

รายงานผลการดำเนินงานรอบ 12 เดือน ปีงบประมาณ 2562



Cluster กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย

รอบ 12 เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

วันที่ 21 - 23 สิงหาคม พ.ศ. 2562

ณ โรงแรมทวินโลดจ์, โรงแรมเดอะพิก และโรงแรมแกรนด์ ฟอรัจูน

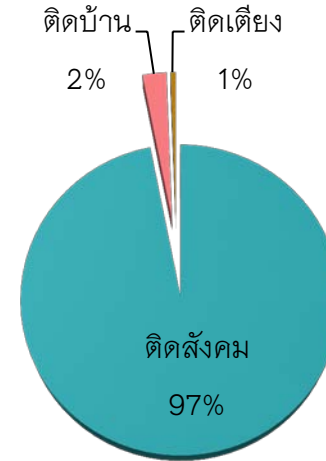
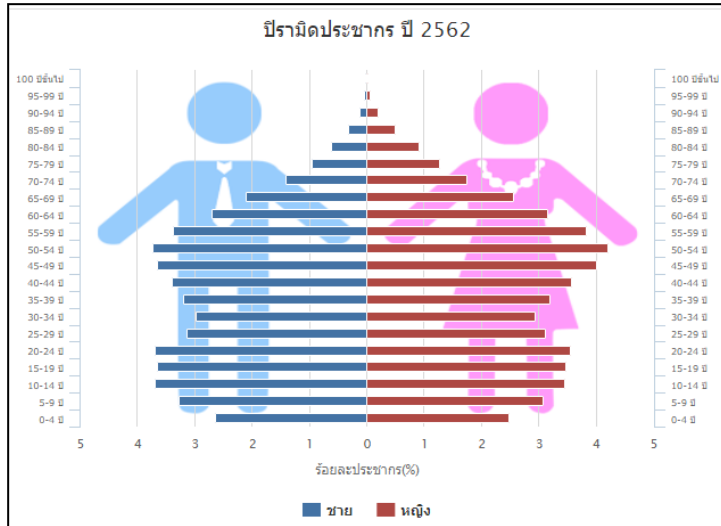
จังหวัดนครศรีธรรมราช

สถานการณ์ผู้สูงอายุในประเทศไทย

ประเทศไทยมีประชากรผู้สูงอายุ 11.6 ล้านคน (17.52%)

ที่มา : มิเตอร์ประเทศไทย ณ วันที่ 6 สิงหาคม 2562

ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ADL



จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ADL เท่ากับ 7,729,123 คน

ที่มา : HDC ณ วันที่ 6 สิงหาคม 2562

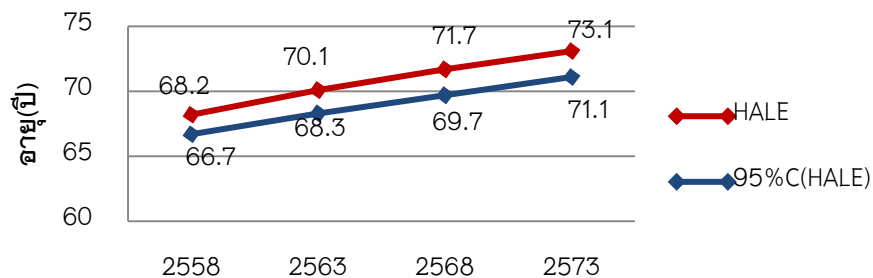


คาดว่าในปี 2564 ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” (Complete – aged society หมายถึง สังคมที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป **มากกว่าร้อยละ 20** ของประชากรทั้งหมด หรือประชากรอายุ 65 ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ 14 และในปี 2574 ประเทศไทยจะเข้าสู่ “สังคมสูงอายุนระดับสุดยอด” เมื่อประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป สัดส่วนสูงถึง **ร้อยละ 28** ของประชากรทั้งหมด

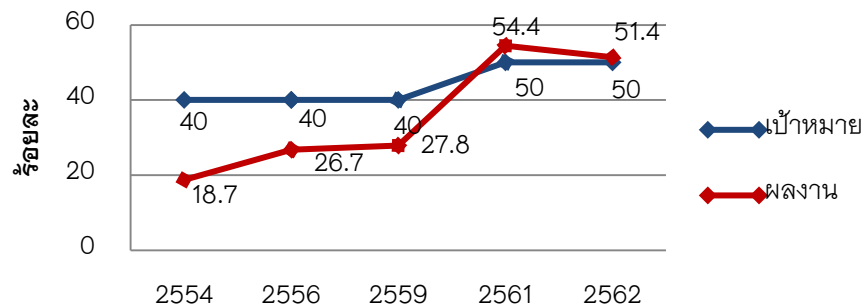


วิเคราะห์ข้อมูลตามตัวชี้วัดย้อนหลัง 3 ปี (ปี 2559 – 2561)

แผนภูมิ พยากรณ์อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ของประเทศไทย

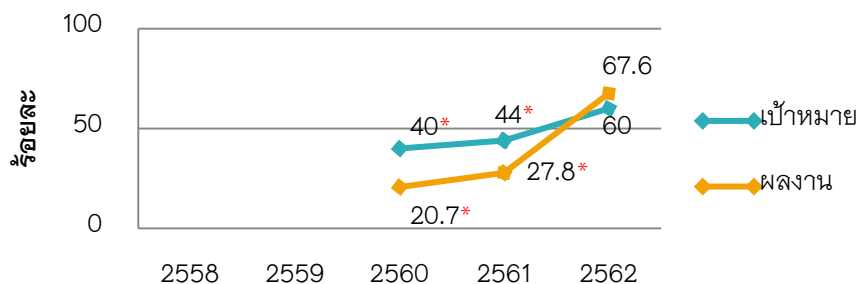


แผนภูมิ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์



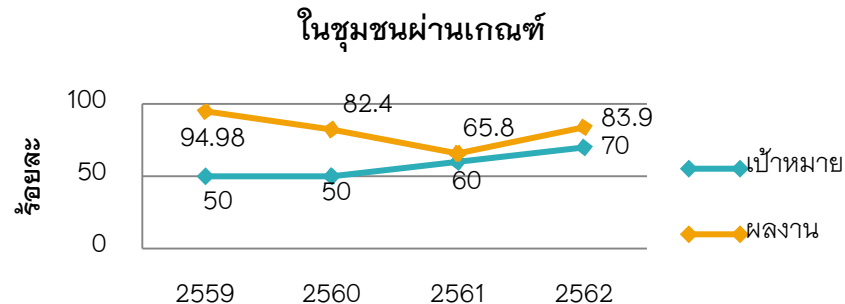
ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ 30 ก.ค. 2562

แผนภูมิ ร้อยละของกลุ่มผู้สูงอายุ (60 – 74 ปี) มีฟันแท้ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ (และ*) หรือ 4 คู่สบ



