

ข้อกำหนดสำหรับการส่งผลงานประเภท Best KM



ข้อกำหนดทั่วไป และพึงระวัง

- A. ไม่คัดลอก หรือเลียนแบบผลงานอื่น / ผู้อื่น การละเมิดลิขสิทธิ์ การละเมิดสิทธิผู้ป่วย และการเปิดเผยข้อมูลผู้ให้บริการ มีความผิดทางกฎหมายและผิดจริยธรรม ถือเป็นความผิดของผู้ส่งบทความโดยตรง
- B. ไม่อนุญาตให้นำผลงานที่ได้รับรางวัลจากการประกวดในเวทีอื่น ๆ หรือผลงานที่เคยนำไปเข้าร่วมประกวดแล้ว มาส่งประกวดในครั้งนี้อีก หากคณะกรรมการสืบทราบ จะถูกตัดสิทธิ์จากรางวัลทันทีหรือเรียกคืนของรางวัลทั้งหมด
- C. ผลงานทุกประเภทที่ส่งประกวดเป็นลิขสิทธิ์ของคณะฯ ห้ามมิให้ผู้ใดนำไปเผยแพร่โดยไม่ได้รับอนุญาต
- D. เมื่อท่านลงทะเบียนและส่งผลงานแล้ว ท่านไม่สามารถแก้ไขข้อมูลหลังส่งผลงานได้ (โปรดตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่งข้อมูล)
- E. ปิดรับผลงานและเอกสารลงนามจากผู้บังคับบัญชา **ภายในวันที่ 12 กรกฎาคม 2567**



โปรดสนใจ 1 : Download แบบฟอร์มและคู่มือการเขียนผลงาน

- 1.1 สามารถ Download แบบฟอร์มและคู่มือการเขียนผลงานได้ที่ <https://www.rama.mahidol.ac.th/rama-km/post-activity/main/news/3302>
- 1.2 โปรดใช้แบบฟอร์มและคู่มือการเขียนผลงานที่เป็นปัจจุบัน



โปรดสนใจ 2 : ผลงาน

- 2.1 จัดพิมพ์ลงบนฟอร์มที่กำหนด ด้วยโปรแกรม Microsoft Word และส่งผลงานในรูปแบบ PDF เท่านั้น
- 2.2 ใช้ Font ตระกูล TH Sarabun New 14 เท่านั้น โดยไม่จำกัดจำนวนหน้า
- 3.1 ลงทะเบียน และ ส่งผลงาน BestKM เข้าประกวด ได้ที่เว็บไซต์ <https://forms.gle/ECjAkV6kfcv4BAzF7>
- 3.2 ไฟล์ Best KM ต้นฉบับที่ส่งเข้าประกวด **จะต้องเป็นสกุล .Doc, .Docx, PDF เท่านั้น**
- 3.3 จัดส่งผลงานในรูปแบบไฟล์ โดยส่งพร้อมกับเอกสารลงนามตามวันเวลาที่กำหนดส่งผลงาน
 - กรอกข้อมูลผลงานตามแบบฟอร์มที่กำหนดและปัจจุบัน
 - เอกสารต้องลงนามโดย เจ้าของผลงานและผู้บังคับบัญชา ของเจ้าของผลงาน (หัวหน้าหน่วย / หัวหน้างาน / หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้าภาควิชา)
 - เอกสารแนบ / เอกสารลงนาม ให้รวมเป็นไฟล์เดียวกัน กับไฟล์แบบฟอร์มเขียนผลงาน (ไม่ส่งแยกไฟล์)
- 3.4 ก่อนส่ง ตั้งชื่อไฟล์ผลงาน ดังนี้ **BestKM_ชื่อเจ้าของผลงานท่านแรก_ชื่อผลงาน** เช่น BestKM_ขจร_การบริหารจัดการลดอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์
- 3.5 **ต้องนำผลงาน BestKM ขึ้นบน Website KM ใหม่** (<https://www.rama.mahidol.ac.th/rama-km/>) ในหน้าหน่วยงานตนเอง ภายในวันที่ **12 กรกฎาคม 2567** หากส่งผลงานผ่านทาง google form (ตามข้อ 3.1) แต่ไม่ได้นำเนื้อหาขึ้น Website KM ใหม่ จะถือว่าไม่ได้ส่งผลงาน
- 3.5 ไม่รับผลงานในรูปแบบกระดาษ และไม่รับผลงานผ่านช่องทางอีเมล

คู่มือการเขียนผลงาน Best KM

ส่วนที่ 1

1.1 กรุณาระบุข้อมูล ดังนี้ รหัสพนักงาน / ชื่อ-นามสกุล / หน่วยงาน / ฝ่าย / ภาควิชา / โทรศัพท์ภายใน / โทรศัพท์มือถือ (ที่สามารถติดต่อได้) ของเจ้าของผลงาน (พร้อม Email address)

หมายเหตุ: บุคลากร และนักศึกษา ในคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล สามารถจัดทำผลงานเป็นรายบุคคลหรือรายกลุ่มได้

