



รายงาน Monthly กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

ประจำเดือน กรกฎาคม 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	2564				2565				2566				2567				2568			
	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60- 69 ปี ร้อยละ	ช่วง อายุ 70- 79 ปี ร้อยละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อยละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60- 69 ปี ร้อยละ	ช่วง อายุ 70- 79 ปี ร้อยละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อยละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60- 69 ปี ร้อยละ	ช่วง อายุ 70- 79 ปี ร้อยละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อยละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60- 69 ปี ร้อยละ	ช่วง อายุ 70- 79 ปี ร้อยละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อยละ	ผู้สูงอายุ ร้อยละ	ช่วง อายุ 60-69 ปี ร้อย ละ	ช่วง อายุ 70-79 ปี ร้อย ละ	อายุ 80 ปี ขึ้นไป ร้อยละ
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 14 สิงหาคม 2568

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 ซึ่งเป็นโอกาสสำคัญในการวางแผนส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อชะลอความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมรองรับการเปลี่ยนผ่านเข้าสู่วัยสูงอายุตอนกลางและตอนปลายที่จะมีความต้องการบริการสุขภาพเพิ่มขึ้นในอนาคตอันใกล้

1.2 การประเมินศักยภาพความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (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 31 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 2 จากข้อมูลการคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ของผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ 11 เดือนกรกฎาคม 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 31 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 3 จากข้อมูลร้อยละผู้สูงอายุสุขภาพดีไม่มีภาวะพึ่งพิงในเขตสุขภาพที่ 11 ระหว่างเดือนตุลาคม 2567 ถึงกรกฎาคม 2568 พบว่าในเดือนกรกฎาคม 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		การปฏิบัติกิจวัตร ประจำวัน		ความคิดความจำ		ภาวะซึมเศร้า (2Q)		การเคลื่อนไหว		สุขภาพช่องปาก		ภาวะขาด สารอาหาร	
				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	86.76	13.24	94.80	5.19
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 31 กรกฎาคม 2568

จากข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้านในเขตสุขภาพที่ 11 เดือนกรกฎาคม 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 พร้อมทั้งจัดบริการเชิงรุกด้านการตรวจสายตาและสุขภาพช่องปากในจังหวัดที่พบปัญหามาก 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 31 กรกฎาคม 2568

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



1.5 ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี

ตารางที่ 5 รายงานผลการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568

พื้นที่	ผู้สูงอายุ ที่ได้รับ การ ประเมิน	เสี่ยง อย่าง น้อย 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 31 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 5 จากข้อมูลการดำเนินงานจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) สำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 11 เดือนกรกฎาคม 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 จึงควรมีการถอดบทเรียนจากจังหวัดต้นแบบและสนับสนุนทีมสหวิชาชีพในพื้นที่ที่ยังมีผลงานต่ำเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงอย่างครอบคลุมต่อไป



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 และยังไม่มีพื้นที่ใดผ่านการรับรองในปี 2568 ซึ่งควรมีการสนับสนุนเชิงนโยบายและการถ่ายทอดองค์ความรู้จากพื้นที่ต้นแบบเพื่อยกระดับการดำเนินงานให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ในเขตสุขภาพต่อไป



1.6 ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแบบบูรณาการ

2. รายงานข้อมูลการดำเนินงาน LTC เดือน กรกฎาคม 2568

3. รายงาน care plan ระดับประเทศ(ดึงข้อมูล 30กค.2568)

เขต	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวนcare plan	ร้อยละการจัดทำcare plan
เขตสุขภาพที่ 01	35129	34414	97.96 %
เขตสุขภาพที่ 02	21681	21341	98.43 %
เขตสุขภาพที่ 03	23157	22716	98.10 %
เขตสุขภาพที่ 04	24907	24126	96.86 %
เขตสุขภาพที่ 05	19296	18978	98.35 %
เขตสุขภาพที่ 06	19395	18259	94.14 %
เขตสุขภาพที่ 07	68966	67211	97.46 %
เขตสุขภาพที่ 08	69533	66640	95.84 %
เขตสุขภาพที่ 09	66253	64993	98.10 %
เขตสุขภาพที่ 10	84813	83168	98.06 %
เขตสุขภาพที่ 11	25058	24572	98.06 %
เขตสุขภาพที่ 12	24242	23690	97.72 %
เขตสุขภาพที่ 13	3419	25	0.73 %
รวม	485849	470133	96.77 %

