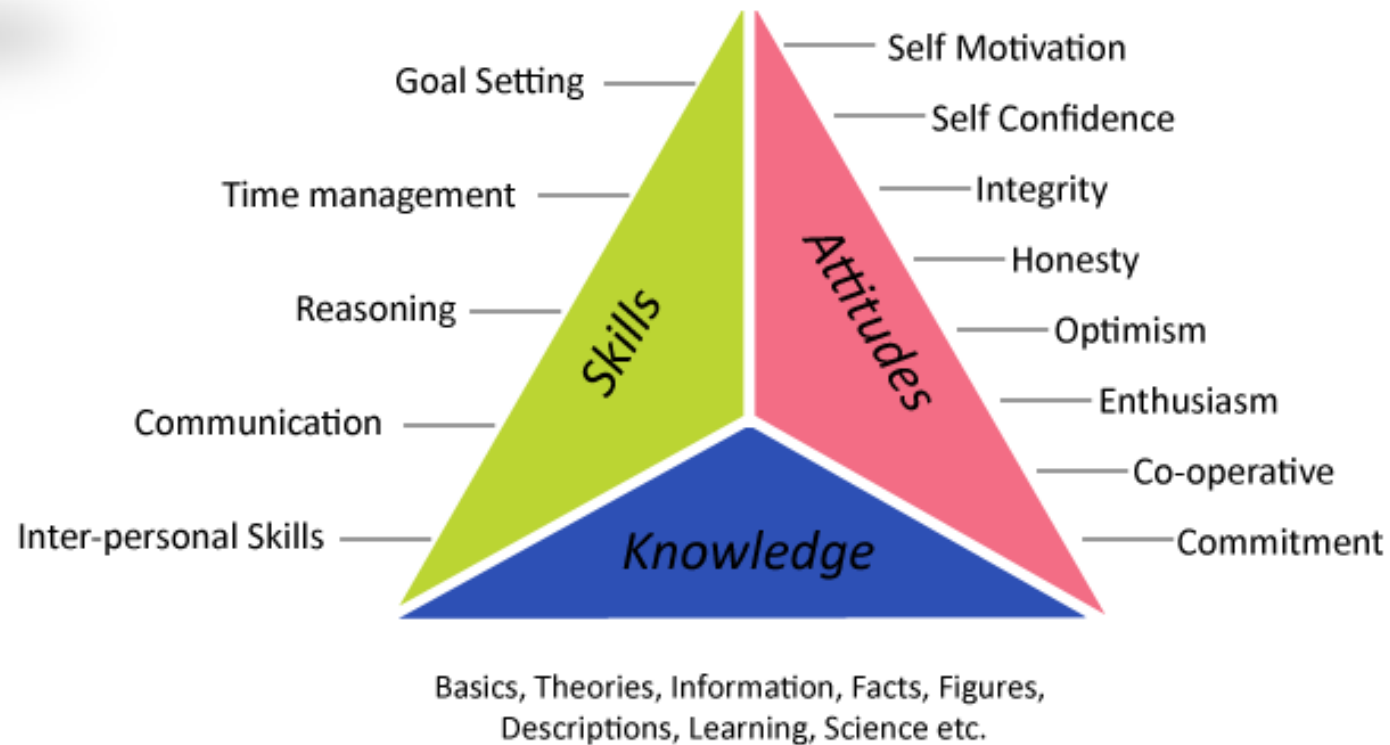


Ability = Function of KSAs (Knowledge + Skills + Attitude)

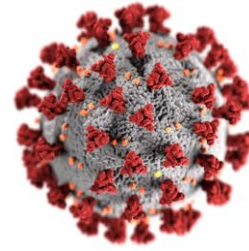
Triangle of Success



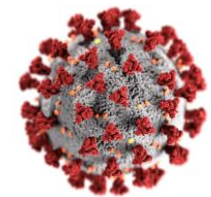
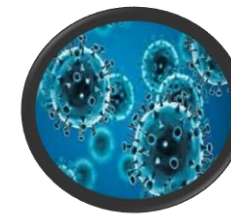
Triangle of Success



