

# การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2569

## THE 2026 HEALTH AND WELFARE SURVEY





การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2569  
The 2026 Health and Welfare Survey



สำนักงานสถิติแห่งชาติ

**หน่วยงานเจ้าของเรื่อง**

กลุ่มสถิติสุขภาพและภาวะทางสังคม  
กองสถิติสังคม  
สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
โทรศัพท์ : 0 2142 1256  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : social.group@nso.mail.go.th

**Division-in-Charge**

Health and Social Statistics Group  
Social Statistics Division  
National Statistical Office  
Tel. +66 2142-1256  
e-mail : social.group@nso.mail.go.th

**หน่วยงานที่เผยแพร่**

กลุ่มบริการและเผยแพร่ข้อมูลสถิติ  
กองสถิติพยากรณ์  
สำนักงานสถิติแห่งชาติ  
ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา  
อาคารซี ชั้น 6 ซอยแจ้งวัฒนะ 7  
ถนนแจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่  
กทม. 10210  
โทรศัพท์ 0 2141 7500  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : services\_pub@nso.mail.go.th

**Distributed by**

Statistical Service and Dissemination Group  
Statistical Forecasting Division  
National Statistical Office  
The Government Complex  
C Building, 6<sup>th</sup> Floor, Chaeng Watthana 7  
Chaeng Watthana Rd., Laksi,  
Bangkok 10210  
Tel. +66 2141-7500  
e-mail : services\_pub@nso.mail.go.th

ปีที่เผยแพร่ 2569

Published 2026

ISSN 1906-2885

 คำนำ

รายงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2569 ซึ่งสำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลพร้อมกันทั่วประเทศ ในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2569 โดยรายงานฉบับนี้ได้นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการได้รับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของประชากร ภาวะการเจ็บป่วย การรับบริการส่งเสริมสุขภาพ การรับบริการทันตกรรม สถานะสุขภาพของประชากร รวมทั้งสถานการณ์เกี่ยวกับยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ หวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะชี้ให้เห็นการเข้าถึงสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาล รวมทั้งสถานการณ์ด้านสุขภาพของประชากรที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งเป็นผู้กำหนดนโยบายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ตลอดจนภาคเอกชนและผู้ใช้อีกต่อไป



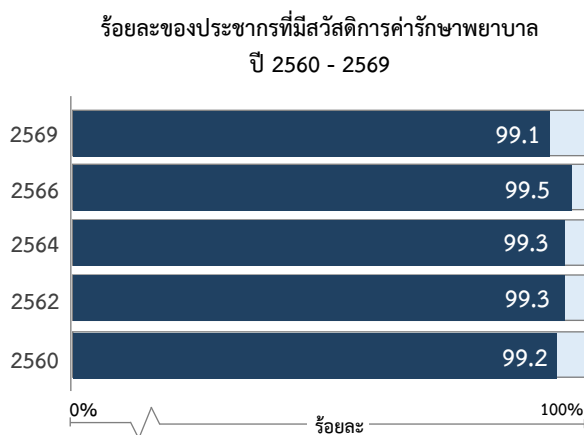
# บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

สำนักงานสถิติแห่งชาติ จัดทำสำรวจอนามัยและสวัสดิการครั้งแรกในปี พ.ศ. 2517 และการสำรวจในปี พ.ศ. 2569 นี้เป็นการสำรวจครั้งที่ 24 โดยจัดเก็บข้อมูลจากครัวเรือนตัวอย่างทั่วประเทศจำนวน 28,960 ครัวเรือน ในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2569 เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับสวัสดิการการรักษาพยาบาล การเจ็บป่วย การรับบริการส่งเสริมสุขภาพ การรับบริการทันตกรรม ค่าใช้จ่ายและการเข้าถึงสวัสดิการของประชากร การประเมินสถานะสุขภาพตลอดจนข้อมูลอื่น ๆ ซึ่งสรุปผลการสำรวจที่สำคัญ ได้ดังนี้



## 1 สวัสดิการการรักษาพยาบาล

จากผลการสำรวจ พบว่า ประชาชนได้รับสวัสดิการการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วงปี 2560 – 2562 จากร้อยละ 99.2 ในปี 2560 เป็นร้อยละ 99.5 ในปี 2566 และลดลงเป็นร้อยละ 99.1 ในปี 2569 โดยได้รับสวัสดิการการรักษาพยาบาลภาครัฐ 3 ระบบหลัก ดังนี้ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) ร้อยละ 71.7 ประกันสังคม ร้อยละ 18.7 และสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ร้อยละ 6.0 ตามลำดับ ซึ่งแต่ละระบบสวัสดิการมีขอบเขตของสิทธิประโยชน์แตกต่างกัน นอกจากนี้ ประชาชนยังเลือกการซื้อประกันสุขภาพกับบริษัทเอกชน ร้อยละ 7.0

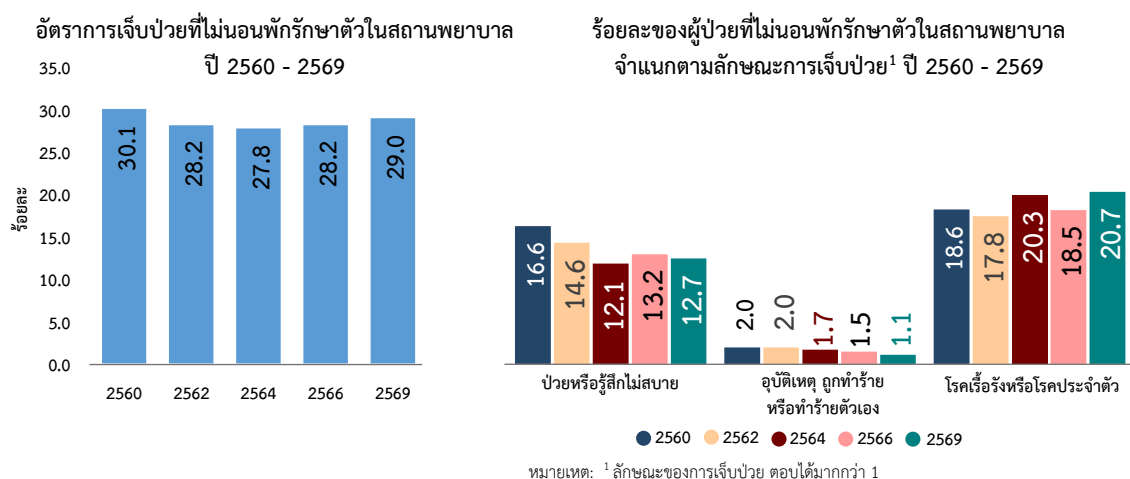


หมายเหตุ : <sup>1</sup> ประเภทสวัสดิการตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

<sup>2</sup> อื่น ๆ ได้แก่ รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานอิสระของรัฐ/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

## 2 การป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล

การเจ็บป่วยของประชากรตั้งแต่ ปี 2560 – 2569 พบว่า อัตราการเจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาในสถานพยาบาลระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ มีสัดส่วนลดลงจากร้อยละ 30.1 ในปี 2560 เป็นร้อยละ 29.0 ในปี 2569 และเมื่อพิจารณาตามลักษณะของการเจ็บป่วยจะเห็นได้ว่า การเจ็บป่วยหรือรู้สึกไม่สบายลดลงจากร้อยละ 13.2 ในปี 2566 เป็นร้อยละ 12.7 ในปี 2569 อุบัติเหตุ ถูกทำร้ายหรือทำร้ายตัวเองลดลงจากร้อยละ 1.5 ในปี 2566 เป็นร้อยละ 1.1 ในปี 2569 ขณะที่โรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 18.5 ในปี 2566 เป็นร้อยละ 20.7 ในปี 2569

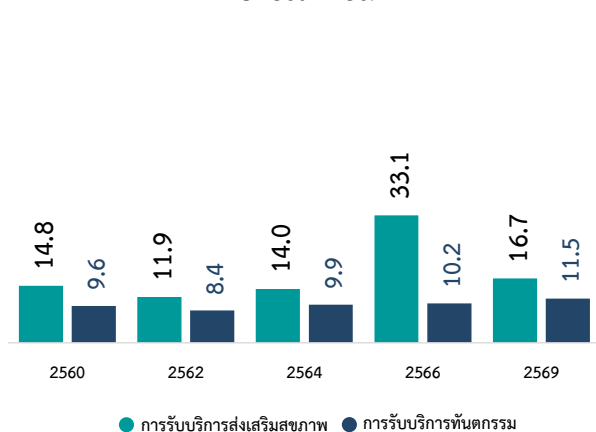


### 3 การส่งเสริมสุขภาพและการบริการทันตกรรม

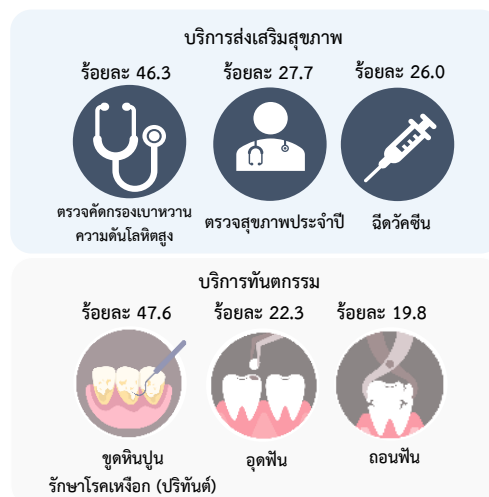
การบริการส่งเสริมสุขภาพถือเป็นพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรค ซึ่งหมายถึง การใช้บริการด้านต่าง ๆ เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น เช่น การไปรับบริการฉีดวัคซีน การตรวจสุขภาพประจำปี การตรวจคัดกรองโรค การไปรับบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ การบริการทันตกรรม เป็นต้น ผลจากการสำรวจพบว่า การส่งเสริมสุขภาพระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ระหว่างปี 2560 - 2569 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 14.8 ในปี 2560 เป็นร้อยละ 16.7 ในปี 2569 สำหรับประเภทของการบริการส่งเสริมสุขภาพเป็นการเข้ารับบริการเพื่อตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่สุด (ร้อยละ 46.3)

การบริการทันตกรรมถือเป็นพฤติกรรมสำคัญในการดูแลและป้องกันโรคในช่องปาก เช่น การขูดหินปูน การอุดฟัน และการถอนฟัน เป็นต้น ผลการสำรวจพบว่า อัตราการรับบริการทันตกรรมในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ระหว่างปี 2560 - 2569 เพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากร้อยละ 9.6 เป็นร้อยละ 11.5 โดยประเภทของการบริการที่มีสัดส่วนสูงสุดคือ การขูดหินปูน (ร้อยละ 47.6)

อัตราการเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพและการบริการทันตกรรม ปี 2560 - 2569



ประเภทบริการส่งเสริมสุขภาพ/บริการทันตกรรม<sup>1</sup> 3 ลำดับแรก ปี 2569



หมายเหตุ: <sup>1</sup> ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ



## สารบัญ

|                                                          | หน้า |
|----------------------------------------------------------|------|
| คำนำ.....                                                | iii  |
| บทสรุปสำหรับผู้บริหาร.....                               | v    |
| สารบัญภาพ.....                                           | ix   |
| สารบัญตาราง.....                                         | xi   |
| บทที่ 1 บทนำ.....                                        | 1    |
| 1.1 ความเป็นมา.....                                      | 1    |
| 1.2 แนวคิดหรือข้อกำหนด.....                              | 1    |
| 1.3 วัตถุประสงค์.....                                    | 1    |
| 1.4 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ.....                       | 2    |
| บทที่ 2 ระเบียบวิธีสถิติ.....                            | 3    |
| 2.1 ประชากรเป้าหมาย.....                                 | 3    |
| 2.2 เวลาอ้างอิง.....                                     | 3    |
| 2.3 คำนียาม.....                                         | 3    |
| 2.4 แผนการเลือกตัวอย่าง.....                             | 7    |
| 2.5 รายการข้อมูล.....                                    | 8    |
| 2.6 การเก็บรวบรวมข้อมูล.....                             | 8    |
| 2.7 การประมวลผลข้อมูล.....                               | 9    |
| บทที่ 3 ผลการสำรวจ.....                                  | 11   |
| 3.1 อัตราการตอบ.....                                     | 11   |
| 3.2 คุณลักษณะของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....             | 12   |
| 3.3 สถิติการค่ารักษาพยาบาล.....                          | 15   |
| 3.4 การเจ็บป่วยที่ไม่พักรักษาในสถานพยาบาล.....           | 16   |
| 3.5 การป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล.....            | 18   |
| 3.6 การรับบริการสาธารณสุข.....                           | 19   |
| 3.7 ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและรับบริการสาธารณสุข..... | 20   |
| 3.8 การประเมินสถานะสุขภาพ.....                           | 21   |
| 3.9 สถานการณ์ยาปฏิชีวนะ ปี 2569.....                     | 21   |

## สารบัญ (ต่อ)

|                                    | หน้า |
|------------------------------------|------|
| ภาคผนวก                            |      |
| ภาคผนวก ก แผนการเลือกตัวอย่าง..... | 23   |
| ภาคผนวก ข แบบสอบถาม.....           | 41   |
| ภาคผนวก ค ตารางสถิติ.....          | 63   |

## สารบัญภาพ

|                                                                                                                                             | หน้า |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ภาพ 3.1 อัตราการเจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ปี 2560 - 2569.....                                                                | 16   |
| ภาพ 3.2 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามลักษณะการเจ็บป่วย ปี 2560 - 2569.....                                      | 16   |
| ภาพ 3.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569.....                                                     | 16   |
| ภาพ 3.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามสาเหตุการป่วย ปี 2569.....                                                 | 16   |
| ภาพ 3.5 ร้อยละการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว จำแนกตามเพศ และกลุ่มอายุ ปี 2569.....                                               | 17   |
| ภาพ 3.6 วิธีการรักษาพยาบาลครั้งสุดท้ายของการเจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ปี 2569.....                                           | 17   |
| ภาพ 3.7 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัว จำแนกตามการใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ปี 2560 - 2569.....                               | 17   |
| ภาพ 3.8 ร้อยละของผู้เจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัว ที่มีสวัสดิการแต่ไม่ใช้ จำแนกตามสาเหตุการไม่ใช้สวัสดิการ 3 ลำดับแรก ปี 2569.....           | 17   |
| ภาพ 3.9 ร้อยละของผู้เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามเพศ ปี 2560 - 2569.....                                                   | 18   |
| ภาพ 3.10 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามสาเหตุที่เข้าพักรักษา ปี 2560 - 2569.....                             | 18   |
| ภาพ 3.11 ร้อยละการเจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569.....                                                      | 18   |
| ภาพ 3.12 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามสถานพยาบาลที่รับบริการครั้งสุดท้ายและภาค ปี 2569.....                 | 18   |
| ภาพ 3.13 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามการใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลในการเข้าพักรักษา ปี 2560 - 2569.....    | 19   |
| ภาพ 3.14 ร้อยละของผู้เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ที่มีสวัสดิการแต่ไม่ใช้ จำแนกตามสาเหตุการไม่ใช้สวัสดิการ 3 ลำดับแรก ปี 2569..... | 19   |
| ภาพ 3.15 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ จำแนกตามภาค ปี 2566 และ 2569.....                                                          | 19   |
| ภาพ 3.16 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569.....                                                             | 19   |
| ภาพ 3.17 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ จำแนกตามประเภทการบริการ 3 ลำดับแรก ปี 2569.....                                            | 19   |