4. รายงาน care plan ระดับเขต(ดึงข้อมูล 30กค. 2568)

เขต	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวน care plan	ร้อยละการจัดทำ care plan
จ.กระบี่	1929	1918	99.43 %
จ.ชุมพร	3064	2953	96.38 %
จ.นครศรีธรรมราช	11684	11522	98.61 %
จ.พังงา	1033	959	92.84 %
จ.ภูเก็ต	1026	1021	99.51 %
จ.ระนอง	522	489	93.68 %
จ.สุราษฎร์ธานี	5800	5710	98.45 %
รวม	25058	24572	98.06 %



5. รายงาน care plan ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ cup (ดึงข้อมูล30กค.2568)

รพ.สต.	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	จำนวน care plan	ร้อยละการจัดทำ care plan
รพ.สต.บ้านบางจาก	NA	NA	NA
รพ.สต.บ้านบางใหญ่	39	38	97.44%
รพ.สต.บ้านแสงวิมาน	62	62	100%
รพ.สต.บ้านเปี้ยะเนิน	58	58	100%
รพ.สต.บ้านบางบุชา	79	50	63.29
รพ.สต.บ้านบางมูลนาก	25	25	100%
รพ.สต.บ้านวัดลาว	26	26	100%
รวม	289	259	89.62%

รพ.สต.บ้านบางจาก ขอเฉพาะโครงการผ้าอ้อม ไม่ของบ LTC

จำนวนบุคลากรในโปรแกรม 3c กรมอนามัย

6. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM)

CM	จำนวน
จำนวนทั้งหมด	1,897
ปฏิบัติงานหลายหน่วยบริการ	465
CM ปฏิบัติการ	1,720
CM บริหาร	177
สถานะปฏิบัติงาน	1,267
เกษียณอายุการทำงาน	126
ลาออก	45
เสียชีวิต	5
เปลี่ยนงาน/ย้ายงาน	454
ไม่เข้าใช้งานเกิน 1 ปี	651

7. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)

CG	จำนวน
จำนวนทั้งหมด	8,713
ปฏิบัติหน้าที่ตาม care plan	7,486
ยังไม่ได้รับมอบหมายตาม care plan	1,226
สถานะ ปฏิบัติงานอยู่	8,210
ลาออก	440
เสียชีวิต	63



8. อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น (CC) ในระบบโปรแกรม3c กรมอนามัย

CC	จำนวน
จำนวนทั้งหมด	421
ปฏิบัติหน้าที่ตาม care plan	261
ยังไม่ได้รับมอบหมาย care plan	160
สถานะ ปฏิบัติงานอยู่	421
ลาออก	0
เสียชีวิต	0

9. ตารางแสดงจำนวน CM CG รายจังหวัด (แหล่งข้อมูลโปรแกรม3C กรมอนามัย ณ วันที่ 30 กรกฎาคม 2568)

จังหวัด	CM	CG	สัดส่วนCM:CG (ปฏิบัติงาน)
ชุมพร	228	1075	1 : 4.71
พังงา	151	549	1 : 3.64
กระบี่	165	1022	1 : 6.19
นครศรีธรรมราช	615	3169	1 : 5.15
ภูเก็ต	91	328	1 : 3.60
ระนอง	123	451	1 : 3.67
สุราษฎร์ธานี	497	2069	1 : 4.16
รวม	1870	8663	1 : 4.63

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

10. ตารางแสดงจำนวนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care Manager) ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพปีงบประมาณ 2568

จังหวัด	จำนวนCM ที่ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพปีงบประมาณ 2568
นครศรีธรรมราช	106
สุราษฎร์ธานี	61
ชุมพร	27
พังงา	27
กระบี่	40
ระนอง	16
ภูเก็ต	18
รวม	295

ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ(Care Manager) ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (จัดอบรมออนไลน์ ระหว่างวันที่ 2-4 ธันวาคม 2567 จำนวน 295 คน)

