

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่อง “ความต้องการความรู้ ทักษะ และบริการสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน : กรณีศึกษาญาติผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลราชวิถี” มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาบทบาทของญาติผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน และศึกษาความต้องการความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน รวมถึงศึกษาความต้องการบริการสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน การศึกษาครั้งนี้ผู้ศึกษาใช้วิธีการศึกษาจากเอกสารและข้อมูลภาคสนาม โดยประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ญาติผู้ดูแลของผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ามาได้รับการรักษาในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลราชวิถี จำนวน 265 คน โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บข้อมูลและประมวลผลข้อมูลด้วยระบบคอมพิวเตอร์ด้วยโปรแกรม SPSS สถิติที่ใช้ในการศึกษา คือ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย เบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบความสัมพันธ์โดยใช้ F-test การวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว การทดสอบความแตกต่างด้วยการจับคู่พหุคูณ (Multiple Comparisons) โดยวิธีการของ Scheffe' โดยเสนอผลการศึกษาในรูปของตารางประกอบ คำบรรยายและการวิเคราะห์ข้อมูลสามารถสรุปได้ดังนี้

สรุปผลการศึกษา

1. ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

การศึกษาพบว่าญาติผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงที่สมรสแล้ว ร้อยละ 27.2 มีอายุระหว่าง 26-35 ปี ร้อยละ 37.7 จบปริญญาตรี ร้อยละ 27.9 มีอาชีพรับราชการ เป็นพนักงานรัฐวิสาหกิจหรือพนักงานของรัฐ ร้อยละ 19.6 มีรายได้ระหว่าง 15,001-20,000 บาท ร้อยละ 34.0 เป็นบุตรสาวของผู้ป่วยสูงอายุส่วนใหญ่จะเป็นผู้ดูแลหลัก และร้อยละ 51.3 ผู้ป่วยสูงอายุที่ดูแลสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เรื่องโรคของผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีการเจ็บป่วยมากกว่าหนึ่งโรค โรคที่พบมากที่สุดร้อยละ 54.3 คือโรคความดันโลหิต ส่วนบทบาทการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ พบว่าส่วนใหญ่ญาติผู้ดูแลจะให้การดูแลผู้ป่วยสูงอายุในด้านร่างกายมากที่สุด รองลงมาเป็นการดูแลด้านจิตใจ ด้านเศรษฐกิจ และด้านสังคมให้การดูแลน้อยที่สุด

2. ความต้องการความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน

ความต้องการความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ หมายถึง สิ่งที่ญาติผู้ดูแลมีความปรารถนาที่จะเรียนรู้และเสริมทักษะในเรื่องที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยสูงอายุด้านต่างๆ ซึ่งแบ่งออกได้ 2 ด้าน คือ ด้านสุขภาพ อันได้แก่ ความรู้และทักษะเกี่ยวกับโรคและการดูแล, เรื่องอาหารและการใช้ยา, เรื่องการจัดสิ่งแวดล้อม, เรื่องการส่งเสริมสุขภาพ และด้านจิต-สังคม ได้แก่ ความรู้เกี่ยวกับการปรับตัวและการดำรงชีวิตตามสภาพ, การพัฒนาด้านจิตใจและจิตวิญญาณ และการเสริมสร้างการมีคุณค่าในตนเอง

2.1 ด้านสุขภาพ

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับโรคและการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ พบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการความรู้และทักษะเรื่องแนวทางการดูแลรักษาตามลักษณะโรคหรืออาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยสูงอายุมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.95 รองลงมาคือ ต้องการความรู้และทักษะเรื่องเกี่ยวกับอาการของโรค มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.90 และลำดับที่ 3 คือ ต้องการความรู้และทักษะเรื่องการใช้อุปกรณ์พิเศษต่างๆ ที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.04 ต้องการความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องการทำความสะดวกสบายร่างกาย การเช็ดตัว มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.98 ต้องการความรู้และทักษะเรื่องการวัดไข้ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.94 ต้องการความรู้และทักษะเรื่องการพลิกตัวและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยสูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.82 ต้องการความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องการดูดเสมหะ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.17

