

รายงาน Monthly กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

ประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. 2568

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

1.1 ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 11

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 11 รายจังหวัด ปี 2568

จังหวัด	จำนวนประชากรทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	ร้อยละของผู้สูงอายุเทียบประชากรทั้งหมด
ชุมพร	508161	105886	20.84
นครศรีธรรมราช	1534969	314547	20.49
พังงา	266414	53682	20.15
สุราษฎร์ธานี	1076597	195108	18.12
ระนอง	192957	33307	17.26
กระบี่	483752	71821	14.85
ภูเก็ต	429373	59424	13.84
เขต11	4492223	833775	18.56
ประเทศ	65,960,724	13,468,217	20.42

ข้อมูล : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 30 ธันวาคม 2567

จากตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 11 รายจังหวัด ปี 2567 พบว่าทุกจังหวัดจำนวนผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเกือบทุกจังหวัดเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Complete Aged Society) คือมีสัดส่วนประชากรสูงอายุมากกว่าร้อยละ 14 ของจำนวนประชากรทั้งหมด และมีบางจังหวัดเข้าสู่สังคมสูงวัยระดับสุดยอด (Super Aged Society) คือมีประชากรสูงวัยมากกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ได้แก่จังหวัดชุมพร ร้อยละ 20.84 นครศรีธรรมราช ร้อยละ 20.49 และจังหวัดพังงา ร้อยละ 20.15

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

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

จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง							
		ติดสังคม (ADL 12-20)	ร้อยละ	ติดบ้าน (ADL 5-11)	ร้อยละ	ติดเตียง (ADL 0-4)	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	280003	142568	94.87	6260	4.17	1442	0.96	150270	53.67
กระบี่	65164	60233	97.34	1183	1.91	463	0.75	61879	94.96
พังงา	47806	33851	96.06	1204	3.42	183	0.52	35238	73.71
ภูเก็ต	43651	4703	92.72	265	5.22	104	2.05	5072	11.62
สุราษฎร์ธานี	170475	90409	94.58	4159	4.35	1022	1.07	95590	56.07
ระนอง	27672	18935	97.92	314	1.62	88	0.46	19337	69.88
ชุมพร	93797	72562	96.75	1729	2.31	712	0.95	75003	79.96
เขต11	728568	423261	95.68	15114	3.42	4014	0.91	442389	60.72
ประเทศ	10769558	5331500	96.55	151489	2.74	39006	0.71	5521995	51.27

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 2 เมษายน 2568

จากตารางที่ 2 แสดงการเข้าถึงการประเมินศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) เขตสุขภาพที่ 11 เดือน มีนาคม 2568 พบว่าทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 จัดระบบบริการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ร้อยละ 60.72 (เป้าหมายร้อยละ 80). ในขณะที่ประเทศมีผลงาน ร้อยละ 51.27 โดยซึ่งทุกจังหวัดต่างขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดีช่วยเหลือตัวเองได้ และกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

1.3 ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง

ตารางที่ 3 : แสดงจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ปีงบประมาณ2568

จังหวัด	จำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ติดสังคม(ADL 12-20)											
		ต.ค.-67		พ.ย.-67		ธ.ค.-67		ม.ค.-68		ก.พ.-68		มี.ค.-68	
นคร	280890	172,384	96	172,384	96	76041	94.8	120466	95.19	134221	95.08	142568	94.87
กระบี่	65454	57,397	98	57,397	98	28258	97.7	48322	97.41	55200	97.29	60233	97.34

พังงา	48004	41,518	98.1	41,518	98.1	12621	95.5	24389	95.12	30809	96.65	33851	96.06
ภูเก็ต	43258	6,346	95	6,346	95	2047	93.4	3673	91.89	4039	92.13	4703	92.72
สุราษฎร์	171302	126,850	95.7	126,850	95.7	27796	94.1	63233	93.94	75165	94.03	90409	94.58
ระนอง	27733	21,368	97.4	21,368	97.4	9515	97.2	16227	97.66	17271	97.84	18935	97.92
ชุมพร	94279	79,709	97.4	79,709	97.4	41463	97	61824	96.98	67583	96.88	72562	96.75
เขต11	730920	505,572	96.6	505,572	96.6	197741	95.7	338134	95.66	384288	95.71	423261	95.68
ประเทศ	10828139	6,544,698	96.9	6,544,698	96.9	2450390	96.6	4102361	96.6	4724858	96.56	5331500	96.55