11. ตารางแสดงจำนวนร้อยละ Care Manager ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงาน

เขตสุขภาพ	เป้าหมายฟื้นฟู(B) ปีงบประมาณ 2568	ผลการดำเนินงาน(A) (ยอดสะสม)	ร้อยละ $\frac{A}{A+B \times 100}$
01	252	842	76.97
02	189	664	77.84
03	132	429	76.47
04	604	406	40.20
05	463	429	48.09
06	383	314	45.05
07	356	466	56.69
08	189	639	77.17
09	473	665	58.44
10	19	1223	98.47
11	148	642	81.27
12	194	728	78.96
13	0	NA	0
รวม	3402	7447	68.64

จากตาราง ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช Care Manager ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพและทักษะการปฏิบัติงาน คิดเป็นร้อยละ 81.27 (ซึ่งผ่านตัวชี้วัดร้อยละ 75)

12. ตารางแสดงข้อมูลอัตราส่วนบุคลากร จำนวน CM ต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงสัดส่วน 1 คน : 35 คน

(ข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย)

จังหวัด	CM	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	อัตราส่วนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ต่อ CM 1 คน	CM ที่ต้องควรมี	CM เกิน
ชุมพร	228	3071	1:13.47	88	140
พังงา	151	1036	1:6.86	30	121
กระบี่	165	1928	1:11.68	56	109
นครศรีธรรมราช	615	11672	1:18.98	334	281
ภูเก็ต	91	1028	1:11.30	30	61
ระนอง	123	522	1:4.24	15	108
สุราษฎร์ธานี	497	5798	1:11.67	166	331
รวม	1870	25055	1:13.40	716	1151



จากตารางแสดงให้เห็นว่าจำนวน CM ของศูนย์อนามัยที่ 11 เพียงพอต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ในการดำเนินงาน LTC (แต่ยังมีบางพื้นที่ ผู้รับผิดชอบมีการ เกษียณ ย้ายที่ทำงาน ลาออก เปลี่ยนงาน ทำให้บางหน่วย บริการยังขาดแคลน CM จำเป็นต้องมี CM cover ในการดำเนินงาน LTC)

ตารางแสดงข้อมูลข้อมูลอัตราส่วนบุคลากรจำนวน CG ต่อผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง สัดส่วน 1 คน :5-10คน

(ข้อมูลจากโปรแกรม 3C กรมอนามัย)

จังหวัด	CG	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	อัตราส่วนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงต่อ CG 1 คน	CG ที่ต้องควรมี	CG เกิน
ชุมพร	1075	3071	1:2.86	615	460
พังงา	549	1036	1:1.89	208	341
กระบี่	1022	1928	1:1.89	386	636
นครศรีธรรมราช	3193	11672	1:3.66	2,335	858
ภูเก็ต	328	1028	1:3.13	206	122
ระนอง	451	522	1:1.16	105	346
สุราษฎร์ธานี	2069	5798	1:2.80	1,160	909
รวม	8687	25055	1:2.88	5,011	3672

ตารางแสดงจำนวน CM ที่ขาดแคลนแต่ละจังหวัด (จากข้อมูลสำรวจ Google form เดือน เมษายน 2568)

จังหวัด	จำนวนหน่วยบริการที่ขาดแคลน CM (แห่ง)
นครศรีธรรมราช	27
สุราษฎร์ธานี	22
ชุมพร	10
พังงา	3
กระบี่	1
ระนอง	8
ภูเก็ต	NA
รวม	71

ตารางรายงานอบรม CG CC รายใหม่ 10,000 คน ปีงบประมาณ 2568

จังหวัด	หลักสูตร CG ที่กรมอนามัยกำหนด				รวมทั้งหมด	เป้าหมาย กรม
	กรมอนามัย	สกร	อสบ. CC	เพิ่มเติม 50 ชม.		
นครศรีธรรมราช	150	85	161	-	396	154
กระบี่	144	-	50	-	194	126
ชุมพร	-	66	79	-	145	131
พังงา	-	82	22	-	104	112



ภูเก็ต	101	-	88	-	189	188
ระนอง	101	60	30	-	191	146
สุราษฎร์ธานี	238	25	48	-	311	108
รวม	734	318	478	-	1530	938

