

วิจัยจากงานประจำ



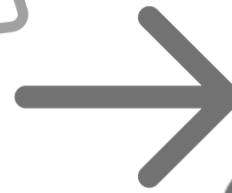
กลุ่มเป้าหมาย



ปกติ



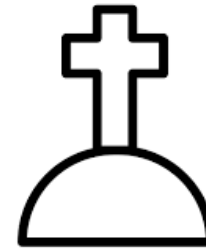
เสี่ยง



ป่วย



พิการ



เสียชีวิต



กลุ่มเฉพาะ

การเข้าถึงบริการ



ความครอบคลุม



คัดกรอง



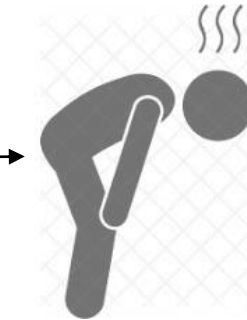
ระบบส่งต่อ

วินิจฉัย



ปกติ ส่งเสริมสุขภาพ

พฤติกรรมและปัจจัยแวดล้อม



เสี่ยง ลดปัจจัยเสี่ยง

พฤติกรรมและปัจจัยแวดล้อม

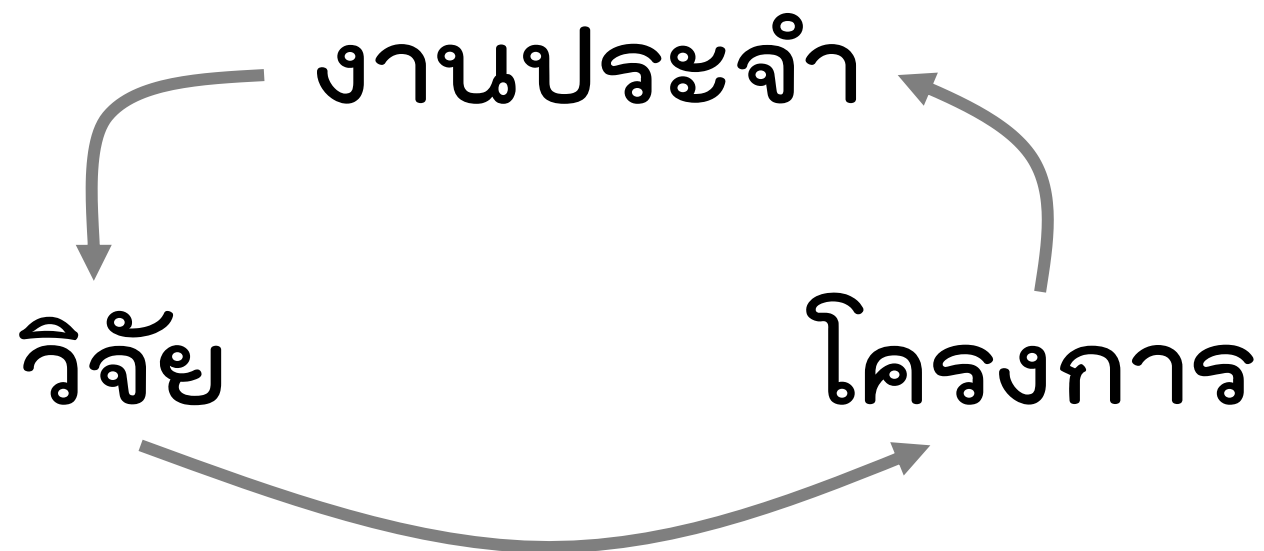


ป่วย รักษา ฟื้นฟู

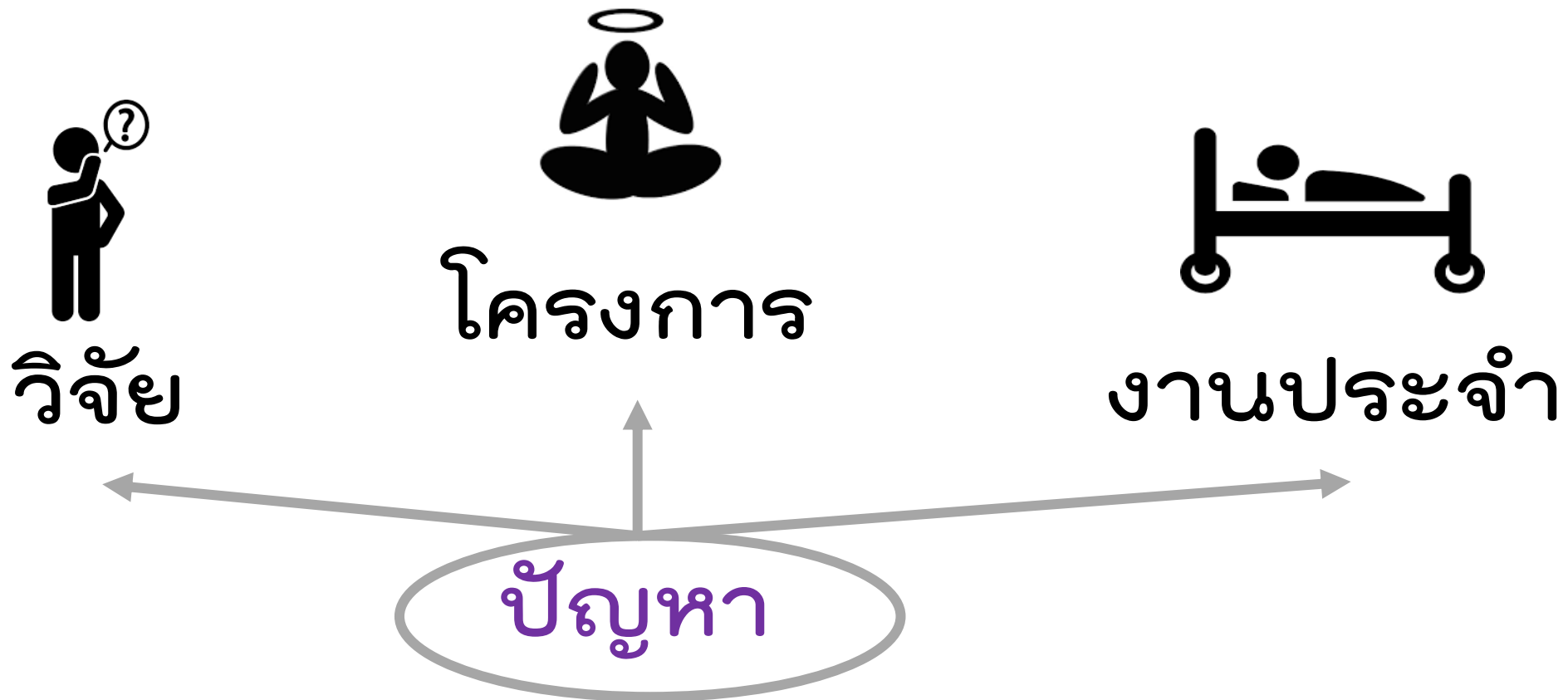
คุณภาพบริการ

ความร่วมมือในการรักษา

งานบริการสุขภาพ



ทำแล้วได้อะไร? งานเพิ่มไหม?



แก้ไขปัญหาอย่างไร?