ที่มา : HDC ณ วันที่ 7 ส.ค. 2562

แผนภูมิ ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์

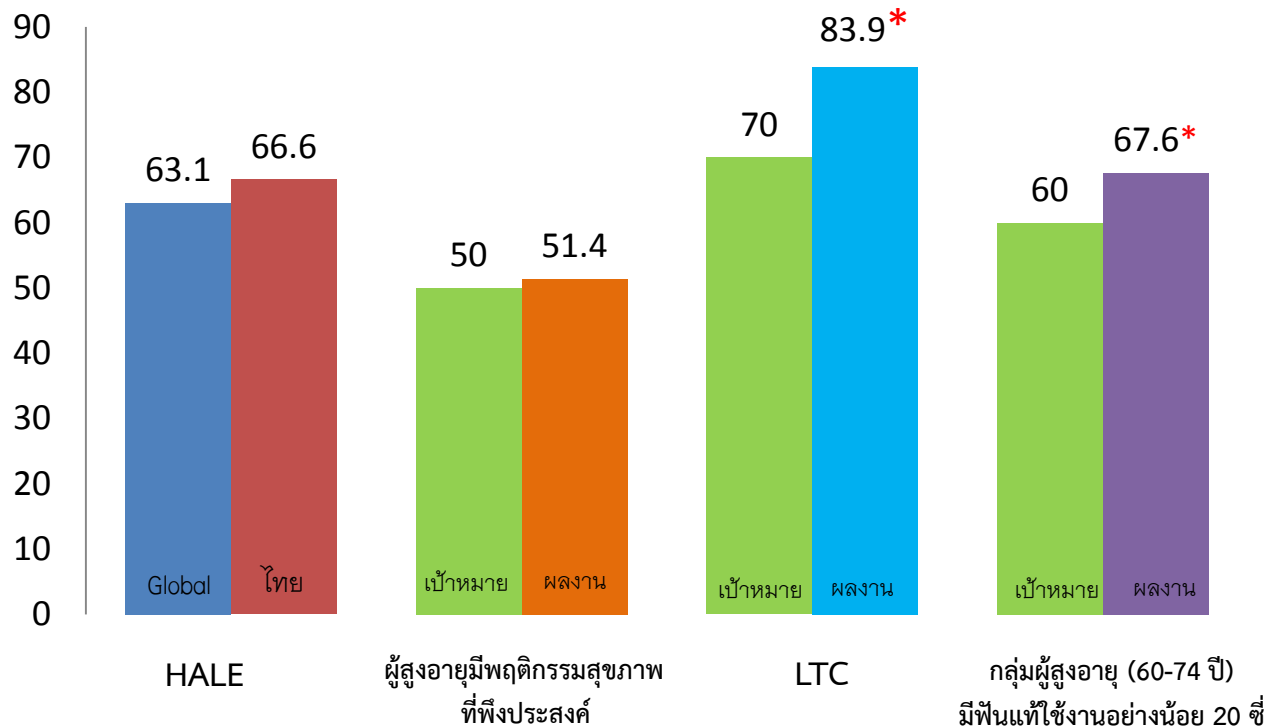


ที่มา : สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ 31 ก.ค. 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย

เป้าประสงค์ : ผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ผลการดำเนินงานรอบ 12 เดือน ปีพ.ศ.2562

