

1 สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยนโยบายรองรับสังคมสูงวัย

2 ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

### 3 การเสริมสร้างศักยภาพและการจัดการของชมรมผู้สูงอายุ

4 การส่งเสริมผู้สูงอายุได้มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่องผ่านกลุ่มนั้น เป็นการเสริมสร้างสุขภาพที่เหมาะสม  
5 สำหรับผู้สูงอายุรูปแบบหนึ่ง ปัจจุบันการรวมกลุ่มมีจำนวนมาก มีทั้งประสบความสำเร็จและล้มเหลว ทั้งนี้  
6 ขึ้นอยู่กับความเข้มแข็งและศักยภาพในการบริหารจัดการของกลุ่มของผู้สูงอายุนั้นๆ เอง การส่งเสริมและ  
7 สนับสนุนการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดต่อการเสริมสร้างสุขภาพ  
8 ผู้สูงอายุจึงเป็นบทบาทของหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชนที่ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการ  
9 ดำเนินงานต่อไป

10 สมัชชาสุขภาพเฉพาะประเด็น ว่าด้วยนโยบายรองรับสังคมสูงวัย

11 ได้พิจารณารายงานเรื่อง สถานการณ์ นโยบาย มาตรการและกลไกเพื่อนโยบายสาธารณะรองรับ  
12 สังคมสูงวัยของประเทศไทย

13 *รับทราบ*ว่า การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรและรูปแบบครอบครัวทำให้การพึ่งพิงตนเองของ  
14 ผู้สูงอายุเป็นเรื่องจำเป็นและทวีความสำคัญยิ่งขึ้น การเข้าร่วมกลุ่มคนวัยเดียวกันและมีกิจกรรมอย่าง  
15 ต่อเนื่อง สามารถพัฒนาด้านกาย จิต ปัญญา และสังคม ของผู้สูงอายุได้เป็นอย่างดี อย่างไรก็ตาม การ  
16 รวมกลุ่มมีทั้งความสำเร็จและอุปสรรค ซึ่งจะต้องมีการพัฒนาต่อไป

17 *ตระหนัก*ว่า ปัจจุบันการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุในลักษณะชมรมผู้สูงอายุเป็นรูปแบบหนึ่งที่มีจำนวน  
18 มากที่สุดเท่าที่มีตัวเลขและฐานข้อมูลมีถึง ๒๘,๒๔๕ ชมรม แต่ที่มีความเข้มแข็ง สามารถพัฒนา  
19 สมาชิกไปได้อย่างดีและเหมาะสมมีเพียงจำนวนน้อย ส่วนใหญ่ประสบปัญหาหลายประการ การพัฒนา  
20 เป็นไปอย่างเชื่องช้า ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์ในการพัฒนาผู้สูงอายุอย่างแท้จริง  
21 นอกจากนั้น หน่วยงานภาครัฐซึ่งเป็นหน่วยสนับสนุนการรวมกลุ่มยังไม่สามารถดำเนินงานส่งเสริม  
22 ศักยภาพผู้สูงอายุได้ตามแผนงาน และยังไม่บรรลุวัตถุประสงค์เชิงพัฒนาได้อย่างเต็มที่

23 *ชื่นชม*ว่า กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ  
24 กระทรวงมหาดไทย มีเจตจำนงที่จะส่งเสริมความร่วมมือระหว่างกันในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน  
25 พัฒนาคอนดอลอดช่วงชีวิต ซึ่งรวมถึงผู้สูงอายุแบบบูรณาการ ผ่านการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ และใน  
26 ส่วนระดับปฏิบัติการนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชน สถาบันทางสังคมต่างๆ ร่วมกับโรงพยาบาล  
27 ส่งเสริมสุขภาพตำบล หน่วยงานรัฐ เอกชน และเครือข่ายภาคสังคม ได้ดำเนินการสนับสนุนการรวมกลุ่ม  
28 ของผู้สูงอายุและส่งเสริมการจัดกิจกรรมในทุกมิติอย่างบูรณาการ

29 *หวัง*ใยว่า การรวมกลุ่มของผู้สูงอายุยังมีข้อจำกัดในด้านเทคโนโลยี การแสวงหาทรัพยากรทุกด้าน  
30 และเทคนิคในการบริหารจัดการรูปแบบใหม่ๆ