เขต11 อบรม CG CC 70 ชั่วโมง ผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัด (เป้าหมายอบรม จำนวน 938 คน)ผ่านเกณฑ์ทุกจังหวัด

3. 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 เนื่องจากผู้รับผิดชอบงาน เกษียณ ลาออก เปลี่ยนงาน
 4. ปีงบประมาณ 2568 ไม่มีการจัดอบรม CM รายใหม่ ทำให้บางพื้นที่ที่ไม่มี CM ขาดความเข้าใจขั้นตอนการดำเนินงาน LTC
- และต้องประสานพื้นที่ หน่วยบริการพื้นที่ใกล้เคียงเป็น CM cover

5. ข้อเสนอแนะ/ โอกาสพัฒนา

- ส่งเสริมและสนับสนุนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการทำงาน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องในระดับหน่วยบริการ
- ติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนงานเชิงคุณภาพและการจัดการข้อมูลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในพื้นที่
- คืบข้อมูลให้ สสจ. ทุกเดือน เพื่อตรวจสอบ กำกับติดตาม ความถูกต้อง
- ประสานผู้รับผิดชอบ ลงทะเบียน CG CC ให้เป็นปัจจุบัน

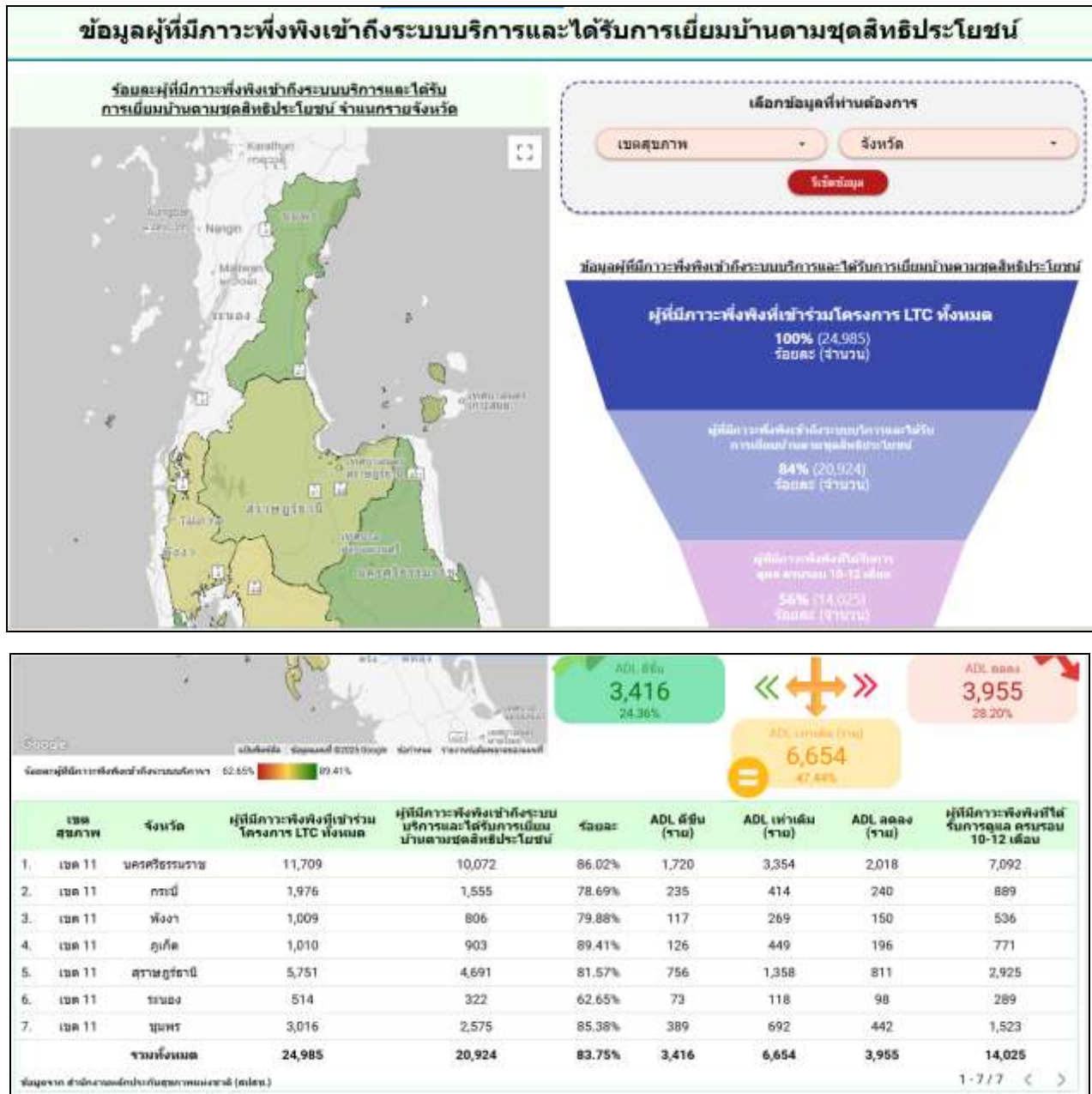
ข้อมูลจำนวน Caregiver รายใหม่ที่ผ่านการอบรม 10,000 คน ปีงบประมาณ 2568

(เขต 11 เป้าหมาย 938 ตรวจราชการ /844 cluster)



12.1 ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์

ตารางที่ 9 แสดงผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงระบบบริการ และได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ ร้อยละ 77.9



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%

12.2 การดำเนินงานศาสนสถาน และการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา

สรุปรายงานวัดส่งเสริมสุขภาพและผู้นำทางศาสนาเดือนกรกฎาคม 2568

วัดส่งเสริมสุขภาพ

จังหวัด	วัดทั้งหมด	วัดส่งเสริมสุขภาพทั้งหมด	วัดส่งเสริมสุขภาพ
กระบี่	93	61	3
ชุมพร	262	100	0
นครศรีธรรมราช	704	403	5
พังงา	92	41	0
ภูเก็ต	43	15	1
ระนอง	46	36	2
สุราษฎร์ธานี	381	370	7
CUP ศูนย์อนามัยที่ 11	21	16	0
รวม	1,621	1,026	18

วัดที่ผ่านการประเมินส่งเสริมสุขภาพในปี 2568 ร้อยละ 20.97 ยอดสะสมทั้งหมดร้อยละ 63.29

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

สถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนาเดือนกรกฎาคม 5 แห่ง วัดพระบรมธาตุสวี , บ้านบวรรักษ์ ตำบลปากทรง,บ้านท่าชีวาภิบาล,จังหวัดชุมพร ในเขตสุขภาพที่ 11 ผ่านการประเมินทั้งหมด 10 แห่ง ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการตามมาตรา 3 (สปสช) 2 แห่ง

ชุดสถานีสุขภาพ “Health Station @ Temple”

จังหวัด	จำนวนชุด/วัด	รายงานผู้รับบริการ
กระบี่	10	0
ชุมพร	12	3
นครศรีธรรมราช	26	0
พังงา	10	0
ภูเก็ต	5	0
ระนอง	7	0
สุราษฎร์ธานี	21	3
CUP ศูนย์อนามัยที่ 11	7	7

รวม	98	13
-----	----	----

ปัญหา อุปสรรค

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

โอกาสพัฒนา

- 1.ประสานส่วนกลางเพื่อปรับปรุงพัฒนาโปรแกรมให้ใช้งานง่ายและสะดวกกับพื้นที่ในการเรียกดูข้อมูล

1.12 งานบริการโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 11นครศรีธรรมราช

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้รับบริการงานกายภาพบำบัด เดือน กรกฎาคม 2568

จำนวนผู้ป่วยนอก 86 คน 156 ครั้ง , จำนวนผู้ป่วยใน 5 คน 6 ครั้ง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย(ร้อยละ)	จำนวน(คน)	คิดเป็นร้อยละ
1.ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่คลินิกกายภาพบำบัดดีขึ้น	70	86	100
2.ผู้มารับบริการมาตามนัด	70	75	87.20
3.การให้ความรู้ทางกายภาพบำบัดแก่ญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วย เข้าใจและทำได้ - ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ N = 13	70	13	100
4.การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดที่บ้าน ผู้ป่วยเข้าใจและทำได้ - ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ N = 13	70	13	100
5.ผู้ป่วยติดเตียงที่รพ.สต.หรือพยาบาลชุมชน ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัดได้รับคำแนะนำหรือเยี่ยม บ้าน N = 3	70	3	100

