



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ
ตาม **Life Course Approach...**กับ
การบูรณาการสู่ระบบพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



โดย...นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์
อธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย ปี 2560

- สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ ในปี 2560 มีประชากรผู้สูงอายุ 11.31 ล้านคน หรือ ร้อยละ 17.12 (ม.มหิดล : ประชากรกลางปี 1 ก.ค. 60) อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด ชาย 72.0 ปี หญิง 78.8 ปี
- ผู้สูงอายุร้อยละ 34.3 มีรายได้ต่ำกว่าเส้นความยากจน
- อยู่ตามลำพังร้อยละ 9 และ อยู่ 2 คน ตา-ยาย ร้อยละ 19 ในขณะที่ผู้สูงอายุวัยปลาย 80 ปี+ ต้องการผู้ดูแลร้อยละ 24 แต่ไม่มีผู้ดูแลถึงร้อยละ 4
- พบโรคข้อเข่าเสื่อมร้อยละ 3 พบภาวะอ้วนในเพศหญิงร้อยละ 43 เพศชายร้อยละ 17 เกินกว่าครึ่งของผู้สูงอายุวัยกลาง วัยปลายมีฟันไม่ครบ 20 ซี่
- พบการหกล้มในเขตเทศบาลร้อยละ 10 นอกเขตเทศบาลร้อยละ 12 ใช้ส้วมนั่งราบแบบห้อยขาร้อยละ 45
- ได้รับการเยี่ยมเยียนโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเขตเทศบาลร้อยละ 30 นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 45 เข้าถึงระบบบริการร้อยละ 56.7

