

600255719

ห้องสมุดงานวิจัย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ



250147

การพัฒนารูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์
ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



วิไลพรรณ ตาวิชกุล

คุณฉันทิพนธ์ เสนอต่อมหาวิทยาลัยรามคำแหง
เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญา
ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์)

ปีการศึกษา 2554

ลิขสิทธิ์ของมหาวิทยาลัยรามคำแหง

THE DEVELOPMENT OF A KNOWLEDGE MANAGEMENT MODEL
FOR AN ON-LINE NETWORK SYSTEM FOR PUBLIC HEALTH AT
SUBDISTRICT HEALTH PROMOTION HOSPITALS

WILAI PUN TARICHKUL

A DISSERTATION PRESENTED TO RAMKHAMHAENG UNIVERSITY
IN PARTIAL FULFILLMENT OF THE REQUIREMENTS
FOR THE DEGREE OF DOCTOR OF PHILOSOPHY
(HUMAN RESOURCES DEVELOPMENT)

2011

COPYRIGHTED BY RAMKHAMHAENG UNIVERSITY

ชื่อเรื่องคุณฉันทิพนธ์ การพัฒนารูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข
ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อผู้เขียน นางสาววิไลพรรณ ตาริซกุล

สาขาวิชา การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

คณะกรรมการที่ปรึกษาคุณฉันทิพนธ์

.....*Dr. Omma*.....ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. โฉมิต อินทวงศ์)

.....*Dr. N. P.*.....กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. บุญมี พันธุ์ไทย)

.....*Dr. N. P.*.....กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. นवलละออ แสงสุข)

มหาวิทยาลัยรามคำแหงอนุมัติให้คุณฉันทิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรปริญญาปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

.....*Dr. P. P.*.....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พิมล พุพิช)

.....*Dr. Omma*.....ผู้อำนวยการโครงการปรัชญาดุษฎีบัณฑิต

(รองศาสตราจารย์ ดร. โฉมิต อินทวงศ์) สาขาวิชาการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

คณะกรรมการสอบคุณฉันทิพนธ์

.....*Dr. R. S.*.....ประธานกรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. รสขงพร โกมลเสวิน)

.....*Dr. Omma*.....กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. โฉมิต อินทวงศ์)

.....*Dr. N. P.*.....กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. บุญมี พันธุ์ไทย)

.....*Dr. N. P.*.....กรรมการ

(รองศาสตราจารย์ ดร. นवलละออ แสงสุข)

.....*Dr. T. T.*.....กรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กฤษดา ตั้งชัยศักดิ์)

ขั้นตอนที่ 2 สร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยระบบเครือข่ายออนไลน์สร้างตามกรอบแนวคิดทฤษฎีการจัดการความรู้และประเมินรูปแบบโดยผู้เชี่ยวชาญ 3 กลุ่ม คือผู้เชี่ยวชาญด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข และผู้เชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ขั้นตอนที่ 3 ประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยการทดลองแบบ one group pretest-posttest design ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้

1. สภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบว่า

1.1 การจัดการความรู้ในการสร้างและแสวงหาความรู้ส่วนใหญ่ยังไม่ได้เผยแพร่เพราะบุคลากรไม่มีเวลาเนื่องจากมีภาระงานเกี่ยวกับการดูแลคนไข้มาก

1.2 วิธีการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างบุคลากรภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่วนใหญ่จะใช้วิธีการประชุมภายในหน่วยงาน การเล่าประสบการณ์การทำงาน ปัญหาอุปสรรคในปีที่ผ่านมาและหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน สำหรับวิธีการแลกเปลี่ยนความรู้ของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกับบุคคลภายนอกส่วนใหญ่จะใช้วิธีการศึกษาดูงานหน่วยงานต่าง ๆ ภายนอก

1.3 วิธีการจัดเก็บความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจัดเก็บเป็นเอกสารและเก็บไว้ในตู้ แต่ปัญหาการจัดเก็บความรู้ที่เป็นเอกสารส่วนใหญ่ตู้เอกสารมีจำนวนจำกัดหรือจำนวนไม่เพียงพอ

1.4 การนำความรู้ หรือวิธีการใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลส่วนใหญ่เป็นเรื่องแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก โรคไข้เลือดออก และการดูแลหญิงหลังคลอดตามหลักภูมิปัญญาไทย

2. รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมี 4 องค์ประกอบ ดังนี้ (1) การสร้างและแสวงหา

ความรู้ (2) การถ่ายโอนและแลกเปลี่ยนความรู้ผ่านเว็บไซต์ (3) การจัดเก็บความรู้ในเว็บไซต์ และ (4) การนำความรู้จากเว็บไซต์ไปใช้

3. ผลการประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีประสิทธิภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด คือ

3.1 ผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ในรูปแบบระบบเครือข่ายออนไลน์การจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลพบว่าทุกองค์ความรู้บุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้รับความรู้อยู่ในระดับมาก

3.2 ผลการประเมินตนเองเกี่ยวกับองค์ความรู้ในรูปแบบหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองทุกองค์ความรู้ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

3.3 ผลการศึกษาคำพึงพอใจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและบุคลากรพบว่ามีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

In this research and development study, the work of the researcher was conducted in three successive steps:

Step One. The researcher surveyed the conditions and problems of knowledge management concerning public health at the hospitals under consideration. The research population consisted of 47 directors of subdistrict health promotion hospitals in Buri Ram province. The instrument of research was an open-ended questionnaire.

Step Two. The researcher constructed a knowledge management model for an on-line network system for public health at the hospitals in question. The on-line network system was constructed in accordance with the conceptual framework of knowledge management and its theoretical basis. The results were evaluated by three groups of experts: experts in human resources development, experts in public health; and experts in information technology.

Step Three. The researcher evaluated the knowledge management model for an on-line network system for public health at the hospitals of concern through conducting an experiment utilizing the one group pretest-posttest design technique.

Findings are as follows:

1. In regard to the condition and problems in knowledge management for public health at the hospitals under study, the results were as follows:

1.1 Knowledge management in the aspect of knowledge creation and acquisition was for the most part not distributed because personnel had

insufficient time and were heavily burdened by virtue of having to care for patients.

1.2 Knowledge sharing by personnel employed in the hospitals of concern occurred at departmental meetings in which work experiences and previous problems and obstacles encountered were discussed in addition to cases in which mutual attempts to solve problems were undertaken.

Furthermore, knowledge sharing also took place when hospital personnel met with personnel from other facilities or agencies in the course of study visits.

1.3 The method used for knowledge storage at these hospitals was to stow documents in file cabinets. There were problems in storing documentary knowledge because the number of file cabinets that could be used for storage of documents was insufficient.

1.4 New knowledge or methods were implemented by hospital personnel in medical practice when patients with diabetes mellitus, hypertension, breast and cervical cancer, and dengue hemorrhagic fever were treated and postpartum or postnatal care in accordance with the precepts of Thai local wisdom was given to women who had given birth.

2. The knowledge management model developed for the on-line network system for public health at the hospitals of concern consisted of four factors: (1) knowledge creation and acquisition; (2) knowledge transfer and knowledge sharing through websites; (3) knowledge storage on websites; and (4) implementation of knowledge through the use of websites.

3. In the course of evaluating the knowledge management model for on-line network system developed for public health at the hospitals of concern, the researcher found that the model was efficient by reference to the set criteria posited by the researcher after the following fashion:

3.1 The results of self-assessment regarding knowledge of the knowledge management model for the on-line network system for public health at the hospitals of concern indicate that all types of knowledge of personnel at the hospitals were exhibited at a high level.

3.2 The results of self-assessment regarding knowledge vis-à-vis the model after the experiment was conducted was at a higher level than prior to the experiment in respect to all types of knowledge at the statistically significant level of .01.

3.3 The results of a study of the levels of satisfaction evinced by directors of the hospitals of concern and hospital personnel were found to be at a high level.

กิตติกรรมประกาศ

คุษฎีนิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความกรุณาอย่างสูงยิ่งจาก รองศาสตราจารย์ ดร. โฆษิต อินทวงศ์ ประธานกรรมการที่ปรึกษาคุษฎีนิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร. บุญมี พันธุ์ไทย และรองศาสตราจารย์ ดร. นवलละออ แสงสุข กรรมการที่ปรึกษาคุษฎีนิพนธ์ ที่ให้คำปรึกษาแนะนำ พร้อมทั้งข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ในการจัดทำคุษฎีนิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณในความกรุณาเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ในโอกาสนี้ ผู้วิจัยขอกราบขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร. รสขงพร โกมลเสวิน และผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. กฤษดา ตั้งชัยศักดิ์ กรรมการสอบคุษฎีนิพนธ์ รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญ ในการตรวจร่างรูปแบบทุกท่านที่กรุณาให้คำแนะนำ ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ตลอดจน ข้อบกพร่องต่าง ๆ ที่ควรปรับปรุงแก้ไขในการวิจัยนี้

ขอขอบพระคุณผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจังหวัดบุรีรัมย์ และครอบครัว- ผู้อำนวยการ และบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ ที่กรุณาให้ข้อมูล เพื่อสนับสนุนการวิจัยครั้งนี้

สุดท้ายนี้ผู้วิจัยขอขอบความสำเร็จครั้งนี้เป็นกตเวทิตาแด่ บิดา มารดา ครู อาจารย์ ญาติ และผู้มีพระคุณทุกท่านที่เป็นแรงสนับสนุนให้ผู้วิจัยสามารถจัดทำคุษฎีนิพนธ์ฉบับนี้จนเสร็จสมบูรณ์

วิไลพรรณ ตาวิชกุล

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	(4)
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	(7)
กิตติกรรมประกาศ.....	(11)
สารบัญตาราง.....	(15)
สารบัญภาพประกอบ.....	(18)
บทที่	
1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	1
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	3
ขอบเขตของการวิจัย.....	4
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	4
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....	5
2 แนวคิด ทฤษฎี และวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง.....	6
การจัดการความรู้.....	7
การสร้างระบบเครือข่ายออนไลน์.....	59
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความรู้.....	83
กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	114
3 วิธีดำเนินการวิจัย.....	116
ขั้นตอนที่ 1 สํารวจสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	116
ขั้นตอนที่ 2 สร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	120
ขั้นตอนที่ 3 ประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	123

บทที่	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล.....	128
ตอนที่ 1 ผลการศึกษาสภาพและปัญหาการจัดการความรู้ด้านสาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล.....	128
ตอนที่ 2 ผลการสร้างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	148
ตอนที่ 3 ผลการประเมินรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	166
5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	173
วิธีดำเนินการวิจัย.....	173
สรุปผลการวิจัย.....	175
การอภิปรายผล	179
ข้อเสนอแนะ	183
 ภาคผนวก	
ก คำอำนาจจำแนกรายชื่อและค่าความเชื่อมั่นแบบประเมินความรู้ เกี่ยวกับความรู้ด้านสาธารณสุข.....	185
ข คำอำนาจจำแนกรายชื่อและค่าความเชื่อมั่นแบบวัดความพึงพอใจ	187
ค โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	190
ง คู่มือการใช้เว็บไซต์การจัดการความรู้ด้านสาธารณสุขโรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์.....	198
จ ความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ กลุ่มความรู้: การป้องกันการเกิดโรค.....	212
ฉ ความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ กลุ่มความรู้: การรักษาและการดูแลผู้ป่วย.....	252
ช ความรู้ด้านสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์ กลุ่มความรู้: การบริหารเน้นการมีส่วนร่วม.....	282
ซ รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ.....	298

บทที่	หน้า
ฉ หนังสือเชิญผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ	300
ญ หนังสือขออนุญาตเก็บข้อมูล.....	312
ฎ แบบสอบถามชุดที่ 1-5.....	314
บรรณานุกรม.....	321
ประวัติผู้เขียน	333

สารบัญตาราง

ตาราง	หน้า
1 สรุปความหมายของการจัดการความรู้.....	14
2 อุปสรรคและแนวทางแก้ไขในกระบวนการถ่ายโอนแลกเปลี่ยนความรู้.....	25
3 สรุปทฤษฎีการจัดการความรู้ของ Marquardt กับ Nonaka และ Takeuchi...	41
4 สรุปแนวคิดรูปแบบการจัดการความรู้.....	57
5 ความสัมพันธ์ของเว็บไซต์ โฮมเพจ และเว็บเพจ	72
6 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำแนกตามขนาดของโรงพยาบาล- ในจังหวัดบุรีรัมย์.....	117
7 สภาพของการสร้างองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริม- สุขภาพตำบล สร้างขึ้นหรือคิดขึ้น	129
8 จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สร้างขึ้นหรือคิดขึ้นที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วตามกลุ่มความรู้	130
9 จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สร้างขึ้นหรือคิดขึ้นที่ยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ตามกลุ่มความรู้	131
10 สภาพของการแสวงหาความรู้ของบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริม- สุขภาพตำบล	133
11 จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แสวงหาที่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่แล้วตามกลุ่มความรู้	134
12 จำแนกองค์ความรู้ซึ่งบุคลากรของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แสวงหาที่ยังไม่ได้ตีพิมพ์เผยแพร่ตามกลุ่มความรู้	134
13 วิธีการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสนับสนุนหรือส่งเสริม- ให้บุคลากรได้แสวงหาความรู้	137
14 จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งบุคลากรสร้างและแสวงหา องค์ความรู้	138