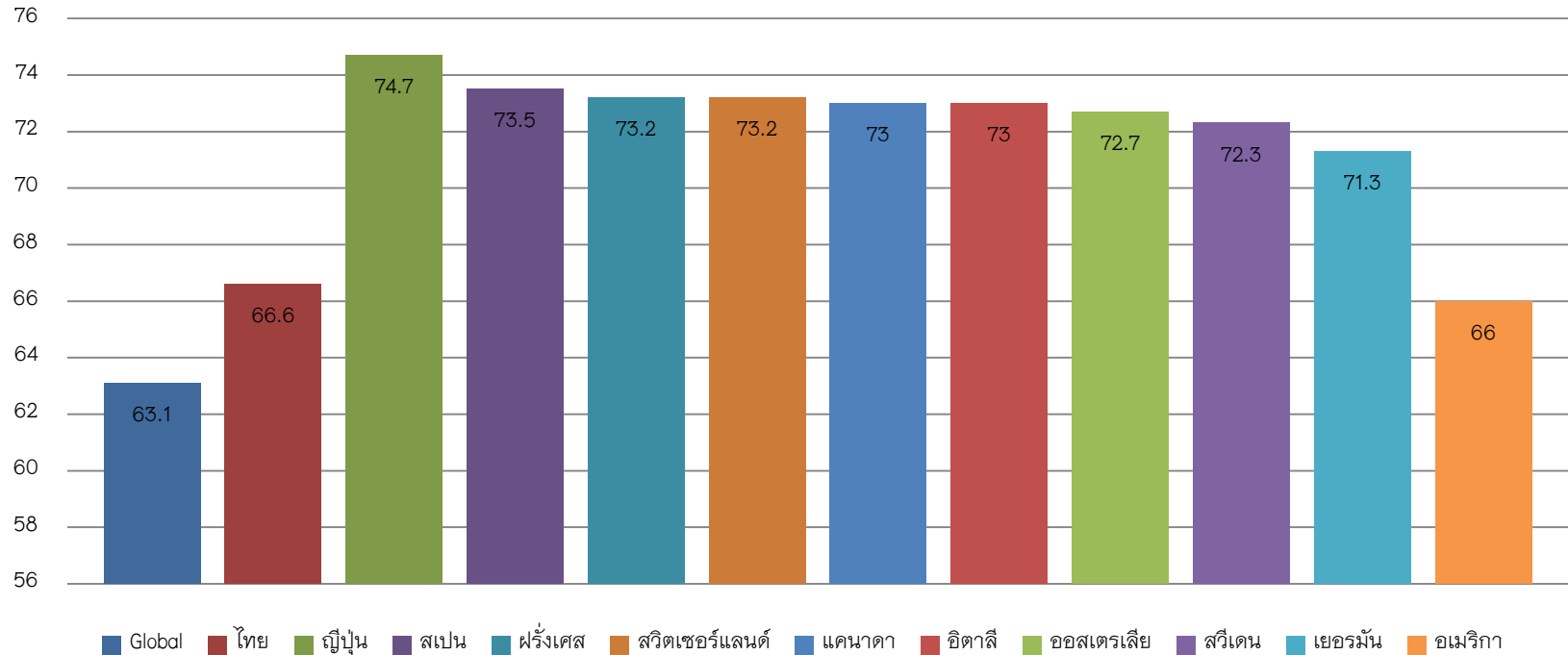


*ข้อมูลทั้งหมดไม่รวมกรุงเทพมหานคร



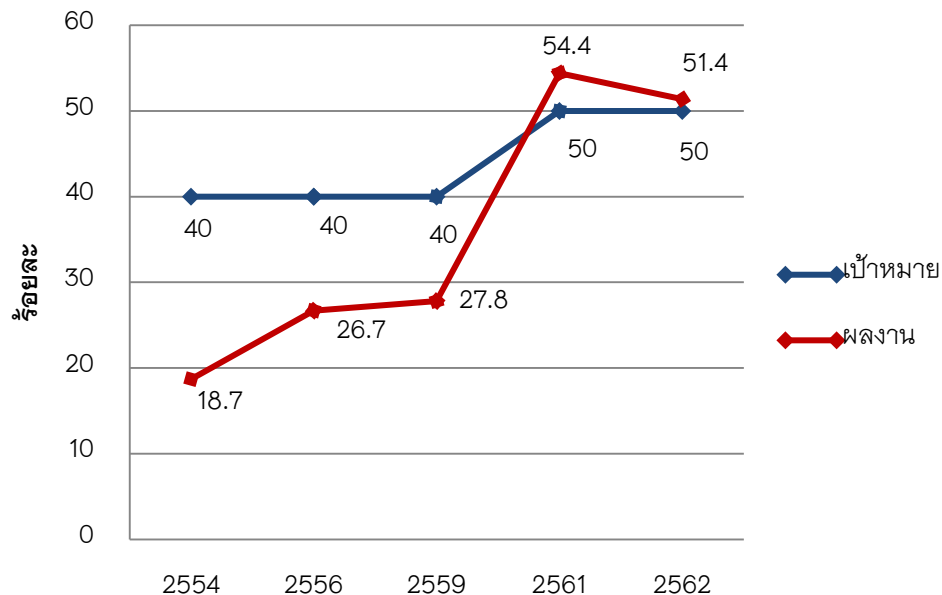
อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health-Adjusted Life Expectancy: HALE)

แผนภูมิ แสดงอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (HALE) ประเทศเทียบเคียง
(WORLD CLASS) ปี 2016

