



คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล นครราชสีมา

การจัดการความรู้

(knowledge management)

“การบริการวิชาการสู่งานวิจัยและการเรียนการสอน”



คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
ปีการศึกษา 2563

คำนำ

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ได้ทำการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM)) ด้านการวิจัยและบริการวิชาการขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานของอาจารย์และนักวิจัยในการดำเนินงานที่เป็นประโยชน์ เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานในการบริหารจัดการงานวิจัยและบริการวิชาการ และเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานตามพันธกิจและตัวชี้วัดของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล โดยการจัดการองค์ความรู้ “การบริการวิชาการสู่งานวิจัยและการเรียนการสอน”

คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

ประวัติคณะสาธารณสุขศาสตร์

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล เป็นคณะวิชาลำดับที่ 9 ของมหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล โดยสภามหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล เห็นชอบในหลักการให้จัดตั้งคณะสาธารณสุขศาสตร์ และเปิดดำเนินการ หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ ในการประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ 5/2550 วันที่ 6 พฤศจิกายน 2550 ปัจจุบันมี 2 สาขาวิชา คือ สาขาสาธารณสุขศาสตร์ (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา รับทราบการเปิดดำเนินการหลักสูตรเมื่อ 29 กันยายน 2551) และสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา รับทราบการเปิดดำเนินการหลักสูตรเมื่อ 8 ธันวาคม 2552)

ในปีพ.ศ. 2556 ได้มีการปรับปรุงหลักสูตร เพื่อให้สามารถดำเนินการศึกษาเป็นไปตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษากำหนด โดยหลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิตสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย เมื่อ 16 กุมภาพันธ์ 2556 (สกอ.รับทราบเมื่อ 19 กันยายน 2556) และสาขาสาธารณสุขศาสตร์ผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย เมื่อ 16 กุมภาพันธ์ 2556 (สกอ.รับทราบเมื่อ 17 เมษายน 2557)

ในปีพ.ศ. 2557 ได้จัดให้มีการดำเนินการศึกษาเพิ่มอีก 1 หลักสูตร ได้แก่ หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยเมื่อ 18 กรกฎาคม 2557 (สกอ.รับทราบเมื่อ 15 ธันวาคม 2557) และปิดหลักสูตรเมื่อ 31 พฤษภาคม 2561

ในปีพ.ศ. 2561 ได้มีการปรับปรุงหลักสูตรตามรอบระยะเวลาที่กำหนด 5 ปี ได้แก่ หลักสูตรวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขศาสตร์ และสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย เมื่อ 25 พฤศจิกายน 2560 โดยสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้รับทราบหลักสูตร เมื่อวันที่ 24 มีนาคม 2563 ส่วนสาขาสาธารณสุขศาสตร์ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาได้รับทราบหลักสูตร เมื่อวันที่ 16 เมษายน 2563

ปรัชญา ปณิธาน วิสัยทัศน์ พันธกิจ

ปรัชญา

“สร้างปัญญา พัฒนาจริยธรรม นำสู่สุขภาวะชุมชน”

ปณิธาน

“ผลิตบัณฑิตที่มีจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประยุกต์ทฤษฎีวิชาการไปใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีคุณภาพ และเป็นที่ยอมรับ”

วิสัยทัศน์

“เป็นสถาบันชั้นนำด้านสุขภาพระดับภูมิภาค สร้างองค์ความรู้สู่สังคม”

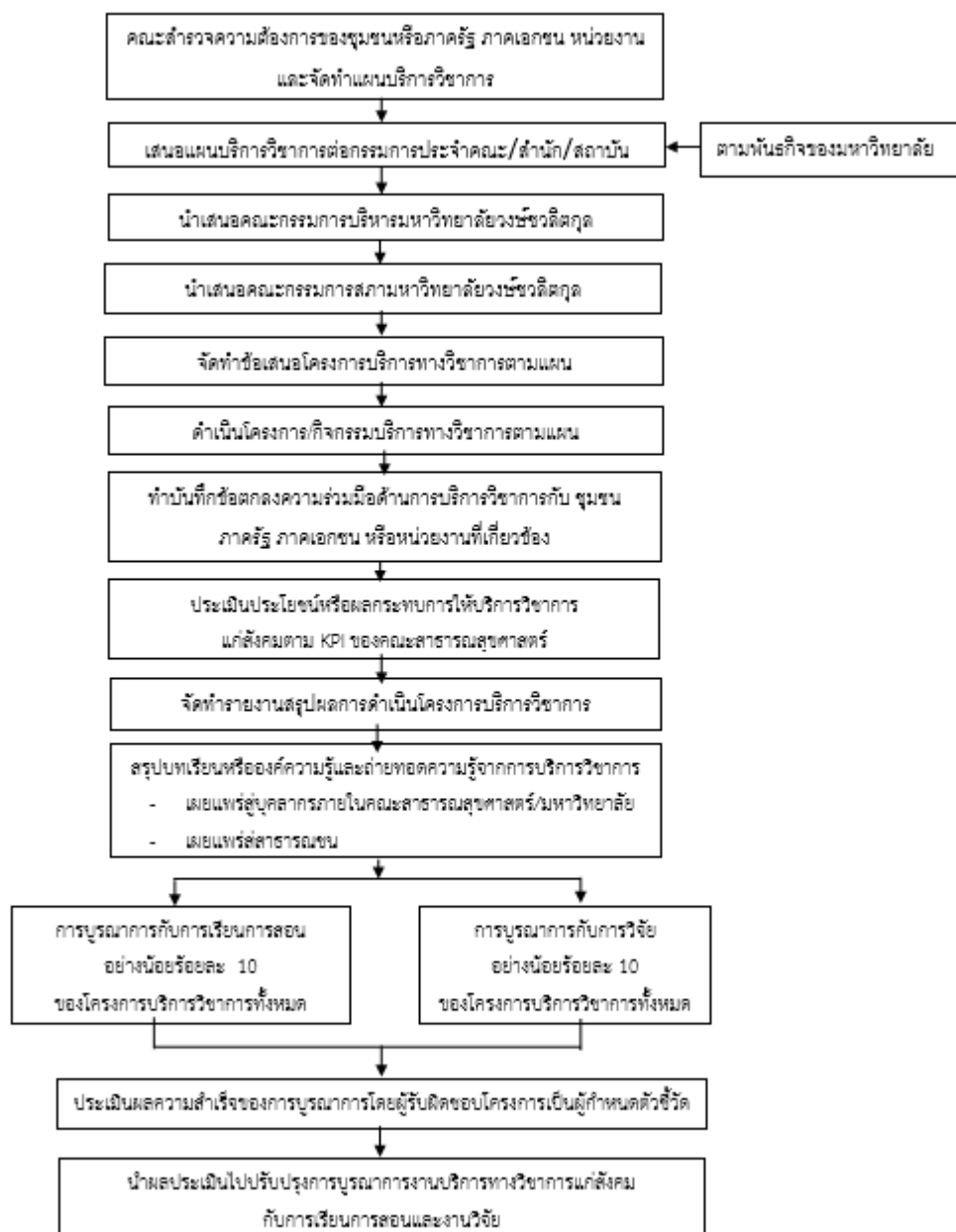
พันธกิจ

1. ผลิตบัณฑิตที่มีคุณภาพภายใต้การเรียนการสอนตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพ สร้างการเรียนรู้ตลอดชีวิต
2. สร้างงานวิจัยและนวัตกรรม เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ที่เป็นประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม
3. การให้บริการวิชาการและสร้างเครือข่ายในการเรียนรู้อย่างกว้างขวาง เพื่อตอบสนองความต้องการของท้องถิ่นและสังคม
4. การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ความเป็นไทย อนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมในระดับท้องถิ่น
5. จัดระบบการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน

กระบวนการ/วิธีการในการดำเนินงานในอดีตในการบริการวิชาการของคณะสาธารณสุขศาสตร์

เดิมคณะสาธารณสุขศาสตร์มีการให้บริการวิชาการแต่ยังขาดขั้นตอนการให้บริการวิชาการที่ชัดเจนและยังไม่เป็นระบบเท่าที่ควรทำให้บุคลากรที่ออกปฏิบัติงานในการให้บริการวิชาการขาดความเข้าใจถึงกระบวนการในการจัดทำโครงการบริการวิชาการ การรวบรวมข้อมูลในการสรุปผลการให้บริการวิชาการตามกระบวนการ PDCA จึงทำให้ประสบปัญหาในการจัดทำรายงานการประเมินตนเอง (SAR) ซึ่งไม่เป็นไปตามระบบกลไกการบริการวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์จึงได้จัดทำคู่มือขั้นตอนการทำงานการบริการวิชาการขึ้นเพื่อให้บุคลากรถือปฏิบัติเพื่อให้แนวทางการบริการวิชาการที่ดี เพื่อต่อยอดไปสู่งานวิจัยและการเรียนการสอน ต่อไป โดยมีกระบวนการบริการทางวิชาการแก่สังคมที่ได้ดำเนินการตามหลัก PDCA ดังนี้

กระบวนการบริการทางวิชาการแก่สังคม คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล





คู่มือการบริการวิชาการแก่สังคมสู่การบูรณาการการเรียนการสอนและการวิจัย

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล



ฝ่ายบริการวิชาการคณะสาธารณสุขศาสตร์

มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

การบริการวิชาการแก่สังคม

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการปฏิบัติงาน การติดตามประเมินผล ตลอดจนการควบคุมการรายงานผลการบริการวิชาการแก่สังคม ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

2. กรอบแนวทาง

ปฏิบัติตามนโยบาย การบริการวิชาการแก่สังคม ของคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ตามแผนกลยุทธ์ ตามยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนานานวัตกรรมบริการวิชาการสู่ชุมชนและสังคมเพื่อความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน เป้าประสงค์ ประกอบด้วย 2 เป้าประสงค์ 1. ใช้เทคโนโลยีเพื่อการบริการวิชาการในรูปแบบต่างๆ เพื่อความ

มันคง มั่งคั่ง และยั่งยืนของชุมชน 2. พัฒนางานบริการวิชาการที่มีรายได้ให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้สนใจหรือกลุ่มเป้าหมาย

3. ขอบข่ายของงาน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ ได้ดำเนินการให้บริการวิชาการตามฝ่ายบริการวิชาการของมหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล มีการให้บริการทางวิชาการแก่สังคมออกเป็น 3 ลักษณะ ดังนี้ 1. การให้บริการแบบให้เปล่า กลุ่มเป้าหมาย อาทิ ชุมชน ผู้ด้อยโอกาสที่มีความต้องการ รับประทานอาหารจากมหาวิทยาลัย โดยมหาวิทยาลัยสนับสนุนงบประมาณให้ทั้งหมด โดยผู้รับบริการไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย 2. การให้บริการโดยไม่มุ่งผลกำไร กลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่มที่มีงบประมาณของตนเอง ในการดำเนินการ หรือกลุ่มที่มีงบประมาณจำกัด ซึ่งมหาวิทยาลัยให้บริการในลักษณะร่วมสนับสนุนค่าใช้จ่าย เช่น ให้บริการทางวิชาการด้านบุคลากร การเป็นวิทยากร อาจารย์พิเศษ กรรมการ ที่ปรึกษา เป็นต้น 3. การให้บริการวิชาการเชิงธุรกิจ เป็นการให้บริการเพื่อหารายได้ เพื่อเลี้ยงตนเอง หรือ เพื่อพัฒนาหน่วยงาน เช่น การฝึกอบรม ประชุมสัมมนา รับประทานอาหาร ทำรายงาน ออกแบบและ ประเมินผล เป็นต้น

4. ถอดองค์ความรู้การทำงานด้านบริการวิชาการในชุมชนโดย ผศ.ดร.วัลลภชัชยา เขตบำรุง ประธานฝ่ายบริการวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล

1. การเลือกพื้นที่ในการบริการวิชาการ

พื้นที่ให้บริการวิชาการ ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ที่ชุมชนเสนอความต้องการให้เข้าไปร่วมพัฒนา ทั้งด้านสุขภาพ สิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ และอื่นๆ ที่ชุมชนต้องการพัฒนา เพื่อยกระดับชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้นการทำงานในพื้นที่ส่วนใหญ่มาจากความต้องการของชุมชน ในขณะที่เดียวกันก็จะมี การสำรวจประเด็นปัญหาเพิ่มเติม เพื่อนำข้อมูลเข้ามาประกอบการพิจารณาประเด็นความต้องการที่สำคัญและจำเป็นที่สุดและสอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของผู้ให้บริการวิชาการ และที่สำคัญชุมชนจะต้องเข้ามาเรียนรู้ และปฏิบัติไปด้วยกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดการปฏิบัติ การต่อยอด และขยายผลต่อในชุมชนก่อเกิดความยั่งยืนในพื้นที่ต่อไป “การทำงานบริการวิชาการ ก็เหมือนกับการขายผลิตภัณฑ์ให้กลับลูกค้า ทำอย่างไรผู้บริโภคจะกลับมาซื้อซ้ำ นั่นเป็นสิ่งที่ท้าทาย ดังนั้นทุกผลิตภัณฑ์ต้องมีคุณภาพ เช่นเดียวกับการให้บริการวิชาการ ต้องมุ่งเน้นการให้บริการที่มีคุณภาพ สร้างความประทับใจ คุ่มค่า และเกิดประโยชน์กับผู้รับบริการวิชาการ”

2. เทคนิคการทำงานเป็นทีมในการบริการวิชาการ

การทำงานบริการวิชาการ จำเป็นต้องมีการบูรณาการทุกศาสตร์เข้ามาร่วมให้บริการวิชาการ เพราะแต่ละพื้นที่ กลุ่มเป้าหมาย หรือประเด็นเนื้อหา ล้วนมีความต้องการที่แตกต่างกัน และในขณะเดียวกันก็มีความต้องการให้บริการวิชาการเกิดความครอบคลุมทุกด้าน เช่น การให้บริการยกระดับเกษตรกรเข้าสู่มาตรฐานอาหารปลอดภัย ประกอบด้วย 3 ส่วนในการดำเนินงาน คือ ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ประกอบด้วยความรู้ ความตระหนัก และการปฏิบัติที่ถูกต้องในการผลิต ผลผลิตทางการเกษตรให้ได้มาตรฐาน มีคุณภาพ ไม่มีสารเคมีปนเปื้อนในผลผลิตตกค้างในสิ่งแวดล้อม และสุขภาพแข็งแรง สิ่งแวดล้อมดี ผู้บริโภคปลอดภัย ด้วยเหตุนี้จึงจำเป็นต้องมีทีมในการให้บริการวิชาการ เพื่อให้การบริการวิชาการมีคุณภาพและครอบคลุมตามเป้าหมายและผลลัพธ์การดำเนินงาน มีหลักการทำงานสร้างทีม 7 ส. เพื่อเป็นหัวใจของการสร้างทีมให้บริการวิชาการในการพัฒนาสุขภาวะที่ยั่งยืน

ส1 สร้างคนให้มีศักยภาพเป็น ผู้นำ ทำ ปฏิบัติ

ส2 สร้างความรู้ ความเข้าใจในขณะทำงาน ให้รับรู้กระบวนการทำงานร่วมกัน

ส3 สร้างสัมพันธ์ภาพ ภายใน ให้เกิดกัลยาณมิตรที่ดี งานราบรื่น ชุมชนสุขใจ

ส4 สร้างการมีส่วนร่วม ทุกกระบวนการทำงาน ตั้งแต่เริ่มต้น จนถึงสิ้นสุดภาระหน้าที่ ได้แก่ ร่วมคิด วางแผน ดำเนิน กิจกรรม รับประโยชน์ และประเมินผล