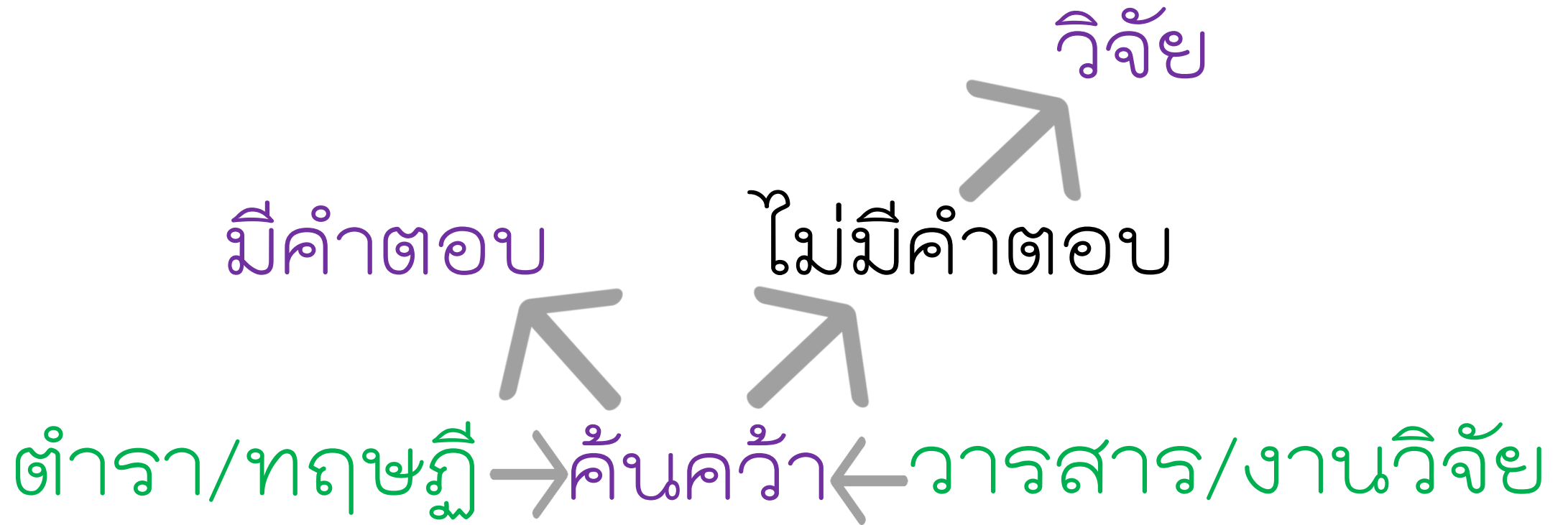
ปัญหาเกิดขึ้นอย่างไร?

ปัญหาเกิดกับใคร?

เป็นปัญหาใหม่?

คำถามวิจัย





| | |
|---|---|
| 1 | ทัศนคติและพฤติกรรมการเข้ารับบริการทันตกรรม ของประชาชน อำเภอ |
| 2 | การศึกษาพฤติกรรมสุขภาพในวัยทำงาน เขตสุขภาพที่ 8 |
| 3 | นวัตกรรมตารางชีวิตสำหรับช่วยผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ |
| 4 | ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเนือยนิ่งในเด็กปฐมวัยและเด็กวัยเรียน |
| 5 | ศึกษาประสิทธิผลของการใช้โปรแกรมลดน้ำหนักในเด็กนักเรียน |

ปัญหา และผลการวิจัยหลัก



| | |
|---|---|
| 6 | ศึกษาการใช้สื่อ “นิทานเลียงลูก” ส่งเสริมพัฒนาการด้านในเด็ก ปฐมวัย กรณีศึกษาชุมชนเทศบาลเมืองวานรนิวาส |
| 7 | การเปรียบเทียบพฤติกรรมสุขภาพในนักเรียนมัธยมศึกษา กับ นักเรียน อาชีวศึกษา เขตสุขภาพที่ 8 |
| 8 | การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง |

ปัญหา และผลการวิจัยหลัก



| | |
|----|---|
| 8 | การพัฒนารูปแบบการป้องกันการขาดนัดในผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยยึดผู้ป่วยในศูนย์กลาง |
| 9 | การพัฒนาระบบการเข้าถึงระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพในวัยทำงาน |
| 10 | การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้เทคนิคการให้คำปรึกษาแบบสร้างแรงจูงใจ |
| 11 | การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน-ความดันโลหิต เพื่อชะลอไตเสื่อม |



ปัญหา และผลการวิจัยหลัก

| | |
|----|--|
| 12 | การพัฒนารูปแบบการให้บริการคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล |
| 13 | การพัฒนารูปแบบการบันทึกเวชระเบียนเพื่อคุณภาพการ เบิกจ่าย |
| 14 | ปัจจัยที่มีผลต่อการเกิดอุบัติเหตุทางถนนของประชาชนในเขต สุขภาพที่ 8 |