เนื้อหา



- ทำไมต้องทำ KM
- บทเรียนจากอดีต สู่ ปัจจุบัน และ มุ่งสู่อนาคต
- เชื่อมโยงของ KM กลุ่มวิชาพื้นฐานฯ
- บทเรียนแห่งการเรียนรู้
- เป้าหมายของการพัฒนาต่อยอด



การเตรียมความพร้อม

- ❑ เตรียมความพร้อมในห้องฝึกทดลองปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน
- ❑ ประมุขนิเทศในหอผู้ป่วย
- ❑ ฝึกปฏิบัติหัตถการในหอผู้ป่วยภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศน์

เตรียมความพร้อม







เตรียมความพร้อม



เตรียมความพร้อมก่อนขึ้นฝึกภาคสนาม

สร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ (Self-organized environment working) (วิจารณ์ พานิช, 2548)

➤ Learning by doing

- เป็นอิสระในการเรียนรู้ เช่น เรียนจากมือถือ แหล่งความรู้ในหอผู้ป่วย พี่พยาบาลในหอผู้ป่วย แพทย์ (**expert**)
- เลิกถ่ายทอดความรู้ด้วยการบรรยาย ให้โอกาสנס.แสดงความคิดเห็น

INSPIRE + CURIOSITY + WONDER



Sharing

จาก...อาจารย์
นิเทศ

ให้รุ่นพี่ให้กำลังใจน้อง ให้น้องฝึกเยอะๆ



**Teamwork
in Nursing:**
How to Be a
Key Contributor



Sharing จาก...อาจารย์นิเทศ

Case-based learning

การเขียน NDx.จาก WardUSK
สู่ Wardสองดีขึ้น โดยให้ นศ
คิดก่อนทำ โดยไม่ต้องใช้ตำรา

Sharing จาก...อาจารย์นิเทศ

Self-confidence
to do bedside care

อาจารย์ หนูช่วยดูผู้ป่วยท่านข้าวมะคะ
นศ. ยืนดู ผู้ป่วยรับประทานอาหาร
อาจารย์ เกะอาหารและเตรียมน้ำให้
ผู้ป่วย (ทำให้ดูและอธิบาย)
นศ. เรียนรู้จากอาจารย์การช่วยผู้ป่วย