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 2 เมษายน 2568

จากตารางที่ 3 พบว่าทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 จัดระบบบริการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) โดยพบ ปี 2568 ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 11 เป็นผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมอยู่ที่ช่วง ร้อยละ 95.66-96.6 เมื่อดูรายจังหวัดพบว่าจังหวัดที่มีผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมากที่สุด คือ พังงาและจังหวัดกระบี่ ซึ่งทุกจังหวัดต่างขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดีช่วยเหลือตัวเองได้ และกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

1.4 ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพผ่านเกณฑ์

ตารางที่ 4 แสดงผลการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ รายจังหวัด ปี 2568

พื้นที่	จำนวนชมรม/ โรงเรียน ผู้สูงอายุปี 2566	จำนวนชมรม/ โรงเรียน ผู้สูงอายุปี 2567	จำนวนชมรม/ โรงเรียน ผู้สูงอายุปี 2568	รวมทั้งหมด	จำนวนชมรม/ โรงเรียนที่มีผล การประเมิน 71 คะแนนขึ้นไป	ร้อยละชมรม/ โรงเรียนที่ผ่าน เกณฑ์ (71 คะแนน ขึ้นไป)
กระบี่	49	15	3	67	15	22.39
ชุมพร	76	18	10	104	40	38.46
นครศรีธรรมราช	124	32	44	200	111	55.5
พังงา	53	7	9	69	45	65.22
ภูเก็ต	16	2	0	18	1	5.56
ระนอง	34	15	2	51	17	33.33
สุราษฎร์ธานี	45	86	49	180	174	96.67
เขต11	397	175	117	689	403	58.49

ข้อมูลจาก Application Bluebook ณ วันที่ 2 เมษายน 2568

จากตารางที่ 4 แสดงผลการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ รายจังหวัด ปีงบประมาณ 2568 ผลงานการดำเนินงาน ร้อยละ 58.49 ผ่านค่าเป้าหมาย ร้อยละ 40 การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 11 มีเป้าหมายหลักในการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยเน้นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพทั้งกายและใจ รวมถึงการให้ความรู้และการสนับสนุนในการดูแลตัวเอง

1.5 ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี

ตารางที่ 5 รายงานผลการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568

พื้นที่	เป้าหมาย	การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี	ร้อยละ
กระบี่	12721	2790	21.93
ชุมพร	14759	299	2.03
นครศรีธรรมราช	46149	16799	36.4
พังงา	2977	107	3.59
ภูเก็ต	3188	2	0.06
ระนอง	4014	1589	39.59
สุราษฎร์ธานี	33300	4112	12.35
เขต11	117108	25698	21.94

ข้อมูล ; Bluebook Application วันที่ 2 เมษายน 2568

จากตารางที่ 5 พบว่าหลายจังหวัดต่างเร่งดำเนินการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี ในกรณีผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติอย่างน้อย 1 ด้าน ผลงานอยู่ที่ร้อยละ 21.94 ผ่านค่าเป้าหมาย ร้อยละ 18.8

ชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการผ่านเกณฑ์

ตารางที่ 6 แสดงพื้นที่ที่มีการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) ปี2568

พื้นที่	จำนวน	ชื่อเมือง/อปท./ชุมชน	ตำบล	อำเภอ
ชุมพร	3	เทศบาลเมืองชุมพร	ชุมพร	เมืองชุมพร
		.เทศบาลตำบลหาดทรายรี	หาดทรายรี	เมือง
		เทศบาลเมืองหลังสวน	หลังสวน	หลังสวน
นครศรีธรรมราช	2	1. องค์การบริหารส่วนตำบลท่าซัก	ท่าซัก	เมือง
		2. องค์การบริหารส่วนตำบลมะม่วงสองต้น	ในเมือง	เมือง
สุราษฎร์ธานี	12	เทศบาลตำบลกาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์	กาญจนดิษฐ์

