

รายงาน Monthly กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

ประจำเดือน มิถุนายน 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	ร้อยละ ของ ผู้สูงอายุ	ร้อยละของ ผู้สูงอายุ (ชาย)	ร้อยละของ ผู้สูงอายุ (หญิง)
ชุมพร	507801	107778	21.22	9.51%	11.71
นครศรีธรรมราช	1533104	319476	20.84	9.09%	11.74
พังงา	265984	54597	20.53	9.38	11.15
สุราษฎร์ธานี	1076037	198697	18.47	8.20	10.26
ระนอง	192748	34002	17.64	8.25	9.38
กระบี่	484162	73536	15.19	6.94	8.25
ภูเก็ต	431264	60680	14.07	6.09	7.98
เขต11	4491100	848766	18.90	8.40	10.50
ประเทศ	65893593	13719489	20.82	9.1	11.7

ข้อมูล : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 30 เมษายน 2568

จากตารางที่ 1 แสดงจำนวนผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ 11 รายจังหวัด ปี 2568 พบว่าทุกจังหวัดจำนวนผู้สูงอายุ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยทุกจังหวัดเข้าสู่สังคมสูงวัย (Aged Society) คือ สังคมที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มากกว่า ร้อยละ 10 ของประชากรทั้งหมด และมีบางจังหวัดเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Complete Aged Society) คือมี ประชากรสูงวัยมากกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ได้แก่จังหวัดชุมพร ร้อยละ 21.22 นครศรีธรรมราช ร้อยละ 20.84 และจังหวัดพังงา ร้อยละ 20.53

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	278581	156850	95.17	6457	3.92	1502	0.91	164809	59.16
กระบี่	64943	61454	97.43	1172	1.86	446	0.71	63072	97.12
พังงา	47484	38807	98.05	585	1.48	187	0.47	39579	83.35
ภูเก็ต	42910	5888	93.02	294	4.64	148	2.34	6330	14.75
สุราษฎร์ธานี	169134	99688	94.66	4499	4.27	1130	1.07	105317	62.27
ระนอง	27566	20239	97.47	429	2.07	96	0.46	20764	75.32
ชุมพร	93128	77044	97.37	1422	1.80	659	0.83	79125	84.96
เขต11	723746	459970	96.03	14858	3.10	4168	0.87	478996	66.18
ประเทศ	10731474	6024961	96.55	171938	2.76	43095	0.69	6239994	58.15

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 2 แสดงการเข้าถึงการประเมินศักยภาพตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) เขตสุขภาพที่ 11 เดือน มิถุนายน 2568 พบว่าทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 จัดระบบบริการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ร้อยละ 66.18 (เป้าหมายร้อยละ 80). ในขณะที่ประเทศมีผลงาน ร้อยละ 58.15 ซึ่งทุกจังหวัดต่างขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มสุขภาพดีช่วยเหลือตัวเองได้ และกลุ่มพึ่งพิงได้รับการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

1.3 ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง

ตารางที่ 3 : แสดงจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน ปีงบประมาณ 2568

จังหวัด	จำนวน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง ติดสังคม(ADL 12-20)																	
		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	
นคร	280890	172,384	96.00	172,384	96.00	76041	94.80	120466	95.19	134221	95.08	142568	94.87	148314	94.99	150261	95.03	156850	95.17
กระบี่	65454	57,397	98.00	57,397	98.00	28258	97.70	48322	97.41	55200	97.29	60233	97.34	60761	97.39	61197	97.38	61454	97.43
พังงา	48004	41,518	98.10	41,518	98.10	12621	95.50	24389	95.12	30809	96.65	33851	96.06	36533	95.16	36777	95.16	38807	98.05
ภูเก็ต	43258	6,346	95.00	6,346	95.00	2047	93.40	3673	91.89	4039	92.13	4703	92.72	5353	93.16	5621	92.97	5888	93.02
สุราษฎร์	171302	126,850	95.70	126,850	95.70	27796	94.10	63233	93.94	75165	94.03	90409	94.58	93196	94.64	95406	94.68	99688	94.66
ระนอง	27733	21,368	97.40	21,368	97.40	9515	97.20	16227	97.66	17271	97.84	18935	97.92	19265	97.65	19401	97.53	20239	97.47
ชุมพร	94279	79,709	97.40	79,709	97.40	41463	97.00	61824	96.98	67583	96.88	72562	96.75	73456	96.78	74554	96.81	77044	97.37
เขต 11	730920	505,572	96.60	505,572	96.60	197741	95.70	338134	95.66	384288	95.71	423261	95.68	436878	95.64	443217	95.66	459970	96.03
ประเทศ	10828139	6,544,698	96.90	6,544,698	96.90	2450390	96.60	4102361	96.6	4724858	96.56	5331500	96.55	5558883	96.56	5763147	96.56	6024961	96.55