ส5 สร้างเครือข่าย ภายในและภายนอกหนุนเสริมการทำงานให้เกิดผลตามเป้าหมาย

ส6 สร้างความมั่นคง งานที่ทำต่อยอดไปสู่การเรียนการสอน งานวิจัย และพัฒนาไปสู่ตำแหน่งวิชาการในสายอาชีพ

ส7 สร้างกติกาข้อตกลง ระเบียบ แนวปฏิบัติร่วมกัน เพื่อให้ประสบความสำเร็จและบรรลุเป้าหมาย

3. เทคนิคการทำงานกับชุมชน

การทำงานกับชุมชน ที่ส่งผลให้เกิดผลตามเป้าหมายและบรรลุตามผลลัพธ์ที่กำหนด จำเป็นที่จะต้องดำเนินการ ดังนี้

3.1 หลักการทำงานกับชุมชน

3.1.1 การศึกษาชุมชน คือ การศึกษาบริบทของชุมชนในด้านต่างๆ เช่น ประวัติชุมชน ความเชื่อ ประเพณี ทรัพยากรชุมชน อาชีพ เศรษฐกิจชุมชน สิ่งแวดล้อม เป็นต้น การเก็บข้อมูลจากผู้รู้ในชุมชน มีการตรวจสอบข้อมูลทั้งตัวบุคคลที่หลากหลายวัย สถานภาพ กับเอกสารที่มีการบันทึกไว้ในชุมชน จะทำให้ข้อมูลมีความน่าเชื่อถือและได้รับการยอมรับจากชุมชน

3.1.2 การวางแผนและเตรียมการเปิดเวทีชุมชน นำข้อมูลที่ได้จากขั้นตอนที่ 1 มาวางแผนและเตรียมการในการเปิดเวทีชุมชน ซึ่งต้องมีการวางแผนเป้าหมายที่ชัดเจน เช่น จะประชุมร่วมกับใครบ้าง เวลา สถานที่ เป็นต้น

3.1.3 การเปิดเวทีชุมชน เป็นการแนะนำโครงการ วัตถุประสงค์ ทีมนักวิชาการ ขั้นตอนการดำเนินงาน ผลที่จะเกิดกับชุมชน และหาอาสาสมัครชุมชน เพื่อเป็นแกนนำในชุมชน โดยจะต้องทำความเข้าใจบทบาทการทำงานร่วมกันของทั้งสองฝ่าย

3.1.4 การสรุปผลการเรียนรู้และคืนข้อมูลสู่ชุมชน เป็นการสรุปข้อมูล ผลดำเนินงาน และคืนข้อมูลกลับสู่ชุมชน เพื่อทบทวนข้อมูลร่วมกัน และนำไปสู่การปฏิบัติในชุมชน หน่วยงานองค์กร

3.2 ทำงานกับชุมชนอย่างไรให้เกิดความยั่งยืน

3.2.1 ตอบสนองความต้องการของชุมชน คือ โจทย์หรือประเด็นปัญหาต้องมาจากชุมชน/กลุ่มเป้าหมาย โดยเน้นกระบวนการค้นหาปัญหาหลักให้ชัดเจน ด้วยกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมแบบพหุภาคี (ทุกๆคนที่เกี่ยวข้องทั้งผู้ได้รับผลกระทบและไม่ได้รับผลกระทบ)

3.2.2 กลุ่มเป้าหมายชัดเจน เพื่อให้ผลลัพธ์ที่ได้เกิดประโยชน์อย่างแท้จริง ในการทำงานพัฒนาในพื้นที่

3.2.3 กระบวนการวิธีการเหมาะสมกับศักยภาพของกลุ่มเป้าหมาย (ง่าย ไม่ยุ่งยากซับซ้อน เหมาะสมกับทรัพยากรที่มีและกลุ่มเป้าหมาย)

3.2.4 ผลลัพธ์ชัดเจน สร้างประโยชน์ต่อรายได้ สังคม สิ่งแวดล้อม ที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ทั้งทางด้านกายแข็งแรงอายุต่าง ๆ อยู่ในสภาพที่ดีทำงานได้ตามปกติ ทั้งทางด้านจิตใจปรับตัวเข้ากับสังคมและสิ่งแวดล้อม มีความสุข มีอารมณ์แจ่มใส รู้จักควบคุมอารมณ์ได้

3.2.5 เพิ่มศักยภาพให้ชุมชนให้พึ่งตนเอง ทั้งด้านความรู้ ความตระหนัก และทักษะที่สอดคล้องกับบริบท และศักยภาพของคนในชุมชน ด้วยหลักการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม 6 ร. คือ ร.1 ร่วมรับรู้ ร.2 ร่วมคิด ร่วมแสดงความคิดเห็น ร.3 ร่วมพิจารณา ร่วมตัดสินใจ ร.4 ร่วมดำเนินการ ร.5 ร่วมติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล และ ร.6 ร่วมรับผล

ข้อควรระวังในการทำงานในชุมชน

1. อยากรให้ความหวังกับชุมชนเกินจริงที่จะทำได้
2. ประสานกับผู้นำก่อนเข้าชุมชนทุกครั้ง และแกนนำคนสำคัญในชุมชน
3. ห้ามพูดโอ้อวด ยกตนว่าเก่ง รู้มาก

ปัญหาอุปสรรคการทำงานบริการวิชาการในชุมชน

การทำงานทุกอย่างย่อมมีปัญหาอุปสรรคเสมอ สิ่งสำคัญที่ต้องเตรียมมือรับการทำงานคือ ผู้ปฏิบัติงานต้องมีการวางแผนการทำงานที่ชัดเจน และแผนการทำงานต้องมีการออกแบบไว้ 2-3 แผน เพื่อปรับใช้ให้เหมาะสมกับการทำงานบริการวิชาการในชุมชน และที่สำคัญต้องมีสรุปผลการทำงานร่วมกับทีมงานและแกนนำในชุมชนในการทำงานแต่ละครั้ง เพื่อปรับปรุงแก้ไข หรือวางแผนการทำงานต่อไปให้มีคุณภาพมากขึ้น

.....

จากงานบริการวิชาการแก่ชุมชน นำไปสู่งานวิจัย และบูรณาการเรียนการสอน

1) คณะมีพื้นที่ในการบริการวิชาการตรงตามความต้องการของชุมชนอย่างต่อเนื่องคือ ต.พุดซา และ ต.หมื่นไวย อำเภอมือง จังหวัดนครราชสีมา

2) คณะมีผลงานบริการวิชาการมีการขยายไปยังชุมชนพื้นที่อื่น คือ อำเภอสีคิ้ว ด้วยการนำรูปแบบการพัฒนา ระบบอาหารปลอดภัยจากชุมชนสู่โรงเรียนในพื้นที่ตำบลพุดซาไปขยายผลในพื้นที่อำเภอสีคิ้ว ด้วยการนำขยะอินทรีย์ในครัวเรือนมาสร้างระบบนิเวศในพื้นที่ให้มีความเหมาะสม มีธาตุอาหารที่เป็นประโยชน์ต่อพืชที่ปลูก โดยการทำปุ๋ยหมัก จุลินทรีย์จาวปลวกสำหรับเปลี่ยนขยะอินทรีย์ให้เป็นปุ๋ย และได้มีนำพืชสมุนไพรในชุมชนแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ดูแลสุขภาพ พื้นที่เดิมที่มีการให้บริการวิชาการต่อเนื่อง คือ ต.พุดซา และ ต.หมื่นไวย ได้มีการยกระดับชุมชน ดังนี้

