

แบบฟอร์มที่ 1 การบ่งชี้องค์ความรู้				
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8				
ประเด็นภารกิจ/ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	องค์ความรู้ที่จำเป็น
การดูแลส่งเสริมสุขภาพ บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 8 ที่มี น้ำหนักและรอบเอวเกิน ตาม มาตรฐาน 3อ.	บุคลากรกลุ่ม C ที่มีรอบเอว น้ำหนักเกินมี	- ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มี น้ำหนักตัวลดลงไม่น้อยกว่า 5% - ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มี รอบเอวลดลง - ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มี คะแนนพฤติกรรมส่งเสริม สุขภาพดีขึ้น	มากกว่าร้อยละ 25 มากกว่าร้อยละ 25 มากกว่าร้อยละ 25	1.โปรแกรมการดูแลสุขภาพ ด้วยมาตรฐาน 3 อ. 2.การพัฒนาเอกสารให้ความรู้ การดูแลสุขภาพด้วย มาตรฐาน 3 อ. 3.การพัฒนาความรู้สำหรับ วิทยากรตามมาตรฐาน 3 อ.
องค์ความรู้ที่เลือกมาทำแผนการจัดการความรู้ : โปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.				
เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้ : จากการดำเนินงาน ปี 2554 ในการจัดกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรศูนย์ฯ โดยมีกิจกรรมการตรวจสุขภาพและสมรรถภาพ มีการรณรงค์เพื่อสร้างกระแสโดยผ่านช่องทางต่างๆ อาทิ เช่น เสียงตามสาย จัดกิจกรรมเชิงรุกลงสู่หน่วยงาน สร้างคนต้นแบบ ติดตามเฝ้าระวังน้ำหนักรอบเอว รวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพตามรายไตรมาส ผลการดำเนินงานยังพบว่าบุคลากรศูนย์ยังมีปัญหาสุขภาพเพิ่มสูงขึ้น โดยดูจากการทดสอบสมรรถภาพทางกายในแต่ละด้านพบว่าในเรื่องความจุปอดระดับต่ำเพิ่มขึ้นจากเดิม ความอ่อนตัวน้อยลง คะแนนพฤติกรรมสุขภาพระดับปรับปรุงสูงขึ้น จึงส่งผลให้บุคลากรมีน้ำหนักและรอบเอวเพิ่มขึ้น นอกจากนั้น บุคลากรศูนย์ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็นโรคอ้วนลงพุงและกลุ่มที่เป็นโรคอ้วนลงพุงเพิ่มขึ้น จึงจำเป็นต้องมีการแก้ไขในกลุ่มที่เร่ร่อนและมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาความเจ็บป่วย ด้วยการจัดโปรแกรมดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ. ที่เหมาะสมให้บุคลากรมีสุขภาพที่ดี				
รายชื่อสมาชิกกลุ่ม 1. นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์ 2.นายมานพ ศรีชมภู 3. นางสาวสุกฤษิต พันธ์เสน 4.นางณัฐอร เชื้อมขิต 5.นายศิวพล สุวรรณบัณฑิต				
ผู้จัดการความรู้		หัวหน้ากลุ่มงาน		
(นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์)		(นางสาวพิมพ์ชนก แพสุวรรณ)		
ผู้ทบทวน		ผู้อนุมัติ		
(ประธาน/เลขาธิการคณะกรรมการจัดการความรู้)		(ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ)		

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : โปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% 2.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง 3.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น						
เป้าหมาย : 1.บุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% ร้อยละ 25 2.บุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง ร้อยละ 25 3.บุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ 25						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
1	การบ่งชี้ความรู้ - ประชุมสมาชิกกลุ่มเพื่อคัดเลือกเรื่องที่จะนำมาจัดการความรู้	5-10 พ.ย. 54	- จำนวนสมาชิกกลุ่ม - องค์ความรู้ที่นำมาจัดการความรู้	5 คน 1 เรื่อง	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤตตัน, ณิชอร, ศิวพล	- แบบฟอร์ม 1
	- จัดทำแผนการจัดการความรู้	11-20 ธ.ค.54	- แผนการจัดการความรู้	1 แผน	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤตตัน, ณิชอร, ศิวพล	- แบบฟอร์ม 2
2	การสร้างและแสวงหาความรู้ - การทบทวนองค์ความรู้เรื่องโปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.(BAR)	10 ม.ค.- 31 ม.ค. 55	- คัดเลือกและหาแหล่งความรู้ - ทบทวน และสรุปความรู้	1 ครั้ง 1 ครั้ง	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤตตัน, ณิชอร, ศิวพล	- รายงานการทบทวน
	- การสรรหาสมาชิกกลุ่มการจัดการความรู้ - จัดหาคุณเอื้อ คุณกิจ และคุณอำนวย	1 – 10 ก.พ. 55	- คัดเลือก และทาบทามสมาชิก กลุ่มการเรียนรู้ - แบ่งหน้าที่สมาชิกกลุ่มการเรียนรู้ - จัดทำทะเบียนสมาชิกกลุ่มการเรียนรู้	1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ทะเบียน	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤตตัน, ณิชอร, ศิวพล	- ทะเบียนรายชื่อ - Mind Mapping

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : โปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% 2.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง 3.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น						
เป้าหมาย : 1.บุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% ร้อยละ 25 2.บุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง ร้อยละ 25 3.บุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ 25						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
3	การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ - การจัดระบบความรู้เรื่องโปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.ให้เป็นหมวดหมู่ และสกัดความรู้ทั้งหมด	11-30 ก.พ. 55	- จัดองค์ความรู้ที่รวบรวมให้เป็นหมวดหมู่ - จำนวนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง - จัดเก็บในคลังความรู้ของหน่วยงานทบทุนองค์ความรู้ทั้งหมด	1 ครั้ง ≥3 องค์ความรู้ 1 ครั้ง 1 ครั้ง	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤต, อนุธอร์, ศิวพล	- mind map - รายงานการทบทวน
	- การคัดเลือกองค์ความรู้ที่สำคัญในหมวดหมู่และทบทวน(DAR)	1 - 10 มี.ค. 55	- ทบทวนองค์ความรู้ - คัดเลือกองค์ความรู้ที่จำเป็น เพื่อจัดทำแนวปฏิบัติ	1 ครั้ง 1 ครั้ง	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤต, อนุธอร์, ศิวพล	-รายงานการทบทวน
4	การประมวลและกลั่นกรองความรู้ - การจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	11 มี.ค. - 30 ส.ค. 55	- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้สมาชิกกลุ่ม - ประชุมกลุ่มการเรียนรู้ - นำองค์ความรู้ไปทดลองใช้	1 ครั้ง / เดือน 1 ครั้ง / เดือน 3 เดือน	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤต, อนุธอร์, ศิวพล	- แบบฟอร์ม 3 รายงานกิจกรรมการจัดการความรู้

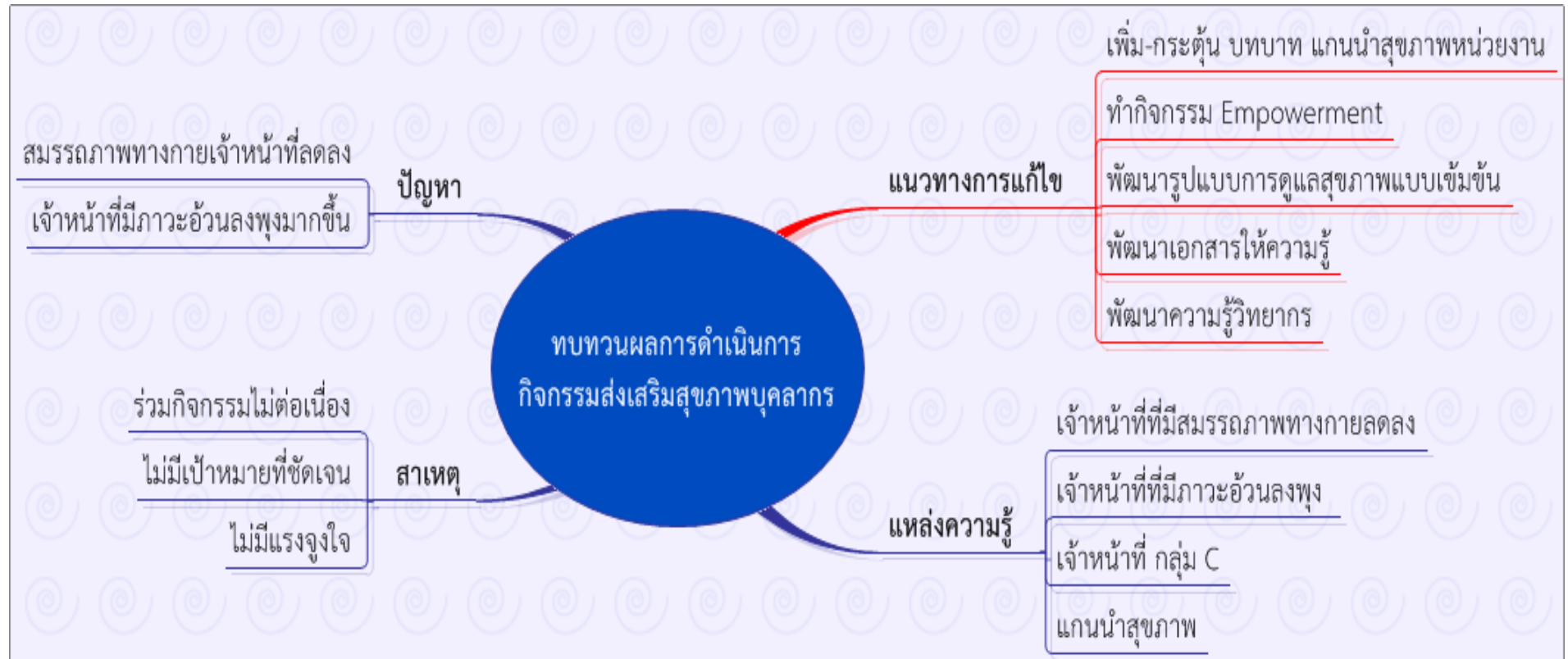
แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : โปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% 2.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง 3.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น						
เป้าหมาย : 1.บุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% ร้อยละ 25 2.บุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง ร้อยละ 25 3.บุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ 25						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
	- การทบทวนระหว่างการจัดการความรู้	10 มี.ค. – 30 ส.ค. 55	- ทบทวนระหว่างการใช้แนวปฏิบัติ	ทุกครั้งที่มีการประชุม	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤตวัน, ณฐอร, ศิวพล	
	- การกลั่นกรองความรู้	1-7 ก.ย. 55	- สรุปและกลั่นกรองแนวปฏิบัติ	1 ครั้ง	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤตวัน, ณฐอร, ศิวพล	
5	การเข้าถึงความรู้ - กระบวนการนำความรู้ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	1 ก.พ. – 15 ส.ค. 55	- นำกิจกรรมการจัดการความรู้ทั้งหมดบันทึกและนำเสนอผ่าน drive K , บอร์ดความรู้/สื่ออิเล็กทรอนิกส์ G2K , Facebook KM-HPC8	1 ครั้ง/เดือน	เพิ่มศักดิ์, มานพ, สกฤตวัน, ณฐอร, ศิวพล	- drive K / แพทย์แผนไทย/คลังความรู้ KM/KM โภชนาการ - ชุมทรัพย์ความรู้กรมอนามัย - Facebook KM-HPC8
6	การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนความรู้				เพิ่มศักดิ์, มานพ	

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : โปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% 2.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง 3.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น						
เป้าหมาย : 1.บุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% ร้อยละ 25 2.บุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง ร้อยละ 25 3.บุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ 25						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
	- การเผยแพร่องค์ความรู้ในหน่วยงาน	15 -30 ส.ค. 55	- นำเสนอผลการจัดการ ความรู้ ใน drive K , แฟ้มเอกสาร และG2K , Facebook KM- HPC8	2 ครั้ง / 1 เดือน	,สกุลรัตน์,ณัฐอร, ศิวพล	- drive K / แพทย์ แผนไทย/คลังความรู้ KM/KM โภชนาการ - ชุมทรัพย์ความรู้ กรมอนามัย - Facebook KM- HPC8
	- การเผยแพร่องค์ความรู้นอก หน่วยงาน	15 -30 ส.ค. 55	- นำเสนอผลการจัดการ ความรู้ ใน G2K และ Website	1 ครั้ง / 1 เดือน	เพิ่มศักดิ์, มานพ ,สกุลรัตน์,ณัฐอร, ศิวพล	
7	การเรียนรู้ - การนำองค์ความรู้ที่ได้จากการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องโปรแกรมดูแล สุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.	1-15 ก.ย. 55	- จัดทำเอกสารแผ่นพับ / คู่มือการดูแลสุขภาพตาม มาตรฐาน 3 อ.	1 ครั้ง	เพิ่มศักดิ์, มานพ ,สกุลรัตน์,ณัฐอร, ศิวพล	- คู่มือการปฏิบัติงาน - เอกสารให้ความรู้
	- การประเมินผล	1-15 ก.ย. 55	- ประเมินผลการการดูแล สุขภาพด้วยตนเอง	1 ครั้ง	เพิ่มศักดิ์, มานพ ,สกุลรัตน์,ณัฐอร,	- แบบฟอร์ม 4 รายงานการจัดการ

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : โปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% 2.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง 3.ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น						
เป้าหมาย : 1.บุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลง ไม่น้อยกว่า 3% ร้อยละ 25 2.บุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลง ร้อยละ 25 3.บุคลากรกลุ่ม C มีคะแนนพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ 25						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
			/ปรับปรุงในโอกาสต่อไป		ศิวพล	จัดการความรู้

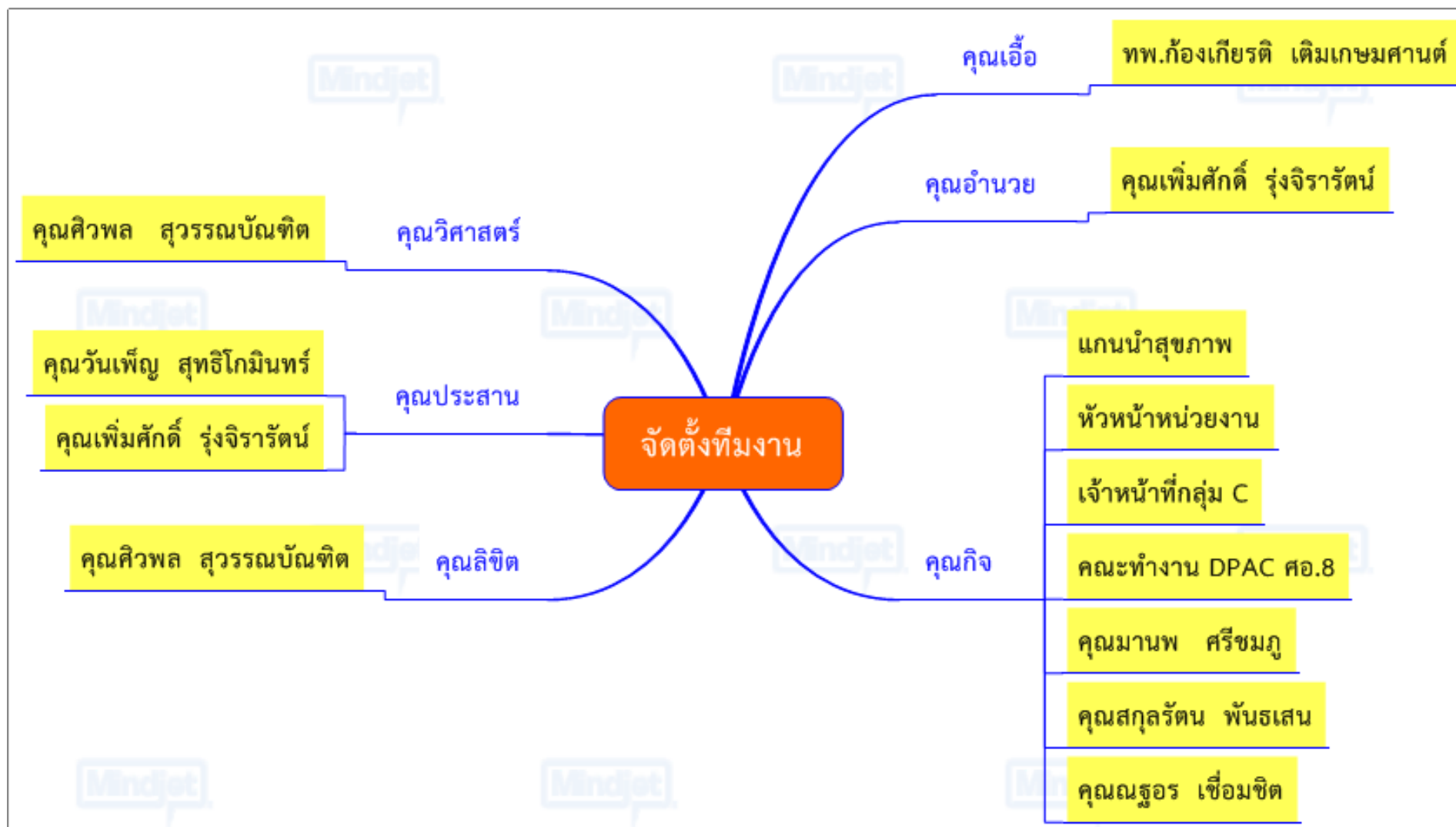
แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (โภชนาการ) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : การดูแลส่งเสริมสุขภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 8 ที่มีน้ำหนักและรอบเอวเกิน ตามมาตรฐาน 3อ. (ครั้งที่ 1.1 BAR ทบทวนก่อนการจัดการความรู้)			
FA : คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์ note taker : คุณณัฐอร เชื้อมชิต ผู้ถ่ายทอด คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต วันที่ 26 ม.ค.55 สถานที่ พิเศษ			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์	จากการสรุปผลการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกายใจให้กับเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ 8 เมื่อปี 2554 พบว่า บุคลากรศูนย์ยังมีปัญหาสุขภาพเพิ่มสูงขึ้น แขนงสุขภาพปัจจุบันพบอาการลดลง	- สรุปปัญหาจากผลการดำเนินงาน
2.	คุณมานพ ศรีชมภู	ส่วนใหญ่เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ ที่มาทดสอบสมรรถภาพทางกายในแต่ละด้านพบว่าในเรื่องความจุปอดระดับต่ำเพิ่มขึ้นจากเดิม ความอ่อนตัวน้อยลง คะแนนพฤติกรรมสุขภาพระดับปรับปรุงสูงขึ้น จึงส่งผลให้บุคลากรมีน้ำหนักและรอบเอวเพิ่มขึ้น	- บุคลากรศูนย์มีสมรรถภาพทางกายเพิ่มขึ้นในบางเรื่องและลดลงในบางเรื่อง
3.	คุณณัฐอร เชื้อมชิต	ที่ผ่านมาการจัดกิจกรรมส่วนใหญ่จะเน้นการกระตุ้น เช่น มหกรรมส่งเสริมสุขภาพ ทุกๆปี ประกวดทำอาหาร ที่หวังว่าบุคลากรศูนย์จะมีสุขภาพดีขึ้น แต่ผลที่ออกมาสุขภาพไม่ดีขึ้น ควรน่าจะมีกิจกรรมที่ลงเป็นกลุ่มเฉพาะจะดีกว่า และการเข้าร่วมกิจกรรมไม่ต่อเนื่อง เช่น นัดมาทำกิจกรรมก็มาช้า ไม่ส่งรายงานน้ำหนักรอบเอวประจำเดือนหน่วยงาน	- การจัดกิจกรรมที่ผ่านมาเป็นการกระตุ้น - ควรมีกิจกรรมเฉพาะกลุ่ม
4.	คุณสุกฤษรัตน์ พันธเสน	พบว่าบุคลากรของเรายังขาดแรงจูงใจและเป้าหมายในการลดน้ำหนักที่ชัดเจน ล่าสุดที่พี่พอจะจำได้เราเคยไปทำกิจกรรมเสริมสร้างพลังที่พัทยา เมื่อปี 2551 ผลทุกคนกลับมาแล้วมีพลังในการดูแลสุขภาพ ที่คิดว่าน่าจะนำกลับมาทำอีก	- ขาดเป้าหมาย และแรงจูงใจ - ทำกิจกรรม Empowerment
5.	คุณวันเพ็ญ สุทธิโกมินทร์	ส่วนใหญ่ปัญหาของกลุ่ม คือมีทั้งกลุ่มที่มีปัญหาเดิม แล้วก็กลุ่มใหม่ด้วย มีทั้งกลุ่มอ้วนแล้วก็ยังอ้วนเหมือนเดิม และกลุ่มคนอ้วนรายใหม่ที่กำลังจะเกิดขึ้นน่าจะคิดโปรแกรมดูแลสุขภาพ 3 อ. อย่างเข้มข้น ในกลุ่ม C	- คิดโปรแกรมเข้มข้น 3 อ. ในกลุ่มC

แผนผังสรุปการสร้างและแสวงหาความรู้ เรื่อง การทบทวนก่อนการจัดการความรู้ (BAR) และจัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่



องค์ความรู้ที่เลือกมาจัดการความรู้ขีดเส้นสีแดง แนวทางการแก้ไข ตามลำดับ

แผนผังสรุปการสร้างและแสวงหาความรู้ เรื่อง การจัดตั้งทีมงาน



ภาพถ่ายกิจกรรม



แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (โภชนาการ) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : เพิ่ม-กระตุ้นบทบาทแกนนำสุขภาพ (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 , DAR1)			
FA : คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์ note taker : คุณณัฐอร เชื้อมชิต ผู้ถ่ายภาพ คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต วันที่ 24 ก.พ.55 สถานที่ พิตเนส			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1	คุณพิมพ์ชนก แพสุวรรณ	วันนี้ที่เชิญแกนนำสุขภาพและหัวหน้าหน่วยงานมาเพื่อรับทราบผลสุขภาพของเจ้าหน้าที่เรา เนื่องจากที่ผ่านมาสุขภาพเริ่มแยลง แต่ละปีอัตราเจ้าหน้าที่ที่ป่วยเพิ่มขึ้นและที่สำคัญเจ้าหน้าที่ที่อ้วนลงพุงเพิ่มเป็นเท่าตัวทั้งหน้าใหม่และเก่า ศูนย์ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษา นอกจากนี้เรามีวัฒนธรรมที่ชัดเจนในเรื่องเป็นองค์กรต้นแบบการดูแลสุขภาพ จึงขอฝากให้หน่วยงานโดยผ่านแกนนำสุขภาพและหัวหน้าหน่วยงานกระตุ้นเจ้าหน้าที่ทั้งในกลุ่ม B และ C ให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใหม่และผลักดันเข้าร่วมกิจกรรมให้ต่อเนื่อง	- สรุปปัญหาสุขภาพ - กระตุ้นแกนนำ หัวหน้างาน ให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
2.	คุณมานพ ศรีชมภู	หลังจากที่เราจัดกิจกรรมทั้งสร้างกระแสสุขภาพ เช่นการจัดมหกรรมส่งเสริมสุขภาพ ชมรมสุขภาพ ข่างสารสุขภาพผ่านเสียงตามสาย ผ่านมาเกือบสามปี สุขภาพของเจ้าหน้าที่และพฤติกรรมยังไม่ดีขึ้นเท่าที่ควร ในปีนี้ทางทีมงานอยากให้ความสนใจเป็นพิเศษในกลุ่ม C เพราะมีทั้งน้ำหนักและเอวเกินในเชิงรูปแบบของโปรแกรมในการดูแลด้วยตนเองและแบบเข้มข้นเพราะจะได้ช่วยลดจำนวนเจ้าหน้าที่ที่มีปัญหาสุขภาพลง	- สรุปการดำเนินการกิจกรรมปีที่ผ่านมา - โปรแกรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม ตามปัญหา
3.	คุณ	เห็นด้วยในการมีกิจกรรมที่ลงเฉพาะเจ้าหน้าที่ที่มีปัญหาเพราะที่ผ่านมาแต่ละปี ส่วนใหญ่จะเน้นให้กลับมาสนใจสุขภาพเอง ในหน่วยงานใครทำก็จะทำส่วนคนไม่ทำก็ยังไม่ทำ เริ่มแรกก็พาไปจัดกิจกรรมข้างนอกหลายคนกลับมาเชื่อ ตั้งใจและร่วมมือดี แต่หลังๆก็เหมือนเดิม ถ้ามีกิจกรรมที่สร้างพลังให้เจ้าหน้าที่จะดีมากคะ	- ปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่เกิดจากขาดแรงจูงใจ - ขาดเป้าหมาย - จัดกิจกรรมกระตุ้นบ่อยๆ เพื่อสร้างพลัง

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (โภชนาการ) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : เพิ่ม-กระตุ้นบทบาทแกนนำสุขภาพ (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 , DAR1)			
FA : คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์ note taker : คุณณัฐอร เชื้อมชิต ผู้ถ่ายภาพ คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต วันที่ 24 ก.พ.55 สถานที่ พิเศษ			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
4.		ถ้ากิจกรรมทำเฉพาะในกลุ่มเจ้าหน้าที่ที่มีปัญหา แล้วในเจ้าหน้าที่กลุ่มอื่นไม่มีกิจกรรมจะทำให้ปีนี้การส่งเสริมสุขภาพจะเงียบไปหรือเปล่า เพราะในหน่วยงานเจ้าหน้าที่ที่เดิมสุขภาพดีเริ่มมีพฤติกรรมแยลง น้ำหนักขึ้นเรื่อยๆ กลัวว่าผลเลือดที่จะตรวจสุขภาพจะสูงขึ้น	- เสนอให้จัดกิจกรรมกลุ่มสำหรับเจ้าหน้าที่ที่มีสุขภาพดีด้วย
5	คุณพิมพ์ชนก แพสุวรรณ	ปีนี้การดูแลสุขภาพของเจ้าหน้าที่เราใช้การมีส่วนร่วม โดยแจ้งกับหัวหน้าหน่วยงานจัดทำแผนกิจกรรมที่หน่วยงานเป็นผู้คิดการดูแล และส่งเสริมสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่ของตนเอง ซึ่งจะช่วยป้องกันและช่วยให้เจ้าหน้าที่ทั้งกลุ่ม A B และ C มีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น ปลายๆปี ก็จะมีการประกวดแผนหน่วยงานและหน่วยงานต้นแบบสุขภาพ และปีนี้พิเศษดังที่แจ้ง โดยหน่วยงานไม่ต้องกังวลสำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่ม C เพียงแต่ฝากให้แกนนำและหัวหน้างานช่วยกระตุ้น ผลักดัน จัดเวทีให้เจ้าหน้าที่ที่อยู่ในกลุ่มน้ำหนักและเอวเกินเข้าร่วมกิจกรรมได้อย่างต่อเนื่องดังต่อไปนี้	- ให้ดำเนินการตามแผนสุขภาพตามหน่วยงานตนเอง - ประกวดแผนการส่งเสริมให้กับเจ้าหน้าที่ตนเองแต่ละหน่วยงาน - ประกวดหน่วยงานต้นแบบการดูแลสุขภาพ
6	คุณมานพ ศรีชมภู	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของเจ้าหน้าที่ที่มีน้ำหนักและรอบเอวเกิน (กลุ่ม C) ด้วยหลัก 3 อ จะประกอบด้วยโปรแกรมพื้นฐานการดูแลด้วยตนเองและโปรแกรมเข้มข้น ใช้ระยะเวลา 3 เดือนโดยใช้หลักการสร้างแรงด้วยอารมณ์ โปรแกรมอาหารและออกกำลังกาย สำหรับเจ้าหน้าที่ที่จะเข้าร่วมโปรแกรมเข้มข้นซึ่งต้องตั้งใจและสมัครใจในการเข้าร่วมเท่านั้นจึงจะประสบความสำเร็จ เพราะที่ผ่านมาหลายๆคนที่ล้มเหลวยังไม่พร้อมทั้งกาย-ใจจึงทำไม่เต็มที่	- กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ที่มีน้ำหนักเกิน ด้วยหลัก 3 อ. - รูปแบบดูแลด้วยตนเอง - รูปแบบ 3 อ เข้มข้น

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (โภชนาการ) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : เพิ่ม-กระตุ้นบทบาทแกนนำสุขภาพ (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 , DAR1)			
FA : คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์ note taker : คุณณัฐอร เชื้อมชิต ผู้ถ่ายภาพ คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต วันที่ 24 ก.พ.55 สถานที่ ฟิตเนส			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
7	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์	หลายปีแล้วที่เรายังไม่ได้ให้ความรู้อย่างจริงจังในเรื่องพิษภัยของความอ้วนที่ถือเป็นโรคเรื้อรังโรคหนึ่งที่อยู่กับเราตลอด ถ้าเรามีความรู้มากขึ้นเราจะรู้สึกรักสุขภาพมากยิ่งขึ้น	- เสนอให้จัดอบรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยของความอ้วนและการจัดการ
8	คุณสกุลรัตน์ พันธเสน	กิจกรรมทั้งหมดที่ผ่านมาและกำลังจะเกิดขึ้นขณะนี้ กำลังสำคัญของเราจะต้องให้แกนนำเป็นกระบอกเสียง ที่จะช่วยกระจายข่าว ติดตามข่าว ส่งข้อมูลทั้งของผู้จัดและของหน่วยงานให้เราได้ทราบ นอกจากนี้ยังช่วยผลักดันให้เจ้าหน้าที่ของท่านเข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ก็เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น และไปสู่ HEALTH MODEL	- ให้แกนนำกระตุ้นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและผลักดันให้เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

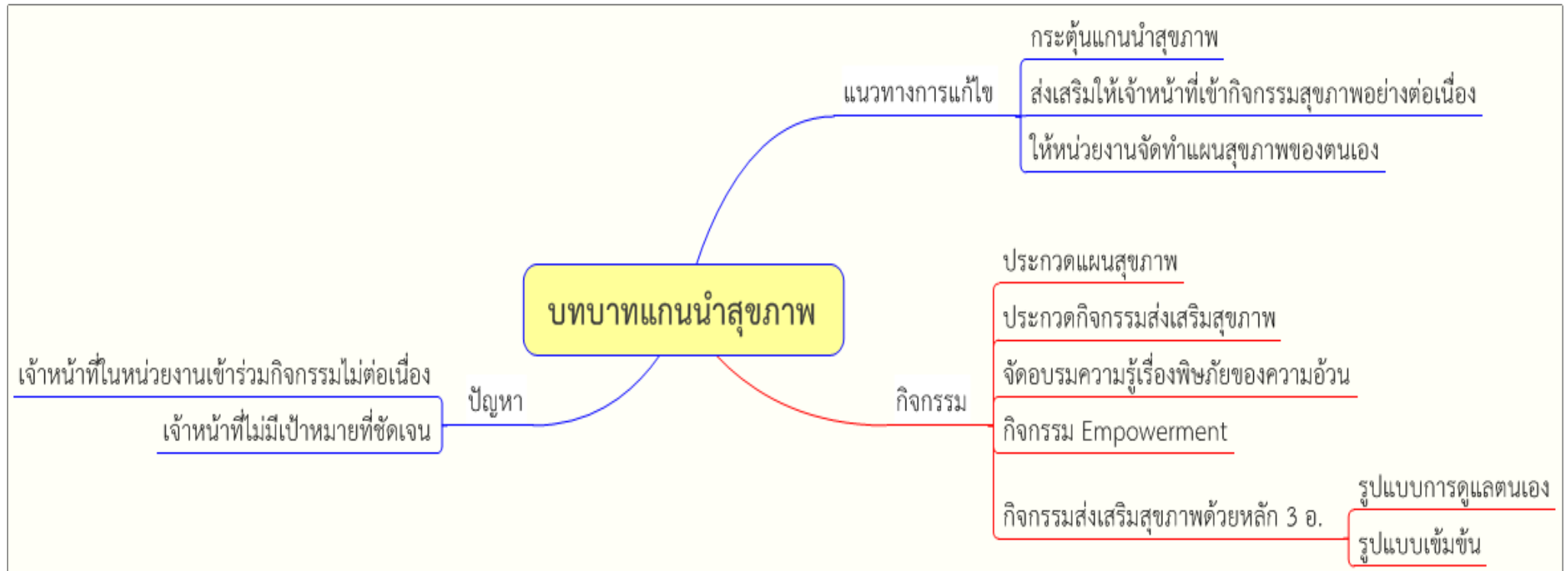
สรุปสิ่งที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1

- สรุปปัญหาสุขภาพปี 2554
- กระตุ้นบทบาทแกนนำ หัวหน้างาน ให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง
- จัดให้ทำแผนสุขภาพและดำเนินตามแผนสุขภาพตามหน่วยงานตนเอง
- จัดกิจกรรมประกวดแผนการส่งเสริมให้กับเจ้าหน้าที่ตนเองแต่ละหน่วยงานและประกวดหน่วยงานต้นแบบการดูแลสุขภาพ
- จัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ที่มีน้ำหนักเกินด้วยหลัก 3 อ. ด้วยรูปแบบดูแลด้วยตนเอง และรูปแบบ 3 อ. เข้มข้น
- เสนอให้จัดอบรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยของความอ้วนและการจัดการ

การทบทวนหลังจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สิ่งที่สำคัญ คือ อ อารมณ์ จึงควรเริ่มทำกิจกรรม Empowerment เพื่อเสริมสร้างพลัง และกระตุ้นให้เกิดความตระหนักก่อน

แผนผังสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1



ภาพถ่ายประกอบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้



แบบฟอร์ม 4

รายงานการจัดการความรู้

ชื่อเรื่อง โปรแกรมการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.
(กลุ่มเจ้าหน้าที่ที่มีน้ำหนักและรอบเอวเกิน)

หัวหน้าโครงการ นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์

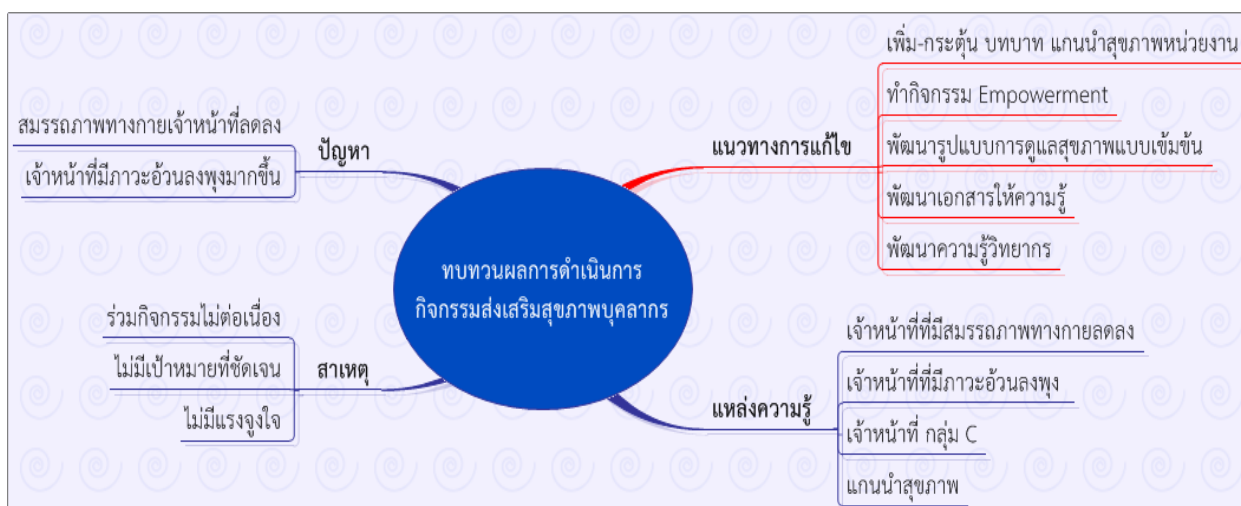
สมาชิกกลุ่ม
1.นางสาวสกุลรัตน์ พันธเสน
2.นายมานพ ศรีชมภู
3.นางณฐอร เชื้อมชิต
4.นายศิวพล สุวรรณบัณฑิต