ปัญหา และผลการวิจัยหลัก

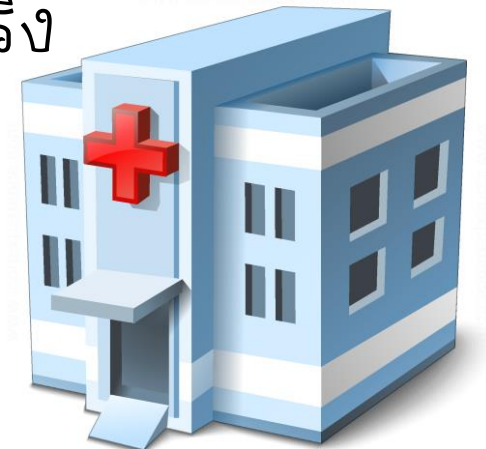




คุณลักษณะวิจัยจากงานประจำ

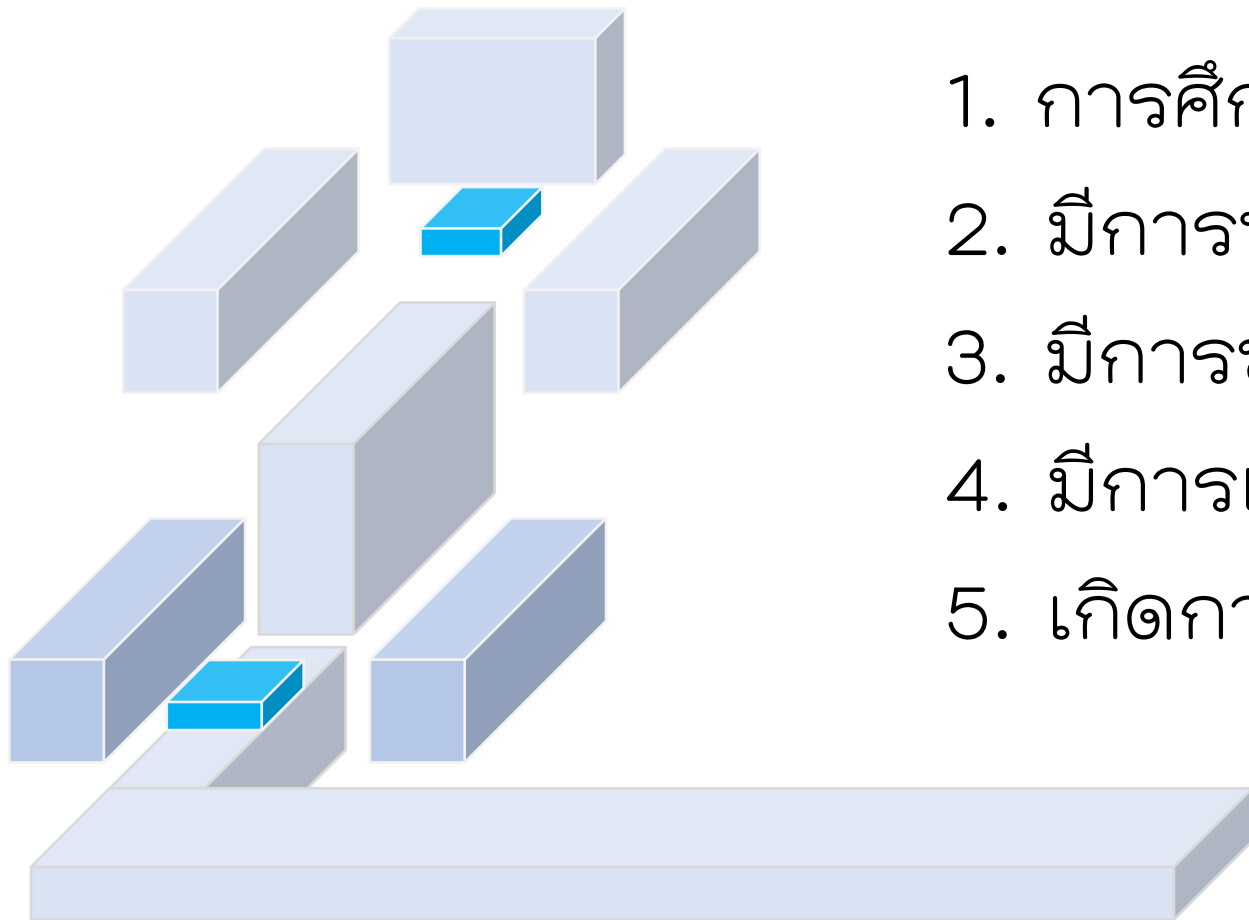


1. คำถามวิจัย มาจาก**ปัญหาในงานประจำ**
2. ผู้วิจัย เป็น **ทีมปฏิบัติงาน**ที่เผชิญปัญหานั้น
3. ประเมินผลที่**ผู้ป่วย** หรือ **ผู้รับบริการ**
4. ผลลัพธ์นำมาใช้ประโยชน์**พัฒนางาน**ได้จริง