ตาราง	หน้า
15 ลักษณะของปัญหาต่าง ๆ ที่บุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ- ตำบลไม่สามารถสร้างองค์ความรู้และแสวงหาความรู้ได้	138
16 สภาพการแลกเปลี่ยนความรู้ระหว่างบุคลากรภายในโรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบล	139
17 สภาพการแลกเปลี่ยนความรู้ของบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ- ตำบลกับบุคคลภายนอก	140
18 สภาพการจัดเก็บความรู้ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	141
19 ปัญหาการจัดเก็บความรู้ที่เป็นเอกสารของโรงพยาบาลส่งเสริม- สุขภาพตำบล	141
20 สภาพการนำความรู้หรือวิธีการใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงาน ของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	142
21 การจัดสภาพแวดล้อมหรือจัดบรรยากาศภายในโรงพยาบาลที่เอื้อต่อ การแลกเปลี่ยนความรู้หรือประสบการณ์เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน ของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	143
22 สภาพการนำเทคโนโลยีใหม่ ๆ มาใช้ในการปฏิบัติงานของบุคลากร ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	145
23 สภาพการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริม- สุขภาพตำบล	146
24 ผลการประเมินตนเองของบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เกี่ยวกับองค์ความรู้ก่อนเริ่มทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข	166
25 ปัญหาอุปสรรคระหว่างการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่าย ออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	167
26 ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระหว่างการใช้รูปแบบการจัดการความรู้ ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุขของบุคลากร โรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบล	168

ตาราง	หน้า
27 ผลการประเมินตนเองของบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เกี่ยวกับองค์ความรู้หลังการทดลองรูปแบบการจัดการความรู้ ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข	169
28 ผลการเปรียบเทียบผลการประเมินตนเองของบุคลากร โรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบลเกี่ยวกับองค์ความรู้หลังกับการทดลองรูปแบบ การจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข.....	170
29 ผลการศึกษาความพึงพอใจของผู้อำนวยการและบุคลากร โรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ใช้รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่าย ออนไลน์ด้านสาธารณสุข.....	171
30 คำอำนาจำแนกรายชื่อและค่าความเชื่อมั่นแบบประเมินความรู้ เกี่ยวกับความรู้ด้านสาธารณสุข	186
31 คำอำนาจำแนกรายชื่อและค่าความเชื่อมั่นแบบวัดความพึงพอใจ	188
32 การเปิดเว็บไซต์อ่านข้อ 1.2 นวัตกรรมตามกลุ่มความรู้	203
33 สถานการณ์โรคติดต่อที่สำคัญ.....	290
34 สถิติผู้ใช้บริการเปรียบเทียบก่อนและหลังการใช้บริการ.....	293
35 อัตราการใช้บริการ	293
36 สรุปผลการออกปฏิบัติการ	294
37 สรุป 5 อันดับแรกของโรคที่ออกปฏิบัติการ	294
38 ประเมินผลการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	295

สารบัญภาพประกอบ

ภาพ	หน้า
1 ความสัมพันธ์ระหว่างสารสนเทศ และความรู้.....	8
2 วงจรการเรียนรู้แบบประสบการณ์.....	18
3 ความสัมพันธ์ระหว่างวินัย 5 ประการสำหรับการเรียนรู้ในองค์กร ของพนักงาน	23
4 ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ การเรียนรู้ขององค์กร และความได้เปรียบ เชิงแข่งขัน	28
5 มุมมองเชิงเทคนิคของระบบการจัดการความรู้.....	29
6 องค์ประกอบย่อยของรูปแบบองค์กรแห่งการเรียนรู้ของ Marquardt	32
7 องค์ประกอบย่อยของการจัดการความรู้ของ Marquardt	33
8 วงจรความรู้ของ Nonaka และ Takeuchi.....	36
9 ลักษณะของการสื่อสารแลกเปลี่ยนความรู้ในแต่ละลักษณะของความรู้	39
10 ขั้นตอนการสร้างเครือข่ายการเรียนรู้.....	65
11 ความสัมพันธ์ขององค์ประกอบเครือข่ายจัดการความรู้.....	66
12 ความสัมพันธ์ของเว็บไซต์ โสมเพจ และเว็บเพจ.....	73
13 ตำแหน่งอ้างอิงเว็บเพจ	76
14 ส่วนหัวของเว็บไซต์.....	78
15 ส่วนเนื้อหาของเว็บไซต์	79
16 ส่วนท้ายของเว็บไซต์.....	80
17 กรอบแนวคิดในการวิจัย.....	114
18 ขั้นตอนในการวิจัย	115
19 ร่างรูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	148
20 ส่วนหัวของหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์	151

ภาพ	หน้า
21 ส่วนเนื้อหาหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์	152
22 ส่วนท้ายหน้าเว็บเพจแรกของเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาล- ส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์	153
23 หน้าจอแรกเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์	154
24 หน้าจอแสดงส่วนของการค้นหานวัตกรรมตามกลุ่มความรู้	155
25 หน้าจอแสดงนวัตกรรมตามกลุ่มความรู้ กลุ่มการป้องกันการเกิดโรค และชื่อเรื่องที่ต้องการอ่าน	156
26 หน้าจอแสดงนวัตกรรมตามกลุ่มความรู้ กลุ่มการป้องกันการเกิดโรค เรื่องการออกกำลังกายด้วยการวัดระดับรอบเอวโดยใช้ห่วงฮูลา ฮูป	156
27 หน้าจอความรู้เรื่องการจัดการความรู้	157
28 หน้าจอเรื่องการจัดการความรู้ การจัดการความรู้ตามแนวทาง สำนักงาน ก.พ.ร.	157
29 หน้าจอความรู้เรื่องการจัดการความรู้ การจัดการความรู้ตามแนวทาง สำนักงาน ก.พ.ร. เรื่องการจัดการความรู้เบื้องต้น	158
30 หน้าจอกระดานสนทนา	159
31 หน้าจอแรกเว็บไซต์สำคัญ	159
32 หน้าจอแรกเว็บไซต์การจัดการความรู้ของหน่วยงานต่าง ๆ ที่ลิงค์ไว้	160
33 หน้าจอแรกเรื่องล่าสุดที่นำมาลงในเว็บไซต์	160
34 หัวข้อสนทนาล่าสุด	161
35 หน้าจอแรกข่าวสาร	161
36 หน้าจอแรกส่วนของระบบด้านขวาที่ปรากฏตามหน้าหลักของเว็บไซต์.....	162
37 รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ปรับปรุงแก้ไขแล้ว	164

ภาพ	หน้า
38 รูปแบบการจัดการความรู้ระบบเครือข่ายออนไลน์ด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....	178
39 หน้าจอหลักเว็บไซต์การจัดการความรู้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์.....	200
40 หน้าจอหลักส่วนเนื้อหาของเว็บไซต์การจัดการความรู้ด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จังหวัดบุรีรัมย์.....	202
41 หน้าจอแสดงนวัตกรรมตามกลุ่มความรู้ เรื่องการป้องกันการเกิดโรค.....	203
42 หน้าจอแสดงเรื่องการป้องกันการเกิดโรค และรายการชื่อเรื่อง ที่ให้เลือกอ่าน.....	204
43 หน้าจอแสดงเรื่องที่ให้เลือกอ่าน-การออกกำลังกายด้วยการวัด ระดับรอบเอวโดยใช้ห่วงฮูลา ฮูป.....	204
44 หน้าจอแสดงว่าอ่านเรื่อง การออกกำลังกายด้วยการวัดระดับรอบเอว โดยใช้ห่วงฮูลา ฮูป เสร็จแล้ว.....	205
45 หน้าจอแสดงความรู้เรื่องการจัดการความรู้ การจัดการความรู้ ตามแนวทางสำนักงาน ก.พ.ร.	205
46 หน้าจอแสดงเรื่องการจัดการความรู้ตามแนวทางสำนักงาน ก.พ.ร. เรื่อง การจัดการความรู้เบื้องต้น.....	206
47 หน้าจอแสดงเรื่องการจัดการความรู้เบื้องต้น.....	206
48 หน้าจอแสดงกระดานสนทนา.....	207
49 หน้าจอแรกเว็บไซต์สำคัญ.....	207
50 หน้าจอแรกเว็บไซต์การจัดการความรู้ของหน่วยงานต่าง ๆ ที่ลิงค์ไว้.....	208
51 หน้าจอแรกเรื่องล่าสุดที่นำมาลงในเว็บไซต์และหัวข้อสนทนาล่าสุด.....	209
52 หน้าจอแรกข่าวสาร.....	210
53 ส่วนของระบบด้านขอประกอบด้วยโพลล์และ Login Form.....	211
54 เขตสะท้อนบริเวณฝ่าเท้าขวาและฝ่าเท้าซ้าย.....	215

ภาพ	หน้า
55 ประสาทส่วนท้อง ต่อมหมวกไต และตับอ่อน.....	217
56 รูปแบบที่ 1 ลานกะลาแบบเดิม อยู่ภายนอกอาคาร ไม่มีผู้คอยให้คำแนะนำ	218
57 ลานกะลาบนพื้นผ้า ไม่มั่นคงมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุได้สูงเนื่องจาก ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุการทรงตัวไม่ดี.....	219
58 ลานกะลารูปแบบที่ 2 ลานกะลาใช้กรอบไม้ มีราวจับใช้เชือกเป็นตัวยึด.....	220
59 การทำและเผยแพร่การเดินทางบนกะลาเพื่อนำไปประยุกต์ใช้	221
60 การเดินทางบนกะลารูปแบบที่ 1 เพื่อนวดฝ่าเท้า.....	222
61 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสัมป่อย.....	224
62 ขั้นตอนเตรียมการ โดยประชุมแกนนำ ภาคี เครือข่าย	227
63 การอบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ ภาคี เครือข่าย องค์กร สื่อมวลชน และครอบครัว	228
64 การดำเนินกิจกรรมการรณรงค์	229
65 มอบใบประกาศเกียรติคุณ “บ้านนี้ปลอดลูกน้ำุงลาย”	230
66 กิจกรรม (การเตรียมการ การนำเสนอผลงานและการแลกเปลี่ยนเรียนรู้) ...	231
67 การประชุมกลุ่ม ศึกษาปัญหาในชุมชน และนำเสนอการทำนวัตกรรม.....	237
68 วิธีการประดิษฐ์ห้วงยางสุลา ฮุบ.....	238
69 เทศบาลตำบลห้วยหินจัดการแข่งขันสุลา ฮุบ.....	240
70 การแสดงของชมรมสุลา ฮุบ ในวันเปิดงานกีฬาตำบลห้วยหิน	241
71 ร่วมกันคิดทำโครงการขุดน้ำพลาสติกพิชิตยุงลาย	243
72 การประสานงานภาคีเครือข่าย.....	244
73 ขุดน้ำพลาสติก-อุปกรณ์ดักลูกน้ำุงลายแบบที่ 1 เจาะรู 1 รู.....	245
74 ขุดน้ำพลาสติก-อุปกรณ์ดักลูกน้ำุงลายแบบที่ 2 เจาะรู 3 รู.....	246
75 ขุดน้ำพลาสติก-อุปกรณ์ดักลูกน้ำุงลายแบบที่ 3 เจาะรู 3 รู และพ่นสีดำ ส่วนปากขวดที่สอดไว้.....	246

