รายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก และแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง

Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

นำเสนอโดย

นายกิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

เลขานุการ Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ

เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลักกรมอนามัย

ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒

การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่ระดับพื้นที่

มากกว่าร้อยละ 50 ของพระสงฆ์เป็นผู้สูงอายุ และเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCD)มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น วัดเป็นศูนย์กลางสุขภาวะชุมชน รัฐบาลจึงเห็นความสำคัญในการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่ระดับพื้นที่ ตามนโยบายรองนายกรัฐมนตรี (พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ) ดำเนินงานผ่านกลไกบูรณาการ “โครงการ 1 วัด 1 โรงพยาบาล/ รพ.สต.” โดยมีกิจกรรมสำคัญ 5 ด้าน อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นเป้าหมายและพื้นที่ร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

กิจกรรมสำคัญ 5 ด้าน ประกอบด้วย

1) มีการจัดทำฐานข้อมูลพระสงฆ์ (สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ)
2) มีพระคิลานุปัฏฐากที่ผ่านการอบรม (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข)
3) มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข)
4) มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในวัด (กระทรวงสาธารณสุข)
5) มีการดำเนินงานโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร (กรมการศาสนา กระทรวงวัฒนธรรม)

เป้าหมายการขับเคลื่อน ธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่ระดับพื้นที่

เป้าหมายระยะสั้น ๒ เดือน (ก.ย. ๖๑)	วัดต้นแบบ ๑ วัด ๑ รพ./รพ.สต.	จำนวน ๒๐ วัด ในภาคอีสาน (จังหวัดละ ๑ วัด) ที่มีรูปธรรม
เป้าหมายระยะสั้น ๕ เดือน (ธ.ค. ๖๑)	วัดต้นแบบ ๑ วัด ๑ รพ./รพ.สต.	จำนวน ๕๐ วัด (ทั่วประเทศ)
เป้าหมายปี ๒๕๖๒	๑ จังหวัด ๑ วัด ๑ รพ./รพ.สต.	ตั้งแต่ ส.ค. ๒๕๖๑ – ธ.ค. ๒๕๖๒ ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ วัด (ทั่วประเทศ)

กิจกรรมสำคัญและผลการดำเนินงาน ตั้งแต่ ส.ค.61 – ธ.ค.61

จากการดำเนินงานมีการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่ระดับพื้นที่แล้ว จำนวน 53 วัด 53 รพ./รพ.สต. จากเป้าหมาย 50 วัด จำแนกตามกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

1) มีการจัดทำฐานข้อมูลพระสงฆ์แล้ว	จำนวน	48 วัด
2) มีพระคิลานุปัฏฐากที่ผ่านการอบรม	จำนวน	53 วัด
3) มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ	จำนวน	53 วัด
4) มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในวัดแล้ว	จำนวน	53 วัด
5) มีการดำเนินงานโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวรแล้ว	จำนวน	42 วัด

แผนกิจกรรมสำคัญและผลการดำเนินงานสู่เป้าหมายปี 2562

- ❑ จัดทำฐานข้อมูล องค์ประกอบสำคัญ 5 กิจกรรม ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
  - มีข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 3,474 วัด (กรมอนามัย)
  - พลังบวร จำนวน 393 ศูนย์ ใน 72 จังหวัด (กรมการศาสนา)
  - พระคิลานุปัฏฐาก จำนวน 3,546 รูป/คน (กรมอนามัย)
  - การตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในวัด จำนวน 28,891 รูป (กระทรวงสาธารณสุข)

การดำเนินงานจับคู่พื้นที่เป้าหมาย

- ผลการขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ระยะยาว 1 ปี เดือน มกราคม 2562 – ธันวาคม 2562

มีการดำเนินกิจกรรมจับคู่ 1 วัด 1รพ./รพสต. ทั้งหมด 9,723 วัด 9,468 รพ./รพ.สต.

- ❑ การจัดทำหลักสูตรการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก เบื้องต้น (หลักสูตร 35 ชั่วโมง)
- ❑ จัดทำ (ร่าง) เกณฑ์มาตรฐาน Health Literate temple และแต่งตั้งคณะทำงานวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ กรมอนามัย
- ❑ สนับสนุนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ / การอบรมพระคิลานุปัฏฐาก / การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียน

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ

ประเทศไทยกำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุระดับสมบูรณ์ในปี 2564 มีผู้สูงอายุ วัยต้น ร้อยละ 57.4 ผู้สูงอายุวัยกลางร้อยละ 29 ผู้สูงอายุวัยปลาย ร้อยละ 13.6 การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ มีผลกระทบทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมซึ่งจากการประมาณค่าใช้จ่ายสุขภาพของคนไทยโดย TDRI พบว่าในอีก 15 ปีข้างหน้า จะมีค่าใช้จ่ายประมาณ 4.8 – 6.3 แสนล้านบาท เมื่อผนวกกับสังคมผู้สูงอายุ ค่าใช้จ่ายของรัฐบาลจะเพิ่มขึ้นเป็น 1.4 – 1.8 ล้านล้านบาท และแนวโน้มจะมีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพิ่มขึ้น การเตรียมความพร้อมรองรับสังคมผู้สูงอายุ โดยการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน จึงมีความสำคัญ

กิจกรรมสำคัญและผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรก ตั้งแต่ ก.ย.61 – มี.ค.62

1. สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพ

❑ ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ(ADL) จำนวน 7.7 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 89.15 (ติดสังคม 96.84% ติดบ้าน 2.54 % ติดเตียง 0.60%) ข้อมูลจาก HDC วันที่ 1 เม.ย. 62

2. สนับสนุนคู่มือแนวทางการดำเนินงาน

❑ คู่มือแนวทางส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และป้องกันภาวะสมองเสื่อม “ ไม่ลืม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย” สำหรับเจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป

❑ คู่มือป้องกันการหกล้ม และป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ “ยากันล้ม ยากันลืม”

❑ Application สูงวัยสมองดี

❑ การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง พฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ และแนวทางการประเมินออนไลน์ ปีละ 2 ครั้ง

❑ จัดพิมพ์หนังสือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและการประเมินความเป็นมิตรต่อผู้สูงอายุของเมือง

3. สนับสนุนการทำชุดความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ การขับเคลื่อน Health Literacy และพฤติกรรมสุขภาพพึงประสงค์ (ผู้สูงอายุ)

กิจกรรมการดำเนินงานสำคัญ รอบ 6 เดือนหลัง ตั้งแต่ เม.ย.62 – ต.ค.62)

1. สนับสนุนส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พัฒนาทักษะกาย ใจ ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงผ่านโปรแกรม 12 สัปดาห์สู่สุขภาพดี และโปรแกรม “ไม่ล้ม ไม่ลืม ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย”

2. สนับสนุน/ส่งเสริมการจัดตั้งและพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ แกนนำผู้สูงอายุในชมรม ให้เป็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพที่มีความความรอบรู้ (Health Literacy) ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและชุมชน

3. สร้างและพัฒนานวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย

❑ Application “สูงวัย สมองดี”

❑ Wrist band

❑ Smart watch

❑ ระบบเฝ้าระวังภายในบ้าน

โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน

สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย

ขณะนี้ประเทศไทยมีประชากรที่อายุครบ 60 ปีขึ้นไปจำนวนร้อยละ 18.01 (มิเตอร์ประเทศไทย ม.มหิดล) และคาดว่าในปี 2564 จะเข้าสู่ "สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์" มีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 20 ของประชากรทั้งประเทศ และในปี 2574 ประเทศไทยจะเข้าสู่ "สังคมสูงอายุระดับสุดยอด" คือมีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปสูงถึงร้อยละ 28ซึ่งการเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุที่รวดเร็ว ส่งผลกระทบทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และสังคมโดยรวม รัฐบาลจึงให้ความสำคัญและมีนโยบายด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมาอย่างต่อเนื่อง

กิจกรรมสำคัญและผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรก ตั้งแต่ ก.ย.61 – มี.ค.62)

