

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๒๐๐/๔๔



ก.ค. 17.12
วันที่ 25 มี.ค. 65
เวลา 9.30 น.

สคค. (eMail)

ส่ง : กวค.

รับที่ : ๘3174/65

24 มี.ค. 2565 เวลา 18.24 น.



สำนักงาน ก.พ.ร.

ถนนพิษณุโลก กทม. ๑๐๓๐๐

๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๘๐)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/ว(ล) ๓๕๒๒ ลงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้สำนักงาน ก.พ.ร. เสนอความเห็นเกี่ยวกับแผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๘๐) ตามที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เสนอ เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี นั้น

สำนักงาน ก.พ.ร. พิจารณาแผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๘๐) แล้วเห็นด้วยในหลักการของแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าว เนื่องจากเป็นแผนที่กำหนดเป้าหมายต่อเนื่องจากแผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๕) ซึ่งครอบคลุมการดำเนินการเพื่อรองรับสังคมสูงวัยใน ๔ มิติ คือ มิติสุขภาพ มิติเศรษฐกิจ มิติสังคม และมิติด้านสภาพแวดล้อมและที่อยู่อาศัย และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ในด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ และด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน รวมทั้งเชื่อมโยงกับเป้าหมายรวมของการปฏิรูปที่ให้ความสำคัญกับการมีหลักประกันทางรายได้ของคนไทยในวัยเกษียณที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพตามแผนการปฏิรูปประเทศด้านสังคม ทั้งนี้ เพื่อให้การแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติ หรือสามารถขับเคลื่อนแผนให้เกิดผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรมในทุกมิติของการพัฒนาที่ครอบคลุมผู้สูงอายุทุกกลุ่มยิ่งขึ้น สำนักงาน ก.พ.ร. มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้

๑. ควรให้ความสำคัญกับระบบติดตามและประเมินผลที่มีประสิทธิภาพ โดยกำหนดตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายที่ชัดเจน เหมาะสม วัดผลการปฏิบัติงานได้จริง และมีความน่าเชื่อถือ รวมทั้งเน้นการวัดผลลัพธ์จากการดำเนินการหรือประโยชน์ที่ได้รับ เช่น อัตราการเจ็บป่วยเป็นโรคเรื้อรัง (NCDs) ของผู้สูงอายุ ลดลงร้อยละที่เพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุที่มีหลักประกันทางรายได้ในวัยเกษียณที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

๒. ควรเพิ่มมาตรการหรือแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจนเกี่ยวกับการส่งเสริม ดูแลรักษาสุขภาพ และการเตรียมความพร้อมด้านเศรษฐกิจ เช่น การวางแผนทางการเงิน การออมเงิน การสร้างหลักประกันทางรายได้ในระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุแต่ละกลุ่ม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้เป็นทรัพยากรที่มีคุณค่า สามารถเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวก มีศักยภาพดูแลตนเอง ผู้อื่น และสังคม (Active Aging) และมีรายได้หรือสถานะทางการเงินที่เพียงพอสามารถดำรงชีพอยู่ได้

๓. ควรเพิ่มมาตรการหรือแนวทางในการส่งเสริมให้เกิดการเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลผู้สูงอายุกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเน้นการนำเทคโนโลยีต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อสร้างสิ่งอำนวยความสะดวกที่จำเป็นในการใช้ชีวิตประจำวันอย่างเหมาะสม ครอบคลุมผู้สูงอายุทุกกลุ่มอย่างทั่วถึง และรองรับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในอนาคต โดยร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข

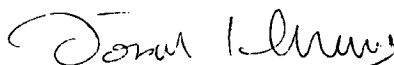
และ...

และสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) เช่น นวัตกรรมเครื่องช่วยฟังอัจฉริยะ (Smart Hearing Aids) จีพีเอสกันหลงแบบพกพา (Portable GPS-Tracking) สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อม ไม้เท้าแห่งอนาคต (Future-Forward Walking Sticks)

๔. ควรให้ความสำคัญกับการกำหนดแนวทางหรือมาตรการ เพื่อให้เกิดการบูรณาการการทำงาน ระหว่างส่วนราชการในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ส่วนราชการในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และการถ่ายโอนงานภาครัฐให้ภาคเอกชนหรือภาคส่วนอื่น ร่วมดำเนินการหรือดำเนินการแทนในงานด้านผู้สูงอายุ เช่น งานสถานดูแล บำบัดฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุเอกชน ทั้งแบบมีที่พักและแบบบริการถึงบ้าน (home delivery) ศูนย์บริการจัดหางานสำหรับผู้สูงอายุเอกชน การสร้างที่อยู่อาศัยให้แก่ผู้สูงอายุ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอ่อนฟ้า เวชชาชีวะ)

เลขาธิการ ก.พ.ร.

กองพัฒนาระบบราชการ ๒

โทร. ๐๘ ๙๗๙๓ ๓๖๑๓ (ปิยนุช) ๐๘ ๑๘๓๗ ๒๑๘๑ (รุฐา)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๘๑๗๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@opdc.go.th