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิงในเขตสุขภาพที่ 11 ระหว่างตุลาคม 2567 – มิถุนายน 2568 พบว่าเขตสุขภาพที่ 11 สุขภาพดีที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง ร้อยละ **96.03%** ซึ่งใกล้เคียงกับค่าเฉลี่ยประเทศ (96.55%) ผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง แต่อัตรากลุ่มสุขภาพดีที่ไม่มีภาวะพึ่งพิงเริ่มมีแนวโน้มลดลง การเข้าถึงการคัดกรองก็ลดลงเช่นกัน จังหวัดพังงามีผู้สูงอายุสุขภาพดีที่ไม่มีภาวะพึ่งพิงสูงสุด (98.05%) จังหวัดระนองสถานะสุขภาพผู้สูงอายุ (97.47%) ในขณะที่จังหวัดกระบี่มีเสถียรภาพสูง (97.43%) ส่วนจังหวัดภูเก็ต ผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิงต่ำสุด และมีแนวโน้มสูงขึ้น (93.02%) และในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปรับตัวดีขึ้น แต่ยังต่ำกว่าเป้าหมาย (94.66%)

รายงานผลการคัดกรอง 9 ด้าน เขตสุขภาพที่ 11 แยกรายจังหวัด

จังหวัด	คัดกรอง ครบ 9 ด้าน	ร้อยละ	1. การมองเห็น (ร้อยละ)		2. การกลืน ปัสสาวะ (ร้อยละ)		3. การได้ยิน (ร้อยละ)		4. การปฏิบัติ กิจวัตรประจำวัน (ร้อยละ)		5. ความคิด ความจำ (ร้อยละ)		6. ภาวะซึมเศร้า (2Q) (ร้อยละ)		7. การเคลื่อนไหว (ร้อยละ)		8. สุขภาพช่อง ปาก (ร้อยละ)		9. ภาวะขาด สารอาหาร (ร้อย ละ)	
			ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	มี ปัญหา (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)	ปกติ (ร้อย ละ)	เสี่ยง (ร้อย ละ)
นครศรีธรรมราช	212822	76.4	90.75	18.51	94.09	5.71	94.16	5.84	93.27	6.73	93.98	6.02	98.42	2.14	90.14	9.86	86.64	13.36	94.78	5.21
กระบี่	56471	86.95	98.23	19.57	93.16	3.95	94.07	5.93	95.34	4.66	96.55	3.45	98.73	1.93	94.36	5.64	91.39	8.61	93.69	6.30
พังงา	38361	80.79	96.50	10.57	95.99	3.00	96.83	3.17	96.40	3.60	97.26	2.74	98.58	1.77	95.16	4.84	93.51	6.49	97.23	2.76
ภูเก็ต	12036	28.05	80.26	21.54	92.60	7.40	92.12	7.88	91.00	9.00	93.13	6.87	96.87	3.93	86.74	13.26	84.57	15.43	91.82	8.17
สุราษฎร์ธานี	138509	80.61	90.79	22.44	95.16	4.83	94.31	5.69	92.91	7.09	94.75	5.25	98.22	2.77	91.13	8.87	87.03	12.97	94.85	5.10
ระนอง	22801	82.71	95.42	14.85	96.19	3.35	94.62	5.38	95.31	4.69	97.29	2.71	98.83	4.77	94.49	5.51	92.44	7.56	96.35	3.64
ชุมพร	75905	81.51	97.08	17.96	95.17	3.85	95.63	4.37	95.23	4.77	97.15	2.85	98.96	1.74	93.51	6.49	91.28	8.72	96.11	3.87
เขต11	556905	76.66	92.83	18.86	94.59	4.81	94.55	5.45	93.93	6.07	95.20	4.80	98.47	2.33	91.77	8.23	88.58	11.42	95.05	4.93
ประเทศ	7792154	72.61	92.10	16.95	92.88	4.66	94.72	5.28	94.02	5.98	94.90	5.10	98.48	2.30	90.81	9.19	87.87	12.13	95.24	4.73