1. จัดทำแนวทาง/อบรมฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพ CM/CG (Care Manager ที่ผ่านการอบรมในปี2558-2559)
   - ❑ จำนวน CM ที่ผ่านการอบรม ศอ.1 = 271 คน, ศอ.2 = 67 คน, ศอ.4 = 351 คน, ศอ.5 = 106 คน, ศอ.7 = 221 คน ศอ.8 = 107 คน, ศอ.11= 250 คน รวมทั้งหมด 1,373 คน
2. จัดทำหลักสูตร/อบรมพัฒนานักบริบาลชุมชน (ครู ก) กระทรวงสาธารณสุข จำนวน 120 คน
3. ถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันแบบไร้รอยต่อ Preventive Long Term Care และ Intermediate Care in Community ในระดับพื้นที่ 4 ภาค
4. พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบระบบโปรแกรมและระบบรายงานข้อมูล LTC ระดับเขตสุขภาพ

กิจกรรมการดำเนินงานสำคัญ รอบ 6 เดือนหลัง ตั้งแต่ เม.ย.62 – ต.ค.62)

1. อบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) รายใหม่ ในระดับพื้นที่ 4 ภาค
2. จัดทำแนวทางการดำเนินงานพัฒนาระบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันแบบไร้รอยต่อ Preventive Long Term Care และ Intermediate Care in Community ในระดับพื้นที่ 4 ภาค
3. ประชุมวิชาการผู้สูงอายุนานาชาติ การพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว การนำเสนอผลงานและการเผยแพร่นวัตกรรมฯ

สรุปผลงานเด่น โครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยาว (Long Term Care: LTC) โครงการต่อเนื่อง

กิจกรรมสำคัญตามแผนงาน/โครงการ	เป้าหมาย	ผลงาน/ร้อยละ
1.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล	200,000 คน	183,100 คน (91.55%)
2.การผลิต Care manager	4,500 คน	5,613 คน (124.7%)
3.การผลิต Caregiver	18,000 คน	27,567 คน (153.2%)
4. การจัดทำ Care Plan	200,000 คน	164,493 ฉบับ (89.8 %)
5.ตำบลLTCผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 55	7,255ตำบล	5,660 ตำบล (78.0%)
6.ผู้สูงอายุสุขภาพดีขึ้นจากกลุ่มติดเตียง เป็น กลุ่มติดบ้าน	164,493 คน	2,864 คน (1.74%)
7.กลุ่มติดบ้าน เป็น กลุ่มติดสังคม	164,493 คน	7,837 คน (4.76 %)

ข้อมูล ณ เดือนมีนาคม 2562

ผลการดำเนินงานพัฒนาระบบโปรแกรม 3C หลังจากเชื่อมข้อมูลกับ สปสช

1.มีการเชื่อมข้อมูลผู้สูงอายุระหว่างโปรแกรมได้เสร็จสมบูรณ์
2.มีการพัฒนาหน้ารายงานข้อมูลเจาะลึกถึงระดับตำบล
3.มีแนวทางการประเมินตำบล Long Term Care ในระบบโปรแกรม 3C

โครงการบูรณาการ การพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี 2562

ปัญหาสุขภาพช่องปากในกลุ่มผู้สูงอายุมีความซุกและรุนแรงสูงกว่าวัยอื่น การรักษา ฟื้นฟู มีความซับซ้อน ค่าใช้จ่ายสูง ใช้เวลามาก และใช้บุคลากรเฉพาะ แต่ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ยังดูแลตนเองไม่ได้ เข้าไม่ถึงบริการโดยเฉพาะบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาเพื่อเก็บรักษาฟัน รวมทั้งยังมีปัญหาโรคที่รุนแรง กระทบต่อคุณภาพชีวิต เช่น แผล/มะเร็งช่องปาก น้ำลายแห้ง สัมพันธ์กับโรคเรื้อรังทางร่างกาย เป็นต้น ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายให้คนไทย ควรมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี(HALE)ไม่น้อยกว่า 75 ปี ซึ่งปัจจัยหนึ่งที่มีความสัมพันธ์กับ Life span คือ การมีฟันเคี้ยวอาหารได้ จึงมีการบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับทันตสุขภาพผู้สูงอายุทั้งหมด จัดทำแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ.2558 - 2565 ที่ครม.มีมติเห็นชอบในหลักการ เมื่อ 6 มกราคม 2558 ให้จัดทำแผนดำเนินการ

กิจกรรมสำคัญและผลการดำเนินงาน รอบ 6 เดือนแรก (ต.ค.61 – มี.ค.62)

1. พัฒนานวัตกรรมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ และปรับพฤติกรรมการดูแลช่องปากตนเอง โดยภาคประชาชน

- ❑ ชี้แจง ประสานศูนย์อนามัย เพื่อวางแผน กำหนดค่าเป้าหมาย สนับสนุน(ศอ.จัดกระบวนการสนับสนุนพื้นที่ เพื่อให้ผู้สูงอายุทุกกลุ่ม เกิดการเรียนรู้และดูแลช่องปากด้วยตนเองและ ขยายเครือข่าย : สนับสนุนให้ชมรมจัดกิจกรรม / บูรณาการดูแลช่องปากกลุ่มติดบ้านติดเตียง /พัฒนาศักยภาพแกนนำชมรม อสม. ผู้ดูแล)
- ❑ จัดทำแผนการประเมินผลชมรม และประสานพื้นที่ในการเก็บข้อมูล

2. พัฒนาระบบ กลไก เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และส่งต่อ

- ❑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย
- ❑ พัฒนาการลงข้อมูลรายงานในระบบ /พัฒนา ระบบเฝ้าระวังในพื้นที่ (สุ่มสำรวจ, หรืออื่นๆ)

3. พัฒนาเทคโนโลยี นวัตกรรมบริการ เพื่อการดูแลช่องปากผสอ.ครบวงจร ในจังหวัดน่าร่อง

- ❑ ชี้แจง วางแผน พัฒนา กระบวนการดูแลครบวงจร ในพื้นที่น่าร่อง
- ❑ พัฒนาการใช้นวัตกรรมในการตรวจประเมิน /คัดกรอง สำหรับอสม./ทันตบุคลากร
- ❑ สนับสนุน/ขยาย การใช้นวัตกรรมในพื้นที่

กิจกรรมการดำเนินงานสำคัญ รอบ 6 เดือนหลัง ตั้งแต่ เม.ย.62 – ก.ย.62

1. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน นวัตกรรมบริการพื้นที่ต้นแบบ เพื่อพัฒนา และขยายพื้นที่
2. ประเมินผลการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากโดยชมรมผู้สูงอายุ (เก็บข้อมูล , วิเคราะห์ผล)
3. ประเมินผลแผนงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุ ระยะ1 (2558-2561) เพื่อทบทวน วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค เพื่อปรับแผนระยะ 2 (เก็บข้อมูล , วิเคราะห์ผล)
4. ประชุมวิชาการระดับประเทศ

ผลการดำเนินงาน ปี 2562 รอบ 6 เดือนแรก

1. ชมรมผู้สูงอายุ 4,006 แห่ง มีกิจกรรมด้านส่งเสริมช่องปาก
   เป้าหมาย 5,000 ชมรม (ร้อยละ 80.12)
2. ผู้สูงอายุ 2,857,916 คน เข้าถึงนวัตกรรมบริการด้านช่องปาก
   เป้าหมาย3.5 ล้านคน *(ร้อยละ 57.2)* ข้อมูล HDC มี.ค.62
3. มีนวัตกรรมบริการ เพื่อการดูแลช่องปากตามประเด็นปัญหาสำคัญ

ผลการดำเนินงานการประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ กรมอนามัย

ครั้งที่ 1

(วันที่ 28 - 31 ต.ค. 61)

> ปัญหาสุขภาพที่เกิดจากพฤติกรรมของผู้สูงอายุ (Cause of cause)

> โครงการใหม่ภายใต้แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการ "ชะลอชรา ชีวายืนยาว" ประจำปี พ.ศ.2563 พร้อมคำของบประมาณโครงการ

ครั้งที่ 2

(วันที่ 6 – 9 ม.ค. 62)

หา National Lead ด้วยคำสำคัญ Subgoals สุขเพียงพอ ชะลอชรา ชีวายืนยาว

> นิยามคำสำคัญ ได้ประเด็นสำคัญ คือ (1) การเคลื่อนไหว (2) โภชนาการ (3) สุขภาพช่องปาก (4) สิ่งแวดล้อม (5) สมองดี (6) มีความสุข

ครั้งที่ 3

(วันที่ 5 – 8 ก.พ. 62)

