

รายงาน Monthly กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

ประจำเดือน มกราคม 2569

1. สถานการณ์/ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด/การให้บริการของหน่วยบริการ (แสดงข้อมูล สถานการณ์ ตาราง กราฟ แผนภูมิ ฯลฯ)

1.1 ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 11

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 11 รายจังหวัด ปี 2568

จังหวัด	2564				2565				2566				2567				2568			
	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60-69 ปี ร้อย ละ	ช่วง อายุ 70-79 ปี ร้อย ละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อย ละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60-69 ปี ร้อย ละ	ช่วง อายุ 70-79 ปี ร้อย ละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อย ละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60-69 ปี ร้อย ละ	ช่วง อายุ 70-79 ปี ร้อย ละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อย ละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60-69 ปี ร้อย ละ	ช่วง อายุ 70-79 ปี ร้อย ละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อย ละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60-69 ปี ร้อย ละ	ช่วง อายุ 70-79 ปี ร้อย ละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อย ละ
นครศรีธรรมราช	18.58	50.84	29.88	19.27	19.22	51.23	29.91	18.86	17.61	54.64	28.15	17.20	19.93	51.67	29.62	18.71	21.02	52.45	29.54	18.01
กระบี่	13.19	57.80	26.42	15.78	13.75	58.16	26.83	15.01	17.91	56.51	28.72	14.76	14.40	58.39	27.03	14.58	15.37	58.77	27.73	13.51
พังงา	18.19	54.68	28.40	16.92	18.92	54.88	28.72	16.40	13.75	59.09	28.55	12.36	19.70	54.93	28.72	16.35	20.88	54.90	29.39	15.71
ภูเก็ต	12.63	59.04	27.95	13.01	13.25	58.90	28.59	12.51	19.70	54.93	28.72	16.35	13.75	59.09	28.55	12.36	14.49	59.31	28.80	11.88
สุราษฎร์ธานี	16.22	53.74	28.06	18.21	16.89	54.23	28.31	17.47	19.93	51.67	29.62	18.71	17.61	54.64	28.15	17.20	18.78	55.49	28.25	16.25
ระนอง	16.51	56.85	27.75	15.40	17.17	56.72	28.23	15.06	20.29	54.31	28.49	17.20	17.91	56.51	28.72	14.76	18.98	56.82	29.01	14.17
ชุมพร	18.94	53.73	28.21	18.06	19.57	53.98	28.40	17.62	14.40	58.39	27.03	14.58	20.29	54.31	28.49	17.20	21.52	54.78	28.78	16.44
เขต11	16.83	53.51	28.64	17.84	17.46	53.85	28.85	17.30	18.15	58.39	27.03	14.58	20.29	54.31	28.49	17.20	19.22	54.83	28.90	16.27
ประเทศ	18.60	56.28	29.09	14.63	19.32	56.15	29.50	14.36	20.08	56.00	29.83	14.18	20.08	56.00	29.83	14.18	21.31	56.06	30.18	13.76

ข้อมูล : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 30 มกราคม 2569

จากตารางที่ 1 จากการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ปี พ.ศ. 2568 พบว่าภาพรวมของเขตมีสัดส่วนผู้สูงอายุร้อยละ 19.22 ซึ่งยังต่ำกว่าระดับประเทศที่ร้อยละ 21.31 แต่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากปี 2564 ที่ร้อยละ 16.83 โดยจังหวัดชุมพร (21.52%) และนครศรีธรรมราช (21.02%) มีสัดส่วนผู้สูงอายุสูงกว่าระดับประเทศ ขณะที่จังหวัดท่องเที่ยวอย่างภูเก็ต (14.49%) และกระบี่ (15.37%) ยังมีสัดส่วนผู้สูงอายุค่อนข้างต่ำ ที่น่าสนใจคือโครงสร้างอายุของผู้สูงอายุในเขตยังคงมีกลุ่มผู้สูงอายุวัยต้น (60-69 ปี) เป็นส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 54.83 ซึ่งเป็นโอกาสสำคัญในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อชะลอความเสื่อมและเตรียมความพร้อมรองรับการเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยสูงอายุตอนกลางและตอนปลายที่จะมีความต้องการบริการสุขภาพเพิ่มขึ้นในอนาคตอันใกล้

1.2 การประเมินคัดกรองความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Index for Activities of Daily Living : ADL)

ตารางที่ 2 : ข้อมูลการประเมินศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568 จำแนกรายจังหวัด

จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง								ยังไม่ได้รับการคัดกรอง
		ติดสังคม (ADL 12-20)	ร้อยละ	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ร้อยละ	ติดเตียง (ADL 0-4)	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ	
นครศรีธรรมราช	278083	161412	95.20	6590	3.89	1543	0.91	169545	60.97	108538
กระบี่	64748	61488	97.46	1165	1.85	440	0.70	63093	97.44	1655
พังงา	47418	38761	98.03	592	1.50	187	0.47	39540	83.39	7878
ภูเก็ต	42937	6019	93.00	300	4.64	153	2.36	6472	15.07	36465
สุราษฎร์ธานี	169022	100935	94.68	4529	4.25	1140	1.07	106604	63.07	62418
ระนอง	27567	20278	97.44	437	2.10	96	0.46	20811	75.49	6756
ชุมพร	92920	77321	97.38	1417	1.78	660	0.83	79398	85.45	13522
เขต11	722695	466214	96.03	15030	3.10	4219	0.87	485463	67.17	237232
ประเทศ	10713740	6146305	96.57	174507	2.74	43768	0.69	6364580	59.41	4349160

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 มกราคม 2569

จากตารางที่ 2 จากข้อมูลการคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ของผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 11 เดือนกันยายน 2568 พบว่า มีผู้สูงอายุทั้งหมด 722,695 คน ได้รับการคัดกรองแล้ว 485,463 คน คิดเป็นร้อยละ 67.17 ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศที่ร้อยละ 59.41 โดยจังหวัดกระบี่มีความครอบคลุมสูงสุดร้อยละ 97.44 รองลงมาคือชุมพรร้อยละ 85.45 และพังงาร้อยละ 83.39 ขณะที่จังหวัดภูเก็ตมีความครอบคลุมต่ำสุดเพียงร้อยละ 15.07 ซึ่งต้องเร่งรัดการดำเนินงาน สำหรับผลการคัดกรองพบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ 96.03 อยู่ในกลุ่มติดสังคม (ADL 12-20) ที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ดี มีกลุ่มติดบ้าน (ADL 5-11) ร้อยละ 3.10 จำนวน 15,030 คน และกลุ่มติดเตียง (ADL 0-4) ร้อยละ 0.87 จำนวน 4,219 คน ซึ่งเป็นกลุ่มที่ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง ดังนั้นควรเร่งรัดการคัดกรองในจังหวัดที่ยังมีความครอบคลุมต่ำ โดยเฉพาะภูเก็ต นครศรีธรรมราช และสุราษฎร์ธานี พร้อมทั้งพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านและติดเตียงให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่