ส่วนที่ 2 คำชี้แจงสำหรับผลงานประเภท

1. เนื้อหาของผลงาน

1.การนำ KM มาใช้ในการปรับกระบวนการหลัก โดยสอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน แสดงที่มาของปัญหา สภาพปัจจุบัน และผลกระทบต่อผู้รับบริการ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง อย่างไร

2.ผลลัพธ์จากการนำ KM ลงสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน/คณะฯ โดยแสดงประสิทธิภาพ/ประสิทธิผล เช่น ลดต้นทุน ลดเวลา เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มอัตราการรอดชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อน เพิ่มรายได้ หรืออื่นๆ โดยบอกเป็นจำนวนหรืออัตรา

3.มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพอื่นๆ อย่างไร เช่น

- เครื่องมือคุณภาพ SIPOC, แผนภูมิแก๊งปลา, แผนภูมิต้นไม้, การทำ RCA

- มิติคุณภาพ Safety/Timely/Efficiency/Effectiveness/Equity/Patient Center/ Accessibility/ Appropriateness เป็นต้น

4.การเผยแพร่/ขยายผลไปสู่หน่วยงานอื่นๆ ภายใน/ภายนอกคณะฯ (พร้อมแนบหลักฐานการนำไปนำไปใช้)

2. เงื่อนไขการสมัคร

2.1 ผู้สมัครสามารถส่งผลงานได้ 3 ผลงาน / 1 หน่วยงาน

เกณฑ์การให้คะแนน Best KM

หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน
1.การนำ KM มาใช้ในการปรับกระบวนการหลัก โดยสอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน แสดงที่มาของปัญหา สภาพปัจจุบัน และผลกระทบต่อผู้รับบริการ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง อย่างไร	1.1 ไม่มีการนำ km มาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการหลัก 1.2 มีการนำ km มาใช้ในกระบวนการหลักแต่ไม่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน 1.3 มีการนำ km มาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการหลัก 1 กระบวนการ 1.4 มีการนำ km มาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการหลักมากกว่า 1 กระบวนการ 1.5 มีการนำ km มาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการหลักมากกว่า 2 กระบวนการ	0 1 2 3 4
2.ผลลัพธ์จากการนำ KM ลงสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน/คณะฯ (ลดต้นทุน ลดเวลา เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มอัตราการรอดชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อน เพิ่มรายได้ หรืออื่นๆ โดยบอกเป็นจำนวนหรืออัตรา)	2.1 ไม่ระบุผลลัพธ์ หรือระบุไม่ชัดเจน 2.2 มีผลลัพธ์ชัดเจน แต่ไม่สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน 2.3 มีผลลัพธ์ชัดเจน สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน แต่ไม่ระบุตัวชี้วัด/หลักฐาน 2.4 มีผลลัพธ์ชัดเจน สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน ระบุตัวชี้วัดชัดเจน ถูกต้อง 2.5 มีผลลัพธ์มากกว่า 1 ตัวชี้วัด สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน ระบุตัวชี้วัดชัดเจน ถูกต้อง	0 1 2 3 4
3.มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพอื่นๆ อย่างไร	3.1 ไม่มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพอื่นๆ 3.2 มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพ 1 ตัว 3.3 มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพ 2 ตัว 3.4 มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพ 3 ตัว 3.5 มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/มิติคุณภาพ 4 ตัวขึ้นไป	0 1 2 3 4
4.การเผยแพร่/ขยายผลไปสู่หน่วยงานอื่นๆ ภายใน/ภายนอกคณะฯ (พร้อมแนบหลักฐานการนำไปนำไปใช้)	4.1 มีการเผยแพร่/ขยายผลในระดับหน่วยงาน 4.2 มีการเผยแพร่/ขยายผล มากกว่า 1 หน่วยงาน 4.3 มีการเผยแพร่/ขยายผลไปสู่ภายนอกองค์กร/ขยายผลไปสู่ภายนอกองค์กรเป็นวงกว้าง	1 2 3



แบบเสนอผลงาน KM AWARD ประเภท Best KM

สื่อวีดิทัศน์โครงการ “Ramathibodi Knowledge Sharing” (RamaKS)	
ชื่อ-สกุล 1. นายพิทักษ์สันติ มณฑล รหัสบุคคล 004383 2. นางจารุวรรณ ลีลาภรณ์ รหัสบุคคล 004666 3. นางสาวธนภรณ์ ัญญน้อม รหัสบุคคล 021706 4. นายพีรกีจ กล่อมวัฒนา รหัสบุคคล 004527 5. นางสาวฐิติชญา คำรันธ์ รหัสบุคคล 006162 6. นางณิชาภา ตั้งโกลกุลชาติ รหัสบุคคล 004947 7. นางสาวกฤติวรรณ รอบคอบ รหัสบุคคล 004879 8. นางสาววรารวรรณ จันทรดิษฐ์ รหัสบุคคล 011642	
ที่ปรึกษา 1. ศ. พญ.ศศิโสภณ เกียรติบุรณกุล รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม 2. ผศ. นพ.อภิสิทธิ์ บุญเกิด ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม	
หน่วยงาน งานการศึกษาต่อเนื่อง ภาควิชา/ ฝ่าย (ต้นสังกัด) สำนักงานวิจัย วิชาการและนวัตกรรม	เบอร์โทรศัพท์ 1955 โทร. 06-2394-4792 (นายพิทักษ์สันติ มณฑล)
โปรดเขียน (✓) ในช่อง ☒ อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website ☐ ไม่อนุญาตให้เผยแพร่ผลงานทาง Website	