- ตำบลพุดซาให้บริการเกี่ยวกับการพัฒนาระบบอาหารปลอดภัยจากชุมชนสู่โรงเรียนได้ยกระดับชุมชนให้มีการจดทะเบียนเป็นกลุ่มวิสาหกิจเกษตรอินทรีย์ตำบลพุดซา ได้พัฒนาศักยภาพกลุ่มให้สามารถพัฒนาโครงการเสนอขอทุนจากหน่วยงานภายนอกเข้ามาสร้างเสริมศักยภาพกลุ่มให้เข้มแข็งและมีความสามารถผลิตข้าว พืชผัก ไปยังผู้บริโภคในชุมชน และหน่วยงานภาคี คือ โรงเรียน โรงพยาบาล ร้านอาหารเพื่อสุขภาพ ในจังหวัดนครราชสีมา นอกจากนี้ยังได้มีการจัดทำคู่มือนวัตกรรมเมนูสุขภาพท้องถิ่น วิถีอีสานไทย เผยแพร่ให้กับประชาชน ในการนำไปปฏิบัติการทำเมนูสุขภาพบริโภคสำหรับตนเองและครอบครัว



"กินอาหารถูกหลักโภชนาการ ปลอดภัย อายุยืนนาน ชุมชนมีสุข"

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิบูลย์ไพฑูริย์ เสด็จบำรุง ผู้เขียนเรียง

- กำลังจะมีการจัดทำธนาคารความหลากหลายทางชีวภาพระดับชุมชน (Community BioBank) ซึ่งเกี่ยวข้องกับการอนุรักษ์ ขยายพันธุ์พืชผักท้องถิ่น



3) การบริการวิชาการมีการบูรณาการการเรียนการสอนในรายวิชาต่างๆ รวมถึงการทำวิจัยที่มีผลงานเป็นรูปธรรม เช่น คู่มือนวัตกรรมเมนูสุขภาพท้องถิ่น วิถีอีสานไทย ชัดความรู้เมนูสุขภาพท้องถิ่นสำหรับผู้สูงอายุในตำบลหมื่นไวย และคู่มือการจัดการขยะอินทรีย์ในโรงเรียนโดยใช้จุลินทรีย์จาวปลวกสร้างคลังอาหารในโรงเรียน





ผู้เรียนจะเรียนได้ดีขึ้นและเรียนรู้อย่างมีความหมายเมื่อมีการบูรณาการเข้ากับชีวิตจริง โดยเรียนรู้ในสิ่งที่ใกล้ตัวและขยายกว้างไกลตัวออกไป การจัดประสบการณ์ตรงให้กับนักศึกษาโดยให้นักศึกษามีโอกาสได้เรียนรู้ จากสิ่งที่เป็นรูปธรรม เข้าใจง่าย ตรงกับความเป็นจริงสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันอย่างได้ผล และส่งเสริมให้มีโอกาสปฏิบัติจริง จนเกิดความสามารถและทักษะ

“ ข้อคิดสร้างแรงบันดาลใจและเทคนิคกระบวนการในการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่ ”



ข้อคิดสร้างแรงบันดาลใจ

การทำวิจัยจะทำให้ได้องค์ความรู้ใหม่ เพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหาต่างๆ จะทำให้ผู้วิจัยมีความเชี่ยวชาญในศาสตร์นั้นๆ เพิ่มมากขึ้น ช่วยเสริมให้ผู้วิจัยมีความเป็นนักวิชาการที่สมบูรณ์ เป็นที่พึ่งทางวิชาการ และสามารถนำไปขอตำแหน่งทางวิชาการได้

เทคนิคกระบวนการในการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่

1. เลือกทำวิจัยในประเด็นที่ตนเองสนใจ และมีประโยชน์ต่อสังคม
2. การทบทวนเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องอย่างครอบคลุม และรอบด้าน
3. ระเบียบวิธีวิจัยต้องเขียนให้ชัดเจน ถูกต้องในทุกประเด็น
4. วางแผนการตีพิมพ์เผยแพร่ ตั้งแต่การเลือกวารสารให้เหมาะสมกับข้อมูลวิจัย
5. ตีพิมพ์เผยแพร่อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ อย่างน้อยปีละ 1 บทความ โดยเขียนบทความแบบสะสม ทำเป็นกิจวัตรและตั้งเป้าให้ชัดเจนว่า จะใช้เวลาเท่าใดในการเขียนบทความแต่ละฉบับ



ข้อคิดสร้างแรงบันดาลใจ

1. ถ้ารักจะเป็นอาจารย์ต้องรักและมีความสุขในการทำหน้าที่ของอาจารย์ งานวิจัย / บริการวิชาการ เป็นพันธกิจหลักของอาจารย์ที่ปฏิบัติงานในมหาวิทยาลัยทุกคน มีความสำคัญอันดับที่ 2 และ 3 รองจากด้านการเรียนการสอน ดังนั้นอาจารย์ทุกคนมีบทบาทหน้าที่ต้องทำงานวิจัย / บริการวิชาการ และส่งภาระงานเมื่อสิ้นปีการศึกษา อาจารย์จึงควรต้องประเมินข้อมูลภาระงานตนเอง เพื่อวางแผนการพัฒนางานการวิจัย / บริการวิชาการต่อไป อาจารย์ที่รักในหน้าที่ก็จะทำงานด้วยความสุข หากอาจารย์ไม่รักในหน้าที่ก็จะทำงานไปวันๆ ไม่มีการพัฒนาตนเองใดๆ

2. งานวิจัย / บริการวิชาการ ถือเป็นเวทีในการแสดงความรู้ความสามารถ ทักษะ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เนื่องจากกระบวนการวิจัยจะเริ่มจากการคิดปัญหาวิจัย ซึ่งอาจจะได้จากการเรียนการสอน การลงพื้นที่บริการวิชาการ และปัญหาวิจัยนั้นๆต้องมีความสอดคล้องกับความรู้ความสามารถ ทักษะ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านของอาจารย์ เมื่อกระบวนการวิจัยเสร็จสิ้นจนได้เผยแพร่ผลงาน เชื่อได้ว่ากระบวนการวิจัยจะช่วยพัฒนาความรู้ความสามารถ ทักษะ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านของอาจารย์ได้มากยิ่งขึ้น

3. การทำงานวิจัย / บริการวิชาการจะเป็นการพัฒนาวิชาชีพ ทำให้อาจารย์มีความก้าวหน้า อาจารย์ที่มีผลงานตีพิมพ์เผยแพร่จะเป็นส่วนประกอบหนึ่งในการเสนอขอตำแหน่งทางวิชาการในแต่ละระดับ เป็นความก้าวหน้าในวิชาชีพ ได้รับการยอมรับ และได้ค่าตอบแทนมากขึ้น

เทคนิคกระบวนการในการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่

1. วางแผนระยะยาวและระยะสั้น กำหนดเป้าหมายในแต่ละระยะให้ชัดเจน วัตถุประสงค์
2. เลือกปัญหาวิจัยให้สอดคล้องกับความรู้ความสามารถ ทักษะ ความเชี่ยวชาญเฉพาะ และควรวางแผนทำวิจัยเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เชี่ยวชาญ หรือทำเรื่องใกล้เคียงกัน ไม่ควรทำเรื่องที่แตกต่างกันเกินไปเพราะอาจต้องเสียเวลาในการทบทวนวรรณกรรมมาก การทบทวนวรรณกรรมที่ครอบคลุมทุกด้านจะทำให้การวางแผนการวิจัยเป็นระบบ และลดปัญหาการดำเนินการวิจัยให้กับผู้วิจัยได้อย่างมาก โดยเฉพาะขั้นตอนการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน
3. ศึกษาข้อมูลแหล่งทุนทั้งภายนอกและภายใน คัดเลือกแหล่งทุนที่เหมาะสมกับแผนในข้อ 1
4. เขียนโครงการวิจัยตามข้อกำหนดของแหล่งทุน