1.3 ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง

ตารางที่ 3 : แสดงจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ปีงบประมาณ 2568

จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	ร้อยละผู้สูงอายุสุขภาพดีไม่มีภาวะพึ่งพิง									
		ต.ค.- 67	พ.ย.- 67	ธ.ค.- 67	ม.ค.- 68	ก.พ.- 68	มี.ค.- 68	เม.ย.- 68	พ.ค.- 68	มิ.ย.- 68	ก.ค.- 68
นคร	280890	96.00	96.00	94.80	95.19	95.08	94.87	94.99	95.03	95.17	95.20
กระบี่	65454	98.00	98.00	97.70	97.41	97.29	97.34	97.39	97.38	97.43	97.46
พังงา	48004	98.10	98.10	95.50	95.12	96.65	96.06	95.16	95.16	98.05	98.03
ภูเก็ต	43258	95.00	95.00	93.40	91.89	92.13	92.72	93.16	92.97	93.02	93.00
สุราษฎร์	171302	95.70	95.70	94.10	93.94	94.03	94.58	94.64	94.68	94.66	94.68
ระนอง	27733	97.40	97.40	97.20	97.66	97.84	97.92	97.65	97.53	97.47	97.44
ชุมพร	94279	97.40	97.40	97.00	96.98	96.88	96.75	96.78	96.81	97.37	97.38
เขต 11	730920	96.60	96.60	95.70	95.66	95.71	95.68	95.64	95.66	96.03	96.03
ประเทศ	10828139	96.90	96.90	96.60	96.6	96.56	96.55	96.56	96.56	96.55	96.57

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 มกราคม 2569

จากตารางที่ 3 จากข้อมูลร้อยละผู้สูงอายุสุขภาพดีไม่มีภาวะพึ่งพิงในเขตสุขภาพที่ 11 ระหว่างเดือนตุลาคม 2567 ถึงกรกฎาคม 2568 พบว่าในเดือนกันยายน 2568 เขตสุขภาพที่ 11 มีผู้สูงอายุสุขภาพดีไม่มีภาวะพึ่งพิงร้อยละ 96.03 จากผู้สูงอายุทั้งหมด 730,920 คน ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศเล็กน้อยที่ร้อยละ 96.57 เมื่อพิจารณาแนวโน้มพบว่าการปรับตัวดีขึ้นอย่างต่อเนื่องจากจุดต่ำสุดในเดือนธันวาคม 2567 ที่ร้อยละ 95.70 โดยในช่วง 2 เดือนสุดท้าย (มิถุนายน-กรกฎาคม 2568) สามารถรักษาระดับที่ร้อยละ 96.03 ได้อย่างคงที่ ทั้งนี้จังหวัดพังงามี

สัดส่วนผู้สูงอายุสุขภาพดีสูงสุดที่ร้อยละ 98.03 ตามด้วยกระบี่ร้อยละ 97.46 และชุมพรร้อยละ 97.38 ขณะที่จังหวัดภูเก็ตมีสัดส่วนต่ำสุดที่ร้อยละ 93.00 และสุราษฎร์ธานีร้อยละ 94.68 ซึ่งควรเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะพึ่งพิงในกลุ่มผู้สูงอายุในจังหวัดที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย รวมทั้งศึกษาแนวปฏิบัติที่ดีจากจังหวัดที่มีผลงานโดดเด่นเพื่อขยายผลไปยังพื้นที่อื่นๆ ในเขตสุขภาพ

รายงานผลการคัดกรอง 9 ด้าน เขตสุขภาพที่ 11 แยกรายจังหวัด

จังหวัด	ผู้สูงอายุ ได้รับการคัด กรอง (คน ต่อ สถานพยาบาล)	คัดกรอง ครบ 9 ด้าน (คน ต่อ สถานพยาบาล)	ร้อยละ	การมองเห็น		การกลืนปัสสาวะ		การได้ยิน		การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน		ความคิดความจำ		ภาวะซึมเศร้า (2Q)		การเคลื่อนไหว		สุขภาพช่องปาก		ภาวะขาดสารอาหาร	
				ปกติ (%)	เสี่ยง (%)	ปกติ (%)	เสี่ยง (%)	ปกติ (%)	เสี่ยง (%)	ปกติ(%)	เสี่ยง(%)	ปกติ (%)	เสี่ยง (%)	ปกติ (%)	เสี่ยง (%)	ปกติ (%)	เสี่ยง (%)	ปกติ (%)	เสี่ยง (%)	ปกติ (%)	เสี่ยง (%)
				นครศรีฯ	278019	217023	78.06	90.81	18.53	94.16	5.56	94.21	5.79	93.33	6.67	94.09	5.91	98.44	0.56	90.20	9.80
กระบี่	64795	56400	87.04	98.46	19.49	93.25	3.87	94.07	5.93	95.37	4.63	96.54	3.46	98.77	0.71	94.44	5.56	91.53	8.47	93.78	6.22
พังงา	47409	38467	81.14	96.50	10.73	96.01	2.99	96.74	3.26	96.34	3.66	97.26	2.74	98.55	0.36	95.11	4.89	93.39	6.61	97.17	2.81
ภูเก็ต	42950	12248	28.52	80.59	21.27	92.64	7.36	92.22	7.78	91.03	8.97	93.11	6.89	96.90	0.78	86.85	13.15	84.70	15.30	91.94	8.05
สุราษฎร์ฯ	171692	138930	80.92	90.92	22.44	95.19	4.80	94.38	5.62	92.97	7.03	94.82	5.18	98.26	0.97	91.25	8.75	87.20	12.80	94.90	5.07
ระนอง	27566	23012	83.48	95.47	14.82	96.26	3.30	94.64	5.36	95.34	4.66	97.35	2.65	98.82	3.59	94.51	5.49	92.50	7.50	96.37	3.63
ชุมพร	92915	76857	82.72	97.19	17.83	95.26	3.77	95.72	4.28	95.21	4.79	97.19	2.81	98.96	0.70	93.54	6.46	91.30	8.70	96.18	3.80
เขต11	725346	562937	77.61	92.92	18.84	94.65	4.72	94.60	5.40	93.96	6.04	95.27	4.73	98.49	0.81	91.83	8.17	88.67	11.33	95.08	4.90