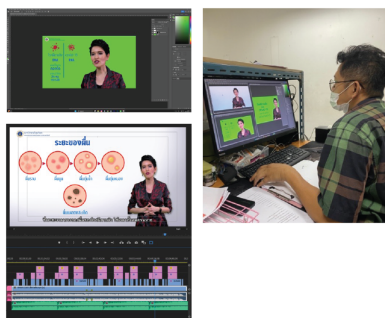
บริบทขององค์กรหรือบริบทของหน่วยงาน
งานการศึกษาต่อเนื่องดำเนินงานตามพันธกิจหลักในการจัดการศึกษาต่อเนื่องสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ส่งเสริมให้มีการศึกษาด้วยตนเองตลอดเวลาที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ให้มีความรู้ความสามารถและทักษะวิชาชีพทันต่อความก้าวหน้าทางการแพทย์ที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
การนำ KM มาใช้ในการปรับกระบวนการหลัก (สภาพปัญหา ผลกระทบ)
การผลิตสื่อวีดิทัศน์เป็นหนึ่งในงานดำเนินงานตามพันธกิจหลักของงานการศึกษาต่อเนื่อง ซึ่งมีขั้นตอนการผลิต และใช้ระยะเวลาอันยาวนานกว่าจะได้สื่อวีดิทัศน์แต่ละเรื่องที่มีคุณภาพ ซึ่งอาจไม่ทันต่อความต้องการของบุคลากรทางการแพทย์ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีความเจริญก้าวหน้าไปอย่างรวดเร็ว โครงการ “Ramathibodi Knowledge Sharing” (RamaKS) จึงเกิดขึ้น เพื่อผลิตและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานให้กับบุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขาวิชาชีพในรูปแบบสื่อวีดิทัศน์ที่น่าสนใจ เข้าใจง่าย โดยเผยแพร่ทุกวันพฤหัสบดี เวลา 12.00-12.45 น. ผ่านช่องทาง YouTube “Ramathibodi Knowledge Sharing” และเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสหสาขาทางการแพทย์ https://www.rama.mahidol.ac.th/ramacme/ramaks

ขั้นตอนการผลิตสื่อวีดิทัศน์ในรูปแบบเดิม

1. ขั้นตอนการบันทึกเทป บันทึกเทปในสตูดิโอบนฉากหลังกรีนสกรีน



2. นำไฟล์วิดีโอที่บันทึกเทปลงเครื่องคอมพิวเตอร์
3. นำไฟล์วิดีโอเข้าโปรแกรมเพื่อตัดต่อและทำการเจาะกรีนสกรีน รวมถึงการใส่กราฟิก ซึ่งปกติจะใช้ระยะเวลาในการตัดต่อ 1 สัปดาห์



4. ทำการเรนเดอร์ออกมาเป็นวิดีโอสำเร็จ และส่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ
5. ได้ผลงานวิดีโอที่เสร็จสมบูรณ์โดยใช้เวลา 2 สัปดาห์

ขั้นตอนการผลิตสื่อวีดิทัศน์ในรูปแบบใหม่

1. ขั้นตอนการบันทึกเทป บันทึกเทปในสตูดิโอบนฉากหลังกรีนสกรีน



2. นำไฟล์วิดีโอที่บันทึกเทปลงเครื่องคอมพิวเตอร์
3. ทำการเจาะกรีนสกรีน ใส่กราฟิก และสไลด์ที่ใช้ในการบรรยายให้เสร็จสิ้น ภายในวันที่ทำการบันทึกเทปเพื่อลดขั้นตอนในการตัดต่อและจัดทำกราฟิก จากเดิมใช้เวลาในการตัดต่อ 1 สัปดาห์ จะใช้เวลาในการตัดต่อเหลือเพียง 2 วัน



4. ทำการเรนเดอร์ออกมาเป็นวิดีโอสำเร็จ และส่งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ
5. ได้ผลงานวิดีโอที่เสร็จสมบูรณ์โดยใช้เวลา 2-3 วัน

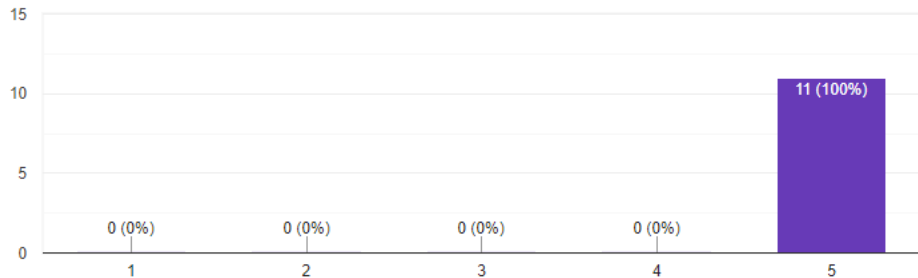
ผลลัพธ์จากการนำ KM ลงสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงาน/คณะฯ (ลดต้นทุน ลดเวลา เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เพิ่มอัตราการรอดชีวิต ลดภาวะแทรกซ้อน เพิ่มรายได้ หรืออื่นๆ โดยบอกเป็นจำนวนหรืออัตรา)

เมื่อลดขั้นตอนการผลิตสื่อวีดิทัศน์ลง ส่งผลให้การผลิตสื่อฯ ใช้ระยะเวลาน้อยลง วิทยากรและผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิตสื่อฯ มีความพึงพอใจในคุณภาพการผลิตสื่อวีดิทัศน์ RamaKS

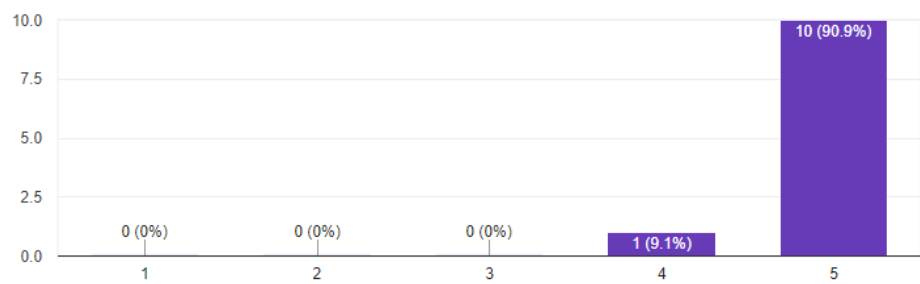
ผลดำเนินการ (เมษายน 2567)			
ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ก่อน	หลัง
ระยะเวลาในการผลิตสื่อวีดิทัศน์ (รวมถึงการประเมินคุณภาพสื่อฯ และการปรับแก้สื่อฯ)	1 วัน	1-2 สัปดาห์	2-3 วัน
ความพึงพอใจของผู้ประเมินคุณภาพสื่อฯ	ระดับมาก ร้อยละ 80	ระดับมาก ร้อยละ 70	ระดับมากที่สุด ร้อยละ 85

มีการเชื่อมโยงกับเครื่องมือคุณภาพ/ มิติคคุณภาพอื่น ๆ อย่างไร
กระบวนการทำงาน (Process)

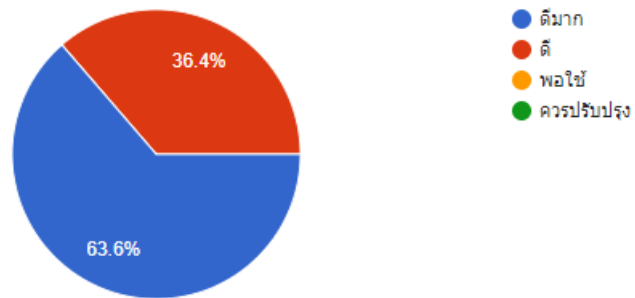
กระบวนการทำงานจัดทำสื่อวีดิทัศน์ “RamaKS”	
Plan (วางแผน)  คำแนะนำสำหรับการผลิตสื่อวีดิทัศน์ RamaKS	1. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกันในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารวิชาการ ทุกวันพุธ สัปดาห์ที่สองของเดือน กำหนดรูปแบบ กำหนดเนื้อหา รายละเอียดในการผลิตสื่อวีดิทัศน์รูปแบบใหม่ (เปรียบเทียบการทำงานรูปแบบเดิมกับรูปแบบใหม่)  2. ศึกษาข้อมูล ประสานงานการผลิตสื่อฯ กับคณาจารย์ทุกภาควิชา หน่วยงาน เพื่อให้เนื้อหาที่นำเสนอครอบคลุมการศึกษาต่อเนื่องของสหสาขาวิชาชีพทางการแพทย์ ได้แก่ แพทย์ ทันตแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักฉุกเฉินการแพทย์ เภสัชกร นักเวชศาสตร์การสื่อสาร ความหมาย เป็นต้น

Do (ปฏิบัติ)	3. ออกแบบกราฟิก (โลโก้ กรอบภาพ ฉากพื้นหลัง) จัดทำไตเติ้ล เครดิตท้าย เอกสารคำแนะนำ สำหรับวิทยากร เช่น การแต่งกายในการถ่ายทำโดยใช้พื้นหลังแบบ green screen การใช้สื่อ PowerPoint ประกอบคำบรรยาย ได้แก่ การใช้สีพื้นหลัง ขนาดตัวอักษร การเน้นคำสำคัญ ภาพประกอบ อัตราส่วนที่ใช้ ลักษณะการบันทึกเทปแบบ Long take เป็นต้น  4. ถ่ายทำ บันทึกเทป (สด) ในสตูดิโอ Rama Channel มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคนิคการถ่ายทำ การจัดไฟ การกำกับภาพกับทีมงาน Rama Channel ทุกครั้งที่มีการถ่ายทำและบันทึกเทป																		
Check (ตรวจสอบ)	5. ตรวจสอบประเมินคุณภาพสื่อฯ โดยวิทยากรสหสาขาวิชาชีพทางการแพทย์ คณะกรรมการบริหาร วิชาการ รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญด้านการผลิตสื่อฯ และปรับปรุงแก้ไข โดยใช้ แบบประเมินความพึงพอใจ กระบวนการผลิตสื่อ Ramathibodi Knowledge Sharing (RAMAKS) https://forms.gle/zRgAEKgsuLLnPaHi9 สรุปผลการตรวจสอบจากแบบประเมิน ผู้ประเมิน = 11 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 10 ก.ค. 2567) - ความพึงพอใจด้านการถ่ายทำและวิธีการนำเสนอ พึงพอใจมาก = 100% <table><tr><th>ระดับความพึงพอใจ</th><th>จำนวนผู้ประเมิน</th><th>ร้อยละ</th></tr><tr><td>1</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>2</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>3</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>4</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>5</td><td>11</td><td>100%</td></tr></table>	ระดับความพึงพอใจ	จำนวนผู้ประเมิน	ร้อยละ	1	0	0%	2	0	0%	3	0	0%	4	0	0%	5	11	100%
ระดับความพึงพอใจ	จำนวนผู้ประเมิน	ร้อยละ																	
1	0	0%																	
2	0	0%																	
3	0	0%																	
4	0	0%																	
5	11	100%																	

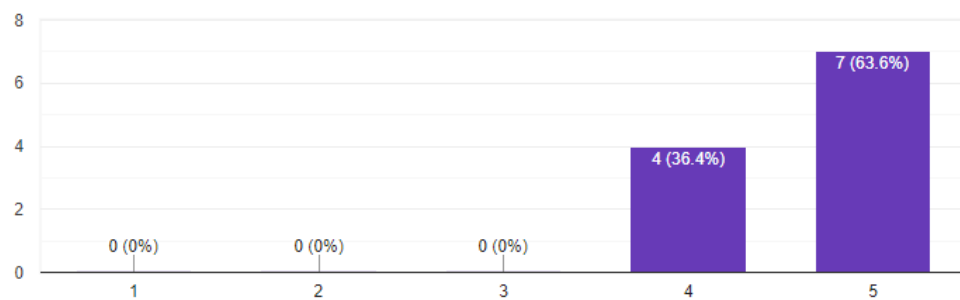
- ความเหมาะสมของระยะเวลา กับเนื้อหา เหมาะสมที่สุด (ระดับ 5) = 90.9% เหมาะสม (ระดับ 4) = 9.1%



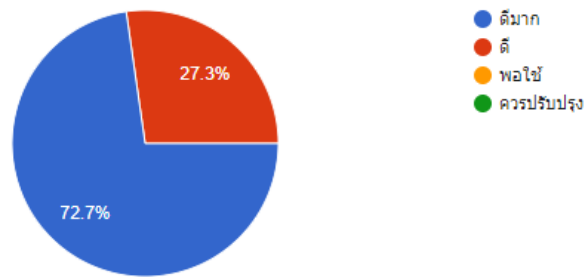
- คุณภาพความต่อเนื่องของภาพและเสียง



- ประโยชน์ของสื่อ RAMAKS ต่อการนำไปใช้ (ต่อยอด) มากที่สุด (ระดับ 5) = 63.6% มาก (ระดับ 4) = 36.4%



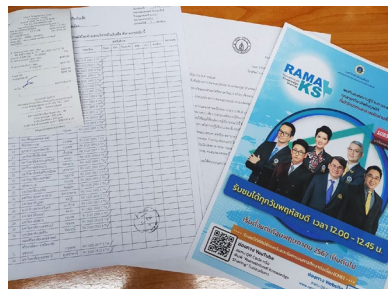
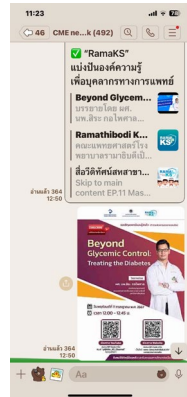
- คุณภาพของสื่อวีดิทัศน์ในภาพรวม



- ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

- เพิ่มเนื้อหาให้มีความหลากหลายครอบคลุมบุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขา และประชาสัมพันธ์ให้ทั่วถึงทุกช่องทาง
- สื่อน่าสนใจและเป็นประโยชน์มาก
- เห็นตัวอักษรจาก slide ใน YouTube เล็กไป อาจารย์อาจจะต้องเตรียมตัวอักษรใหญ่กว่าปกติหรือภาพค่ะ
- ทีมงานดีมาก ๆ ค่ะ
- ควรมีการกำหนดหัวข้อเรื่องและประเด็นที่อยู่ในความสนใจของวงการแพทย์และสาธารณสุข รวมทั้งสังคมภายนอกเพิ่มมากขึ้น โดยอาจจำเป็นต้อง mapping บุคลากรของคณะฯ ที่มีความเชี่ยวชาญและเกี่ยวข้องในประเด็นนั้น ๆ
- อาจปรับเปลี่ยนรูปแบบให้เป็นลักษณะการอภิปรายหมู่ จากสหสาขาวิชาชีพ หรือระหว่างภาควิชาที่เกี่ยวข้อง ในประเด็นที่สังคมให้ความสนใจ