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องอาหารและการใช้ยาในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ พบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการความรู้และทักษะเรื่องเกี่ยวกับข้อควรระวังหรือผลข้างเคียงในการใช้ยาแต่ละชนิดสำหรับผู้สูงอายุมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.07 รองลงมาคือ ต้องการความรู้เรื่องชื่อยาและการใช้ยาที่ถูกต้องกับการรักษาโรคนั้นๆของผู้ป่วย และวิธีการเก็บรักษายาอย่างถูกต้อง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.01 ต้องการทราบขนาดของยาและเวลาที่จะใช้ยาในแต่ละชนิด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.00 ต้องการความรู้และทักษะเรื่องอาหารที่เหมาะสมกับโรคและอาการที่เป็นอยู่ของผู้ป่วยสูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.73 ต้องการความรู้และทักษะเรื่องการจัดหาหรือจัดทำอาหารที่เหมาะสมให้กับผู้ป่วยสูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.65 ต้องการฝึกอบรมเรื่องการฉีดยา การทำแผล การทายา หรือการหยอดยา มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.59 ต้องการฝึกอบรมให้ทำอาหารสำหรับผู้ป่วย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.19 ต้องการฝึกอบรมการป้อนอาหารที่ถูกต้องเหมาะสม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.17

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องการจัดสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุพบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการความรู้และทักษะในเรื่องข้อแนะนำในการจัดสิ่งแวดล้อมในบ้านที่เหมาะสม และการจัดให้มีอุปกรณ์เสริมที่ช่วยดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่เหมาะสมมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.52 เท่ากัน รองลงมาต้องการความรู้และทักษะเรื่องการใช้อุปกรณ์พิเศษต่างๆ ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยสูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.04

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยสูงอายุ พบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการความรู้และทักษะในเรื่องปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดกับผู้ป่วยสูงอายุเฉพาะโรคมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.11 รองลงมาต้องการความรู้และทักษะเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับผู้ป่วยสูงอายุโรคต่างๆ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.95 ต้องการความรู้และทักษะเรื่องการออกกำลังกายสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่เหมาะสม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.73

2.2 ด้านจิต-สังคม

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องความรู้ในการปรับตัวและการดำรงชีวิตตามสภาพของผู้ป่วยสูงอายุ พบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการความรู้และทักษะในเรื่องความรู้ในการปรับและปฏิบัติตัวกับโรคที่เป็นอยู่ของผู้ป่วยสูงอายุมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.74 รองลงมาต้องการเรื่องทักษะการแก้ปัญหาที่เกี่ยวกับการให้การดูแลผู้ป่วยสูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.72 ต้องการเรื่องทักษะการตัดสินใจเกี่ยวกับการให้การดูแลผู้ป่วยสูงอายุมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.71 ต้องการเรื่องทักษะการสื่อสารกับผู้ป่วยสูงอายุอย่างถูกต้องเหมาะสมและเรื่องทักษะการสร้างสัมพันธภาพระหว่างบุคคล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.72 เท่ากัน ต้องการเรื่องทักษะการตระหนักรู้ในตนเองมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.65 ต้องการเรื่องทักษะการคิดสร้างสรรค์เกี่ยวกับการให้การดูแลผู้ป่วยสูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.45 ต้องการเรื่องทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.37 ต้องการเรื่องการเปลี่ยนแปลงภาวะร่างกายตามวัยของผู้สูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.34

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องการพัฒนาจิตใจและจิตวิญญาณในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ พบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการความรู้และทักษะในเรื่องทักษะการเข้าใจผู้อื่นและทักษะการจัดการกับอารมณ์และความเครียดในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.80 รองลงมาต้องการความรู้และทักษะในเรื่องอารมณ์ที่แปรปรวนของผู้ป่วยสูงอายุ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.76 ต้องการความรู้และทักษะในเรื่องการบริหารจิตใจให้สงบสบาย มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.71

ความรู้และทักษะเกี่ยวกับเรื่องการเสริมสร้างการมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วยสูงอายุ พบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการเรื่องทักษะการเสริมพลังให้กับผู้ป่วยสูงอายุมากที่สุด มี

ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.92 รองลงมาต้องการเรื่องทักษะการจัดการกับอารมณ์และความเครียด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.80 ต้องการเรื่องทักษะการตระหนักรู้ในตนเอง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.39 ต้องการเรื่องทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.37