ที่มา: ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2568

จากข้อมูลในตาราง พบว่า จำนวนผู้สูงอายุเขตสุขภาพที่ 11 เข้าถึงการคัดกรอง 9 ด้าน ร้อยละ 76.66 มากกว่าประเทศที่ผลงานอยู่ที่ ร้อยละ 72.61 จังหวัดที่มีการคัดกรอง 9 ด้านสูงสุด คือ จังหวัดกระบี่ ร้อยละ 86.95 รองลงมาจังหวัดระนอง ร้อยละ 82.71 และจังหวัดชุมพร ร้อยละ 81.51 ตามลำดับ ประเด็นปัญหาสำคัญ ได้แก่ การมองเห็น ร้อยละ 18.86 สุขภาพช่องปาก ร้อยละ 11.42 และการเคลื่อนไหว ร้อยละ 8.23 ตามลำดับ

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	รวม ทั้งหมด	จำนวนชมรม/ โรงเรียนที่มีผล การประเมิน 71 คะแนนขึ้นไป	ร้อยละชมรม/ โรงเรียนที่ผ่าน เกณฑ์ (71 คะแนน ขึ้นไป)
กระบี่	47	15	8	70	48	68.57
ชุมพร	76	18	10	104	82	78.85
นครศรีธรรมราช	124	32	46	202	154	76.24
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	568	81.96

ข้อมูลจาก Application Bluebook ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 4 แสดงผลการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ รายจังหวัด ปีงบประมาณ 2568 ผลงานการดำเนินงาน ร้อยละ 81.96 ผ่านค่าเป้าหมาย ร้อยละ 75 การดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 11 มีเป้าหมายหลักในการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยเน้นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพทั้งกายและใจ รวมถึงการให้ความรู้และการสนับสนุนในการดูแลตัวเอง

1.5 ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี

ตารางที่ 5 รายงานผลการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) รายจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568

พื้นที่	เป้าหมาย	การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี	ร้อยละ
กระบี่	14921	3971	26.61
ชุมพร	18887	328	1.74
นครศรีธรรมราช	56826	27638	48.64
พังงา	4941	382	7.73
ภูเก็ต	3935	2	0.05
ระนอง	4802	2053	42.75
สุราษฎร์ธานี	40617	7138	17.57
เขตสุขภาพที่ 11	144929	41512	28.64

ข้อมูล ; Bluebook Application วันที่ 11 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 5 พบว่าหลายจังหวัดต่างเร่งดำเนินการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี ในกรณีผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติอย่างน้อย 1 ด้าน ผลงานอยู่ที่ร้อยละ 28.64 ผ่านค่าเป้าหมายภาพรวมระดับเขตสุขภาพ ร้อยละ 18.8

ชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการผ่านเกณฑ์

ตารางที่ 6 แสดงพื้นที่ที่มีการดำเนินงานเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ (Age – Friendly Communities) ปี 2568

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
		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

พื้นที่	จำนวน	ชื่อเมือง/อปท./ชุมชน	ตำบล	อำเภอ
		3. เทศบาลตำบลเกาะยาวใหญ่	เกาะยาวใหญ่	เกาะยาว
		4. องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมะพร้าว	ทุ่งมะพร้าว	ท้ายเหมือง
		5. เทศบาลตำบลคุระบุรี	คุระบุรี	คุระบุรี
		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 สถานชีวาภิบาลในชุมชนให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง

ตารางที่ 7 สถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568

จังหวัด	สถานชีวาภิบาล	กุฏิชีวาภิบาล	รวม	ได้รับการประเมินรับรองจากคณะกรรมการเขต
กระบี่	1	10	5	วัดเจริญทรวงศ์
ชุมพร	13	1	14	วัดศรีสุเทพ วัดเขาเจดีย์ ทะเลทรัพย์ ตำบลบ้านพันวาล
นครศรีธรรมราช	1	14	15	วัดบุญนารอบ
พังงา	2	3	5	วัดคมนิยเขต เทศบาลเมืองตะกั่วป่า
ภูเก็ต	2	0	2	วัดกะทู้ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดภูเก็ต
ระนอง	1	8	9	วัดสุวรรณคีรี
สุราษฎร์ธานี	4	18	22	วัดสวนโมกข์ธรรมรักษ์ วัดเกาะธรรมประทีป ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบ้านนา นาเดิม สถานชีวาภิบาลไออนุรักษ์
รวม	24	54	78	

ข้อมูล : ตรวจราชการกรณีปกติ รอบที่ 2-2568

จากตารางที่ 7 แสดงการเปรียบเทียบ (Comparisons) สถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนา เขตสุขภาพที่ 11 ปี 2568 เมื่อจำแนกรายจังหวัด พบว่า สถานชีวาภิบาลในชุมชนและองค์กรศาสนาที่ผ่านเกณฑ์การ

ประเมิน รวมทั้งหมด 78 แห่ง (เป้าหมาย 2 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

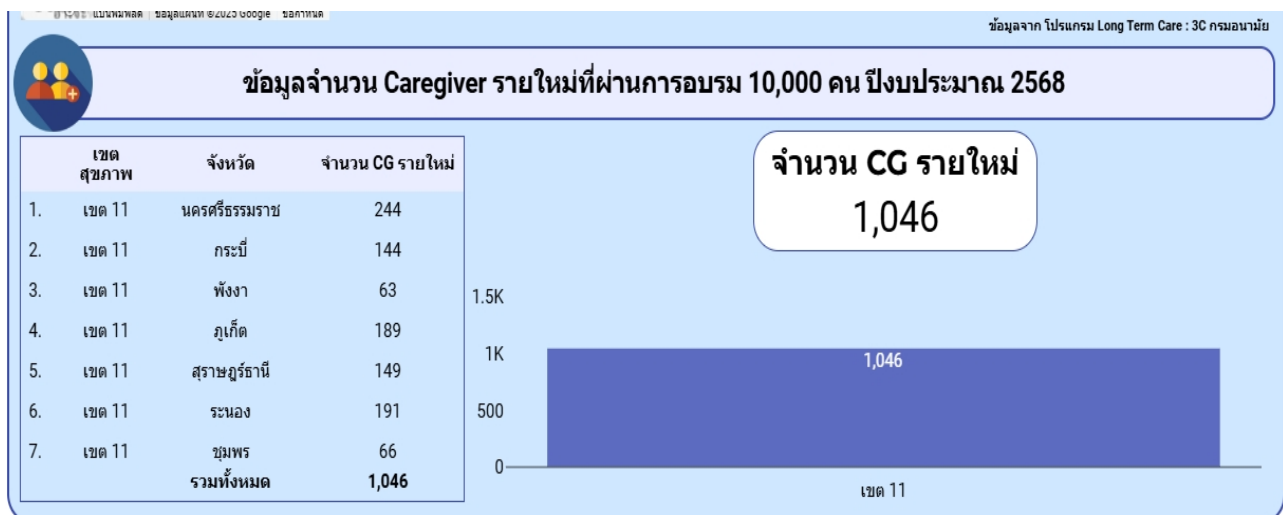
พื้นที่	CM ที่ต้องฟื้นฟู ปี 68	ผลงาน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	247	106	42.11
กระบี่	50	40	80
ชุมพร	57	27	47.37
พังงา	13	27	207.6
ภูเก็ต	18	18	100
ระนอง	38	16	42.11
สุราษฎร์ธานี	96	61	63.54
เขตสุขภาพที่ 11	519	295	56.84