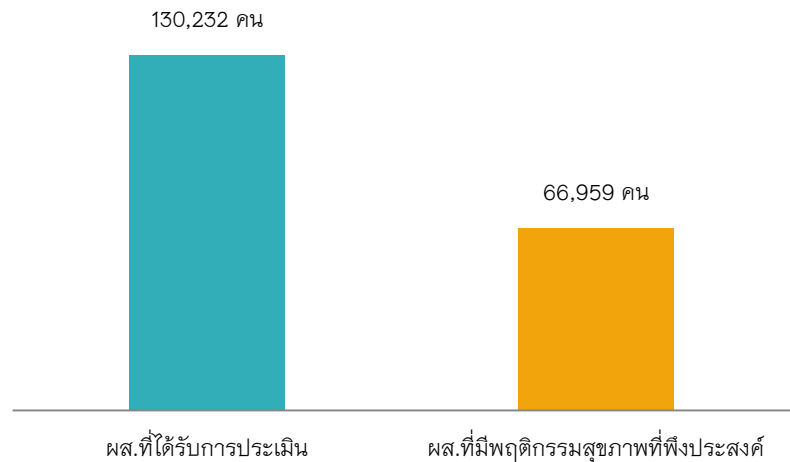


ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

แผนภูมิ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

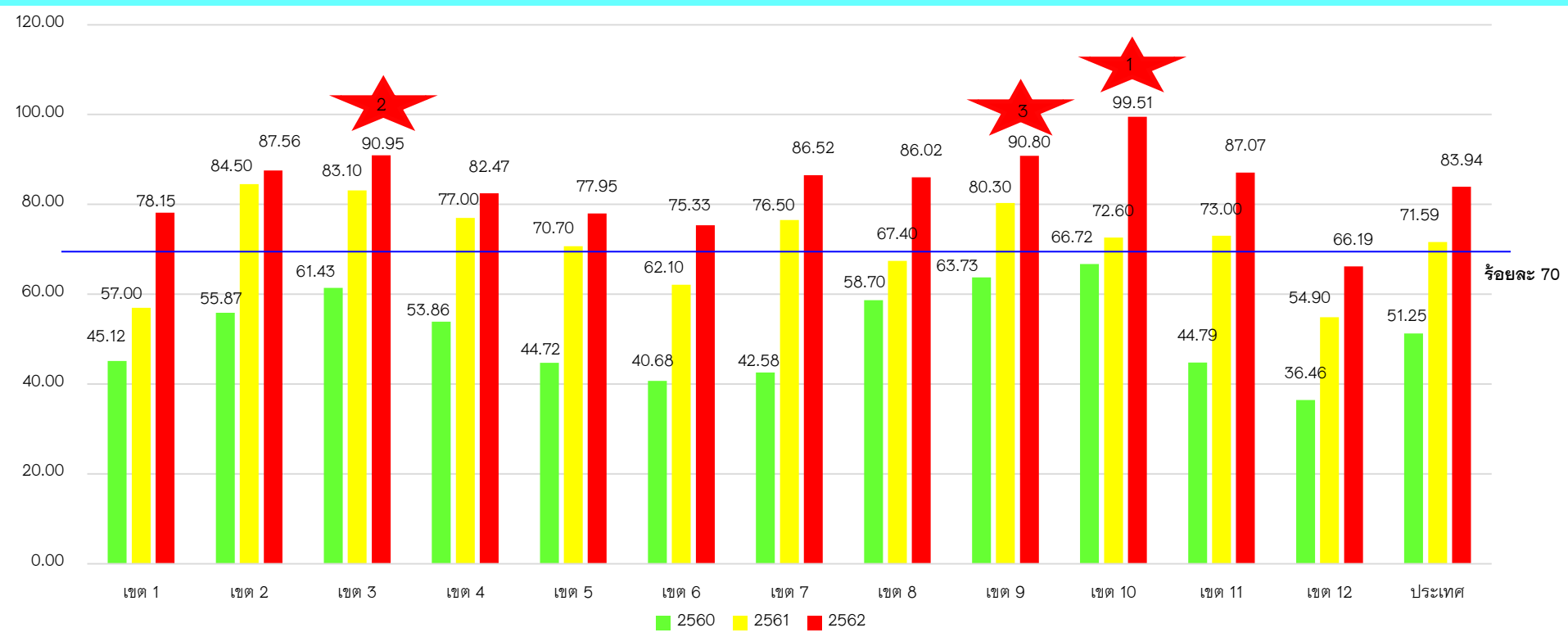


แผนภูมิ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินคัดกรองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ปีพ.ศ. 2562

