

- หมายเหตุ : ๑. ให้ส่งรายงานนี้ภายใน ๑๕ วัน ภายหลังเดือนการประชุม/อบรม/สัมมนา/คุณงาน
๒. ใช้กระดาษอิ่นซีyanเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็น
๓. โปรดศูนย์สารสำคัญเพื่อเป็นสาระความรู้ สำหรับเผยแพร่กับคลาสกรอื่น ตามแบบฟอร์ม One Page Information
๔. กรณีมีเอกสารแจกที่ม่าสนใจ โปรดแนบมาด้วยเพื่อนำเสนอผู้บริหารทราบและอาจสำเนาส่งแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม (ตัวจริงจะคืนเจ้าของ)

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการรุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ONE PAGE INFORMATION

เก้าอี้ความรู้จากการประชุม/อบรม/สัมมนา/คุณงาน

โครงการพัฒนาเครือข่ายระบบการบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ มีจัดถูกประสงค์เพื่อ

- พัฒนาฐานะนบนธรรมนบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแต่ละระดับ
- ถ่ายทอดองค์ความรู้ พัฒนาศักยภาพแพทย์ให้สามารถตรวจ คัดกรอง ประเมิน ดูแลรักษาอยู่ก่อนแล้วของการผู้สูงอายุ ทั้งด้วยตนเอง ถ่ายทอดองค์ความรู้ “การดูแลรักษาอยู่ก่อนของการในผู้สูงอายุ” (Geriatric Syndromes) ให้กับบุคลากร ทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยปี ๒๕๕๗ ได้ดำเนินการพัฒนาเครือข่าย ๑๖ เครือข่าย (๑๖ เครือข่าย บริการ) รวม ๑๖ จังหวัด ต่อมาปี ๒๕๕๘ ได้ขยายเครือข่ายเป็น ๒๙ จังหวัด และในปีงบประมาณ ๒๕๕๙ มี เป้าหมายที่จะพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายที่ ๒๙ จังหวัด ให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น รวมทั้งพัฒนาแพทย์เพื่อ การดูแลรักษาอยู่ก่อนของการในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndromes) ในสถานบริการสุขภาพนำร่อง และสถานบริการ สุขภาพที่สนใจ โดยเน้นโรงพยาบาลชุมชน เพื่อเป็นต้นแบบให้เห็นความเชื่อมโยงของเครือข่ายระบบบริการ สุขภาพผู้สูงอายุ ตั้งแต่ระดับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพต่ำลง ซึ่งในปี ๒๕๕๘ ได้ดำเนินการ

๑. การออกแบบที่เรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการในสถานบริการสุขภาพนำร่อง ๒๙ จังหวัด โดยในแต่ละจังหวัดเลือกสถานบริการสุขภาพที่เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับ รพ.สต. ๑ แห่ง รพช. ๑ แห่ง รพช./รพท. ๑ แห่ง และเลือกดูแลอย่างการในผู้สูงอายุ ๑ เรื่องจาก ๕ เรื่อง (ภาวะหกล้ม ภาวะสมองเสื่อม ภาวะขาดสารอาหาร ข้อเข่าเสื่อม และปัญหาจากการใช้ยา) ซึ่งจากการดำเนินงานที่ผ่านมาใน ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ พนวณว่า มี ๕ จังหวัด (๑ จังหวัดต่อ ๑ ภาค) ที่เป็นภาพตัวแทนของแต่ละภาค ใน การออกแบบที่เรียน เพื่อให้ได้รูปแบบการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ/คลินิกผู้สูงอายุในสถานบริการแต่ละ ระดับตามบริบทของแต่ละพื้นที่

๒. ถ่ายทอดองค์ความรู้ “การดูแลรักษาอยู่ก่อนของการในผู้สูงอายุสำหรับแพทย์” แบ่งเป็น ๓ ระยะ ระยะที่ ๑ : Care-Based learning in Geriatric Ambulatory care ระยะที่ ๒ : Dementia Care in primary physicians ระยะที่ ๓ : Case Based practice โดยกรณีศึกษา

การจัดงานมหกรรม Toward Best Geriatric Services Award ๒๐๑๖ เพื่อดำเนินการนำเสนอ รูปแบบที่ได้จากการสัมมนานี้ในพื้นที่ที่มีการจัดบริการสุขภาพผู้สูงอายุ/คลินิกผู้สูงอายุที่ครบถ้วนใน ทุกมิติของ ๕ ภาค ตามนิบทของแต่ละสถานบริการ และปัจจุบันจะถ่ายทอดองค์ความรู้ให้ครอบคลุม ๑๖ เครือข่ายและให้มีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบและคุณภาพต่อไป

เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๙ เสนอด้วย นางสาวภาณุกาล ใจดี

*โปรดกรอก ส่งพร้อมแบบสรุปรายงานการประชุม/อบรม/สัมมนา/คุณงาน ภายใน ๑๕ วัน หลังสิ้นสุดกิจกรรม ใช้กระดาษ อิ่นซีyanเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็น หรือเขียนต่อด้านหลังก็ได้