วิจัยจากงานประจำ

ระดับการใช้ประโยชน์วิจัยจากงานประจำ



1. การศึกษาในหน่วยงาน
2. มีการพัฒนา/แก้ไขปัญหา ในวงจำกัด
3. มีการขยายผลข้ามหน่วยงาน
4. มีการเผยแพร่
5. เกิดการเปลี่ยนแปลงนโยบาย

องค์ประกอบการวิจัย

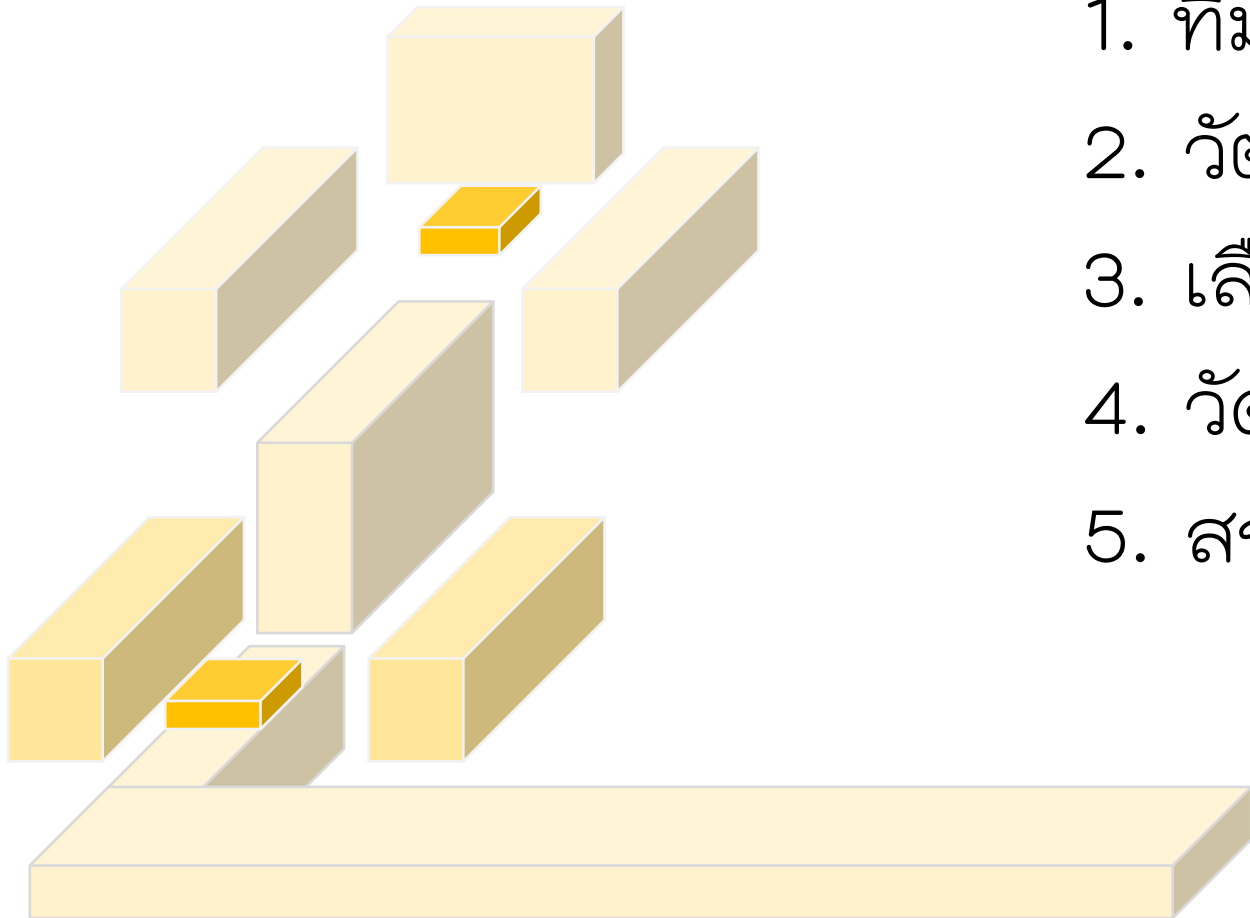
วิจัยจากงานประจำ

1. กำหนดปัญหาวิจัย
2. ตั้งคำถามวิจัย/สร้างสมมติฐาน
3. ตั้งวัตถุประสงค์
4. ทบทวนวรรณกรรม/กรอบแนวคิดการวิจัย
5. เลือก/กำหนด วิธีการศึกษา
6. นำเสนอผลการศึกษา
7. อภิปรายและสรุปผลการศึกษา
8. เอกสารอ้างอิง



โครงการ

องค์ประกอบโครงการ



1. ที่มา
2. วัตถุประสงค์
3. เลือก/กำหนด วิธีดำเนินการ
4. วัดผลและนำเสนอผลการดำเนินการ
5. สรุปผลการดำเนินการ

วิจัยจากงานประจำ

1. ปัญหาวิจัย
2. คำถามวิจัย/สมมติฐาน
3. วัตถุประสงค์
4. วรรณกรรม/กรอบแนวคิดการวิจัย
5. วิธีการศึกษา
6. ผลการศึกษา
7. อภิปรายและสรุปผลการศึกษา
8. เอกสารอ้างอิง



โครงการ

1. ที่มา
2. วัตถุประสงค์
3. วิธีดำเนินการ
4. ผลการดำเนินการ
5. สรุปผล

วิจัยจากงานประจำ

โครงการ

1. ปัญหาวิจัย

1. ที่มา

2. คำถามวิจัย/สมมติฐาน

ข้อมูลสะท้อนหรือบ่งชี้
สถานการณ์ปัจจุบันที่
ไม่เป็นที่ต้องการ

วัตถุประสงค์

3. วัตถุประสงค์

2. วิธีดำเนินการ

4. วรรณกรรม

4. ผลการ

5. วิธีการ

ดำเนินการ

6. ผล

5. สรุปผล

8. เอกสารอ้างอิง

วิจัยจากงานประจำ

1. ปัญหาวิจัย
2. คำถามวิจัย/สมมติฐาน
3. วัตถุประสงค์
4. วรรณกรรม/กรอบแนวคิดการวิจัย
5. วิธีการศึกษา
6. ผลการศึกษา
7. อภิปรายและสรุปผลการศึกษา
8. เอกสารอ้างอิง