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 30 มกราคม 2569

จากข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้านในเขตสุขภาพที่ 11 เดือนธันวาคม 2568 พบว่าจากผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง 725,346 คน มีการคัดกรองครบทั้ง 9 ด้านจำนวน 562,937 คน คิดเป็นร้อยละ 77.61 โดยจังหวัดกระบี่มีความครอบคลุมสูงสุดร้อยละ 87.04 ขณะที่ภูเก็ตมีความครอบคลุมต่ำสุดเพียงร้อยละ 28.52 ซึ่งต้องเร่งรัดอย่างเร่งด่วน สำหรับปัญหาสุขภาพที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรกคือ การมองเห็น (ร้อยละ 18.84) สุขภาพช่องปาก (ร้อยละ 11.33) และการเคลื่อนไหว (ร้อยละ 8.17) โดยจังหวัดภูเก็ตมีความเสี่ยงสูงเกือบทุกด้าน ส่วนภาวะซึมเศร้าพบน้อยเพียงร้อยละ 0.81 แต่ระนองพบสูงผิดปกติที่ร้อยละ 3.59 ซึ่งควรติดตามอย่างใกล้ชิด ดังนั้นควรเร่งเพิ่มความครอบคลุมการคัดกรองโดยเฉพาะในภูเก็ต พร้อมทั้งจัดบริการเชิงรุกด้านการตรวจสายตาและสุขภาพช่องปากในจังหวัดที่พบปัญหา มาก รวมถึงศึกษาแนวปฏิบัติที่ดีจากพังงาและกระบี่ที่มีความเสี่ยงต่ำเพื่อขยายผลไปยังพื้นที่อื่นในเขตสุขภาพ

1.4 ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์

ตารางที่ 4 แสดงผลการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ รายจังหวัด ปี 2568

พื้นที่	จำนวน ชมรม/ โรงเรียน ผู้สูงอายุปี 2566	จำนวน ชมรม/ โรงเรียน ผู้สูงอายุปี 2567	จำนวน ชมรม/ โรงเรียน ผู้สูงอายุปี 2568	รวมทั้งหมด	จำนวน ชมรม/ โรงเรียนที่มี ผลการ ประเมิน 71 คะแนนขึ้นไป	ร้อยละชมรม/ โรงเรียนที่ ผ่านเกณฑ์ (71 คะแนน ขึ้นไป)
กระบี่	47	15	8	70	58	82.86
ชุมพร	76	18	10	104	82	78.85
นครศรีธรรมราช	124	32	46	202	156	77.23
พังงา	52	7	9	68	54	79.41
ภูเก็ต	16	2	0	18	16	88.89
ระนอง	33	15	3	51	41	80.39
สุราษฎร์ธานี	43	86	51	180	173	96.11
เขตสุขภาพที่ 11	391	175	127	693	580	83.69

ข้อมูลจาก Application Bluebook ณ วันที่ 30 มกราคม 2569

จากตารางที่ 4 จากข้อมูลชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 11 ณ เดือนธันวาคม 2568 พบว่ามีจำนวนรวมทั้งสิ้น 693 แห่ง เพิ่มขึ้นจาก 391 แห่งในปี 2566 โดยมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่องในปี 2567 (เพิ่ม 175 แห่ง) และปี 2568 (เพิ่ม 127 แห่ง) แสดงถึงความตื่นตัวในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เมื่อประเมินคุณภาพพบว่า มี 580 แห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 71 คะแนนขึ้นไป คิดเป็นร้อยละ 83.69 โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีผลงานโดดเด่นทั้งเชิงปริมาณ (180 แห่ง) และคุณภาพ (ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 96.11) ตามด้วยภูเก็ตที่แม้มีจำนวนน้อยเพียง 18 แห่ง แต่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 88.89 ขณะที่นครศรีธรรมราชมีจำนวนมากที่สุด 202 แห่ง แต่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 77.23 ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของเขต อย่างไรก็ตามพบว่าภูเก็ตไม่มีการจัดตั้งเพิ่มในปี 2568 ซึ่งอาจสะท้อนถึงข้อจำกัดบางประการ ดังนั้นควรส่งเสริมการขยายจำนวนชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุในพื้นที่ที่ยังมีน้อย พร้อมทั้งยกระดับคุณภาพของชมรมที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์โดยถอดบทเรียนจากสุราษฎร์ธานีที่มีผลงานดีเด่น เพื่อให้ชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุเป็นกลไกสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนอย่างยั่งยืน

1.5 ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี

ตารางที่ 5 รายงานผลการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568

พื้นที่	ผู้สูงอายุที่ได้รับ การประเมิน	เสี่ยง อย่างน้อย 1 ประเด็น	ผู้สูงอายุที่ ทำ Wellness plan	ร้อยละ	องค์ที่ 1 เคลื่อนไหว ปกติ	องค์ที่ 1 เคลื่อนไหว เสี่ยง	องค์ 2 โภชนาการ ปกติ	องค์ที่ 2 โภชนาการ เสี่ยง	องค์ที่ 3 สุขภาพ ช่องปาก ปกติ	องค์ที่ 3 สุขภาพ ช่องปาก เสี่ยง	องค์ที่ 4 สมองดี ปกติ	องค์ที่ 4 สมองดี เสี่ยง	องค์ที่ 5 มี ความสุข ปกติ	องค์ที่ 5 มี ความสุข เสี่ยง	องค์ที่ 6 สิ่งแวดล้อม ปกติ	องค์ที่ 6 สิ่งแวดล้อม เสี่ยง
กระบี่	46692	14937	5150	34.48	40044	6648	424	2	36414	10277	43277	3414	43997	2694	416	7
ชุมพร	57859	19062	331	1.74	48939	8920	0	3	44922	12937	53322	4537	55353	2506	0	3
นครศรีฯ	182718	58538	29995	51.24	154990	27556	17555	580	144090	37430	165520	15912	174436	7010	16134	1573
พังงา	17027	5052	387	7.66	14570	2457	2	0	13757	3269	15795	1231	16283	743	1	0
ภูเก็ต	11212	3958	2	0.05	9078	2133	1	1	8781	2427	10171	1037	10516	692	2	0
ระนอง	16577	4836	2054	42.47	14390	2187	1033	7	13452	3122	15505	1069	15985	589	939	97
สุราษฎร์	111796	40727	7142	17.54	93311	18485	319	37	83462	28332	102303	9491	105894	5899	274	48
เขต11	443881	147110	45061	30.63	375322	68386	19334	630	344878	97794	405893	36691	422464	20133	17766	1728

