

แบบฟอร์มที่ 1 การบ่งชี้องค์ความรู้				
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8				
ประเด็นภารกิจ/ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ	เป้าหมาย	องค์ความรู้ที่จำเป็น
การให้บริการคลินิกHealth Care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ด้วยหลัก 8 อ.	ผู้รับบริการสามารถดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้าน โดยเน้นหลักการพึ่งพาตนเองได้	- ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น - ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น - ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม	มากกว่าร้อยละ 80 มากกว่าร้อยละ 70 มากกว่าร้อยละ 80	1.รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก 2. การพัฒนาเอกสารให้ความรู้การพึ่งพาตนเองด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้าน 3. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเอง
องค์ความรู้ที่เลือกมาทำแผนการจัดการความรู้ : รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก				
เหตุผลที่เลือกองค์ความรู้ : ปัจจุบันบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 8 ผู้รับบริการ ญาติ ที่เข้ามารับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย ส่วนใหญ่ขาดความรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง โดยจากข้อมูลการเข้ารับบริการคลินิกแพทย์แผนไทย บุคลากรศูนย์ ฯ ผู้รับบริการและญาติ มักจะมารับบริการด้วยโรคเดิม อาการเดิม ทำให้เกิดปัญหาทางด้านสาธารณสุขเป็นภาระค่าใช้จ่ายของรัฐบาลตลอดจนการทำงานที่หนักสำหรับแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพราะบุคลากรขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง ซึ่งต่างจากคนในยุคก่อนที่มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ฟื้นฟูและการป้องกันโรค จะเห็นได้จากการใช้สมุนไพรเป็นอาหารและยาตลอดจนการใช้ภูมิปัญญา เกี่ยวกับแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์แผนไทยในบ้านและชุมชน จึงมีแนวคิดการเพิ่มรูปแบบการให้บริการโดยเน้นทั้งการให้ความรู้ การทำกิจกรรมร่วมกัน และนำกลับไปปฏิบัติ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้าน โดยเน้นหลักการพึ่งพาตนเองได้อย่างถูกต้อง				
รายชื่อสมาชิกกลุ่ม 1.นางปราณี จรไกร 2.นายศิวพล สุวรรณบัณฑิต 3.นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์ 4. นางวิราวรรณ โพธิ์งาม 5. นางจันทิรา สุโพธิ์				
ผู้จัดการความรู้		หัวหน้ากลุ่มงาน		
(นางปราณี จรไกร)		(นางสาวพิมพ์ชนก แพสุวรรณ)		
ผู้ทบทวน		ผู้อนุมัติ		
(ประธาน/เลขาธิการคณะกรรมการจัดการความรู้)		(ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 8 / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ)		

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ด้วยหลัก 8 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น 2.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น 3.ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม						
เป้าหมาย : 1.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น ร้อยละ 80 2.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น ร้อยละ 70 3.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
1	การปฐมนิเทศความรู้ - ประชุมสมาชิกกลุ่มเพื่อคัดเลือกเรื่องที่จะนำมาจัดการความรู้	5-10 พ.ย. 54	- จำนวนสมาชิกกลุ่ม - องค์ความรู้ที่นำมาจัดการความรู้	5 คน 1 เรื่อง	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	- แบบฟอร์ม 1
	- จัดทำแผนการจัดการความรู้	11-20 ธ.ค.54	- แผนการจัดการความรู้	1 แผน	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	- แบบฟอร์ม 2
2	การสร้างและแสวงหาความรู้ - การทบทวนองค์ความรู้เรื่อง รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก(BAR)	10 ม.ค.- 31 ม.ค. 55	- คัดเลือกและหาแหล่งความรู้ - ทบทวน และสรุปความรู้	1 ครั้ง 1 ครั้ง	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	- รายงานการทบทวน
	- การสรรหาสมาชิกกลุ่มการจัดการความรู้ - จัดหาคุณเอื้อ คุณกิจ และคุณอำนวย	1 – 10 ก.พ. 55	- คัดเลือก และทาบทามสมาชิก กลุ่มการเรียนรู้ - แบ่งหน้าที่สมาชิกกลุ่มการเรียนรู้	1 ครั้ง 1 ครั้ง 1 ทะเบียน	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	- ทะเบียนรายชื่อ - Mind Mapping

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ด้วยหลัก 8 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น 2.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น 3.ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม						
เป้าหมาย : 1.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น ร้อยละ 80 2.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น ร้อยละ 70 3.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
			- จัดทำทะเบียนสมาชิกกลุ่มการเรียนรู้			
3	การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ - การจัดระบบความรู้เรื่องรูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกให้เป็นหมวดหมู่ และสกัดความรู้ทั้งหมด	11-30 ก.พ. 55	- จัดองค์ความรู้ที่รวบรวมให้เป็นหมวดหมู่ - จำนวนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง - จัดเก็บในคลังความรู้ของหน่วยงานทบวงองค์ความรู้ทั้งหมด	1 ครั้ง ≥3 องค์ความรู้ 1 ครั้ง 1 ครั้ง	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	- mind map - รายงานการทบทวน
	- การคัดเลือกองค์ความรู้ที่สำคัญในหมวดหมู่และทบทวน(DAR)	1 – 10 มี.ค. 55	- ทบทวนองค์ความรู้ - คัดเลือกองค์ความรู้ที่เป็น เพื่อจัดทำแนวปฏิบัติ	1 ครั้ง 1 ครั้ง	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	-รายงานการทบทวน
4	การประมวลและกลั่นกรองความรู้ - การจัดกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้	11 มี.ค. –	- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	1 ครั้ง / เดือน	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,	- แบบฟอร์ม 3

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ด้วยหลัก 8 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น 2.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น 3.ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม						
เป้าหมาย : 1.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น ร้อยละ 80 2.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น ร้อยละ 70 3.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
		30 ส.ค. 55	สมาชิกกลุ่ม - ประชุมกลุ่มการเรียนรู้ - นำองค์ความรู้ไปทดลองใช้	1 ครั้ง / เดือน 3 เดือน	จันทิรา	รายงาน กิจกรรมการจัดการ ความรู้
	- การทบทวนระหว่างการจัดการความรู้	10 มี.ค. – 30 ส.ค. 55	- ทบทวนระหว่างการ ทดลองใช้ แนวปฏิบัติ	ทุกครั้งที่มีการ ประชุม	ปราณี,ศิวพล,เพิ่ม ศักดิ์,วิราวรรณ, จันทิรา	
	- การกลั่นกรองความรู้	1-7 ก.ย. 55	- สรุปและกลั่นกรองแนว ปฏิบัติ	1 ครั้ง	ปราณี,ศิวพล,เพิ่ม ศักดิ์,วิราวรรณ, จันทิรา	
5	การเข้าถึงความรู้ - กระบวนการนำความรู้ไปสู่ผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย	1 ก.พ. – 15 ส.ค. 55	- นำกิจกรรมการจัดการ ความรู้ ทั้งหมดบันทึกและ นำเสนอ ผ่าน drive K , บอร์ดความรู้/สื่อ อิเล็กทรอนิกส์ G2K ,	1 ครั้ง/เดือน	ปราณี,ศิวพล,เพิ่ม ศักดิ์,วิราวรรณ, จันทิรา	- drive K / แพทย์ แผนไทย/ คลังความรู้ KM - ชุมทรัพย์ความรู้ กรมอนามัย - Facebook KM-

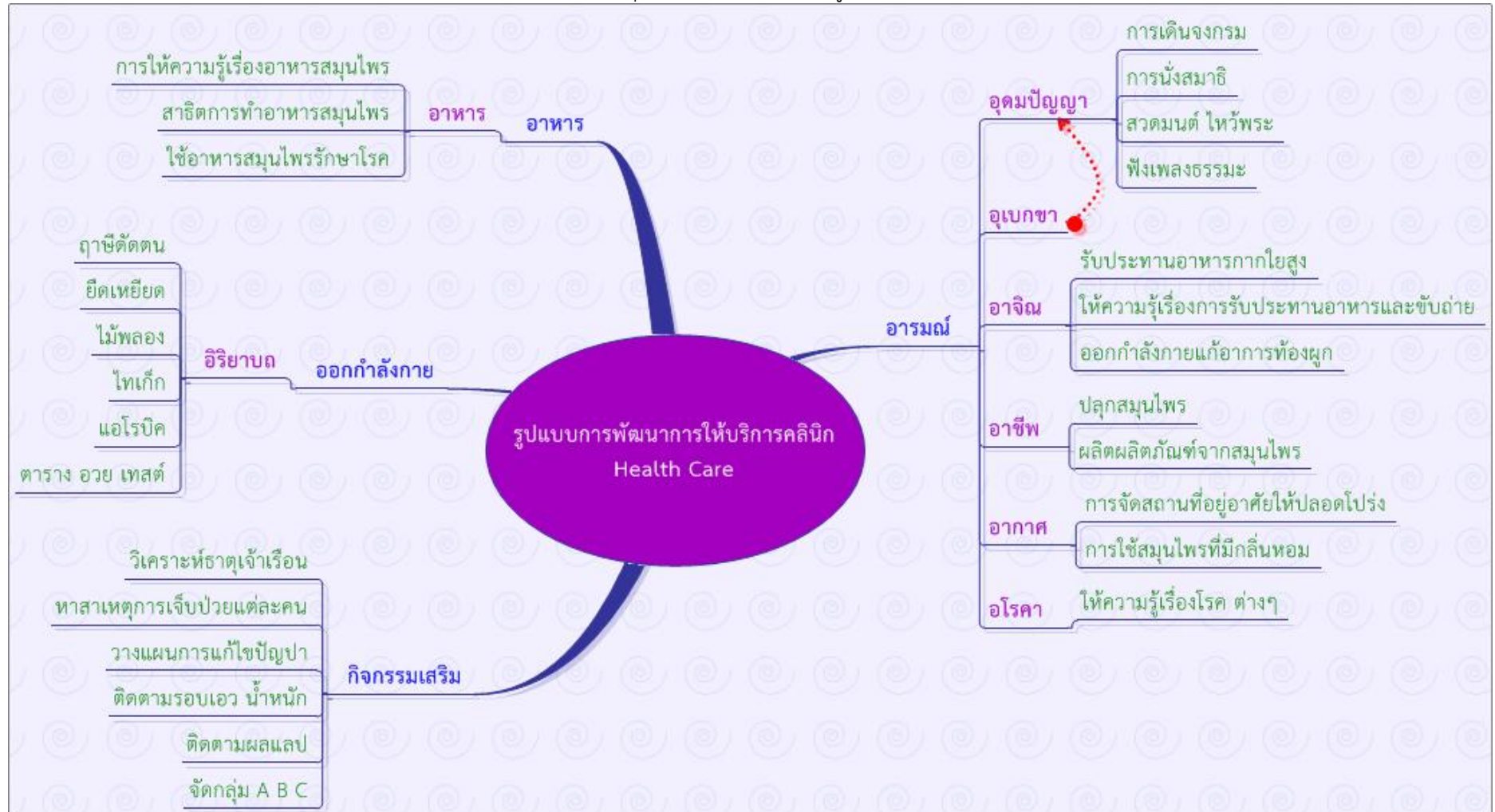
แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ด้วยหลัก 8 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น 2.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น 3.ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม						
เป้าหมาย : 1.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น ร้อยละ 80 2.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น ร้อยละ 70 3.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
			Facebook KM-HPC8			HPC8
6	การแบ่งปัน แลกเปลี่ยนความรู้ - การเผยแพร่องค์ความรู้ในหน่วยงาน	15 -30 ส.ค. 55	- นำเสนอผลการจัดการความรู้ ใน drive K , แฟ้มเอกสาร และG2K , Facebook KM-HPC8	2 ครั้ง / 1 เดือน	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	- drive K / แพทย์แผนไทย/ คลังความรู้ - ชุมทรัพย์ความรู้กรมอนามัย - Facebook KM-HPC8
	- การเผยแพร่องค์ความรู้นอกหน่วยงาน	15 -30 ส.ค. 55	- นำเสนอผลการจัดการความรู้ ใน G2K และ Website	1 ครั้ง / 1 เดือน	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	
7	การเรียนรู้ - การนำองค์ความรู้ที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องรูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผน	1-15 ก.ย. 55	- จัดทำเอกสารแผนพับ / การดูแลสุขภาพด้วยตนเอง	1 ครั้ง	ปราณี,ศิวพล,เพิ่มศักดิ์,วิราวรรณ,จันทิรา	- คู่มือการปฏิบัติงาน - เอกสารให้ความรู้

แบบฟอร์มที่ 2 : แผนการจัดการความรู้						
ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8						
องค์ความรู้ที่เลือก : รูปแบบการให้บริการคลินิก Health care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ด้วยหลัก 8 อ.						
ตัวชี้วัดความสำเร็จ : 1.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น 2.ร้อยละของผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น 3.ร้อยละของผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม						
เป้าหมาย : 1.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีความรู้เรื่องการพึ่งพาตนเองมากขึ้น ร้อยละ 80 2.ผู้รับบริการที่เข้าคลินิกมีสุขภาพด้าน 8 อ. ดีขึ้น ร้อยละ 70 3.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80						
ที่	กิจกรรม	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	เอกสาร
	ไทยและแพทย์ทางเลือก					

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (แพทย์แผนไทย) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : รูปแบบการพัฒนาการให้บริการคลินิกHealth Care (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 , DAR1)			
FA : คุณปราณี จรไกร note taker : คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต ผู้ถ่ายภาพ คุณปัทมา ธีรประถม์ป๋ วันที่ 27 ม.ค.54 สถานที่ คลินิกแพทย์แผนไทย			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1	คุณปราณี จรไกร	จากการที่เราพบทบทวนทั้งสองครั้ง พบว่า ปัญหาที่ผู้รับบริการมารับการรักษาด้วยอาการเดิมๆเป็นประจำเนื่องจาก การประกอบอาชีพใช้อิริยาบถเดิมๆ และไม่มีความรู้ด้านการดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง ทางผู้บริหารและหัวหน้าได้มีแนวคิดกันว่าจะพัฒนารูปแบบการให้บริการโดยการเพิ่มรูปแบบการดูแลสุขภาพโดยใช้หลัก 3 อ. ของกรมอนามัย ประยุกต์หลัก 8อ. ของแพทย์แผนไทยเราเอง วันนี้เราจะมาช่วยกันคิดว่า กิจกรรมอะไรบ้างที่เราควรเพิ่มเติมให้กับผู้รับบริการ ให้หัวข้อ 8 อ. และ 3 อ.	- ให้เสนอกิจกรรม 8อ. และ 3 อ.
2.	คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต	ขอ อ ตัวแรกก่อนนะครับ คือ อิริยาบถ คู่กับการออกกำลังกาย อิริยาบถก็เป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดอาการเจ็บป่วยได้ แล้วการออกกำลังกายแบบไทยๆ น่าจะเป็นพวก ฤาษีดัดตน โยคะ ยืดเหยียด ส่วนการแพทย์ทางเลือกนั้น มีพวก ไทเก๊ก	- กิจกรรม ออกกำลังกาย – อิริยาบถ
3.	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์	เรื่อง อ อาหาร ที่มีเหมือนกัน น่าจะเป็นเรื่องของ สมุนไพร อาหารสมุนไพร อาหารพื้นบ้านเพื่อสุขภาพ การใช้กลิ่นสมุนไพร อโรมาเธอราปี	- กิจกรรมอาหาร – อาหาร
4.	คุณจันทิรา สุโพธิ์	ด้านอาจิณ อุเบกขา น่าจะเกี่ยวกับอารมณ์ กิจกรรมที่น่าจะมีคือ พวกปฏิบัติธรรม ไหว้พระ สวดมนต์ ฟังธรรมะ นั่งสมาธิ	- กิจกรรมอาจิณ อุเบกขา – อารมณ์

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (แพทย์แผนไทย) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : การพัฒนาการให้บริการคลินิกHealth Care (กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 , DAR1)			
FA : คุณปราณี จรไกร note taker : คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต ผู้ถ่ายภาพ คุณปัทมา ธีรประถม์ป์ วันที่ 27 ม.ค.54 สถานที่ คลินิกแพทย์แผนไทย			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
5	คุณวิราวรรณ โพธิ์งาม	กิจกรรมด้าน อุดมปัญญา และอาชีพ น่าจะใช้กิจกรรม ส่งเสริมความสุขในการทำงาน การเดินทางสายกลาง	กิจกรรมด้าน อุดมปัญญา และอาชีพ
6.	คุณรัตนพร ศรีไทย	น่าจะมีการประเมินผลด้วยในด้าน 8 อ.	- มีการติดตามประเมินผล 8 อ
7.	คุณอภัสรา ไกรสังข์	การวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพด้วย ว่ามีการเปลี่ยนแปลงหรือดีขึ้นแค่ไหนก็ดี	- วิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพ
8.	คุณภนิชา สมานพันธ์	มีการหาสาเหตุการเจ็บป่วยของแต่ละคน แล้วจัดโปรแกรมวิธีการรักษาให้แต่ละคน	- จัดโปรแกรมแต่ละคน
9.	คุณญดา เฉลิมพงษ์	การวิเคราะห์ธาตุเจ้าเรือน และสาเหตุการเกิดโรคน่าจะมีด้วย	- ใช้การวิเคราะห์ธาตุเจ้าเรือนด้วย
10.	คุณทองหล่อ ศรีภูธร	ดูที่ น้ำหนักและรอบเอว ตามกลุ่ม A B C ด้วยก็ดี	- จัดกลุ่ม A B C ติดตามน้ำหนักและรอบเอว
11.	คุณอัญชรี คุ่มกัณ	ก่อนทำกิจกรรมน่าจะมีการให้คำแนะนำความรู้ก่อน และให้กลับไปปฏิบัติ มีการสาธิตจริงๆด้วย	- ให้คำแนะนำ ความรู้ และสาธิตเพื่อกลับไปปฏิบัติ
12.	คุณอรทัย ทิพย์ศิริ	เน้นให้มีการปลูกสมุนไพร ผักสวนครัว เพื่อรับประทานเองเป็นการปลอดภัย	- กิจกรรมปลูกสมุนไพร
13.	คุณทองหล่อ ศรีภูธร	ให้ความรู้เรื่องสมุนไพรที่จะนำไปปลูก	- ให้ความรู้เรื่องสมุนไพรที่จะนำไปปลูก
14.	คุณชัยณรงค์ มีสันเทียะ	ให้มีการประกวดการสวนสมุนไพร หรือการใช้สมุนไพร	- ประกวดสวนสมุนไพร
15.	คุณสุนันษา บุตรฉิม	มีการผลิตผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่เราปลูกเอง หรือสมุนไพรที่มีอยู่ทั่วไป เป็นการลดการใช้สารเคมี หรือยาที่มีอันตราย	- ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรไว้ใช้เอง
16.	คุณปราณี จรไกร	สรุปว่าเราได้กิจกรรมกันครบแล้วและเป็นที่น่าสนใจ และหลังจากนี้เราจะมาจัดกลุ่ม จัดเรียงกิจกรรมให้เป็นไปตามลำดับกัน โดยเป็น Mine map นะคะ	- สรุปเป็น Mine Map

แผนผังสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1



สิ่งที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1

ได้รูปแบบกิจกรรมการให้บริการในการพัฒนาคลินิก ตามยุทธศาสตร์กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยประยุกต์หลักยุทธศาสตร์กรมอนามัย การทบทวนหลังจากทำกิจกรรมครั้งที่ 1 (DAR1)

ควรมีการจัดทำเอกสารในด้านต่างๆ เช่น แบบสอบถาม แบบวิเคราะห์ธาตุเจ้าเรือน แบบฟอร์มกิจกรรมต่างๆ

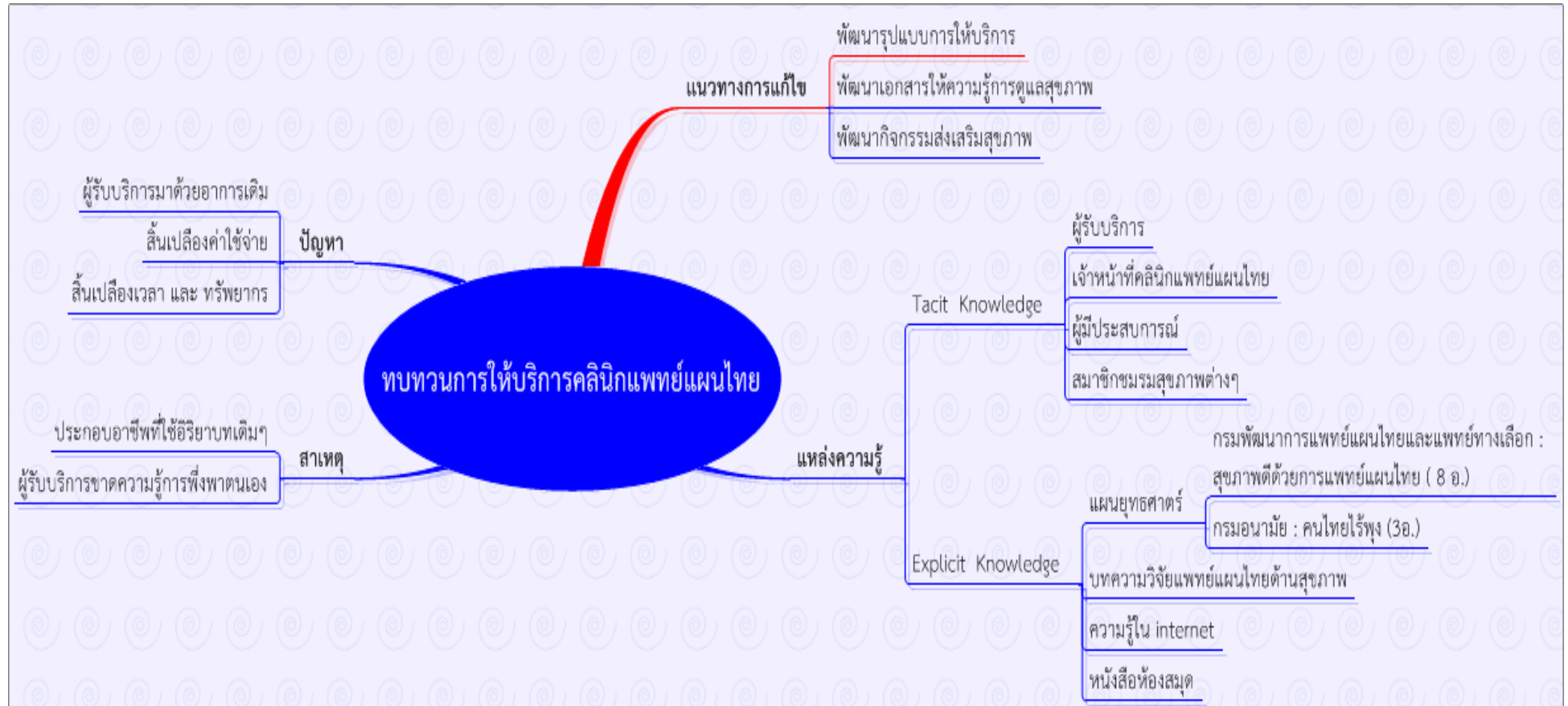
ภาพถ่ายประกอบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้



แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (แพทย์แผนไทย) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : การพัฒนาการให้บริการคลินิกHealth Care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (BAR ทบทวนก่อนการจัดการความรู้ครั้งที่ 2)			
FA : คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต note taker : คุณปราณี จรไกร ผู้ถ่ายภาพ คุณปัทมา ธีรประถัมภ์ วันที่ 27 ม.ค.54 สถานที่ คลินิกแพทย์แผนไทย			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1	คุณปราณี จรไกร	จากการทบทวนครั้งที่แล้วพบว่า การให้บริการเราเป็นบริการที่ได้มาตรฐาน และผ่านการประเมินจากกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยแล้วทั้งในด้านการบริการและด้านการวัด แต่พบว่าผู้รับบริการที่เข้ามารักษาก็ยังมารับบริการด้วยอาการเดิมๆ ซ้ำ เราจึงมีแนวทางแก้ปัญหา 3 ทางคือ ให้ความรู้ผู้รับบริการ พัฒนาเอกสารให้ความรู้ และการพัฒนาการให้บริการคลินิก โดยตั้งทีมงานขึ้นมาวันนี้เป็นตัวหลักในการดำเนินกิจกรรม แต่เรายังไม่ได้คัดเลือกข้อหลักในการแก้ปัญหากันเลย	- เสนอให้คัดเลือกหัวข้อจัดการความรู้
2.	คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต	เราต้องมาดูข้อดีและข้อเสียในการคัดเลือกหัวข้อนั้นมาแก้ไขปัญหากันก่อนนะครับ เช่น การพัฒนาเอกสาร มีข้อดีคือ มีหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษรที่ชัดเจน แต่ก็มีข้อเสีย คือบางครั้งคนเราไม่ชอบอ่านเอกสารเยอะๆ	- เสนอให้คิดถึงข้อดีและข้อเสียของหัวข้อแต่ละข้อ เช่น เอกสารความรู้มีข้อดีตรงลายลักษณ์อักษรแต่ข้อเสียคือ คนไม่ค่อยชอบอ่าน
3.	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์	การให้ความรู้ตรงๆ บางครั้งผู้รับบริการลืม น่าจะมีการสาธิตจริงๆ ให้นำกลับไปปฏิบัติ และมีการติดตามผล	- มีการสาธิตจริงๆ และติดตามผล
4.	คุณจันทิรา สุโพธิ์	พื๋ว่าน่าจะเป็นการพัฒนาการให้บริการ เพราะทั้งเอกสาร และการให้ความรู้ การสาธิตจริงๆ ก็อยู่ในการให้บริการนี้เลย เป็นการดีด้วย เพราะจะแสดงให้เห็นถึงว่า เรายังดูแลสุขภาพผู้รับบริการได้ดี	- เสนอขอพัฒนาการให้บริการ
5.	คุณวิราวรรณ โพธิ์งาม	พื๋ก็เสนอข้อเดียวกันคือพัฒนารูปแบบการให้บริการ เพราะข้ออื่นๆถ้าดูถึงข้อเสียแล้วจะมีเยอะกว่า การพัฒนาการให้บริการจะเป็นการทำงานในที่เรปฏิบัติในคลินิกอยู่แล้ว เราจะไม่เหนื่อยเพิ่ม	- เสนอพัฒนาการให้บริการเพิ่ม

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (แพทย์แผนไทย) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : การพัฒนาการให้บริการคลินิกHealth Care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (BAR ทบทวนก่อนการจัดการความรู้ครั้งที่ 2)			
FA : คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต note taker : คุณปราณี จรไกร ผู้ถ่ายภาพ คุณปัทมา ธีรประถัมภ์ วันที่ 27 ม.ค.54 สถานที่ คลินิกแพทย์แผนไทย			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
10.	คุณณัฐอร เชื้อมขิต	พี่ก็ว่าการเพิ่มรูปแบบการให้บริการจะเป็นการให้คนไข้ได้เจอกับสิ่งใหม่ๆ การรักษาใหม่ คนไข้จะสนใจทำ	- เพิ่มรูปแบบการให้บริการ
11.	คุณปราณี จรไกร	สรุปว่าเราจะพัฒนาด้านรูปแบบการให้บริการคลินิกเรา โดยใช้หลักยุทธศาสตร์ของการแพทย์แผนไทยและหลักยุทธศาสตร์กรมอนามัย และเราควรจะจับคู่ความสัมพันธ์ระหว่างสองยุทธศาสตร์ให้เห็นเด่นชัด	- สรุปการคัดเลือกหัวข้อ
12.	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์	3อ. ได้แก่ อารมณ์ อาหาร ออกกำลังกาย	- 3 อ
13.	คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต	8อ:อิริยาบถ อโรคยา อาหาร อากาศ อุดมปัญญา อุเบกขาอาจิน อาชีพ	- 8 อ
14.	คุณณดา เณิมพงษ์	เห็นมีเรื่องอาหารตรงกันแล้ว สามารถจับคู่กันได้เลย	- จับคู่ อาหาร กับอาหาร
15.	คุณวิราวรรณ โพธิ์งาม	เห็นมีการออกกำลังกายของคนไทยไร้พุง น่าจะเข้าได้กับ อิริยาบถของแพทย์แผนไทย เพราะอิริยาบถคือการเคลื่อนไหว	- จับคู่ อิริยาบถ กับ ออกกำลังกาย
16.	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์	ส่วนที่เหลือของ คนไทยไร้พุงคือ อารมณ์ และที่เหลือของแพทย์แผนไทยคือ อากาศ อุดมปัญญา อุเบกขา อาจิน อาชีพ จะจับกันยังไง และผมว่า อารมณ์ของคนไทยไร้พุงสามารถแยกออกมาได้อีกเป็น สะกด สกิด และสะกิด	- แยกอารมณ์เป็นสะกด สกิด สะกิด
17.	คุณจันทิรา สุโพธิ์	แต่ดูแล้ว ทั้ง อากาศ อุดมปัญญา อุเบกขา อาจิน อาชีพ สามารถใช้กับอารมณ์ได้เพราะมีผลต่อกัน เช่น อากาศร้อน อารมณ์ร้อน อุเบกขาคือการวางเฉย ใช้คู่กับอารมณ์ได้ เช่น เห็นข้าวขาหมูน่ากินเป็นอารมณ์ อยาก ซึ่งถ้าเราใช้อุเบกขาเป็นตัวช่วยก็จะทำให้เราไม่ อยาก รู้สึกเฉยๆ ส่วนเรื่องอาจิน และอาชีพ ก็เป็นกิจกรรมเสริมจัดใส่ทางด้านอารมณ์น่าจะได้	- จัดกลุ่มอารมณ์ คู่กับอากาศ อุดมปัญญา อุเบกขา อาจิน อาชีพ

แผนผังสรุปการทบทวนก่อนการจัดการความรู้ ครั้งที่ 2

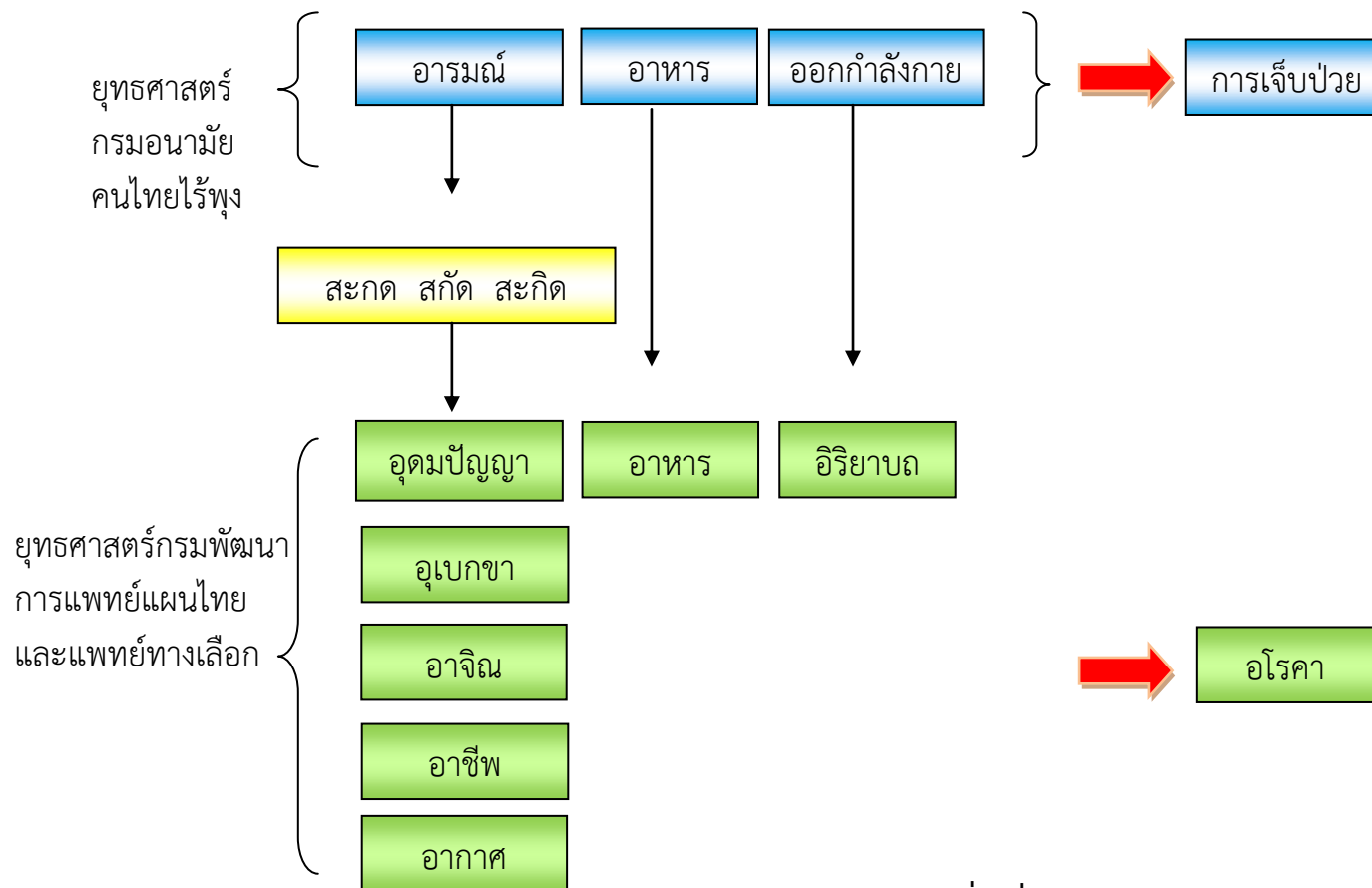


สิ่งที่ได้จากการทบทวน ครั้งที่ 2 คือ องค์ความรู้ที่จะไปจัดการความรู้ โดยคัดเลือกจากการนำแนวทางที่ตั้งไว้ มาร่วมพิจารณาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถึงข้อดีข้อเสีย แล้วสรุปคัดเลือก 1 องค์ความรู้ที่ได้คือ การพัฒนารูปแบบการให้บริการ โดยใช้แหล่งความรู้จากที่ต่างๆ เป็นความรู้ทั้ง Tacit และ Explicit โดยเน้นที่ Tacit เป็นส่วนใหญ่

ผังแสดงความสัมพันธ์ หลัก 3 อ (คนไทยไร้พุง) ประยุกต์หลัก 8อ (ยุทธศาสตร์แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก)

3 อ : อารมณ์ อาหาร ออกกำลังกาย

8 อ : อิริยาบถ อโรคยา อาหาร อากาศ อุดมปัญญา อุเบกขา อาจิณ อาชีพ อาชีพ



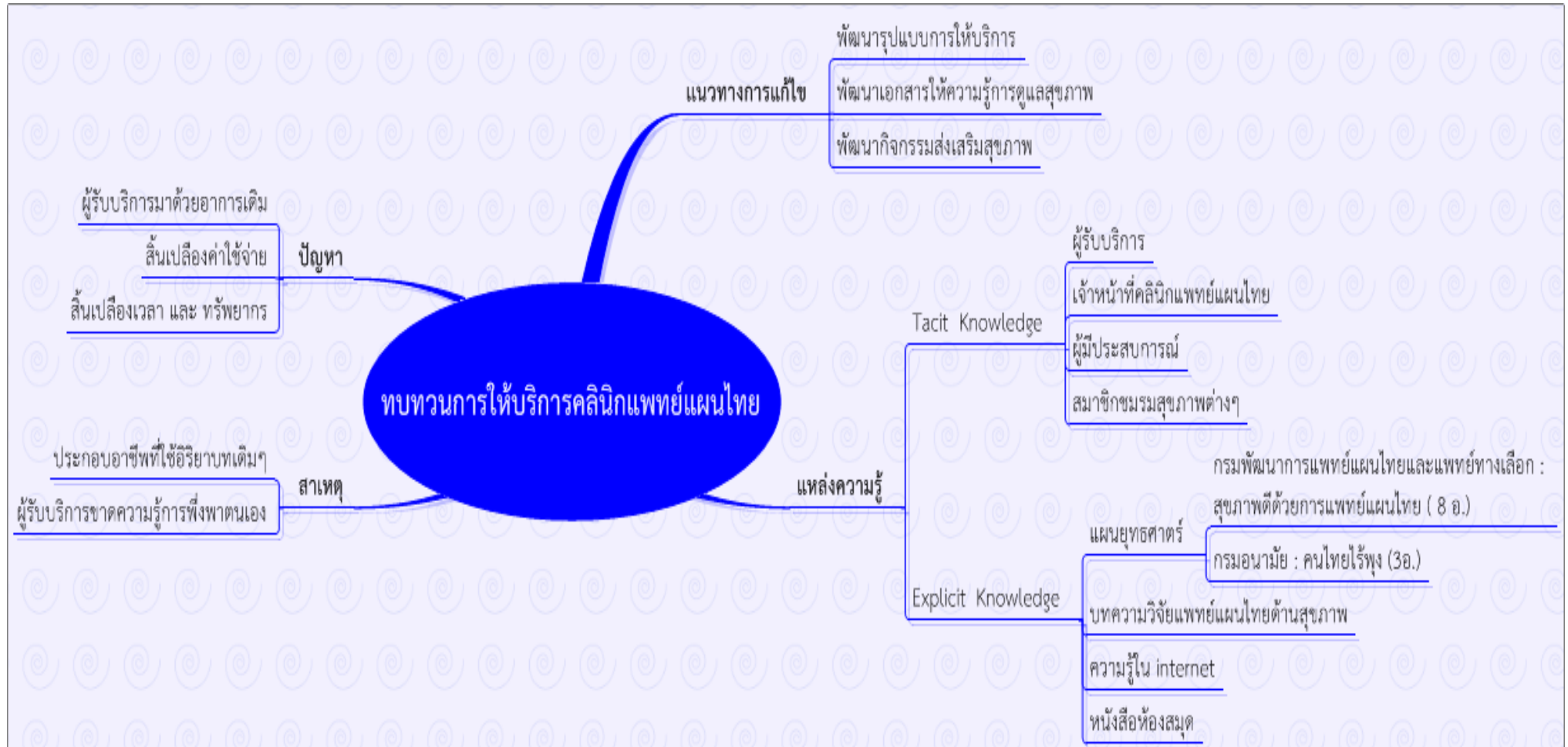
ภาพถ่ายประกอบการทบทวน



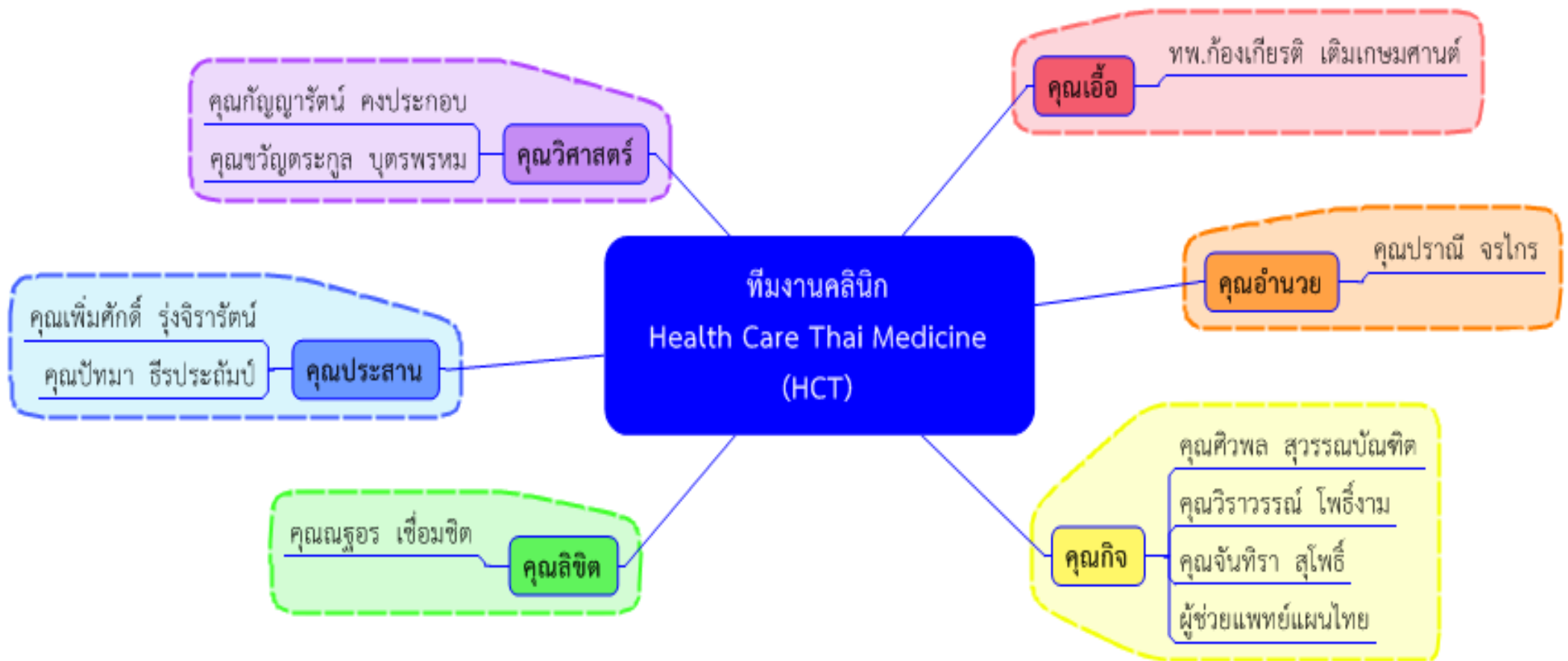
แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (แพทย์แผนไทย) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : การพัฒนาการให้บริการคลินิกHealth Care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (ครั้งที่1.1 BAR ทบทวนก่อนการจัดการความรู้)			
FA : คุณปราณี จรไกร note taker : คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต ผู้ถ่ายภาพ คุณปัทมา อธิประถัมภ์ วันที่ 23 ม.ค.54 สถานที่ คลินิกโภชนาการ			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
1	คุณปราณี จรไกร	จากข้อมูลการเข้ารับบริการคลินิกแพทย์แผนไทย บุคลากรศูนย์ ฯ ผู้รับบริการและญาติ มักจะมารับบริการด้วยโรคเดิม อาการเดิม ซึ่งเราก็พัฒนาการบริการต่างๆ ไม่ว่าจะเป็น การพัฒนาฝีมือพนักงาน นวด การพัฒนาด้านสถานที่ และอื่นๆอีก แต่ก็ยังไม่ได้ทำให้สุขภาพของผู้รับบริการดีขึ้น	- ค้นหาสาเหตุผู้รับบริการที่มารักษาอาการเดิมๆ
2.	คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต	จากข้อมูลที่ผมได้รับในห้องตรวจโรคส่วนมาก มักจะให้เหตุผลว่า รักษาไปแล้วก็ดีขึ้น สองสามวัน พอกลับไปทำงาน ด้วยอิริยาบถเดิมๆ ก็ปวดอีก ยิ่งแล้วใหญ่บางรายบอกถ้าจะให้หายก็ต้องไม่ทำงานเลย ซึ่งคิดว่ามันไม่ใช่เหตุผลที่จริง	- ปัญหาการมารักษาด้วยอาการเดิมๆ คือ ต้องทำงานเดิมๆ ไม่ทำก็ไม่ได้เป็นอาชีพ
3.	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรรัตน์	และปัญหาที่ตามมาผมว่ามีหลายปัญหา เช่น สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายของรัฐบาล สิ้นเปลืองเวลาเดินทางมารักษา สิ้นเปลืองทรัพยากรต่างๆ เพราะฉะนั้นเราต้องมีวิธีที่ให้ผู้รับบริการรู้จักดูแลตนเองด้วย ไม่ใช่รอแต่เรารักษาให้	- ปัญหาที่ตามมาจากการรักษาลดน้อยลง คือ - สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย เวลาและการเดินทาง - แนะนำความรู้ให้ผู้รับบริการสามารถดูแลตนเองได้
4.	คุณปราณี จรไกร	แล้วเราจะมีวิธีอย่างไรในการให้ความรู้ผู้รับบริการให้ดูแลตนเองได้ เพราะการให้คำแนะนำในห้องตรวจเราก็มีแล้ว	- ค้นหาวิธีการให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ
5.	คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต	ผมคิดว่าเราเป็นคลินิกแพทย์แผนไทย ก็ลองเดินตามยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพของแพทย์แผนไทยที่เรายังไม่มี คือดูแลสุขภาพด้วยหลัก 8 อ. ด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก 8 อ. นี้ประกอบไปด้วย อิริยาบถ อโรคยา อาหาร อากาศ อุดมปัญญา อุเบกขา อาจิณ อาชีพ	- ให้ความรู้ตามยุทธศาสตร์การแพทย์แผนไทย 8 อ.

แบบฟอร์มที่ 3 : แผนการจัดการความรู้			
ชื่อหน่วยงาน : งานส่งเสริมสุขภาพ (แพทย์แผนไทย) กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 8			
องค์ความรู้ที่เลือก : การพัฒนาการให้บริการคลินิกHealth Care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก (ครั้งที่1.1 BAR ทบทวนก่อนการจัดการความรู้)			
FA : คุณปราณี จรไกร note taker : คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต ผู้ถ่ายภาพ คุณปัทมา อธิประถัมภ์ วันที่ 23 ม.ค.54 สถานที่ คลินิกโภชนาการ			
ที่	แหล่งความรู้	เนื้อหา	องค์ความรู้ที่สกัดได้
8	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์	แต่เราอยู่ในศูนย์อนามัยที่ 8 สังกัดกรมอนามัย น่าจะเอายุทธศาสตร์ของกรมมาด้วยนะ ตามที่ฟังมา พี่คิดว่ายุทธศาสตร์การแพทย์แผนไทยน่าจะสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมอนามัย ในด้านคลินิกไร้พุง คุณเล่าด้าน 3 อ. คือ อาหาร อารมณ์ และออกกำลังกาย	- ใช้ยุทธศาสตร์กรมอนามัย ควบคู่กับยุทธศาสตร์การแพทย์แผนไทย ไปด้วยกัน
9	คุณปราณี จรไกร	แล้วเราจะมีทำให้ความรู้ได้อย่างไร ต้องมีทีมงานใหม่ เนื่องจากคุณแล้วมันหลาย อ. มากจะทำกันไม่ไหว	- จัดตั้งทีมงานทำให้ความรู้ดูแลสุขภาพ
10	คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต	บุคคลกลุ่มแรกเลยคือผู้ที่อยู่ใกล้ชิดผู้รับบริการมากที่สุด คือ พนักงานนวดเรานั้นแหละ เพราะจะเป็นบุคคลที่รู้ใจผู้รับบริการ กลุ่มต่อไปก็คือเจ้าหน้าที่ ให้บริการ เช่น ผมเอง พยาบาลประจำคลินิก นักโภชนาการ แม่ผมก็มีส่วนร่วมด้วย นอกจากนั้นเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในด้านต่างๆ	- จัดทีมงาน เช่น พนักงานนวด และเจ้าหน้าที่ให้บริการ
11	คุณเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์	เราก็น่าจะไปหาวิธีการต่างๆ จากสถานที่อื่นๆ เช่น ชมรมสุขภาพ สถานให้บริการสุขภาพว่าเค้ามีวิธีการอย่างไรในการทำให้ผู้รับบริการหรือสมาชิกมีสุขภาพดี	- หาแหล่งความรู้จากสถานที่อื่นๆ
12	คุณศิวพล สุวรรณบัณฑิต	อาจจะมาจากหนังสือ บทความวิจัย อินเทอร์เน็ต ห้องสมุด ชมรมแพทย์แผนไทย หรืออื่นๆ	- แหล่งความรู้ต่างๆ

แผนผังสรุปการสร้างและแสวงหาความรู้ เรื่อง การทบทวนก่อนการจัดการความรู้ (BAR) และจัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่



แผนผังสรุปการสร้างและแสวงหาความรู้ เรื่อง การจัดตั้งทีมงาน



ภาพถ่ายกิจกรรม



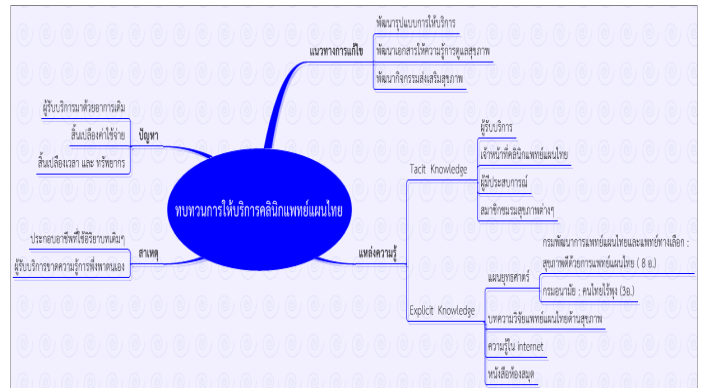
แบบฟอร์ม 4 รายงานการจัดการความรู้

ชื่อเรื่อง รูปแบบการให้บริการคลินิก Health Care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

หัวหน้าโครงการ นางปราณี จรไกร

สมาชิกกลุ่ม

- 1.นายศิวพล สุวรรณบัณฑิต
- 2.นายเพิ่มศักดิ์ รุ่งจิรารัตน์
- 3.นางวิราวรรณ โพธิ์งาม
- 4.นางจันทิรา สุโพธิ์
- 5.นางณฐอร เชื้อมชิต
- 6.ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 13 คน



ความเป็นมาและเหตุผลที่เลือกองค์ความรู้

ปัจจุบันบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 8 ผู้รับบริการ ญาติ ที่เข้ามารับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย ส่วนใหญ่ขาดความรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง โดยจากข้อมูลการเข้ารับบริการคลินิกแพทย์แผนไทย บุคลากรศูนย์ ฯ ผู้รับบริการและญาติ มักจะมารับบริการด้วยโรคเดิม อาการเดิม ทำให้เกิดปัญหาทางด้านสาธารณสุขเป็นภาระค่าใช้จ่ายของรัฐบาลตลอดจนการทำงานที่หนักสำหรับแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพราะบุคลากรขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง ซึ่งต่างจากคนในยุคก่อนที่มีความรู้เกี่ยวกับการดูแล รักษา ฟื้นฟูและการป้องกันโรค จะเห็นได้จากการใช้สมุนไพรเป็นอาหารและยาตลอดจนการใช้ภูมิปัญญา เกี่ยวกับแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์แผนไทยในบ้านและชุมชน จึงมีแนวคิดการเพิ่มรูปแบบการให้บริการโดยเน้นทั้งการให้ความรู้ การทำกิจกรรมร่วมกัน และนำกลับไปปฏิบัติ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาพื้นบ้าน โดยเน้นหลักการพึ่งพาตนเองได้อย่างถูกต้อง

1.การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ

ปฏิบัติตามแผนการจัดการความรู้ ซึ่งแผนการจัดการความรู้คือกระบวนการจัดการความรู้ (Knowledge management process) ประกอบด้วย 7 ขั้นตอนการจัดการความรู้ให้เป็นระบบโดยการรวบรวมความรู้ต่างๆที่ได้มาสรุป และจัดให้เป็นหมวดหมู่ การคัดเลือกองค์ความรู้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเลือกข้อที่สำคัญที่สุดที่คิดว่าต้องดำเนินการก่อนมาจัดการความรู้ ซึ่งในครั้งนี้อ้องค์ความรู้ที่คัดเลือกมาคือ รูปแบบการให้บริการคลินิก Health Care โดยมีกระบวนการจัดการความรู้ดังนี้

กระบวนการจัดการความรู้

การจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อร่วมกันคิดพัฒนารูปแบบกิจกรรมการให้บริการในคลินิกขึ้นมา โดยมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนารูปแบบอย่างมีส่วนร่วมคือ ผู้บริหาร หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับบริการและญาติ รวมถึงการจัดกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ที่มีความรู้จากนอกสถานที่ ได้รูปแบบกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพด้วยหลัก 8 อ เพื่อมาทดลองปฏิบัติกับผู้รับบริการในบางส่วน และ สรุปบทเรียนทำ AAR รวมทั้งสิ้น 7 ครั้ง และมีกิจกรรมเก็บข้อมูลสุขภาพและการทำลองกิจกรรมบางส่วน 2 ครั้ง โดยนำผลสรุปการเก็บข้อมูลและการทำกิจกรรมมาพัฒนารูปแบบด้วย โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แต่ละครั้งมีการคัดเลือกองค์ความรู้ที่จะทำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อยอดและมีการทบทวนระหว่างการทำกิจกรรม (DAR) ทุกครั้ง ดังตารางสรุป