ความเป็นมาและเหตุผลที่เลือกองค์ความรู้

จากการดำเนินงาน ปี 2554 ในการจัดกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรศูนย์ฯ โดยมีกิจกรรมการตรวจสุขภาพและสมรรถภาพ มีการรณรงค์เพื่อสร้างกระแสโดยผ่านช่องทางต่างๆ อาทิ เช่น เสียงตามสาย จัดกิจกรรมเชิงรุกลงสู่หน่วยงาน สร้างคนต้นแบบ ติดตามเฝ้าระวังน้ำหนักและรอบเอว รวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพตามรายไตรมาส ผลการดำเนินงานยังพบว่า บุคลากรศูนย์ฯยังมีปัญหาสุขภาพเพิ่มสูงขึ้นโดยดูจากการทดสอบสมรรถภาพทางกายในแต่ละด้านพบว่าในเรื่องความจุปอดระดับต่ำเพิ่มขึ้นจากเดิมความอ่อนตัวน้อยลงคะแนนพฤติกรรมสุขภาพระดับปรับปรุงสูงขึ้นจึงส่งผลให้บุคลากรมีน้ำหนักและรอบเอวเพิ่มขึ้นนอกจากนั้นบุคลากรศูนย์ฯที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการเป็นโรคอ้วนลงพุงและกลุ่มที่เป็นโรคอ้วนลงพุงเพิ่มขึ้นจึงจำเป็นต้องมีการแก้ไขในกลุ่มที่เร่งด่วนและมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาความเจ็บป่วยด้วยการจัดโปรแกรมดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ. ที่เหมาะสมให้บุคลากรมีสุขภาพที่ดี

การจัดการความรู้ให้เป็นหมวดหมู่



กระบวนการจัดการความรู้

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อร่วมกันคิดพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพบุคลากรศูนย์ฯอนามัยที่ 8 ด้วยหลัก 3 อ ขึ้นมา โดยมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นขั้นตอนโดยเริ่มจากการกระตุ้นบทบาทแกนนำ ทำกิจกรรม Empowerment เพื่อเสริมสร้างพลังการดูแลสุขภาพ และจัดรูปแบบการดูแลสุขภาพจนได้รูปแบบกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพด้วยหลัก 3 อ หลังจากนั้นสรุปบทเรียนทำ AAR โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แต่ละครั้งมีการคัดเลือกองค์ความรู้ที่จะทำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ต่อยอดและมีการทบทวนระหว่างการทำกิจกรรม (DAR) ทุกครั้ง ดังตารางสรุป

การจัดการความรู้	หัวข้อแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วัน/เดือน/ปี
ครั้งที่ 1	ทบทวนก่อนการจัดการความรู้ครั้งที่ 1 (BAR1) (หาสาเหตุ จัดตั้งทีมงาน วางแผน หาแหล่งความรู้ จัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่)	26 ม.ค.2555
ครั้งที่ 2	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 (เพิ่ม-กระตุ้น บทบาทแกนนำสุขภาพ) /DAR1	24 ก.พ.2555
ครั้งที่ 3	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 2 (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เสริมสร้างพลัง Empowerment)/DAR2	2-3 มี.ค.2555
ครั้งที่ 4	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 3 (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมในโปรแกรมการดูแลสุขภาพเจ้าหน้าที่ น้ำหนักรอบเอว) /DAR3	5 มี.ค.2555
ครั้งที่ 5	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 4 (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความสำเร็จการดูแลสุขภาพของเจ้าหน้าที่ที่เข้า โปรแกรมลดพุงลดโรค) / DAR4	29 มิ.ย.2555
ครั้งที่ 6	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 5 (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความสำเร็จการดูแลสุขภาพของเจ้าหน้าที่ดูแลด้วย ตนเอง) / DAR5	8 มิ.ย.2555
ครั้งที่ 7	Action After Review	6 ก.ย.2555

(2) กระบวนการและเครื่องมือ

ในด้านกระบวนการปฏิบัติตามกระบวนการจัดการความรู้ 7 ขั้นตอน โดยมีกระบวนการต่างๆ ได้แก่

2.1 บังชี้ความรู้ มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการทำกลุ่มเพิ่มและกระตุ้นบทบาทแกนนำสุขภาพ และจัดกิจกรรม Empowerment เพื่อให้บุคลากรกลุ่ม C สามารถดูแลตนเองได้ มีการจัดตั้งทีมงานในการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพด้วยมาตรฐาน 3 อ.

2.2. การสร้างและแสวงหาความรู้ โดยวิธีการดึงเอาความรู้จากแหล่งต่าง ๆ เช่น ความรู้จากผู้มีประสบการณ์ที่ปฏิบัติแล้วทำให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น วิทยากร ความรู้จากบุคลากรที่ปฏิบัติแล้วประสบผลสำเร็จ ความรู้จาก Internet หนังสือ งานวิจัย หรือความรู้บางส่วนความรู้ที่ยังขาดอยู่ มารวบรวมไว้ในงาน

2.3 การจัดความรู้ให้เป็นระบบ เนื้อหาความรู้ที่กลุ่มได้มาแล้วจะมีการแบ่งประเภทความรู้โดยจัดเป็นแฟ้มเอกสารบางเรื่องทำเป็น Mine mapping เพื่อให้การค้นหาได้ง่าย สะดวกและรวดเร็วและทุกคนสามารถเปิดดูได้

2.4 การประมวลและกลั่นกรองความรู้ มีการจัดการความรู้ มีการทบทวนก่อนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการสรุปผลและทบทวนหลังจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการถอดบทเรียนทั้งเป็นข้อๆและ Mine map หลังจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มีการทดลองกิจกรรมและนำมาพัฒนารูปแบบที่ชัดเจน

