

หน่วยงานหลัก:

หน่วยงานร่วม:

ประเด็น ผู้สูงอายุ

เป้าหมาย	1.กลุ่มสุขภาพดี : Capacity ดี ADL ≥12	2. กลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิงที่ reversible : คาดหวังว่าจะดีขึ้นได้ภายใน 6ด.	3. กลุ่มภาวะพึ่งพิงที่ irreversible : Partial ติดบ้าน ADL 5-11/Total ติดเตียง ADL 0-4	4. กลุ่มป่วยระยะท้าย
	1. มีความพร้อมเข้าสู่ วัยสูงอายุที่คุณภาพ 2. มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ออกกำลังกาย ผักสด น้ำ 8 แก้ว สุรา บุหรี่ มีความสุข)	1.เข้าถึงระบบหลักประกันสุขภาพ และการรักษาที่ได้มาตรฐาน ครบคลุม	1.ได้รับการดูแลจากผู้ดูแลที่มีความรู้ความสามารถ	1.คงคุณภาพชีวิตจากโรคที่คุกคามป้องกัน/บรรเทาความทรมาน
ตัวชี้วัด	1.ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ออกกำลังกาย ผักสด น้ำ 8 แก้ว สุรา บุหรี่ มีความสุข) (แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ มาตรการ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเจ็บป่วยและดูแลตนเองเบื้องต้น) (ร้อยละ 60) 2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80)			
สถานการณ์ /ข้อมูล พื้นฐาน	ประเทศไทยกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ในปี 2564 โดยจะมีผู้สูงอายุถึงร้อยละ 20 ของสัดส่วนวัยแรงงาน จากรายงานสถานการณ์ประชากรของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า สัดส่วนของประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่สัดส่วนประชากรสูงอายุมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆเช่นกัน ส่งผลให้อัตราส่วนการเป็นภาระ ซึ่งหมายถึงการที่ประชากรวัยแรงงาน อายุ 15-59 ปีต้องรับภาระในการดูแลประชากรในวัยอื่นๆ โดยอัตราส่วนการเป็นภาระรวม อยู่ที่ 50.0 นั้นหมายถึง ประชากรวัยทำงาน 100 คน จะต้องรับภาระเลี้ยงดูเด็ก และคนชรา ประมาณ 50 คน และจากข้อมูลสถิติของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจแห่งชาติ พบว่า สัดส่วนประชากรอายุ 65ปีขึ้นไป จะเพิ่มขึ้น โดย พ.ศ.2564 เป็น 14 % และ พ.ศ.2564 เป็น 20 % ในขณะที่สัดส่วนการเจริญพันธุ์โดยรวมอยู่ที่ประมาณ 1.46 -1.5 ต่อสตรี 1 คน เกิดความท้าทายในการกำหนดนโยบายขับเคลื่อนระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ เพื่อลดปัญหาภาวะพึ่งพิงที่จะเกิดขึ้นในอนาคต พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 28.7% ของ ผส ทั้งประเทศ และ ผส.ภาวะพึ่งพิงฯที่ได้รับ care plan 92.42 ของ ผส.ที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งประเทศ เพิ่มตัวเลขสถานการณ์ Geriatric syndromes เช่น สมองเสื่อม หกล้ม สุขภาพจิต และโรคที่มีความสำคัญ อื่นๆ			
มาตรการ /Value chain	1.ส่งเสริมให้ประชาชนกลุ่ม pre-aging มีความพร้อมเข้าสู่ วัยสูงอายุที่มีคุณภาพ และ ส่งเสริมให้กลุ่ม pre-aging และ aging ให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	2.พัฒนาระบบดูแลผู้สูงอายุเพื่อให้สามารถเข้าถึงระบบ หลักประกันสุขภาพ และการรักษาที่ได้มาตรฐาน ครบคลุม	3.ยกระดับการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพภายใต้ความร่วมมือภาคี เครือข่ายชุมชนและครอบครัว	4.คงคุณภาพชีวิตจากโรคที่คุกคามป้องกัน/บรรเทาความทรมาน
กิจกรรม หลัก	1.คัดกรอง/ประเมินสุขภาพPre Aging+Aging 2.จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้พฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมให้กับ Pre Aging+Aging 3. สร้างสรรค์นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ	1.จัดระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพ 2.จัดระบบการบริการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน 3. สร้างสรรค์นวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ	1.จัดระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวภายใต้ความร่วมมือภาคี เครือข่ายชุมชนและครอบครัว 2. ส่งเสริมให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ 3. สร้างสรรค์นวัตกรรมด้านการดูแลระยะยาว	1.จัดระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยระยะท้ายในสถานบริการสุขภาพ 2.จัดระบบการบริการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายในชุมชน
ผู้รับผิดชอบ	สป 1.กรมการแพทย์ 2.กรมอนามัย 3.กรมควบคุมโรค 4.กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 5.กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 6.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 7.กรมสุขภาพจิต	สป 1.กรมการแพทย์ 2.กรมอนามัย 3.กรมควบคุมโรค 4.กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 5.กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 6.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 7.กรมสุขภาพจิต	สป 1.กรมการแพทย์ 2.กรมอนามัย 3.กรมควบคุมโรค 4.กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 5.กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 6.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 7.กรมสุขภาพจิต	สป 1.กรมการแพทย์ 2.กรมอนามัย 3.กรมควบคุมโรค 4.กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 5.กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ 6.กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 7.กรมสุขภาพจิต
ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
	1. สถานการณ์ สุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเสี่ยง และวางแผน/โครงการ /Gap analysis 2. ทบทวน/จัดทำ/พัฒนาสื่อฯ เครื่องมือ Innovation (แนวทาง คู่มือ มาตรฐานนวัตกรรม หลักสูตร) 3. การเตรียม/จัดทำเครื่องมือ สื่อ คู่มือ แนวทาง มาตรฐานฯ	1. สื่อ เครื่องมือ Innovation (แนวทาง คู่มือ นวัตกรรม หลักสูตร) 2. จำนวนบุคลากรและภาคีเครือข่าย ที่ได้รับการพัฒนา 3. ชี้แจง/อบรม การใช้เครื่องมือ/คู่มือ/หลักสูตร 4. การดำเนินการแล้วเสร็จ 40%	1. จำนวน บุคลากรและภาคีเครือข่าย ที่ได้รับการพัฒนา 2. การนำเครื่องมือ/คู่มือ/หลักสูตร ไปใช้ 3. การดำเนินการแล้วเสร็จ 80% 4. กำกับ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง 5. ประเมินผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน	1. ร้อยละของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60) 2. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80)