		เทศบาลเมืองนาสาร	นาสาร	บ้านนาสาร
		เทศบาลตำบลย่านดินแดง	ย่านดินแดง	อ.พระแสง
		องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม	ท่าข้าม	พุนพิน
		องค์การบริหารส่วนตำบลคลองสระ	คลองสระ	กาญจนดิษฐ์
		องค์การบริหารส่วนตำบลท่าอุแท	ท่าอุแท	กาญจนดิษฐ์
		องค์การบริหารส่วนตำบลท่าขนอน	ท่าขนอน	คีรีรัฐนิคม
		เทศบาลบ้านเข็ญหลาน	เขาพัง	บ้านตาขุน
		เทศบาลเมืองนาสาร	นาสาร	นาสาร
		องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านยาง	บ้านยาง	คีรีรัฐนิคม
		องค์การบริหารส่วนตำบลตะกรบ	ตะกรบ	ไชยา
		องค์การบริหารส่วนตำบลป่าเว	ป่าเว	ไชยา
		องค์การบริหารส่วนตำบล โมถ่าย	โมถ่าย	ไชยา
กระบี่	2	องค์การบริหารส่วนตำบลไสไทย	ไสไทย	เมือง
		เทศบาลเมืองกระบี่	ปากน้ำ	เมือง
พังงา	7	1. องค์การบริหารส่วนตำบลถ้ำน้ำผุด	ถ้ำน้ำผุด	เมืองพังงา
		2. องค์การบริหารส่วนตำบลรมณีย์	รมณีย์	กะปง
		3. เทศบาลตำบลเกาะยาวใหญ่	เกาะยาวใหญ่	เกาะยาว
		4. องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมะพร้าว	ทุ่งมะพร้าว	ท้ายเหมือง
		5. เทศบาลตำบลกระบี่บุรี	กระบี่บุรี	กระบี่บุรี
		6. องค์การบริหารส่วนตำบลโคกเจริญ	โคกเจริญ	ทับปุด
		7. เทศบาลตำบลคึกคัก	คึกคัก	ตะกั่วป่า
ภูเก็ต	2	เทศบาลนครภูเก็ต	ภูเก็ต	เมืองภูเก็ต
		เทศบาลตำบลวิชิต	วิชิต	เมือง
ระนอง	2	เทศบาลบางริ้น	บางริ้น	เมืองระนอง
		เทศบาลตำบลกำพวน	กำพวน	สุขสำราญ

จากตารางที่ 6 แสดงผลการดำเนินงานเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (AFC) พบว่าทุกจังหวัดสามารถดำเนินงานได้ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย คือ จังหวัดละ 2 เมือง/ชุมชน รวมทั้งหมดเขต 30 แห่ง แต่มีเพียง 21 แห่งที่ผ่านเกณฑ์ทั้ง 8 องค์ประกอบ ซึ่งเมือง/ชุมชนที่ไม่ผ่านทั้ง 8 องค์ประกอบในปี 2567 สามารถพัฒนาต่อได้ในปี 2568 โดยเป้าหมายปี 2568 กำหนด 2 เมือง/ชุมชน:จังหวัด

1.6 สถานชิวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง

ตารางที่ 7 สถานชิวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568

จังหวัด	สถานชิวาภิบาล	กฎชิวาภิบาล	รวม	ได้รับการประเมินรับรองจากคณะกรรมการเขต
กระบี่	1	4	5	วัดเจริญทรวงศ์
ชุมพร	12	2	14	วัดศรีสุเทพ วัดเขาเจดีย์ ทะเลทรัพย์ ตำบลบ้านพันวา
นครศรีธรรมราช	1	13	14	วัดบุญนารอบ
พังงา	2	2	4	วัดคมนียเขต เทศบาลเมืองตะกั่วป่า
ภูเก็ต	2	0	2	วัดกะทู้ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดภูเก็ต
ระนอง	1	7	8	วัดสุวรรณคีรี
สุราษฎร์ธานี	4	18	22	วัดสวนโมกข์ธรรมรักษ์ วัดเกาะธรรมประทีป ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบ้านนา นาเดิม สถานชิวาภิบาลไอนุรักษ
รวม	23	46	69	