1           จึงมีมติดังนี้

2           ๑. ขอให้กระทรวงมหาดไทย โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ร่วมกับการผู้สูงอายุ  
3 แห่งชาติ กรมกิจการผู้สูงอายุ สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ และสหพันธ์ชมรมผู้สูงอายุ  
4 กรุงเทพมหานคร สนับสนุนให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) รวมทั้งศูนย์  
5 ในชุมชนที่เป็นพื้นที่กลางสำหรับผู้สูงอายุ เป็นสถานที่ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และเป็นพื้นที่ในการทำ  
6 กิจกรรมภายใต้การบริหารงานโดยผู้สูงอายุ หน่วยงานภาครัฐ ท้องถิ่น และประชาชนทุกวัยในชุมชน โดย  
7 ทำหน้าที่ประสานความร่วมมือ การสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานต่างๆ มาส่งเสริมให้มีการรวมกลุ่ม  
8 และทำกิจกรรมของผู้สูงอายุบรรลุผลอย่างแท้จริง

9           ๒. ขอให้สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ ดำเนินการ

10           ๒.๑ พิจารณาทบทวน ขยายฐานคิดเดิมในการดำเนินงานกับชมรมผู้สูงอายุที่เป็นเครือข่าย  
11 จากการประสานงานไปสู่การสนับสนุนด้านต่างๆ รวมทั้งร่วมผลักดันนโยบายด้านผู้สูงอายุที่มาจากชมรม  
12 ผู้สูงอายุสู่การพิจารณาในระดับชาติอย่างจริงจัง

13           ๒.๒ พิจารณาจัดทำฐานข้อมูลชมรมผู้สูงอายุที่เป็นเครือข่ายให้มีข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน เพื่อ  
14 ประโยชน์ในการกำหนดแผนงานการขับเคลื่อนนโยบาย

15           ๒.๓ พิจารณาร่วมกับภาคีอื่นๆ เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือชมรมผู้สูงอายุทั่วประเทศมีความ  
16 เข้มแข็ง สามารถดำเนินกิจกรรมตามเป้าหมายและแผนงานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในพื้นที่ได้

17           ๓. ขอให้สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินการดังนี้

18           ๓.๑ จัดทำโครงการทดลองเชิงปฏิบัติการเพื่อสร้างตัวแบบการบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุที่  
19 เป็นตัวอย่างที่ดีในพื้นที่ต่างภูมิภาค ร่วมกับสมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทยฯ และถอดบทเรียนรู้ไป  
20 เป็นตัวแบบในการดำเนินงานต่อไป

21           ๓.๒ สนับสนุนการฝึกอบรม สร้างแกนนำผู้สูงอายุจากบุคคลต่างวัย เพื่อพัฒนาสู่การทำงาน  
22 ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุต่อไป

23           ๔. ขอให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดยกรมกิจการผู้สูงอายุ

24           ๔.๑ สนับสนุนทุนให้จัดทำฐานข้อมูลชมรมผู้สูงอายุ แก่สมาคมสภาผู้สูงอายุแห่งประเทศไทย  
25 ฯ เพื่อประโยชน์ในการกำหนดทิศทางการพัฒนาผู้สูงอายุ

26           ๔.๒ ปรับปรุงระเบียบกองทุนผู้สูงอายุ ที่จะเอื้ออำนวยให้มีช่องทางการสนับสนุนงบประมาณ  
27 ในการบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ

28           ๕. ขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและ  
29 ส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ เครือข่ายสมัชชาสุขภาพจังหวัด เครือข่ายประชาสังคมจังหวัด หน่วยงานและภาคี  
30 เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาสังคม

1                    ๕.๑ สร้างความรู้ ความเข้าใจ และสนับสนุนกระบวนการมีส่วนร่วมของกลุ่มหรือชมรม  
2 ผู้สูงอายุให้เข้มแข็งจนสามารถดำเนินกิจการของกลุ่มและชมรมผู้สูงอายุได้ดี ด้วยการใช้นวัตกรรมและ  
3 เทคโนโลยีที่เหมาะสม

4                    ๕.๒ ประสานความร่วมมือกับคณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน (กขป.)  
5 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต  
6 (พชข.) และคณะกรรมการบริหารงานจังหวัดแบบบูรณาการ (กบจ.) ร่วมกับ สช. สสส. สปสช. กสธ. พม.  
7 พอช. และองค์กรที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการขับเคลื่อนการรองรับสังคมสูงวัย ในมิติการรวมกลุ่มพลัง  
8 ผู้สูงอายุให้มีศักยภาพผ่านเครื่องมือต่างๆ ที่มีในสังคม

9                    ๖. ขอให้กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และกระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ  
10 นวัตกรรม สนับสนุนให้มหาวิทยาลัยและสถาบันการศึกษาได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานและศึกษา วิจัย  
11 รวมทั้งจัดบริการทางสังคม ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่ เพื่อเสริมสร้างศักยภาพชมรมผู้สูงอายุให้มี  
12 ความเข้มแข็ง