

ระบบการดูแลผู้สูงอายุ แบบครบวงจร

ต้นแบบการเรียนรู้โดย เทศบาลนครรังสิต



ที่มาที่ไป

เทศบาลนครรังสิตได้รับการยกให้เป็นพื้นที่ต้นแบบด้านระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร เนื่องจากมีระบบที่ครอบคลุมผู้สูงอายุทุกกลุ่มและตอบโจทย์ความต้องการของผู้สูงอายุทุกมิติ โดยก่อนหน้าที่จะเกิดระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจรทุกกลุ่มนี้ ทางเทศบาลนครรังสิตได้ดำเนินการเรื่องการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอยู่ก่อนแล้วในรูปแบบของการจัดกิจกรรมและจัดตั้งเป็น 11 ชมรม แต่ยังไม่เกิดเป็นระบบที่ชัดเจน จนกระทั่งเมื่อปี พ.ศ. 2553 ทางมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย (มส.ผส.) ซึ่งเป็นแผนงานที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ได้ชักชวนให้เทศบาลนครรังสิตร่วมเป็นพื้นที่นำร่องในการผลักดันพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุให้ครอบคลุมทุกมิติ ซึ่งทางนายกเทศมนตรีนครรังสิตเล็งเห็นความสำคัญในเรื่องนี้เป็นทุนเดิม จึงกำหนดให้เป็นวาระสำคัญเร่งด่วน

เรียบเรียงจาก : โครงการจัดการข้อมูลและสื่อสารความรู้ เพื่อสนับสนุนการก้าวสู่สังคมสูงวัยใส่ใจสุขภาพ
สัมภาษณ์ข้อมูลจาก : คุณจิรนนท์ ปิติฤกษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุข 2 เทศบาลนครรังสิต



โดยมีรูปแบบการทำงาน 5 ประเด็นหลักคือ



1. การจัดทำฐานข้อมูล



2. การสร้างอาชีพและรายได้



3. การดูแลระยะยาวใน
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง



4. การปรับสภาพแวดล้อม
ที่เป็นมิตรสำหรับผู้สูงอายุ



5. การเตรียมความพร้อม
ก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ



ซึ่งผลลัพธ์ที่ออกมาได้ทำให้เกิดระบบการจัดการดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม
ทุกกลุ่มทุกด้านอย่างชัดเจน โดยเฉพาะในเรื่องของทีม Care giver (ผู้ดูแลผู้
สูงอายุ) ซึ่งเป็นกลไกขับเคลื่อนสำคัญในระบบการดูแลผู้สูงอายุ

กระบวนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร เทศบาลนครรังสิต



ทุนเดิม

ชมรมผู้สูงอายุ 11 ชมรม
มีกิจกรรมต่อเนื่อง
ทุกเดือนโดยเทศบาล

วาระเทศบาล 5 ประเด็นงานผู้สูงอายุ

- 1.การจัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุ
- 2.การสร้างอาชีพและรายได้
- 3.การดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
- 4.การปรับสภาพแวดล้อมที่เป็นมิตรสำหรับผู้สูงอายุ
- 5.เตรียมความพร้อมก่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ



พัฒนาฐานข้อมูล ผู้สูงอายุ

สุขภาพ
สังคม
สภาพแวดล้อม
ความเป็นอยู่

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครรังสิต

• **พัฒนาโครงการ
สร้างกิจกรรมและ
พัฒนาสุขภาพะ
ผู้สูงอายุจากงานข้อมูล**



ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลนครรังสิต “หน่วยประสาน-ปฏิบัติการ”



ภาควิชาการ สนับสนุนการพัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุ

: มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย (มส.ผส.) / คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล ธัญบุรี



พัฒนาผู้สูงอายุจัดการตนเอง

โรงเรียนผู้สูงอายุ → ผู้นำทำกันเอง

ปรับสภาพแวดล้อม

ป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรค
และอุบัติเหตุ

สร้างระบบผู้ดูแลในชุมชน

อบรมพัฒนา

อาสาสมัครผู้สูงอายุ

เติมศักยภาพเป็นผู้ดูแล (Care giver)

พัฒนา Care manager ดูแลระบบ



ความสำเร็จ

“ดูแลผู้สูงอายุ
ครอบคลุมทุกกลุ่ม”

1. กลุ่มติดสังคม ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อชะลอความเสื่อมและการรวมกลุ่มทำกิจกรรม สาธารณประโยชน์ในชุมชน
2. กลุ่มติดบ้าน ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ภาวะทุพพลภาพ เพิ่มศักยภาพในการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุ และเข้าร่วมกิจกรรมชุมชนได้
3. กลุ่มติดเตียง ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคต่างๆ ประคับประคองอาการเจ็บป่วย และเตรียมพร้อมด้านจิตใจ เพื่อลมหายใจสุดท้ายที่สงบสุข

ขั้นตอน

การดำเนินงาน

1. จัดหางบประมาณ

โดยงบประมาณที่ใช้มาจาก 2 ส่วนด้วยกัน คือ งบประมาณของแผนเทศบาล ซึ่งทีมพยาบาลวิชาชีพจะเป็นผู้เขียนโครงการเพื่อขอใช้งบประมาณ และงบประมาณอีกส่วนมาจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ได้รับจัดสรรจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

เทศบาลนครรังสิตใช้งบประมาณด้านการ “ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสุขภาพ จาก สปสช. ที่จัดสรรให้ตามรายหัวประชากรในอัตราหัวละ 45 บาท แล้วสมทบกับงบประมาณของเทศบาลเอง ในสัดส่วนร้อยละ 60”



นอกจากนี้ เทศบาลนครรังสิตยังได้ใช้งบประมาณและเงินช่วยเหลือจากหน่วยงานและองค์กรอื่นๆ ที่ร่วมสนับสนุนด้วย ดังนี้

โครงสร้างงบประมาณของเทศบาลนครรังสิต

งบประมาณหลัก



แผนเทศบาล



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

งบประมาณสนับสนุน



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.)



กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)



การบริการ



2. สร้างทีมงาน

เทศบาลนครรังสิตทำงานร่วมกับอาสาสมัครชุมชน (อสม.) อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (อผส.) และ Care giver (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ) เป็นหลัก รวมถึงสร้างเครือข่ายชุมชนและเครือข่ายความร่วมมือหน่วยงานและองค์กรต่างๆ โดยมีโครงสร้าง ดังนี้

บุคลากร

- พยาบาลวิชาชีพ 12 คน
- Care manager 3 คน
- แพทย์แผนไทย 1 คน
- ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 1 คน
- นักกายภาพบำบัด 2 คน
- นักพัฒนาชุมชน 4 คน

เครือข่ายความร่วมมือ

ภาคประชาชน

- ชมรมผู้สูงอายุ 11 ชมรม
- อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (อผส.) 102 คน
- Care giver 60 คน

เครือข่ายความร่วมมือ

องค์กร/ อื่นๆ

- โรงพยาบาล รพ.สต.
- ศูนย์บริการสาธารณสุข
- ศูนย์ฟื้นฟูฯ



ภาควิชาการ

- มส.ผส.
- สสส.
- คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ และการผังเมือง
- มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต
- มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
- กศน.



*โครงสร้างนี้รองรับจำนวนประชากรผู้สูงอายุในพื้นที่ทั้งหมด 10,401 คน (สำรวจปี พ.ศ. 2559)

3. จัดทำฐานข้อมูล

ฐานข้อมูลเป็นหัวใจสำคัญเพื่อใช้ออกแบบกิจกรรมหรือโครงการที่เหมาะสมกับการดูแลผู้สูงอายุแต่ละกลุ่มอย่างแท้จริง

โดยข้อมูลหลักๆ ประกอบด้วย



ข้อมูลด้านสุขภาพ



ข้อมูลด้านสังคม



ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อม



ข้อมูลด้านความเป็นอยู่



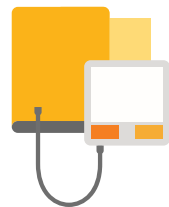
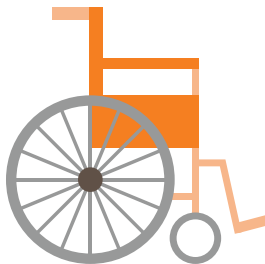
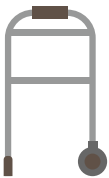
ข้อมูลด้านความต้องการคนดูแล



ข้อมูลว่าผู้สูงอายุอยู่กลุ่มใด (กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง)



เทศบาลนครรังสิตใช้ระบบฐานข้อมูลสำหรับผู้สูงอายุ ดังนี้ HOSxP ข้อมูลการรับบริการ ศูนย์บริการสาธารณสุข และฐานข้อมูลผู้สูงอายุของ มส.ผส. โดยดำเนินการสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุปีเว้นปี

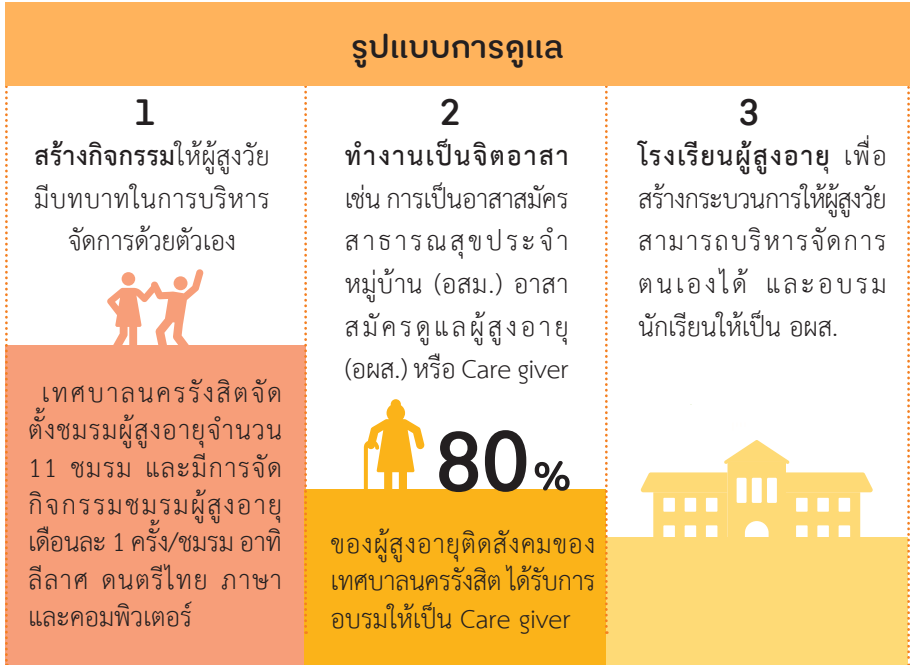


4. สร้างรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุ 3 กลุ่ม

กลุ่ม 1 ผู้สูงอายุติดสังคม

ลักษณะ : สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ดีเดินทางไปไหนมาไหนได้ ชอบเข้าสังคม

เป้าหมาย : ส่งเสริมสุขภาพ ชะลอความเสื่อมของร่างกาย และรวมกลุ่มทำกิจกรรมจิตอาสา เพื่อสาธารณประโยชน์ชุมชน



การอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (อผส.)

ผู้เป็น อผส. ต้องผ่านการอบรม 2 วัน และฝึกปฏิบัติ 2 วัน โดยหลักสูตรของเทศบาลและมีผู้รับผิดชอบการผ่านหลักสูตรการอบรม

หลักสูตรอบรม อผส. ของเทศบาลนครรังสิต ดำเนินการร่วมกับคณะสังคมสงเคราะห์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดย ผศ. ศศิพัฒน์ ยอดเพชร และ มส.ผส.

กลุ่ม 2 ผู้สูงวัยติดบ้าน

ลักษณะ : ช่วยเหลือตัวเองได้บ้างภายในบ้าน ต้องการความช่วยเหลือจากคนในครอบครัว เป็นส่วนใหญ่ ซึ่งเมื่อออกนอกบ้านจะไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้มากนัก ต้องมีผู้ดูแลใกล้ชิด และมีปัญหาเรื่องสุขภาพ โรคประจำตัวรุนแรง

เป้าหมาย : ป้องกันภาวะแทรกซ้อนหรือทุพพลภาพ และเพิ่มศักยภาพในการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุ และสามารถร่วมกิจกรรมของชุมชนได้ในโอกาสสำคัญ

รูปแบบการดูแล

1

จัด อสม. เข้าไปดูแลผู้สูงอายุ และให้คำแนะนำ

2

จัด อพส. และ Care giver เข้าไปดูแลผู้สูงอายุ ร่วมกับคนในครอบครัว และฟื้นฟูร่างกาย จนสามารถร่วมกิจกรรมชุมชนได้ในบางโอกาส

กลุ่ม 3 ผู้สูงวัยติดเตียง

ลักษณะ : ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้และมีปัญหาสุขภาพ

เป้าหมาย : ป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคต่างๆ ประคับประคองอาการเจ็บป่วย และเตรียมพร้อมก่อนวาระสุดท้าย

รูปแบบการดูแล



จัด อพส. และ Care giver เข้าไปดูแลผู้สูงอายุ ให้คำแนะนำร่วมกับคนในครอบครัว



การสร้าง Care manager และ Care giver

Care giver คือ ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติผ่านเกณฑ์ที่จะสามารถลงพื้นที่ไปดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้สูงอายุของเทศบาลนครรังสิตให้ประสบความสำเร็จ โดยจะมี Care manager เป็นผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งผู้ที่จะเป็น Care giver ต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ 120 ชั่วโมงตามหลักสูตรของกรมอนามัย ซึ่งโดยปกติจะอบรมโดยวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มีโครงสร้างดังนี้

โครงสร้าง Care giver



Care manager

1 คน



Care giver

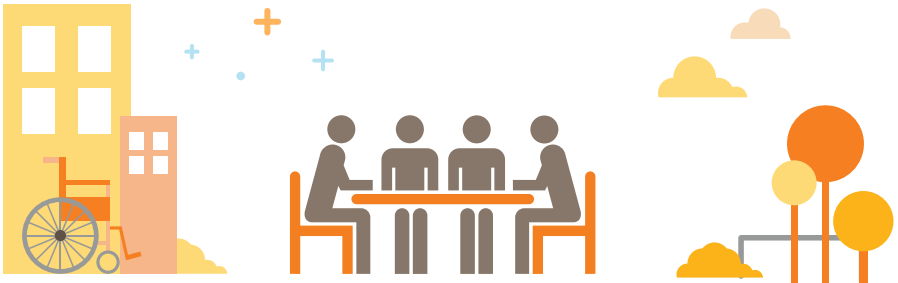
5-10 คน



Care giver 1 คน

ดูแลผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียง

5-10 คน



เหตุผลที่ระบบ Care giver ของเทศบาลนครรังสิตประสบความสำเร็จ

มีศูนย์บริการสาธารณสุข 5 แห่ง
ที่อยู่ในสังกัดของเทศบาล

มีเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข
ของเทศบาล

มีเจ้าหน้าที่
พยาบาล
ของเทศบาล



มีการจัดอบรม
Care giver
ด้วยตนเอง ไม่ต้อง
พึ่งพาการอบรม
จากภายนอก

สรุปเคล็ดลับ

1.



การสนับสนุนจาก
ฝ่ายนโยบาย

2.

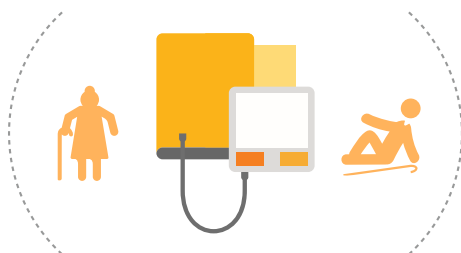


การช่วยเหลือของศูนย์
บริการสาธารณสุขใน
สังกัดเทศบาล

3.



การช่วยเหลือของ
รพ.สต. ในพื้นที่



การสร้างโรงเรียนผู้สูงอายุ

โรงเรียนผู้สูงอายุ จัดตั้งขึ้นเพื่อถ่ายทอดความรู้ อบรม สานสัมพันธ์ระหว่างผู้สูงอายุและบุคคลวัยอื่นในรูปแบบของหลักสูตรและกิจกรรม โดยให้ผู้สูงอายุเข้ามาเป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ และภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ตนมีกับคนในชุมชน รวมถึงจัดกิจกรรมอาสาสมัคร อผส. ให้นักเรียน ออกเยี่ยมเยียนดูแลผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

โรงเรียนผู้สูงอายุของเทศบาลนครรังสิต

เริ่มต้นจากการชักชวนแกนนำผู้สูงวัยติดสังคมจาก 11 ชมรม ในเทศบาลมาพัฒนา ศักยภาพในช่วงรุ่น 1-2 โดยปัจจุบันมีนักเรียนผู้สูงวัย 5 รุ่น

รายละเอียดการเปิดสอน

เปิดรับนักเรียนปีละ 65 คน เป็นจำนวน 2 เทอมต่อปี ระยะเวลาเทอมละ 4 เดือน เรียนสัปดาห์ละ 1 วัน (วันพุธ) ที่สำนักงานเทศบาลนครรังสิต

ชุดการเรียนรู้ที่ 1 : ภาวะ
สุขภาพของผู้สูงอายุ เช่น
ความรู้เรื่องโรค ออกกำลังกาย
และโภชนาการ



ชุดการเรียนรู้ที่ 2 : ผู้สูงอายุใน
สังคมที่เปลี่ยนแปลง เช่น สิทธ
ผู้สูงอายุ จัดอาสา การออม
และการเตรียมความพร้อม



หลักสูตร/วิชา
ที่สอนในโรงเรียน
ผู้สูงอายุ
เทศบาลรังสิต

ชุดการเรียนรู้ที่ 3 : เทคโนโลยี
การสื่อสารสำหรับ
ผู้สูงอายุ ได้แก่ คอมพิวเตอร์
เฟซบุ๊ก ไลน์



ชุดการเรียนรู้ที่ 4 : การ
เรียนรู้ตามอัธยาศัย ได้แก่
อาชีพ ศาสนา นันทนาการ
กิจกรรมหรืองานประดิษฐ์



5. ปรับสภาพแวดล้อม ให้เอื้อต่อผู้สูงอายุ

คือ การปรับสภาพแวดล้อมพื้นที่สาธารณะให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อาทิ วัด ศูนย์บริการสาธารณสุข หรือสำนักงานเขตเทศบาล

9 องค์ประกอบของพื้นที่ เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ



1. ทางเดินเข้าต้องมียารวจับ
(จากประตูรั้วถึงประตู
หลักของอาคาร)



2. ที่จอดรถสำหรับผู้
สูงอายุ



3. บันไดภายนอก มียาร
จับและความกว้างสูงของ
ขั้นบันไดที่เหมาะสม



4. ทางลาด



5. ประตูหลักเปิด
ใช้งานสะดวก



6. บันไดภายในอาคารมี
ยารวจับและความสูงของ
ขั้นบันไดที่เหมาะสม



7. ห้องน้ำผู้สูงอายุ



8. ทางเดินภายในอาคาร
(จากประตูหลักถึงห้องน้ำ
มียารวจับและไม่ลื่น)



9. ป้ายสัญลักษณ์
สิ่งอำนวยความสะดวก
ผู้สูงอายุต้องชัดเจน

พื้นที่ต้นแบบเอื้อต่อผู้สูงอายุ

วัดคลองหนึ่ง (แก้วนิมิต)

จังหวัดปทุมธานี

เทศบาลนครรังสิต

วัดคลองหนึ่ง เป็นตัวอย่างนำร่องของสถานที่สาธารณะที่อำนวยความสะดวกต่อผู้สูงอายุโดยมีองค์ประกอบทั้ง 9 ประการ ซึ่งประสบความสำเร็จได้ด้วยทีมงานขับเคลื่อน 4 ฝ่ายดังนี้



ทีมงานขับเคลื่อน



เจ้าของพื้นที่



ผู้บริหารระดับท้องถิ่น



คนในชุมชนโดยรอบวัด และชมรมผู้สูงอายุที่ใช้งานพื้นที่วัดโดยตรง



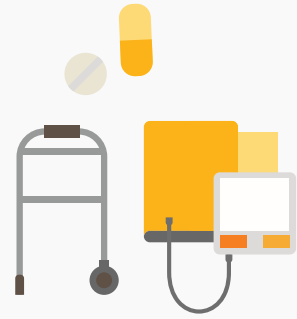
ทีมนักวิชาการ ได้แก่ ผู้สนับสนุนทางวิชาการ ออกแบบ (ทีม ผศ. ชุมเขต แสวงเจริญ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต) และผู้สนับสนุนทางวิชาการด้านสุขภาพ (ได้รับการสนับสนุนจากกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลนครรังสิต)





ขั้นตอน การดำเนินงาน

1. ลงพื้นที่รับฟังปัญหาจากชุมชนและเจ้าของพื้นที่
2. สำรวจพื้นที่การใช้งานกิจกรรมในพื้นที่และความถูกต้องของพื้นที่ตามเกณฑ์มาตรฐานการออกแบบสำหรับผู้สูงอายุ
3. นำข้อมูลไปวิเคราะห์และเข้าสู่กระบวนการออกแบบ โดยมีการทบทวนองค์ความรู้ตลอดจนข้อเสนอแนะตรวจทานแบบจากผู้เชี่ยวชาญ
4. นำเสนอรูปแบบการแก้ไขปัญหากับชุมชน
5. นำข้อเสนอไปวิเคราะห์เพื่อพัฒนาการออกแบบต่อไป
6. นำเสนอแบบต่อชุมชนเพื่อสรุปผลและแนวทางการออกแบบ
7. ลงมือก่อสร้าง
8. ประเมินผลการใช้งานโดยชุมชน หากมีข้อผิดพลาดให้แก้ไขให้ดีขึ้น และนำไปปรับใช้กับพื้นที่อื่นๆ ต่อไป



งบประมาณ

งบประมาณหลัก : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.)

งบประมาณอุดหนุน : ระดมทุนจากการทอดผ้าป่าสามัคคี/งบประมาณสนับสนุนจากรายการ “เมืองใจดี” ของช่อง Thai PBS



6. จัดทำโครงการเกี่ยวกับผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

เทศบาลนครรังสิตมีการทำโครงการเกี่ยวกับผู้สูงอายุมากกว่า 10 โครงการ/ ปี และมีการพัฒนากิจกรรมโครงการอย่างต่อเนื่องเช่น



โครงการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

การออกเยี่ยมตามบ้านและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุโดยพยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด อสม. และ Care giver รวมถึงการส่ง Care giver ไปดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ไม่มีญาติดูแลในเวลากลางวันตามสภาพความจำเป็น

โครงการนวดแผนไทยเพื่อฟื้นฟูสุขภาพ

รูปแบบ : จัดอบรมการนวดแผนไทยให้แก่ อสม. เพื่อไปนวดผู้สูงอายุหรือคนพิการตามบ้าน

โครงการนวัตกรรมการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง

เช่น ชุดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ชุดควบคุมอุปกรณ์ไฟฟ้าพัดลมด้วยรีโมทคอนโทรล

โครงการนวัตกรรมการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง ระบบ SOS

ของศูนย์กู้ชีพ-กู้ภัยเทศบาลนครรังสิต

ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีสำหรับผู้พิการ เป็นต้น



ปัจจัยความสำเร็จ

ระบบการดูแลผู้สูงอายุแบบ ครบวงจร เทศบาลนครรังสิต

- วิสัยทัศน์นายกเทศมนตรีเทศบาลนครรังสิต
- นโยบายนายกเทศมนตรีที่เห็นความสำคัญของงานผู้สูงอายุ และสามารถกำหนดทิศทางการบูรณาการเชื่อมโยงกับงบประมาณและทรัพยากรที่มีภายในเทศบาลและภายในชุมชนได้เป็นอย่างดี
- มีโครงสร้างการรับผิดชอบงานส่วนต่างๆ อย่างชัดเจน
- เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานมีประสิทธิภาพ
- ทีมพยาบาลวิชาชีพมีความพร้อมและสามารถเขียนโครงการตอบสนองนโยบาย ดำเนินการและพัฒนาคุณภาพในพื้นที่ได้
- มีกระบวนการสร้างบุคลากรของชุมชนที่เป็นจิตอาสา
- มีทีมนักวิชาการสนับสนุนการพัฒนาและเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง อาทิ มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย (มส.ผส), สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.), มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี องค์กรวิจัยและพัฒนาอื่นๆ

บทสรุปความสำเร็จ

การที่เทศบาลนครรังสิตสามารถมีระบบดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจรได้สำเร็จ เกิดจากวิสัยทัศน์ของนายกเทศมนตรีที่เห็นความสำคัญของการดำเนินงานเรื่องสุขภาพ การกำหนดทิศทางการพัฒนา และการสนับสนุนด้านนโยบาย รวมถึงเจ้าหน้าที่และทีมงานมีความทุ่มเทและประสานการทำงานร่วมกันได้จนทำให้เกิดการวางแผนที่ชัดเจน รู้ว่าตัวเองต้องการทำอะไร บริบทของพื้นที่ตัวเองเป็นอย่างไร รวมถึงงบประมาณที่มีอยู่ และการใช้งบกองทุนหลักประกันสุขภาพ



หมายเหตุ : การนำองค์ความรู้ไปปฏิบัติจำเป็นต้องปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ของตัวเอง เนื่องจากเทศบาลนครรังสิตมีโครงสร้างระบบการดูแลผู้สูงอายุเป็นต้นทุนเดิม



เทศบาลรังสิต พื้นที่ต้นแบบด้านระบบการดูแล
ผู้สูงอายุแบบครบวงจร ด้วยมีระบบการจัดการ
ดูแลผู้สูงอายุที่ครอบคลุมทุกกลุ่มและตอบโจทย์
ความต้องการของผู้สูงอายุในทุกมิติ

ลลล