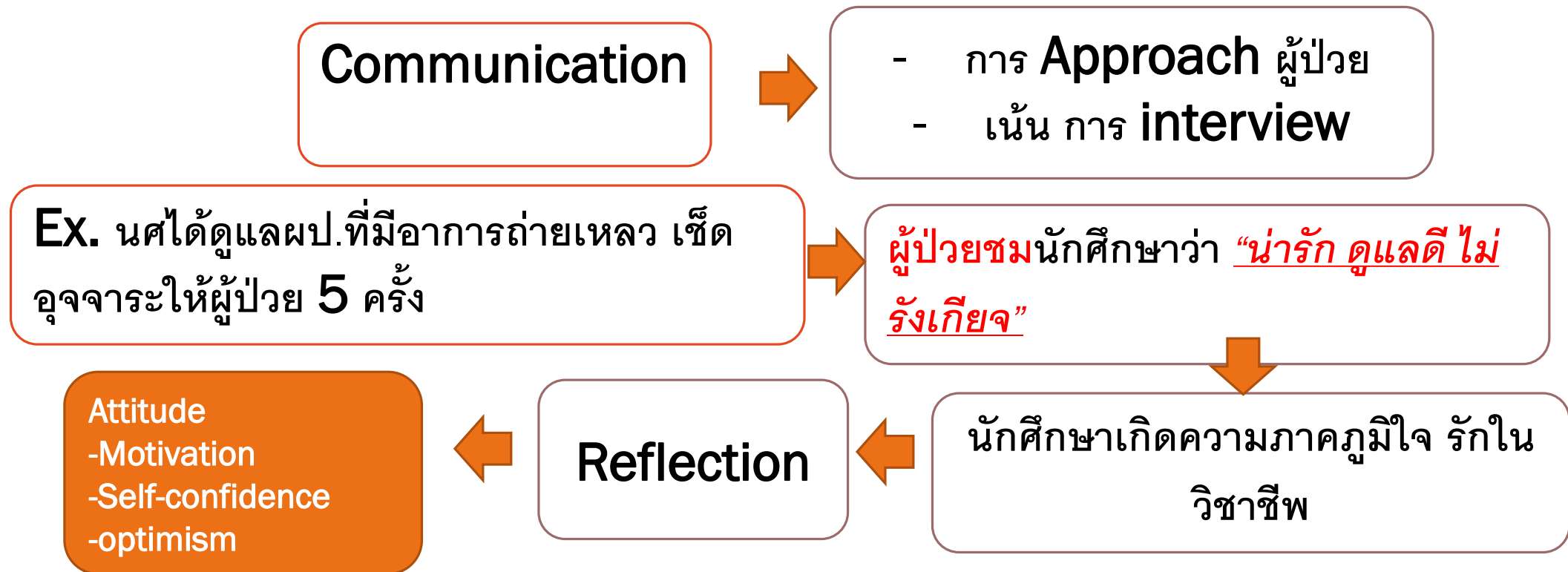
Sharing จาก อาจารย์นิเทศน์

ทักษะ
ภาษาอังกฤษ



พัฒนาทักษะ
ภาษาอังกฤษ
พูด ฟัง อ่าน เขียน

Sharing จาก อาจารย์นิเทศ



Sharing จาก อาจารย์นิเทศน์

การสร้างสัมพันธภาพ เช่น
การตรวจร่างกาย การวางแผนการ
พยาบาล รวมทั้ง สร้างทัศนคติที่ดีใน
การดูแลผู้ป่วย
“SLC NURSE”



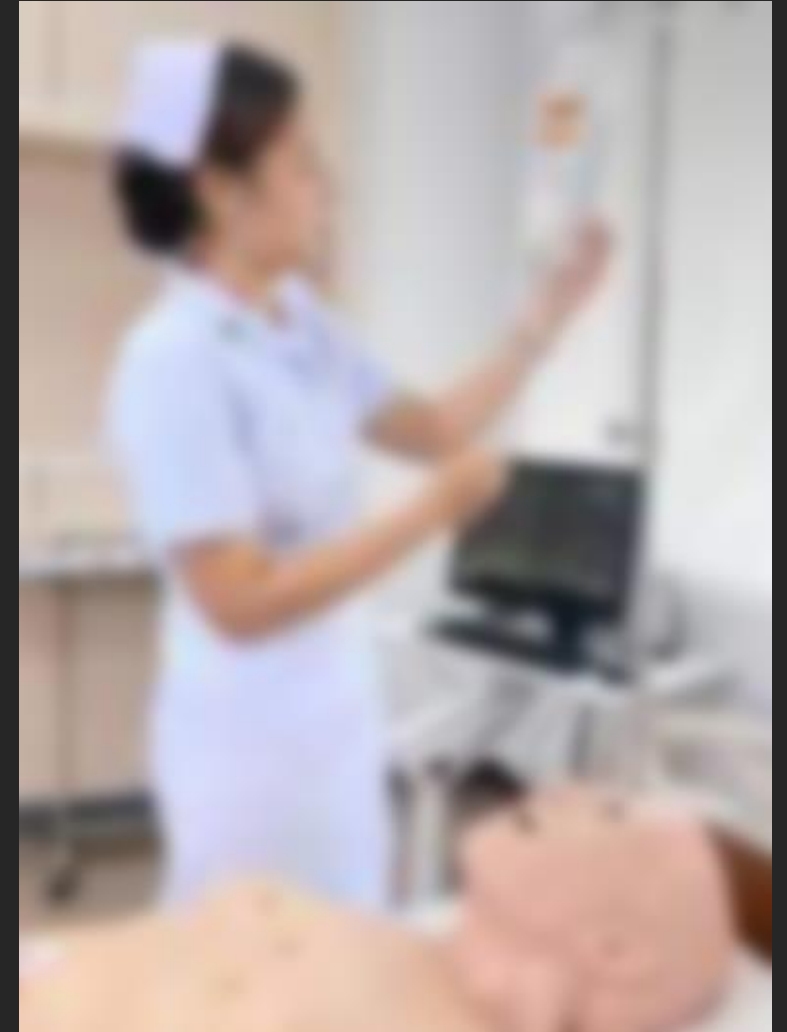
“ไม่ใช่เฉพาะทักษะที่กำหนด แต่ปลูกฝัง
ทัศนคติ ทักษะที่เป็นวิชาเริ่มต้น

