

รายงานการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย ในประเทศและต่างประเทศ

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ๑.๑ ชื่อ / นามสกุล นางภัทรรัตน์ ตันนุกิจ
อายุ ๕๘ ปี การศึกษา ปริญญาตรีบัณฑิตสาขาวิชาการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์
ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน การพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน
โรงพยาบาล
- ๑.๒ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หน้าที่ความรับผิดชอบ (โดยย่อ) กำกับดูแลการบริการพยาบาลและการบริหารการพยาบาล
หอผู้ป่วยวิกฤติ และการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ
- ๑.๓ ชื่อเรื่อง/หลักสูตร การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ระบาดวิทยาประยุกต์ ครั้งที่ ๓๑
สาขา -
เพื่อ ศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
แหล่งที่ให้ทุน
งบประมาณ เงินงบประมาณกรุงเทพมหานคร เงินบำรุงโรงพยาบาล
จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘
สถานที่ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม อาคารอปร ชั้น ๑๘
รวมระยะเวลาการรับทุน ๕ วัน
ภายใต้โครงการ -
ของหน่วยงาน -
คุณวุฒิ / วุฒิบัตรที่ได้รับ -

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ได้รับจากการศึกษา ฝึกรอบรม ประชุม ดูงาน สัมมนา ปฏิบัติการวิจัย
(โปรดให้ข้อมูลในเชิงวิชาการ)

- ๒.๑ วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมสามารถ
- ๒.๑.๑ อธิบายหลักและวิธีการทางระบาดวิทยา
- ๒.๑.๒ ประยุกต์ระบาดวิทยาในทางการแพทย์และสาธารณสุขได้
- ๒.๑.๓ ออกแบบวิจัยทางระบาดวิทยาได้

๒.๒ เนื้อหา (โดยย่อ)

ตามเอกสารแนบหมายเลข ๑

๒.๓ ประโยชน์ที่ได้รับ

ต่อตนเอง พัฒนาความรู้เกี่ยวกับการประยุกต์ใช้หลักระบาดวิทยาในงานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ต่อหน่วยงาน นำความรู้เกี่ยวกับหลักระบาดวิทยา สถิติทางการแพทย์และการสืบสวนสอบสวนมาใช้ในการพัฒนางานวิจัยด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

อื่น ๆ (ระบุ)

ส่วนที่ ๓ ปัญหา / อุปสรรค

การส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่อง “ระบาดวิทยาประยุกต์” หน่วยงานควรพิจารณาผู้มีความรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับการวิจัย

ส่วนที่ ๔ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ควรมีการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการหัวข้อดังกล่าวในโรงพยาบาลให้แก่บุคลากรที่มีความสนใจเกี่ยวกับการวิจัยทางคลินิกและมีความรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับการวิจัย

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางภัทรารัตน์ ตันนุกิจ)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ส่วนที่ ๕ ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

การอบรมในครั้งนี้สร้างความรู้ให้กับบุคลากร เพื่อนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานและเกิดประโยชน์สูงสุด และเป็นหลักสูตรที่เหมาะสมกับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร

ลงชื่อ.....หัวหน้าส่วนราชการ

(นายชูวิทย์ ประดิษฐ์บาทูกา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง



สรุปประเด็นจากการประชุมเชิงปฏิบัติการ

เรื่อง ระบาดวิทยาประยุกต์

ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๘

ณ ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม อาคารอปร ชั้น ๑๙

ระบาดวิทยา คือ การศึกษาการกระจายและปัจจัยที่มีผลต่อโรคหรือปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ และการใช้ความรู้ในการควบคุมปัญหาสุขภาพ

ดัชนีอนามัย คือ เครื่องชี้ภาวะสุขภาพอนามัยชุมชน โดยมากเป็นการวัดด้านปริมาณเพื่อแสดงถึงสุขภาพอนามัยของชุมชนในด้านต่างๆ มีลักษณะเป็นได้ทั้งในรูปอัตรา อัตราส่วนและสัดส่วน ในทางระบาดวิทยามักใช้ในรูปอัตราเป็นส่วนใหญ่ ดัชนีอนามัยเป็นเครื่องบ่งชี้ความถี่ของการเกิด การเจ็บป่วย ความพิการ การตาย และภาวะสุขภาพอนามัยอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น อัตราป่วยและอัตราตายด้วยโรคต่างๆ การให้และการใช้บริการอนามัยของชุมชน เป็นต้น

ดัชนีอนามัย ประกอบด้วย

๑. ดัชนีเกี่ยวกับการป่วย เช่น อุบัติการณ์ของโรค อัตราชุกของโรค
 ๒. ดัชนีเกี่ยวกับการตาย
 ๓. ดัชนีอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เช่น ดัชนีทางประชากรศาสตร์ ดัชนีทางเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น
- ประโยชน์ของดัชนีอนามัย ได้แก่

๑. ช่วยในการวัดการกระจายของโรค และแสดงแนวโน้มของการเกิดโรคในชุมชน
๒. ใช้วิเคราะห์สถานการณ์ทางด้านอนามัย และปัญหาสุขภาพอนามัยของชุมชน เพื่อสรุปเกี่ยวกับการเจ็บป่วย และการตายของชุมชน ทำให้สามารถเปรียบเทียบสถิติอนามัยในปัจจุบันและอดีต เปรียบเทียบอนามัยภายในและระหว่างประเทศได้
๓. เป็นแนวทางในการวางแผนสาธารณสุข ช่วยกำหนดเป้าหมาย วัตถุประสงค์ และประเมินผลของแผนงาน
๔. ใช้ในการประเมินผลการจัดบริการสาธารณสุข และวัดผลการดำเนินงานตามโครงการต่างๆ
๕. ช่วยในงานวิจัยและการศึกษาด้านระบาดวิทยา

รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา ประกอบด้วย

๑. ระบาดวิทยาเชิงพรรณนา (Descriptive Epidemiology) เป็นการศึกษาหรือสำรวจเกี่ยวกับโรค ปัจจัยอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับโรค ความชุกของโรค เป็นต้น
๒. ระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ (Analytic Epidemiology) เป็นการศึกษาที่เน้นการประยุกต์ natural history of disease ในการป้องกันโรค การประยุกต์ Epidemiology triad ในการป้องกันและควบคุมโรค
๓. ระบาดวิทยาเชิงทดลอง (Experimental Epidemiology) เป็นการศึกษาทางระบาดวิทยาที่ผู้ศึกษาเป็นผู้ควบคุมหรือกำหนดสภาวะของการศึกษานั้นๆโดยตรงและเป็นการศึกษาไปข้างหน้าติดตามผล โดยเปรียบเทียบการเกิดผลในกลุ่มที่มีปัจจัยและไม่มีปัจจัยที่ศึกษา

สถิติทางการแพทย์ ประกอบด้วย

๑. สถิติเชิงพรรณนา นำเสนอข้อมูลโดยการบอกปริมาณ การกระจายข้อมูล
๒. สถิติเชิงอนุมาน เป็นกระบวนการสถิติที่ต้องหาข้อสรุปเกี่ยวกับประชากร ซึ่งนิยมใช้ช่วงความเชื่อมั่น ๙๕% และทำการทดสอบสมมุติฐานแล้วจึงสรุปผลจากสถิติที่อ้างอิงประชากร