ข้อมูล : โปรแกรม 3C กรมอนามัย

จากตารางที่ 8 แสดงจำนวนผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (CM) ที่ต้องได้รับการอบรมฟื้นฟู ปี 2568 เนื่องจากภาระงานของเจ้าหน้าที่ทำให้ไม่สามารถเข้าอบรมในช่วงเวลาดังกล่าวได้

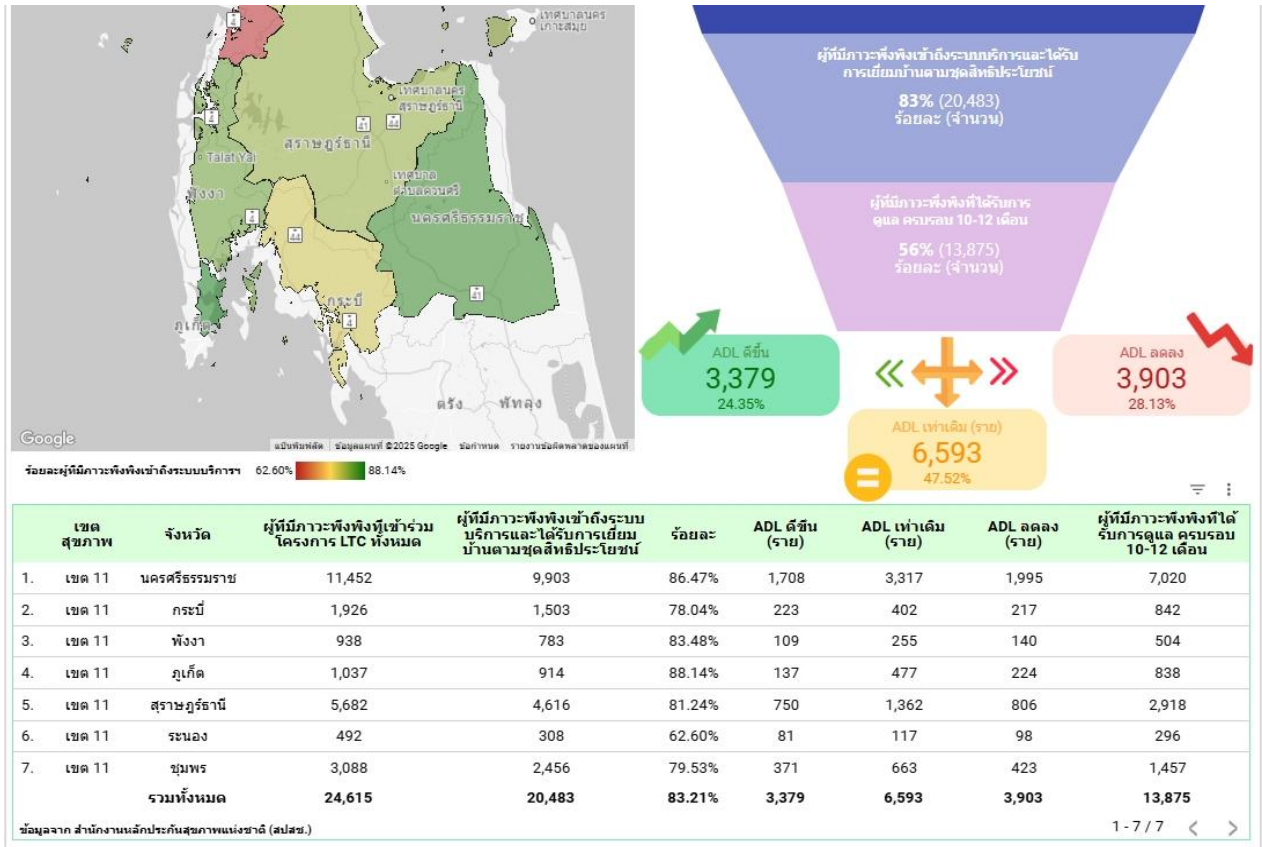
ข้อมูลจำนวน Caregiver รายใหม่ที่ผ่านการอบรม 10,000 คน ปีงบประมาณ 2568

(เขต 11 เป้าหมาย 938 ตรวจราชการ /844 cluster)