ปัญหาอุปสรรค

ผู้ป่วยเลื่อนนัดและผิดนัดหลายราย ทำให้ระบบนัดขาดประสิทธิภาพและเสียโอกาสในการนัดผู้ป่วยรายอื่น ส่งผลให้คิวนัดการรักษาของผู้ป่วยมีความถี่ลดลง และต้องลงคัดกรองข้อมูลผู้สูงอายุในพื้นที่CUP ทำให้ความถี่ในการนัดลดลง

งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู เดือน มิถุนายน 2568

ลำดับ	กิจกรรม/หัตถการ	จำนวนครั้ง
1	Rehab clinic	107
2	IMC clinic	8 ครั้ง
3	Video conference	1 ครั้ง
4	เยี่ยมบ้าน	1 ครั้ง

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทย เดือน กรกฎาคม 2568

เดือน	จำนวนผู้รับบริการ	คน	ครั้ง	ค่าบริการ
เมษายน 2568	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย (1ตุลาคม2567-26กุมภาพันธ์พ.ศ. 2568)	46	63	16,646 บาท
พฤษภาคม 2568	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย (1-31พฤษภาคม พ.ศ.2568)	48	66	17,185 บาท
มิถุนายน 2568	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย (มิถุนายน พ.ศ.2568)	47	59	15,576บาท
กรกฎาคม 2568	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่คลินิกแพทย์แผนไทย (1-31กรกฎาคม พ.ศ.2568)	48	69	17,485 บาท



จากกราฟแสดงข้อมูลผู้เข้ารับบริการด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เดือนมิถุนายน เข้ารับการบำบัดจำนวน ๔๘ คน ได้รับการนัดและประคบสมุนไพร ๖๙ ครั้ง



ปัญหาและอุปสรรค

เนื่องจากคลินิกแพทย์แผนไทยอยู่ระหว่างการปรับปรุงซ่อมแซมให้เหมาะสม จึงเปิดให้บริการผู้ป่วยนอกได้แบบยังไม่เต็มประสิทธิภาพและมีข้อจำกัดด้านสถานที่ หัตถการที่ทำได้มีแค่นวดและประคบสมุนไพรยังไม่ครบวงจร จึงแก้ไขด้วยการจัดระบบนัดหมายมาทำตามเวลาและหัตถการที่ทำได้ให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. ควรจัดสรรทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้รับบริการในปัจจุบัน รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนไทย และที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. ควรปรับปรุงพื้นที่ให้มีห้องทำหัตถการหลังคลอด ห้องอบสมุนไพร ห้องอาบน้ำ เพื่อเพิ่มรายได้ให้แก่โรงพยาบาล หัตถการที่อยากทำเพิ่มเติมในปี.ศ.2568 คลินิกอภัยสันตา รักษาโรคตาทั้งยัง แสบตา คันตา ต้อลม ต้อเนื้อ พอกตา ด้วยยาสมุนไพรสเย็น หัตถการพอกท้องปรับสมดุลธาตุลม โครงการเข้าเสื่อมสัจจรในชมรมผู้สูงอายุ หัตถการพอกเข้าในผู้ป่วย ลมจับโปงแห้งเข้า
3. การใช้เทคโนโลยีเสริมการทำงานพัฒนาระบบบริการออนไลน์: เช่น การปรึกษาแพทย์แผนไทยผ่าน Telehealth สำหรับพื้นที่ที่ยังไม่มีบุคลากรประจำ
4. การสร้างเครือข่ายอาสาสมัครหรือผู้ช่วยแพทย์แผนไทยฝึกรอบม อสม./อาสาสมัครสุขภาพพื้นบ้าน: เพื่อให้ความรู้เบื้องต้นและช่วยให้บริการในระดับชุมชนช่วยลดภาระซ้ำซ้อน และให้บริการแบบผสมผสานได้ดีขึ้น