6. ประชาสัมพันธ์ เผยแพร่สื่อผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ ช่องทาง YouTube “Ramathibodi Knowledge Sharing” เว็บไซต์ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสหสาขาทางการแพทย์
<https://www.rama.mahidol.ac.th/ramacme/ramaks> โพสต์ประชาสัมพันธ์ไปยังโรงพยาบาล
 หน่วยงานสาธารณสุขทั่วประเทศ ราชวิทยาลัย โรงเรียนแพทย์ กลุ่มไลน์สมาคมศิษย์เก่าแพทย์รามาธิบดี
 เครือข่าย CME Network โดยแพทยสภา เป็นต้น



Action (ปรับปรุง)

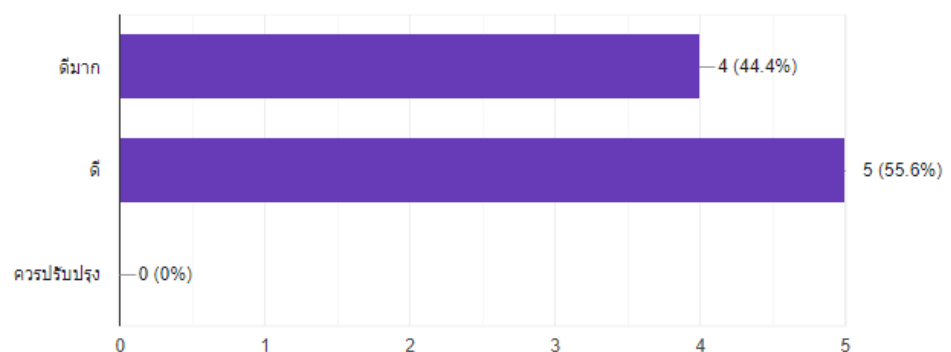
7. ติดตามประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับชมสื่อฯ เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาสื่อวีดิทัศน์ที่มี
 ประสิทธิภาพต่อไป โดยใช้ แบบประเมินคุณภาพสื่อวีดิทัศน์

(<https://forms.gle/mwdfGAi4ioJzEN8y6>)

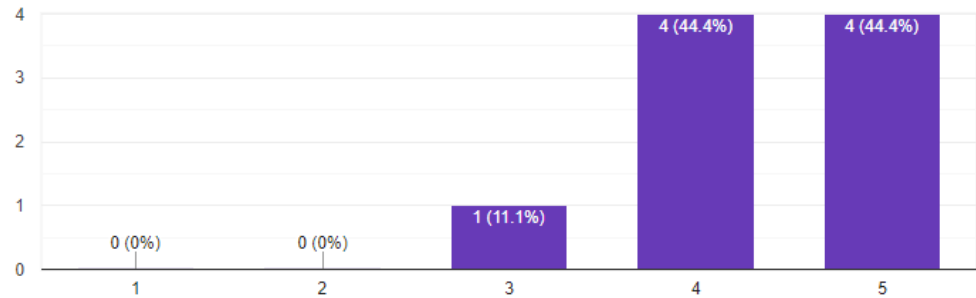
สรุปผลการตรวจสอบจากแบบประเมิน ผู้ประเมิน = 9 คน

- รูปแบบในการนำเสนอ Ramathibodi Knowledge Sharing (RamaKS)