- การเลือกพื้นที่ควรเลือกพื้นที่สามารถบริหารจัดการได้ หรือมีเครือข่าย
 - กลุ่มตัวอย่างการศึกษาเชิงปริมาณควรคำนวณจากสูตรที่เป็นที่ยอมรับเชิงวิชาการ
 - กลุ่มตัวอย่างการศึกษาเชิงคุณภาพให้กำหนดตามคุณสมบัติจากการทบทวนวรรณกรรม
 - สถิติที่ใช้ในการวิจัยควรปรับเปลี่ยนในแต่ละเรื่องเพื่อพัฒนาทักษะการเรียนรู้ตนเอง
 - ทีมผู้วิจัยร่วมควรมีความเชี่ยวชาญที่หลากหลายเพื่อช่วยเติมเต็มในประเด็นต่างๆ
 - ควรเตรียมเอกสารส่งขอจริยธรรมการวิจัยไปพร้อมกับการขอทุนเพื่อให้สามารถดำเนินการได้เมื่อโครงการอนุมัติ
 - ผลการศึกษาควรสามารถเผยแพร่ได้อย่างน้อย 2 เรื่อง
- ควรเขียนผลการศึกษาส่วนแรกเผยแพร่ไปก่อนปิดโครงการวิจัย
5. บริหารจัดการให้ดำเนินการวิจัยตามแผน



ข้อคิดสร้างแรงบันดาลใจ

ความตั้งใจแรกในการเริ่มทำงานวิจัยสารเสพติด คือการที่อยากเข้ามาเรียนรู้เรื่องการทำงานสารเสพติดเนื่องจากไม่เคยมีประสบการณ์มาก่อน ทำให้สนใจและเล็งเห็นความสำคัญ ตลอดระยะเวลาของการเข้าร่วมงานวิจัยสารเสพติดกับเครือข่ายองค์กรวิชาการสารเสพติดทำให้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และรับฟังประสบการณ์จากผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาการ และนักวิจัยที่มาจากหลากหลายสาขา จึงได้รับองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการทำงานวิจัยสารเสพติดอย่างลึกซึ้ง โดยเฉพาะการเลือกใช้เครื่องมือในการศึกษาให้สอดคล้องกับสภาพบริบทของพื้นที่ซึ่งแตกต่างจากเครื่องมือที่เคยใช้ในการทำวิจัยด้านอื่นเป็นอย่างมาก การวิเคราะห์และตีความผ่านปรากฏการณ์ทางสังคมซึ่งมีลักษณะที่เป็นนามธรรม รวมถึงพฤติกรรมกรรมสารเสพติดและทฤษฎีต่างๆ ทำให้เห็นกระบวนการได้มาซึ่งข้อมูลที่เป็นรูปธรรม ตั้งแต่เรื่องการเก็บข้อมูล หรือกระบวนการเข้าถึงข้อมูลเชิงลึก ที่ต้องสร้างความเชื่อใจและไว้วางใจ เพื่อที่จะได้งานวิจัยสารเสพติดที่มีคุณภาพ นำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างแท้จริง

เทคนิคกระบวนการในการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่

1. การเลือกรื่องเพื่อการวิจัย

ผู้วิจัยต้องพิจารณาจากเรื่องที่มีความสนใจ โดยเริ่มจากความสนใจและต่อเนืองที่ตนเองทำอยู่ สร้างความเชี่ยวชาญของเรา โดยพัฒนางานวิจัยอย่างต่อเนื่อง และพยายามมองหาแหล่งทุนวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพราะจะทำให้งานวิจัยของเราไม่มีอุปสรรคด้านการมีงบประมาณในการวิจัย หาประเด็นการวิจัยที่หลากหลายในความเป็นศาสตร์ของตนเองเพื่อความน่าสนใจและการนำไปใช้จริง ๆ คิดหัวข้อให้กระชับ ตอบโจทย์ทุกอย่างได้ มีเป้าหมาย ศึกษาค้นคว้าจาก Paper ที่ตรงกับตัวเองศึกษาข้อมูลต่างๆ มองแนวคิดจากต่างประเทศมาประกอบ เรียนรู้ได้ในบริบทของเรา สร้างสรรค์นวัตกรรมใช้พัฒนาเน้นติดตามงานวิจัยในและคิดนอกรอบภายหลังจากการทบทวนมาจำนวนมากแล้ว

2. โครงร่างวิจัยมีคุณภาพ

โครงร่างการวิจัยที่สำคัญ มี 2 ส่วน คือ การออกแบบระเบียบวิธีวิจัยของเรื่องนั้น การศึกษาหาองค์ความรู้ Methodology และ มีองค์ความรู้ในเรื่องที่ทำวิจัยนั้นๆ ทำให้งานวิจัยมีคุณภาพ ทั้งสองส่วนนี้มีความสำคัญส่งผลให้โครงร่างงานวิจัยมีคุณภาพอย่างมาก จากนั้นทบทวนเลือกงานวิจัยที่น่าเชื่อถือ สร้างเครื่องมือวิจัยที่เลือก เครื่องมือจะต้องมีคุณภาพ และผู้วิจัยมีความชัดเจนในการทำงานให้มีคุณภาพ เน้น Literature Review Guide ออกแบบงานวิจัย ให้ความสนใจคุณภาพของโครงร่าง ต้อง Review ให้มาก เป็นเหตุเป็นผล การออกแบบชัดเจน ออกแบบให้ดี เชิงคุณภาพ โครงร่างงานวิจัยตอบโจทย์งานวิจัยได้ ผู้วิจัยต้องยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น อย่ายึดมั่นเกินไป ตั้งเป้าหมายชีวิตให้ได้ผลผลิต

ออกมา ยึดหลักจริยธรรมของงานวิจัย ให้ความสำคัญกับการทบทวน Review อ่านหลายๆ ครั้ง

3. ทำวิจัยให้งานวิจัยสำเร็จตามเวลา

นักวิจัยต้องทำวิจัยต้องดำเนินการอย่างมีสติ เรียนรู้ตลอดเวลา และมีความละเอียด งานสำเร็จอย่างมีคุณภาพ อย่าทำแบบลวกๆ ผู้วิจัยต้องมีวินัยในการทำงาน เพื่อให้การบริหารงานวิจัยประสบผลสำเร็จบริหารจัดการเวลา ความสำเร็จอยู่ที่ตัวเรา วางแผนที่ดี มีวินัย มุ่งมั่น มีสติ มีสมาธิจะทำงานได้เร็ว ทำโครงสร้างให้ถูกต้องตั้งแต่ต้นงานวิจัยจะสำเร็จได้ดี มีผู้เชี่ยวชาญ เน้นหาผู้รู้สนับสนุน ให้ความสำคัญกับเรื่องเวลาและการวางแผนจัดเวลาและแบ่งเวลาการทำวิจัย จัดลำดับความสำคัญ



ข้อคิดสร้างแรงบันดาลใจ

รอบๆ ตัวเรามีข้อมูล ปัญหา และเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว และเกิดการเปลี่ยนแปลงไปรวดเร็วเช่นกัน ฉะนั้นการทำงานที่สร้างประโยชน์ ช่วยพัฒนาสังคม ตอบสนองกับความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ถือว่าเป็นการทำบุญที่ยิ่งใหญ่ บุญที่สร้างมาจากองค์ความรู้ทางวิชาการ การลงมือปฏิบัติการ ทำให้เกิดผลประโยชน์กับกลุ่มเป้าหมาย ณ ช่วงเวลานั้นหรือเกิดการต่อยอดให้ดำเนินต่อไป ถือคือความสุขที่แท้จริงที่มาจากการทำงานวิจัยหรือการบริการวิชาการในพื้นที่หรือกลุ่มเป้าหมาย

เทคนิคกระบวนการในการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่

วิจัยคือการตอบคำถามในสิ่งที่ยากรู้ อยากค้นหาคำตอบให้กับตนเองและสังคม เทคนิคกระบวนการในการทำวิจัย คือ