## สารบัญภาพ (ต่อ)

|                                                                                                                    | หน้า |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ภาพ 3.18 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการทันตกรรม จำแนกตามเพศ ปี 2560 – 2569.....                                         | 20   |
| ภาพ 3.19 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการทันตกรรม จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569.....                                          | 20   |
| ภาพ 3.20 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการทันตกรรม จำแนกตามประเภทของการรับบริการ<br>3 ลำดับแรก ปี 2569.....                | 20   |
| ภาพ 3.21 ร้อยละของผู้ที่รับบริการทันตกรรม จำแนกตามสถานพยาบาลที่รับบริการครั้งสุดท้าย<br>และภาค ปี 2569.....        | 20   |
| ภาพ 3.22 ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการรักษาพยาบาล ปี 2560 – 2569.....                                                      | 20   |
| ภาพ 3.23 ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการรับบริการสาธารณสุข ปี 2560 – 2569.....                                               | 20   |
| ภาพ 3.24 ร้อยละของการประเมินสถานะสุขภาพประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป จำแนกตามเพศ<br>และกลุ่มอายุ ปี 2569.....            | 21   |
| ภาพ 3.25 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ใช้ยาปฏิชีวนะปี 2560 - 2569.....                                       | 21   |
| ภาพ 3.26 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปจำแนกตามการได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับ<br>ยาปฏิชีวนะ ปี 2560 - 2569..... | 21   |
| ภาพ 3.27 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป จำแนกตามแหล่งที่มาที่ได้รับข้อมูลเรื่องการใช้<br>ยาปฏิชีวนะ ปี 2569..... | 21   |

## สารบัญตาราง

|                                                                                                                           | หน้า |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตาราง 3.1 ขนาดตัวอย่างที่สัมภาษณ์ได้ และอัตราการตอบของครัวเรือน.....                                                      | 11   |
| ตาราง 3.2 ขนาดตัวอย่าง และค่าประมาณประชากร.....                                                                           | 12   |
| ตาราง 3.3 ร้อยละของประชากรที่มีสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล จำแนกตามประเภท<br>สวัสดิการฯ ที่มี เขตการปกครองและภาค ปี 2569..... | 12   |





# บทที่ 1

## บทนำ

### 1.1 ความเป็นมา

สำนักงานสถิติแห่งชาติ จัดทำสำรวจอนามัยและสวัสดิการอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ ปี 2517 โดยในช่วงแรกได้ดำเนินการสำรวจทุกปีจนถึงปี 2521 และตั้งแต่ปี 2524 – 2544 ได้ดำเนินการสำรวจทุก 5 ปี และสืบเนื่องจากรัฐบาลได้เริ่มดำเนินการโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้ามาตั้งแต่เดือนตุลาคม ปี 2544 เป็นต้นมา ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในระบบสาธารณสุขของประเทศไทย ดังนั้นกระทรวงสาธารณสุขจึงได้ขอความร่วมมือจากสำนักงานสถิติแห่งชาติ ให้มีการดำเนินการสำรวจอนามัยและสวัสดิการทุกปี ระหว่างปี พ.ศ. 2546 – 2550 โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติและกระทรวงสาธารณสุขร่วมมือกันในการปรับปรุงแบบสอบถามเพื่อให้ได้ข้อมูลที่จะเป็นประโยชน์มากยิ่งขึ้น

จากนั้น ตั้งแต่ปี 2550 เป็นต้นมา สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้ปรับความถี่ในการดำเนินการสำรวจอนามัยและสวัสดิการเป็นทุก 2 ปี ซึ่งในปี 2569 นับเป็นการสำรวจครั้งที่ 24 โดยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนมีนาคม พ.ศ. 2569 จากครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างจำนวน 28,960 ครัวเรือน

### 1.2 แนวคิดหรือข้อกำหนด

จากการเปลี่ยนแปลงด้านระบบสาธารณสุขของประเทศไทยในช่วงหลายทศวรรษที่ผ่านมา โดยเฉพาะการดำเนินนโยบายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า การขยายสิทธิการรักษาพยาบาลของภาครัฐ ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงด้านโครงสร้างประชากร ส่งผลให้หน่วยงานภาครัฐและหน่วยงานด้านสาธารณสุขมีความต้องการข้อมูลสถิติที่สะท้อนสถานการณ์การเข้าถึงสวัสดิการรักษายาบาล การใช้บริการสาธารณสุข และภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประชาชนอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ เพื่อใช้ประกอบการกำหนดนโยบาย การติดตามประเมินผล และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยให้มีประสิทธิภาพและครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่ม รวมทั้งหน่วยงานผู้ใช้อข้อมูลยังมีความต้องการข้อมูลสำหรับติดตามประเด็นสุขภาพที่มีความสำคัญในปัจจุบัน เช่น การเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง การเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและบริการทันตกรรม ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงสิทธิรักษาพยาบาล ตลอดจนสถานการณ์การใช้ยาปฏิชีวนะ ซึ่งเป็นประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขและคุณภาพชีวิตของประชาชนในระยะยาว

ดังนั้น สำนักงานสถิติแห่งชาติจึงได้จัดทำโครงการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลด้านอนามัยและสวัสดิการของประเทศไทยให้มีความครบถ้วน ทันสมัย และสามารถตอบสนองต่อความต้องการใช้ข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยข้อมูลที่ได้จากการสำรวจจะถูกนำไปใช้ในการกำหนดวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน การพัฒนาตัวชี้วัดด้านอนามัยและสวัสดิการที่สอดคล้องกับสถานการณ์และนโยบายด้านสาธารณสุขของประเทศไทยในปัจจุบันและอนาคต

### 1.3 วัตถุประสงค์

เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการได้รับสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล การเจ็บป่วย การรับบริการส่งเสริมสุขภาพ การรับบริการทันตกรรม การเข้ารับบริการด้านสาธารณสุข ค่าใช้จ่ายในการรับบริการด้านสาธารณสุข การเข้าถึงสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลของประชากร และสถานการณ์เกี่ยวกับยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะ



## 1.4 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

การสำรวจครั้งนี้จะทำให้ได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ เอกชน ตลอดจนสถาบันการศึกษาต่าง ๆ ที่มีหน้าที่ดูแลด้านสาธารณสุขของประชาชน ในการนำไปใช้กำหนดนโยบาย และวางแผนดำเนินงานต่าง ๆ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี ดังนี้

**1.4.1 มุณินิธีเพื่อการพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศ** นำข้อมูลไปใช้สำหรับติดตามประเมินความรอบรู้ด้านการดื้อยาต้านจุลชีพตามแผนปฏิบัติการด้านการดื้อยาต้านจุลชีพแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 – 2570 กำหนด 6 ยุทธศาสตร์ โดยยุทธศาสตร์ที่ 5 เป็นการส่งเสริมความรอบรู้ด้านเชื้อดื้อยาต้านจุลชีพแก่ประชาชน และค่าเป้าหมายประชาชนไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 มีความรอบรู้ด้านการดื้อยาต้านจุลชีพ ซึ่งมีความสำคัญทางด้านสาธารณสุขของประเทศในระยะยาว

**1.4.2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** เพื่อใช้ในการสนับสนุนการวางแผนและวิเคราะห์ความแตกต่างในการเข้าถึงสิทธิของภาครัฐ เพื่อนำไปสู่การจัดการระบบบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ทั้งด้านการเจ็บป่วย การส่งเสริมและการใช้บริการด้านสุขภาพ รวมถึงการเข้ารับบริการทันตกรรมให้ครอบคลุมประชาชนอย่างทั่วถึง

**1.4.3 กองทันตสาธารณสุข กรมอนามัย** สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนการจัดหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่สำหรับบริการประชาชนได้อย่างทั่วถึงทุกกลุ่มวัย และทุกพื้นที่ทั่วประเทศ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพปากและฟันที่ดี

**1.4.4 กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** สามารถใช้ข้อมูลเพื่อรายงานสถานการณ์การใช้แพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพของประชาชน และเพื่อส่งเสริมการใช้ยาไทยและยาสมุนไพร ตลอดจนการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยแก่ประชาชนเพิ่มขึ้น

## บทที่ 2

### ระเบียบวิธีสถิติ

#### 2.1 ประชากรเป้าหมาย

คุ่มรวมของการสำรวจ คือ ครั้วเรือนส่วนบุคคลทุกครั้วเรือนที่อยู่ในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาลทุกจังหวัดทั่วประเทศ ยกเว้น ครั้วเรือนชาวต่างประเทศที่ทำงานในสถานทูตหรือองค์การระหว่างประเทศที่มีเอกสิทธิ์ทางการทูต

สำหรับครั้วเรือนที่เข้าข่ายการแ่งนั้บของการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ ได้แก่ ครั้วเรือนส่วนบุคคลซึ่งมีรายชื่อปรากฏในบัญชีรายชื่อครั้วเรือนตัวอย่าง

บุคคลที่เข้าข่ายการแ่งนั้บ ได้แก่ ผู้ที่เป็นสมาชิกในครั้วเรือนส่วนบุคคลตัวอย่าง

#### 2.2 เวลาอ้างอิง

**2.2.1 ระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์** หมายถึง ระยะเวลาณั้บย้อนหลังจากวันที่สัมภาษณ์ไป 1 เดือน กล่าวคือ สัมภาษณ์ในวันที่ 1 มีนาคม 2569 “ระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์” คือ ระหว่างวันที่ 1 – 28 กุมภาพันธ์ 2569

**2.2.2 ระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์** หมายถึง ระยะเวลาณั้บย้อนหลังจากวันที่สัมภาษณ์ไป 12 เดือน กล่าวคือ สัมภาษณ์ในวันที่ 1 มีนาคม 2569 “ระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์” คือ ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2568 ถึงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2569

#### 2.3 คำนิยาม

##### 2.3.1 สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล

หมายถึง สวัสดิการที่ได้รับเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วย ได้แก่ ค่ายา ค่ารักษา ค่าห้องพักในสถานพยาบาล รวมถึงค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับอุปกรณ์เครื่องใช้ วัสดุที่ทำหน้าที่แทนอวัยวะที่ประสบอันตราย ซึ่งรัฐบาลหรือเอกชนเป็นผู้จ่ายให้ สามารถจำแนกเป็นประเภทต่าง ๆ ได้ดังนี้

**2.3.1.1 หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)** เป็นสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลที่ให้กับประชาชนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยบุคคลที่จะได้รับบัตร คือ ประชาชนสัญชาติไทยทุกคน ที่ยังไม่มีสิทธิใด ๆ จากหลักประกันอื่นที่รัฐจัดให้ โดยให้บุคคลเหล่านั้นขึ้นทะเบียนกับหน่วยบริการสาธารณสุขระดับต้น โดยระบุสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลที่ตนเองพึงพอใจและใกล้บ้าน/สถานที่ทำงาน และจะต้องไปรับบริการที่สถานพยาบาลที่ตนเองเลือกลงทะเบียนไว้ ยกเว้น

(1) ผู้มีสิทธิตามพระราชบัญญัติประกันสังคม เช่น ลูกจ้างที่ทำงานในกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป ยกเว้น ลูกจ้างทำงานบ้าน หาบเร่ แผงลอย หรือลูกจ้างของบุคคลธรรมดาที่ไม่มีการประกอบธุรกิจรวมอยู่ด้วย

(2) ผู้มีสิทธิตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล เช่น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำของส่วนราชการ และครอบครัว

(3) ผู้อยู่ในความคุ้มครองของหลักประกันสุขภาพอื่นที่รัฐจัดให้ เช่น พนักงานรัฐวิสาหกิจ พนักงานหรือเจ้าหน้าที่ในองค์กรอิสระ

**2.3.1.2 ประกันสังคม** เป็นกองทุนประกันสังคมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประกันสุขภาพ จะคุ้มครองลูกจ้างในสถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 1 คนขึ้นไป พนักงานราชการและลูกจ้างชั่วคราวของส่วนราชการ สำหรับการเจ็บป่วยที่ไม่สืบเนื่องจากการทำงาน เช่น ประสบอันตราย เจ็บป่วย การคลอดบุตร การทุพพลภาพและการตาย โครงการนี้ให้การดูแลผู้ประกันตน โดยการทำสัญญาจ้างสถานพยาบาลที่เป็นของรัฐบาลหรือเอกชน โดยที่ลูกจ้าง นายจ้าง และรัฐบาล จะต้องร่วมกันออกเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมฝ่ายละเท่า ๆ กัน ในอัตราร้อยละ 5 ของค่าจ้าง

**2.3.1.3 กองทุนเงินทดแทน หรือกองทุนเงินทดแทนแรงงาน** เป็นการประกันสุขภาพ โดยบังคับสำหรับการเจ็บป่วยที่สืบเนื่องจากการทำงาน ผู้ที่บาดเจ็บหรือผู้ป่วยสามารถใช้บริการได้ที่สถานพยาบาลของรัฐหรือเอกชนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ซึ่งทางสถานพยาบาลจะวางฎีกาตั้งเบิกไปยังสำนักงานประกันสังคม

**2.3.1.4 สวัสดิการข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ** เป็นสวัสดิการการรักษาพยาบาลที่รัฐบาลให้กับข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และข้าราชการบำนาญ ส่วนข้าราชการที่รับบำเหน็จจะไม่ได้รับสวัสดิการนี้ สวัสดิการข้าราชการจะครอบคลุมถึงครอบครัวของข้าราชการ ลูกจ้างประจำและข้าราชการบำนาญ ซึ่งได้แก่ บิดา มารดา คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ (อายุต่ำกว่า 20 ปีบริบูรณ์)

**2.3.1.5 สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ** เป็นสวัสดิการที่หน่วยงานรัฐวิสาหกิจแต่ละแห่งให้แก่พนักงานในสังกัด สำหรับพนักงานรัฐวิสาหกิจที่รับบำเหน็จจะได้รับสวัสดิการการรักษาพยาบาลหรือไม่ขึ้นอยู่กับหน่วยงานรัฐวิสาหกิจแต่ละแห่ง ถ้าหน่วยงานนั้นมีสถานพยาบาลสำหรับการรักษาพยาบาลแก่พนักงาน จะถือว่าพนักงานรัฐวิสาหกิจที่รับบำเหน็จนั้นได้รับสวัสดิการการรักษาพยาบาลหน่วยงานรัฐวิสาหกิจดังกล่าว เช่น โรงงานยาสูบ การไฟฟ้าฝ่ายผลิต การสื่อสารแห่งประเทศไทย เป็นต้น

**2.3.1.6 สวัสดิการของหน่วยงานอิสระของรัฐ** เป็นสวัสดิการที่หน่วยงานอิสระของรัฐแต่ละแห่งให้แก่พนักงานในสังกัด จะไม่ได้อยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน กฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์ กฎหมายว่าด้วยเงินทดแทนและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม แต่สวัสดิการรักษายาบาลของคนกลุ่มนี้จะมีกฎระเบียบรองรับเป็นของตนเอง เช่น สภาอากาศไทย สำนักราชเลขาธิการธนาคารแห่งประเทศไทย ศาลาว่าการกรุงเทพฯ ศาลรัฐธรรมนูญ ฯลฯ

**2.3.1.7 สวัสดิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น** เป็นสวัสดิการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งให้แก่พนักงานในสังกัด จะมีระเบียบของกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินสวัสดิการรักษายาบาลของพนักงานส่วนท้องถิ่นรองรับอยู่ ซึ่งรูปแบบสวัสดิการจะเช่นเดียวกับข้าราชการพลเรือน เช่น กรุงเทพมหานคร องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล เป็นต้น ทั้งนี้ รวม เมืองพัทยา

**2.3.1.8 ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเอกชน** เป็นการประกันสุขภาพของผู้ประกันตนกับบริษัทประกัน โดยการจ่ายค่าเบี้ยประกันตามสัญญาประกันสุขภาพ เมื่อผู้เอาประกันเจ็บป่วยก็สามารถเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลในเครือของบริษัทประกันนั้นได้โดยไม่ต้องเสียค่ารักษายาบาลแต่อย่างใด หรือเสียค่าใช้จ่ายแล้วนำไปเสริมมาเบิกกับบริษัทประกัน

**2.3.1.9 สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง** เป็นสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลที่สถานประกอบการ หรือนายจ้างจัดให้แก่ลูกจ้างของตนเอง นอกเหนือจากประกันสังคม ซึ่งจะแตกต่างกันไปตามสถานประกอบการ

**2.3.1.10 สวัสดิการอื่น ๆ** เป็นสวัสดิการที่นอกเหนือจาก 2.3.1.1 – 2.3.1.9 เช่น สวัสดิการครูเอกชน สิทธิทหารผ่านศึก สวัสดิการรักษายาบาลของนักเรียน นิสิต นักศึกษา ในแต่ละโรงเรียน สถาบัน เป็นต้น

### 2.3.2 การเจ็บป่วย

หมายถึง การเจ็บป่วยทุกประเภท ทั้งที่เกิดจากการป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย การได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุ รวมทั้งการที่ป่วยเป็นโรคเรื้อรังหรือมีโรคประจำตัว ซึ่งในช่วงเดือนที่สัมภาษณ์นั้น อาจจะไม่แสดงอาการป่วยก็ได้

### 2.3.3 ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย

หมายถึง การป่วยทุกชนิดตั้งแต่ป่วยเล็กน้อย จนกระทั่งถึงป่วยหนัก การที่รู้สึกตัวว่าไม่สบายเพราะโรคหรือเหตุอื่น

### 2.3.4 การได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุ หรือทำร้ายตัวเอง

หมายถึง การที่ร่างกายเกิดบาดเจ็บหรือเจ็บปวดเนื่องจากเหตุภายนอก การต่อสู้ การถูกทำร้ายร่างกายและเหตุการณ์รุนแรงต่าง ๆ หรือจากเหตุที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด เช่น พลัดตกหกล้ม ของมีคมบาด/ทิ่ม/แทง การตกจากอาคาร/สิ่งปลูกสร้าง การตกต้นไม้ อุบัติเหตุจากยานพาหนะ เป็นต้น รวมทั้งการทำร้ายร่างกายตนเองด้วย

### 2.3.5 โรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว

**2.3.5.1 โรคเรื้อรัง** หมายถึง โรคที่มีผลก่อให้เกิดความผิดปกติ ความบกพร่อง หรือความไม่สมบูรณ์ของร่างกาย โดยผลที่อาจตามมา คือ มีความพิการเหลืออยู่ซึ่งไม่สามารถแก้ไขให้ดีขึ้นได้ จำเป็นต้องมีการดูแลจากผู้ที่มีความรู้ถูกต้อง เพื่อฟื้นฟูสภาพให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ตามสภาพของการเจ็บป่วยนั้น

**2.3.5.2 โรคประจำตัว** หมายถึง โรคที่ป่วยติดต่อกันตั้งแต่ 3 เดือนขึ้นไป แล้วยังรักษาไม่หาย ต้องทำการรักษาต่อไป ซึ่งสามารถรักษาให้หายได้

### 2.3.6 กิจกรรมประจำวัน

หมายถึง กิจกรรมที่เป็นประจำทุกวัน เช่น การปฏิบัติงานอาชีพ การทำงานบ้าน การดูแลตนเอง การเรียนหนังสือ การเล่น (ของเด็ก) เป็นต้น

### 2.3.7 วิธีการรักษาพยาบาล

**2.3.7.1 ซื้อมากินเอง** หมายถึง การซื้อหรือหาหาแผนปัจจุบัน แผนโบราณ หรือยาสมุนไพรมาเพื่อบำบัดรักษาด้วยตนเอง การซื้อมากินเอง รวมถึงการซื้อยาจากร้านขายยาซึ่งในร้านอาจมีเภสัชกรแนะนำหรือไม่ก็ตาม การที่ผู้ปกครองซื้อยามารักษาเด็ก การซื้อยาโดยเคอร์รี่ซื้อยาจากหมอ เป็นต้น

**2.3.7.2 ยาแผนโบราณ** หมายถึง ยาที่ใช้ในการบำบัดโรคโดยอาศัยความรู้จากตำรายาแผนโบราณ ซึ่งได้จากการเรียนสืบทอดกันมา หรือยาที่ได้รับอนุญาตให้ขึ้นทะเบียนตำรับยาเป็นยาแผนโบราณ (พระราชบัญญัติ พ.ศ. 2510 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) ยาเหล่านี้เป็นยาสำเร็จรูป (มีเลขทะเบียน ฉลากคำอธิบาย) มีหลายรูปแบบ เช่น ยาน้ำ ยาผง ผง ลูกกลอน ขี้ผึ้ง ครีม เจล ยาเม็ด ยาแคปซูล เป็นต้น รวมทั้งยาสมุนไพร/ยาตำรับที่ผู้ประกอบการโรคศิลปสาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย หรือผู้ประกอบการโรคศิลปสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์จ่ายให้ผู้ป่วยเฉพาะรายของตน

**2.3.7.3 ยาสมุนไพร/สมุนไพร** หมายถึง ยาที่ได้จากพืช/สัตว์/แร่ (แร่ธาตุ) เช่น พืชสมุนไพร อวัยวะส่วนต่าง ๆ ของสัตว์ แร่ธาตุซึ่งมีได้ผสม ปฐ หรือแปรรูป (เป็นยาสำเร็จรูป) รวมถึง ยาต้ม ยาอบ ยาอาบ ยาแช่ ยาฝน ยาพอก ลูกประคบ

**2.3.7.4 หมอพื้นบ้าน** หมายถึง ผู้ที่มีความรู้ที่ได้รับสืบทอดต่อกันมาหรือจากบรรพบุรุษ ในการดูแลสุขภาพ หรืออาการเจ็บป่วยเบื้องต้นในชุมชน โดยใช้ยาสมุนไพร พิธีกรรม การนวด เป็นต้น

**2.3.7.5 แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนโบราณ** หมายถึง ผู้ประกอบโรคศิลป์สาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทย เกษัชกรรมไทย ผดุงครรภ์ไทย นวดไทย หรือผู้ประกอบโรคศิลป์สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

### 2.3.8 สถานพยาบาล

หมายถึง สถานพยาบาลของทางราชการและสถานพยาบาลเอกชน ที่มีลักษณะการให้บริการเป็นโรงพยาบาล ซึ่งได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการและดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล แบ่งออกเป็น ดังนี้

**2.3.8.1 สถานีอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข** หมายถึง หน่วยบริการสาธารณสุขระดับตำบลหรือระดับหมู่บ้านทั่วไปที่อยู่ใกล้ชุมชนมากที่สุด ครอบคลุมประชากรประมาณ 1,000 – 5,000 คน การให้บริการจะเน้นการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและรักษาพยาบาล โดยสถานีอนามัยจะตั้งอยู่นอกเขตเทศบาล ส่วนศูนย์บริการสาธารณสุข จะตั้งอยู่ในเขตเทศบาลและกรุงเทพมหานคร ซึ่งในปัจจุบันได้มีการกำหนดให้สถานีอนามัยเปลี่ยนชื่อไปเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อย่างไรก็ตามยังคงนิยมเรียกว่าเป็นสถานีอนามัยอยู่เช่นเดิม

**2.3.8.2 ศูนย์สุขภาพชุมชน** หมายถึง สถานพยาบาลปฐมภูมิ (Primary Care Unit หรือ PCU) ที่พัฒนาภายใต้โครงการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่ได้รับมอบหมายให้เป็นสถานพยาบาลใกล้บ้าน ใกล้ใจ ประจำครอบครัว ประชาชน โดยต้องมีความพร้อมในการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขที่ประยุกต์ ทั้งทางด้านการแพทย์ จิตวิทยาและสังคม ทำหน้าที่ให้บริการทั้งส่วนที่เป็นการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและการฟื้นฟูสภาพ ที่เป็นลักษณะการให้บริการแบบผู้ป่วยนอก การให้บริการที่บ้านและบริการในชุมชน ไม่รวมบริการที่ต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะ ตั้งอยู่ในที่สามารถเดินทางไปใช้บริการได้สะดวกภายใน 30 นาที มีบุคลากร เครื่องมือ อุปกรณ์ และการจัดการตามเกณฑ์มาตรฐาน มีประชากรที่ขึ้นทะเบียนที่ชัดเจน และรับผิดชอบดูแลประชากรไม่เกิน 10,000 คนต่อหน่วย โดยการจัดการอาจจัดบริการเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิที่เป็นสถานพยาบาลเดียว หรือจัดเป็นเครือข่ายบริการปฐมภูมิที่มีหน่วยบริการย่อยรวมกันให้บริการ

**2.3.8.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)** หมายถึง สถานีอนามัยที่ยกระดับให้เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดย รพ.สต. จะให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนในตำบลให้ประชาชนและผู้รับบริการได้เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง

**2.3.8.4 โรงพยาบาลชุมชน** หมายถึง หน่วยบริการสาธารณสุขที่ให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับอำเภอหรือกิ่งอำเภอ มีเตียงสำหรับผู้ป่วยตั้งแต่ 10 เตียงขึ้นไป จนถึง 150 เตียง ครอบคลุมประชากรตั้งแต่ 10,000 คนขึ้นไป มีแพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น ๆ ปฏิบัติงานประจำ การให้บริการจะเน้นหนักในการรักษาพยาบาลมากกว่าสถานบริการในระดับต้น

**2.3.8.5 โรงพยาบาลทั่วไป** หมายถึง โรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในระดับจังหวัด หรืออำเภอขนาดใหญ่ มีขนาดและจำนวนเตียงผู้ป่วยตั้งแต่ 200 – 500 เตียง

**2.3.8.6 โรงพยาบาลศูนย์** หมายถึง โรงพยาบาลในระดับจังหวัดที่มีขนาดเกิน 500 เตียงขึ้นไป และมีแพทย์เฉพาะสาขาต่าง ๆ ครบถ้วน

**2.3.8.7 โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ** หมายถึง โรงพยาบาลที่อยู่สังกัดกรมต่าง ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาลเลิศจิน โรงพยาบาลราชวิถี สถาบันโรคผิวหนัง หรือสังกัดหน่วยงานอื่น ๆ นอกกระทรวงสาธารณสุข เช่น โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตำรวจ เป็นต้น

**2.3.8.8 ร้านยาชุมชนอบอุ่น** หมายถึง หน่วยบริการสนับสนุนงานด้านสาธารณสุขในเรื่องของการบริการคัดกรองโรคตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรค ซึ่งหากพบว่าผู้ใดมีความเสี่ยงก็จะเสนอแนะให้ไปรับบริการต่อที่โรงพยาบาลตามสิทธิประกันสุขภาพ ซึ่งเภสัชกรจะทำหน้าที่ติดตามผู้ป่วยว่าเข้าถึงการบริการหรือไม่ และหากถูกวินิจฉัยจากโรงพยาบาลว่าเป็นผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังจริง เภสัชกรจะติดตามการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ร้านยาชุมชนอบอุ่นจะให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ เช่น ความรู้ในการบริโภคที่ถูกต้องของประชาชนทุกกลุ่มโรค ให้ความรู้เพื่อลดความเสี่ยงในการติดโรคติดต่อที่อาจมีการแพร่กระจายในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่ง รวมถึงการให้ความรู้ การปฏิบัติตัว และติดตามผู้เสพติดบุหรี่ ตลอดจนการออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในบางกลุ่มโรคด้วย

### 2.3.9 บุคลากรสาธารณสุข

หมายถึง บุคลากร เจ้าหน้าที่ ผู้ทำหน้าที่รักษาพยาบาลผู้ป่วยในระดับตำบล ซึ่งได้แก่ผู้ที่สำเร็จการศึกษา หรือได้รับการอบรมให้มีความรู้ทางด้านสาธารณสุขชุมชน บุคลากรเหล่านี้มีหน้าที่ความรับผิดชอบในการดูแลรักษาพยาบาลโรคที่ไม่มีความซับซ้อนมากนัก

### 2.3.10 การส่งเสริมสุขภาพ

หมายถึง การใช้บริการด้านต่าง ๆ สำหรับส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น (ไม่ใช่เกิดจากการเจ็บป่วย) เช่น การไปรับการฉีดวัคซีน การไปฝากครรภ์/ตรวจครรภ์ การไปรับบริการวางแผนครอบครัว การตรวจสุขภาพ การไปรับบริการป้องกันโรคในช่องปาก การไปรับยาบำรุง และการไปรับบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ (ลดน้ำหนัก อดบุหรี่ ฯลฯ) เป็นต้น

### 2.3.11 การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล

หมายถึง การที่ผู้ป่วยต้องนอนค้างคืนอย่างน้อย 1 คืน หรือติดต่อกันไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมงในสถานพยาบาล เพื่อรักษาตัวในโรงพยาบาล/สถานพยาบาลเวชกรรม โดยได้รับการวินิจฉัยและคำแนะนำจากแพทย์

### 2.3.12 ยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะ

หมายถึง ยาที่ยับยั้ง/ฆ่า/ต้านเชื้อโรค ซึ่งโดยทั่วไปมักเป็นเชื้อแบคทีเรีย คำว่า “ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ” ในแบบสอบถามนี้ หมายถึงยาฆ่าเชื้อแบคทีเรีย โดยเชื้อแบคทีเรียเป็นสาเหตุของการเกิดโรคและอาการเจ็บป่วยในคนและสัตว์ ตามรายชื่อตัวอย่างของยาปฏิชีวนะ เช่น กาโน แกโนสเปค คล็อกซา คล็อกซาซิลิน โครไตร โครไตรม็อก โครไตรม็อกซาโซล ซัลฟา ซิโทรแมกซ์ ซิโปรเบย์ ซิโปรฟล็อกซาซิน ไดออกซี ไดออกซีซัยลีน ไดเซนโต้ เตรตรา เตรตราซัยคลิน ทีซี ทีซีมัยซิน นอร์ฟล็อก นอร์ฟล็อกซาซิน แบคทริม โปรเคน เพนนิซิลลิน เพนบริทิน เพน-วี ยาห้าแสน ร็อกซิโทร ร็อกซิโทรมัยซิน รุริด อ็อกแมนติน อะซิโทร ออริโอเมย์ซิน อะซิโทรมัยซิน อะม็อกซี่ อะม็อกซี่ซิลลิน อิริโทร อิริโทรมัยซิน เป็นต้น

## 2.4 แผนการเลือกตัวอย่าง

แผนการเลือกตัวอย่างที่ใช้เป็นแบบ Stratified Two – Stage Sampling (รายละเอียดในภาคผนวก ก.) โดยมีกรุงเทพมหานครและจังหวัดเป็นสตราตัม ซึ่งมีทั้งสิ้น 77 สตราตัม และในแต่ละสตราตัม (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร) ได้ทำการแบ่งออกเป็น 2 สตราตัมย่อย ตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล เป็นสตราตัมย่อยในการเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง (Primary sampling stage) หน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง คือเขตแขวงนับ โดยกรอบตัวอย่างทั้งสิ้น 1,810 เขตแขวงนับ สำหรับการเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง (Secondary sampling stage) คร่าวเรือนส่วนบุคคลและสมาชิก

ในครัวเรือนกลุ่มบุคคลประเภทคนงานเป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่สองโดยกำหนดจำนวน 16 ครัวเรือนตัวอย่างต่อเขตแ่งนับตัวอย่างทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ซึ่งก่อนดำเนินการเลือกครัวเรือนตัวอย่างได้มีการสร้างกรอบครัวเรือนตัวอย่าง โดยทำการนับและจด ครัวเรือนและอาคารหรือสิ่งปลูกสร้างทุกแห่งในแต่ละเขตแ่งนับตัวอย่างหลังจากนั้นจึงมีการจัดเรียงรายชื่อครัวเรือนส่วนบุคคลใหม่ตามขนาดครัวเรือนซึ่งวัดด้วยจำนวนสมาชิกในครัวเรือน แล้วจึงดำเนินการเลือกครัวเรือนตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มแบบมีระบบ

## 2.5 รายการข้อมูล

สำหรับแบบสอบถามที่จะใช้ในการสัมภาษณ์ และบันทึกรายละเอียดของบุคคลในการสำรวจโครงการนี้ ประกอบด้วยข้อถามหลัก 7 ตอน ได้แก่

- ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน
- ตอนที่ 2 หลักประกันด้านสุขภาพ
- ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข
- ตอนที่ 4 ความจำเป็นทางสุขภาพที่ไม่ได้รับการตอบสนอง
- ตอนที่ 5 การประเมินสถานะสุขภาพ
- ตอนที่ 6 ยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะ
- ตอนที่ 7 ลักษณะของครัวเรือน

## 2.6 การเก็บรวบรวมข้อมูล

การสำรวจจัดทำพร้อมกันทั่วประเทศในระหว่างวันที่ 1 - 31 ของเดือนมีนาคม พ.ศ. 2569 สำหรับวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล ใช้วิธีการสัมภาษณ์หัวหน้าครัวเรือนหรือสมาชิกในครัวเรือนตัวอย่างโดยพนักงานของสำนักงานสถิติแห่งชาติ

สำนักงานสถิติแห่งชาติได้ใช้เครื่องคอมพิวเตอร์พกพาขนาดกลาง (Tablet) ในการบันทึกข้อมูลแบบสอบถาม เป็นการนำเทคโนโลยีมาใช้เพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน สามารถควบคุมคุณภาพติดตามการปฏิบัติงานของพนักงานเก็บรวบรวมข้อมูลบนระบบติดตามความก้าวหน้า (Web Application) ทั้งติดตามเส้นทางการเดินสำรวจของพนักงานเก็บรวบรวมข้อมูล ติดตามความก้าวหน้าในการปฏิบัติงานของพนักงาน

ก่อนเริ่มการปฏิบัติงานเก็บรวบรวมข้อมูล สำนักงานสถิติแห่งชาติมีการจัดประชุมชี้แจงการปฏิบัติงานให้แก่พนักงานเก็บรวบรวมข้อมูลผ่านระบบทางไกล Video Conference เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจแบบสอบถาม คำนิยามที่สำคัญ ขอบข่าย คุ่มรวม ตลอดจนข้อสังเกต ปัญหา อุปสรรคที่เคยพบ เป็นต้น

การปฏิบัติงานเก็บรวบรวมข้อมูล พนักงานจะทำการสัมภาษณ์ครัวเรือนตัวอย่าง และทำการบันทึกข้อมูลลงเครื่องคอมพิวเตอร์พกพาขนาดกลาง (Tablet) เมื่อพนักงานทำการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลเรียบร้อยแล้ว จะส่งข้อมูลบนเครือข่ายสัญญาณอินเทอร์เน็ตเข้าสู่ Server ซึ่งข้อมูลที่ได้จะเก็บไว้ในระบบ Cloud Computing สำหรับประมวลผลข้อมูลต่อไป

## 2.7 การประมวลผลข้อมูล

สำหรับการสำรวจครั้งนี้เป็นการสำรวจด้วยตัวอย่าง เพื่อให้สามารถประมาณค่าหรืออ้างถึงประชากรได้ โดยมีการคำนวณค่าถ่วงน้ำหนักให้แต่ละหน่วยที่ถูกเลือกมาเป็นตัวแทน ซึ่งมีขั้นตอนการคำนวณค่าถ่วงน้ำหนัก 3 ขั้นตอนหลัก ๆ (รายละเอียดในภาคผนวก ก.) ดังนี้

1. คำนวณค่าถ่วงน้ำหนักพื้นฐาน (Design weight หรือ base weight) เป็นการคำนวณส่วนกลับของความน่าจะเป็นของหน่วยตัวอย่างที่ถูกเลือกในแต่ละขั้นของการเลือกตัวอย่างตามแผนการเลือกตัวอย่าง

2. การปรับค่าถ่วงน้ำหนักพื้นฐานเมื่อมีข้อมูลที่ไม่ตอบ (Adjustment for non-response) โดยจะทำการปรับค่าถ่วงน้ำหนักของครัวเรือน

3. การปรับค่าถ่วงน้ำหนักด้วยข้อมูลสนับสนุนอื่น ๆ (post-stratification calibration adjustment) โดยใช้ข้อมูลจากการคาดประมาณประชากร ตามกลุ่มอายุ เพศ ภาค และเขตการปกครอง





## บทที่ 3

### ผลสำรวจ

สำนักงานสถิติแห่งชาติ ได้จัดทำการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ ปี 2569 โดยทำการเก็บรวบรวมข้อมูลในเดือนมีนาคม จากครัวเรือนตัวอย่างทั่วประเทศ ทั้งในเขตเทศบาลและนอกเขตเทศบาล ซึ่งมีข้อมูลที่เกี่ยวข้องหลักประเด็นด้านสุขภาพ (สวัสดิการการรักษายาบาล) สถานการณ์ด้านสุขภาพ ตั้งแต่การเจ็บป่วย การเกิดอุบัติเหตุ โรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว การส่งเสริมสุขภาพและการรับบริการทันตกรรม การประเมินสถานะสุขภาพ ตลอดจนสถานการณ์การใช้จ่ายปฏิชีวนะ ซึ่งมีผลการสำรวจ ดังนี้

#### 3.1 อัตราการตอบ

ตาราง 1 ขนาดตัวอย่างที่สัมภาษณ์ได้ และอัตราการตอบของครัวเรือน

| ผลการแฉงนับ                                   | เขตการปกครอง |              | ภาค            |       |       |           |          |                    |       | รวม    |
|-----------------------------------------------|--------------|--------------|----------------|-------|-------|-----------|----------|--------------------|-------|--------|
|                                               | ในเขตเทศบาล  | นอกเขตเทศบาล | กรุงเทพ-มหานคร | กลาง  | ใต้   | ใต้ชายแดน | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ |        |
| จำนวนครัวเรือนตัวอย่าง                        | 16,416       | 12,544       | 1,600          | 6,080 | 3,712 | 1,056     | 2,816    | 7,488              | 6,208 | 28,960 |
| ครัวเรือนที่ได้ข้อมูล                         | 14,727       | 11,640       | 1,436          | 5,361 | 3,332 | 1,022     | 2,469    | 7,063              | 5,684 | 26,367 |
| ครัวเรือนที่ไม่ได้ข้อมูล                      | 1,689        | 904          | 164            | 719   | 380   | 34        | 347      | 425                | 524   | 2,593  |
| อยู่ในคุ่มรวมแต่ไม่ได้ข้อมูล <sup>1</sup>     | 758          | 340          | 108            | 381   | 162   | 9         | 183      | 66                 | 189   | 1,098  |
| ไม่ทราบว่าจะอยู่ในคุ่มรวมหรือไม่ <sup>2</sup> | 21           | 9            | 7              | 18    | 1     | 0         | 0        | 0                  | 4     | 30     |
| ไม่อยู่ในคุ่มรวม <sup>3</sup>                 | 910          | 555          | 49             | 320   | 217   | 25        | 164      | 359                | 331   | 1,465  |
| อัตราการตอบสัมภาษณ์ของครัวเรือน <sup>4</sup>  | 95.0         | 97.1         | 92.6           | 93.1  | 95.3  | 99.1      | 93.1     | 99.1               | 96.7  | 95.9   |
| อัตราการความสมบูรณ์ <sup>5</sup>              | 89.7         | 92.8         | 89.8           | 88.2  | 89.8  | 96.8      | 87.7     | 94.3               | 91.6  | 91.0   |

หมายเหตุ: <sup>1</sup> อยู่ในคุ่มรวมแต่ไม่ได้ข้อมูล เช่น ไปสามครั้งไม่พบผู้ให้ข้อมูล ไม่ให้ความร่วมมือ เป็นต้น

<sup>2</sup> ไม่ทราบว่าจะอยู่ในคุ่มรวมหรือไม่ เช่น หาบ้านไม่พบ เข้าพื้นที่ไม่ได้ เป็นต้น

<sup>3</sup> ไม่อยู่ในคุ่มรวม เช่น บ้านว่าง บ้านร้าง/ รื้อถอน/ ไฟไหม้ ที่อยู่อาศัยไม่ประจำ เป็นต้น

<sup>4</sup> อัตราการตอบสัมภาษณ์ของครัวเรือน =  $\frac{\text{จำนวนครัวเรือนที่แฉงนับได้} \times 100}{\text{จำนวนครัวเรือนตัวอย่าง} - \text{บ้านว่าง/รื้อถอน/ไฟไหม้/อื่น ๆ}}$

<sup>5</sup> อัตราการความสมบูรณ์ =  $\frac{\text{จำนวนครัวเรือนที่แฉงนับได้} \times 100}{\text{จำนวนครัวเรือนตัวอย่าง}}$

### 3.2 คุณลักษณะของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ตาราง 3.2 ขนาดตัวอย่าง และค่าประมาณประชากร

| ลักษณะ<br>ประชากรที่สนใจ | จำนวนตัวอย่าง<br>ไม่ถ่วงน้ำหนัก | การประมาณค่าประชากร |                         |                   |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|
|                          |                                 | จำนวน               | ช่วงความเชื่อมั่น (95%) |                   |
|                          |                                 |                     | ขอบเขตล่าง              | ขอบเขตบน          |
| <b>ทั่วประเทศ</b>        | <b>65,322</b>                   | <b>70,447,746</b>   | <b>68,804,239</b>       | <b>72,091,253</b> |
| 0-5 ปี                   | 2,544                           | 4,103,443           | 3,806,580               | 4,400,306         |
| 6-12 ปี                  | 4,788                           | 5,143,313           | 4,862,781               | 5,423,845         |
| 13-14 ปี                 | 1,666                           | 1,557,487           | 1,438,929               | 1,676,045         |
| 15-19 ปี                 | 3,335                           | 4,139,052           | 3,914,889               | 4,363,215         |
| 20-24 ปี                 | 2,496                           | 4,834,504           | 4,435,331               | 5,233,677         |
| 25-29 ปี                 | 3,091                           | 5,222,647           | 4,920,988               | 5,524,306         |
| 30-34 ปี                 | 3,622                           | 5,128,285           | 4,835,834               | 5,420,736         |
| 35-39 ปี                 | 4,020                           | 4,734,504           | 4,477,713               | 4,991,295         |
| 40-44 ปี                 | 4,258                           | 4,765,789           | 4,502,454               | 5,029,124         |
| 45-49 ปี                 | 4,842                           | 5,194,959           | 4,936,479               | 5,453,439         |
| 50-54 ปี                 | 5,360                           | 5,269,845           | 5,035,873               | 5,503,817         |
| 55-59 ปี                 | 5,940                           | 5,360,407           | 5,133,144               | 5,587,670         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 19,360                          | 14,993,511          | 14,558,540              | 15,428,482        |
| <b>ชาย</b>               | <b>30,869</b>                   | <b>33,890,442</b>   | <b>33,022,991</b>       | <b>34,757,893</b> |
| 0-5 ปี                   | 1,275                           | 2,087,727           | 1,883,497               | 2,291,957         |
| 6-12 ปี                  | 2,453                           | 2,624,801           | 2,450,885               | 2,798,717         |
| 13-14 ปี                 | 842                             | 792,391             | 711,040                 | 873,742           |
| 15-19 ปี                 | 1,678                           | 2,086,921           | 1,939,139               | 2,234,703         |
| 20-24 ปี                 | 1,291                           | 2,409,267           | 2,176,231               | 2,642,303         |
| 25-29 ปี                 | 1,603                           | 2,620,039           | 2,434,770               | 2,805,308         |
| 30-34 ปี                 | 1,800                           | 2,581,255           | 2,401,203               | 2,761,307         |
| 35-39 ปี                 | 1,996                           | 2,370,940           | 2,210,071               | 2,531,809         |
| 40-44 ปี                 | 2,047                           | 2,368,292           | 2,210,441               | 2,526,143         |
| 45-49 ปี                 | 2,353                           | 2,550,153           | 2,392,361               | 2,707,945         |
| 50-54 ปี                 | 2,482                           | 2,553,865           | 2,403,487               | 2,704,243         |
| 55-59 ปี                 | 2,685                           | 2,546,074           | 2,397,781               | 2,694,367         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 8,364                           | 6,298,717           | 6,068,314               | 6,529,120         |
| <b>หญิง</b>              | <b>34,453</b>                   | <b>36,557,304</b>   | <b>35,646,146</b>       | <b>37,468,462</b> |
| 0-5 ปี                   | 1,269                           | 2,015,716           | 1,844,280               | 2,187,152         |
| 6-12 ปี                  | 2,335                           | 2,518,512           | 2,334,174               | 2,702,850         |
| 13-14 ปี                 | 824                             | 765,096             | 689,817                 | 840,375           |
| 15-19 ปี                 | 1,657                           | 2,052,131           | 1,898,880               | 2,205,382         |
| 20-24 ปี                 | 1,205                           | 2,425,237           | 2,179,047               | 2,671,427         |
| 25-29 ปี                 | 1,488                           | 2,602,608           | 2,406,151               | 2,799,065         |
| 30-34 ปี                 | 1,822                           | 2,547,030           | 2,364,835               | 2,729,225         |
| 35-39 ปี                 | 2,024                           | 2,363,564           | 2,202,460               | 2,524,668         |
| 40-44 ปี                 | 2,211                           | 2,397,497           | 2,231,774               | 2,563,220         |
| 45-49 ปี                 | 2,489                           | 2,644,806           | 2,481,115               | 2,808,497         |
| 50-54 ปี                 | 2,878                           | 2,715,980           | 2,571,918               | 2,860,042         |
| 55-59 ปี                 | 3,255                           | 2,814,333           | 2,678,435               | 2,950,231         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 10,996                          | 8,694,794           | 8,424,784               | 8,964,804         |

ตาราง 3.2 ขนาดตัวอย่าง และค่าประมาณประชากร (ต่อ)

| ลักษณะ<br>ประชากรที่สนใจ | จำนวนตัวอย่าง<br>ไม่ถ่วงน้ำหนัก | การประมาณค่าประชากร |                         |                   |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|
|                          |                                 | จำนวน               | ช่วงความเชื่อมั่น (95%) |                   |
|                          |                                 |                     | ขอบเขตล่าง              | ขอบเขตบน          |
| <b>ในเขตเทศบาล</b>       | <b>34,644</b>                   | <b>32,234,320</b>   | <b>31,000,059</b>       | <b>33,468,581</b> |
| 0-5 ปี                   | 1,235                           | 1,766,923           | 1,554,002               | 1,979,844         |
| 6-12 ปี                  | 2,310                           | 2,244,445           | 2,042,011               | 2,446,879         |
| 13-14 ปี                 | 823                             | 673,240             | 580,187                 | 766,293           |
| 15-19 ปี                 | 1,697                           | 1,733,297           | 1,570,242               | 1,896,352         |
| 20-24 ปี                 | 1,448                           | 2,119,148           | 1,808,040               | 2,430,256         |
| 25-29 ปี                 | 1,720                           | 2,377,038           | 2,176,587               | 2,577,489         |
| 30-34 ปี                 | 2,038                           | 2,463,513           | 2,254,624               | 2,672,402         |
| 35-39 ปี                 | 2,216                           | 2,434,069           | 2,226,048               | 2,642,090         |
| 40-44 ปี                 | 2,326                           | 2,453,343           | 2,234,383               | 2,672,303         |
| 45-49 ปี                 | 2,617                           | 2,576,787           | 2,368,135               | 2,785,439         |
| 50-54 ปี                 | 2,864                           | 2,485,421           | 2,304,712               | 2,666,130         |
| 55-59 ปี                 | 3,092                           | 2,435,496           | 2,276,152               | 2,594,840         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 10,258                          | 6,471,600           | 6,126,788               | 6,816,412         |
| <b>ชาย</b>               | <b>16,123</b>                   | <b>15,345,411</b>   | <b>14,700,543</b>       | <b>15,990,279</b> |
| 0-5 ปี                   | 617                             | 890,677             | 752,318                 | 1,029,036         |
| 6-12 ปี                  | 1,172                           | 1,137,002           | 1,009,149               | 1,264,855         |
| 13-14 ปี                 | 423                             | 339,154             | 278,066                 | 400,242           |
| 15-19 ปี                 | 835                             | 857,957             | 754,959                 | 960,955           |
| 20-24 ปี                 | 706                             | 1,033,437           | 858,987                 | 1,207,887         |
| 25-29 ปี                 | 862                             | 1,172,442           | 1,051,409               | 1,293,475         |
| 30-34 ปี                 | 1,009                           | 1,228,476           | 1,102,022               | 1,354,930         |
| 35-39 ปี                 | 1,091                           | 1,195,046           | 1,069,757               | 1,320,335         |
| 40-44 ปี                 | 1,105                           | 1,200,018           | 1,076,590               | 1,323,446         |
| 45-49 ปี                 | 1,275                           | 1,257,538           | 1,137,216               | 1,377,860         |
| 50-54 ปี                 | 1,333                           | 1,202,771           | 1,087,131               | 1,318,411         |
| 55-59 ปี                 | 1,395                           | 1,150,677           | 1,042,320               | 1,259,034         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 4,300                           | 2,680,216           | 2,493,135               | 2,867,297         |
| <b>หญิง</b>              | <b>18,521</b>                   | <b>16,888,909</b>   | <b>16,202,261</b>       | <b>17,575,557</b> |
| 0-5 ปี                   | 618                             | 64,638              | 749,466                 | 1,003,026         |
| 6-12 ปี                  | 1,138                           | 69,310              | 971,498                 | 1,243,388         |
| 13-14 ปี                 | 400                             | 29,487              | 276,249                 | 391,923           |
| 15-19 ปี                 | 862                             | 57,483              | 762,593                 | 988,087           |
| 20-24 ปี                 | 742                             | 93,864              | 901,606                 | 1,269,816         |
| 25-29 ปี                 | 858                             | 66,042              | 1,075,061               | 1,334,131         |
| 30-34 ปี                 | 1,029                           | 69,049              | 1,099,604               | 1,370,470         |
| 35-39 ปี                 | 1,125                           | 67,409              | 1,106,807               | 1,371,239         |
| 40-44 ปี                 | 1,221                           | 70,274              | 1,115,489               | 1,391,161         |
| 45-49 ปี                 | 1,342                           | 70,725              | 1,180,528               | 1,457,970         |
| 50-54 ปี                 | 1,531                           | 56,307              | 1,172,210               | 1,393,090         |
| 55-59 ปี                 | 1,697                           | 50,155              | 1,186,444               | 1,383,194         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 5,958                           | 106,783             | 3,581,941               | 4,000,827         |

ตาราง 3.2 ขนาดตัวอย่าง และค่าประมาณประชากร (ต่อ)

| ลักษณะ<br>ประชากรที่สนใจ | จำนวนตัวอย่าง<br>ไม่ถ่วงน้ำหนัก | การประมาณค่าประชากร |                         |                   |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------|-------------------------|-------------------|
|                          |                                 | จำนวน               | ช่วงความเชื่อมั่น (95%) |                   |
|                          |                                 |                     | ขอบเขตล่าง              | ขอบเขตบน          |
| <b>นอกเขตเทศบาล</b>      | <b>30,678</b>                   | <b>38,213,426</b>   | <b>37,128,199</b>       | <b>39,298,653</b> |
| 0-5 ปี                   | 1,309                           | 2,336,520           | 2,129,658               | 2,543,382         |
| 6-12 ปี                  | 2,478                           | 2,898,868           | 2,704,655               | 3,093,081         |
| 13-14 ปี                 | 843                             | 884,247             | 810,781                 | 957,713           |
| 15-19 ปี                 | 1,638                           | 2,405,755           | 2,251,931               | 2,559,579         |
| 20-24 ปี                 | 1,048                           | 2,715,356           | 2,465,253               | 2,965,459         |
| 25-29 ปี                 | 1,371                           | 2,845,609           | 2,620,182               | 3,071,036         |
| 30-34 ปี                 | 1,584                           | 2,664,772           | 2,460,094               | 2,869,450         |
| 35-39 ปี                 | 1,804                           | 2,300,435           | 2,149,873               | 2,450,997         |
| 40-44 ปี                 | 1,932                           | 2,312,446           | 2,166,152               | 2,458,740         |
| 45-49 ปี                 | 2,225                           | 2,618,172           | 2,465,606               | 2,770,738         |
| 50-54 ปี                 | 2,496                           | 2,784,424           | 2,635,806               | 2,933,042         |
| 55-59 ปี                 | 2,848                           | 2,924,911           | 2,762,868               | 3,086,954         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 9,102                           | 8,521,911           | 8,256,760               | 8,787,062         |
| <b>ชาย</b>               | <b>14,746</b>                   | <b>18,545,031</b>   | <b>17,964,844</b>       | <b>19,125,218</b> |
| 0-5 ปี                   | 658                             | 1,197,050           | 1,046,827               | 1,347,273         |
| 6-12 ปี                  | 1,281                           | 1,487,799           | 1,369,899               | 1,605,699         |
| 13-14 ปี                 | 419                             | 453,237             | 399,513                 | 506,961           |
| 15-19 ปี                 | 843                             | 1,228,964           | 1,122,987               | 1,334,941         |
| 20-24 ปี                 | 585                             | 1,375,830           | 1,221,321               | 1,530,339         |
| 25-29 ปี                 | 741                             | 1,447,597           | 1,307,327               | 1,587,867         |
| 30-34 ปี                 | 791                             | 1,352,779           | 1,224,607               | 1,480,951         |
| 35-39 ปี                 | 905                             | 1,175,894           | 1,074,990               | 1,276,798         |
| 40-44 ปี                 | 942                             | 1,168,274           | 1,069,874               | 1,266,674         |
| 45-49 ปี                 | 1,078                           | 1,292,615           | 1,190,532               | 1,394,698         |
| 50-54 ปี                 | 1,149                           | 1,351,094           | 1,254,965               | 1,447,223         |
| 55-59 ปี                 | 1,290                           | 1,395,397           | 1,294,157               | 1,496,637         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 4,064                           | 3,618,501           | 3,484,016               | 3,752,986         |
| <b>หญิง</b>              | <b>15,932</b>                   | <b>19,668,395</b>   | <b>19,069,459</b>       | <b>20,267,331</b> |
| 0-5 ปี                   | 651                             | 1,139,470           | 1,024,070               | 1,254,870         |
| 6-12 ปี                  | 1,197                           | 1,411,069           | 1,286,572               | 1,535,566         |
| 13-14 ปี                 | 424                             | 431,010             | 382,824                 | 479,196           |
| 15-19 ปี                 | 795                             | 1,176,791           | 1,072,993               | 1,280,589         |
| 20-24 ปี                 | 463                             | 1,339,526           | 1,176,078               | 1,502,974         |
| 25-29 ปี                 | 630                             | 1,398,012           | 1,250,310               | 1,545,714         |
| 30-34 ปี                 | 793                             | 1,311,993           | 1,190,120               | 1,433,866         |
| 35-39 ปี                 | 899                             | 1,124,541           | 1,032,490               | 1,216,592         |
| 40-44 ปี                 | 990                             | 1,144,172           | 1,052,164               | 1,236,180         |
| 45-49 ปี                 | 1,147                           | 1,325,557           | 1,238,659               | 1,412,455         |
| 50-54 ปี                 | 1,347                           | 1,433,330           | 1,340,826               | 1,525,834         |
| 55-59 ปี                 | 1,558                           | 1,529,514           | 1,435,756               | 1,623,272         |
| 60 ปีขึ้นไป              | 5,038                           | 4,903,410           | 4,733,002               | 5,073,818         |

### 3.3 สวัสดิการข้าราชการพยาบาล

ในปี 2569 ประชากรมีสวัสดิการข้าราชการพยาบาลครอบคลุมสูงถึงร้อยละ 99.1 โดยเป็นสวัสดิการฯ ที่ได้รับจากภาครัฐ คือ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือบัตรทอง ร้อยละ 71.7 สวัสดิการจากประกันสังคม/ กองทุนเงินทดแทน ร้อยละ 18.7 และสวัสดิการข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ ร้อยละ 6.0 สำหรับสวัสดิการฯ จากส่วนอื่นที่ไม่ใช่ของรัฐที่ประชาชนได้รับ คือ การซื้อประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเอกชน ร้อยละ 7.0 สวัสดิการโดยนายจ้าง ร้อยละ 2.5 และจากแหล่งอื่น ๆ ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาในแต่ละภาค พบว่า ประชากรส่วนใหญ่ในทุกภาคมีสวัสดิการข้าราชการพยาบาล อย่างไรก็ตาม ประเภทของสวัสดิการที่ได้รับมีความแตกต่างกัน โดยประชากรประมาณ 8 ใน 10 คนที่อาศัยอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคใต้ชายแดน มีสวัสดิการจากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) สูงสุด ร้อยละ 88.7 และร้อยละ 85.8 ตามลำดับ ในขณะที่กรุงเทพมหานคร ภาคกลาง และภาคตะวันออก มีสวัสดิการข้าราชการพยาบาลแตกต่างจากภาคอื่น เนื่องจากมีผู้มีสวัสดิการจากประกันสังคมหรือกองทุนเงินทดแทนร่วมด้วยในระดับสูง โดยกรุงเทพมหานครมีผู้มีสวัสดิการจากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 49.4 และสวัสดิการจากประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน ร้อยละ 37.3 สำหรับภาคกลาง มีผู้มีสวัสดิการจากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 57.6 และสวัสดิการจากประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน ร้อยละ 33.0 ตามลำดับ ส่วนภาคตะวันออก มีผู้มีสวัสดิการจากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 63.8 และสวัสดิการจากประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน ร้อยละ 28.5 ตามลำดับ

ตาราง 3.3 ร้อยละของประชากรที่มีสวัสดิการข้าราชการพยาบาล จำแนกตามประเภทสวัสดิการฯ ที่มี เขตการปกครองและภาค ปี 2569

| การมีสวัสดิการฯ และ<br>ประเภทสวัสดิการฯ ที่มี | รวม   | เขตการปกครอง    |                  | ภาค                |       |               |               |          |                        |       |
|-----------------------------------------------|-------|-----------------|------------------|--------------------|-------|---------------|---------------|----------|------------------------|-------|
|                                               |       | ในเขต<br>เทศบาล | นอกเขต<br>เทศบาล | กรุงเทพ-<br>มหานคร | กลาง  | ใต้<br>ชายแดน | ใต้<br>ชายแดน | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียง<br>เหนือ | เหนือ |
| ประชากรรวม                                    | 100.0 | 100.0           | 100.0            | 100.0              | 100.0 | 100.0         | 100.0         | 100.0    | 100.0                  | 100.0 |
| มีสวัสดิการข้าราชการพยาบาล                    | 99.1  | 98.5            | 99.6             | 97.3               | 98.9  | 99.7          | 99.9          | 99.5     | 99.8                   | 98.7  |
| ไม่มีสวัสดิการข้าราชการพยาบาล                 | 0.9   | 1.5             | 0.4              | 2.7                | 1.1   | 0.3           | 0.1           | 0.5      | 0.2                    | 1.3   |
| ประเภทสวัสดิการฯ ที่มี <sup>1</sup>           |       |                 |                  |                    |       |               |               |          |                        |       |
| หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                      | 71.7  | 62.3            | 79.6             | 49.4               | 57.6  | 78.2          | 85.8          | 63.8     | 88.7                   | 79.9  |
| บัตรประกันสังคม/<br>กองทุนเงินทดแทน           | 18.7  | 25.5            | 13.0             | 37.3               | 33.0  | 10.5          | 4.4           | 28.5     | 5.0                    | 7.9   |
| สวัสดิการข้าราชการ/<br>ข้าราชการบำนาญ         | 6.0   | 6.7             | 5.4              | 5.2                | 5.3   | 7.9           | 8.5           | 4.7      | 5.6                    | 7.5   |
| สวัสดิการรัฐวิสาหกิจ                          | 0.6   | 1.1             | 0.3              | 1.9                | 0.6   | 0.3           | 0.6           | 0.2      | 0.2                    | 0.7   |
| ประกันสุขภาพกับบริษัท<br>ประกันเอกชน          | 7.0   | 9.3             | 5.0              | 7.6                | 8.9   | 7.5           | 1.1           | 11.9     | 3.1                    | 7.6   |
| สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง                        | 2.5   | 3.2             | 1.8              | 4.2                | 4.3   | 1.0           | 0.1           | 7.0      | 0.4                    | 0.6   |
| อื่น ๆ <sup>2</sup>                           | 2.9   | 3.6             | 2.4              | 4.0                | 2.6   | 6.3           | 0.7           | 3.3      | 1.1                    | 3.2   |

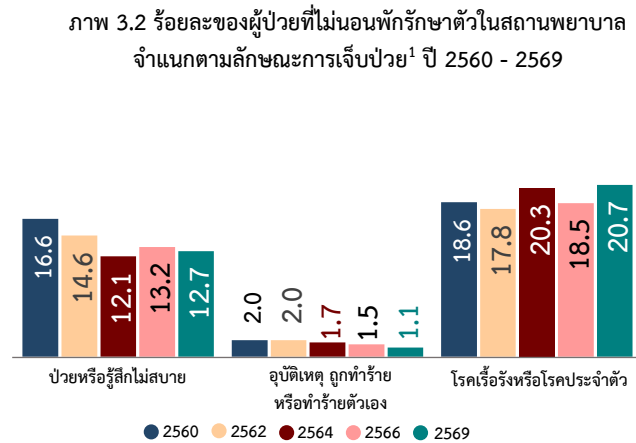
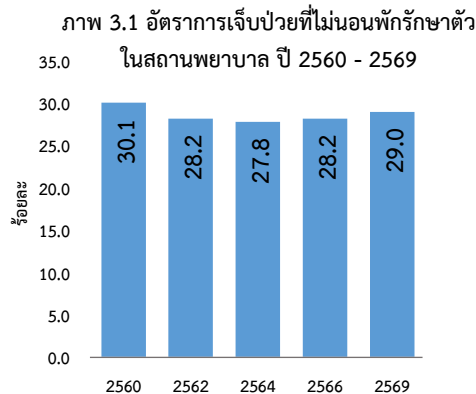
หมายเหตุ : <sup>1</sup> ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

<sup>2</sup> อื่นๆ เช่น หน่วยงานอิสระของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครรักษาดินแดน เป็นต้น



### 3.4 การเจ็บป่วยที่ไม่พักรักษาในสถานพยาบาล

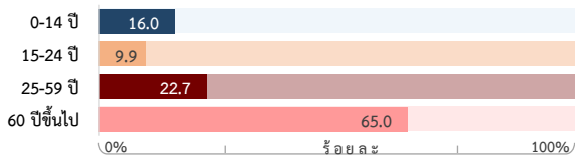
การเจ็บป่วยของประชากรตั้งแต่ ปี 2560 – 2569 พบว่า อัตราการเจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาในสถานพยาบาลระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ มีสัดส่วนลดลงจากร้อยละ 30.1 ในปี 2560 เป็นร้อยละ 29.0 ในปี 2569 และเมื่อพิจารณาตามลักษณะของการเจ็บป่วยจะเห็นได้ว่า การเจ็บป่วยหรือรู้สึกไม่สบายลดลงจากร้อยละ 13.2 ในปี 2566 เป็นร้อยละ 12.7 ในปี 2569 อุบัติเหตุ ถูกทำร้ายหรือทำร้ายตัวเองลดลงจากร้อยละ 1.5 ในปี 2566 เป็นร้อยละ 1.1 ในปี 2569 ขณะที่โรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 18.5 ในปี 2566 เป็นร้อยละ 20.7 ในปี 2569



หมายเหตุ: <sup>1</sup> ลักษณะของการเจ็บป่วย ตอบได้มากกว่า 1

หากพิจารณาตามกลุ่มอายุจะเห็นว่า อัตราการเจ็บป่วยที่ไม่ได้นอนพักรักษาในสถานพยาบาลระหว่าง 1 เดือนก่อนสัมภาษณ์ พบมากที่สุดในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปร้อยละ 65.0 เนื่องจากในกลุ่มนี้มีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัวมากกว่ากลุ่มอื่น ๆ รองลงมา คือ กลุ่มอายุ 25 – 59 ปี ร้อยละ 22.7 และกลุ่มอายุ 0 – 14 ปี ร้อยละ 16.0

ภาพ 3.3 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569



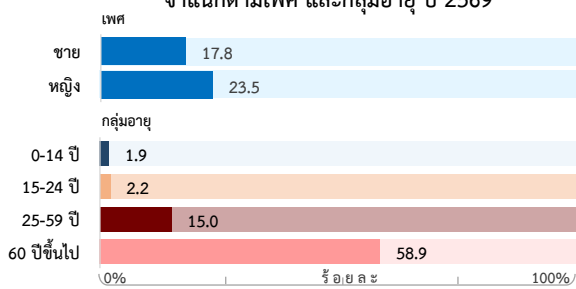
ภาพ 3.4 ร้อยละของผู้ป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามสาเหตุการป่วย ปี 2569



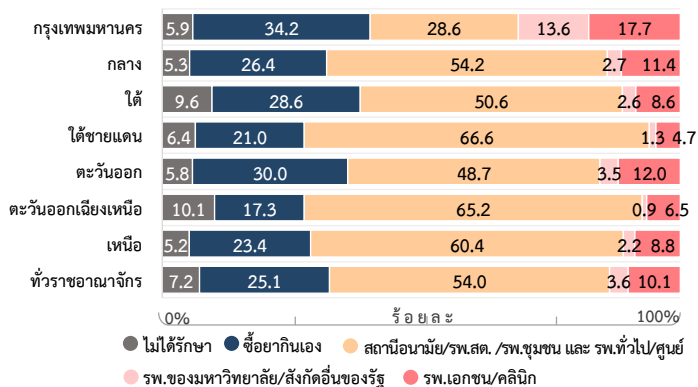
เมื่อพิจารณาลักษณะของสาเหตุการเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายของผู้ที่ป่วยแบบไม่นอนพักรักษาตัวในระหว่าง 1 เดือนก่อนสัมภาษณ์ พบว่า ส่วนใหญ่มาจากการปวดไม้น้ำมูก (ร้อยละ 38.3) รองลงมาเป็นปวดหลังหรือปวดกล้ามเนื้อ (ร้อยละ 14.3) เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว (ร้อยละ 12.4) ไข้ตัวร้อน (ร้อยละ 11.9) และเครียดนอนไม่หลับ (ร้อยละ 5.8) ตามลำดับ

สำหรับสาเหตุการเจ็บป่วยที่เกิดจากอุบัติเหตุ ถูกทำร้าย หรือทำร้ายตัวเอง พบว่าเกิดจากการพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 36.1 รองลงมาอุบัติเหตุจากยานพาหนะ ร้อยละ 26.5 อุบัติเหตุอื่น ๆ เช่น มีบาดแผล ร้อยละ 13.3 สัตว์มีพิษกัดต่อย ร้อยละ 10.8 และไฟไหม้หรือร้อนลวก ร้อยละ 8.7

ภาพ 3.5 ร้อยละการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว  
จำแนกตามเพศ และกลุ่มอายุ ปี 2569



ภาพ 3.6 วิธีการรักษาพยาบาลครั้งสุดท้ายของการเจ็บป่วย  
ที่ไม่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ปี 2569

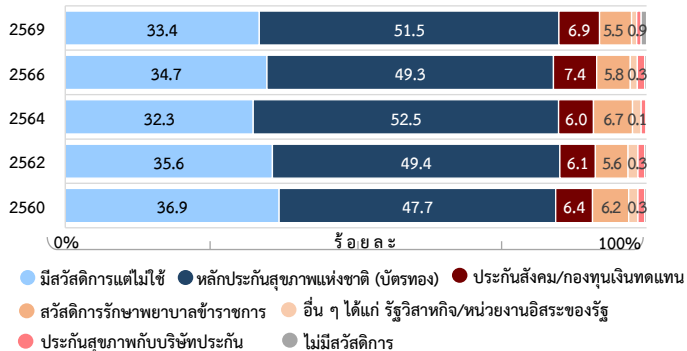


หมายเหตุ: วิธีการรักษาพยาบาลครั้งสุดท้ายสำหรับการเจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัว  
ในสถานพยาบาลระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์

ในทางกลับกัน ในภาคอื่น ๆ ส่วนใหญ่ไปรักษากับสถานพยาบาลของรัฐเป็นหลัก (เช่น สถานีนอนามัย/รพ.สต. โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไป/ศูนย์ ฯลฯ) โดยพบว่า มีผู้ป่วยที่ไม่ต้องนอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาลสูงสุดในภาคใต้ชายแดน (ร้อยละ 66.6) และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ร้อยละ 65.2) ทั้งนี้ เมื่อพิจารณาพฤติกรรมการซื้อยากินเองในแต่ละภาค พบว่า ภาคตะวันออก ภาคใต้ และภาคกลาง มีผู้ใช้วิธีซื้อยากินเองรองลงมาในระดับที่ใกล้เคียงกัน (ร้อยละ 30.0, 28.6 และ 26.4 ตามลำดับ)

เมื่อพิจารณาการใช้สวัสดิการในการรักษาพยาบาลเมื่อเจ็บป่วยที่ไม่เข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล (คนไข้นอก) ปี 2569 พบว่า ผู้ป่วยฯ ส่วนใหญ่ใช้สวัสดิการรักษาพยาบาลจากรัฐ โดยใช้สวัสดิการจากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 51.5 อย่างไรก็ตาม พบผู้ป่วยฯ อีกร้อยละ 33.4 ที่แม้จะมีสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลแต่เลือกไม่ใช้สิทธิของตนเอง โดยมีปัจจัยหลักมาจากการเจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย (ร้อยละ 65.0) และข้อจำกัดเรื่องระยะเวลารอคิว (ร้อยละ 19.2) ส่งผลให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้เลือกซื้อยารับประทานเองหรือดูแลรักษาอาการในเบื้องต้น

ภาพ 3.7 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัวจำแนกตาม  
การใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล ปี 2560 - 2569



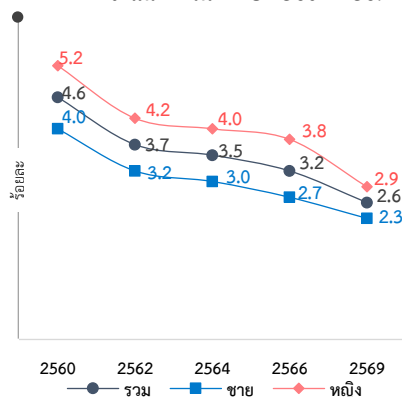
ภาพ 3.8 ร้อยละของผู้เจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาตัว  
ที่มีสวัสดิการแต่ไม่ใช้ จำแนกตามสาเหตุ  
การไม่ใช้สวัสดิการ 3 ลำดับแรก ปี 2569



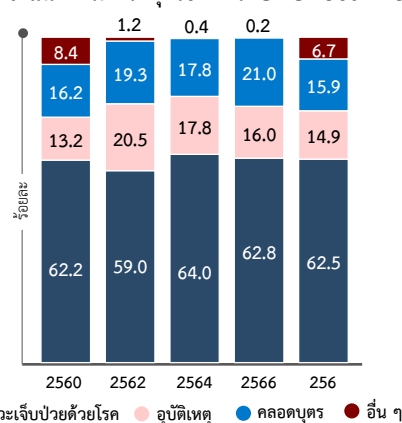
### 3.5 การป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล

สำหรับการเจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาลระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ หรือการป่วยแบบคนไข้ใน พบว่า มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่องจากร้อยละ 4.6 ในปี 2560 เป็นร้อยละ 2.6 ในปี 2569 และเมื่อจำแนกตามเพศ จะเห็นได้ว่าเพศหญิงมีสัดส่วนการเจ็บป่วยที่ต้องนอนพักรักษาตัวสูงกว่าเพศชาย ซึ่งสอดคล้องกับแนวโน้มที่พบจากการสำรวจที่ผ่านมา สำหรับสาเหตุที่เข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาลในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย พบว่า มากกว่าครึ่งของผู้ป่วย (ร้อยละ 62.5) มีสาเหตุจากภาวะเจ็บป่วยด้วยโรค เช่น โรคเรื้อรัง/โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นต้น รองลงมาเป็นการคลอดบุตร ร้อยละ 15.9

ภาพ 3.9 ร้อยละของผู้เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาในสถานพยาบาล จำแนกตามเพศ ปี 2560 - 2569



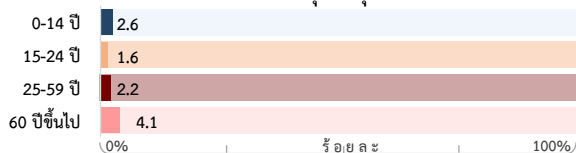
ภาพ 3.10 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาในสถานพยาบาล จำแนกตามสาเหตุที่เข้าพักรักษา ปี 2560 - 2569



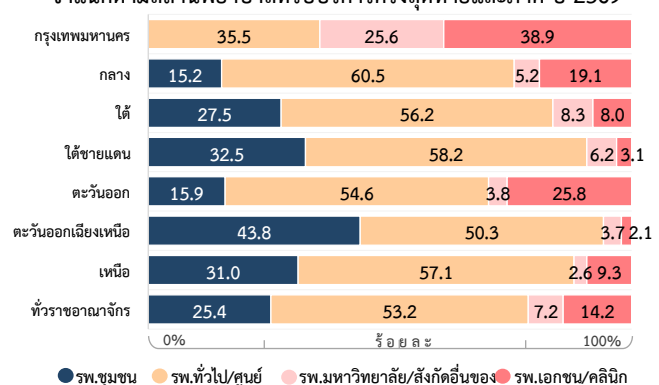
สำหรับการเจ็บป่วยที่นอนพักรักษาในสถานพยาบาล (คนไข้ใน) ระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ พบว่า กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปมีการเจ็บป่วยสูงกว่ากลุ่มอายุอื่น ๆ (ร้อยละ 4.1) เนื่องจากเป็นกลุ่มเปราะบางและส่วนใหญ่มักรื้อรังหรือโรคประจำตัว

สำหรับประเภทสถานพยาบาลที่ผู้ป่วยเข้าพักรักษาในปี 2569 พบว่า ครึ่งหนึ่งของผู้ป่วยที่นอนพักรักษาตัวนั้นเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลทั่วไป/ศูนย์ (ร้อยละ 53.2) และเมื่อพิจารณาประเภทสถานพยาบาลที่ใช้ในแต่ละภาค จะเห็นได้ว่ามีความแตกต่างเชิงพื้นที่ระหว่างภูมิภาคอย่างชัดเจน โดยกรุงเทพมหานครเข้ารับการรักษาดังกล่าวในโรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกเอกชนมากที่สุด (ร้อยละ 38.9) ในขณะที่ผู้ป่วยในภาคอื่น ๆ เข้าพักรักษาในโรงพยาบาลทั่วไป/ศูนย์มากกว่าสถานพยาบาลประเภทอื่น ๆ