ข้อมูล ; Bluebook Application วันที่ 30 มกราคม 2569

จากตารางที่ 5 จากข้อมูลการดำเนินงานจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) สำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 เดือนธันวาคม 2568 พบว่ามีผู้สูงอายุได้รับการประเมินความเสี่ยงทั้ง 6 องค์ประกอบ จำนวน 443,881 คน พบผู้ที่มีความเสี่ยงอย่างน้อย 1 ประเด็น จำนวน 147,110 คน (ร้อยละ 33.14) ได้รับการจัดทำแผนแล้ว 45,061 คน คิดเป็นร้อยละ 30.63 เมื่อวิเคราะห์รายองค์ประกอบพบว่า สุขภาพช่องปาก (องค์ประกอบที่ 3) มีผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงสูงสุด 97,794 คน (ร้อยละ 22.03) รองลงมาคือ โภชนาการ (องค์ประกอบที่ 2) จำนวน 68,386 คน (ร้อยละ 15.41) และเคลื่อนไหว (องค์ประกอบที่ 1) จำนวน 36,691 คน (ร้อยละ 8.27) ตามลำดับ ซึ่งสะท้อนปัญหาสำคัญที่ต้องเร่งแก้ไข โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพช่องปากและโภชนาการ สำหรับความก้าวหน้าการจัดทำแผนรายจังหวัด พบว่านครศรีธรรมราช (ร้อยละ 51.24) และระนอง (ร้อยละ 42.47) มีผลงานโดดเด่น ขณะที่ชุมพร (ร้อยละ 1.74) และภูเก็ต (ร้อยละ 0.05) ยังต้องเร่งรัดการดำเนินงานอย่างเร่งด่วน จึงควรมีการถอดบทเรียนจากจังหวัดต้นแบบและสนับสนุนทีมสหวิชาชีพในพื้นที่ที่ยังมีผลงานต่ำเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงอย่างครอบคลุมต่อไป

ชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการผ่านเกณฑ์

ตารางที่ 6 แสดงพื้นที่ที่มีการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) ปี2568

ผลการประเมินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age –Friendly Communities) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2568						
พื้นที่	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ (อำเภอ)	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ (เมือง/ชุมชน)	ประเมินตนเอง ผ่านเกณฑ์ 8 องค์ประกอบ	ผ่านการรับรองจากคณะ กรรมการฯ (ปี66-67)	ผลงาน	ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการฯ (ปี 2568)
ชุมพร	2	2	2	เทศบาลเมืองชุมพร	3	เทศบาลตำบลท่าแซะ
						เทศบาลตำบลวังไผ่
						เทศบาลเมืองหลังสวน
นครศรีธรรมราช	1	3	2	เทศบาลเมืองปากพูน	3	องค์การบริหารส่วนตำบลสระแก้ว
						โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูใหม่
						เทศบาลตำบลเกาะเพชร
สุราษฎร์ธานี	7	13	10	เทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์	9	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าขนอน
						เทศบาลเมืองนาสาร
						องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
						เทศบาลตำบลย่านดินแดง
						เทศบาลตำบลเขียวหลาน
						เทศบาลตำบลตลาดไชยา
						เทศบาลตำบลวัดประดู่
						โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านยาง

ผลการประเมินชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age -Friendly Communities) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2568						
พื้นที่	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ (อำเภอ)	จำนวนพื้นที่ ดำเนินการ (เมือง/ชุมชน)	ประเมินตนเอง ผ่านเกณฑ์ 8 องค์ประกอบ	ผ่านการรับรองจากคณะ กรรมการฯ (ปี66-67)	ผลงาน	ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการฯ (ปี 2568)
						โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลย่านยาว
กระบี่	2	2	2	องค์การบริหารส่วนตำบลไสไทย	1	เทศบาลตำบลกระบี่น้อย
				เทศบาลเมืองกระบี่		
พังงา	7	8	4	เทศบาลตำบลคึกคัก		
				เทศบาลตำบลบางนายสี		
ภูเก็ต	1	1	1		1	เทศบาลตำบลวิชิต
รอนอง	1	1	1		1	เทศบาลเมืองบางริน
เขต11	21	30	22		18	

จากตารางที่ 6 จากผลการดำเนินงานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age-Friendly Communities) ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 ประจำปีงบประมาณ 2565-2568 พบว่ามีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่อง โดยมีพื้นที่ดำเนินการครอบคลุม 21 อำเภอ 30 เมือง/ชุมชน มีพื้นที่ที่ประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ทั้ง 8 องค์ประกอบ จำนวน 22 แห่ง (ร้อยละ 73.33) และมีผลงานสะสมที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการฯ จำนวน 18 แห่ง (ร้อยละ 60.00) สะท้อนถึงศักยภาพการพัฒนาที่เข้มแข็ง โดยจังหวัดสุราษฎร์ธานีมีผลงานโดดเด่นที่สุดด้วยการขยายผลครอบคลุม 13 เมือง/ชุมชน และผ่านการรับรองถึง 9 แห่ง แสดงถึงการบูรณาการที่มีประสิทธิภาพระหว่างเทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ขณะที่จังหวัดพังงายังต้องเร่งพัฒนาเนื่องจากมีเพียง 4 แห่งจาก 8 แห่งที่ผ่านการประเมินตนเอง และยังไม่มีการรับรองในปี 2568 ซึ่งควรมีการสนับสนุนเชิงนโยบายและการถ่ายทอดองค์ความรู้จากพื้นที่ต้นแบบเพื่อยกระดับการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ในเขตสุขภาพต่อไป

1.6 ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแบบบูรณาการ

รายงานข้อมูลการดำเนินงาน LTC เดือน มกราคม 2569 (ดึงข้อมูล 8 กุมภาพันธ์ 2569)

รายงาน care plan ระดับประเทศ

เขต	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวนcare plan	ร้อยละการจัดทำcare plan
เขตสุขภาพที่ 01	40252	38899	96.64 %
เขตสุขภาพที่ 02	24334	23801	97.81 %
เขตสุขภาพที่ 03	25193	24435	96.99 %
เขตสุขภาพที่ 04	28897	27517	95.22 %
เขตสุขภาพที่ 05	21970	21472	97.73 %
เขตสุขภาพที่ 06	22244	20972	94.28 %
เขตสุขภาพที่ 07	76206	73544	96.51 %
เขตสุขภาพที่ 08	75890	72572	95.63 %
เขตสุขภาพที่ 09	72184	69814	96.72 %
เขตสุขภาพที่ 10	89389	87163	97.51 %
เขตสุขภาพที่ 11	26503	25697	96.96 %
เขตสุขภาพที่ 12	25919	25187	97.18 %
เขตสุขภาพที่ 13	3409	23	0.67 %
รวม	532390	511096	96.00 %

รายงาน care plan ระดับเขต

เขต	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวน care plan	ร้อยละการจัดทำ care plan
จ.กระบี่	2147	2085	97.11 %
จ.ชุมพร	3198	2996	93.68 %
จ.นครศรีธรรมราช	12366	12000	97.04 %
จ.พังงา	1067	1048	98.22 %
จ.ภูเก็ต	1016	1003	98.72 %
จ.ระนอง	581	578	99.48 %
จ.สุราษฎร์ธานี	6128	5987	97.70 %
รวม	26503	25697	96.96 %

รายงาน care plan ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 7 รพ.สต.

รพ.สต.	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวน care plan	ร้อยละการจัดทำ care plan
บ้านเป็ะเนิน	74	74	100%

บ้านแสงวิมาน	70	70	100%
บ้านวัดลาว	24	24	100%
บ้านมูลนาก	24	24	100%
บ้านบางบุชา	78	54	69.23
บ้านบางใหญ่	38	36	94.74
บ้านบางจาก	NA	NA	NA
	308	282	91.56

บุคลากรทั้งหมดในโปรแกรม 3c กรมอนามัย

ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM)

CM	จำนวน
จำนวนทั้งหมด	2,383
ปฏิบัติงานหลายหน่วยบริการ	รอเคลียร์ข้อมูล
CM ปฏิบัติการ	2,134
CM บริหาร	249
สถานะปฏิบัติงาน	1,816
เกษียณอายุการทำงาน	126
ลาออก	49
เสียชีวิต	5
เปลี่ยนงาน/ย้ายงาน	387
ไม่เข้าใช้งานเกิน 1 ปี	803

ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)

CG	จำนวน
จำนวนทั้งหมด	9,124
ปฏิบัติหน้าที่ตาม care plan	7,773
ยังไม่ได้รับมอบหมายตาม care plan	1,350
สถานะปฏิบัติงานอยู่	8,465
ลาออก	577
เสียชีวิต	82

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (CC)

CC	จำนวน
จำนวนทั้งหมด	662
ผ่านหลักสูตร 70 ชั่วโมง	160
ผ่านหลักสูตร 70+50 =120 ชั่วโมง	137
ปฏิบัติหน้าที่ตาม care plan	410
ยังไม่ได้รับมอบหมาย care plan	252
ปฏิบัติงานอยู่	660
ลาออก	2
เสียชีวิต	0

ตารางแสดงจำนวน CM CG รายจังหวัด

จังหวัด	CM	CG	สัดส่วนCM:CG (ปฏิบัติงาน)
ชุมพร	175	1078	1:4.44
พังงา	112	562	1:3.55
กระบี่	137	1016	1:5.11
นครศรีธรรมราช	519	2997	1:4.33
ภูเก็ต	80	314	1:2.74
ระนอง	95	452	1:3.11
สุราษฎร์ธานี	523	2045	1:3.07
รวม	1641	8464	1:3.82

จากตารางสัดส่วน CM : CG เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน อยู่ในเกณฑ์ CM ต่อ CG 5-10 คน

ตารางแสดงจำนวนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care Manager) ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูศักยภาพปีงบประมาณ 2568(60%)

จังหวัด	จำนวนCM ที่ต้องเข้ารับการฟื้นฟูปีงบประมาณ 2569	จำนวนที่ผ่านการอบรมปีงบประมาณ 69
นครศรีธรรมราช	130	163
สุราษฎร์ธานี	107	175
ชุมพร	36	68
พังงา	24	31
กระบี่	37	28
ระนอง	18	21
ภูเก็ต	13	24
รวม	365	510

จากค่าลือเป้าหมายฟื้นฟู 566คน ลงบันทึกเป้าหมายอบรมฟื้นฟูทั้งสิ้น 464 คน คิดเป็น 81.98%

ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care Manager) ที่ต้องได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิง (จัดอบรมออนไลน์ ระหว่างวันที่ 23-25ธันวาคม 2568)

ตารางแสดงข้อมูลอัตราส่วนบุคลากร จำนวนCMต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงสัดส่วน 1คน : 35คน

(ข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย)

จังหวัด	CM	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	อัตราส่วนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงต่อ CM 1 คน	CM ที่ต้องควรมี	CMเกิน
ชุมพร	175	3179	1:18.17	91	84
พังงา	112	1071	1:9.56	31	81
กระบี่	137	2126	1:15.52	61	76
นครศรีธรรมราช	519	12417	1:23.92	355	164
ภูเก็ต	80	1027	1:12.84	30	50
ระนอง	95	580	1:6.11	17	78
สุราษฎร์ธานี	523	6166	1:11.79	177	346
รวม	1641	26566	1:16.19	760	879

จากตารางแสดงให้เห็นว่าจำนวน CMของศูนย์อนามัยที่ 11 เพียงพอต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

ตารางแสดงข้อมูลข้อมูลอัตราส่วนบุคลากรจำนวน CGต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง สัดส่วน 1คน : 5-10คน

จังหวัด	CG	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	อัตราส่วนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงต่อ CG 1 คน	CG ที่ต้องควรมี	CGเกิน
ชุมพร	1078	3179	1:2.95	636	442
พังงา	562	1071	1:1.91	215	347
กระบี่	1016	2126	1:2.09	426	590
นครศรีธรรมราช	2997	12417	1:4.14	2,484	513
ภูเก็ต	314	1027	1:3.27	206	108
ระนอง	452	580	1:1.28	116	336
สุราษฎร์ธานี	2045	6166	1:3.02	1,234	811
รวม	8464	26566	1:3.14	5,314	3147

ตารางแสดงผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรCM รายใหม่ปีงบประมาณ 69 จำนวน 510 คน(แยกสังกัด)

จังหวัด	สาธารณสุข	ถ่ายโอน อบจ.	อปท.	เรือนจำ	กระทรวงกลาโหม	พม.	รวม
นครศรีธรรมราช	96	26	17	0	0	0	139
ระนอง	21	0	0	1	0	0	22

ภูเก็ต	4	23	6	0	0	4	37
พังงา	18	0	2	1	0	0	21
ชุมพร	19	9	0	0	0	0	28
กระบี่	11	16	10	1	0	0	38
สุราษฎร์	79	125	18	1	2	0	225
รวม							510

ปัญหา อุปสรรค

1. CM มีการโยกย้ายที่ทำงาน ลาออก เกษียณ และเปลี่ยนงานแต่ไม่มีการเคลียร์ฐานข้อมูลในโปรแกรม 3C กรมอนามัย ทำให้ข้อมูลอัตราส่วนของบุคลากรคลาดเคลื่อน
2. ข้อมูล CG CC ในระบบโปรแกรม 3C กรมอนามัย ไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจากหลังอบรม ยังไม่ลงทะเบียนในโปรแกรม 3C
3. การดำเนินงาน LTC บางพื้นที่ ที่มี 2 หน่วยบริการ เสนอโครงการ เสนอ care plan ประชุมคณะอนุกรรมล่าช้า เนื่องจากรอเข้าอนุกรรมการพร้อมกัน
4. ขาดการดำเนินงาน LTC ต่อเนื่อง ในบางพื้นที่ จากข้อมูล สปสช. มีพื้นที่ที่ไม่ขอรับงบประมาณ LTC จำนวน 212 แห่ง (สปสช. ทำแบบสำรวจปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานกองทุน LTC)