> กำหนดขอบเขตของประเด็นสำคัญให้ชัดเจน (องค์ประกอบ/วัตถุประสงค์ และตัวชี้วัด)

> ได้โครงการของแต่ละประเด็นสำคัญ

ครั้งที่ 4

(วันที่ 29 - 31 พ.ค. 62)

>จัดทำร่างแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ปี 63

>เตรียมทำคำของบ ปี 64 – 65

GOAL ผู้สูงอายุไทยสุขภาพดี

Issue

การเคลื่อนไหว

Objective 1.1 ส่งเสริมให้กล้ามเนื้อและข้อต่อของผู้สูงอายุมีความแข็งแรง อดทนและยืดหยุ่น

1.2 ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีการเคลื่อนไหวที่คล่องแคล่วและการทรงตัวที่ดี

1.3 ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความสามารถในการการเคลื่อนไหวทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง

Strategy Ex. 1.กำหนดนโยบายสาธารณะระดับท้องถิ่น/ระดับชาติ 2.การสร้างนวัตกรรมชุมชน เป็นต้น

Project Ex. (ร่าง)มาตรฐานสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเคลื่อนไหว ออกกำลังกายผู้สูงอายุ เป็นต้น

สุขภาพช่องปาก

Objective 4.1 ผู้สูงอายุมีสภาวะช่องปากและอวัยวะที่เกี่ยวข้องทำหน้าที่ได้อย่างเหมาะสม

4.2 มีระบบบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟูที่มีมาตรฐาน

Strategy Ex. 1.ผลักดัน ให้เกิดกฎหมายหรือนโยบายที่เอื้อต่อการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีฟัน 20 ซี่ หรือ 4 คู่สบฟันหลัง ภายในปี 2579 2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพช่องปาก (Oral Health Service Plan) เป็นต้น

Project Ex. 1. โครงการส่งเสริมการเข้าถึงบริการทันตกรรมในผู้สูงอายุ 2. โครงการเพิ่มศักยภาพในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองในผู้สูงอายุ เป็นต้น

โภชนาการ

Objective 2.1 ผู้สูงอายุบริโภคอาหารที่เป็นแหล่งของสารอาหารที่จำเป็นในปริมาณที่เหมาะสมเพื่อชะลอชรา

2.2 ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่เหมาะสมเพื่อป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

Strategy Ex. ผลักดันให้เกิดข้อบัญญัติท้องถิ่นในการควบคุมการใช้เครื่องปรุงรสอาหารในสถานที่ประกอบอาหาร ผู้ประกอบอาหาร ร้านอาหาร/ ชุมชน/ครัวเรือน เป็นต้น

Project Ex. ส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อกำหนดนโยบาย/มาตรการในชุมชนเพื่อควบคุมการใช้เครื่องปรุงรสอาหารในสถานที่ประกอบอาหาร/ผู้ประกอบอาหารร้านอาหาร

สมองดี

Objective (ประเด็นย่อย: ออกกำลังกายสมอง)

5.1 เพิ่มประสิทธิภาพการรับรู้ ความจำ เกี่ยวกับการมีเหตุผล การมีสมาธิ การมีเหตุผล การใช้ภาษา และการทำงาน ที่มีความสัมพันธ์ระหว่างสมองและมิติสัมพันธ์

Strategy (Informative + Non-Government strategies)

Project Ex. โครงการบูรณาการขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพสมองผู้สูงอายุไทย กิจกรรมสนับสนุนการศึกษา/พัฒนารูปแบบส่งเสริมสุขภาพสมอง, กิจกรรมสิ่งแวดล้อมเอื้อต่อสมองดี, กิจกรรมรณรงค์ชั่วโมงออกกำลังกายบริหารสมองเพื่อป้องกันสมองเสื่อม เป็นต้น

สิ่งแวดล้อม

Objective 3.1 การจัดสภาพแวดล้อมของที่พักอาศัยตามมาตรฐานที่เหมาะสม

3.2 การจัดการสภาพแวดล้อมในที่สาธารณะ

Strategy Ex. 1.ผลักดันนโยบาย ส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุอยู่ในที่พักอาศัยที่ได้มาตรฐาน 2.พัฒนาสิ่งแวดล้อมในที่พักอาศัยที่ปลอดภัยเอื้อต่อการใช้ชีวิตสำหรับผู้สูงอายุ เป็นต้น

