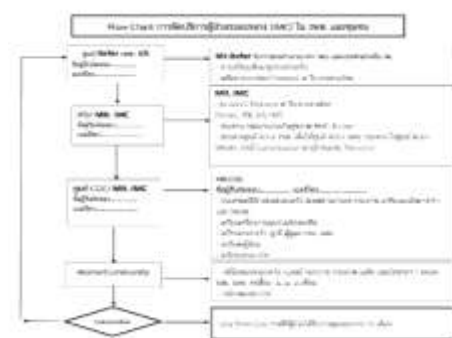


ประชุมเชิงปฏิบัติการ“การดำเนินงานระบบส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันแบบไร้รอยต่อในชุมชน (Intermediate Care In Community)”เขตสุขภาพที่ 6

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖ ณ โรงแรมเดอะ เวลล์ โฮเทล แอนด์ บีเอ็มเอ็กซ์ บีเอ็ม แทรค
อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี โดยกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ“การดำเนินงานระบบส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันแบบไร้รอยต่อในชุมชน (Intermediate Care In Community)”เขตสุขภาพที่ 6 เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพและเป็นการสร้างความรู้ความเข้าใจ ต่อรูปแบบบริการ Preventive Long Term Care และ Intermediate Care In Community ในระดับพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 6 ซึ่งปี 63 ได้มีการขับเคลื่อน จังหวัดสระแก้ว เป็นจังหวัดนาร่องในการดำเนินงานให้เกิดระบบส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันแบบไร้รอยต่อในชุมชน (Intermediate Care In Community) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้บริหาร บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี นักวิชาการผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ผู้รับผิดชอบงาน Intermediate Care จากจังหวัดสระแก้ว ทั้งหมด 98 คน โดยได้รับความอนุเคราะห์วิทยากรจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว และสำนักอนามัยผู้สูงอายุ



ระบบการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) มีการมุ่งเน้นเป้าหมายการดูแลผู้ป่วย 3 โรคสำคัญ ได้แก่ โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ผู้ป่วยบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal Cord Injury) และผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ (Traumatic Brain Injury) ซึ่งมีระยะเวลาการดูแลในช่วง 6 เดือนนับแต่วันที่พ้นภาวะวิกฤติและมีอาการคงที่ แต่ยังคงมีความผิดปกติของร่างกายบางส่วน และมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์โดยทีม สหวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง เชื่อมโยงการส่งต่อตั้งแต่โรงพยาบาลจนถึงชุมชนเพื่อกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ ใน

จังหวัดสระแก้วได้มีการดำเนินงานส่งต่อตาม Flow Chart การพัฒนาระบบบริการสุขภาพการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care) จังหวัดสระแก้วที่วางแนวทางร่วมกันกับผู้บริหารและมีการเชื่อมต่อกับชุมชนในการเยี่ยมติดตามและการส่งปรึกษาผู้ป่วยที่มีปัญหา มีการประเมินติดตามทุก 1,3,6 เดือน โดย BI < 11 ทำ Individual care plan BI >15 หรือเท่ากับ 20 D/C มีการติดตามทาง line กลุ่ม

แนวการพัฒนาคุณภาพของ LTC และ IMC ของพื้นที่สระแก้วที่ต้องการให้เกิดขึ้น

- ศูนย์อุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยติดเตียงควรมีการเปิดให้มีการรับบริจาค
- มี Video Conference ให้เป็นช่องทางในการพุดรรายงานความก้าวหน้า
- มีการจัดสรร CM ให้ครอบคลุมในแต่ละพื้นที่บริการ
- มีช่องทางในการสื่อสารในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วยให้กับญาติ

การสร้างเนื้อหาหลักสูตร

Intermediate Care In Community

- เนื้อหาเกี่ยวกับการทำกิจกรรมบำบัดให้ผู้ป่วย
- โปรแกรมการฟื้นฟูทางกายภาพ
- บทบาทหน้าที่ของผู้ป่วยและผู้ดูแล

ในการประชุมผู้เข้าร่วมประชุมมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมระดับดี/ดีมากร้อยละ 80