- 1) สนใจเรื่องอะไร ปัญหาของเรื่องที่น่าสนใจคืออะไร และทำแล้วจะนำไปใช้ประโยชน์อะไรกับใคร
- 2) เรื่องหรือประเด็นที่ต้องอยู่ในสถานการณ์หรือกระแส ณ ปัจจุบัน เพื่อประโยชน์ในการนำไปใช้และพัฒนาต่อยอด
- 3) สร้างคุณค่ากับกลุ่มเป้าหมายให้ครอบคลุม ทั้งความรู้ ทักษะ เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพ
- 4) รูปแบบและกระบวนการวิจัยต้องเหมาะสมกับศักยภาพและความเชี่ยวชาญของตนเอง

การตีพิมพ์เผยแพร่ เป็นอีกประเด็นที่ต้องเคียงคู่กับการวิจัย การวิจัยจะเกิดประโยชน์และมีคุณค่าต้อง

มีการเผยแพร่ไปสู่สาธารณะให้กว้างขวาง จึงมีเทคนิค ดังนี้

1. ยกร่างชื่อเรื่องบทความวิจัย และค้นหาวารสารที่ตรงกับเนื้อหาที่จะนำเสนอ
2. ศึกษารูปแบบหรือเงื่อนไขของวารสารที่จะส่งผลงานไปตีพิมพ์ให้ชัดเจนและถูกต้อง
3. ตั้งเป้าหมายการเขียนบทความวิจัย อาจจะเป็น 1 เรื่อง/เดือน/ปี พร้อมกับศึกษาช่วงระยะเวลาการเผยแพร่ของวารสารที่จะส่งไปตีพิมพ์
4. ลงมือทำทันทีตามที่ตั้งเป้าหมายไว้



ดร. วรารัตน์ สิงวะคี
หัวหน้าสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ข้อคิดสร้างแรงบันดาลใจ

เนื่องจากการทำวิจัยเป็นหนึ่งในพันธกิจของตำแหน่งอาจารย์ และการทำวิจัยเป็นสิ่งที่ทำให้ได้พัฒนาตนเองทั้งทางด้านองค์ความรู้ทางวิชาการ กระบวนการคิด วิเคราะห์ และการสร้างองค์ความรู้ใหม่ๆ รวมถึงการส่งบทความวิจัยไปตีพิมพ์ในวารสารวิชาการต่างๆ ที่มีผู้ทรงคุณวุฒิช่วยพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะ ผู้วิจัยคิดว่าคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิถือเป็นสิ่งสะท้อนกลับมาหาตัวผู้วิจัยที่จะช่วยบอกได้ว่ายังมีจุดบกพร่อง หรือจุดที่ต้องพัฒนาตรงจุดไหนบ้าง ที่จะนำไปต่อยอดในการพัฒนาต่อไป

เทคนิคกระบวนการในการทำวิจัยและการตีพิมพ์เผยแพร่

เริ่มจากแรงบันดาลใจที่ต้องการพัฒนาตนเองในด้านองค์ความรู้และกระบวนการทั้งหมดที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย ทำให้ผู้วิจัยมีความมุ่งมั่นที่จะคิดโจทย์งานวิจัย หลังจากได้คำถามการวิจัย ก็จะนำไปสู่การหาคำตอบ และเริ่มเข้าสู่กระบวนการทำวิจัย โดยมีขั้นตอนดังนี้

1. เริ่มจากการหาแหล่งทุนที่สนับสนุนงานวิจัยที่ผู้วิจัยต้องการหาคำตอบ เช่น ถ้าเป็นงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการ ลด ละ เลิก บุหรี่ ก็จะต้องเป็นแหล่งทุนที่สนับสนุนงานด้านนี้ เป็นต้น
2. เมื่อพบว่าแหล่งทุนสนับสนุน ผู้วิจัยก็เริ่มเขียน Proposal เพื่อยื่นเสนอขอทุน
3. ยื่นเสนอขอทุนตามกระบวนการ
4. เข้าสู่ขั้นตอนการ defend ขอทุน การแก้ไขตามข้อเสนอแนะผู้ทรงคุณวุฒิ
5. หลังจากได้รับทุน ผู้วิจัยเริ่มแบ่งช่วงเวลา โดยการทำวิจัยจะต้องไม่กระทบกับเวลาสอน และประชุมปรึกษากับทีมวิจัยเพื่อลงพื้นที่ในการทำกระบวนการวิจัยให้สำเร็จ
6. เมื่อเสร็จสิ้นจากกระบวนการเก็บข้อมูลและการทำกระบวนการฯ ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ และเข้าสู่กระบวนการเขียนบทความเพื่อตีพิมพ์
7. ซึ่งกระบวนการตีพิมพ์ผู้วิจัยจะมีการตั้งเป้าหมายว่า บทความที่เขียนแต่ละครั้งจะตีพิมพ์ลงในวารสารอะไร และในการทำวิจัยแต่ละเรื่องผู้วิจัยจะตั้งเป้าหมายว่า ในวัตถุประสงค์ของการวิจัยสามารถเขียนตีพิมพ์ได้กี่เรื่อง กี่วารสาร

.....

**ผลงานวิจัย และการตีพิมพ์เผยแพร่ ของอาจารย์คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ประจำปีการศึกษา 2563**

1. ผลงานวิจัย

ลำดับที่	ชื่อนักวิจัย	ชื่องานวิจัย	แหล่งทุน
1	<p>ผศ.ดร.วัลัญชัชชา เขตบำรุง (ผู้วิจัยหลัก)</p> <p>ผศ.ดร.มะลิ โพธิพิมพ์</p> <p>ดร.วิทชย เพชรเลียบ</p> <p>ดร.วรารัตน์ สั้งวะลี</p> <p>อ.จิราภรณ์ ประธรรมโย</p>	<p>การประเมินผลกระทบต่อด้านสุขภาพจากโครงการ กักกันลมผลิตไฟฟ้าล้าตะคลอง ระยะที่2 ตำบล คลองไผ่ อำเภอเสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา</p>	มว.
2	<p>ผศ.ดร.มะลิ โพธิพิมพ์ (ผู้วิจัยหลัก)</p> <p>ผศ.ดร.วัลัญชัชชา เขตบำรุง</p> <p>นายจุน หน่อแก้ว</p> <p>ดร.วรารัตน์ สั้งวะลี</p>	<p>พลังสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ และประสิทธิผล ของโปรแกรมพัฒนาพลังสุขภาพจิตของ ผู้สูงอายุจังหวัดนครราชสีมา</p>	มว.
3	<p>อ.กัญญิกา อยู่สำราญ</p>	<p>ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความเครียดและการ เผชิญความเครียดกับผู้ดูแลผู้สูงอายุ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา</p>	มว.
4	<p>ดร.อรอุมา ปราชญ์ปรีชา (หัวหน้าโครงการ)</p> <p>อ.พจนีย์ พุฒนา (ผู้ร่วมวิจัย) 40%</p>	<p>สถานการณ์และความเสี่ยงจากการใช้น้ำมันทอด ซ้ำในอาหารแปรรูปของผู้ประกอบการขายอาหาร ริมบาทวิถีในโรงเรียนฯ</p>	มว.
5	<p>ผศ.พตต.หญิง ดร.พูนรัตน์ ลียติกุล</p> <p>อ.พตท.หญิง ดร.รังสียา วงศ์อุปปา</p>	<p>โครงการพัฒนารูปแบบเพื่อลดการใช้สารเสพติดใน ชุมชน : กรณีศึกษาอำเภอ เฉลิมพระเกียรติ จังหวัดบุรีรัมย์ ระยะที่ ๒</p>	<p>สำนักงาน ป.ป.ส.</p>
6	<p>ผศ.พตต.หญิง ดร.พูนรัตน์ ลียติกุล</p> <p>อ.พตท.หญิง ดร.รังสียา วงศ์อุปปา</p>	<p>โครงการโมเดลพยากรณ์อาการทางจิตเวชในผู้เสพ สารเสพติด โดยการวิเคราะห์ความ สัมพันธ์ของปัจจัยเสี่ยง</p>	<p>สำนักงาน ป.ป.ส.</p>

7	อ.จิราภรณ์ ประธรรมโย ผศ.ดร.วไลยซ์ชยา เขต บำรุง	การศึกษาการจัดการขยะมูลฝอยและน้ำเสียใน ครัวเรือนของชุมชน บ้านคลองไผ่ ตำบลคลองไผ่ อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา	มว.
8	นายภูวดล พลศรีประดิษฐ์ (หัวหน้าโครงการ) ผศ.ดร.มะลิ โพธิพิมพ์ (สัดส่วน 34%)	พัฒนาหน่วยจัดการร่วมสสส.เพื่อสนับสนุนการ สร้างเสริมสุขภาพประชาชนระดับพื้นที่ จังหวัด นครราชสีมา	สสส.
9	อ.ดร.วรารัตน์ สังวะลี	การประเมินความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพ จากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกรผู้ปลูกพริก อ.ขามสะแกแสง จ.นครราชสีมา	มว.