ข้อมูล : ตรวจสอบการกรณีกติ รอบที่ 1-2568

จากตารางที่ 7 แสดงการเปรียบเทียบ (Comparisons) สถานชิวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568 เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบว่า สถานชิวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนาที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน รวมทั้งหมด 69 แห่ง (เป้าหมาย 1 แห่ง/จังหวัด) ขึ้นทะเบียนมาตรา 3 กับ สปสช. 2 แห่ง คือ วัดศรีสุเทพ และ ตำบลทะเลทรัพย์ จังหวัดชุมพร

1.7 ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแบบบูรณาการ

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ที่ต้องได้รับการฟื้นฟู ปี 2568 ร้อยละ 75

พื้นที่	CM ที่ต้องฟื้นฟู ปี 68	ผลงาน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	247	106	42.11
กระบี่	50	40	80
ชุมพร	57	27	47.37
พังงา	13	27	207.6
ภูเก็ต	18	18	100
ระนอง	38	16	42.11

พื้นที่	CM ที่ต้องฟื้นฟู ปี 68	ผลงาน	ร้อยละ
สุราษฎร์ธานี	96	61	63.54
เขตสุขภาพที่ 11	519	295	56.84

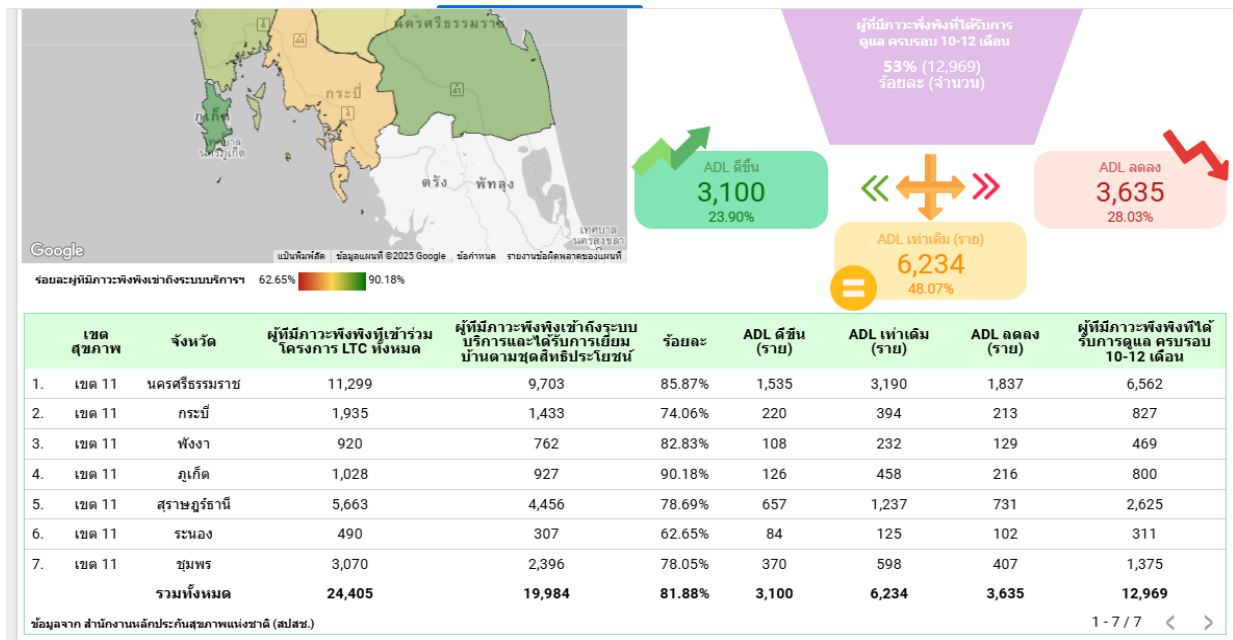
ข้อมูล : โปรแกรม 3C กรมอนามัย

จากตารางที่ 8 แสดงจำนวนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ที่ต้องได้รับการอบรมฟื้นฟู ปี 2568 เนื่องจากภาระงานของเจ้าหน้าที่ทำให้ไม่สามารถเข้าอบรมในช่วงเวลาดังกล่าวได้

1.8 ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

ตารางที่ 9 แสดงผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ และได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

ร้อยละ 77.9



ที่มา : ข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

จากรูปที่ 1 ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ ปัจจุบันผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเขตสุขภาพที่ 11 มีจำนวน 24405 คน (ข้อมูลจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ก.พ.68) ได้รับการดูแลตาม Care Plan จำนวน 19984 คน คิดเป็นร้อยละ 81.88 (เป้าหมาย 5 เดือนหลัง ร้อยละ 77.9) มี ADL ดีขึ้น 23.90% เท่าเดิม 48.07 และลดลง 28.03

1.9 การดำเนินงานศาสนสถาน และการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา

ในประเทศไทยมีการนับถือศาสนาที่แตกต่างกัน ได้แก่ ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ศาสนาคริสต์ ศาสนาพราหมณ์-ฮินดู และศาสนาซิกข์ เป็นต้น ซึ่งไม่ว่าคนไทยจะนับถือศาสนาใด ก็จะมีการนำหลักยึดทาง ศาสนามาเป็นแนวทางการดำเนินชีวิต อีกทั้งมีศาสนสถาน (วัด โบสถ มัสยิด) เป็นศูนย์กลางของชุมชน และเป็นสถานที่ที่มีบทบาท

สำคัญในการส่งเสริมสุขภาพประชาชน จึงมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกผู้นำ ทางศาสนาและเครือข่าย อาสาสมัครในครอบคลุมทุกศาสนาเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ และสามารถเข้าถึง การบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมและทั่วถึง

ตารางที่ 10 จำนวนศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำแนกรายจังหวัด ปีพ.ศ. 2568 ร้อยละ 35

จังหวัด	วัดทั้งหมด	วัดส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ	ยั่งยืน	ก้าวหน้า	พื้นฐาน
กระบี่	๙๓	๖๙	๗๔.๒๐	๓๑	๑๖	๒๑
ชุมพร	๒๕๗	๒๔๘	๙๖.๕๐	๒๓	๓๗	๑๘๘
นครศรีธรรมราช	๗๐๐	๕๖๒	๘๐.๒๙	๒๗๖	๑๕๕	๑๓๑
พังงา	๙๒	๘๒	๘๙.๑๓	๓๘	๒๔	๒๐
ภูเก็ต	๔๓	๑๕	๓๔.๘๘	๑๒	๒	๑
ระนอง	๔๖	๔๖	๑๐๐	๙	๘	๒๙
สุราษฎร์ธานี	๓๘๒	๓๕๓	๙๒.๔๐	๑๕๒	๑๐๓	๙๘
รวม	๑,๖๑๓	๑,๓๗๕	๘๕.๒๔	๕๔๒	๓๔๕	๔๘๘

ข้อมูลจาก Health Temple และ Google Drive ณ วันที่ 2 เมษายน 2568

จากตารางที่ 10 แสดงศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ เขตสุขภาพ ที่ 11 ปี พ.ศ. 2568 พบว่า เขตสุขภาพที่ 11 มีศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์สะสม 1,375 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 85.24 โดยผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย ร้อยละ35 มีสยิดส่งเสริมสุขภาพ 45 แห่ง โบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ 11 ยังไม่มีการประเมิน

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนพระคิลานุปัฏฐาก จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่11 ปีพ.ศ. 2568

จังหวัด	จำนวนวัดทั้งหมด	จำนวนตำบล	ตำบลที่มีพระคิลานุปัฏฐาก	ร้อยละ (เป้าหมายครอบคลุมทุกตำบล)	จำนวนพระ	จำนวนพระคิลานุปัฏฐาก	หมายเหตุ
ภูเก็ต	41	17	16	94.1	510	36	ไม่มีวัด 1 ตำบล
พังงา	91	48	35	72.9	379	54	ไม่มีวัด 1 ตำบล
ระนอง	44	30	22	73.3	484	33	ไม่มีวัด 3 ตำบล
ชุมพร	238	70	70	100	2045	263	
สุราษฎร์	359	131	131	100	2364	230	
นครศรีฯ	659	169	168	99.4	3684	322+2=324	ไม่มีวัด 1 ตำบล
กระบี่	89	53	22	41.5	696	37 +57=94	ไม่มีวัด 11 ตำบล
เขต 11	1521	518	464	89.6		1034	ไม่มีวัด 17 ตำบล

ข้อมูลจาก Health Temple และ Google Drive ณ วันที่ 31 มีนาคม 2568

ตารางที่ 11 แสดงจำนวนพระคิลานุปัฏฐาก จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่11 ปีพ.ศ. 2568 พบว่ามีพระคิลานุปัฏฐากที่ผ่านการอบรมทั้งหมด 1034 รูป ครอบคลุมตำบล 464 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 89.6 ปัญหาที่พบในพื้นที่คือ พระสงฆ์สูงวัยไม่สะดวกในการอบรม จำนวนพระในแต่ละวัดมีจำนวนน้อย วัดห่างไกล ไม่สะดวกในการทำกิจกรรม พระลาสิกขา

1.12 งานบริการโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 11นครศรีธรรมราช

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้รับบริการงานกายภาพบำบัด เดือน ตุลาคม 2567-มีนาคม 2568

จำนวนผู้รับบริการ	กลุ่มโรค (คน)				ครั้ง	ค่าบริการ
	ระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ	ระบบประสาท	ระบบทางเดินหายใจ	รวม		
1.ผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่คลินิกกายภาพบำบัด OPD	175	31	-	206	689	416,240
2.ผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่คลินิกกายภาพบำบัด IPD	1	20	6	27	28	12,010
3.ผู้ป่วยที่รพ.สต.หรือพยาบาลชุมชน ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัดเยี่ยมบ้าน	3	15	5	23	31	7,650
รวม	179	66	11	256	748	435,900

หมายเหตุ: ผู้ป่วยระบบกระดูกและกล้ามเนื้อร้อยละ 85

ผู้ป่วยระบบประสาท ร้อยละ 15

ข้อดี/จุดเด่น

- สถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วน กว้างขวาง สามารถรองรับผู้รับบริการได้เพิ่มได้
- มีเครื่องมือใหม่ทันสมัยมีลักษณะฝึกด้วยการเล่นเกมส์ สร้างความสนใจ ในการฝึก และสามารถวัดผลการฝึกและบันทึกข้อมูลเพื่อดูความก้าวหน้าในการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- นักกายภาพบำบัดมีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการรักษา สามารถรักษาและส่งเสริมให้ความรู้แบบบูรณาการครอบคลุมปัญหาสุขภาพแบบองค์รวม ตามหลัก3 ได้แก่ อาหาร อารมณ์ และออกกำลังกาย
- มีการบำรุงรักษาเครื่องมือทางกายภาพบำบัดให้มีสภาพที่พร้อมใช้งานอยู่เสมอ
- มีการติดต่อประสานงานกับภาคีเครือข่าย ทั้ง7จังหวัดภาคใต้ตอนบน ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการทำงาน สามารถนำมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานคลินิกได้

ปัญหาและแนวทางแก้ไข

ปัญหา : ผู้ป่วยบางส่วนมีความยากลำบากในการเดินทางมารับการรักษาที่คลินิกในโรงพยาบาล ทำให้ไม่สามารถมารับการรักษาได้อย่างต่อเนื่อง

แนวทางการแก้ไข: เน้นแนวทางการรักษาแบบส่งเสริมสุขภาพ โดยให้ความรู้แบบhome program เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถนำไปปฏิบัติตัวที่บ้านได้อย่างถูกต้อง โดยให้อสม.ช่วยติดตามความก้าวหน้าและรายงานผลโดยใช้ระบบ line กรณีที่เกิดปัญหาให้รพสต.ส่งข้อมูลผู้ป่วยมาปรึกษาและพิจารณาลงเยี่ยมที่บ้าน

สิ่งที่จะทำต่อไป

เข้าร่วมการอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ด้านวิชาชีพกายภาพบำบัดให้มากขึ้น ติดตามลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเพื่อให้ความรู้เพิ่มเติมในการดูแลผู้ป่วยติดเตียงแก่ญาติผู้ดูแลและผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามศักยภาพ

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทย เดือน ตุลาคม 2567- มีนาคม 2568

สถานการณ์ผู้รับบริการแพทย์แผนไทยที่ศูนย์อนามัยที่ 11 ในภาคใต้ของไทยมีการเติบโตและพัฒนามากขึ้น โดยมีการส่งเสริมการใช้สมุนไพรและการรักษาด้วยวิธีธรรมชาติ รวมถึงการฝึกอบรมบุคลากรเพื่อให้บริการที่มีคุณภาพแก่ผู้รับบริการ อย่างไรก็ตาม ยังมีความท้าทายในการขยายการเข้าถึงบริการให้ครอบคลุมพื้นที่ห่างไกล และการทำงานร่วมกับชุมชนและหน่วยงานท้องถิ่นในการเสริมสร้างความรู้และการยอมรับการแพทย์แผนไทยให้มากขึ้น. ข้อมูลผู้เข้ารับบริการด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เดือนตุลาคมเข้ารับการบำบัดจำนวน 57 คน เดือนพฤศจิกายน59คน เดือนธันวาคม46 คน เดือนมกราคม70 คน เดือนกุมภาพันธ์76 คน และเดือนมีนาคม 80 คน สรุปจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทยปีงบประมาณ พ.ศ.2568 (ตุลาคม2567-มีนาคม 2568)

จำนวนผู้รับบริการ(1ตุลาคม2567-31มีนาคมพ.ศ.2568)	คน	ครั้ง	ค่าบริการ
1.ผู้ป่วยที่มารับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย	94	398	99,500 บาท

ปัญหาและอุปสรรค

เนื่องจากคลินิกแพทย์แผนไทยอยู่ระหว่างการปรับปรุงซ่อมแซมให้เหมาะสม จึงเปิดให้บริการผู้ป่วยนอกได้แบบยังไม่เต็มประสิทธิภาพและมีข้อจำกัดด้านสถานที่ หัตถการที่ทำได้มีแค่นวดและประคบสมุนไพรยังไม่ครบวงจร จึงแก้ไขด้วยการจัดระบบนัดหมายมาทำตามเวลาและหัตถการที่ทำได้ให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. ควรจัดสรรทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้รับบริการในปัจจุบัน รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนไทย และที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. การสร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานในการกำหนดกรอบตำแหน่งข้าราชการค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

แผนพัฒนา

หัตถการที่อยากทำเพิ่มเติมในปีพ.ศ.2568 คลินิกอภัยสันตา รักษาโรคตาทั้งยิง แสบตา คันตา ต้อลม ต้อเนื้อ พอกตาด้วยยาสมุนไพรสดเย็น หัตถการพอกท้องปรับสมดุลธาตุลม โครงการเข้าเสื่อมสัจจรในชมรมผู้สูงอายุ หัตถการพอกเข้าในผู้ป่วย ลมจับโปงแห้งเข้า

ตารางที่ 14 แสดงผลน้ำหนักรอบเอวของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำเดือน มีนาคม 2568

รายงาน BMI รายกลุ่มงาน วันที่ 31 มีนาคม 2568										
#	กลุ่มงาน	ผอม	ร้อย ละ	ปกติ	ร้อย ละ	เกิน	อ้วน 1	อ้วน 2	ร้อย ละ	ทั้งหมด
1	พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	1	9.09	3	27.27	3	4	0	63.64	11
2	พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	1	5.26	7	36.84	7	4	0	57.89	19
3	การพยาบาลให้คำปรึกษาและอุบัติเหตุฉุกเฉิน	2	10.53	3	15.79	5	3	6	73.68	19
4	พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	0	0	7	41.18	5	4	1	58.82	17
5	พัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	1	11.11	2	22.22	1	3	2	66.67	9
6	พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	0	0	2	25	4	0	2	75	8
7	อำนวยการ	0	0	3	17.65	4	6	4	82.35	17
8	เทคนิคบริการและวิชาการ	0	0	12	44.44	6	4	5	55.56	27
9	ผู้ป่วยใน	0	0	9	52.94	5	2	1	47.06	17
10	งานทันตสาธารณสุข	0	0	5	62.5	1	2	0	37.5	8
11	ภารกิจขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนา กำลังคน	1	11.11	4	44.44	1	3	0	44.44	9

รายงาน BMI รายกลุ่มงาน วันที่ 31 มีนาคม 2568										
#	กลุ่มงาน	ผอม	ร้อย ละ	ปกติ	ร้อย ละ	เกิน	อ้วน 1	อ้วน 2	ร้อย ละ	ทั้งหมด
12	ศูนย์อนามัยที่ 11	6	3.73	57	35.4	42	35	21	60.87	161

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

จากตารางที่ 14 แสดงผลน้ำหนัก-รอบเอวของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำเดือน มีนาคม 2568 พบว่าบุคลากรทั้งหมด 161 คน มีภาวะผอม 6 คน ร้อยละ 3.73 น้ำหนักปกติ 67 คน ร้อยละ 35.4 มีภาวะอ้วนจนถึงอ้วนระดับ2 จำนวน 98 คน ร้อยละ 60.87 ในขณะที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ มีบุคลากรทั้งหมด 9 คน มีภาวะผอม 1 คน ร้อยละ 11.11 ปกติ 2 คน ร้อยละ 22.22 มีภาวะอ้วนจนถึงอ้วนระดับ2 จำนวน 6 คน ร้อยละ 66.66 ซึ่งสูงกว่าภาพรวมของศูนย์อนามัยที่ 11 พบว่าเกิดจากพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรในกลุ่มงาน เช่น ทานอาหารจุกจิก เคลื่อนไหวร่างกายน้อย ไม่ค่อยออกกำลังกายเท่าที่ควร แก้ไขโดยการขยับร่างกายอย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทานอาหาร เน้นโปรตีน เพิ่มผักผลไม้

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

กิจกรรมดำเนินการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
1.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่11 ปี 2568	1 ครั้ง	ต.ค.67
2. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านชมรมผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ ในพื้นที่ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ร่วมกับภาคีเครือข่าย	7 จังหวัด	พ.ย.67
3. พัฒนาศักยภาพพระภิกษุสามเณร (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด – อสว.) และผู้นำทางศาสนา ปี 2568	62คน/รูป	พ.ย.67
4. อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) บูรณาการ Palliative care ประจำปี 2568	519 คน	ธ.ค.67
5. อบรมฟื้นฟูผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ประจำปี 2568	312 คน	ธ.ค.67
6. เยี่ยมติดตามการดำเนินงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคอง (Palliative Care) ในสถานชีวาภิบาล ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	7 จังหวัด	ม.ค.68
7. เชิญชวนบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และวัด	คัดเลือก/	ก.ค.68

ส่งเสริมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 11 ประจำปี พ.ศ.2568	ประกวด	
	1 ครั้ง	

3. สรุปประเด็นดำเนินงานของกลุ่มงาน ซึ่งได้จากการวิเคราะห์/สังเคราะห์ของกลุ่มงาน (ให้อธิบายรายละเอียด)

3.1 ทางกลุ่มงานได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุและพระสงฆ์แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568 .ให้แก่ผู้รับผิดชอบในระดับพื้นที่ ในเขตสุขภาพที่ 11 รายละเอียดตาม Link แนบ

<https://drive.google.com/file/d/19UGS5XV2XuvSMwoeHJJe2oTuH7ItriZf/view?usp=sharing>

3.2 พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านชมรมผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ ในพื้นที่ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ร่วมกับภาคีเครือข่าย

3.3 พัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด - อสว.) และผู้นำทาง



ศาสนา ปี 2568

3.4 อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) บูรณาการ Palliative care ประจำปี 2568



กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุสามารถดำเนินงานได้ตามแผนการที่วางไว้ จากการดำเนินกิจกรรม ได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ทั้งภายในและภายนอกสังกัดกระทรวง ผู้เข้าร่วมกิจกรรม



เกิดความรู้ ทักษะ เข้าใจ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการเข้าร่วมประชุมไปบอกต่อ สื่อสารแก่สมาชิกในชมรมและบุคคลในครอบครัวต่อไป

4. ปัญหา/อุปสรรค แนวทางและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของกลุ่มงาน

- จุดจอตลอดผู้รับบริการไม่มีหลังคากันฝน ลำบากช่วงฝนตก

5. ข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัย

- ปรับปรุงทางขึ้นทำหลังคากันฝน

6. สิ่งดีๆ ที่เกิดขึ้นในกลุ่มงาน (ถ้ามี)

- ความร่วมมือ ร่วมใจ ช่วยกันขับเคลื่อนการดำเนินงาน

7. แผนเดือน เมษายน 2568

- ติดตามเมืองที่เป็นมิตร ชมรม ผสอ.
- โครงการรณรงค์การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ห่างไกล NCD ด้วยหลัก 3 อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย)
ในเขตพื้นที่บริการศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช ปีงบประมาณ 2568

นางเบญจวิณь มากนวล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ 12 เมษายน 2568