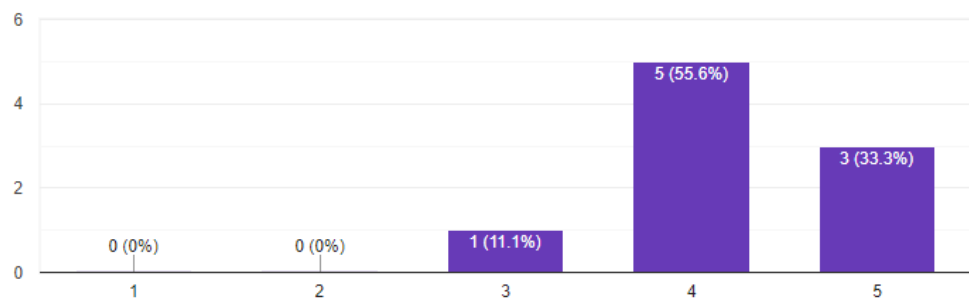
ดีมาก = 44.4%, ดี = 55.6%



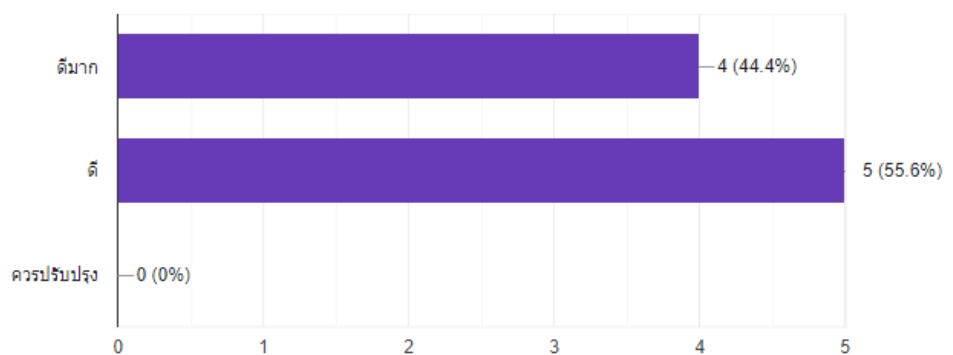
- เนื้อหาของวีดิทัศน์ Ramathibodi Knowledge Sharing (RamaKS) มีประโยชน์สามารถนำไปปรับใช้ได้ มากที่สุด (ระดับ 5) = 44.4% มาก (ระดับ 4) = 44.4% มาก (ระดับ 3) = 11.1%

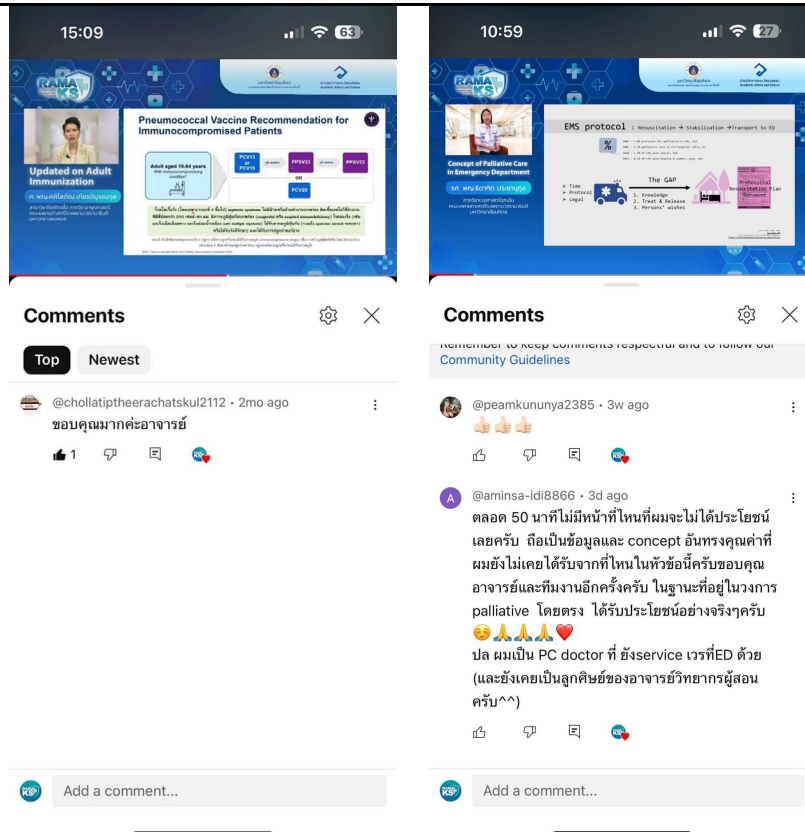


- ความน่าสนใจในการนำเสนอสื่อวีดิทัศน์ Ramathibodi Knowledge Sharing (RamaKS) มากที่สุด (ระดับ 5) = 33.3% มาก (ระดับ 4) = 55.6% มาก (ระดับ 3) = 11.1%



- คุณภาพของสื่อวีดิทัศน์ในภาพรวม ดีมาก = 44.4% ดี = 55.6%

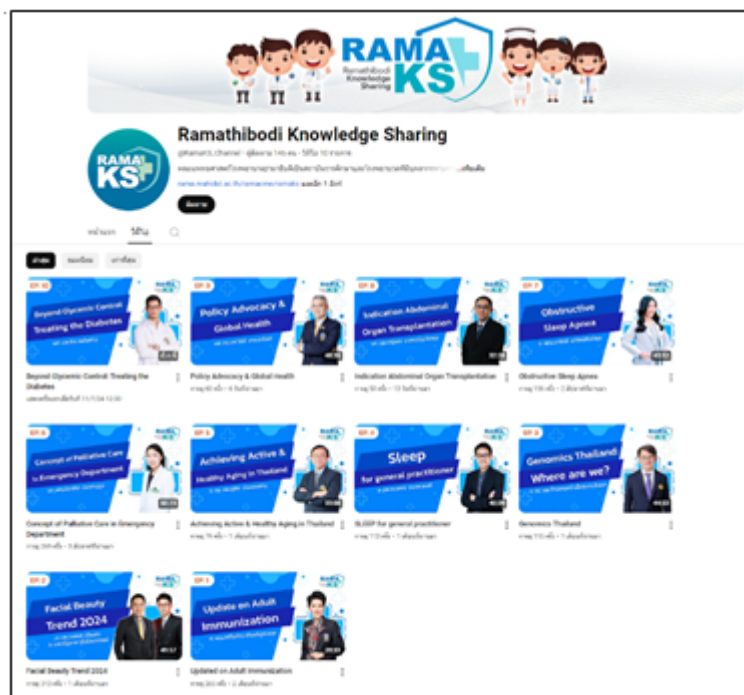




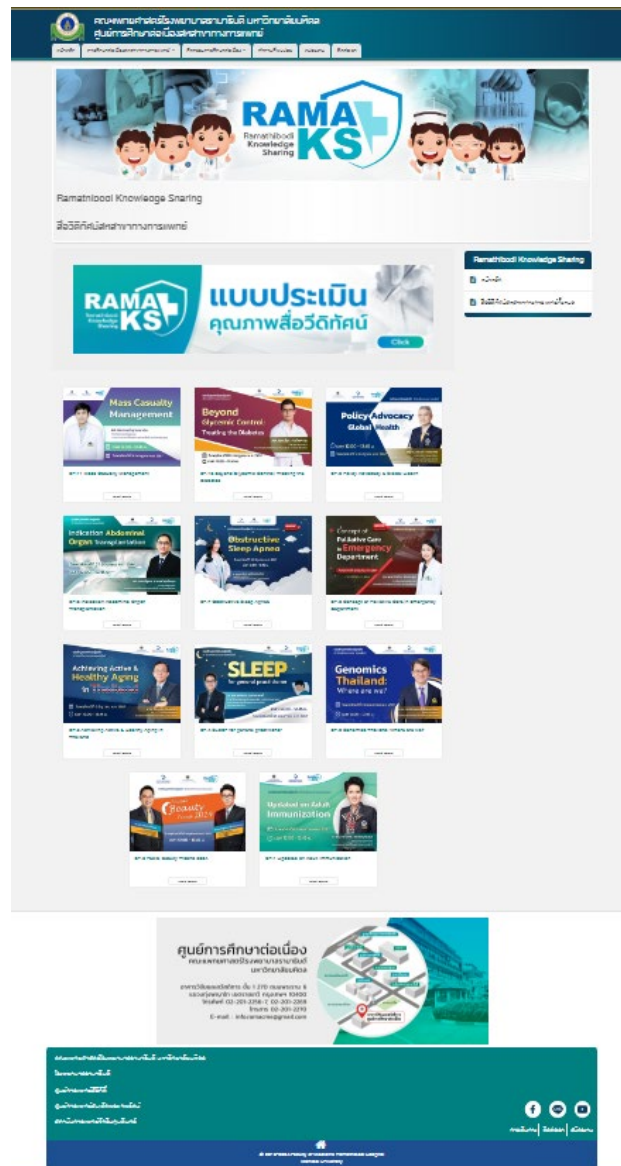
การเผยแพร่/ขยายผลไปสู่หน่วยงานอื่นๆ ภายใน/ภายนอกคณะฯ (พร้อมแนบหลักฐานการนำไปใช้)

- RamaKS เป็นการผลิตสื่อวีดิทัศน์ในรูปแบบใหม่ที่มีความน่าสนใจ ทันสมัย เข้าใจง่าย ใช้ระยะเวลาการผลิตที่น้อยลง เพื่อจะได้ผลิตสื่อฯ ในปริมาณที่มากขึ้นตอบสนองความต้องการและความสนใจของบุคลากรทางการแพทย์ทุกสาขาวิชาชีพในการศึกษาค้นคว้า พัฒนาตนเอง ตลอดเวลาที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม

- YouTube ช่อง Ramathibodi Knowledge Sharing (https://www.youtube.com/@RamaKS_Channel)
จำนวนผู้ติดตาม 146 คน วิดีโอ 10 รายการ การดู 1,419 ครั้ง (ข้อมูล ณ วันที่ 10 ก.ค. 2567)



- เว็บไซต์ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องสหสาขาทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี



<https://www.rama.mahidol.ac.th/ramacme> การดู 870 ครั้ง (ข้อมูล ณ วันที่ 10 ก.ค. 2567)

ramaks		จำนวนการดู
เส้นทางหน้าเว็บและคลาสหน้าจอ		870 11.51% จากทั้งหมด
1	/ramacme/ramaks	745
2	/ramacme/th/RamaKS	71
3	/ramacme/RamaKS	43
4	/ramacme/th/ramaks	11

- เป็นการบูรณาการการทำงานร่วมกันของสหสาขาวิชาชีพทางการแพทย์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล



- การดำเนินโครงการ “Ramathibodi Knowledge Sharing” (RamaKS) สามารถเป็นต้นแบบขยายผลไปยังหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของรองคณบดีฝ่ายวิชาการและวัฒนธรรม เช่น งานโสตทัศนศึกษา หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการผลิตสื่อวีดิทัศน์ของคณะฯ ได้นำไปประยุกต์ใช้ต่อไป

ลงชื่อ.....

(นายพิทักษ์สันติ มณฑล)

เจ้าของผลงาน

ลงชื่อ.....

(นางจรรวรณ์ ลีลาภรณ์)

หัวหน้างานการศึกษาต่อเนื่อง

สังกัด งานการศึกษาต่อเนื่อง

วัน / เดือน / ปี