2. การตีพิมพ์เผยแพร่

ลำดับ ที่	ชื่อบทความวิจัยหรือบทความ วิชาการ ฉบับสมบูรณ์ (Full Paper) ที่ได้รับการตีพิมพ์ (ไทย/อังกฤษ)	ชื่อเจ้าของผลงาน และผู้ร่วม	ชื่อการประชุมวิชาการ วัน-เดือน-ปี สถานที่/ จังหวัด/ประเทศที่จัด / เลขหน้า ไม่นับซ้ำ แม้ว่า บทความวิจัยนั้นจะได้รับการตีพิมพ์สืบเนื่องจากการ ประชุมวิชาการ หลายครั้งก็ตาม
1	ความรู้และการจัดการขยะมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิดของประชาชน หมู่บ้านโคกไผ่ ตำบลหมื่นไวย อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา.	อมรรัตน์ เรือนใหม่, ปนิดา เถาว์กลาง, ปิยาภรณ์ อ่อนตาแสง, จิราภรณ์ ประธรรมโย.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 269-278.
2	ความรู้ ทัศนคติ และการปฏิบัติตัว ในการลดปริมาณขยะมูลฝอยของ ประชาชนในเขตองค์การ บริหาร ส่วนตำบลบ้านเกาะ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา.	ธีรยุทธ อุดมพร, จิราภรณ์ ประธรรมโย, อรพรรณ อุดมพร.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 279-292.
3	พฤติกรรมการใช้และการป้องกัน ตนเองจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ของเกษตรกรบ้านบุเจ้าคุณ ตำบลวังหมี่ อำเภอวังน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา.	ศรีสกุล ชนะพันธ์, กัญนิกา อยู่สำราญ, พจนีย์ พุดนา, พานิช แก่นกาญจน์, อริยาณี ตาจันทิก.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 256 หน้า 293-306.

4	ประสิทธิผลของโปรแกรมการสร้างพลังแกนนำชุมชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อแก้ไขปัญหาการติดเชื้อพยาธิใบไม้ตับในเขตอำเภอบัวใหญ่ จังหวัดนครราชสีมา ประเทศไทย.	จุน น่อแก้ว, วรารัตน์ สังวลี, มะลิ โพธิพิมพ์.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 332-333.
5	ความเครียดและการเผชิญความเครียดของนักศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง ในจังหวัดนครราชสีมา.	กัญนิกา อยู่สำราญ, ศรีสกุล ชนะพันธ์, พานิช แก่นกาญจน์, พจนีย์ พุฒนา.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 188-199.
6	การประเมินสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงานของเกษตรกรสูงอายุ ตำบลพุดซา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา.	วิทชัย เพชรเลียบ, วลัญชญา เขตบำรุง.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 145-154.
7	พฤติกรรมการป้องกันและควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับของประชาชนกลุ่มเสี่ยง หมู่ที่ 5 บ้านคลองบริบูรณ์ ตำบลหมื่นไวย อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา.	วงศ์ชริตา ภัคตินอก, วลัยพรรณ ลือชาติติกุล, ธัญญารัตน์ จันทร์กลาง, รังสิยา วงศ์อุปปา.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 200-210.
8	พฤติกรรมการป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชของเกษตรกรผู้ปลูกยาสูบ บ้านป่าสังข์ ตำบลป่าสังข์ อำเภอจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด.	วราภรณ์ สังวะลี, วรารัตน์ สังวะลี, อธิวัฒน์ แสงเสวก, แสงจ้อย อินทจักร.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 222-237.
9	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตำบลหมื่นไวย อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา.	จันทร์นภา ปานมน, ดาติยา รัตน์วงศ์, มะลิ โพธิพิมพ์.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 95-104.
10	การพัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนอำเภอพิมาย จังหวัดนครราชสีมา.	อรพรรณ อุดมพร, ธีรยุทธ อุดมพร.	การประชุมวิชาการระดับชาติ “การพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมสร้างสุขภาวะ” คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล ครั้งที่ 1 (NCHRI 2021) วันที่ 16 มีนาคม 2564 หน้า 320-329.

11	รูปแบบการพัฒนา นโยบาย สาธารณะ เพื่อมหาวิทยาลัยปลอด บุหรี่..	จิรวุฒิ กุจะพันธ์ วรารัตน์ สังวะลี และ นาฎนภา ทีบแก้ว.	วารสาร มฉก. วิชาการ.ปีที่ 24 (ฉบับที่ 1 มกราคม- มิถุนายน) หน้า 10-20.
12	ผลของการจัดโปรแกรมโรงเรียน ผู้สูงอายุต่อการเพิ่มระดับความสุข ของผู้สูงอายุตำบลหมื่นไวย อำเภอมือง จังหวัดนครราชสีมา.	มะลิ โปธิพิมพ์, ว ลัญชัชยา เขตบำรุง, จุน หน่อแก้ว, วรารัตน์ สังวะลี, วาสุกี เหวงกุล.	วารสาร มฉก. วิชาการ 2563.ปีที่ 24 (ฉบับที่ 1 มกราคม-มิถุนายน) หน้า 98-106.
13	ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ ความสุขของผู้สูงอายุในชุมชนแห่ง หนึ่ง จังหวัดนครราชสีมา.	มะลิ โปธิพิมพ์, วลัญชัชยา เขตบำรุง, จุน หน่อแก้ว, วรารัตน์ สังวะลี, วาสุกี เขวงกุล วรรณศรี แวงงาม.	วารสารพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ 2563. ปี ที่ 19 (2): 73-80.
14	การพัฒนาตำหรับอาหารท้องถิ่นที่ เหมาะสมโดยการมีส่วนร่วม สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูง อำเภอสี่คิ้ว จังหวัดนครราชสีมา.	วลัญชัชยา เขตบำรุง มะลิ โปธิพิมพ์ พงศ์ภัทร ภิญโญ อารีย์ เชื้อเดช ฉัตรทอง บุญยภัทรากุล สมประสงค์ อึ้งวิจิตรอำไพ สุธาทิพย์ พันธุ์ฤทธิ์ และ วงเดือน ประณีตพลกรัง.	วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ ปีที่ 6 ฉบับที่ 1 (มค.-มีย.): หน้า 77-89.
15	สถานการณ์สุขภาพเกษตรกรจาก การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชกลุ่ม T60.0 อำเภอมือง จังหวัด นครราชสีมา.	วลัญชัชยา เขตบำรุง มะลิ โปธิพิมพ์ และ จิราภรณ์ ประธรรมโย.	วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ, ปีที่ 6 ฉบับที่ 2 (กค.-ธค.): หน้า 76-91.
16	การประเมินสิ่งแวดล้อมการ ทำงาน และภาวะสุขภาพตาม ความเสี่ยงจากการทำงานของ พนักงานในอู่ซ่อมรถยนต์ อำเภอมือง จังหวัดนครราชสีมา.	วิทขย เพชรเลียบ, พานิช แก่นกาญจน์, ณัฐวรรณ เลิศภิญโญชัย ถาวร.	วารสารสาธารณสุข มหาวิทยาลัยบูรพา, 15 ฉบับที่ 2(กค.ธค.): หน้า 109-120.
17	สภาพแวดล้อมการทำงาน และ พฤติกรรมการใช้อุปกรณ์คุ้มครอง ความปลอดภัยส่วนบุคคลของ พนักงานในสถานประกอบกิจการ ร้านซ่อมรถยนต์ อำเภอมือง จังหวัดนครราชสีมา.	วิทขย เพชรเลียบ, พานิช แก่นกาญจน์, ณัฐวรรณ เลิศภิญโญชัย ถาวร.	วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย, 14 ฉบับ ที่ 3 (กย.-ธค.): หน้า 127-138.
18	ประสิทธิผลของโปรแกรมสุข ศึกษาเพื่อป้องกันโรคความดัน โลหิตสูงของกลุ่มเสี่ยง บ้านแม่คำ ตลาด ตำบลแม่คำ อำเภอมือง จังหวัดเชียงราย.	ประภาธิดา วุฒิษา เบญจพร ทองมาก กมลพัชร วิสุทธิภักดี และ จุน หน่อแก้ว.	วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา, ปีที่ 6 ฉบับที่ 1 (มค.- มีย. 2563): หน้า 29-42.