Sharing จาก อาจารย์นิเทศน์

การใช้ empowerment

ตัวอย่าง การแทงน้ำเกลือ ต้องใช้วิธีการเสริมแรง
แก่นักศึกษา

1. ให้ นศ อธิบายให้ครูฟังว่าจะทำอะไร
 2. ซ้อมกับเพื่อนก่อน
 3. ลงมือทำโดยมีอาจารย์ดูแลใกล้ชิด
 4. Reflection จาก น.ศ และ จากผู้ป่วย
- การประเมินการสอนลงกอง
5. อาจารย์ไม่ดู นศ. ต่อกับผู้ป่วย



Sharing จาก อาจารย์นิเทศน์

เป็นโอกาสของการ **reinforcement for integrity & honesty**
(ซื่อสัตย์ ซื่อตรง)

- เน้นสิทธิผู้ป่วย จริยธรรมในวิชาชีพ
- การทำ Procedure
- การฝึกในหอผู้ป่วยแรก นศ.บอกไม่กล้าพูดกับผู้ป่วย

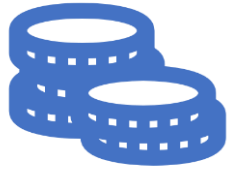


Sharing จาก อาจารย์นิเทศน์

Caring & self-motivation

- ✓ นศต้องทำด้วยความอยากทำ จริงใจ
- ✓ เน้น Hygiene care (bedside care)

ผลลัพธ์การเรียนรู้



คลังความรู้



Empower จาก
ผู้บริหาร อาจารย์
นิเทศ



บรรยากาศ:
ปลอดภัย เป็น
มิตร ไม่เครียด
จนเกินไป
มี **autonomy**



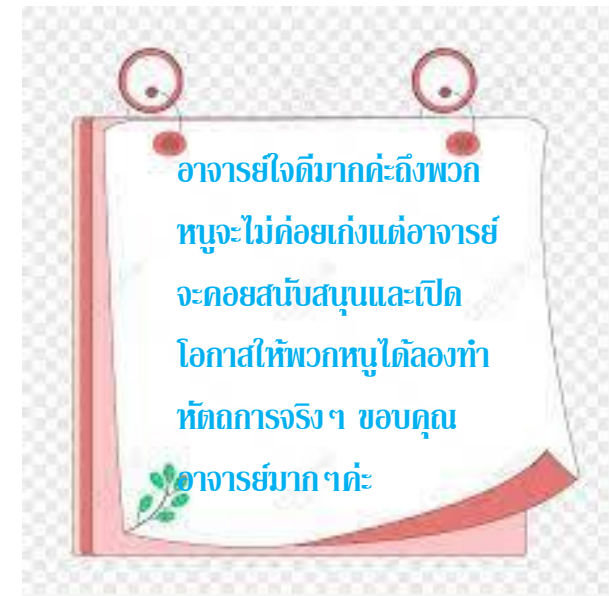
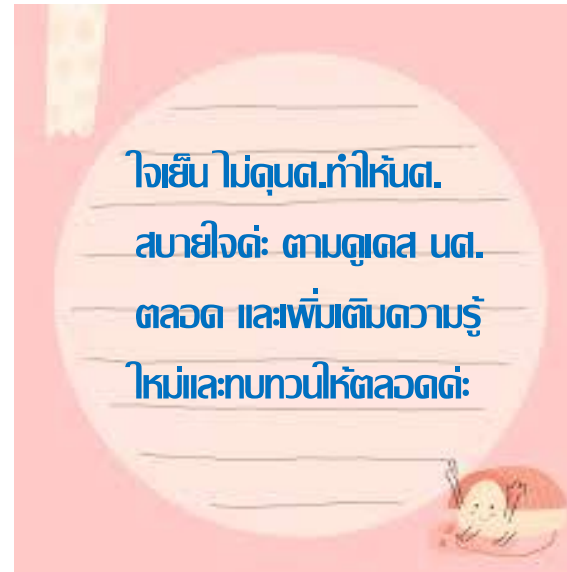
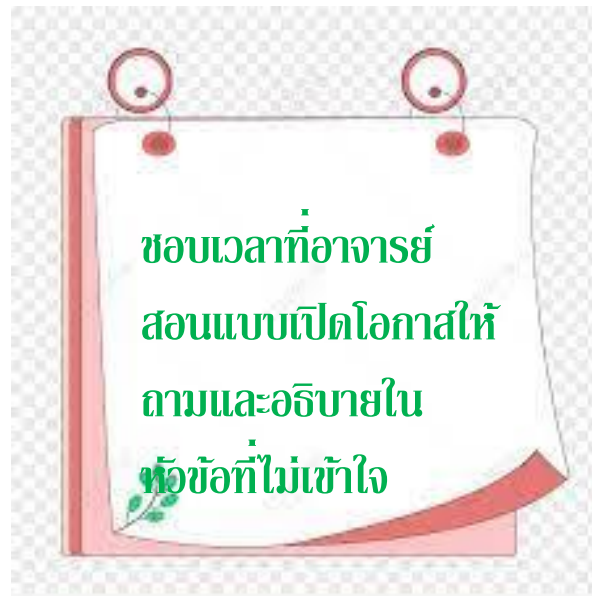
**Link-Share-
Learn** ต่อยอด
แลกเปลี่ยนเรียนรู้
เชิดชูเกียรติ
แบ่งปันสังคม

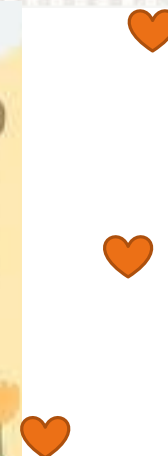
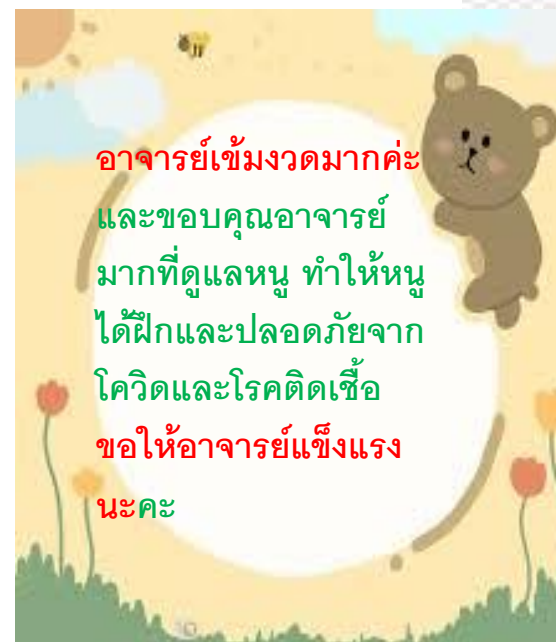
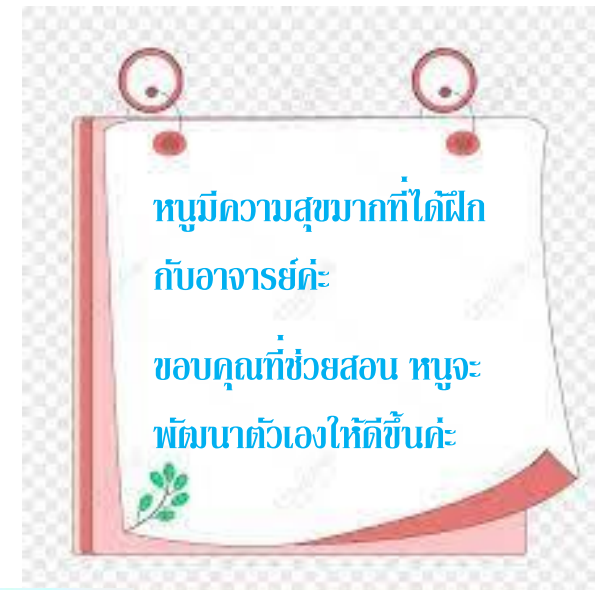
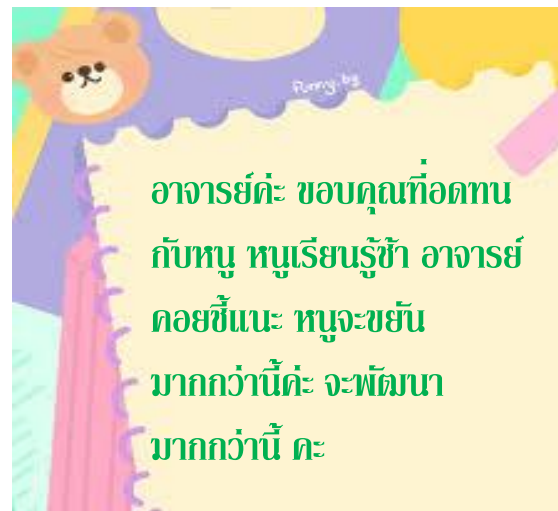
ผลลัพธ์การเรียนรู้ (จุดที่ต้องพัฒนา)

- ❖ นักศึกษาภาษาอังกฤษอ่อนแอ อ่านไม่ค่อยออก ออกเสียงไม่ถูก แปลไม่ได้
- ❖ ขาดการเตรียมตัว
- ❖ ขาดทักษะในบาง **procedure**
- ❖ มีความวิตกกังวลสูง



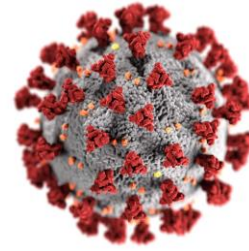
ความในใจ



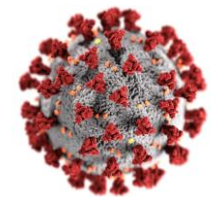
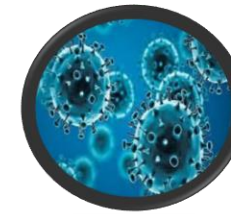




เนื้อหา



- ทำไมต้องทำ KM
- บทเรียนจากอดีต สู่ ปัจจุบัน และ มุ่งสู่อนาคต
- เชื่อมโยงของ KM กลุ่มวิชาพื้นฐานฯ
- บทเรียนแห่งการเรียนรู้
- เป้าหมายของการพัฒนาต่อยอด



เป้าหมายของการพัฒนาต่อยอด

- ❑ พัฒนาทักษะภาษาอังกฤษ เช่น ด้านศัพท์ทางการแพทย์ การอ่านออกเสียง การแปลความหมาย
- ❑ ผลิตสื่อการสอนให้เพียงพอ หรือสร้างเครือข่าย “พี่น้องต่างสถาบันแบ่งปันสื่อการสอน”
- ❑ สร้าง Simulation-based scenarios เพิ่ม
- ❑ ให้นักศึกษาทำความรู้จักกับผู้คนในชุมชนรอบ ๆ วิทยาลัย เพื่อฝึกทักษะ
- ❑ ทำวิจัยเพื่อศึกษา EPAs ของนักศึกษาในรายวิชาที่รับผิดชอบ
- ❑ สร้างความสัมพันธ์ระหว่างรุ่นพี่กับรุ่นน้อง เพื่อส่งเสริมสังคมแห่งการเรียนรู้ “พี่ช่วยน้อง”