ข้อเสนอแนะ/ โอกาสพัฒนา

- จัดอบรม CM รายใหม่ปีงบประมาณ 69 มีผู้ผ่านการอบรมทั้งสิ้นจำนวน 510 คน
- จัดอบรมฟื้นฟู CM รายเก่า มีผู้ผ่านการอบรมทั้งสิ้นจำนวน 510 คน (ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดคิดเป็น 8198%)
- ส่งเสริมและสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการทำงาน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องในระดับหน่วยบริการ
- ติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนงานเชิงคุณภาพและการจัดการข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
- คืบข้อมูลให้ สสจ. ทุกเดือน เพื่อตรวจสอบ กำกับติดตาม ความถูกต้อง
- ประสานผู้รับผิดชอบ ลงทะเบียน CG CC ให้เป็นปัจจุบัน

1.7 ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

ตารางที่ 9 แสดงผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ และได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

ร้อยละ 77.9

ข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

ร้อยละผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ จำแนกรายจังหวัด

เลือกข้อมูลที่ท่านต้องการ

เขตสุขภาพ

จังหวัด

รีเซ็ตข้อมูล

ข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

- ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ LTC ทั้งหมด**
100% (24,985) ร้อยละ (จำนวน)
- ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์**
84% (20,924) ร้อยละ (จำนวน)
- ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแล ครอบคลุม 10-12 เดือน**
56% (14,025) ร้อยละ (จำนวน)

ร้อยละผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ 62.65% - 89.41%

ADL ดีขึ้น
3,416
24.36%

<< + >>

ADL เท่าเดิม (รวม)
6,654
47.44%

ADL ลดลง
3,955
28.20%

เขตสุขภาพ	จังหวัด	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าร่วมโครงการ LTC ทั้งหมด	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์	ร้อยละ	ADL ดีขึ้น (ราย)	ADL เท่าเดิม (ราย)	ADL ลดลง (ราย)	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแล ครอบคลุม 10-12 เดือน
1.	เขต 11 นครศรีธรรมราช	11,709	10,072	86.02%	1,720	3,354	2,018	7,092
2.	เขต 11 กระบี่	1,976	1,555	78.69%	235	414	240	889
3.	เขต 11 พังงา	1,009	806	79.88%	117	269	150	536
4.	เขต 11 ภูเก็ต	1,010	903	89.41%	126	449	196	771
5.	เขต 11 สุราษฎร์ธานี	5,751	4,691	81.57%	756	1,358	811	2,925
6.	เขต 11 ระนอง	514	322	62.65%	73	118	98	289
7.	เขต 11 ชุมพร	3,016	2,575	85.38%	389	692	442	1,523
รวมทั้งหมด		24,985	20,924	83.75%	3,416	6,654	3,955	14,025

ข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) 1 - 7 / 7 < >

ที่มา : ข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

จากรูปที่ 1 ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ ปัจจุบันผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเขตสุขภาพที่ 11 มีจำนวน 24615 คน (ข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ก.พ.68) ได้รับการดูแลตาม Care Plan จำนวน 20483 คน คิดเป็นร้อยละ 83.00 (เป้าหมาย 5 เดือนหลัง ร้อยละ 77.9) มี ADL ดีขึ้น 24.35% เท่าเดิม 47.52% และลดลง 28.13%

1.8 การดำเนินงานศาสนสถาน และการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา

สรุปงานศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาเดือนมกราคม 2569

วัดส่งเสริมสุขภาพ

จังหวัด	วัดทั้งหมด	วัดส่งเสริมสุขภาพ	คิดเป็นร้อยละ
กระบี่	93	81	87.09
ชุมพร	267	260	97.37
นครศรีธรรมราช	705	407	57.73
พังงา	95	47	49.47
ภูเก็ต	47	45	95.74
ระนอง	46	36	78.26
สุราษฎร์ธานี	381	369	96.85
CUP ศูนย์อนามัยที่ 11	21	16	76.19
รวม	1,634	1,245	76.19

วัดที่ผ่านการประเมินส่งเสริมสุขภาพในเดือนมกราคม 2569 ร้อยละ 76.19

สถานชีวาภิบาล

จังหวัด	สถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลสะสม	สถานชีวาภิบาล
กระบี่	5	0
ชุมพร	14	5
นครศรีธรรมราช	12	0
พังงา	5	0
ภูเก็ต	2	0
ระนอง	3	0
สุราษฎร์ธานี	20	0
รวม	61	5

สถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา ในเขตสุขภาพที่ 11 ผ่านการประเมินทั้งหมด 10 แห่ง ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการตามมาตรา 3 (สปสช) 3 แห่ง และอยู่ในช่วงดำเนินการขอขึ้นทะเบียน 6 แห่ง ของจังหวัดชุมพร

ชุดสถานีสุขภาพ “Health Station @ Temple”

จังหวัด	จำนวนชุด/วัด	รายงานผู้รับบริการ
กระบี่	10	10
ชุมพร	12	12
นครศรีธรรมราช	26	23
พังงา	10	0
ภูเก็ต	5	5
ระนอง	7	7
สุราษฎร์ธานี	21	21
CUP ศูนย์อนามัยที่ 11	7	7
รวม	98	85

พระคิลานุปัฏฐาก

ปีงบประมาณ 2569 มีการอบรมพระคิลานุปัฏฐากหลักสูตร 70 ชั่วโมงที่จังหวัดภูเก็ต เป้าหมาย 30 รูปจำนวน พระสงฆ์ที่ผ่านการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก หลักสูตร 70 ชั่วโมง 33 รูป ซึ่งเกินเป้าหมายที่วางไว้ พระคิลานุปัฏฐากที่ ผ่านอบรมหลักสูตรพระธรรมนิเทศด้านสุขภาพะ ระบบออนไลน์ จำนวน 54 รูป(เป้าหมาย 35 รูป)

ปัญหา อุปสรรค

- 1.การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพและผู้นำศาสนาระดับพื้นที่
- 2.โปรแกรม Health religions ไม่สะดวกในการเรียกดูข้อมูล
- 3.การเข้าไปเลือกประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพและการรับรองผล การตรวจสอบสถานะยังไม่ถูกต้อง

โอกาสพัฒนา

- 1.ประสานส่วนกลางเพื่อปรับปรุงพัฒนาโปรแกรมให้ใช้งานง่ายและสะดวกกับพื้นที่ในการเรียกดูข้อมูล

1.12 งานบริการโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 11นครศรีธรรมราช

ตัวชี้วัดงานกายภาพบำบัดประจำเดือนธันวาคม 2568

จำนวนผู้ป่วยนอก 85 คน 139 ครั้ง , จำนวนผู้ป่วยใน 3 คน 3 ครั้ง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย(ร้อยละ)	จำนวน(คน)	คิดเป็นร้อยละ
-----------	------------------	-----------	---------------

1.ผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่คลินิกกายภาพบำบัดดีขึ้น	70	92	100
2.ผู้มารับบริการมาตามนัด	70	65	76.47
3.การให้ความรู้ทางกายภาพบำบัดแก่ญาติ/ผู้ดูแล ผู้ป่วยเข้าใจและทำได้ - ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ N = 15	70	15	100
4.การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดที่บ้าน ผู้ป่วยเข้าใจและทำได้ - ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ N = 15	70	15	100
5.ผู้ป่วยติดเตียงที่รพ.สต.หรือพยาบาลชุมชน ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัดได้รับคำแนะนำหรือเยี่ยม บ้าน N = 2	70	2	100

ปัญหาอุปสรรค

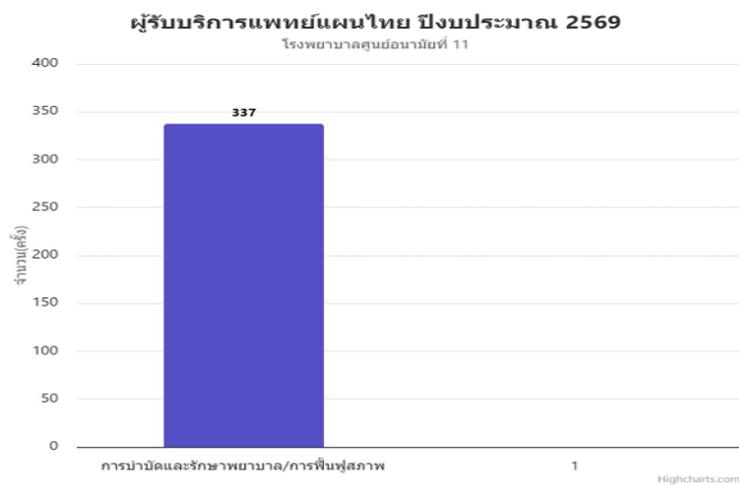
เนื่องจากสถานการณ์อุทกภัย(น้ำท่วม)ในพื้นที่รับผิดชอบศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช จึงทำให้ผู้ป่วยมารับการรักษาทางกายภาพบำบัดตามนัดไม่ได้เนื่องจากเดินทางลำบาก

สรุปยอดคลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟู ประจำเดือน มกราคม 2569

คลินิก	จำนวนผู้รับบริการ
Rehab clinic	89 ราย
OA clinic	20 ราย
IMC clinic	5 ราย
การให้บริการผู้ป่วยแยกตามสิทธิ์	จำนวน (ครั้ง)
บัตรทอง	97
เบิกได้	52
ประกันสังคม	2
การให้บริการฉีดน้ำเลี้ยงข้อเทียม	17

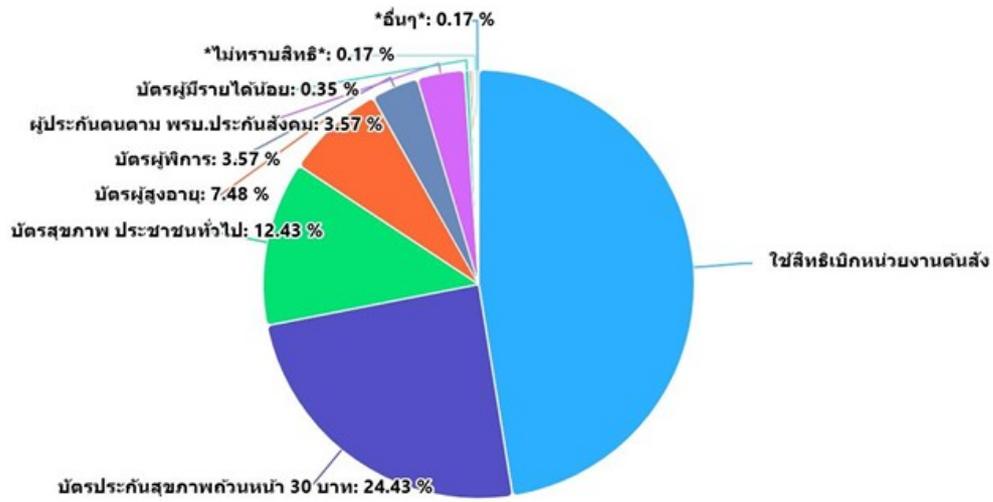
สรุปจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ พ.ศ.2569 (พฤศจิกายน2568)

จำนวนผู้รับบริการ	คน	ครั้ง	ค่าบริการ
1.ผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย (พฤศจิกายน พ.ศ.2568)	157	338	85,940บาท



จากกราฟแสดงข้อมูลผู้เข้ารับบริการด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เดือนพฤศจิกายน เข้ารับการบำบัดจำนวน 157 คน การบำบัดและรักษา338 ครั้ง ส่งเสริมสุขภาพ 1 ครั้ง

แสดงสัดส่วนสิทธิรักษาพยาบาล 10 อันดับ



ปัญหาและอุปสรรค

เนื่องจากคลินิกแพทย์แผนไทยอยู่ระหว่างการปรับปรุงซ่อมแซมให้เหมาะสม จึงเปิดให้บริการผู้ป่วยนอกได้แบบยังไม่เต็มประสิทธิภาพและมีข้อจำกัดด้านสถานที่ หัตถการที่ทำได้มีแค่นวดและประคบสมุนไพรยังไม่ครบวงจร จึงแก้ไขด้วยการจัดระบบนัดหมายมาทำตามเวลาและหัตถการที่ทำได้ให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. ควรปรับปรุงพื้นที่ให้มีห้องทำหัตถการหลังคลอด ห้องอบสมุนไพร ห้องอาบน้ำ ห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า เพื่อเพิ่มรายได้และมาตรฐานการบริการให้แก่โรงพยาบาล

นางสาวอนงค์นาถ ทองคั่ง

ตำแหน่งพนักงานราชการแพทย์แผนไทย

วันที่ 2 ธันวาคม 2568

ตารางที่ 14 แสดงผลน้ำหนัก-รอบเอวของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำเดือน วันที่ 30 ธันวาคม 2568