ส่วนความต้องการความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุโดยรวมทุกเรื่อง ร้อยละ 39 ญาติผู้ดูแลมีความต้องการในระดับมากที่สุด รองลงมาร้อยละ 37.6 มีความต้องการในระดับมาก ร้อยละ 18.9 มีความต้องการในระดับปานกลาง

3. ความต้องการบริการด้านสุขภาพ ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน

3.1. **บริการด้านสุขภาพ** พบว่าญาติผู้ดูแลมีความต้องการให้มีบริการช่องทางพิเศษสำหรับผู้ป่วยสูงอายุเมื่อต้องพาผู้ป่วยสูงอายุมารับแพทย์มากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.50 รองลงมาต้องการบริการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้านโดยบุคลากรทางการแพทย์เป็นครั้งคราว มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.26 ต้องการให้มีอาสาสมัครช่วยเหลือในการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุเบื้องต้นที่บ้าน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.97 ต้องการบริการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่ต้องเสียค่าใช้จ่ายที่เป็นธรรม มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.57 ต้องการบริการดูแลผู้ป่วยสูงอายุในสถานพยาบาล (Nursing Home) มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.94 ต้องการการบริการดูแลผู้ป่วยสูงอายุของศูนย์บริการผู้สูงอายุกลางวัน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 1.93

3.2. **บริการด้านสังคม** พบว่า ญาติผู้ดูแลมีความต้องการเรื่องการได้รับบริการพาหนะรับส่งผู้ป่วยกรณีที่ต้องไปพบแพทย์มากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.30 รองลงมาต้องการให้มีอาสาสมัครให้ความรู้กับญาติผู้ดูแลมีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.98 ต้องการให้มีอาสาสมัครเยี่ยมดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.96 ต้องการบริการเช่าหรือยืม กายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์เสริมในการดูแลผู้ป่วยในราคาถูกลง มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.68 ต้องการให้มีบริการจัดหาอาหารให้ผู้ป่วยสูงอายุที่ขาดแคลนฟรี มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.42 ต้องการบริการส่งอาหารสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 2.29

3.3. **บริการด้านเศรษฐกิจ** ญาติผู้ดูแลมีความต้องการเรื่องการบริการรักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยสูงอายุฟรีโดยไม่ต้องเสียค่ายาหรืออุปกรณ์นอกสิทธิมากที่สุด มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.59 รองลงมาต้องการความช่วยเหลือเรื่องการเงินในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้านจากหน่วยงานของรัฐ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.33 ต้องการข้อมูลความรู้เกี่ยวกับบริการช่วยเหลือด้านเงิน, สิทธิ, สิ่งของต่างๆ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.25 ต้องการได้รับอุปกรณ์เสริมในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน เช่น เครื่องดูดเสมหะ, ไม้เท้า, รถเข็น และอื่นๆ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ 3.93

บทบาทของญาติในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่แตกต่างกัน มีความต้องการบริการสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่บ้านด้านสังคมไม่แตกต่างกัน

ความต้องการบริการสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่บ้านด้านเศรษฐกิจ พบว่า ญาติผู้ดูแลทั้งหมดมีความต้องการไม่แตกต่างกัน

ข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่อง “ความต้องการความรู้ ทักษะ และบริการสำหรับผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน : กรณีศึกษาญาติผู้ดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยในโรงพยาบาลราชวิถี” ผู้ศึกษามีข้อเสนอแนะดังต่อไปนี้

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1. รัฐบาลควรมีมาตรการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับประชาชนก่อนวัยสูงอายุและวัยสูงอายุ ซึ่งจะทำให้เป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ช่วยลดความทุพพลภาพช้าช้อนและชะลอภาวะพึ่งพิงได้
2. รัฐบาลควรมุ่งเน้นนโยบายการสร้างเสริมสุขภาพเข้มแข็งและการดูแลสมาชิกในครอบครัว ทั้งด้านสุขภาพกายสุขภาพจิต ด้านสังคม และด้านเศรษฐกิจ
3. รัฐบาลควรสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการดูแล โดยการจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนครอบครัวและชุมชนให้มีศักยภาพในการจัดการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน เช่น ค่าใช้จ่ายในการดูแล อุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแล พื้นฟู ค่าเดินทาง ปรับปรุงสิ่งแวดล้อมที่อยู่อาศัย รวมทั้งความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน
4. รัฐบาลควรมีมาตรการสนับสนุนผู้ดูแลผู้สูงอายุ เช่น การลดภาษีให้ผู้ดูแลอื่นที่ไม่ใช่บุตร

ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติการ

1. หน่วยงานทางการแพทย์ควรมีการให้บริการเชิงรุกอย่างสม่ำเสมอ เช่น การออกหน่วยตรวจสุขภาพและให้ความรู้แก่ประชาชนในชุมชน การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย เป็นต้น

2. พัฒนาศักยภาพองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นโดยให้ความรู้ต่างๆ เช่น เรื่อง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ การจัดการดูแล การพัฒนาบุคลากร งบประมาณให้สามารถจัดบริการดูแลสำหรับผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงในครอบครัวและชุมชน

3. ส่งเสริม สนับสนุนการฝึกอบรมให้ความรู้และทักษะ และการสร้างจิตสำนึกในการดูแลผู้สูงอายุทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม ให้แก่ญาติผู้ดูแลและสมาชิกในครอบครัว รวมถึงชุมชน

4. ควรมีบริการสายด่วนฉุกเฉิน หรือให้คำปรึกษาทางการแพทย์ตลอด 24 ชั่วโมง (ศูนย์ hot Line) เพื่อให้ประชาชนสามารถสอบถามข้อมูลเกี่ยวกับอาการของโรค การเจ็บป่วย และการดูแลรักษาเบื้องต้นได้ ซึ่งจะสามารถช่วยลดการมารับบริการที่โรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นได้ด้วยการดูแลรักษาเบื้องต้นได้ ซึ่งจะสามารถช่วยลดการมารับบริการที่โรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นได้ด้วย

5. ควรมีหน่วยงานที่ให้บริการเกี่ยวกับการเข้าเยี่ยมอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นสำหรับผู้ป่วยในราคาที่เป็นธรรมหรือให้ยืมฟรี ซึ่งอุปกรณ์ทางการแพทย์มักมีราคาแพง ครอบครัวที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจอาจไม่สามารถซื้อเองได้ เช่น ถังออกซิเจน เครื่องดูดเสมหะ เตียงสำหรับผู้ป่วย หรือกายอุปกรณ์อื่นๆ เป็นต้น

ข้อเสนอแนะต่อโรงพยาบาล

1. ควรจัดให้มีการฝึกอบรม ให้ความรู้สอนทักษะ หรือประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนโดยทั่วไปทั้งใน โรงพยาบาลและในชุมชนด้านสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยสูงอายุในเรื่องโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ และการดูแลผู้ป่วยสูงอายุเบื้องต้นที่สามารถทำได้ ตลอดจนการดำเนินชีวิต การพัฒนาด้านจิต-สังคม และการเสริมสร้างการมีคุณค่าในตนเองเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับญาติผู้ดูแลหรือสมาชิกในครอบครัว

2. ควรมีการให้ความรู้เสริมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ กับผู้ป่วยและญาติระหว่างการรักษาพยาบาลในแต่ละห้องตรวจ

3. บุคลากรผู้ให้คำแนะนำหรือให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติก่อนกลับบ้าน ควรตระหนักถึงความสามารถในการรับรู้และความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติ ให้บริการด้วยความใส่ใจ และให้คำแนะนำอย่างละเอียดชัดเจน สร้างความเข้าใจที่ตรงกันเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

4. ควรจัดให้มีผู้ดูแลพิเศษในโรงพยาบาล เมื่อผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อยมาพบแพทย์ตามลำพังโดยไม่มีญาติมาด้วย

ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

1. ควรมีการศึกษาเรื่องความต้องการของผู้ป่วยสูงอายุ
2. ควรมีการศึกษาเรื่องการเสริมพลังให้กับผู้ป่วยสูงอายุและญาติผู้ดูแลที่ต้องดูแลผู้ป่วยสูงอายุที่บ้าน
3. ควรมีการศึกษาเรื่องการเตรียมพร้อมของสมาชิกในครอบครัวเพื่อการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังต่างๆ
4. ควรมีการศึกษาการรับรู้ของญาติผู้ดูแลเรื่องความรู้และทักษะในการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุ
5. ควรมีการศึกษาวิจัยและพัฒนาอย่างต่อเนื่องในเรื่องเกี่ยวกับผู้สูงอายุเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในอนาคต เนื่องจากประชากรผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง