บทที่ 4
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้าน-สาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีวัตถุประสงค์ (1) เพื่อศึกษาสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (2) เพื่อสร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ (3) เพื่อประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

จากวัตถุประสงค์ดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยได้แบ่งการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลออกเป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการศึกษาสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

ตอนที่ 2 ผลการสร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

ตอนที่ 3 ผลการประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลจะนำเสนอแต่ละขั้นตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการศึกษาสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

ตอนที่ 1 เป็นการศึกษาสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ 4 องค์ประกอบ คือ (1) การสร้างและแสวงหาองค์ความรู้ (2) การแลกเปลี่ยนความรู้ (3) การจัดเก็บความรู้ และ (4) การนำความรู้ไปปฏิบัติ การเก็บรวบรวมข้อมูลใช้แบบสอบถามปลายเปิด ซึ่งผล

การศึกษามีรายละเอียดขององค์ประกอบดังนี้

องค์ประกอบที่ 1 ด้านการสร้างและแสวงหาองค์ความรู้

ผลการวิจัยมีดังนี้

1. สภาพของการสร้างองค์ความรู้ การสร้างองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของ รพ. สต. สร้างขึ้นหรือคิดขึ้น ในจำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ 47 แห่ง พบว่า มีโรงพยาบาลจำนวน 30 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 63.83 ที่บุคลากรได้สร้างองค์ความรู้ขึ้นมาเอง มีจำนวน 53 เรื่อง เป็นองค์ความรู้ที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วจำนวน 10 เรื่อง และยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่อีกจำนวน 43 เรื่อง ดังนี้ (ดูตาราง 7, 8 และ 9)

ตาราง 7

สภาพของการสร้างองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สร้างขึ้นหรือคิดขึ้น

บุคลากรของ รพ. สต.	จำนวน รพ. สต.	จำนวนเรื่อง
มีการสร้างองค์ความรู้	30	
ตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว		10
ยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่		43
ไม่มีการสร้างองค์ความรู้	17	
รวม	47	53

ตาราง 8

จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างขึ้นหรือคิดขึ้นที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วตามกลุ่มความรู้

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
	กลุ่มความรู้: การป้องกันการเกิดโรค
1.	การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดโดยการใช้กราฟในผู้ป่วยเบาหวาน
2.	ประสิทธิผลการดำเนินงานเชิงรุกของ อสม. ในการคัดกรองเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยง
3.	การพัฒนารูปแบบการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างต่อเนื่องในสตรีอายุ 30-60 ปี
	กลุ่มความรู้: การรักษาและดูแลผู้ป่วย
1.	การดูแลหญิงตั้งครรภ์โดยการมีส่วนร่วม 3 อ. ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุข สถานีอนามัย องค์การการปกครองส่วนท้องถิ่น
2.	การพัฒนาวัสดุปิดแผลไฟไหม้ น้ำร้อนลวกจากผ้าอนามัยแบบห่วง
3.	การพัฒนาอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
	กลุ่มความรู้: การบริหารเน้นการมีส่วนร่วม
1.	เครือข่ายความสำเร็จในการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉิน
2.	เครือข่ายความสำเร็จในการดำเนินงานคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
3.	การดำเนินงานชมรมสร้างสุขภาพบ้านคลองหินลาด
4.	กองทุนสวัสดิการหลักประกันสุขภาพตำบลโคกมะม่วง (สวัสดิการคนเป็น)

ตาราง 9

จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสร้างขึ้นหรือคิดขึ้นที่ยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ตามกลุ่มความรู้

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
	กลุ่มความรู้: การป้องกันการเกิดโรค
1.	นวัตกรรมการปฏิบัติงานด้านสุขภาพ
2.	การคัดกรองเบาหวานโดย อสม.
3.	การพัฒนาศักยภาพ อสม. และนำมาฝึกปฏิบัติงานช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ในงานด้านการพยาบาล การบันทึกข้อมูล
4.	กะลา เท้า เบาหวาน
5.	การจัดทำผังเครือญาติโดย อสม. และการนำมาวิเคราะห์พฤติกรรมเสี่ยงจากผังเครือญาติ
6.	ภาครัฐประชาร่วมใจ ต้านภัยเบาหวาน ความดันโลหิต
7.	4 ประสานร่วมใจต้านภัยไข้เลือดออก
8.	การออกสอบถามโรคโดยการทำประชาคม
9.	การออกควบคุมโรคต่าง ๆ โดยใช้ภาคีเครือข่าย
10.	ประสิทธิผลการดำเนินงานคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน โดยครอบคลุม 10 หมู่บ้าน
11.	การจัดโปรแกรมสุขศึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานที่ปลอดภัยของผู้ใช้แรงงานทำผลิตภัณฑ์ล้อเกวียน
12.	การพัฒนารูปแบบการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกแบบมีส่วนร่วมของเครือข่ายสุขภาพชุมชน
13.	การเก็บประวัติผู้ป่วยเดิม ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและคนปกติบ้านหลังเดียวกันจะอยู่แฟ้มเดียวกัน ปัจจุบันแยกเพื่อสะดวกต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการ
14.	การทำที่เก็บขยะแยกขยะรีไซเคิล
15.	โครงการสุขภาพดีวิถีไทย

ตาราง 9 (ต่อ)

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
16.	การทำงานเชิงรุกในชุมชน
17.	การทำงานโรคเรื้อรังในชุมชน
18.	การส่งเสริมการลดเลิกดื่มสุราโดยการสนับสนุนของครอบครัว
19.	การศึกษาเปรียบเทียบการลดภาระรอบเอวของประชากรที่สมัครใจเข้าร่วมกิจกรรม
20.	การออกกำลังกายด้วยการวัดระดับรอบเอวโดยใช้ห่วงฮูลา ฮุป
21.	รูปแบบการใช้แฟ้มโรคเรื้อรัง
	กลุ่มความรู้: การรักษาและดูแลผู้ป่วย
1.	นวัตกรรมเรื่องการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงแบบองค์รวม
2.	การติดตามกลุ่มเป้าหมายตรวจมะเร็งปากมดลูก
3.	การดูแลสุขภาพเท้าของผู้ป่วยเบาหวานที่เคยมีแผลที่เท้า และผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้า
4.	นวัตกรรมอาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตำบลบ้านเป้า
5.	วิธีการติดตามกลุ่มเป้าหมายตรวจมะเร็งปากมดลูกโดยใช้เพื่อนตามเพื่อน
6.	โครงการจัดหากล่องใส่ยาสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
7.	ชาสมุนไพรจากใบรางจืดล้างสารพิษ
8.	การสนับสนุนและปลูกสมุนไพรในโรงพยาบาลตนเองไว้ใช้ในการทำลูกประคบ เช่น การปลูกไพร ตะไคร้หอม ขมิ้นชัน อื่น ๆ
9.	โครงการเยี่ยมบ้านเยี่ยมใจ ใส่ใจผู้พิการ บริบาลผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาส
10.	ดนตรีบำบัดตามแนวทางวิถีชุมชน
11.	บ้านอบอุ่นเกื้อกูลผู้ด้อยโอกาส
12.	การดูแลคนพิการ (อพมก.)
13.	การดูแลผู้พิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
14.	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคเรื้อรังในคลินิก

ตาราง 9 (ต่อ)

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
	กลุ่มความรู้: การบริหารเน้นการมีส่วนร่วม
1.	การมีส่วนร่วมขององค์การเครือข่ายในการพัฒนาบริการสาธารณสุข
2.	การบริหารงานโดยชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหาร
3.	เครือข่ายแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานในชุมชน
4.	การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนา รพ. สต. หัวถนน
5.	การพัฒนาการดำเนินการงานศพปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยชุมชนมีส่วนร่วม
6.	การจัดการระบบสุขภาพ (การมีส่วนร่วมของชุมชน)
7.	โปรแกรมจัดทำรายงานการเงินอย่างง่าย
8.	3 ประสานพัฒนาบริการงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

2. สภาพของการแสวงหาความรู้ พบว่าโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน 47 แห่ง นั้นมีโรงพยาบาลจำนวน 35 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 74.47 ที่บุคลากรได้แสวงหาความรู้มาจากเอกสาร ตำราและจากการอบรม ซึ่งมีจำนวน 54 เรื่อง ในองค์ความรู้เหล่านี้ได้ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วจำนวน 7 เรื่อง และยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่อีก จำนวน 47 เรื่องดังนี้ (ดูตาราง 10, 11 และ 12)

ตาราง 10

สภาพของการแสวงหาความรู้ของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

บุคลากรของ รพ. สต.	จำนวน รพ. สต.	จำนวนเรื่อง
มีการแสวงหาความรู้	35	
ตีพิมพ์เผยแพร่แล้ว		7
ยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่		47
ไม่มีการแสวงหาความรู้	12	
รวม	47	54

ตาราง 11

จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้แสวงหามาที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วตามกลุ่มความรู้

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
	กลุ่มความรู้: การป้องกันการเกิดโรค
1.	มาตรฐาน IC
2.	งานเวชศาสตร์ครอบครัว
	กลุ่มความรู้: การรักษาและดูแลผู้ป่วย
1.	แพทย์แผนไทยไทย
2.	อุปกรณ์ฟื้นฟูผู้พิการ เช่น วงล้อจักรยาน
3.	การศึกษาความเครียดและพฤติกรรมการจัดการความเครียดของผู้มารับบริการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์
	กลุ่มความรู้: การบริหารเน้นการมีส่วนร่วม
1.	Community Family
2.	การพัฒนารูปแบบการบริการอนามัยแม่และเด็กในระดับปฐมภูมิโดยการมีส่วนร่วมของ อบต. และ อสม.

ตาราง 12

จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้แสวงหามาที่ยังไม่ได้ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ตามกลุ่มความรู้

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
	กลุ่มความรู้: การป้องกันการเกิดโรค
1.	การออกรณรงค์การตรวจมะเร็งปากมดลูก
2.	การทำแผนสุขภาพตำบลปราสาท
3.	การควบคุมโรคไข้เลือดออกโดยจัดทำเครื่องฉบับมือถือ
4.	ขวดน้ำพลาสติกพิชิตยุงลาย
5.	มีการติวสอนสุขศึกษา

ตาราง 12 (ต่อ)

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
6.	การใช้โปรแกรมในการบันทึกข้อมูลการใช้บริการสุขภาพ
7.	การพัฒนาศักยภาพของอสม.ในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ ร่วมกับเจ้าหน้าที่เพื่อให้สามารถวิเคราะห์กลุ่มเสี่ยงและให้คำแนะนำได้
8.	การดำเนินโครงการเครือข่ายคนไทยไร้พุง
9.	การเยี่ยมบ้าน
10.	แนวทางการดำเนินงานและปัญหาของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เบาหวานและความดันโลหิตสูง
11.	รูปแบบการใช้สุขศึกษาในกลุ่มโรคเรื้อรัง
12.	รูปแบบการคัดกรอง papsmean แบบเครือข่าย อสม.
13.	การจัดการระบบสุขภาพ
14.	การพัฒนางานด้านการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก
15.	ศึกษาพฤติกรรมสุขภาพผู้มารับบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
16.	บทวิเคราะห์ระบบหลักประกันสุขภาพในต่างประเทศเปรียบเทียบกับประเทศไทย
17.	EIA กับ HIA กับบริบทสังคมไทย
18.	แรงงานตัดอ้อยในตำบลห้วยหิน “บริบทสุขภาพ”
	กลุ่มความรู้: การรักษาและดูแลผู้ป่วย
1.	การเยี่ยมผู้ป่วยโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน
2.	นวัตกรรมดนตรี มโหรีบำบัด
3.	แพทย์แผนไทย ทางเลือกใหม่ของประชาชน
4.	การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังตาม CPG ของ COP บ้านใหม่
5.	การดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิต
6.	เทคนิคการดูแลแผลที่เท้าผู้ป่วยเบาหวาน โดยการทำ Felt Form

ตาราง 12 (ต่อ)

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
7.	การประเมินสภาพเท้าผู้ป่วยเบาหวาน โดยการใช้ Podoscope
8.	การดูแลเท้าผู้ป่วยโรคเบาหวาน
9.	การดูแลโรคเบาหวานครบวงจร
10.	การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต
11.	การดูแลผู้สูงอายุ
12.	ระบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในพื้นที่
13.	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
	กลุ่มความรู้: การบริหารเน้นการมีส่วนร่วม
1.	การทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ตำบลปราสาท
2.	ความสำเร็จของการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
3.	แนวทางการบริหารโปรแกรมคอมพิวเตอร์บางโปรแกรมในการทำงานเพื่อให้ทำงานได้สะดวกและรวดเร็วขึ้น
4.	การใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในการพัฒนา รพ. สต.
5.	การนำความเข้มแข็งทางใจสู่เครือข่ายภาคประชาชน
6.	บัตรคิวพูดได้
7.	จิตอาสากับคนไข้เรื้อรัง
8.	อสม. อ่อนหวาน
9.	แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์
10.	การพัฒนาสถานบริการ
11.	การให้บริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
12.	การสร้างทีมงาน
13.	การพัฒนางานสาธารณสุขในชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน
14.	การจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน

ตาราง 12 (ต่อ)

เรื่องที่	กลุ่มความรู้
15.	พัฒนาศักยภาพ อสม. มุ่งเน้นการดำเนินงาน
16.	การพัฒนา อสม. เชี่ยวชาญ

3. วิธีการสนับสนุนหรือส่งเสริมให้แสวงหาความรู้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ-ตำบล จังหวัดบุรีรัมย์สนับสนุนหรือส่งเสริมให้บุคลากรได้แสวงหาความรู้วิธีการต่าง ๆ ดังนี้ (ดูตาราง 13)

ตาราง 13

วิธีการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสนับสนุนหรือส่งเสริมให้บุคลากรได้แสวงหาความรู้

ลำดับที่	วิธีการสนับสนุนและส่งเสริม	จำนวน รพ. สต.
1.	ประชุมและอบรมพัฒนาความรู้ เพื่อเพิ่มทักษะในการทำงาน	45
2.	การศึกษาต่อ	14
3.	ศึกษาดูงานจากหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่น เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ใน รพ. สต.	10
4.	การศึกษาด้วยตนเอง การค้นคว้าจากอินเทอร์เน็ต	9
5.	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้	5
6.	ศึกษาจากเอกสารที่หน่วยงานส่งให้ รพ. สต.	2
7.	การหมุนเวียนงาน	2
8.	เข้าร่วมนำเสนอผลงานทางวิชาการระดับจังหวัด เขต และกระทรวง	1

จากตาราง 13 พบว่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจะสนับสนุนหรือส่งเสริมให้บุคลากรได้แสวงหาความรู้ด้วยวิธีการประชุมและอบรมพัฒนาความรู้ เพื่อเพิ่มทักษะ

ในการทำงานเป็นอันดับแรก รองลงมาคือการศึกษาต่อและศึกษาดูงานจากหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่น เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

4. ปัญหาการจัดการความรู้ สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่บุคลากรจำนวนหนึ่งไม่ได้มีการสร้างองค์ความรู้ 17 แห่งในจำนวน 47 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 36.17 และโรงพยาบาลที่บุคลากรไม่ได้มีการแสวงหาองค์ความรู้ 12 แห่งในจำนวน 47 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 25.53 มีปัญหาคล้าย ๆ กันดังนี้ (ดูตาราง 14 และ 15)

ตาราง 14

จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งบุคลากรสร้างและแสวงหาองค์ความรู้

บุคลากรของ รพ. สต.	จำนวน รพ. สต.	จำนวน รพ. สต.
1. ไม่ได้สร้างองค์ความรู้	17	
สร้างองค์ความรู้	30	
2. ไม่ได้แสวงหาองค์ความรู้		12
แสวงหาองค์ความรู้		35
รวม	47	47

ตาราง 15

ลักษณะของปัญหาต่าง ๆ ที่บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไม่สามารถสร้างองค์ความรู้และแสวงหาความรู้ได้

ลำดับที่	ลักษณะปัญหา	จำนวน รพ. สต.
1.	ไม่มีเวลาเพราะภาระงานดูแลคนไข้มาก	8
2.	ขาดงบประมาณในการดำเนินงาน	1
3.	ขาดการสนับสนุนจากหน่วยงาน	1
4.	บุคลากรมีจำนวนน้อย	1
5.	ขาดความสามารถ	1

จากตาราง 15 พบว่า โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่บุคลากรไม่สามารถสร้างและแสวงหาองค์ความรู้ได้เนื่องจากบุคลากรไม่มีเวลาเพราะมีภาระงานมากเกี่ยวกับการดูแลคนไข้

องค์ประกอบที่ 2 ด้านการแลกเปลี่ยนความรู้

ผลการวิจัยมีดังนี้

1. สภาพของการแลกเปลี่ยนความรู้ของบุคลากรภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นวิธีการแลกเปลี่ยนความรู้ ความสามารถหรือประสบการณ์ระหว่างบุคลากรภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งมีวิธีการต่าง ๆ ดังนี้ (ดูตาราง 16)

ตาราง 16

สภาพการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างบุคลากรภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	วิธีการแลกเปลี่ยนความรู้	จำนวน รพ. สต.
1.	ประชุมภายในหน่วยงาน การเล่าประสบการณ์การทำงาน ปัญหาอุปสรรคในปีที่ผ่านมาและหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน	26
2.	การประชุมประจำเดือนอย่างต่อเนื่อง	20
3.	การประชุมนำเสนอผลงานภายใน รพ. สต.	13
4.	การจัดเวทีสัมมนาภายใน รพ. สต.	13
5.	จัด Morning Talk แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในเครือข่ายและนอกเครือข่าย เพื่อทบทวนปัญหาในแต่ละสัปดาห์	7
6.	การจัดการความรู้	5

จากตาราง 16 พบว่า สภาพการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างบุคลากรภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่จะใช้วิธีการประชุมภายในหน่วยงาน การเล่าประสบการณ์การทำงาน ปัญหาอุปสรรคในปีที่ผ่านมาและหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน รองลงมา คือ ใช้วิธีการประชุมประจำเดือนอย่างต่อเนื่อง และการประชุมนำเสนอผลงาน รวมทั้งการจัดเวทีสัมมนาภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2. สภาพของการแลกเปลี่ยนความรู้กับบุคคลภายนอก บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีวิธีการแลกเปลี่ยนความรู้ ความสามารถหรือประสบการณ์กับบุคคลภายนอกดังนี้ (ดูตาราง 17)

ตาราง 17

สภาพการแลกเปลี่ยนความรู้ของบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับบุคคลภายนอก

ลำดับที่	วิธีการแลกเปลี่ยนความรู้	จำนวน รพ. สต.
1.	ศึกษาดูงานหน่วยงานต่าง ๆ ภายนอก	18
2.	การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิชาการ ระดับจังหวัด และระดับเขต	16
3.	การประชุมประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบและการร่วมประชุมกับส่วนราชการในพื้นที่ตำบล และอำเภอ	13
4.	การจัดอบรมระดับอำเภอระดับจังหวัด และระดับเขต	11
5.	การประชุมวิชาการ เน้นวิทยากรในงานที่เชี่ยวชาญ	10
6.	จัดประชาคม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่จากทุกภาคส่วน	10
7.	นำเสนอผลงานวิจัยทางวิชาการของกระทรวงสาธารณสุขระดับประเทศ	8
8.	เข้าร่วมประชุมและเป็นกรรมการร่วมกับท้องถิ่น	4
9.	เป็นวิทยากรพิเศษนอกหน่วยงาน	2

จากตาราง 17 พบว่า สภาพการแลกเปลี่ยนความรู้ของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับบุคคลภายนอกส่วนใหญ่ใช้วิธีการศึกษาดูงานหน่วยงานต่าง ๆ ภายนอก รองลงมา คือ ใช้วิธีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิชาการ ระดับจังหวัด และระดับเขต และการประชุมประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบและการร่วมประชุมกับส่วนราชการในพื้นที่ตำบล และอำเภอ

องค์ประกอบที่ 3 ด้านการจัดเก็บความรู้

ผลการวิจัยมีดังนี้

1. สภาพการจัดเก็บความรู้ วิธีการจัดเก็บความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีวิธีการต่าง ๆ ดังนี้ (ดูตาราง 18)

ตาราง 18

สภาพการจัดเก็บความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	วิธีการจัดเก็บความรู้	จำนวน รพ. สต.
1.	จัดเก็บเป็นเอกสารใส่แฟ้มไว้ในตู้	52
2.	จัดเก็บเป็นเอกสารวางบนชั้นเป็นมุมวิชาการ	19
3.	จัดเก็บไว้ในคอมพิวเตอร์	14
4.	จัดเก็บไว้ในห้องสมุด	5

จากตาราง 18 พบว่า วิธีการจัดเก็บความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่จัดเก็บเป็นเอกสารใส่แฟ้มไว้ในตู้ รองลงมาคือ จัดเก็บเป็นเอกสารวางบนชั้นเป็นมุมวิชาการ และจัดเก็บไว้ในคอมพิวเตอร์

2. ปัญหาการจัดเก็บความรู้ที่เป็นเอกสารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีปัญหาดังนี้ (ดูตาราง 19)

ตาราง 19

ปัญหาการจัดเก็บความรู้ที่เป็นเอกสารของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	ปัญหาการจัดเก็บความรู้ที่เป็นเอกสาร	จำนวน รพ. สต.
1.	ตู้เอกสารมีจำนวนจำกัดหรือจำนวนไม่เพียงพอ	28
2.	ไม่มีผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บเอกสาร	17
3.	การจัดเก็บเอกสารไม่เป็นระเบียบ หรือหมวดหมู่ ยากต่อการศึกษาค้นคว้า	11
4.	ผู้ที่นำเอกสารมาอ่านเสร็จแล้วไม่เก็บ ทำให้เอกสารสูญหาย	6

จากตาราง 19 พบว่าปัญหาการจัดเก็บความรู้ที่เป็นเอกสารส่วนใหญ่ตู้เอกสารมีจำนวนจำกัดหรือจำนวนไม่เพียงพอ รองลงมาคือ ไม่มีผู้รับผิดชอบในการจัดเก็บเอกสาร และการจัดเก็บเอกสารไม่เป็นระเบียบ หรือหมวดหมู่ ยากต่อการศึกษาค้นคว้า

องค์ประกอบที่ 4 ด้านการนำความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงานและด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผลการวิจัยมีดังนี้

1. สภาพการนำความรู้มาใช้ บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการนำความรู้หรือวิธีการใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานดังนี้ (ดูตาราง 20)

ตาราง 20

สภาพการนำความรู้หรือวิธีการใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	ความรู้หรือวิธีการใหม่ ๆ ที่นำมาใช้ในการปฏิบัติงาน	จำนวน รพ. สต
1.	แนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดัน-โลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก โรคไข้เลือดออก และการดูแลหญิงหลังคลอดตามหลักภูมิปัญญาไทย	9
2.	การจัดเก็บและการรวบรวมข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์	8
3.	เทคนิคการบริการผู้ป่วย	
	3.1 การใช้แผนที่ยุทธศาสตร์ในการวางแผนบริการ	4
	3.2 หลักการเยี่ยมบ้าน	3
	3.3 การบริการผ่านระบบอินเทอร์เนต	2
	3.4 ระบบบริการจุดเดียวครบวงจร	2
	3.5 บัตรคิวพูดได้	2
4.	หลักการทำงานหรือหลักการปฏิบัติงาน	
	4.1 รูปแบบการทำงานแบบมีส่วนร่วมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิธีการทำงาน	3
	4.2 การจัดระบบ Stock Card ยาและปิดป้ายสำหรับยาที่จะหมดอายุ	2

สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ ห้องสมุดงานวิจัย

ตาราง 20 (ต่อ)

ลำดับที่	ความรู้หรือวิธีการใหม่ ๆ ที่นำมาใช้ในการปฏิบัติงาน	จำนวน รพ. สต
5.	เทคนิคการตรวจรักษาผู้ป่วย	
	5.1 ใช้ระบบคอมพิวเตอร์ตรวจรักษาเบื้องต้น	3
	5.2 การใช้หุ่นในการสาธิตการตรวจมะเร็งเต้านม	1
	5.3 เทคนิคการทำแผลผู้ป่วยเบาหวานแนวใหม่	1

จากตาราง 20 พบว่า การนำความรู้ หรือวิธีการใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่เป็นเรื่องแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก โรคไข้เลือดออก และการดูแลหญิงหลังคลอดตามหลักภูมิปัญญาไทย รองลงมา คือ การจัดเก็บและการรวบรวมข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ และเทคนิคการบริการผู้ป่วย

2. การจัดสภาพแวดล้อมภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เอื้อต่อการแลกเปลี่ยนความรู้หรือประสบการณ์ของบุคลากรในการนำความรู้ หรือวิธีการใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดังนี้ (ดูตาราง 21)

ตาราง 21

การจัดสภาพแวดล้อมหรือจัดบรรยากาศภายในโรงพยาบาลที่เอื้อต่อการแลกเปลี่ยนความรู้หรือประสบการณ์เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาล-ส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	การจัดสภาพแวดล้อมหรือจัดบรรยากาศใน รพ. สต.	จำนวน รพ. สต.
1.	การจัดสวนสุขภาพให้ดูสวยงามปลูกต้นไม้เป็นการลดภาวะโลกร้อน มีมุมพักผ่อนสบาย ๆ	28
2.	ปรับภูมิทัศน์ห้องทำงานให้เหมาะสมกับงานให้บริการ	13
3.	จัดห้องประชุมเป็นแบบมุมสบาย ๆ ผ่อนคลายบรรยากาศประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์และปัญหาที่พบในการปฏิบัติงานทุกสัปดาห์	13

ตาราง 21 (ต่อ)

ลำดับที่	การจัดสภาพแวดล้อมหรือจัดบรรยากาศใน รพ. สต.	จำนวน รพ. สต.
4.	จัดให้มีห้องวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์	12
5.	การจัดโต๊ะกลม เพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากรได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ	9
6.	จัดห้องตรวจรักษาเป็นสัดส่วน มีหน่วยให้คำปรึกษาด้านสุขภาพอนามัย	7
7.	จัดอาหารกลางวันรับประทานร่วมกันเพื่อความสามัคคีและแลกเปลี่ยนความรู้กัน	6
8.	จัดโต๊ะทำงานให้มีมุมที่สามารถปรึกษาหารือกันและแลกเปลี่ยนความรู้กันได้ง่าย	5
9.	การทำกิจกรรม 5 ส ร่วมกัน ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์	2

จากตาราง 21 พบว่า การจัดสภาพแวดล้อมหรือจัดบรรยากาศภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่เอื้อต่อการแลกเปลี่ยนความรู้หรือประสบการณ์เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล พบว่าส่วนใหญ่เป็นการจัดสวนสุขภาพให้ดูสวยงามปลูกต้นไม้เป็นการลดภาวะโลกร้อน มีมุมพักผ่อนสบาย ๆ รองลงมา คือ ปรับภูมิทัศน์ห้องทำงานให้เหมาะสมกับงานให้บริการและจัดห้องประชุมเป็นแบบมุมสบาย ๆ ผ่อนคลายบรรยากาศ ประชุมแลกเปลี่ยนประสบการณ์และปัญหาที่พบในการปฏิบัติงานทุกสัปดาห์

3. สภาพการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีดังนี้ (ดูตาราง 22)

ตาราง 22

สภาพการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาล-ส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	เทคโนโลยีใหม่ ๆ ที่นำมาใช้ในการปฏิบัติงาน	จำนวน รพ. สต.
1.	ใช้อินเทอร์เน็ตในการค้นหาข้อมูล	31
2.	ใช้คอมพิวเตอร์จัดเก็บข้อมูล	28
3.	การให้คำปรึกษาทางออนไลน์	9
4.	การใช้อีเมล์ในการส่งเอกสาร รายงานและการใช้กล้องเว็บแคมในการติดต่อสื่อสาร	8
5.	การนำรูปแบบการทำงานใหม่ ๆ มาใช้ในการพัฒนางาน เช่น การใช้ภาคีเครือข่ายในการทำงานเชิงรุก การจัดพิมพ์สติ๊กเกอร์ยา การจัดซองใส่ยามีวัน เดือน ปี ที่บรรจุและวันที่หมดอายุ ไว้ที่ซองยา	3

จากตาราง 22 พบว่า สภาพการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่วนใหญ่ใช้อินเทอร์เน็ตในการค้นหาข้อมูล รองลงมาคือ ใช้คอมพิวเตอร์จัดเก็บข้อมูล และการให้คำปรึกษาทางออนไลน์

4. ปัญหาในการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงาน พบว่า มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจำนวน 4 แห่งจากทั้งหมด 47 แห่ง ที่ไม่ได้นำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ เนื่องจากขาดงบประมาณสนับสนุนและบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเคยชินกับการบริหารจัดการแบบเดิมที่ยังเป็นสถานีอนามัย

5. สภาพการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริม-สุขภาพตำบลเพื่อนำความรู้มาใช้ในการปฏิบัติงาน (ดูตาราง 23)

ตาราง 23

สภาพการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	สภาพการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงาน	จำนวน รพ. สต.
1.	เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงาน	14
2.	การใช้แบบประเมินตนเองในการทำงาน การนำจุดอ่อนจุดแข็งขององค์การมาปรับแก้ไขในงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์	12
3.	การประชุม อบรม เพิ่มด้านทักษะในการทำงาน	12
4.	ศึกษาดูงานของบุคลากรที่ดำเนินงานประสบความสำเร็จ	9
5.	รับฟังความคิดเห็นของทุกคนในการทำงาน พร้อมทั้งให้คำแนะนำและประสานงาน การยอมรับความคิดเห็นที่แตกต่าง	8
6.	ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนได้มีโอกาสไปประชุมอบรม การแลกเปลี่ยนเรียนรู้หลาย ๆ เวทีแล้วนำมาประยุกต์ใช้ในการทำงานของให้ดีขึ้น และให้โอกาสเป็นวิทยากรในการอบรมวิชาการต่าง ๆ แก่ อสม. ประชาชน	7
7.	จัดคน (บุคลากร) ให้เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่	6
8.	มีการประชุมกลุ่มหลังจากการปฏิบัติงาน และถ้ามีปัญหาในการทำงานจะร่วมกันปรึกษาหารือและเสนอแนะ บุคลากรที่ไปประชุมกับหน่วยงานต่าง ๆ ภายนอกได้นำหัวข้อที่ประชุมมาแจ้งเจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงานทราบ เพื่อมีความรู้และถือปฏิบัติให้ถูกต้องและรู้เท่ากัน	5
9.	เปิดโอกาสให้ทุกฝ่ายมีการเสนอแนวคิดในการทำงานและสนับสนุนในการนำเสนอผลงาน	4

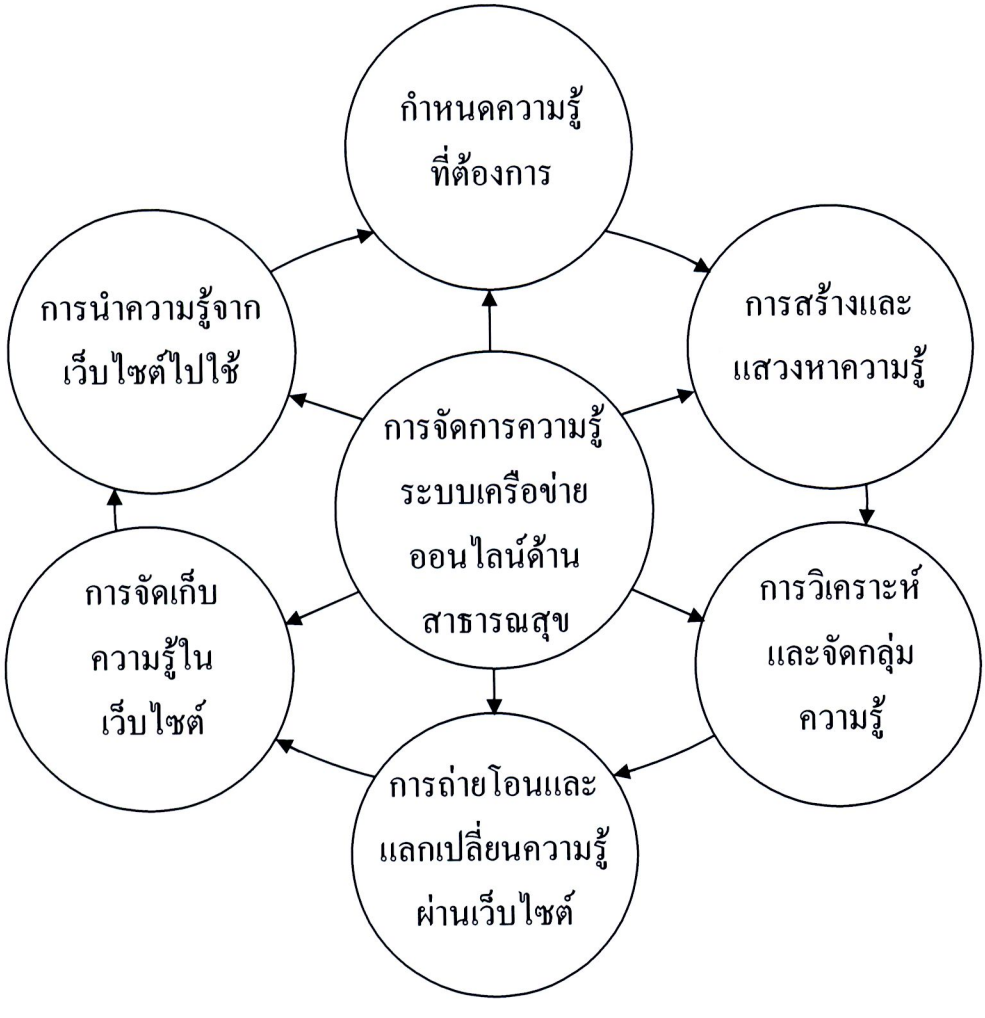
ตาราง 23 (ต่อ)

ลำดับที่	สภาพการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงาน	จำนวน รพ. สต.
10.	ระดมสมองในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นและพัฒนาแนวทางใหม่เพื่อนำมาปฏิบัติให้เกิดประโยชน์สูงสุด	4
11.	การทำงานเชิงรุก การทำงานเป็นทีม แบ่งหน้าที่ให้ชัดเจน ผลดีคือง่ายต่อการประเมินและโปร่งใส ตรวจสอบได้	4
12.	การหมุนเวียนหน้าที่ในการปฏิบัติงาน	4
13.	การสร้างมนุษยสัมพันธ์ที่ดี	3

จากตาราง 23 พบว่า สภาพการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบว่าส่วนใหญ่ใช้วิธีการเปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นปรับเปลี่ยนวิธีการทำงาน รองลงมา คือ การใช้แบบประเมินตนเองในการทำงาน การนำจุดอ่อนจุดแข็งขององค์การมาปรับปรุงแก้ไขในงานที่ไม่ผ่านเกณฑ์ และการประชุม อบรม เพิ่มด้านทักษะในการทำงาน

ตอนที่ 2 ผลการสร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ขั้นตอนที่ 1 ร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข เป็นแผนภาพ 6 องค์ประกอบ ดังนี้ (ดังแสดงในภาพ 19)



ภาพ 19 ร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

จากภาพ 19 อธิบายร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้าน-สาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแต่ละองค์ประกอบได้ ดังนี้

1. กำหนดความรู้ที่ต้องการ เป็นการกำหนดว่าการบริหารงานองค์การจะบรรลุเป้าหมายได้ บุคลากรจำเป็นต้องมีความรู้เรื่องใด

2. การสร้างและแสวงหาความรู้ เพื่อให้ได้ความรู้ต่าง ๆ ตามที่กำหนดจากแหล่งต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกองค์การ เช่น การสอนงาน การเรียนรู้จากการปฏิบัติงาน การค้นหาความรู้จากระบบเครือข่ายออนไลน์

3. การวิเคราะห์และจัดกลุ่มความรู้ เป็นการจัดความรู้ให้มีระบบ เพื่อสะดวกในการถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้

4. การถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้ผ่านเว็บไซต์ การกำหนดวิธีการต่าง ๆ เพื่อส่งผ่านความรู้ไปยังทุกส่วนขององค์การ ซึ่งมีประโยชน์ในการช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานและป้องกันความรู้ต่าง ๆ ขององค์การสูญหายได้ ทั้งนี้ งานวิจัยนี้ศึกษารูปแบบการถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้สำหรับให้บุคลากรในองค์การเข้าถึงความรู้โดยใช้เว็บไซต์เป็นเครื่องมือ