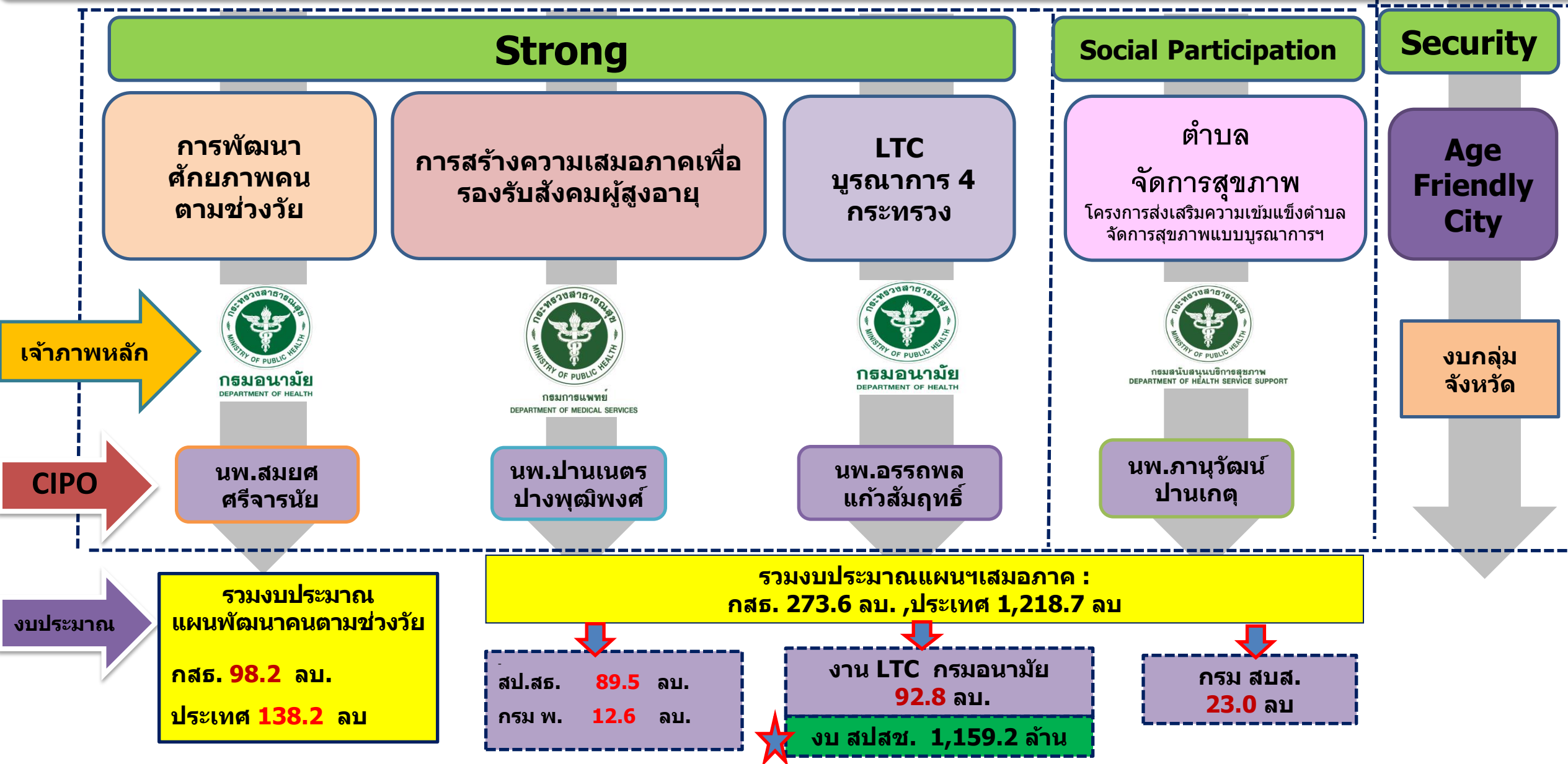


จากกรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ... สู่แผนพัฒนาด้านสาธารณสุข



โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ปี 2561

เป้าหมาย : ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองและดำรงชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสมตามศักยภาพ



ถนนชีวิตเพื่อสุขภาพ (Life Course Approach)

ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม

ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ
วัยทำงานที่พึงประสงค์

ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัย
การเจริญพันธุ์ที่เหมาะสม
สำหรับวัยรุ่น

ส่งเสริมเด็กวัยเรียนให้แข็งแรง
และฉลาด

ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ

สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน

ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
26% (สำรวจ HITAP)

วัยทำงานความชุกภาวะอ้วน
ชาย 28.4% หญิง 40.7% (2552)

อัตราการคลอดมีชีพ
หญิงอายุ 15-19 ปี
47.9 (2558)

การตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น 12.4%
(2557)

เด็กนักเรียนมีภาวะเริ่ม
อ้วนและอ้วน 12.45%
(2558)

เด็กปฐมวัย
มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่าง
สมส่วน 46.3% (2558)

เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการไม่
สมวัย 27.3% (2558)

อัตราส่วนการตายมารดา 31.2 ต่อแสนการเกิด
มีชีพ (2556)

เป้าหมาย



Smart Kids

- เด็กดี
- มีวินัย
- คิดสร้างสรรค์
- ใฝ่เรียนรู้
- มีทักษะ
- สุขภาพแข็งแรง



Smart Aging

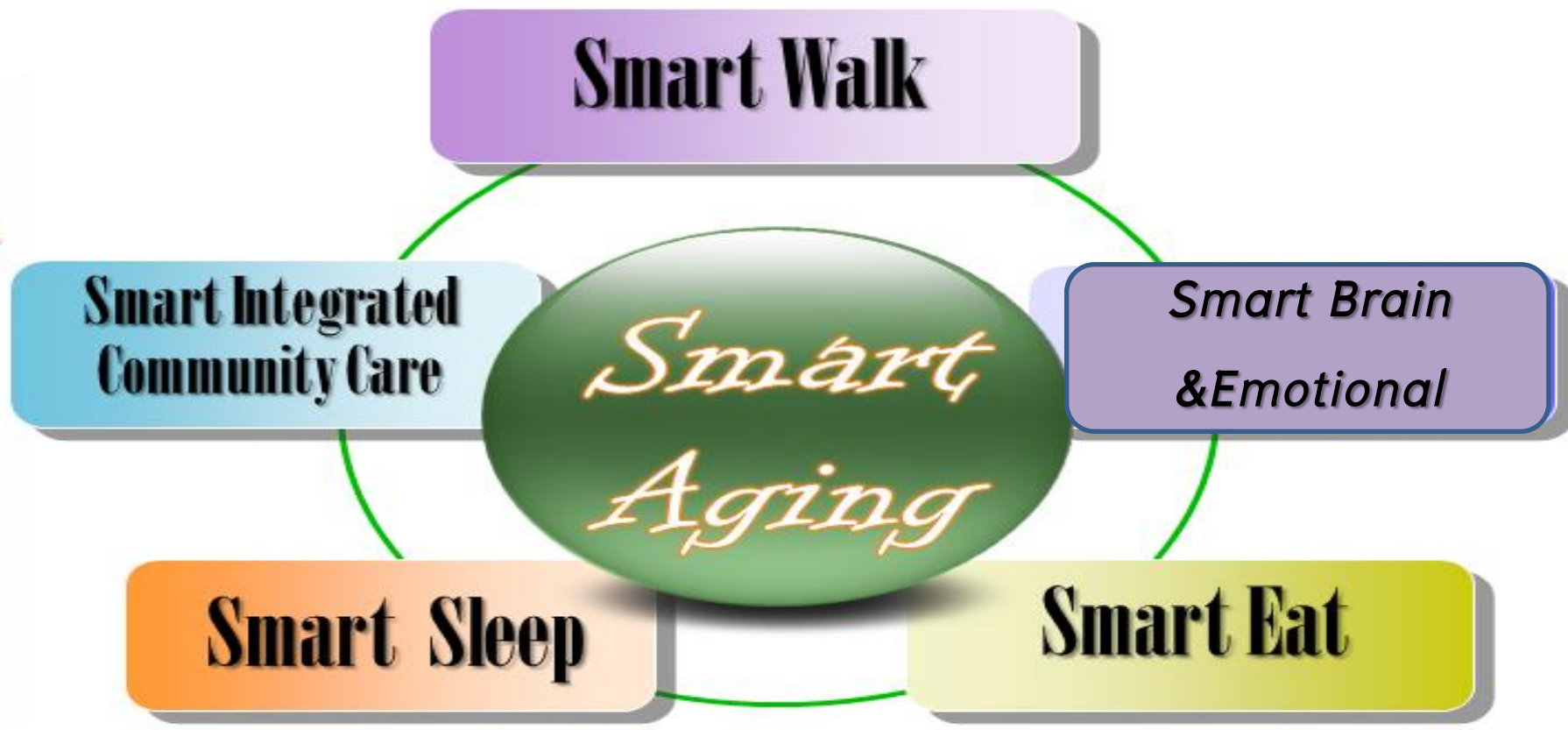
- สุขภาพแข็งแรง
- มีความมั่นคง ปลอดภัย
- มีส่วนร่วมในสังคม



DoH 4.0 for Smart Aging

By.. New easy ways

By.. Easy new ways





ประเด็นบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว



PIRAB, A2IM, HL

ระดับ
นานาชาติ

ระดับชาติ

ระดับกระทรวง

ระดับกรม
(Function & Cluster)

ระดับเขตสุขภาพ/จังหวัดและพื้นที่

ประเด็นการบูรณาการ

- การส่งเสริมสุขภาพ
และการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

- แผนบูรณาการช่วงวัย
(กลุ่มวัยสูงอายุ & แผนเสมอภาค)

- แผนบูรณาการช่วงวัย
(กลุ่มวัยสูงอายุ & แผนเสมอภาค)

- แผนบูรณาการกรมอนามัย กลุ่มวัย
ผู้สูงอายุ & Blueprint for Change
- แผนงานโครงการสำคัญส่งเสริม
สุขภาพผู้สูงอายุ Long Term Care

- การส่งเสริมสุขภาพ
และการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว

บูรณาการใครกับใคร

WHO / SEARO/
ASEAN / JICA

1. MOU 4 กระทรวง
(พม.+มท.+ ศธ.+สธ)
2. กรมอนามัย
ในฐานะคณะกรรมการและฝ่ายเลขานุการ

1. กรมอนามัย / กรมการแพทย์/
กรม คร./ กรมแพทย์แผนไทย/
กรมสุขภาพจิต / อย./
กรม สบส./ สป./ CIPO วัยสูงอายุ/
สำนักตรวจราชการ/ คณะกรรมการ LTC
2. สปสช./ สดง./ สสส./ สช.

