



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

ประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานโครงการพัฒนารูปแบบบริการไร้รอยต่อในระยะกึ่งเฉียบพลันสำหรับผู้สูงอายุ

(Project on Seamless Health and Social Services Provision for Elderly Persons : S-TOP)

ในพื้นที่นำร่อง ณ จังหวัดเชียงใหม่ วันที่ 9 – 10 มิถุนายน 2565



นางสาวปริมสุดา อุประรัตน์ และนางสาวชานิดิตร์ เทียวเกษม นักวิชาการสาธารณสุขสูงปฏิบัติการ ผู้แทนสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ร่วมติดตามผลการดำเนินโครงการฯ ในพื้นที่นำร่อง จังหวัดเชียงใหม่ ร่วมกับทีมผู้เชี่ยวชาญของ JICA และผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เปิดการประชุมโดย นพ.วรัญญู จ่านองสะอาด รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กล่าวต้อนรับโดย นพ.จำรุณ ลีจิตวัฒนาสกุล รองผู้อำนวยการด้านการแพทย์อาวุโสจากโรงพยาบาลนครพิงค์ พร้อมทั้งผู้แทนจากหน่วยงานดำเนินการในโครงการ S-TOP จำนวน 4 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลนครพิงค์ โรงพยาบาลสารภีบวรพัฒนา sw.สต.ยางเนิ้ง และsw.สต.ท่ากวาง



ระบบการจัดบริการส่งต่อผู้ป่วย IMC ในจังหวัดเชียงใหม่ มีโรงพยาบาลที่ดูแลผู้ป่วยระยะเฉียบพลัน (Acute Phase) 3 โรงพยาบาล คือ 1) sw.นครพิงค์ sw.มหาราชนครเชียงใหม่ sw.ประจักษ์ หลังจากผู้ป่วยผ่านพ้นวิกฤตจึงส่งต่อไปยัง sw.ชุมชน ตาม Node ได้แก่ sw.ฝาง sw.สันป่าตอง sw.สันทราย sw.จอมทอง และมีโรงพยาบาลที่เน้นบริการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบเข้มข้น (Intensive rehabilitation program) ที่ sw.สารภีบวรพัฒนา หากผู้ป่วยที่ไม่สามารถเดินทางมารับบริการใน sw.ได้ ก็จะส่งต่อไปยังศูนย์สุขภาพชุมชนในพื้นที่

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

www.anamai.moph.go.th



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย



พื้นที่จังหวัดเชียงใหม่ร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สร้างโปรแกรมที่เป็นเอกลักษณ์ชื่อว่า โปรแกรม CM-IMC ซึ่งเป็นโครงการวิจัยที่เริ่มดำเนินการในปี 2563 ภายใต้โครงการวิจัยดังกล่าวได้บันทึกข้อมูลผู้ป่วย IMC ตั้งแต่โรงพยาบาลระยะเฉียบพลันไปจนถึงโรงพยาบาลชุมชน จำนวน 400 ราย เข้าสู่ฐานข้อมูลเพื่อวิเคราะห์และติดตามผล นอกจากนี้โรงพยาบาลนครพิงค์ร่วมกับมหาวิทยาลัยเชียงใหม่จัดอบรมพยาบาลเวชศาสตร์ฟื้นฟูหลักสูตร 5 วัน และจัดอบรมนักรังสีการแพทย์ นักกายภาพบำบัดหลักสูตร 3 วัน เพื่อเพิ่มศักยภาพให้กับบุคลากรและภาคีเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพในจังหวัด รวมไปถึงการพัฒนาด้านวิชาการร่วมกัน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ



ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา จังหวัดเชียงใหม่เป็นหนึ่งในพื้นที่ที่มีอัตราการติดเชื้อ COVID-19 สูง แต่ก็ยังให้ความสำคัญกับการให้บริการดูแลผู้ป่วย IMC โดยเน้นการรักษาและบริการฟื้นฟูในระดับชุมชนมากขึ้น โดยเฉพาะการดูแลที่บ้าน นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการขับเคลื่อน โดยพัฒนาระบบสมาร์ตโฟนเพื่อให้คำปรึกษาทางไกล Telemedicine & Smart Consult สำหรับผู้ป่วย IMC ที่จำหน่ายแล้ว ในเขตอำเภอเมือง และอำเภอแม่ริม และฝึกอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขสูงเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยใช้วิดีโอคลิป หลังการประชุมได้ลงตรวจเยี่ยมการดำเนินงานให้บริการระยะกลางและบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ ในแผนกเวชศาสตร์ฟื้นฟู โดยใช้อุปกรณ์การฟื้นฟูสมรรถภาพที่ได้รับจัดสรรจากโครงการ JICA (S-TOP) ในเดือนมีนาคม 2565 ได้แก่ รถเข็น ชุดกิจกรรมบำบัด เครื่องวัดออกซิเจนในเลือด เครื่องวัดอุณหภูมิพร้อมขาตั้ง

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี



www.anamai.moph.go.th



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ภาพข่าวกิจกรรม

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ, กรมอนามัย



ในวันที่ 2 ได้ลงเยี่ยมโรงพยาบาลสารภีบวรพัฒนา โดยโรงพยาบาลมีการให้บริการ IMC สำหรับผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน ให้บริการจำนวน 18 เตียง บุคคลกรภายในโรงพยาบาล ประกอบด้วย นักกายภาพบำบัด 3 คน นักกิจกรรมบำบัด 2 คน ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด และอาสาสมัครเพื่อสนับสนุนการฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ป่วยนอก โดยอาสาสมัครจะได้รับเงินค่าจ้างจำนวน 100 บาท/วัน และลงเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ เพื่อติดตามการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุแบบไร้รอยต่อจนถึงระดับชุมชน ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน เทศบาลจะเข้ามาช่วยในส่วนการบริการรับ-ส่งผู้ป่วยหากต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และสนับสนุน ภาย อุปกรณ์ ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ

ในช่วงบ่ายของวันที่ 2 ติดตามการดำเนินงาน ณ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์ ซึ่งอยู่ภายใต้หน่วยงานของกระทรวง พม. โดยศูนย์ฯ นี้ จัดตั้งขึ้นเพื่อจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแบบสถาบัน และในชุมชน และเป็นศูนย์เรียนรู้และให้คำปรึกษาด้านผู้สูงอายุ รับผิดชอบ 7 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ผู้สูงอายุที่ใช้บริการศูนย์มีจำนวน 125 คน แบ่งเป็น ชาย 60 คน หญิง 65 คน หากแบ่งศักยภาพการช่วยเหลือตนเอง ได้ดังนี้ 1) กลุ่มที่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง 52 คน 2) กลุ่มที่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองได้บางส่วน 55 คน 3) กลุ่มที่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเองได้น้อย 18 คน



ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย :...อยากให้มีการผลิตนักแก้ไขการพูด แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู เพิ่มมากขึ้น เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งในปัจจุบัน sw.นครพิงค์มีนักแก้ไขการพูดแค่ 1 คน แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู 2 คน และอยากให้มีการอบรมพยาบาลหลักสูตรการพยาบาลฟื้นฟู (4 เดือน) ปัจจุบันยังไม่มีพยาบาลที่จบหลักสูตรนี้ เนื่องจากการะงานมาก ในการให้บริการผู้ป่วยจึงไม่สามารถเข้าอบรมเป็นเวลานานได้ ทางจังหวัดจึงได้แก้ไขปัญหโดยให้มีการอบรมระยะสั้น (5 วัน)

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี