

Functional Based (ระบบงานของหน่วยบริการ)

Inspection Guideline ประเด็นที่ 3

สุขภาพกลุ่มวัย : ผู้สูงอายุคุณภาพ



Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

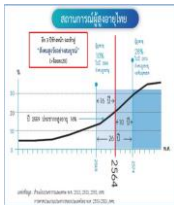


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กรอบการนำเสนอ



ความเชื่อมโยง
ระดับนโยบาย



สถานการณ์
ความจำเป็น



Small Success
(ที่เป็น Key Result
ในมุมมองของจังหวัด)



ผู้สูงอายุคุณภาพ
กับประเด็นการ
ตรวจราชการที่มุ่งเน้น



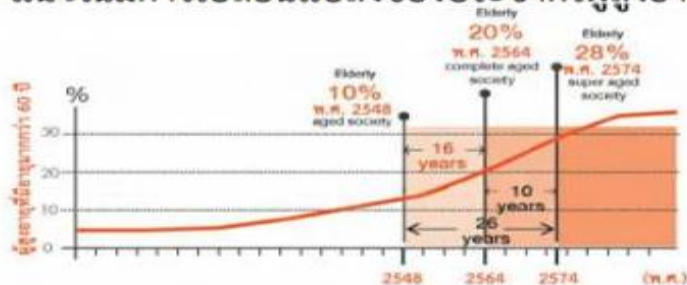
กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สถานการณ์ความจำเป็น

ความเร็วของการเปลี่ยนจาก **aged society** เข้าสู่ **complete aged society** ของประเทศไทย เปรียบเทียบกับประเทศอื่นๆ



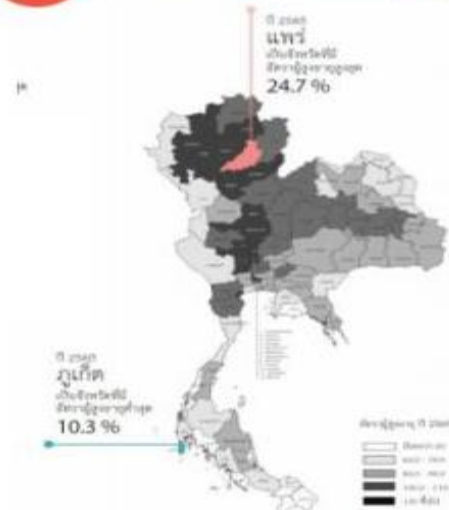
แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทย 3 ระดับ



Source:
Population and Housing Census, 1970, 1980, 1990, 2000 and 2010; N42;
Demographic Statistics Division, Thailand; 2010 - 2019; age 65+.



สถานการณ์ผู้สูงอายุ



อัตราส่วน ประชากรวัยแรงงานต่อการดูแลผู้สูงอายุ 1 ราย
(Potential Support ratio)

พ.ศ. 2558 → ผสอ. 1 คน มีวัยแรงงานดูแล 6.8 คน

พ.ศ. 2593 → ผสอ. 1 คน มีวัยแรงงานดูแล 2.0 คน

ความเชื่อมโยงระดับนโยบาย



การดำเนินงานของ
กรม กอง/สำนัก

คณะกรรมการพัฒนานโยบายและขับเคลื่อน
ระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ ก.สธ.
ปธ. : นพ.ศุภกิจ ศิริลักษณ์

คณะทำงานจัดทำแผนและแนวทาง
การขับเคลื่อนระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ
ปธ. : นพ.สมยศ ศรีจารนัย



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

มาตรการขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติเรื่องสังคมผู้สูงอายุ



1. เป้าหมายร่วม

ผู้สูงอายุเป็นพหุคุณพลัง (Active Ageing) ร่วมขับเคลื่อนการพัฒนา





กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

มาตรการขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติเรื่องสังคมผู้สูงอายุ

2. มาตรการ ตัวชี้วัด คำเป้าหมาย และโครงการสำคัญ



กรอบแนวทางบูรณาการโครงการ/กิจกรรม

กรอบแนวทางบูรณาการขับเคลื่อนระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข



Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

THAI Active Aging: Smart Happy & Healthy

สุขเพียงพอ ชะลอชรา
ชวียืนยาว

พฤติกรรมสุขภาพดี
ทักษะกาย ใจดี

Innovation /
Application

โปรแกรมปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพ

ชุดองค์ความรู้ ทักษะ และ
พฤติกรรมจำเป็นพื้นฐาน
สำหรับผู้สูงอายุ

มีแกนนำ/ธนาคารเวลา

Setting

1. บ้าน
2. วัด
3. โรงเรียน
4. ชุมชน
5. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต

Smart walk

Smart brain

Smart eat

Smart sleep &
emotional

SDG / กรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี/
ยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข 20 ปี

แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การเตรียมความพร้อมของประชากรเพื่อ
วัยสูงอายุที่มีคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2

การส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

ระบบคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ

ยุทธศาสตร์ที่ 4

การบริหารจัดการเพื่อพัฒนางานด้านผส.อย่างบูรณาการ
ระดับชาติและการพัฒนานุเคราะห์ด้านผส.

ยุทธศาสตร์ที่ 5

การประมวล พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านผส.และการ
ติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนผส.แห่งชาติ

- แผนบูรณาการฯ
- แผนฯ
กรมอนามัย

Social

Security

Strong

ติด
สังคม

ติดบ้าน

ติดเตียง

-บูรณาการ 6
กระทรวงและ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- มท./ พม
- ศธ./สธ
- รง.
- ดิจิทัล

& -บูรณาการนโยบาย
เตรียมความพร้อมสู่
สังคมผู้สูงอายุและ
สังคมสูงวัยเป็นวาระ
แห่งชาติ

Pre-Aging

พฤติกรรมสุขภาพดี
มีความรอบรู้ด้าน
สุขภาพ

ผู้สูงอายุตอนต้น
(60-69 ปี)
ดูแลตนเองได้เป็น
"พฤษภพลัง"

ผู้สูงอายุตอนกลาง
(70-79 ปี)
สมองดี ไม่ล้ม ไม่ลืม

ผู้สูงอายุตอนปลาย
(80 ปี ขึ้นไป)
อาหารดี สุขภาพดี

A2IM, LCA , HEALTH LITERACY

Long Term Care

ผู้สูงอายุคุณภาพ....กับประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่ (PIRAB)	แนวทางการตรวจติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ผู้สูงอายุกลุ่มดี (ติดสังคม)	1) พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care) 2) พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน Health literacy ในกลุ่มผู้สูงอายุ 4) พัฒนาระบบกลไกการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ 5) พัฒนาระบบ/นวัตกรรมบริการเพื่อการดูแลสุขภาพช่องปาก ในประเด็นสำคัญในกลุ่มผู้สูงอายุและก่อนวัยสูงอายุ	1) มีการทบทวนสถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย และมีการวางแผนการดำเนินงาน 2) มีการประชุมชี้แจงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3) มีการประเมินคัดกรองสุขภาพ 4) มีการวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ และนำผลมากำหนดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุตามบริบทของพื้นที่ 3. มีสื่อ/ เครื่องมือ/นวัตกรรมเชิงพื้นที่ 4. มีการดำเนินงานตามแผนและมีการติดตามประเมินผล	- ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60)



ผู้สูงอายุคุณภาพ....กับประเด็นตรวจราชการที่มุ่งเน้น

เป้าหมาย	มาตรการดำเนินงานในพื้นที่	แนวทางการตรวจติดตาม	ผลลัพธ์ที่ต้องการ
ผู้สูงอายุ กลุ่มที่มีภาวะ พึ่งพิง (ติดบ้าน ติดเตียง)	1) พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุอย่างทั่วถึง 3) พัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะสุขภาพผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือระยะยาวครอบคลุมทั่วประเทศ 3) ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวโดยบุคลากรสาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ และภาคีเครือข่าย 4) พัฒนาเครือข่ายชุมชนต้นแบบ AFC, IMC LTC ,ทันตะฯ แบบบูรณาการ	1) มีการทบทวนสถานการณ์ สุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมาย และมีการวางแผนการดำเนินงาน 2) มีการประชุมชี้แจงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3) พื้นที่ที่มีการวางแผนการดำเนินงานและแนวทางการประเมิน / คัดกรองสุขภาพ 4) วิเคราะห์บริบทการให้บริการดูแลผู้สูงอายุตาม Care Plan ตามมาตรฐานการดูแลในพื้นที่ 5) มีฐานข้อมูล มีการรายงานตามระบบการรายงาน	-ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care plan (ร้อยละ 80) -ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80)



Small Success (ที่เป็น Key Result ในมุมมองของจังหวัด)

ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
1) มีการทบทวนสถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมาย และมีการวางแผนการดำเนินงาน 2) มีการประชุมชี้แจงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3) พื้นที่ที่มีการวางแผนการดำเนินงานและแนวทางการประเมินและคัดกรองสุขภาพ 4) มีการจัดทำแผนการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care Plan) 5) พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคเครือข่าย 6) พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ	1) มีผลการประเมินและคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุที่จำเป็นในการวางแผนการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 2) วิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ และนำผลมากำหนดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุตามบริบทของพื้นที่ 3) มีสื่อ/ เครื่องมือ/ นวัตกรรม 4) มีการดำเนินงานตามแผนร้อยละ 40 5) มีบุคลากรและภาคีเครือข่ายที่ได้รับการพัฒนา	1) มีการนำเครื่องมือ/ คู่มือ/หลักสูตร ไปใช้ 2) มี KPI บรรลุตามเป้าหมาย 3) มีการกำกับ ติดตาม เชื่อมเสริมพลัง 4) มีการประเมินผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน 5. มีการดำเนินงานตามแผนร้อยละ 80	1) มีรายงานผลการดำเนินงาน 2) มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เชื่อมเสริมพลัง ถอดบทเรียน 3) มี KPI บรรลุตามเป้าหมาย 4) จัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย 5) วางแผนดำเนินงานปี 64



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



สวัสดี