1.8 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%

1.9 การดำเนินงานศาสนสถาน และการดำเนินงานผู้นำทางศาสนา

ในประเทศไทยมีการนับถือศาสนาที่แตกต่างกัน ได้แก่ ศาสนาพุทธ ศาสนาอิสลาม ศาสนาคริสต์ ศาสนาพราหมณ์-ฮินดู และศาสนาซิก เป็นต้น ซึ่งไม่ว่าคนไทยจะนับถือศาสนาใด ก็จะมีการนำหลักยึดทาง ศาสนามาเป็นแนวทางในการดำเนินชีวิต อีกทั้งมีศาสนสถาน (วัด โบสถ์ มัสยิด) เป็นศูนย์กลางของชุมชน และเป็นสถานที่ที่มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพประชาชน จึงมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกผู้นำ ทางศาสนาและเครือข่ายอาสาสมัครให้ครอบคลุมทุกศาสนาเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ และสามารถเข้าถึง การบริการสุขภาพได้อย่างเท่าเทียมและทั่วถึง

ตารางที่ 10 จำนวนศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ จำแนกรายจังหวัด ปีพ.ศ. 2568 ร้อยละ 35

ตารางข้อมูลวัดส่งเสริมสุขภาพ									
เขต	วัดทั้งหมด	วัดส่งเสริมสุขภาพ	อว.	วัดส่งเสริมสุขภาพแต่ละระดับ					
				พื้นฐาน	ร้อยละ	ก้าวหน้า	ร้อยละ	ยั่งยืน	ร้อยละ
นครศรีธรรมราช	704	403	204	89	22.08	113	28.04	201	49.88
กระบี่	93	59	46	19	32.20	8	13.56	32	54.24
พังงา	92	41	32	7	17.07	8	19.51	26	63.41
ภูเก็ต	43	15	32	1	6.67	2	13.33	12	80.00
สุราษฎร์ธานี	381	370	217	89	24.05	95	25.68	186	50.27
ระนอง	46	36	12	25	69.44	6	16.67	5	13.89
ชุมพร	262	100	25	34	34.00	33	33.00	33	33.00
ภาพรวม	1,621	1,024	568	264	25.78	265	25.88	495	48.34

ข้อมูลจาก Health Temple และ Google Drive ณ วันที่ 11 กรกฎาคม 2568

จากตารางที่ 10 แสดงศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ เขตสุขภาพ ที่ 11 ปี พ.ศ. 2568 พบว่า เขตสุขภาพที่ 11 มีศาสนสถานส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์สะสม 1024 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 63.17 โดยผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 35 มีสัณฐานส่งเสริมสุขภาพ 598 แห่ง ได้รับการประเมิน 23 แห่ง โบสถ์ส่งเสริมสุขภาพ ในเขตสุขภาพที่ 11 ยังไม่มีการประเมิน

จำนวนพระคิลานุปัฏฐาก จำแนกรายจังหวัด เขตสุขภาพที่ 11 ปีพ.ศ. 2568 พบว่ามีพระคิลานุปัฏฐากที่ผ่านการอบรมทั้งหมด 568 รูป ปัญหาที่พบในพื้นที่คือ พระสงฆ์สูงวัยไม่สะดวกในการอบรม จำนวนพระในแต่ละวัดมีจำนวนน้อย วัดห่างไกล ไม่สะดวกในการทำกิจกรรม พระลาสิกขา

1.12 งานบริการโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

ตารางที่ 12 แสดงจำนวนผู้รับบริการกายภาพบำบัด เดือน มิถุนายน 2568

จำนวนผู้ป่วยนอก 83 คน 163 ครั้ง, จำนวนผู้ป่วยใน 5 คน 8 ครั้ง

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย(ร้อยละ)	จำนวน(คน)	คิดเป็นร้อยละ
1.ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาที่คลินิกกายภาพบำบัดดีขึ้น	70	83	100
2.ผู้มารับบริการมาตามนัด	70	70	84.33
3.การให้ความรู้ทางกายภาพบำบัดแก่ญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วย เข้าใจและทำได้ - ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ N = 11	70	11	100
4.การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดที่บ้าน ผู้ป่วยเข้าใจและทำได้ - ผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ N = 11	70	11	100

5.ผู้ป่วยติดเตียงที่รพ.สต.หรือพยาบาลชุมชน ส่งปริญญานักกายภาพบำบัดได้รับคำแนะนำหรือเยี่ยม บ้าน N = 0	70	0	100
---	----	---	-----

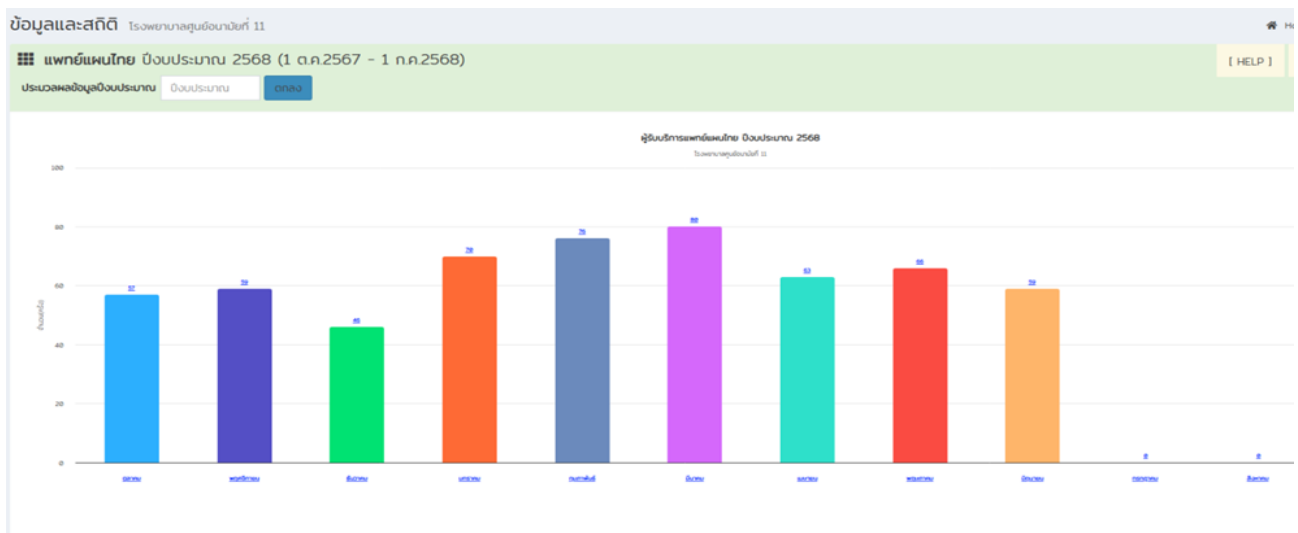
ปัญหาอุปสรรค

ผู้ป่วยเลื่อนนัดและผิดนัดหลายราย ทำให้ระบบนัดขาดประสิทธิภาพและเสียโอกาสในการนัดผู้ป่วยรายอื่น ส่งผลให้คิวนัดการรักษาของผู้ป่วยมีความถี่ลดลง อีกทั้งระบบบริหารจัดการส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องรับบริการกายภาพบำบัด ที่มาจากคลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟูและจากOPDมีการเปลี่ยนแปลง ทำให้การบริหารจัดการระบบในช่วงเปลี่ยนผ่านมีปัญหาเรื่องการสื่อสารและความล่าช้าในการนัดหมาย

รายงานโดย : เจ้าหน้าที่นักกายภาพบำบัด ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

ตารางที่ 13 แสดงจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทย เดือน มิถุนายน 2568

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



ปัญหาและอุปสรรค

เนื่องจากคลินิกแพทย์แผนไทยอยู่ระหว่างการปรับปรุงซ่อมแซมให้เหมาะสม จึงเปิดให้บริการผู้ป่วยนอกได้แบบยังไม่เต็มประสิทธิภาพและมีข้อจำกัดด้านสถานที่ หัตถการที่ทำได้มีแค่นวดและประคบสมุนไพรยังไม่ครบวงจร จึงแก้ไขด้วยการจัดระบบนัดหมายมาทำตามเวลาและหัตถการที่ทำได้ให้มีประสิทธิภาพมากที่สุด

ข้อเสนอแนะ/โอกาสพัฒนา

1. ควรจัดสรรทรัพยากรบุคคลให้เพียงพอต่อความต้องการของผู้รับบริการในปัจจุบัน รวมทั้งพัฒนาบุคลากรให้มีคุณสมบัติเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนไทย และที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
2. ควรปรับปรุงพื้นที่ให้มีห้องทำหัตถการหลังคลอด ห้องอบสมุนไพร ห้องอาบน้ำ เพื่อเพิ่มรายได้ให้แก่โรงพยาบาล หัตถการที่อยากทำเพิ่มเติมในปีพ.ศ.2568 คลินิกอภัยสันตา รักษาโรคตาทั้งยิง แสบตา คันตา ต้อลม ต้อเนื้อ พอกตา ด้วยยาสมุนไพรสเย็น หัตถการพอกท้องปรับสมดุลธาตุลม โครงการเข้าเสื่อมสัจจรในชมรมผู้สูงอายุ หัตถการพอกเข้าในผู้ป่วย ลมจับโป่งแห้งเข้า

รายงานโดย : นางสาวอนงค์นาถ ทองด้วง ตำแหน่งพนักงานราชการแพทย์แผนไทย

ตารางที่ 14 แสดงผลน้ำหนัก-รอบเอวของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 11 ประจำเดือน มิถุนายน 2568

รายงาน BMI รายการกลุ่มงาน มิถุนายน 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 มิถุนายน 2568 พบว่า บุคลากรทั้งหมด 162 คน มีภาวะผอม 7 คน ร้อยละ 4.32 น้ำหนักปกติ 59 คน ร้อยละ 36.42 มีภาวะอ้วนจนถึง อ้วนระดับ2 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 ทาน อาหารจุจิก เคลื่อนไหวร่างกายน้อย ไม่ค่อยออกกำลังกายที่ควร แก้ไขโดยการขยับร่างกายอย่างน้อย 150 นาทีต่อ สัปดาห์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการทานอาหาร เน้นโปรตีน เพิ่มผักผลไม้

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงานตามมาตรการสำคัญ

กิจกรรมดำเนินการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
1.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่11 ปี 2568	1 ครั้ง	ต.ค.67
2. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านชมรมผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริม	7 จังหวัด	พ.ย.67

สุขภาพ ในพื้นที่ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ร่วมกับภาคีเครือข่าย		
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. เชิญชวนบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 11 ประจำปี พ.ศ.2568	คัดเลือก/ ประกวด 1 ครั้ง	ระหว่าง ดำเนินการ

3. สรุปประเด็นดำเนินงานของกลุ่มงาน ซึ่งได้จากการวิเคราะห์/สังเคราะห์ของกลุ่มงาน (ให้อธิบายรายละเอียด)

- 3.1 ทางกลุ่มงานได้จัดทำแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์แบบบูรณาการ เขตสุขภาพที่11 ปี 2568 .ให้แก่ผู้รับผิดชอบในระดับพื้นที่ ในเขตสุขภาพที่ 11 รายละเอียดตาม Link แนบ
<https://drive.google.com/file/d/19UGS5XV2XuvSMwoeHJe2oTuH7ItriZf/view?usp=sharing>
- 3.2 พัฒนาพื้นที่ต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุผ่านชมรมผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ ในพื้นที่ที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (Age-Friendly Communities) ร่วมกับภาคีเครือข่าย
- 3.3 พัฒนาศักยภาพพระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด – อสว.) และผู้นำทางศาสนา ปี 2568
- 3.4 อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทักษะผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) บูรณาการ Palliative care ประจำปี 2568



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 กรกฎาคม 2568

- ติดตามประเมินเมืองที่เป็นมิตร ชมรม ผสอ.
- คัดเลือกผลงานบุคคลและองค์กรต้นแบบด้านการดำเนินงานผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ

นางเบญจวัน มากนวล

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

วันที่ 11 กรกฎาคม 2568