Project Ex. 1.การจัดสภาพแวดล้อมในที่พักอาศัยของผู้สูงอายุเพื่อสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน 2.การจัดสภาพแวดล้อมในที่พักอาศัยของผู้สูงอายุเพื่อสุขภาวะที่ดีอย่างยั่งยืน

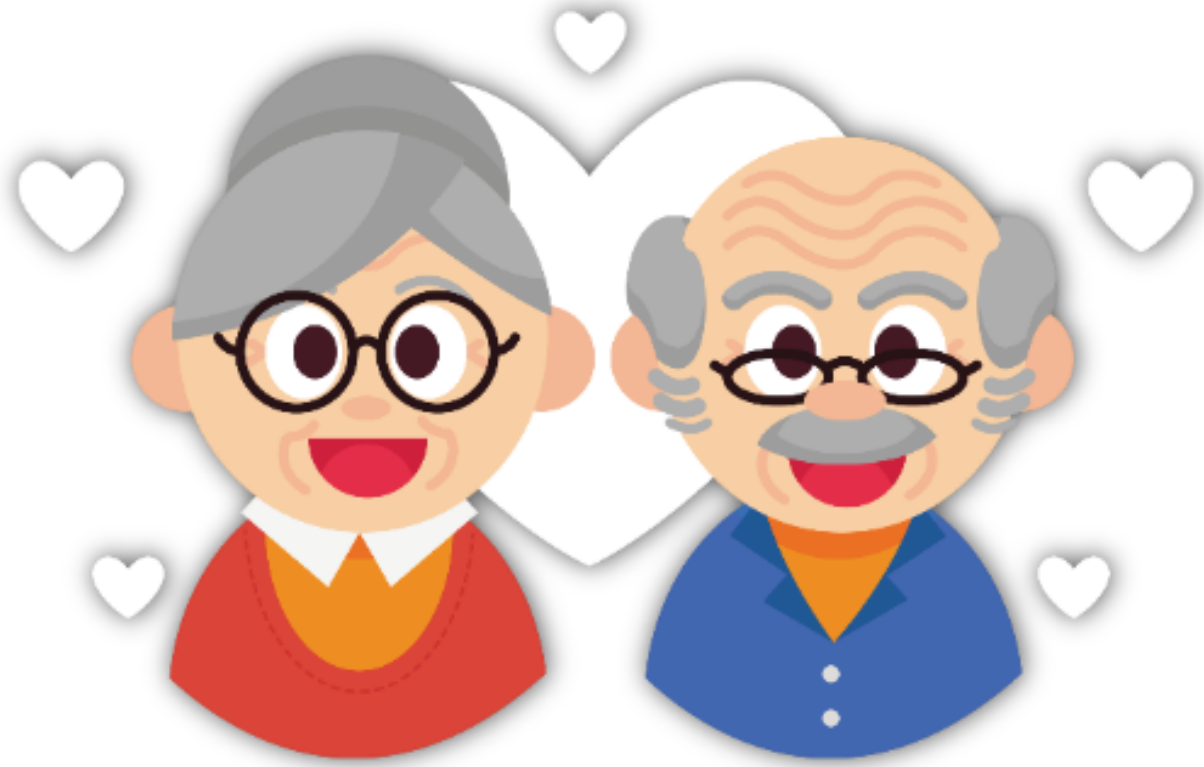
มีความสุข

Objective 6.1 การสร้างสัมพันธภาพในครอบครัว

6.2 การมีส่วนร่วมทางสังคม

Strategy Ex. 1.พัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาครอบครัวในชุมชนอย่างต่อเนื่อง 2.พัฒนาสิ่งแวดล้อมและสถานที่สาธารณะให้เอื้อต่อการทำกิจกรรมของครอบครัว 3.จัดบริการแนะแนวให้คำปรึกษาปัญหาครอบครัว 4.เตรียมความพร้อมก่อนสร้างครอบครัว เป็นต้น

Project Ex. 1.ครอบครัวยุคใหม่ ใส่ใจผู้สูงอายุ 2.ครอบครัวไทยแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง (AIS) 3.พัฒนาการมีส่วนร่วมทางสังคมของผู้สูงอายุไทย เป็นต้น



Thank You