การจัดการความรู้	หัวข้อแลกเปลี่ยนเรียนรู้	วัน/เดือน/ปี
ครั้งที่ 1	ทบทวนก่อนการจัดการความรู้ครั้งที่ 1 (BAR1) (หาสาเหตุ จัดตั้งทีมงาน วางแผน หาแหล่งความรู้ จัดความรู้ให้เป็นหมวดหมู่)	23 ม.ค.55
ครั้งที่ 2	ทบทวนก่อนการจัดการความรู้ครั้งที่ 2 (BAR2) (คัดเลือกองค์ความรู้ที่จะนำมาจัดการความรู้)	27 ม.ค.55
ครั้งที่ 3	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 1 (กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพด้วยหลัก 8 อ. แบบประยุกต์) / DAR1	27 ม.ค.55
ครั้งที่ 4	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 2 (สร้างเครื่องมือ) / DAR2	3 ก.พ.55
กิจกรรมหลังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 2 การเก็บข้อมูลการดูแลสุขภาพทางด้าน 8 อ และสรุปผลการเก็บข้อมูลโดย แสดงผลด้วยตารางแจกแจงความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ วันที่ 6 ก.พ.55 - 20 ก.พ.55		
ครั้งที่ 5	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 3 (พัฒนาแบบมีส่วนร่วม /ความต้องการของผู้รับบริการ)/DAR3	2 มี.ค.55
ครั้งที่ 6	กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 4 (เทคนิคการมีสุขภาพดี/ ความยั่งยืนของกิจกรรม,ชมรม)/DAR4	2 เม.ย.55
กิจกรรมหลังการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ครั้งที่ 4 ทดลองทำกิจกรรมบางส่วนที่สามารถทำได้ เก็บข้อมูลความพึงพอใจ ข้อมูลสุขภาพ และแสดงผลเป็นตารางแจกแจงความถี่ ค่าเฉลี่ย ร้อยละ วันที่ 1 พ.ค. 55 - 10 ก.ย. 55		
ครั้งที่ 7	ทบทวนหลังทำกิจกรรม After Action Review (ทบทวนหลังทำกิจกรรม , ถอดบทเรียน , สรุปผล)	14 ก.ย.55

(2) กระบวนการและเครื่องมือ

ในด้านกระบวนการปฏิบัติตามกระบวนการจัดการความรู้ 7 ขั้นตอน โดยมีกระบวนการต่างๆ ได้แก่

2.1 บ่งชี้ความรู้ มีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการทำกลุ่มกับผู้ที่มิสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองได้ มีการจัดตั้งทีมงานในการพัฒนารูปแบบการให้บริการ โดยได้การพัฒนาแบบมีส่วนร่วมคือ ผู้บริหาร หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับบริการ ญาติผู้รับบริการ รวมไปถึง ตัวแทนผู้มีสุขภาพดีจากชมรมต่างๆ ที่อยู่นอกหน่วยงาน มาร่วมพัฒนาการให้บริการ

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

2.3 การจัดการความรู้ให้เป็นระบบ เนื้อหาความรู้ที่กลุ่มได้มาแล้วจะมีการแบ่งประเภทความรู้โดยจัดเป็นแฟ้มเอกสาร บางเรื่องทำเป็น Mine mapping เพื่อให้การค้นหาได้ง่าย สะดวกและรวดเร็วและทุกคนสามารถเปิดดูได้

2.4 การประมวลและกลั่นกรองความรู้ มีการจัดการความรู้ มีการทบทวนก่อนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการสรุปผลและทบทวนหลังจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีการถอดบทเรียนทั้งเป็นข้อๆและ Mine map หลังจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มีการทดลองกิจกรรมและนำมาพัฒนารูปแบบที่ชัดเจน

2.5 การเข้าถึงความรู้ โดยการนำรูปแบบกิจกรรมที่ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ขึ้นไปใช้กับผู้รับบริการบางกลุ่มโดยเป็นกลุ่มของผู้รับบริการที่มีอาการเจ็บป่วยด้วยอาการเดิมๆมาและสมัครใจเข้าร่วมทำกิจกรรมในช่วงทดลองตั้งแต่เดือน พฤษภาคมถึงเดือนกันยายน 2555 เป็นจำนวน 30 ราย และมีการวัดประสิทธิภาพและระดับความพึงพอใจจากแบบประเมินที่ร่วมกันสร้างขึ้น

2.6 การแบ่งปันแลกเปลี่ยนแบ่งปันความรู้ มีการเผยแพร่ในหน่วยงานได้แก่ เสียงตามสายเผยแพร่ที่สถานีวิทยุกระจายเสียงนครสวรรค์ ลงเว็บไซต์ชุมชนทรัพยากรอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 8 และFacebook กลุ่ม KM ของ ศูนย์อนามัยที่ 8 และการเผยแพร่ นอกหน่วยงานคือ Facebook กลุ่มวิชาชีพแพทย์แผนไทย โดยส่วนมากแพทย์แผนไทยรุ่นหลังที่ทำงาน รพสต. จะเข้ามาดูและมีบางส่วนนำไปเป็นตัวอย่างในการพัฒนางาน และเผยแพร่ตามงานออกบูธต่างๆ ที่ได้รับเชิญ เผยแพร่เว็บไซต์บล็อก Gotoknow และ รายการ KCTV นครสวรรค์ในเรื่องกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพจำนวน 3 ตอน

2.7 การเรียนรู้ (Learning) การนำองค์ความรู้ที่ได้มาใช้ประโยชน์กับผู้รับบริการโดยมีการปรับปรุงตามความคิดเห็นเพื่อให้เป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการ จากข้อเสนอแนะ จากแบบสอบถามต่างๆ ได้นำมาปรับและพัฒนาารูปแบบกิจกรรมให้ดียิ่งขึ้น

3.การวัดผล ได้รูปแบบกิจกรรมการให้บริการคลินิก Health Care สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ด้วยหลัก 8 อ ของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยประยุกต์หลักการดูแลสุขภาพ 3 อ ของกรมอนามัย โดยมีรูปแบบกิจกรรมที่ชัดเจนและระบุเป็นกิจกรรมแต่ละด้านได้จำนวน1รูปแบบ

4 การสื่อสาร การประชุมชี้แจงหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในขณะทำงาน ภายในหน่วยงาน และอาจถึงหน่วยงานอื่นๆ ให้เข้าใจในการทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ

5 การยกย่องชมเชยและการให้รางวัล มีการยกตัวอย่างผู้ที่สามารถทำกิจกรรมได้ดี และสามารถเป็นแกนนำได้ ในทุกๆครั้งที่มีการทำกิจกรรมและมอบหมายให้ผู้ที่สามารถเป็นต้นแบบกับคนอื่นได้เป็นผู้นำทำกิจกรรม

6 การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีการนำรูปแบบการให้บริการทั้งหมดมาใช้จริงกับผู้รับบริการในปีงบประมาณ 2556

7 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระหว่างทำกิจกรรมมีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนากิจกรรม

8 การประมวลผล / กลั่นกรองความรู้ ได้ผลตามตัวชี้วัดและเป้าหมายที่ตั้งไว้คือ ได้รูปแบบการให้บริการ 1 รูปแบบ

9 กระบวนการนำไปใช้และเผยแพร่ มีการเผยแพร่ในหน่วยงานได้แก่ เสียงตามสาย สอนหญิงตั้งครรภ์โรงเรียนพ่อแม่เผยแพร่ที่สถานีวิทยุกระจายเสียงนครสวรรค์ลงเว็บไซต์ชุมชนทรัพยากรอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 8 และFacebook กลุ่ม KM ของ ศูนย์อนามัยที่ 8 และการเผยแพร่ นอกหน่วยงานคือ Facebook กลุ่มวิชาชีพแพทย์แผนไทย โดยส่วนมากแพทย์แผนไทยรุ่นหลังที่ทำงาน รพสต. จะเข้ามาดูและมีบางส่วนนำไปเป็นตัวอย่างในการพัฒนางาน ลงผลงานสำเร็จเว็บไซต์ DHIA เผยแพร่เว็บไซต์บล็อกGotoknowและรายการKCTVนครสวรรค์ในเรื่องกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ

10 การพัฒนาต่อยอด นำรูปแบบไปใช้ในปีงบประมาณ 2556 และจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพเพิ่มเติม