5. การจัดเก็บความรู้ในเว็บไซต์ เป็นการนำความรู้ที่จัดเป็นกลุ่มแล้วเก็บไว้ในระบบเว็บไซต์ขององค์การอย่างเป็นระบบ ระเบียบ เพื่อความสะดวกในการสืบค้นความรู้

6. การนำความรู้จากเว็บไซต์ไปใช้ เป็นการนำความรู้จากเว็บไซต์ไปประยุกต์ใช้ในสถานการณ์ต่าง ๆ

ขั้นตอนที่ 2 ผลการสร้างระบบเครือข่ายออนไลน์และร่างรูปแบบเว็บไซต์มีดังนี้

1. คัดเลือกองค์ความรู้ โดยคัดเลือกจากองค์ความรู้ที่บุคลากรสร้างขึ้น หรือแสวงหาทั้งที่ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วและยังไม่ได้ตีพิมพ์ (ดูตาราง 9 และ 12) ตามเกณฑ์ที่กำหนดในบทที่ 3 ขั้นตอนที่ 2 ข้อ 3 ได้ 9 เรื่อง ดังนี้

กลุ่มความรู้: เรื่องการป้องกันการเกิดโรค

1. กะลา เท้า เบาหวาน	รพ. สต. หนองโดน
2. 4 ประสานร่วมใจต้านภัยไข้เลือดออก	รพ. สต. ส้มป่อย
3. การออกกำลังกายด้วยการวัดระดับรอบเอวโดยใช้ห่วงฮูลา ฮูบ	รพ. สต. ห้วยหิน

4. ขวดพลาสติกพิชิตยุงลาย รพ. สต. บ้านโคกหญ้าคา

กลุ่มความรู้: เรื่องการรักษาและการดูแลผู้ป่วย

1. บ้านอบอุ่นเกื้อกูลผู้ด้อยโอกาส รพ. สต. ลำนางรอง

2. ชาสมุนไพรจากใบรางจืดล้างสารพิษ รพ. สต. ตาจง

3. การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต รพ. สต. หัวช้าง

กลุ่มความรู้: เรื่องการบริหารเน้นการมีส่วนร่วม

1. การพัฒนาการดำเนินการงานศพปลอดเครื่องดื่ม
แอลกอฮอล์โดยชุมชนมีส่วนร่วม รพ. สต. หายโศก

2. 3 ประสานพัฒนาบริการงานบริการ
การแพทย์ฉุกเฉิน รพ. สต. หนองกี่

2. การจัดโครงสร้างข้อมูลในเว็บไซต์ เมื่อได้ข้อมูลต่าง ๆ เช่น กำหนดเนื้อหาและจุดประสงค์ของเว็บไซต์ การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย การเตรียมข้อมูล การเตรียมสิ่งต่าง ๆ ที่จำเป็นจากขั้นแรกเรียบร้อยแล้ว ขั้นต่อไปจะจัดระบบเพื่อใช้เป็นกรอบสำหรับการออกแบบและดำเนินการจัดทำเว็บไซต์ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

2.1 โครงสร้างและสารบัญของเว็บไซต์

2.2 การใช้ระบบนำทาง (navigation) เพื่อนำผู้เข้าชมไปยังส่วนต่าง ๆ ภายในเว็บไซต์

2.3 องค์ประกอบที่ต้องนำมาใช้ เช่น สื่อมัลติมีเดีย ภาพกราฟิก แบบฟอร์มต่าง ๆ

2.4 การกำหนดรูปแบบและลักษณะของเว็บเพจ

2.5 การกำหนดฐานข้อมูล ภาษาสคริปต์หรือแอปพลิเคชันที่นำมาใช้ในเว็บไซต์

2.6 การบริการเสริมต่าง ๆ

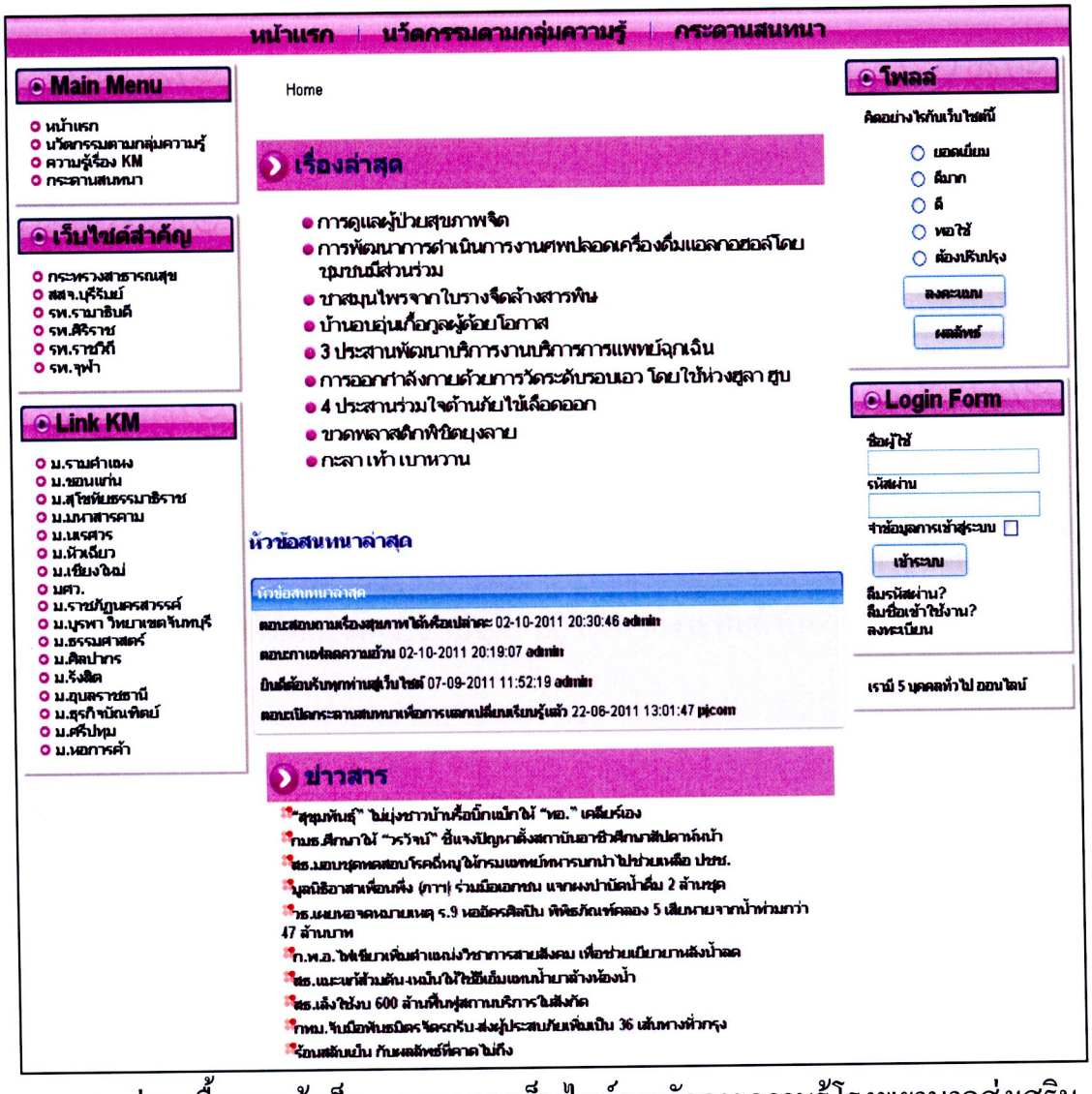
ส่วนประกอบหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์

ส่วนประกอบหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์แบ่งได้ 3 ส่วน ดังนี้

1. ส่วนหัว (page header) จะอยู่บริเวณบนสุดของหน้าเว็บเพจ (ดังแสดงในภาพ 20)

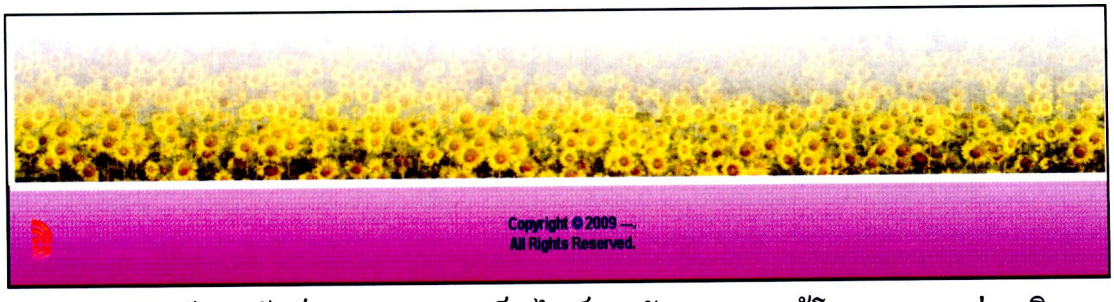
ภาพ 20 ส่วนหัวของหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

2. ส่วนเนื้อหา (page body) อยู่ตอนกลางของหน้าเว็บเพจ ซึ่งแสดงเนื้อหาภายในหน้าเว็บเพจนั้น (ดังแสดงในภาพ 21)



ภาพ 21 ส่วนเนื้อหาหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

3. ส่วนท้าย (page footer) อยู่ด้านล่างสุดของหน้าเว็บเพจแรก ใช้สำหรับลิงค์ข้อความสั้น ๆ เข้าใจง่าย หรือจะมีชื่อเจ้าของเว็บไซต์ อีเมล์แอดเดรสของผู้ดูแลเว็บไซต์สำหรับติดต่อกับทางเว็บไซต์ (ดังแสดงในภาพ 22)



ภาพ 22 ส่วนท้ายหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

ระบบการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

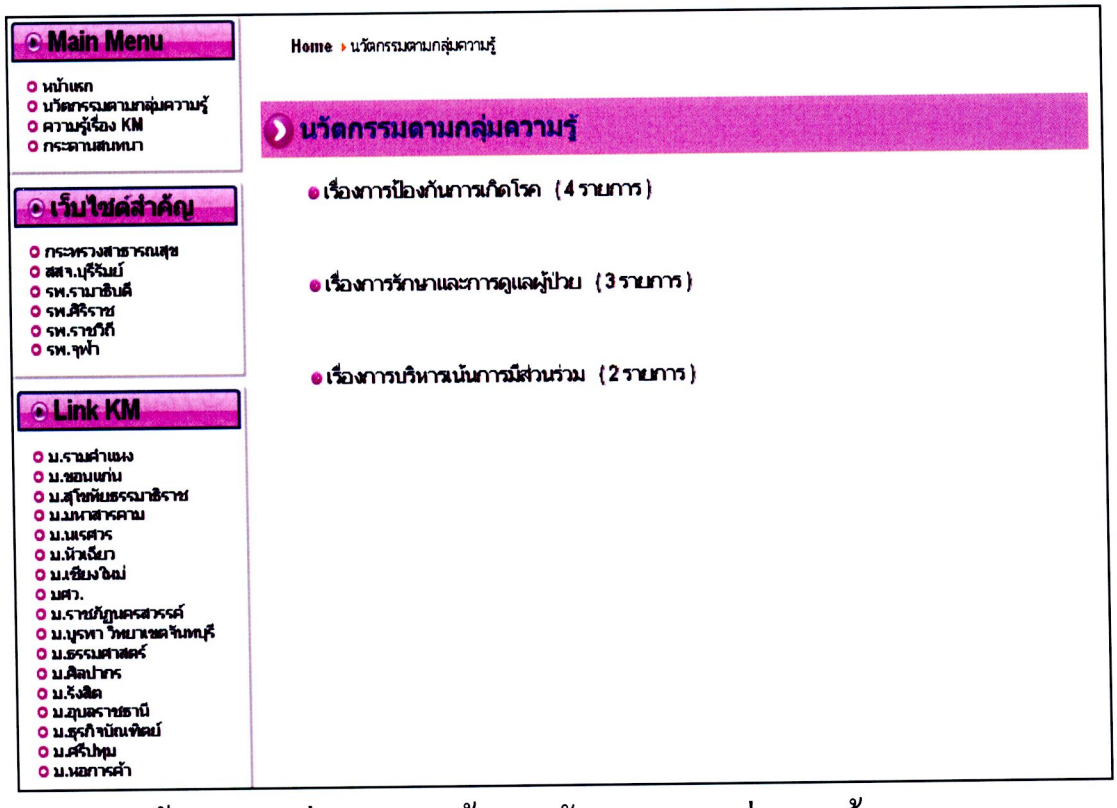
หน้าจอแรก เป็นหน้าจอแสดงเมนูหลักมีส่วนประกอบ 3 ส่วน คือ (1) ส่วนของระบบด้านซ้าย (2) ส่วนกลางของระบบ และ (3) ส่วนของระบบด้านขวา (ดังแสดงในภาพ 23)

ภาพ 23 หน้าจอแรกเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์

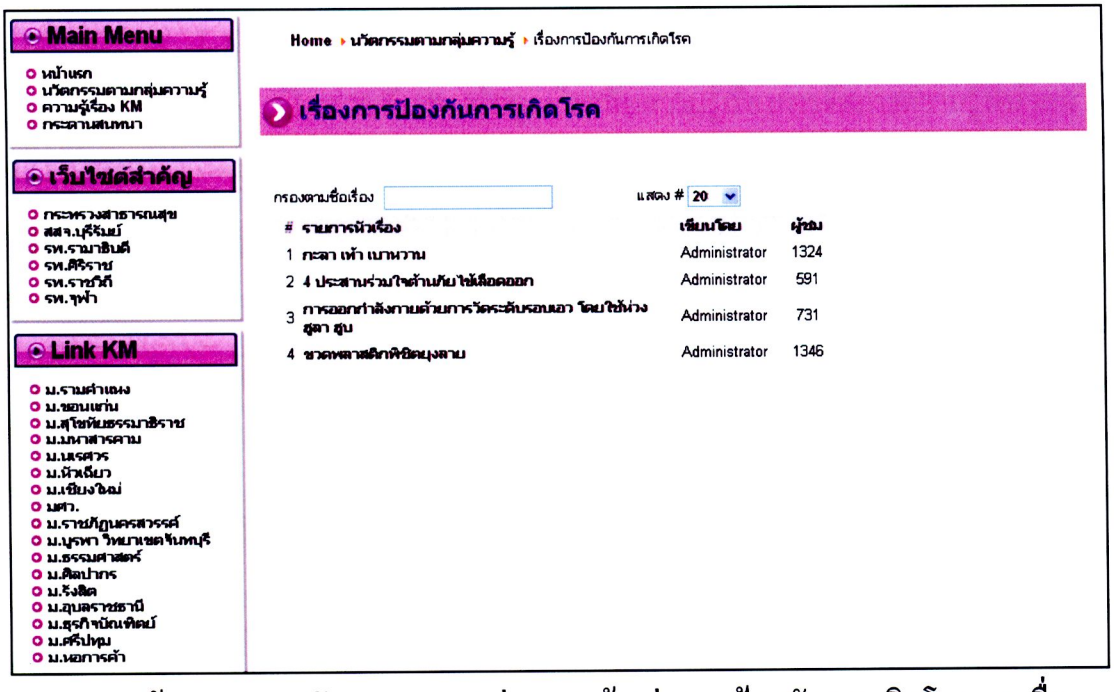
1. ส่วนของระบบด้านซ้าย หน้าจอแรกประกอบด้วย Main Manu, เว็บไซต์สำคัญ และ Link KM

1.1 Main Manu เป็นส่วนที่ให้ผู้ใช้งานสามารถเลือกเข้าชมหน้าต่าง ๆ ของเว็บไซต์ได้ ซึ่งเมนูนี้จะเหมือนกับตัวหลักที่ทำหน้าที่เชื่อมโยงเนื้อหาต่าง ๆ ในแต่ละหน้าไว้ (กวีวุธ อัศวคุปตานนท์, 2553, หน้า 63) สำหรับเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ใช้ในการค้นหาความรู้ด้านสาธารณสุข จำแนกเป็น (1) นวัตกรรมตามกลุ่มความรู้ (2) ความรู้เรื่อง KM และ (3) กระดานสนทนา (ดังแสดงในภาพ 24-30)

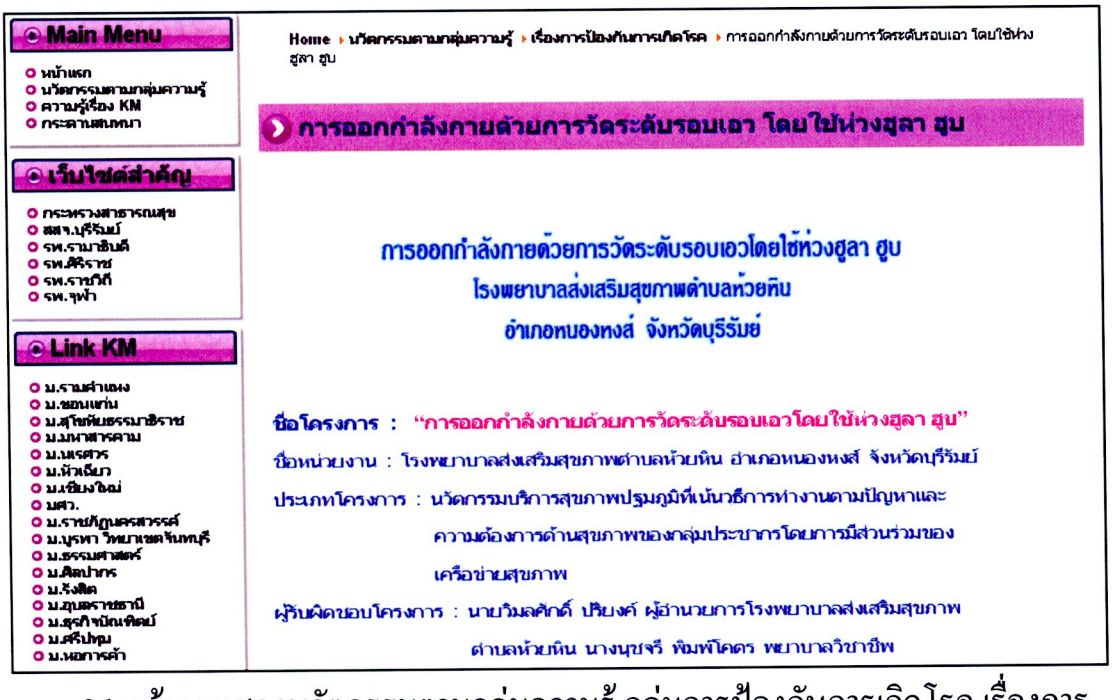
1.1.1 นวัตกรรมตามกลุ่มความรู้



ภาพ 24 หน้าจอแสดงส่วนของการค้นหานวัตกรรมตามกลุ่มความรู้



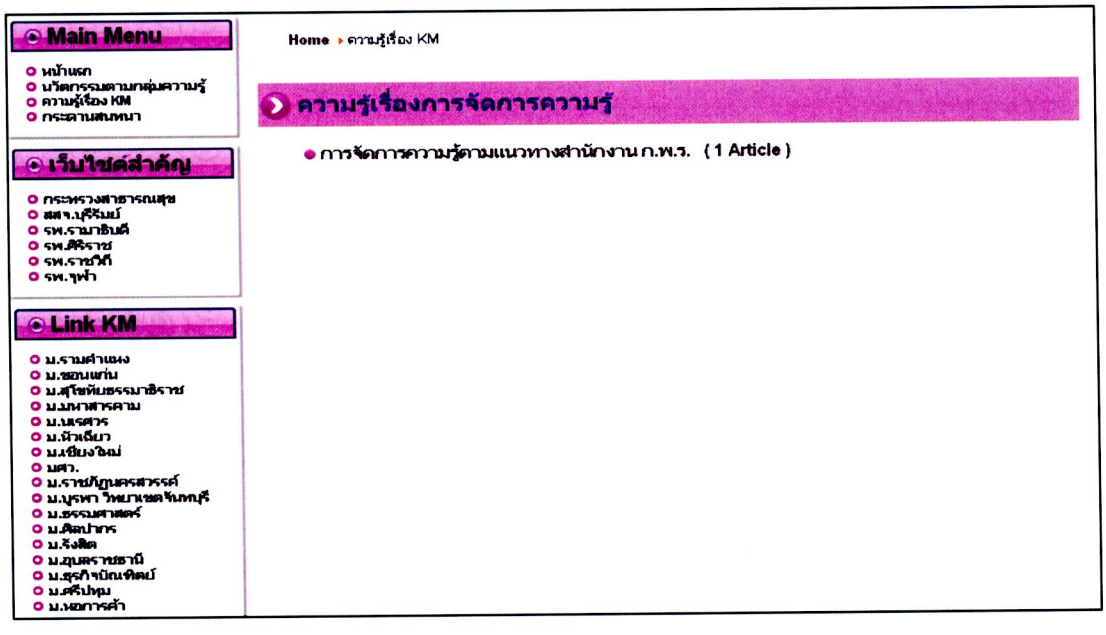
ภาพ 25 หน้าจอแสดงนวัตกรรมตามกลุ่มความรู้ กลุ่มการป้องกันการเกิดโรคและชื่อเรื่องที่ต้องการอ่าน



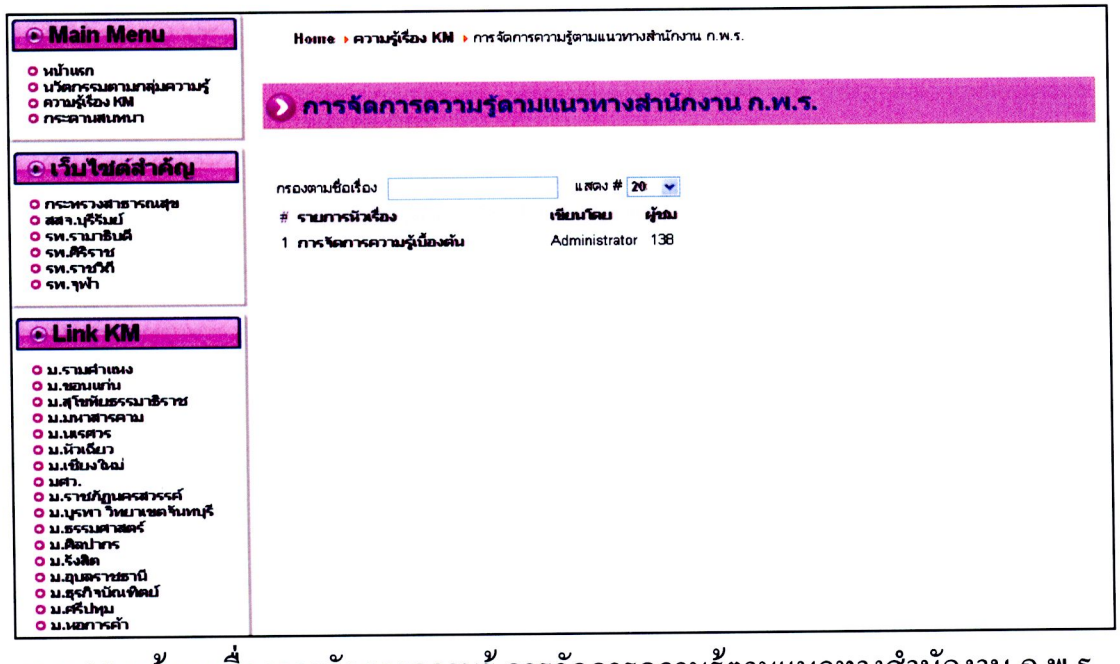
ภาพ 26 หน้าจอแสดงนวัตกรรมตามกลุ่มความรู้ กลุ่มการป้องกันการเกิดโรค เรื่องการออกกำลังกายด้วยการวัดระดับรอบเอวโดยใช้ห่วงฮูลา ฮูบ