สิ่งที่ยังไม่มีข้อมูล / ไม่รู้
ต้องการหาคำตอบ

โครงการ

1. ที่มา
2. วัตถุประสงค์
3. วิธีดำเนินการ
4. ผลการดำเนินการ
5. สรุปผล

วิจัยจากงานประจำ

โครงการ

1. ปัญหาวิจัย

1. ที่มา

2. คำถามวิจัย/สมมติฐาน

สร้างการเปลี่ยนแปลง

2. วัตถุประสงค์

3. วัตถุประสงค์ **หาคำตอบ**

3. วิธีดำเนินการ

4. วรรณกรรม/กรอบแนวคิดการวิจัย

4. ผลการ

5. วิธีการศึกษา

ดำเนินการ

6. ผลการศึกษา

5. สรุปผล

7. อภิปรายและสรุปผลการศึกษา

8. เอกสารอ้างอิง

วิจัยจากงานประจำ

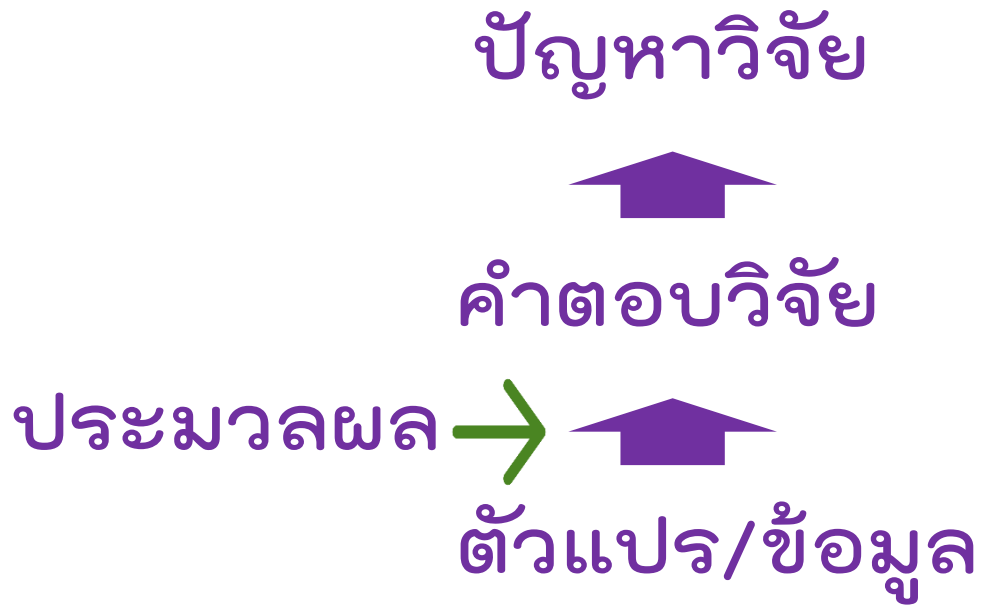
1. ปัญหาวิจัย
2. คำถามวิจัย/สมมติฐาน /
3. วัตถุประสงค์
4. **วรรณกรรม/กรอบแนวคิดการวิจัย**
5. **วิธีการศึกษา**
6. ผลการศึกษา
7. อภิปรายและสรุปผลการศึกษา
8. เอกสารอ้างอิง

แผนภูมิการวิจัย

โครงการ

1. ที่มา
2. วัตถุประสงค์
3. วิธีดำเนินการ
4. ผลการดำเนินการ
5. สรุปผล

โครงการวิจัย



โครงการแก้ไขปัญหา



ประสิทธิผลของโปรแกรมสุขศึกษาโดยการประยุกต์ใช้ทฤษฎีแรงสนับสนุน
ทางสังคม ด้วยทีมสหวิชาชีพในการจัดการรายกรณีเพื่อดูแลผู้ป่วยภายใต้
คลินิกเบาหวาน ที่ควบคุมยาก โรงพยาบาลโกสุมพิสัย จังหวัดมหาสารคาม

ณัฐวุฒิ มาสาซ้าย¹ และจุฑามาศ มุสิกสูตร²

เบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาสำคัญทางด้าน สาธารณสุขของประเทศ
เกิดภาวะแทรกซ้อนในหลาย ระบบของร่างกาย ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต
ภาวะ เศรษฐกิจ ของผู้ป่วยและครอบครัว รวมทั้งประเทศชาติ

อัตราตายด้วยโรคเบาหวาน ต่อประชากรแสนคน ในภาพรวมของประเทศในปี
2556 - 2558 เท่ากับ 14.93, 17.53 และ 17.83 ตามลำดับ

ความชุกของโรคเบาหวาน เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 8.9 คิดเป็นจำนวนมากถึง 4.8
ล้านคน เทียบกับปี 2552 ซึ่งพบ เพียงร้อยละ 6.9

มีค่าใช้จ่ายผู้ป่วยนอกในการรักษาพยาบาล โรคเบาหวานเฉลี่ย 1,172 บาทต่อราย
ส่วนผู้ป่วยในค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล เฉลี่ย 10,217 บาท ต่อราย รวมค่า
รักษาพยาบาลทั้งสิ้น 3,984 ล้านบาทต่อปี

โรงพยาบาลโกสุมพิสัย ปี 2554 - 2556

อัตราความชุกผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวานคือ 3,647.50, 4,611.87 และ 4,245.20 ต่อประชากรแสนคน