19	การสร้างแบบตัวชี้วัดความสุขที่แท้จริงในการออกกำลังกายของผู้สูงอายุยุค 4.0 .	กมลพัชร วิสุทธิภักดี และ จุน หน่อแก้ว.	วารสารวิจัยและพัฒนาด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ปีที่ 6 ฉบับที่ 1 (มค.-มีย. 2563): หน้า 43-59.
20	ผลที่ไม่พึงประสงค์จากการเสพเมทแอมเฟตามีน.	พูนรัตน์ ลียติกุล, รังสิยา วงศ์อุปปา.	วารสารพัฒนาสุขภาพชุมชน, ปีที่ 8 ฉบับที่ 4 (ตค.-ธค. 63): หน้า 561-574.
21	ความสัมพันธ์ของพฤติกรรมการเล่นการพนันกับการใช้สารเสพติดของวัยรุ่นในสถานศึกษา จังหวัดนครราชสีมา.	พูนรัตน์ ลียติกุล, รังสิยา วงศ์อุปปา, ณัฐวัฒน์ วงษ์ขวลิติกุล.	วารสารการพัฒนาสุขภาพชุมชน. ปีที่ 9 ฉบับที่ 1 (มกราคม-มีนาคม): หน้า 69-81.
22	ความสัมพันธ์ระหว่างความรอบรู้ด้านสุขภาพกับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ ตำบลหมื่นไวย อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา.	กัญนิกา อยู่สำราญ, ศรีสกุล ชนะพันธุ์, พานิช แก่นกาญจน์.	วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครราชสีมา, ปีที่ 26 (ฉบับที่ 1 มค.-มีย.63): หน้า 153-167.
23	ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมความปลอดภัยในการทำงาน เกษตรกรผู้สูงอายุ ตำบลพุดซา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา.	วิทชย เพชรเสียบ, วลัยุชชญา เขตบำรุง	วารสารควบคุมโรค. ปีที่ 47 ฉบับที่ 1 (มกราคม-มีนาคม 2564) หน้า 151-161.

สรุปการดำเนินงาน และผลที่ได้จากการดำเนินงานบริการวิชาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยวงษ์
ชวลิตกุล ประจำปีการศึกษา 2563 (ตอบผลที่เกิดจาก Output ที่ตั้งไว้ในโครงการ)

การดำเนินการ	ผลที่ได้จากการดำเนินการ
<p>1. พัฒนาสุขภาพชุมชนสู่สังคมสุขภาวะ แบ่งเป็น 6 กิจกรรมย่อย</p> <p>1) พัฒนาศักยภาพเกษตรกรสู่การยกระดับอาหารปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ</p> <p>2) ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ</p> <p>3) พัฒนาศักยภาพชุมชนด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>4) การจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยในชุมชนและโรงงาน</p> <p>5) การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยเรียน</p> <p>6) พัฒนารูปแบบเพื่อลดการใช้สารเสพติดในชุมชน</p>	<p>จำนวนผู้เข้าร่วมทั้งสิ้น 735 คน มีรายละเอียดตามกิจกรรม ดังนี้</p> <p>1) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาศักยภาพเกษตรกรสู่การยกระดับอาหารปลอดภัยจำนวน 45 คน</p> <p>2) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 40 คน</p> <p>3) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาศักยภาพชุมชนด้านการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 40 คน</p> <p>4) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมการจัดการความเสี่ยงและความปลอดภัยในชุมชน จำนวน 50 คน</p> <p>5) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยเรียน จำนวน 530 คน</p> <p>6) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนารูปแบบเพื่อลดการใช้สารเสพติดในชุมชน จำนวน 30 คน</p>
<p>2) ผู้เข้าร่วมโครงการมีผลคะแนนการวัดความรู้ที่จัดทำขึ้นโดยคณะฯ ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>2) ผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการบริการวิชาการมีความรู้ ≥ 86.7</p>
<p>3) นักศึกษามีความรู้และเข้าใจในการดำเนินการเรียนการสอน</p>	<p>3) มีรายวิชาที่ร่วมบูรณาการการเรียนการสอนกับการบริการวิชาการจำนวน 7 รายวิชานักศึกษาเข้าร่วมจำนวน 85 คน ชั้นปีที่ 2,3,4 มีความรู้ ≥ 88.2</p>

<p>บูรณาการร่วมกับชุมชนผ่านเกณฑ์ที่กำหนด</p>	
<p>4) ผู้เข้าร่วมโครงการอาจารย์ นักศึกษา มีความพึงพอใจต่อโครงการ</p>	<p>4) สรุปผลการประเมินความพึงพอใจต่อโครงการ ผู้เข้าร่วมจำนวน 80 คน พบว่า โดยภาพรวมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.60, S. D. = 0.26$) $\bar{x} = 4.60, S. D. = 0.26$)</p> <p>เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านของผู้เข้าร่วมโครงการประเมิน พบว่า ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.66, S. D. = 0.37$) $\bar{x} = 4.66, S. D. = 0.37$)</p> <p>อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาร่วมกิจกรรมในโครงการ พบว่า ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.52, S. D. = 0.34$) $\bar{x} = 4.52, S. D. = 0.34$) และนักศึกษาที่เข้าร่วมบริการวิชาการพบว่า ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.61, S. D. = 0.30$) $\bar{x} = 4.61, S. D. = 0.30$) ตามลำดับ</p>
<p>5) การนำชุดความรู้บทเรียนกิจกรรมไปปฏิบัติ มีค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 2.33</p>	<p>ผลประเมินการนำชุดความรู้คู่มือนวัตกรรมเมนูสุขภาพท้องถิ่นวิถีอีสานไทยไปปฏิบัติอยู่ในระดับดี มีค่าเฉลี่ยรวมเท่ากับ 2.72</p>
<p>6) นวัตกรรมทางเทคโนโลยีเพื่อการบริการวิชาการในรูปแบบออนไลน์ 1 ชิ้นงาน</p>	<p>ผลประเมินนวัตกรรมคู่มือเมนูสุขภาพท้องถิ่นวิถีอีสานไทยรูปแบบออนไลน์มีความพึงพอใจภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{x} = 4.71, S. D. = 0.22$) $\bar{x} = 4.71, S. D. = 0.22$)</p>

รางวัล



เมื่อวันที่ 26 สิงหาคม 2563 ผศ.พตต.หญิง ดร.พูนรัตน์ ลียติกุล เข้ารับพิธีมอบประกาศเกียรติคุณบุคคลและองค์กรที่มีผลงานยอดเยี่ยมและดีเด่นในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าพัชรกิติยาภา นเรนทีราเทพยวดี กรมหลวงราชสาริณีสิริพัชร มหาวัชรราชธิดา ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด