

อนามัยสังเวคล้อม

โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital

นวัตกรรม

โรงพยาบาลนาดี : นวัตกรรมโรงพยาบาลปลอดโคม และการพัฒนาแปลงผักสวนครัวบริเวณทางเดินระหว่างอาคารซึ่งมีการผลัดดินให้เกิดการใช้งาน และขยายสู่ชุมชน



โรงพยาบาลประจันตคาม : มีนวัตกรรมด้านการประหยัดพลังงานและการสร้างพื้นที่สีเขียว



- พัฒนาสวนสุขภาพดี วิถีพอเพียง ซึ่งมีการปลูกผักสวนครัวเพื่อใช้ในการประกอบอาหารให้ผู้ป่วย รวมทั้งมีการปั่นจักรยาน รดน้ำผักสวนครัว ซึ่งมีการผลัดดินให้เกิดการใช้งาน และขยายสู่ชุมชน

โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ : มีนวัตกรรมด้านการประหยัดพลังงาน



- สร้างระบบการเพิ่มแรงดันน้ำวิธีทางกลศาสตร์ (ไม่ใช้ไฟฟ้า) โดยใช้ระบบท่อเพิ่มแรงดัน (แอร์แวร์) ซึ่งมีการผลัดดินให้เกิดการใช้งาน และขยายสู่ชุมชน
- พลังงานแสงอาทิตย์สำหรับไฟส่องสว่างทางเดินระหว่างอาคาร

โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital

นวัตกรรม (ต่อ)

โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร : มีนวัตกรรม
โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย กับคู่มือการจัดการขยะใน รพ.



โรงพยาบาลศรีมโหสถ : มีนวัตกรรม ถูแยกขยะ ซึ่งมีการ
ผลักดันให้เกิดการใช้งาน และขยายสู่ชุมชน



Cluster ผู้สูงอายุนุ

ตำบลที่มีระบบ LTC : ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70

Best practice

Best Practice ระดับเขต

“ผู้ดูแลผู้สูงอายุ” นางเครือวัลย์ อุดโร ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ต.ประจันตคาม อ.ประจันตคาม



การดูแลผู้สูงอายุของ CARE GIVER

นางอนุช อดโร นายก อบต.ประจันตคาม อ.ประจันตคาม จ.ปราจีนบุรี

ประวัติ CARE GIVER

นางอนุช อดโร นายก อบต.ประจันตคาม อ.ประจันตคาม จ.ปราจีนบุรี เป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ตามหลักของกรมอนามัย 70 ชั่วโมง เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่มีประวัติเป็นโรคเรื้อรัง หรือขาดการติดต่อผู้สูงอายุและผู้ป่วย เป็นผู้มีความสามารถและจิตใจดี ไม่มีโรคประจำตัว ไม่ใช้สารเสพติด มีคุณลักษณะที่ครบถ้วน เป็นคนมีศีลธรรมและซื่อสัตย์ เป็นที่ไว้วางใจของชุมชน เป็นคนมีจิตบริการคนแก่หรือผู้สูงอายุและผู้พิการโดยไม่หวังผลตอบแทน และเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้

สถานภาพของผู้สูงอายุ

ทำการสำรวจและจัดตั้งผู้ดูแลผู้สูงอายุในเขตตำบลประจันตคามและตำบลใกล้เคียงได้เป็น 153 คน แบ่งเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุทั้งหมด 135 คน คิดเป็น 16 ราย และอีกคิดเป็น 2 ราย โดยให้เงินค่าเบี้ยผู้สูงอายุกลุ่มนี้ทั้งหมด

กระบวนการทำงานของ CARE GIVER

การประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ โดยให้ทำแบบฟอร์ม ADL และแบบคัดกรองผู้สูงอายุ 10 ข้อ รวมรวมปัญหาทั้งหมดส่งต่อข้อมูลให้ Care Manager (CM)

ร่วมจัดทำ Care Plan กับ CM

ให้ข้อมูลผู้สูงอายุและครอบครัวให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ และร่วมออกแบบแผนการดูแลผู้สูงอายุให้ในระดัตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับกรม

ร่วมจัดทำ Care conference กับ CM

ประชุมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยชุมชน อสม.กสศ.โคกโพธิ์คีรีราช์ และร่วมประชุมที่ประชุมระดับระดัตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับกรม

การปฏิบัติงานในบทบาท Care Giver

ลงพื้นที่ให้บริการดูแลผู้สูงอายุตาม Care Plan และให้คำแนะนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ โดยที่ CM เป็นพี่เลี้ยงให้คำปรึกษาช่วยเหลือผู้ดูแลผู้สูงอายุ

การรายงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

มีประชุมสหวิชาชีพประจำตำบลเป็นประจำเดือนตามแผนและรายงานผู้ดูแลผู้สูงอายุ

ประเมินผลการปฏิบัติงาน

ประเมินผลงานเพื่อรับรางวัลชมเชยของ อบต.ฯ

สัญลักษณ์



ผลการดำเนินงาน

ผู้ดูแลผู้สูงอายุทั้งหมดในเขตตำบลจำนวน 18 ราย ผู้ดูแลผู้สูงอายุทั้งหมด 15 ราย และคิดเป็น 15 ราย Care Giver ได้ให้การดูแลตาม Care Plan ที่วางไว้ตามแผนการดูแลของ Care Manager คนด้วยตนเองทุกวันทุกวัน และทุกวัน สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ได้แก่การช่วยเหลือผู้สูงอายุที่มีความสามารถในกิจวัตรประจำวันได้เพิ่มขึ้น ระดับ ADL มากกว่า 11 จำนวน 5 ราย ทำให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือผู้สูงอายุได้ส่งต่อให้ศูนย์บริการผู้สูงอายุผู้พิการ

ปัจจัยความสำเร็จ

การดำเนินงานที่โปร่งใสได้ร่วมทำงานกับผู้ดูแลผู้สูงอายุโดยการสนับสนุนให้กำลังใจและคอยประสานความร่วมมือกับผู้ดูแลผู้สูงอายุได้มีความร่วมมือกันในการดูแลผู้สูงอายุ การมีหน่วยงานราชการใกล้เคียงมาช่วยสนับสนุนการดำเนินงานเป็นทีมอย่างมีประสิทธิภาพ