1.1.2 ความรู้เรื่อง KM

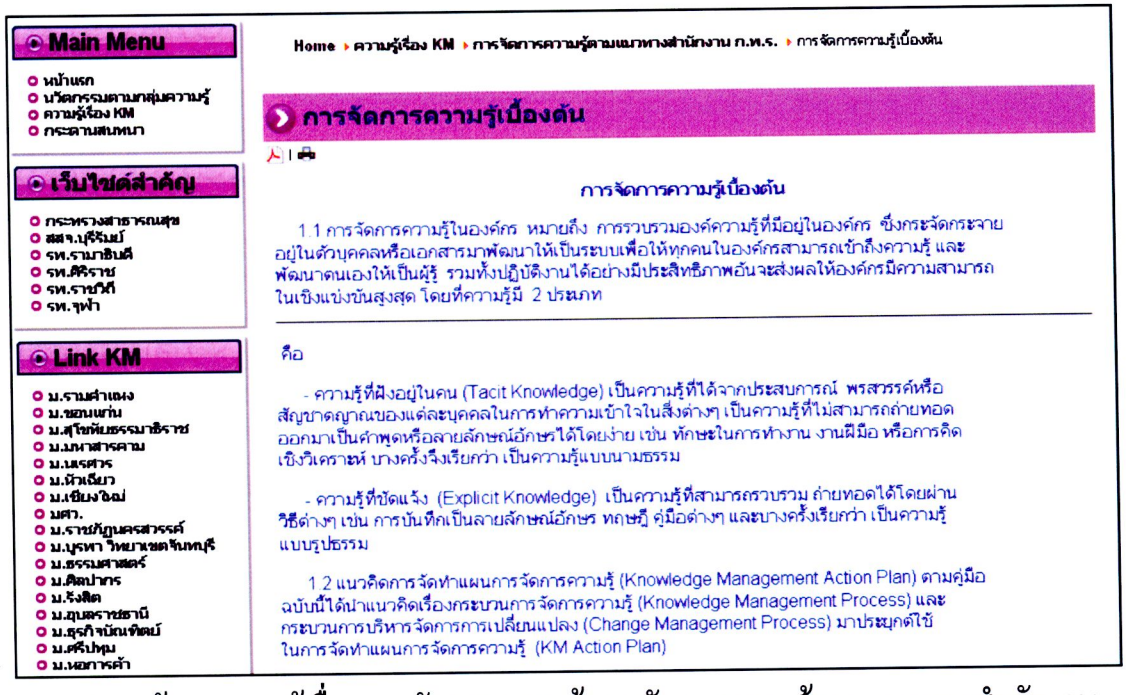
เป็นส่วนที่แสดงข้อมูลเกี่ยวกับความรู้เรื่องการจัดการความรู้ที่น่าสนใจ โดยผู้ใช้สามารถคลิกเข้าไปดูรายละเอียดของข้อมูลได้ (ดังแสดงในภาพ 27-29)



ภาพ 27 หน้าจอความรู้เรื่องการจัดการความรู้



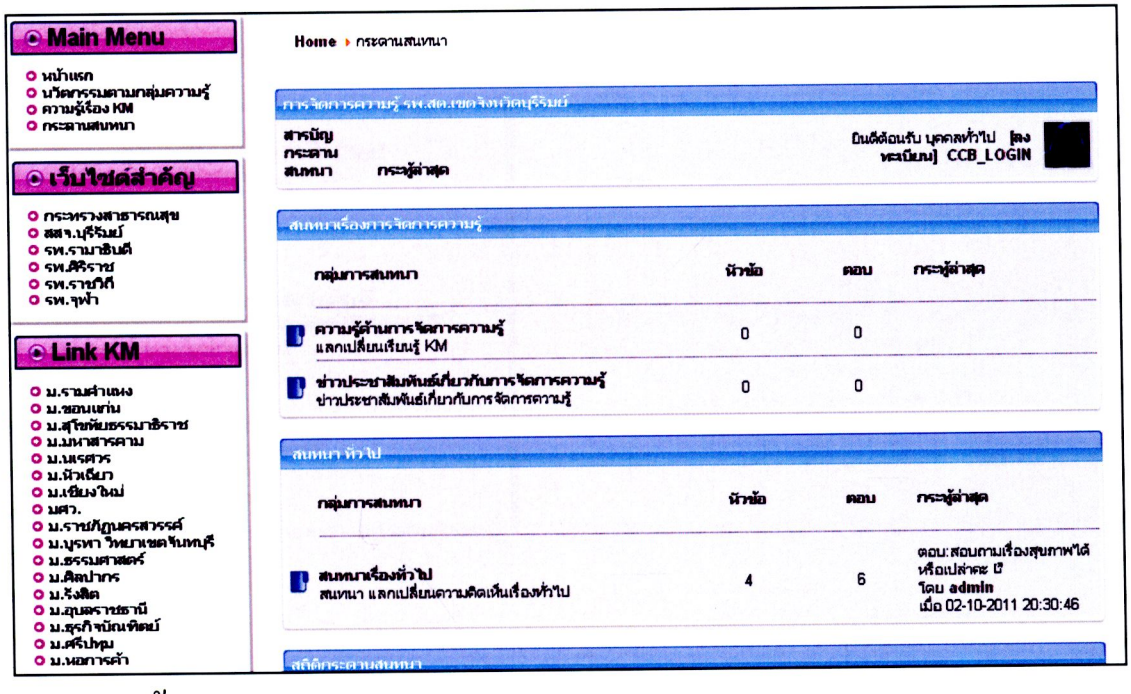
ภาพ 28 หน้าจอเรื่องการจัดการความรู้ การจัดการความรู้ตามแนวทางสำนักงาน ก.พ.ร.



ภาพ 29 หน้าจอความรู้เรื่องการจัดการความรู้ การจัดการความรู้ตามแนวทางสำนักงาน ก.พ.ร. เรื่องการจัดการความรู้เบื้องต้น

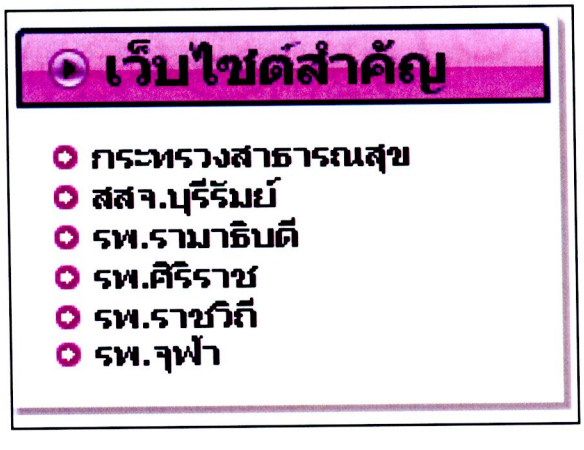
1.1.3 กระดานสนทนา

กระดานสนทนากำหนดไว้เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ใช้เว็บไซต์ได้แสดงความคิดเห็น สอบถาม และตอบเรื่องที่เกี่ยวกับการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุข (ดังแสดงในภาพ 30)



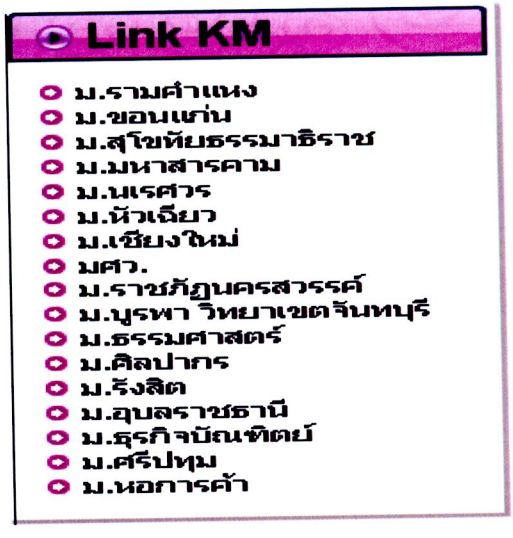
ภาพ 30 หน้าจอกระดานสนทนา

1.2 เว็บไซต์สำคัญ เป็นการลิงค์เว็บไซต์สำคัญของหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับงานด้านสาธารณสุข (ดังแสดงในภาพ 31)



ภาพ 31 หน้าจอแรกเว็บไซต์สำคัญ

1.3 LINK KM เป็นการลิงค์เว็บไซต์การจัดการความรู้ของหน่วยงานต่าง ๆ (ดังแสดงในภาพ 32)



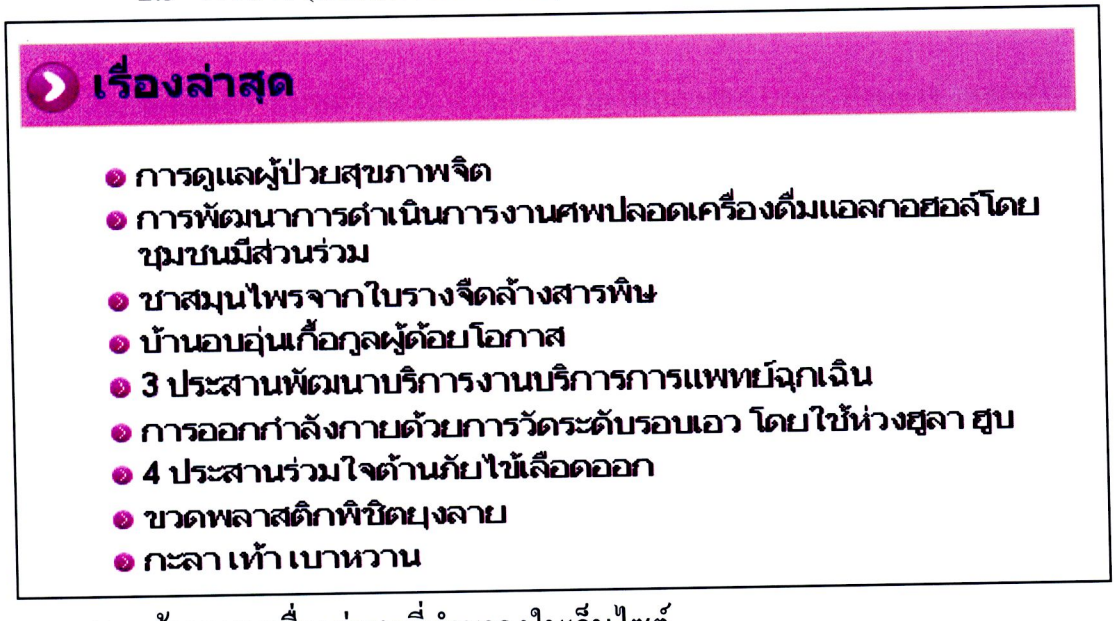
ภาพ 32 หน้าจอแรกเว็บไซต์การจัดการความรู้ของหน่วยงานต่าง ๆ ที่ลิงค์ไว้

2. ส่วนกลางของระบบ ประกอบด้วย

2.1 เรื่องล่าสุด แสดงเรื่องล่าสุดที่นำมาลงในเว็บไซต์นี้ (ดังแสดงในภาพ 33)

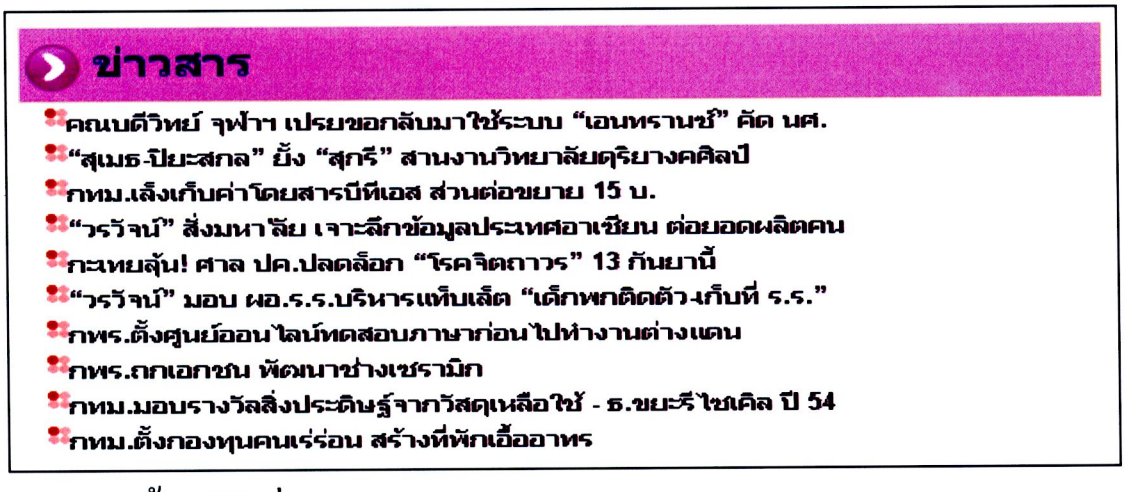
2.2 หัวข้อสนทนาล่าสุด เป็นการนำกระทู้จากกระดานสนทนามาแสดงไว้เพื่อทราบว่ามีการเคลื่อนไหวอย่างไรบ้าง กระทู้ที่มีการโต้ตอบล่าสุด (ดังแสดงในภาพ 34)

2.3 ข่าวสาร (ดังแสดงในภาพ 35)



ภาพ 33 หน้าจอแรกเรื่องล่าสุดที่นำมาลงในเว็บไซต์

ภาพ 34 หัวข้อสนทนาล่าสุด



ภาพ 35 หน้าจอแรกข่าวสาร

3. ส่วนของระบบด้านขวา ประกอบด้วยโพลล์ และ Login Form (ดังแสดงในภาพ 36)

3.1 โพลล์ เป็นโมดูลที่แสดงแบบสอบถามหรือแสดงความคิดเห็น เพื่อให้ผู้ชมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเว็บไซต์นี้

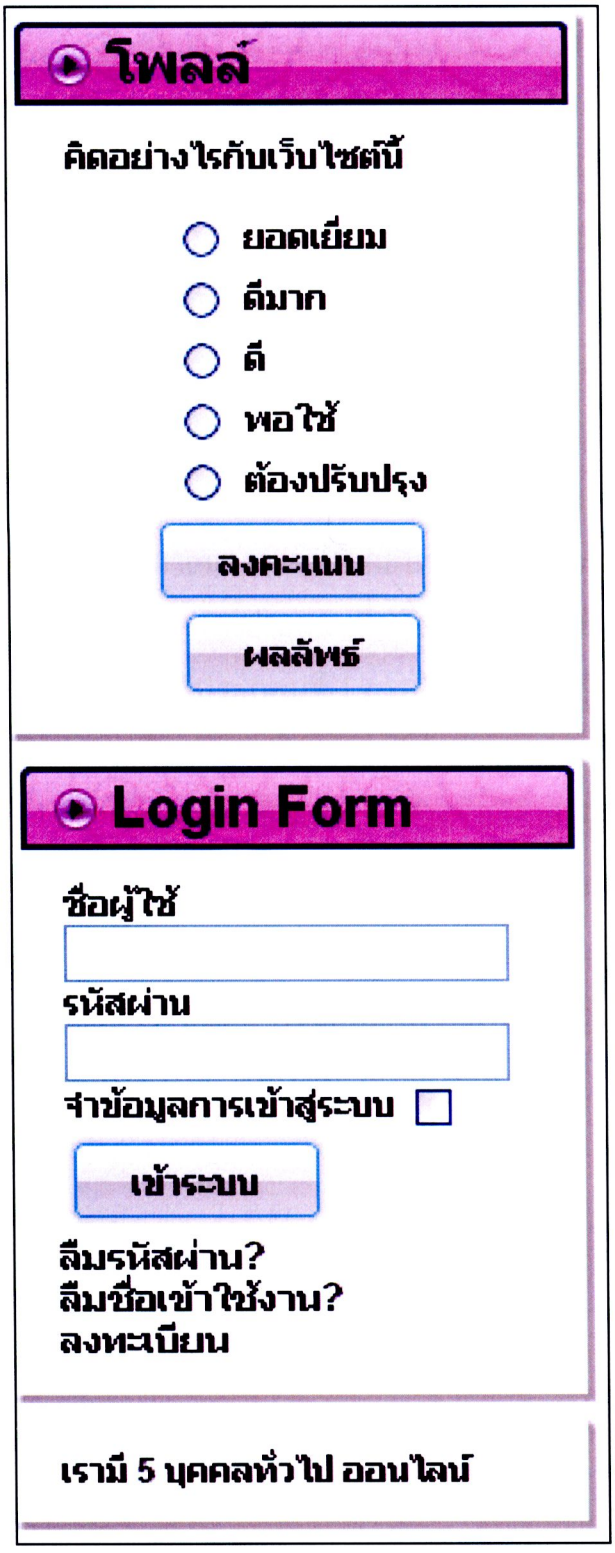
3.2 Login Form เป็นโมดูลที่ให้ผู้ใช้เว็บไซต์ทำการล็อกอิน

3.2.1 เมื่อเจ้าของเว็บไซต์ต้องการแก้ไขบทความ สามารถเข้ารหัสที่นี่ได้

3.2.2 ใช้เป็นกระดานสนทนา สามารถตั้งกระทู้ และ ตอบกระทู้ต่าง ๆ

3.2.3 ถ้าเป็นผู้สนใจทั่วไปใช้ ต้องลงทะเบียนในส่วนนี้ก่อนเพื่อตอบกระทู้

ส่วนล่างของ Login Form นี้จะแสดงว่า ขณะที่ท่านเปิดเว็บไซต์นี้มีผู้เข้าชมเว็บไซต์กี่ราย



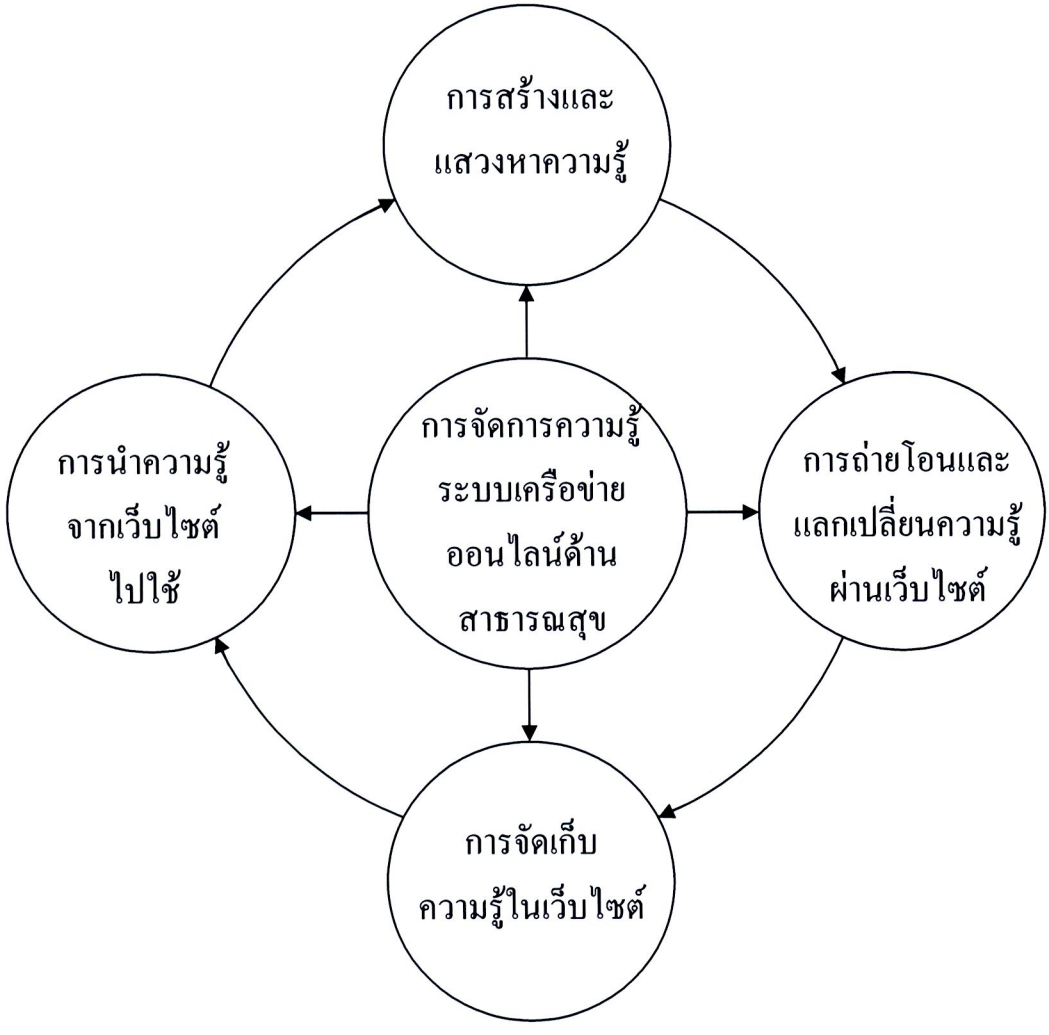
ภาพ 36 หน้าจอแรกส่วนของระบบด้านขวาที่ปรากฏตามหน้าหลักของเว็บไซต์

3. ผลการประเมินร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ผู้ประเมินประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญทางด้านทรัพยากรมนุษย์ ด้านสาธารณสุข และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (ภาคผนวก ซ) ผู้เชี่ยวชาญส่วนใหญ่ประเมินว่า ร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข จังหวัดบุรีรัมย์ ตามเว็บไซต์ที่จัดทำนั้น โดยภาพรวมดี ทันสมัยและสามารถสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเปิดเว็บไซต์เข้ามาศึกษาหาความรู้ต่าง ๆ ได้ดี และมีข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงด้านเนื้อหาและส่วนประกอบของรูปแบบเว็บไซต์ดังกล่าว คือ ควรปรับปรุงองค์ประกอบของรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ให้เหลือ 4 องค์ประกอบ โดยความหมายขององค์ประกอบที่กำหนดใหม่ต้องครอบคลุมถึงองค์ประกอบเดิมได้อย่างครบถ้วน องค์ประกอบที่ปรับปรุงใหม่จะตัดออก 2 องค์ประกอบ ด้วยเหตุผลดังนี้

องค์ประกอบที่ 1 การกำหนดความรู้ที่ต้องการ เพราะองค์ประกอบนี้สามารถนำมารวมเป็นส่วนหนึ่งขององค์ประกอบการสร้างและแสวงหาความรู้ได้

องค์ประกอบที่ 2 การวิเคราะห์และจัดกลุ่มความรู้ เพราะองค์ประกอบนี้สามารถรวมอยู่ในองค์ประกอบการจัดเก็บความรู้ได้ เนื่องจากการจัดเก็บความรู้จะต้องมีการจัดเป็นหมวดหมู่หรือจัดเป็นกลุ่มของความรู้ก่อน

4. ปรับปรุงร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ เป็นการปรับปรุงจากผลการประเมินของผู้เชี่ยวชาญในข้อ 3 ดังนี้ (ดังแสดงในภาพ 37)



ภาพ 37 รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ปรับปรุงแก้ไขแล้ว

จากภาพ 37 อธิบายรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ปรับปรุงแก้ไขแล้ว แต่ละ-องค์ประกอบ ได้ดังนี้

4.1 การสร้างและแสวงหาความรู้ บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจะสร้างและแสวงหาความรู้จากแหล่งต่าง ๆ โดยค้นหาความรู้จากแหล่งภายใน และภายนอกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั้งนี้ การสร้างองค์ความรู้ได้มาจากการปฏิบัติในสิ่งที่มีอยู่แล้ว เช่น การสอนงานภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล การเรียนรู้

จากการปฏิบัติงาน การเรียนรู้จากการทดลอง การค้นหาความรู้จากระบบเครือข่ายออนไลน์ เป็นต้น โดยที่บุคลากรจะต้องพัฒนาความรู้ ยกระดับความรู้จากการปฏิบัติงานหรือความรู้ที่ค้นหาได้จากแหล่งภายนอก

4.2 การถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้ผ่านเว็บไซต์ เป็นกิจกรรมเกี่ยวกับการถ่ายโอนความรู้ที่จำเป็นสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ความรู้จะกระจายเผยแพร่ทั่วทั้งโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และถ่ายโอนออกไปในรูปแบบที่เหมาะสมให้สอดคล้องกับความต้องการของบุคลากรผู้ใช้ความรู้นั้น ความรู้ดังกล่าวจะต้องมีความชัดเจนในรูปแบบภาษาทั่วไปที่เข้าใจง่าย

4.3 การจัดเก็บความรู้ในเว็บไซต์ เป็นการนำความรู้ที่ได้มาจัดเก็บในเว็บไซต์เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และผู้สนใจที่ต้องการใช้ข้อมูลนั้นสามารถเข้าถึงได้ง่าย และนำความรู้ไปใช้ได้สะดวก

4.4 การนำความรู้จากเว็บไซต์ไปใช้ เป็นกิจกรรมที่บุคลากรนำความรู้ที่จัดเก็บในเว็บไซต์มาใช้โดยตรง หรือนำมาประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริง

5. นำร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วให้กลุ่มผู้เชี่ยวชาญเดิมประเมินอีกครั้งหนึ่ง ผลการประเมินจากผู้เชี่ยวชาญพบว่า รูปแบบการจัดการความรู้ซึ่งประกอบด้วย (1) การสร้างและแสวงหาความรู้ (2) การถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้ผ่านเว็บไซต์ (3) การจัดเก็บความรู้ในเว็บไซต์ และ (4) การนำความรู้จากเว็บไซต์ไปใช้ (ดังแสดงในภาพ 37) มีความเหมาะสมดีแล้ว สามารถดึงดูดความสนใจของบุคลากรได้ดี ทำให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจได้ดี สามารถนำความรู้ไปปฏิบัติได้ และสามารถนำไปประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข โรงพยาบาล-ส่งเสริมสุขภาพตำบลโดยการทดลองใช้กับบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ได้

ตอนที่ 3 ผลการประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผลการประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ โดยการทดลองได้ผลดังนี้

1. ผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ก่อนเริ่มทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข โดยให้บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริม-สุขภาพตำบล ประเมินตนเองว่าองค์ความรู้ต่าง ๆ ที่จะนำมาจัดรูปแบบการจัดการความรู้นั้น บุคลากรมีความรู้มาก่อนมากน้อยอยู่ในระดับใด ผลการประเมิน (ดูตาราง 24)

ตาราง 24

ผลการประเมินตนเองของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกี่ยวกับองค์ความรู้ก่อนเริ่มทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข

ข้อที่	องค์ความรู้	$\overline{X}$	*SD*	ระดับความรู้
1.	กะลา เท้า เบาหวาน	1.56	1.78	น้อย
2.	4 ประสานร่วมใจต้านภัยไข้เลือดออก	1.35	1.75	น้อยที่สุด
3.	การออกกำลังกายด้วยการวัดระดับรอบเอว โดยใช้ห่วงฮูลา ฮูบ	1.70	1.90	น้อย
4.	ขวดพลาสติกพิชิตยุงลาย	0.87	1.38	น้อยที่สุด
5.	บ้านอบอุ่นเกื้อกูลผู้ด้อยโอกาส	0.94	1.55	น้อยที่สุด
6.	ชาสมุนไพรจากใบรางจืดล้างสารพิษ	1.19	1.64	น้อยที่สุด
7.	การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต	1.16	1.60	น้อยที่สุด
8.	การพัฒนาการดำเนินการงานศพปลอดเครื่องดื่มแอลกฮอล์โดยชุมชนมีส่วนร่วม	1.89	1.80	น้อย
9.	3 ประสานพัฒนาบริการงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	1.32	1.74	น้อยที่สุด

จากตาราง 24 พบว่า บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีความรู้เกี่ยวกับองค์ความรู้ทั้ง 9 เรื่อง ก่อนที่จะศึกษารูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขอยู่ในระดับน้อยและน้อยที่สุดทุกเรื่อง

2. ผลการศึกษาปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการปรับปรุงรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริม-สุขภาพตำบลได้ (ดูตาราง 25 และ 26)

ตาราง 25

ปัญหาอุปสรรคระหว่างการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	ปัญหาอุปสรรค	จำนวน รพ. สต.
1.	บุคลากรขาดความรู้ในการเข้าระบบเครือข่ายออนไลน์	12
2.	บางประโยคในบทความบุคลากรเข้าใจยาก	3
3.	ตัวอักษรหน้าจอมีขนาดเล็ก	2
4.	ค้นหาข้อมูลไม่ค่อยพบ	2
5.	ค้นหาข้อมูลยาก ควรออกแบบระบบให้ง่ายกว่านี้	1

จากตาราง 25 พบว่า ปัญหาอุปสรรคระหว่างการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่วนใหญ่บุคลากรขาดความรู้ในการเข้าระบบเครือข่ายออนไลน์ รองลงมา คือ บางประโยคในบทความบุคลากรเข้าใจยากและตัวอักษรหน้าจอมีขนาดเล็ก

ตาราง 26

ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระหว่างการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง	จำนวน รพ. สต.
1.	สร้างแรงดึงดูดในหน้าเว็บไซต์ให้มีสีสดใสมากขึ้น	7
2.	ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้มากกว่านี้	5
3.	สร้างเมนูหน้าเว็บไซต์ให้หาง่าย	4
4.	ควรมีรูปภาพของกิจกรรมที่เคลื่อนไหวบ้าง	1

จากตาราง 26 พบว่า ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระหว่างการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากรโรงพยาบาล-ส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่วนใหญ่เสนอแนะให้สร้างแรงดึงดูดในหน้าเว็บไซต์ให้มีสีสดใสมากขึ้น รองลงมาคือ ควรมีการประชาสัมพันธ์ให้มากกว่านี้ และสร้างเมนูหน้าเว็บไซต์ให้หาง่าย

3. จากข้อมูลด้านปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะตามตาราง 25 และ 26 ผู้วิจัยได้นำมาปรับปรุงรูปแบบการจัดการความรู้ทางด้านทำประโยคในองค์ความรู้เพื่อให้ง่ายขึ้น ปรับปรุงระบบเมนูหน้าเว็บไซต์ให้ง่ายในการค้นหา เพิ่มขนาดตัวอักษร ปรับสีของหน้าเว็บไซต์ให้น่าสนใจและเพิ่มเติมภาพกิจกรรมในองค์ความรู้ต่าง ๆ มากขึ้น ซึ่งรายละเอียดปรากฏตามสำเนาของเว็บไซต์ในภาคผนวก ง, จ, ฉ และ ช

4. ผลการประเมินภายหลังทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข 3 เดือน โดยให้บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลประเมินตนเองว่า มีองค์ความรู้ต่าง ๆ ในรูปแบบการจัดการความรู้นั้นมากขึ้นอยู่ในระดับใด โดยใช้แบบประเมินชุดเดียวกับการประเมินก่อนการทดลอง ผลการประเมินปรากฏ (ดูตาราง 27) และการเปรียบเทียบผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความหลังกับก่อนการทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ดูตาราง 28)

ตาราง 27

ผลการประเมินตนเองของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกี่ยวกับองค์ความรู้หลังการทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข

ข้อที่	องค์ความรู้	$\overline{X}$	*SD*	ระดับความรู้
1.	กะลา เท้า เบาหวาน	3.99	0.74	มาก
2.	4 ประสานร่วมใจต้านภัยไข้เลือดออก	4.01	0.79	มาก
3.	การออกกำลังกายด้วยการวัดระดับรอบเอว โดยใช้ห่วงฮูลา ฮูบ	4.10	0.77	มาก
4.	ขวดพลาสติกพิชิตยุงลาย	3.94	0.89	มาก
5.	บ้านอบอุ่นเกื้อกูลผู้ด้อยโอกาส	3.85	0.93	มาก
6.	ชาสมุนไพรจากใบรางจืดล้างสารพิษ	4.07	0.76	มาก
7.	การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต	3.89	0.86	มาก
8.	การพัฒนาการดำเนินการงานศพปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยชุมชนมีส่วนร่วม	4.09	0.81	มาก
9.	3 ประสานพัฒนาบริการงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	3.91	0.89	มาก

จากตาราง 27 พบว่า บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีความรู้เกี่ยวกับองค์ความรู้ทั้ง 9 เรื่องหลังจากที่ศึกษารูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขอยู่ในระดับมากทุกเรื่อง

ตาราง 28

ผลการเปรียบเทียบผลการประเมินตนเองของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกี่ยวกับองค์ความรู้หลังกับก่อนการทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข

ข้อที่	องค์ความรู้	n	$\overline{d}$	S_d	t
1.	กะลา เท้า เบาหวาน	172	2.43	1.70	18.71**
2.	4 ประสานร่วมใจต้านภัยไข้เลือดออก	172	2.66	1.65	21.09**
3.	การออกกำลังกายด้วยการวัดรอบเอว โดยใช้ห่วงฮูลา ฮูบ	172	2.41	1.80	17.55**
4.	ขวดพลาสติกพิชิตยุงลาย	172	3.07	1.48	27.04**
5.	บ้านอบอุ่นเกื้อกูลผู้ด้อยโอกาส	172	2.91	1.44	26.49**
6.	ชาสมุนไพรจากใบรางจืดล้างสารพิษ	172	2.88	1.60	23.69**
7.	การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต	172	2.73	1.54	23.20**
8.	การพัฒนาการดำเนินการงานศพปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยชุมชนมีส่วนร่วม	172	2.20	1.77	16.26**
9.	3 ประสานพัฒนาบริการงานบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	172	2.59	1.60	20.97**
	องค์ความรู้โดยรวม	172	2.65	1.14	30.44**

**$p < .01$

จากตาราง 28 พบว่า ผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้แต่ละเรื่องและโดยรวมของบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

5. ผลการศึกษาความพึงพอใจของผู้อำนวยการและบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข ปรากฏดังนี้ (ดูตาราง 29)

ตาราง 29

ผลการศึกษาความพึงพอใจของผู้อำนวยการและบุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข

ข้อที่	ความพึงพอใจ	$\overline{X}$	*SD*	ระดับ
1.	เว็บไซต์ช่วยทำให้ท่านค้นหาความรู้ที่จำเป็นในทำงานได้สะดวกขึ้น	4.19	.66	มาก
2.	เมื่อท่านได้ใช้ เว็บไซต์ท่านสามารถเรียนรู้ได้จากทุก ๆ ส่วนของหน่วยงานได้ง่ายขึ้น	4.13	.62	มาก
3.	เว็บไซต์ช่วยทำให้ท่านได้ทราบถึงแหล่งที่มาของความรู้ได้สะดวกขึ้น	4.17	.67	มาก
4.	เว็บไซต์ทำให้ท่านสามารถเข้าถึงความรู้ได้อย่างรวดเร็วในเวลาที่ต้องการ	4.15	.69	มาก
5.	เมื่อท่านได้ใช้เว็บไซต์ท่านได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้กับเพื่อนร่วมงาน และบุคคลอื่น ๆ สะดวกขึ้น	4.03	.69	มาก
6.	เมื่อท่านได้ใช้เว็บไซต์ท่านได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์ต่าง ๆ กับเพื่อนร่วมงานกับบุคคลอื่น ๆ สะดวกขึ้น	3.92	.66	มาก
7.	ท่านได้รับความรู้ที่หลากหลายมากขึ้นจากเพื่อนร่วมงานและบุคคลอื่น ๆ เมื่อท่านได้ใช้เว็บไซต์	4.12	.67	มาก
8.	ท่านได้รับประสบการณ์ที่หลากหลายมากขึ้นจากเพื่อนร่วมงานและบุคคลอื่น ๆ เมื่อท่านได้ใช้เว็บไซต์	4.09	.69	มาก
9.	เว็บไซต์ที่ท่านใช้งานมีระบบการจัดเก็บความรู้ที่เป็นหมวดหมู่ ทำให้ง่ายและสะดวกต่อการค้นหา	4.03	.71	มาก

ตาราง 29 (ต่อ)

ข้อที่	ความพึงพอใจ	$\overline{X}$	*SD*	ระดับ
10.	เว็บไซต์มีหัวข้อความรู้ที่ตรงกับความต้องการเพื่อนำไปปฏิบัติงานของท่าน	4.03	.64	มาก
11.	เว็บไซต์ช่วยในการรวบรวมความรู้ที่กระจัดกระจายอยู่ตามโรงพยาบาลต่าง ๆ	4.06	.64	มาก
12.	เว็บไซต์ได้จัดกลุ่มขององค์ความรู้ อย่างเป็นระบบทำให้สะดวกต่อการค้นหา	4.12	.70	มาก
13.	ความรู้ในเว็บไซต์ช่วยให้ท่านสามารถนำไปปฏิบัติงานได้สะดวกขึ้น	4.17	.61	มาก
14.	ความรู้ในเว็บไซต์มีความทันสมัย ท่านสามารถนำไปปฏิบัติงานได้จริง	4.16	.66	มาก
15.	เว็บไซต์ได้จัดกลุ่มขององค์ความรู้อย่างเป็นระบบ ทำให้สะดวกต่อการนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง	4.17	.69	มาก
	ภาพรวม	4.10	.45	มาก

จากตาราง 29 พบว่า บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีความพึงพอใจต่อการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขอยู่ในระดับมากทุกข้อและภาพรวม