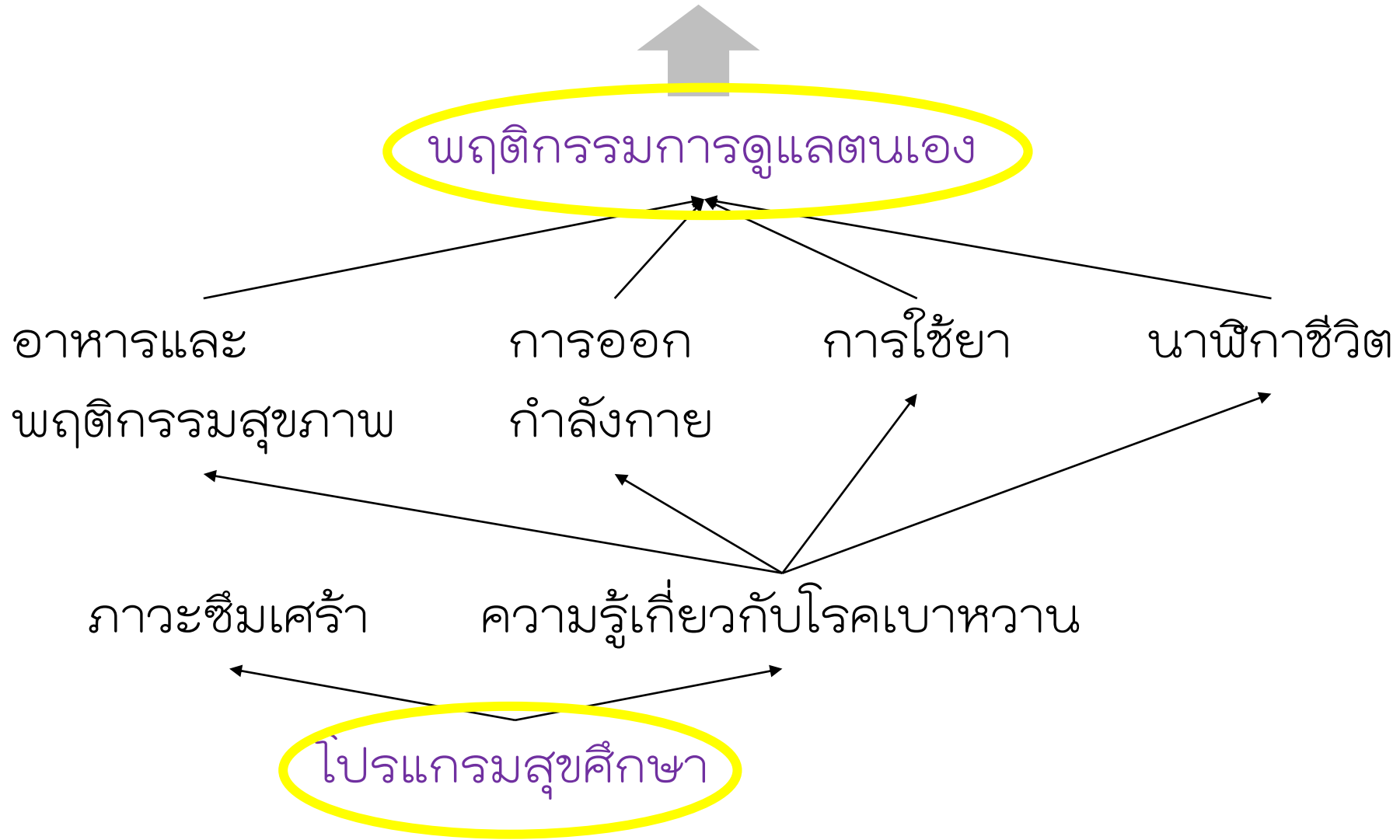
อัตราอุบัติการณ์ 684.06, 286.06 และ 442.77 ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

มีภาวะแทรกซ้อนด้าน ตา เท้า ไต หัวใจ และสมอง จำนวน 1,037 ราย (ปี2554) 950 ราย (ปี2555) และ 1,401 ราย (ปี2556)

วัตถุประสงค์ของการวิจัย เพื่อเปรียบเทียบ

1. ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรมโปรแกรมสุขศึกษา
2. พฤติกรรมในการดูแลตนเองของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม
3. ภาวะซึมเศร้าของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม
4. ระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือดและแนวโน้มระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือดของกลุ่มตัวอย่าง ก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรม

ระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA_{1c})



รูปแบบการวิจัย เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research)

ประชากรศึกษา ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ได้รับการรักษาโดยการฉีด อินซูลิน ตั้งแต่ 50 Unit ต่อวันขึ้นไปที่มาได้รับการรักษาที่ คลินิกโรคเบาหวาน โรงพยาบาล โกลด์มิสส์และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล 20 แห่ง

กลุ่มตัวอย่าง เลือกตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sampling)

จำนวน 83 คน

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วย

แบบสอบถาม และ โปรแกรมสุขศึกษา