

แบบฟอร์มรายงานผลการเข้ารับการฝึกอบรม / ประชุม / สัมมนา
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

ข้าพเจ้า นางชนารัตน์ ไวยคณี

กลุ่มงาน คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพ

ได้รับอนุมัติเข้าร่วมการประชุม National NCDs & Lifestyle Medicine Summit

ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

ณ แกรนด์ริชมอนด์

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี

หน่วยงานผู้จัดประชุม เครือข่ายวิชาชีพแพทย์ในการควบคุมการบริโภคยาสูบ ร่วมกับสมาคมเวชศาสตร์ป้องกัน

แห่งประเทศไทย สมาคมโรคไม่ติดต่อไทย เครือข่ายวิชาชีพสุขภาพเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่ และสมาพันธ์

เครือข่ายแห่งชาติเพื่อสังคมไทยปลอดบุหรี่

งบประมาณที่ใช้จ่ายในการประชุม - จำนวนรวม - บาท

สรุปสาระสำคัญของอบรม

การประชุมเกี่ยวข้องกับสถานการณ์เรื่องโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และบุหรี่ ภาวะการติดนิโคติน โรคจากสิ่งแวดล้อมในปัจจุบัน คือ PM ๒.๕ ที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญ เชื่อมโยงกับการใช้เวชศาสตร์วิถีชีวิตเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น กระจกวัยแบบสง่า ด้วยคลื่นฟูดแบบไทยๆ เป็นการเรียนรู้ลดการบริโภคหวาน มัน เค็ม และเลือกหรือประกอบอาหารอย่างเหมาะสม โดยวิธีที่ง่ายนำไปปฏิบัติได้ เป็นต้น การบรรยายพิษภัยของบุหรี่กับความสัมพันธ์ในโรคต่างๆ บุหรี่กับโรคเบาหวาน โรคหัวใจ ซึ่งการสูบบุหรี่ทำให้โรคร้ายแรงมากยิ่งขึ้น PM ๒.๕ ภัยเงียบจากฝุ่นละอองเล็ก ในบุหรี่ยังมี PM ๒.๕ ซึ่งส่งผลร้ายต่อปอด การหลีกเลี่ยง ป้องกัน การจัดสภาพแวดล้อมในบ้านเพื่อป้องกัน การหลีกเลี่ยงทำกิจกรรมกลางแจ้ง ในช่วงที่ PM ๒.๕ มีค่าสูง รวมถึงแอปที่เชื่อถือได้ในการเช็คค่า PM ๒.๕ ก่อน การจัดระบบบริการเพื่อเลิกบุหรี่ รวมถึงเทคนิคที่ใช้ในการให้คำแนะนำ และให้คำปรึกษาเพื่อเลิกบุหรี่กับผู้รับบริการ

ประโยชน์ที่ได้รับและนำมาประยุกต์ใช้ในหน่วยงาน

ได้รับความรู้เกี่ยวกับสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การใช้เวชศาสตร์วิถีชีวิตในการช่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้ผู้รับบริการมีสุขภาพที่ดีขึ้น และสถานการณ์ปัญหาบุหรี่ นวัตกรรมของบุหรี่ไฟฟ้า การใช้เทคนิคในการดูแลผู้รับบริการที่ต้องการเลิกบุหรี่ เป็นต้น ประยุกต์นำเอาความรู้ไปใช้ในงานบริการเพื่อดูแลผู้รับบริการให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น

ลงชื่อ...ชนารัตน์ ไวยคณี.....ผู้เข้ารับการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน
(นางชนารัตน์ ไวยคณี.....)ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงาน / รองผู้อำนวยการฯ
(นางสาวเกศรา โชคน้ำชัยสิริ)(นางสาวไสวรรณ ไผ่ประเสริฐ)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

หมายเหตุ กรุณำบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้ครบถ้วน และเสนอผู้บริหารตามลำดับและส่งไปยังกลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน เพื่อรายงานผู้บริหาร และบันทึกในทะเบียนประวัติส่วนบุคคล