รายงาน BMI รายกลุ่มงาน วันที่ 30 มกราคม 2569										
#	กลุ่มงาน	ผอม	ร้อย ละ	ปกติ	ร้อย ละ	เกิน	อ้วน 1	อ้วน 2	ร้อย ละ	ทั้งหมด
1	การพยาบาลให้คำปรึกษาและอุบัติเหตุฉุกเฉิน	2	9.52	5	23.81	4	5	5	66.67	21
2	เทคนิคบริการและวิชาการ	0	0	12	50	3	4	5	50	24
3	ภารกิจขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และ พัฒนากำลังคน	2	15.38	5	38.46	2	3	1	46.15	13
4	พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	1	5.56	8	44.44	4	5	0	50	18
5	การพยาบาลผู้ป่วยนอกและชุมชน	0	0	2	16.67	6	4	0	83.33	12
6	พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	0	0	5	45.45	2	4	0	54.55	11
7	พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	1	10	2	20	2	3	2	70	10
8	พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	0	0	4	66.67	0	1	1	33.33	6
9	อำนวยการ	0	0	3	18.75	2	6	5	81.25	16
10	งานทันตสาธารณสุข	0	0	5	62.5	0	3	0	37.5	8
11	ผู้ป่วยใน	0	0	7	46.67	3	5	0	53.33	15
12	พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	1	12.5	1	12.5	4	0	2	75	8
13	ศูนย์อนามัยที่ 11	7	4.32	59	36.42	32	43	21	59.26	162

ข้อมูล : <https://hpc11.go.th/happy-body-hpc11/report-division-bmi-group>

จากตารางที่ 14 แสดงผลน้ำหนัก-รอบเอวของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำเดือน มกราคม 2569 พบว่า บุคลากรทั้งหมด 162 คน มีภาวะผอม 7 คน ร้อยละ 4.32 น้ำหนักปกติ 59 คน ร้อยละ 36.42 มีภาวะอ้วนจนถึง อ้วนระดับ2 จำนวน 96 คน ร้อยละ 59.25 ในขณะที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ มีบุคลากรทั้งหมด 10 คน มีภาวะผอม 1 คน ร้อยละ 10.00 ปกติ 2 คน ร้อยละ 20.00 มีภาวะอ้วนจนถึงอ้วนระดับ2 จำนวน 7 คน ร้อยละ 70.00 ซึ่งสูงกว่าภาพรวมของศูนย์อนามัยที่ 11 พบว่าเกิดจากพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรในกลุ่มงาน เช่น ทาน อาหารจุกจิก เคลื่อนไหวร่างกายน้อย ไม่ค่อยออกกำลังกายเท่าที่ควร แก้ไขโดยการขยับร่างกายอย่างน้อย 150 นาทีต่อ สัปดาห์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการทานอาหาร เน้นโปรตีน เพิ่มผักผลไม้

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

9.1 เป้าหมายโครงการ	จำนวน	ผลงาน
การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุเชิงรุกแบบบูรณาการ เพื่อการขยายผลสู่ระบบสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11	1	ดำเนินการ แล้ว

โครงการพื้นที่ต้นแบบ SMART Aging - การป้องกันการหกล้มและ Sarcopenia ในผู้สูงอายุ ม.5,6 ต.บางจาก อ.เมือง ม.2,7 ต.ชะเมา ม.8 ต.เกาะทวด ม.6,13 ต.คลองน้อย อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราช	2	ดำเนินการแล้ว
อบรมพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) รายใหม่ประจำปี 2569	250	ดำเนินการแล้ว
อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ให้ความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนแบบไร้รอยต่อ	340	ดำเนินการแล้ว
อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) ประจำปีงบประมาณ 2569	260	กำลังจะดำเนินการ
อบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำทางศาสนาหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก 70 ชม.	40	ดำเนินการแล้ว
อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลระยะฟื้นฟูสมรรถภาพและระยะพึ่งพิงร่วมกับเครือข่ายสุขภาพในเขตพื้นที่บริการโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 11	1	ดำเนินการแล้ว
ผู้สูงวัย สุขภาพดี ชีวิตยืนยาว (Healthy Lifestyle)	1	ครั้ง
ประเมินรับรองมาตรฐานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ /สถานชีวาบาลในชุมชน	7	จังหวัด/ครั้ง
เชิดชูบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริม ผู้นำศาสนา	1	ครั้ง

3. สรุปประเด็นดำเนินงานของกลุ่มงาน ซึ่งได้จากการวิเคราะห์/สังเคราะห์ของกลุ่มงาน (ให้อธิบายรายละเอียด)

- การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเชิงรุกแบบบูรณาการ เพื่อการขยายผลสู่ระบบสุขภาพแห่งชาติ เขตสุขภาพที่ 11
- โครงการพื้นที่ต้นแบบ SMART Aging - การป้องกันการหกล้มและ Sarcopenia ในผู้สูงอายุ ม.5,6 ต.บางจาก อ.เมือง ม.2,7 ต.ชะเมา ม.8 ต.เกาะทวด ม.6,13 ต.คลองน้อย อ.ปากพนัง จ.นครศรีธรรมราชพัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด – อสว.) และผู้นำทางศาสนา ปี 2569
- อบรมพัฒนาศักยภาพผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) รายใหม่ประจำปี 2569

- อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ให้มีความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนแบบไร้รอยต่อ
- อบรมพัฒนาศักยภาพผู้นำทางศาสนาหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก 70 ชม.

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุสามารถดำเนินงานได้ตามแผนการที่วางไว้ จากการดำเนินกิจกรรมได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ทั้งภายในและภายนอกสังกัดกระทรวง ผู้เข้าร่วมกิจกรรม เกิดความรู้ ทักษะ เข้าใจ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการเข้าร่วมประชุมไปบอกต่อ สื่อสารแก่สมาชิกในชมรมและบุคคลในครอบครัวต่อไป

4. ปัญหา/อุปสรรค แนวทางและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของกลุ่มงาน

- ไม่มีจุดจอดรถผู้รับบริการ

5. ข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัย

- สร้างที่จอดรถสำหรับผู้รับบริการ

6. สิ่งดีๆ ที่เกิดขึ้นในกลุ่มงาน (ถ้ามี)

- ความร่วมมือ ร่วมใจ ช่วยกันขับเคลื่อนการดำเนินงาน

7. แผนเดือน กุมภาพันธ์ 2569

- ประเมินรับรองมาตรฐานชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ /สถานชีวาบาลในชุมชน

นางเบญจวิณ มากนวล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2569