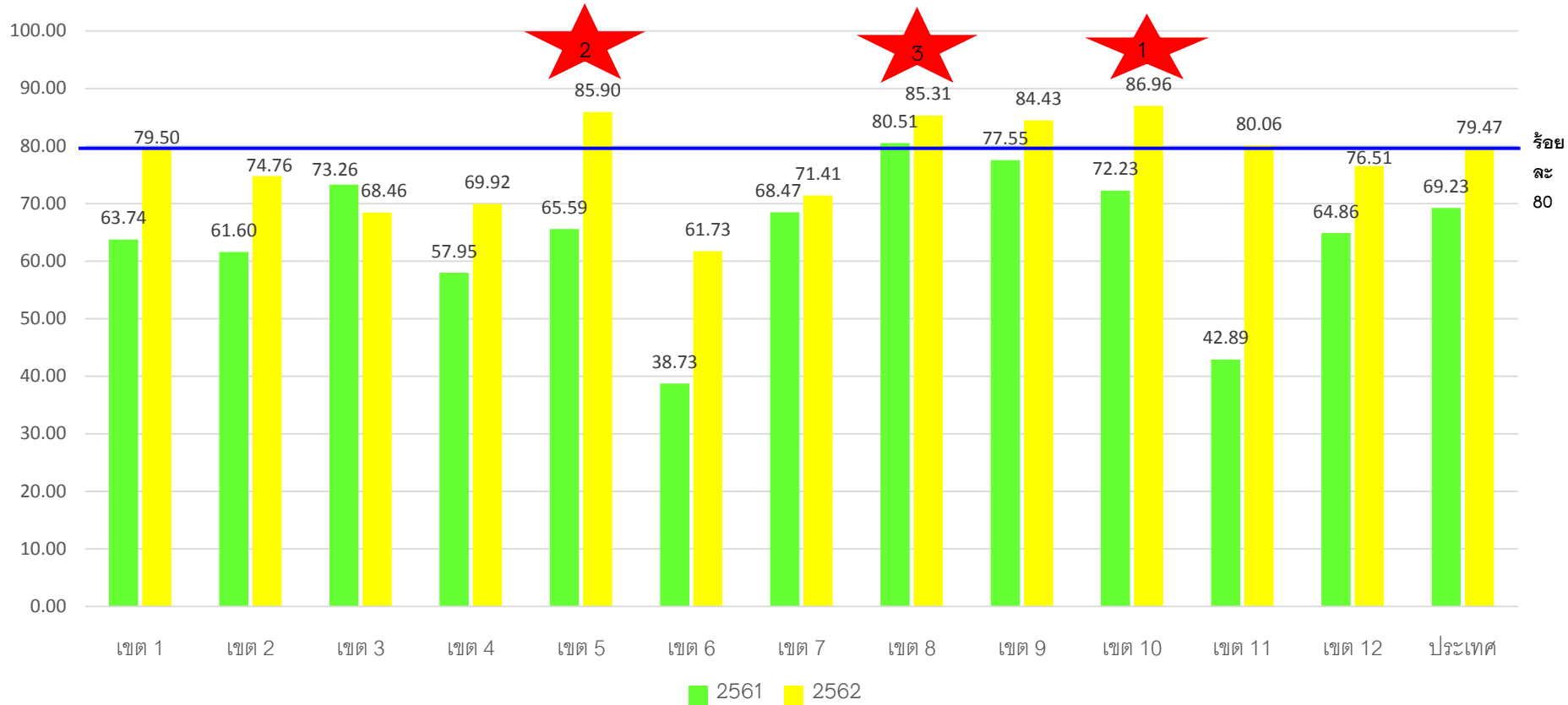


ตัวชี้วัด : ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (เป้าหมาย รอบ 12 เดือน = ร้อยละ 70)

ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ในชุมชนผ่านเกณฑ์



แผนภูมิแสดง ร้อยละการจัดทำ Care plan ปีงบประมาณ 2561 และ 2562

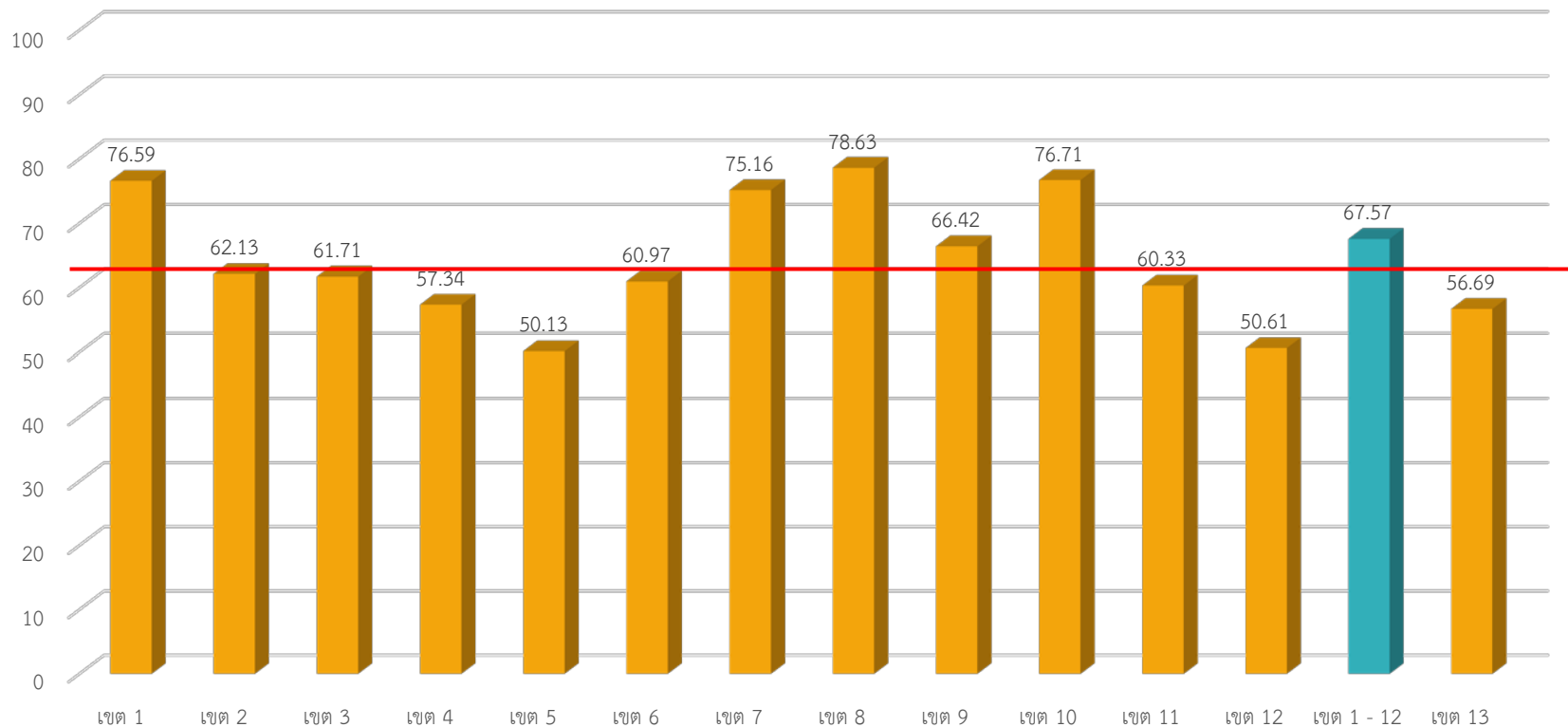


ที่มา : ข้อมูลจากสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย (ระบบโปรแกรม LTC)

(ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2562)