นางสาวอนงค์นาถ ทองด้วง ตำแหน่งพนักงานราชการแพทย์แผนไทย วันที่4 สิงหาคม 2568



ตารางที่ 14 แสดงผลน้ำหนัก-รอบเอวของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำเดือน กรกฎาคม 2568

รายงาน BMI รายกลุ่มงาน กรกฎาคม 2568										
#	กลุ่มงาน	ผอม	ร้อยละ	ปกติ	ร้อยละ	เกิน	อ้วน 1	อ้วน 2	ร้อยละ	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	ภารกิจขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนากำลังคน	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 กรกฎาคม 2568 พบว่าบุคลากรทั้งหมด 162 คน มีภาวะผอม 7 คน ร้อยละ 4.32 น้ำหนักปกติ 59 คน ร้อยละ 36.42 มีภาวะอ้วนจนถึงอ้วนระดับ2 จำนวน 96 คน ร้อยละ 59.25 ในขณะที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 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 ทานอาหารจุจิก เคลื่อนไหวร่างกายน้อย ไม่ค่อยออกกำลังกายเท่าที่ควร แก้ไขโดยการขยับร่างกายอย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทานอาหาร เน้นโปรตีน เพิ่มผักผลไม้

13. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

กิจกรรมดำเนินการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
1.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพะผู้สูงอายุและพระสงฆ์แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่11 ปี 2568	1 ครั้ง	ต.ค.67
2. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านชมรมผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ ในพื้นที่ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ร่วมกับภาคีเครือข่าย	7 จังหวัด	พ.ย.67



3. พัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (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. เยี่ยมติดตามการดำเนินงานดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ผู้ป่วยระยะท้าย แบบประคับประคอง (Palliative Care) ในสถานชีวาภิบาล ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	7 จังหวัด	ก.ค.68
7. เชิดชูบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 11 ประจำปี พ.ศ.2568	คัดเลือก/ ประกวด 1 ครั้ง	ส.ค.68

14. สรุปประเด็นดำเนินงานของกลุ่มงาน ซึ่งได้จากการวิเคราะห์/สังเคราะห์ของกลุ่มงาน (ให้อธิบายรายละเอียด)

14.1 ทางกลุ่มงานได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568 .ให้แก่ผู้รับผิดชอบในระดับพื้นที่ ในเขตสุขภาพที่ 11 รายละเอียดตาม Link แนบ

<https://drive.google.com/file/d/19UGS5XV2XuvSMwoeHjJe2oTuH7ItriZf/view?usp=sharing>

14.2 พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านชมรมผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ ในพื้นที่ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ร่วมกับภาคีเครือข่าย

14.3 พัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด – อสว.) และผู้นำทางศาสนา ปี 2568

14.4 อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) บูรณาการ Palliative care ประจำปี 2568



กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุสามารถดำเนินงานได้ตามแผนที่วางไว้ จากการดำเนินกิจกรรมได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ทั้งภายในและภายนอกสังกัดกระทรวง ผู้เข้าร่วมกิจกรรม เกิดความรู้ ทักษะ เข้าใจ สามารถนำความรู้ที่ได้จากการเข้าร่วมประชุมไปบอกต่อ สื่อสารแก่สมาชิกในชมรมและบุคคลในครอบครัวต่อไป

15. ปัญหา/อุปสรรค แนวทางและข้อเสนอแนะต่อการดำเนินงานของกลุ่มงาน

- ไม่มีจุดจอดรถผู้รับบริการ

16. ข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัย

- สร้างที่จอดรถสำหรับผู้รับบริการ

17. สิ่งๆ ที่เกิดขึ้นในกลุ่มงาน (ถ้ามี)

- ความร่วมมือ ร่วมใจ ช่วยกันขับเคลื่อนการดำเนินงาน

18. แผนเดือน สิงหาคม 2568

- ติดตามประเมินเมืองที่เป็นมิตร ชมรม ผสอ.
- คัดเลือกผลงานบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการดำเนินงานผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ
- สรุปประเด็นตรวจราชการ รอบ2-2568

นางเบญจวัน มากนวล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ 14 สิงหาคม 2568