ภาพ	หน้า
76 ขวดน้ำพลาสติกที่สะอาด พร้อมมีดและกรรไกร	247
77 เจาะรูด้านข้างขวดพลาสติกด้านเดียวกัน 3 รูขนาดเท่ากับปากขวด	247
78 ตัดขวดพลาสติกด้านปากขวดยาวประมาณ 1 ใน 5 ของขวดและ นำปากขวดใส่ในรูด้านข้างขวดที่เจาะไว้	248
79 ฟันสี่สเปร์ยสี่ด้านในของขวดที่ตัด	248
80 นำขวดที่ประกอบเสร็จไปลอยในน้ำที่มีลูกน้ำขุ่น.....	249
81 ขั้นตอนในการเตรียมการ การดำเนินงาน และการประเมินผล.....	255
82 นายบุญช่วย แก้วพลู อายุ 62 ปี หมู่ 10 ตำบลลำนางรอง เป็นอัมพาต แขน ขาอ่อนแรง.....	257
83 นายผจญ อวนศรี เป็นอัมพาตซีกซ้าย ขาอ่อนแรงทั้ง 2 ข้าง แขนข้างขวาอ่อนแรง ช่วยเหลือตนเองไม่ได้จากอุบัติเหตุรถชน เมื่อ พ.ศ. 2551	258
84 นางกานดา ศรีจันทร์ อายุ 30 ปี บ้านเลขที่ 13 หมู่ 8 เป็นอัมพาต ท่อนล่าง มีแผลกดทับที่สะโพก และใส่สายสวนตลอดเวลา.....	259
85 นางปุด คมดี อายุ 76 ปี บ้านเลขที่ 76 หมู่ที่ 4 ตำบลลำนางรอง พิการทางกาย/สาเหตุจากอุบัติเหตุ มีฐานะยากจน.....	260
86 นางจันทา ชุมวงษ์ อายุ 73 ปี บ้านเลขที่ 164 หมู่ที่ 2 ตำบลลำนางรอง พิการ	261
87 นางเทียบ เพ็ญขุนทด อายุ 43 ปี แขน ขา อ่อนแรง โดยไม่ทราบสาเหตุ มาประมาณ 7 ปีก่อน ยืนไม่ได้ และปัจจุบันมือเริ่มชา.....	262
88 นายหาญ แพงนอก เป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ล้มหัวฟาดพื้น ในห้องน้ำเมื่อ เดือนเมษายน 2551 มีอัมพาต และขาอ่อนแรงเดินไม่ได้ ใบหน้าซีดขาว.....	263
89 นายสุบิน กิ่งกุล เป็นอัมพฤกษ์ครึ่งซีก แขน ขา ขวาอ่อนแรง.....	263
90 กิจกรรมการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างนวัตกรรมดูแล สุขภาพของคนพิการ	264

ภาพ	หน้า
91 รูปแบบที่ 1 ใบวางจืดสด รับประทานได้เลย.....	268
92 รูปแบบที่ 2 ชาสมุนไพรจากใบวางจืด บดเป็นผง แล้วใส่ซองซีล	268
93 รูปแบบที่ 3 ชาผงสมุนไพรจากใบวางจืด นำมาชงน้ำรับประทาน.....	269
94 การประชุมเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน	273
95 การจัดโครงการสัญญาใจ วันที่ 22 เมษายน พ.ศ. 2553 ณ ศาลาประชาคม บ้านนาแพง หมู่ 6	274
96 โครงการสัญญาใจ 22 เมษายน 2553.....	274
97 จัดกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การจัดบอร์ดให้ความรู้.....	275
98 การอบรมให้ความรู้.....	275
99 การจัดกิจกรรมสันตนาการ	276
100 การตอบปัญหาชิงรางวัล.....	276
101 การเชื่อมงานลงชุมชน	277
102 รูปแบบของการเรียนรู้ ใช้วิธีหาบุคคลต้นแบบในชุมชน และเรียนรู้ ด้วยตัวอย่างจริงด้วยระบบพี่เลี้ยง	277
103 เตรียมความพร้อมและเตรียมความรู้ด้วยการลงพื้นที่จริง	278
104 การออกเยี่ยมบ้าน ให้คำปรึกษา ดูแลผู้ป่วยและครอบครัว	279
105 การดูแลผู้ป่วยสุขภาพจิต โดยการติดป้ายเตือนให้รับประทานยา.....	279
106 นวัตกรรม “ก่องวิเศษ” ป้องกันการลืมรับประทานยา.....	280
107 รอยยิ้มที่แสดงถึงความสุขกายและใจที่ทุกคนได้รับจากโครงการนี้.....	281
108 ประชาคมในระดับหมู่บ้านและระดับตำบลร่วมกำหนดมาตรการ ทางสังคม.....	286
109 มอบเงินสนับสนุนจากกองทุนในวันฉาปนกิจศพ	287
110 การประชาสัมพันธ์ในงานประเพณีที่สำคัญของชุมชน	287
111 รถของสมาชิกที่ผ่านการอบรมและมีความสมัครใจให้ใช้เป็น รถฉุกเฉิน.....	291
112 การประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบและเรียกใช้บริการ	292