ร้อยละของกลุ่มผู้สูงอายุ (60 – 74 ปี) มีพื้นที่ใช้งานอย่างน้อย 20 ซี่ หรือ 4 คู่สับ

(เป้าหมาย รอบ 12 เดือน = ร้อยละ 60)



ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน

01

เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาลในการดูแลส่งเสริมป้องกันสุขภาพผู้สูงอายุ



- แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580)
- แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
- พรบ. ผู้สูงอายุ 2546
- แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2545-2564)
- แผนบูรณาการเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ
- แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558-2565
- ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข)
- แผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย

02

มีกลไกการขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์ด้านผู้สูงอายุอย่างเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน

03

มีคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานในระดับประเทศ เช่น การลงนามความร่วมมือ (MOU) ของ 4 + 2 กระทรวง และคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับกระทรวงสาธารณสุข/สุขภาพเขต/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล ในการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ

04

ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญในการแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ



ปัญหาและอุปสรรค



ด้าน IT

- การบริหารจัดการด้านข้อมูลยังไม่เป็นระบบ ยังไม่มีหน่วยงานกลาง เข้าถึงยาก และหน่วยงานจัดเก็บยังไม่ชัดเจน
- ไม่มีระบบฐานข้อมูลที่ชัดเจนและช่องทางการนำเข้าสู่ข้อมูลที่เป็นช่องทางเดียวกัน
- ขาดการพัฒนาระบบข้อมูลผู้สูงอายุทุกกลุ่มอย่างบูรณาการ
- ระบบข้อมูลที่ใช้ในการกำกับ ติดตามรายงาน และข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ วางแผน/ประเมินผล ยังไม่ครอบคลุม

ด้าน Governance

- มีคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุ แต่การบูรณาการงานยังไม่เข้มแข็ง
- ยังขาดผู้นำที่เป็นต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- การส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพของปากตนเอง การเฝ้าระวัง ผ่านกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ ครอบครั้ว ชุมชน ยังทำได้น้อย

ด้าน Workforce

- บุคลากรและผู้ที่เกี่ยวข้องยังขาดความรู้ความเข้าใจการดูแลตลอดช่วงชีวิต แบบ Timing และ Timeline
- บุคลากรเชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุยังมีน้อย ขาดปัจจัยกระตุ้น ในการเตรียมกำลังคนเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุอย่างยั่งยืน
- บุคลากรด้านสุขภาพยังขาดความรู้ด้านสุขภาพ Health Literacy
- บุคลากรในแต่ละหน่วยงานมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ อาจเนื่องจาก ลาออก ย้ายงาน เกษียณอายุราชการ ส่งผลต่อการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง

แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานปี 2563



โครงการ "ชลอชรา ชีวยืนยาว" ประจำปี พ.ศ.2563

- สร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคล ในชุมชน (Health Promotion & Prevention Individual Care Plan)
- surveillance สํารวจสภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ 6 ประเด็น (สมองดี, โภชนาการ, การเคลื่อนไหว, สภาวะช่องปาก, มีความสุข, สิ่งแวดล้อม)
- R&D (การศึกษาวิจัยสภาวะผู้สูงอายุ)
- Advocacy เน้นผู้สูงอายุ Active Ageing 95% maintain กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง และพระสงฆ์ผ่านสื่อ Social Media, สื่อสาธารณะทุกรูปแบบ

โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสภาวะประจำปี พ.ศ.2563

- อบรมพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ และขยายผลสู่แม่ชีคิลานุปัฏฐากา ไต่ห่ม (เขต12)

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี 2563

- อบรมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน
- อบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)
- การดูแลแบบบูรณาการระบบการดูแลกลุ่ม IMC ระดับชุมชน
- ขับเคลื่อนตำบลส่งเสริมสุขภาพต้นแบบครบวงจรผู้สูงวัยด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีระดับชุมชน

โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก

- เน้นผู้สูงอายุดูแลสุขภาพช่องปากด้วยตนเองผ่านเครือข่ายประชาชน (อสม., เทคโนโลยี)



Thank you