2.5 การเข้าถึงความรู้โดย

- การนำรูปแบบกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาปรับใช้ในรูปแบบกลุ่มเพื่อช่วยเหลือกันเอง(Self-help group) ของกิจกรรมย่อย โดยแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ให้คำแนะนำ ชมเชย ให้กำลังใจซึ่งกันและกัน ช่วยเหลือกันมุ่งให้เกิดการเข้าใจความคิดความรู้สึกของตนเอง เกิดการเรียนรู้วิธีคิดแบบใหม่แก้ไขการคิดที่ไม่เหมาะสม เปลี่ยนและสร้างความคิดที่ดีสามารถคิดแก้ปัญหาได้ด้วยตนเอง และเลือกทางออกที่เหมาะสมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเอง

- การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรู้และการปฏิบัติ เช่น การเสริมพลังสร้างสุขภาพด้วย (Empowerment) การสาธิตเมนูอาหารลดน้ำหนัก การจัดโปรแกรมการดูแลสุขภาพ โปรแกรมลดพุง ลดโรคด้วยหลัก 3 อ. เป็นต้น ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ – สิงหาคม 2555 โดยแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้ 1.กลุ่มสมัครใจเข้าร่วมโปรแกรมลดพุง ลดโรค จำนวน 18 คน 2.กลุ่มดูแลด้วยตนเอง 153 คน และทำการวัดประสิทธิภาพผลการดำเนิน

กิจกรรม ประเมินผลความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรมผลการเปลี่ยนแปลงของน้ำหนักและรอบเอวของผู้เข้าร่วมกิจกรรม

2.6 การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ โดยการเผยแพร่ทั้งในหน่วยงานและนอกหน่วยงาน ได้แก่ ในหน่วยงานผ่านเสียงตามสายงานประชาสัมพันธ์ในการให้ความรู้ในเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ. / จัดเวทีมอบรางวัลแก่ผู้ที่ประสบความสำเร็จการดูแลสุขภาพ (น้ำหนักและรอบเอวลดลง) ในวันที่ 23 สิงหาคม 255 ศูนย์อนามัยที่ 8 ส่วนนอกหน่วยงาน เผยแพร่โดยผ่านเสียงตามสายระดับจังหวัดโดยสถานีวิทย์กระจายเสียงนครสวรรค์ ผ่านเว็บไซต์ชุมชนทรัพยากรอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 8 และFacebook กลุ่ม KM ของ ศูนย์อนามัยที่ 8

2.7 การเรียนรู้ (Learning) ผลจากการทำกิจกรรมได้ชุดแนวทางการปฏิบัติที่เหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการ เช่น โปรแกรมลดพุงลดโรคฉบับเข้มข้นสำหรับผู้ที่มีสมาธิเข้าร่วมโปรแกรม และชุดแนวทางการดูแลตนเองเพื่อสุขภาพที่ดีด้วยหลัก 3 อ. ของกลุ่มที่ทำได้ต่อเนื่องและกลุ่มที่ทำได้บ้าง

3.การวัดผล ผลการดำเนินงานกิจกรรมดังต่อไปนี้

ประเด็นภารกิจ/ยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	ผลลัพธ์
- การดูแลส่งเสริมสุขภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 8 ที่มีน้ำหนักและรอบเอวเกิน ตามมาตรฐาน 3อ.	- ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีน้ำหนักตัวลดลงไม่น้อยกว่า 5% - ร้อยละของบุคลากรกลุ่ม C มีรอบเอวลดลงไม่น้อยกว่า 5%	มากกว่าร้อยละ 25 มากกว่าร้อยละ 25	- ผลการดำเนินงานกิจกรรม แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้ 1. กลุ่มที่เข้าโปรแกรมลดพุงลดโรคเข้มข้นจำนวน 18 คน พบว่า 13 คน มีน้ำหนักตัวลดลงคิดเป็นร้อยละ 72.2 และ 12 คนมีรอบเอวลดลงคิดเป็นร้อยละ 66.7 2. กลุ่มที่ดูแลด้วยตนเองจำนวน 141 คน พบว่า 68 คน มีน้ำหนักตัวลดลงคิดเป็นร้อยละ 48.2 และ 50 คนมีรอบเอวลดลงคิดเป็นร้อยละ 35.4

4 การสื่อสาร การประชุมชี้แจงหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในคณะทำงาน ภายในหน่วยงาน และอาจถึงหน่วยงานอื่นๆ ให้เข้าใจในการทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ

5 การยกย่องชมเชยและการให้รางวัล มีการยกตัวอย่างผู้ที่สามารถทำกิจกรรมได้ดี และสามารถเป็นแกนนำได้ ในทุกๆ ครั้งที่มีการทำกิจกรรมและมอบหมายให้ผู้ที่สามารถเป็นต้นแบบกับคนอื่นได้เป็นผู้นำทำกิจกรรม

6 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีการนำรูปแบบการให้บริการทั้งหมดมาใช้จริงกับผู้รับบริการในปีงบประมาณ 2556

7 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระหว่างทำกิจกรรมมีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนากิจกรรม

8 การประมวลผล / กลับกรองความรู้ ได้ผลตามตัวชี้วัดและเป้าหมายที่ตั้งไว้คือ ได้ชุดรูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้ที่มีน้ำหนักและรอบเอวเกิน

9 กระบวนการนำไปใช้และเผยแพร่ มีการเผยแพร่ในหน่วยงานได้แก่ เสียงตามสาย เผยแพร่ที่สถานีวิทย์กระจายเสียงนครสวรรค์ลงเว็บไซต์ชุมชนทรัพยากรอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 8 และFacebook กลุ่ม KM ของ ศูนย์อนามัยที่ 8 และการเผยแพร่ นอกหน่วยงานคือ DHIA เผยแพร่เว็บไซต์Gotoknow

10 การพัฒนาต่อยอด นำรูปแบบไปใช้ในปีงบประมาณ 2556 และจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพเพิ่มเติม