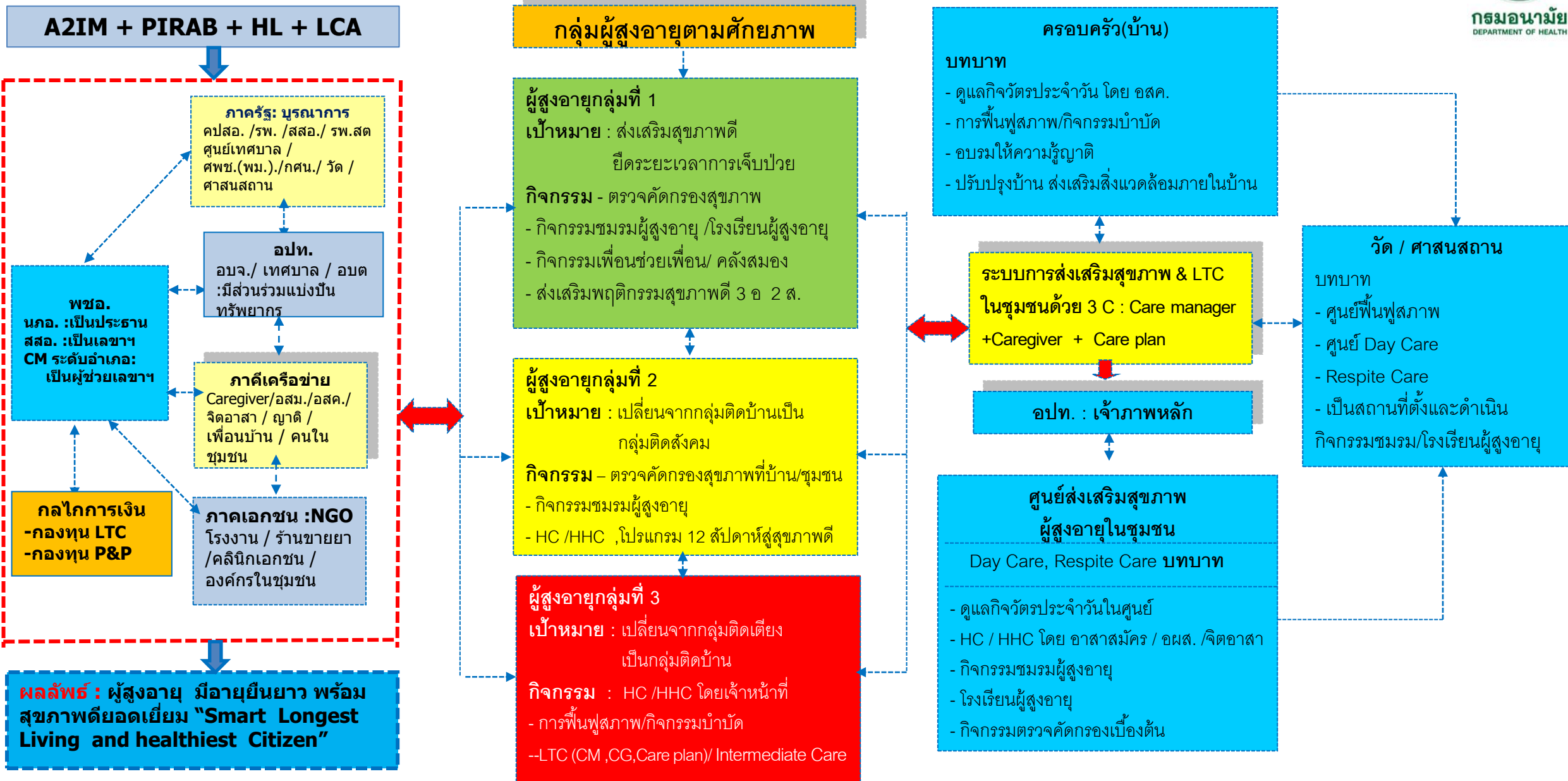
ทุกหน่วยงาน ในกรมอนามัย Cluster
ตาม PA 1.7 Template บูรณาการ

เขตสุขภาพ/ สสจ./ รพ. ทุกแห่ง/
พชอ./ รพสต. (FCT, PCC)
อปท./ NGO/ ศาสนสถาน
และภาคีเครือข่ายอื่นๆ ในระดับพื้นที่

แนวคิด แนวทางการขับเคลื่อนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)



การบูรณาการกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ กับ การพัฒนาตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) สู่อำเภอสุขภาพดี 80 ปี ยิ่งแจ๋ว





สวัสดี