ภาพ 3.11 ร้อยละการเจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569



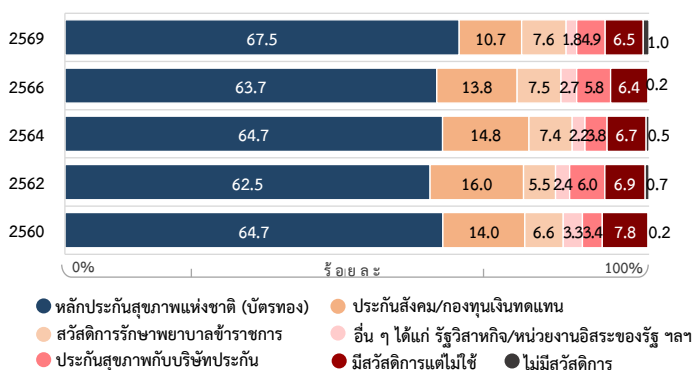
ภาพ 3.12 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล จำแนกตามสถานพยาบาลที่รับบริการครั้งสุดท้ายและภาค ปี 2569



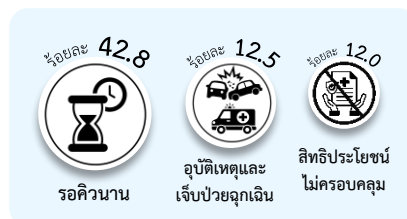
หมายเหตุ: การเจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ครั้งสุดท้าย ระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์

เมื่อพิจารณาตามการใช้สวัสดิการรักษายาบาล เมื่อเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล ปี 2569 พบว่า ส่วนใหญ่มีและใช้สวัสดิการจากรัฐ โดยใช้สวัสดิการจากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ร้อยละ 67.5 ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน ร้อยละ 10.7 ในขณะที่ผู้ป่วยร้อยละ 6.5 มีสวัสดิการแต่ไม่ใช้ ซึ่งมีเหตุผลมาจากระยะเวลารอคิวนาน สูงถึงร้อยละ 42.8

ภาพ 3.13 ร้อยละของผู้ที่เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวในสถานพยาบาล  
จำแนกตามการใช้สวัสดิการ ค่ารักษาพยาบาลในการเข้าพักรักษา ปี 2560 - 2569



ภาพ 3.14 ร้อยละของผู้เจ็บป่วยที่นอนพักรักษาตัวใน  
สถานพยาบาล ที่มีสวัสดิการแต่ไม่ใช้ จำแนกตาม  
สาเหตุการไม่ใช้สวัสดิการ 3 ลำดับแรก ปี 2569

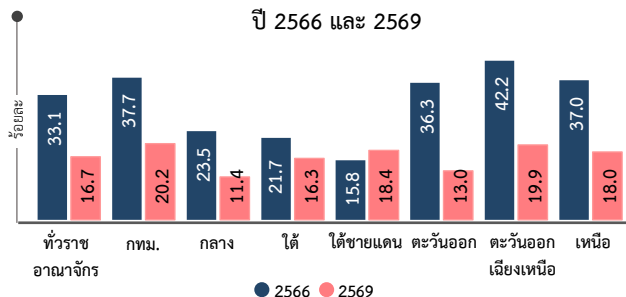


### 3.6 การรับบริการสาธารณสุข

การรับบริการส่งเสริมสุขภาพถือเป็นพฤติกรรมเพื่อป้องกันการเกิดโรค ซึ่งหมายถึง การใช้บริการด้านต่าง ๆ เพื่อให้มีสุขภาพที่ดีขึ้น เช่น การไปรับบริการฉีดวัคซีน การตรวจสุขภาพประจำปี การตรวจคัดกรองโรค การไปรับบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ และการรับบริการทันตกรรม เป็นต้น

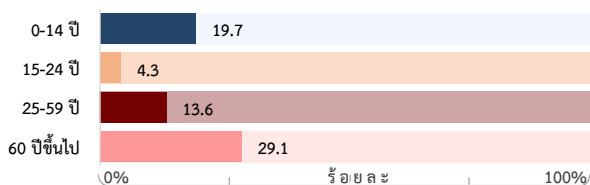
เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2566 พบว่าการเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพลดลงจากร้อยละ 33.1 ในปี 2566 เหลือร้อยละ 16.7 ในปี 2569 โดยมีแนวโน้มลดลงในทุกภาค และเมื่อจำแนกตามรายภาค พบว่า กรุงเทพมหานครมีผู้เข้ารับบริการสูงที่สุด ร้อยละ 20.2 รองลงมาคือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคใต้ชายแดน (ร้อยละ 19.9 และ 18.4 ตามลำดับ)

ภาพ 3.15 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ จำแนกตามภาค ปี 2566 และ 2569

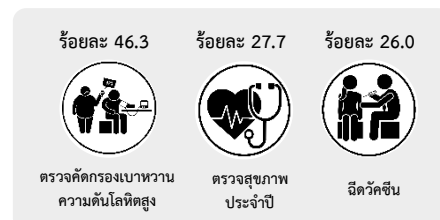


เมื่อพิจารณาการเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ จำแนกตามกลุ่มอายุ พบว่า กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป มีการเข้ารับบริการสูงที่สุด ร้อยละ 29.1 รองลงมาคือกลุ่มอายุ 0-14 ปี (ร้อยละ 19.7) ทั้งนี้ เมื่อจำแนกตามประเภทบริการส่งเสริมสุขภาพ 3 อันดับแรก พบว่า ผู้รับบริการส่วนใหญ่เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตสูงมากที่สุด (ร้อยละ 46.3) รองลงมาคือการตรวจสุขภาพประจำปี (ร้อยละ 27.7) และการฉีดวัคซีน (ร้อยละ 26.0)

ภาพ 3.16 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ  
จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569

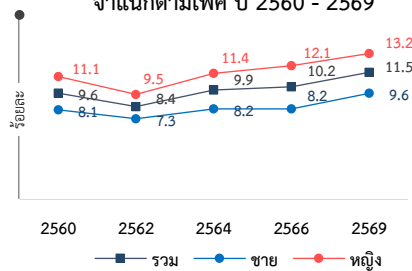


ภาพ 3.17 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ  
จำแนกตามประเภทการบริการ 3 ลำดับแรก ปี 2569



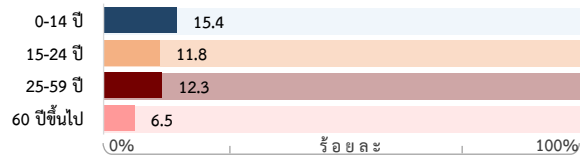
การเข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ พบว่า การเข้ารับบริการทันตกรรมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 9.6 ในปี 2560 เป็นร้อยละ 11.5 ในปี 2569 เมื่อจำแนกตามเพศ พบว่า เพศหญิงมีผู้รับบริการทันตกรรมมากกว่าเพศชาย ซึ่งสอดคล้องกับแนวโน้มจากการสำรวจในรอบปีที่ผ่านมา ทั้งนี้ เมื่อจำแนกตามกลุ่มอายุในปี 2569 พบว่า กลุ่มอายุ 0-14 ปี มีผู้รับบริการทันตกรรมมากที่สุด (ร้อยละ 15.4) ในขณะที่กลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป มีผู้รับบริการน้อยที่สุด (ร้อยละ 6.5) อาจเพราะข้อจำกัดด้านร่างกายในการเดินทางหรือการเดินทางตามลำพัง ตลอดจนระยะเวลาในการรอรับบริการที่นาน

ภาพ 3.18 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการทันตกรรม  
จำแนกตามเพศ ปี 2560 - 2569



สำหรับประเภทการรับบริการทันตกรรมในการเข้ารับบริการ 3 อันดับแรก พบว่า ผู้รับบริการส่วนใหญ่เข้ารับการอุดฟันและรักษาโรคเหงือก (ปริทันต์) สูงสุด ร้อยละ 47.6 รองลงมาคือการอุดฟัน (ร้อยละ 22.3) และการถอนฟัน (ร้อยละ 19.8)

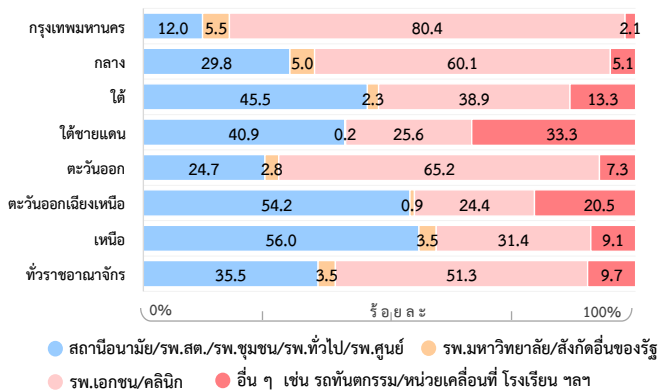
ภาพ 3.19 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการทันตกรรม  
จำแนกตามกลุ่มอายุ ปี 2569



ภาพ 3.20 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการทันตกรรม จำแนกตามประเภทของการรับบริการ 3 อันดับแรก ปี 2569



ภาพ 3.21 ร้อยละของผู้ที่รับบริการทันตกรรม จำแนกตามสถานพยาบาลที่รับบริการครั้งสุดท้ายและภาค ปี 2569

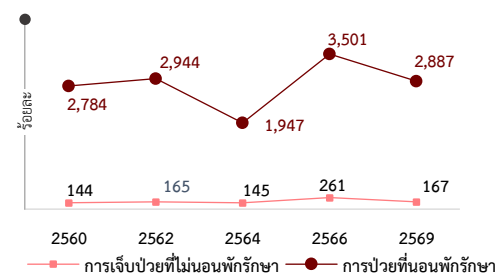


เมื่อพิจารณาตามสถานพยาบาลที่เข้ารับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย ในปี 2569 พบว่าส่วนใหญ่เข้ารับบริการทันตกรรมที่โรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกมากที่สุด ร้อยละ 51.3 รองลงมาคือสถานพยาบาลของรัฐ เช่น สถานีอนามัย/รพ.ชุมชน/รพ.ทั่วไป (ร้อยละ 35.5) เมื่อพิจารณาเป็นรายภาค พบว่า กรุงเทพมหานคร ภาคตะวันออก และภาคกลาง มีผู้ใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนหรือคลินิกเอกชนสูงสุด ส่วนภาคอื่นส่วนใหญ่เข้ารับบริการที่สถานพยาบาลของรัฐ

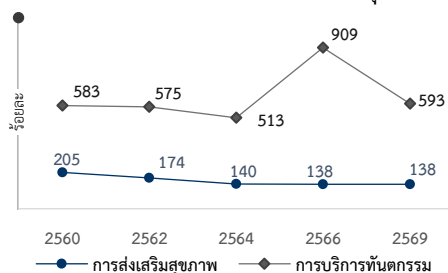
### 3.7 ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและบริการสาธารณสุข

เมื่อพิจารณาค่ารักษาพยาบาลที่จ่ายในการป่วยครั้งสุดท้ายของผู้ที่มีการเจ็บป่วยที่ไม่นอนพักรักษาในสถานพยาบาลระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ พบว่า มีแนวโน้มลดลงจาก 261 บาท ในปี 2566 เป็น 167 บาท ในปี 2569 ส่วนการเจ็บป่วยที่นอนพักรักษา พบว่ามีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลลดลงจาก 3,501 บาท ในปี 2566 เป็น 2,887 บาท ในปี 2569

ภาพ 3.22 ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการรักษาพยาบาลปี 2560 - 2569



ภาพ 3.23 ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการรับบริการสาธารณสุข ปี 2560 - 2569

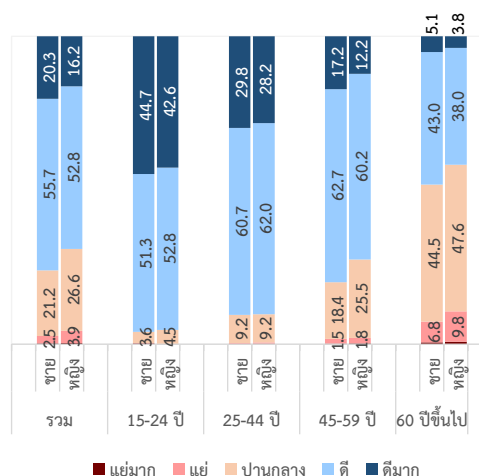


เมื่อพิจารณาค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการเข้ารับบริการสาธารณสุข ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ระหว่างปี 2560-2569 พบว่า ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพค่อนข้างคงที่ ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับบริการทันตกรรมลดลง จาก 909 บาท ในปี 2566 เป็น 593 บาท ในปี 2569

### 3.8 การประเมินสถานะสุขภาพ

ผลการสำรวจการประเมินสถานะสุขภาพของประชากรไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ ปี 2569 พบว่า ภาพรวมของประชากรส่วนใหญ่ ประเมินสุขภาพตนเองอยู่ในระดับดีถึงดีมาก ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนเกินร้อยละ 50 และเป็นที่น่าสังเกตว่าระดับการประเมินสถานะสุขภาพ มีความสัมพันธ์แปรผกผันกับช่วงอายุ กล่าวคือ เมื่อประชากรอายุเพิ่มขึ้น สัดส่วนการประเมินสุขภาพตนเองในระดับดีจะมีแนวโน้มลดลง

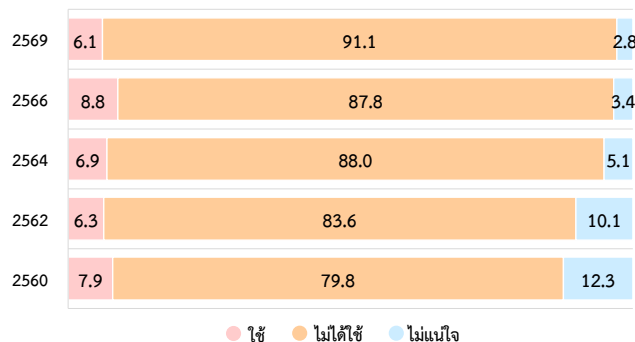
ภาพ 3.24 ร้อยละของการประเมินสถานะสุขภาพประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป จำแนกตามเพศ และกลุ่มอายุ ปี 2569



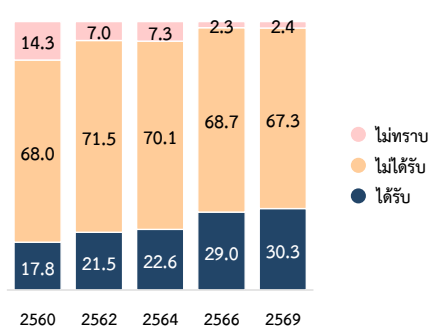
### 3.9 สถานการณ์ยาปฏิชีวนะ ปี 2569

จากการสำรวจประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ตอบด้วยตนเองเกี่ยวกับการใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ พบว่า ในปี 2569 มีผู้ที่ใช้ยาปฏิชีวนะในช่วง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ ร้อยละ 6.1 ลดจากร้อยละ 8.8 ในปี 2566 ในขณะที่การได้รับข้อมูลหรือคำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยาปฏิชีวนะในช่วง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยประชากรได้รับการให้ความรู้หรือคำแนะนำเพิ่มขึ้น จากร้อยละ 29.0 ในปี 2566 เป็นร้อยละ 30.3 ในปี 2569

ภาพ 3.25 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ใช้ยาปฏิชีวนะ ปี 2560 - 2569



ภาพ 3.26 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปจำแนกตามการได้รับข้อมูลความรู้เกี่ยวกับยาปฏิชีวนะ ปี 2560 - 2569



และเมื่อพิจารณาตามแหล่งที่มาที่ได้รับข้อมูลเรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะ พบว่า ช่องทางหลักที่ได้รับมากที่สุด ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ (แพทย์ เภสัชกร หรือพยาบาล) ร้อยละ 74.9 รองลงมาคืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ร้อยละ 34.1 และสื่อออนไลน์ (อินเทอร์เน็ต/สื่อสังคมออนไลน์) ร้อยละ 24.9 ตามลำดับ

ภาพ 3.27 ร้อยละของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไป จำแนกตามแหล่งที่มาที่ได้รับข้อมูลเรื่องการใช้ยาปฏิชีวนะ<sup>1</sup> ปี 2569



หมายเหตุ : <sup>1</sup> ตอบได้มากกว่าหลายแหล่งข้อมูล



ภาคผนวก ก  
แผนการเลือกตัวอย่าง



## แผนการเลือกตัวอย่าง

### 1. แผนการเลือกตัวอย่าง (ระดับภาค)

แผนการเลือกตัวอย่างที่ใช้เป็นแบบ Stratified Two-stage Sampling โดยมีกรุงเทพมหานครและจังหวัดเป็นสตราตัม เขตแขวนนับ (Enumeration Area : EA) เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง ครั้วเรือนส่วนบุคคล เป็นหน่วยตัวอย่างขั้นที่สอง

#### 1) การจัดสตราตัม

กรุงเทพมหานครและจังหวัดเป็นสตราตัม ซึ่งมีทั้งสิ้น 77 สตราตัม และในแต่ละสตราตัม (ยกเว้นกรุงเทพมหานคร) ได้ทำการแบ่งออกเป็น 2 สตราตัมย่อย ตามลักษณะการปกครองของกรมการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

#### 2) การเลือกตัวอย่างขั้นที่หนึ่ง

จากแต่ละสตราตัมย่อย หรือแต่ละเขตการปกครอง ได้ทำการเลือก EA ตัวอย่าง อย่างอิสระต่อกัน โดยให้ความน่าจะเป็นในการเลือกเป็นปฏิภาคกับจำนวนครั้วเรือนของ EA นั้น ๆ ได้จำนวน EA ตัวอย่างทั้งสิ้น 1,810 EA จากทั้งสิ้นจำนวน 139,325 EA ซึ่งกระจายไปตามภาค และเขตการปกครอง ดังนี้

| ภาค                       | รวม          | ในเขตเทศบาล  | นอกเขตเทศบาล |
|---------------------------|--------------|--------------|--------------|
| กรุงเทพมหานคร             | 100          | 100          | -            |
| กลาง                      | 380          | 200          | 180          |
| ใต้                       | 232          | 128          | 104          |
| ใต้ชายแดน                 | 66           | 36           | 30           |
| ตะวันออก                  | 176          | 92           | 84           |
| ตะวันออกเฉียงเหนือ        | 468          | 260          | 208          |
| เหนือ                     | 388          | 210          | 178          |
| <b>รวมทั่วราชอาณาจักร</b> | <b>1,810</b> | <b>1,026</b> | <b>784</b>   |

### 3) การเลือกตัวอย่างขั้นที่สอง

ในขั้นนี้เป็นการเลือกครัวเรือนตัวอย่างจากครัวเรือนส่วนบุคคลทั้งสิ้น ในบัญชีรายชื่อครัวเรือน ซึ่งได้จากการนับจุดในแต่ละ EA ตัวอย่าง ด้วยวิธีการเลือกตัวอย่างแบบมีระบบ โดยกำหนดขนาดตัวอย่าง ดังนี้

- ในเขตเทศบาล : กำหนด 16 ครัวเรือนตัวอย่าง ต่อ EA (ครัวเรือนตัวอย่าง 2 ชุด ชุดละ 8 ครัวเรือน)
- นอกเขตเทศบาล : กำหนด 16 ครัวเรือนตัวอย่าง ต่อ EA (ครัวเรือนตัวอย่าง 2 ชุด ชุดละ 8 ครัวเรือน)

ก่อนที่จะทำการเลือกครัวเรือนตัวอย่าง ได้มีการจัดเรียงรายชื่อครัวเรือนส่วนบุคคลใหม่ ในแต่ละ EA ตัวอย่าง ตามขนาดครัวเรือน ซึ่งวัดด้วยจำนวนสมาชิกในครัวเรือน และประเภทครัวเรือน เศรษฐกิจ ตามลำดับ

จำนวนครัวเรือนส่วนบุคคลตัวอย่างทั้งสิ้นที่ต้องทำการเจ้านับ จำแนกตามภาค และ เขตการปกครอง เป็นดังนี้

| ภาค                       | รวม           | ในเขตเทศบาล   | นอกเขตเทศบาล  |
|---------------------------|---------------|---------------|---------------|
| กรุงเทพมหานคร             | 1,600         | 1,600         | -             |
| กลาง                      | 6,080         | 3,200         | 2,880         |
| ใต้                       | 3,712         | 2,048         | 1,664         |
| ใต้ชายแดน                 | 1,056         | 576           | 480           |
| ตะวันออก                  | 2,816         | 1,472         | 1,344         |
| ตะวันออกเฉียงเหนือ        | 7,488         | 4,160         | 3,328         |
| เหนือ                     | 6,208         | 3,360         | 2,848         |
| <b>รวมทั้งราชอาณาจักร</b> | <b>28,960</b> | <b>16,416</b> | <b>12,544</b> |

## 2. วิธีการประมาณผล

การประมาณผลของการสำรวจได้เสนอผลการสำรวจในระดับภาค จำนวน 7 ภาค คือ กรุงเทพมหานคร ภาคกลาง ภาคใต้ ภาคใต้ชายแดน ภาคตะวันออก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคเหนือ โดยจำแนกตามเขตการปกครอง คือ ในเขตเทศบาล และนอกเขตเทศบาล

ในการประมาณค่ากำหนดให้

$$\begin{aligned} g &= 1, 2, 3, \dots, 26 && (\text{หมวดอายุ - เพศ}) \\ k &= 1, 2, 3, \dots, m_{hij} && (\text{เขตแ่งนับตัวอย่าง}) \\ j &= 1, 2 && (\text{เขตการปกครอง}) \\ i &= 1, 2, 3, \dots, A_h && (\text{จังหวัด}) \\ h &= 1, 2, 3, 4, \dots, 7 && (\text{ภาค}) \end{aligned}$$

### ส่วนที่ 1 : การประมาณค่าของประชาชน

#### 1.1 การประมาณค่ายอดรวม

ขั้นที่ 1 คำนวณค่า

$$x'_{1hijk} = \frac{1}{P_{hijk}} \frac{N_{hijk}}{n_{hijk}} x_{1hijk}$$

$$y'_{1hijk} = \frac{1}{P_{hijk}} \frac{N_{hijk}}{n_{hijk}} y_{1hijk}$$

โดยที่  $P_{hijk}$  คือ ความน่าจะเป็นที่จะเลือกได้เขตแ่งนับตัวอย่าง  $k$  ในเขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$N_{hijk}$  คือ จำนวนครัวเรือนที่นับจดได้ทั้งสิ้น ในเขตแ่งนับตัวอย่าง  $k$  เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$n_{hijk}$  คือ จำนวนครัวเรือนที่แ่งนับได้ทั้งสิ้น ในเขตแ่งนับตัวอย่าง  $k$  เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$x_{1hijk}$  คือ จำนวนประชาชนที่แ่งนับได้ทั้งสิ้น ที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ในหมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตแ่งนับตัวอย่าง  $k$  เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$y_{1hijk}$  คือ จำนวนประชาชนที่แ่งนับได้ทั้งสิ้น ในหมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตแ่งนับตัวอย่าง  $k$  เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

## ขั้นที่ 2 คำนวณค่า

$$x'_{1hijg} = \frac{1}{m_{hij}} \sum_{k=1}^{m_{hij}} x'_{1hijk g}$$

$$y'_{1hijg} = \frac{1}{m_{hij}} \sum_{k=1}^{m_{hij}} y'_{1hijk g}$$

โดยที่  $x'_{1hijg}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของจำนวน  
ประชาชนทั้งสิ้น ที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับ  
หมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$y'_{1hijg}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของจำนวน  
ประชาชนทั้งสิ้น สำหรับหมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตการปกครอง  $j$   
จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$m_{hij}$  คือ จำนวนเขตแดนนับตัวอย่างทั้งสิ้น ในเขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$   
ภาค  $h$

$x'_{1hijk g}$  และ  $y'_{1hijk g}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 1

## ขั้นที่ 3 คำนวณค่า

$$x'_{1hjg} = \sum_{i=1}^{A_h} x'_{1hijg}$$

$$y'_{1hjg} = \sum_{i=1}^{A_h} y'_{1hijg}$$

โดยที่  $x'_{1hjg}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของจำนวน  
ประชาชนทั้งสิ้นที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับ  
หมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

$y'_{1hjg}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของจำนวน  
ประชาชนทั้งสิ้นสำหรับหมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตการปกครอง  $j$   
ภาค  $h$

$A_h$  คือ จำนวนจังหวัดทั้งสิ้นในภาค  $h$  และ  $\sum_{h=1}^7 A_h = 77$

$x'_{1hijg}$  และ  $y'_{1hijg}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 2

#### ขั้นที่ 4 คำนวณค่า

$$r_{1hjs} = \frac{x'_{1hjs}}{y'_{1hjs}}$$

โดยที่  $r_{1hjs}$  คือ อัตราส่วนของค่าประมาณจำนวนประชาชนทั้งสิ้นที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  กับค่าประมาณจำนวนประชาชนทั้งสิ้นสำหรับหมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

$x'_{1hjs}$  และ  $y'_{1hjs}$  คือค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 3

#### ขั้นที่ 5 คำนวณค่า

$$x''_{1hjs} = r_{1hjs} Y_{1hjs}$$

โดยที่  $x''_{1hjs}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชาชนที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับหมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

$r_{1hjs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 4

$Y_{1hjs}$  คือ จำนวนประชาชนทั้งสิ้น ที่ได้จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย สำหรับหมวดอายุ - เพศ  $g$  เขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

#### ขั้นที่ 6 คำนวณค่า

$$x''_{1hj} = \sum_{g=1}^{26} x''_{1hjs}$$

โดยที่  $x''_{1hj}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชาชนที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับเขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

$x''_{1hjs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 5

#### ขั้นที่ 7 คำนวณค่า

$$x''_{1hg} = \sum_{j=1}^2 x''_{1hjs}$$

โดยที่  $x''_{1hg}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชาชนที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับหมวดอายุ - เพศ  $g$  ภาค  $h$

$x''_{1hjs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 5

ขั้นที่ 8 คำนวณค่า

$$x_{1h}'' = \sum_{j=1}^2 x_{1hj}'' = \sum_{g=1}^{26} x_{1hg}''$$

โดยที่  $x_{1h}''$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชาชนที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับภาค  $h$

$x_{1hj}''$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 6

$x_{1hg}''$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 7

ขั้นที่ 9 คำนวณค่า

$$x_{1j}'' = \sum_{h=1}^7 x_{1hj}''$$

โดยที่  $x_{1j}''$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชาชนที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับเขตการปกครอง  $j$  ทัวราชอาณาจักร

$x_{1hj}''$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 6

ขั้นที่ 10 คำนวณค่า

$$x_{1g}'' = \sum_{h=1}^7 x_{1hg}''$$

โดยที่  $x_{1g}''$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชาชนที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับหมวดอายุ - เพศ  $g$  ทัวราชอาณาจักร

$x_{1hg}''$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 7

ขั้นที่ 11 คำนวณค่า

$$x_1'' = \sum_{h=1}^7 x_{1h}'' = \sum_{j=1}^2 x_{1j}'' = \sum_{g=1}^{26} x_{1g}''$$

โดยที่  $x_1''$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของจำนวนประชาชนที่มีลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  สำหรับทัวราชอาณาจักร

$x_{1h}''$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 8

$x_{1j}''$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 9

$x_{1g}''$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 10

## 1.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอดรวม

ขั้นที่ 12 คำนวณค่า

$$z'_{1hijk} = x'_{1hijk} - r_{1hjs} y'_{1hijk}$$

โดยที่  $x'_{1hijk}$  และ  $y'_{1hijk}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 1

$r_{1hjs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 4

ขั้นที่ 13 คำนวณค่า

$$z'_{1hijg} = x'_{1hijg} - r_{1hjs} y'_{1hijg}$$

โดยที่  $x'_{1hijg}$  และ  $y'_{1hijg}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 2

$r_{1hjs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 4

ขั้นที่ 14 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x''_{1hjs}) = \left[ \frac{Y_{1hjs}}{y'_{1hjs}} \right]^2 \sum_{i=1}^{A_h} \left[ \frac{1}{m_{hij} (m_{hij} - 1)} \left[ \sum_{k=1}^{m_{hij}} z'^2_{1hijk} - m_{hij} z'^2_{1hijg} \right] \right]$$

โดยที่  $\hat{V}(x''_{1hjs})$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x''_{1hjs}$

$y'_{1hjs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 3

$z'_{1hijk}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 12

$z'_{1hijg}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 13

ขั้นที่ 15 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x''_{1hj}) = \sum_{g=1}^{26} \hat{V}(x''_{1hjs})$$

โดยที่  $\hat{V}(x''_{1hj})$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x''_{1hj}$

$\hat{V}(x''_{1hjs})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 14

ขั้นที่ 16 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x''_{1hg}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{1hjs})$$

โดยที่  $\hat{V}(x''_{1hg})$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x''_{1hg}$

$\hat{V}(x''_{1hjs})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 14

ขั้นที่ 17 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x_{1h}'' ) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x_{1hj}'' ) = \sum_{g=1}^{26} \hat{V}(x_{1hg}'' )$$

โดยที่  $\hat{V}(x_{1h}'' )$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x_{1h}''$

$\hat{V}(x_{1hj}'' )$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 15

$\hat{V}(x_{1hg}'' )$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 16

ขั้นที่ 18 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x_{1j}'' ) = \sum_{h=1}^7 \hat{V}(x_{1hj}'' )$$

โดยที่  $\hat{V}(x_{1j}'' )$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x_{1j}''$

$\hat{V}(x_{1hj}'' )$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 15

ขั้นที่ 19 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x_{1g}'' ) = \sum_{h=1}^7 \hat{V}(x_{1hg}'' )$$

โดยที่  $\hat{V}(x_{1g}'' )$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x_{1g}''$

$\hat{V}(x_{1hg}'' )$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 16

ขั้นที่ 20 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x_1'') = \sum_{h=1}^7 \hat{V}(x_{1h}'') = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x_{1j}'') = \sum_{g=1}^{26} \hat{V}(x_{1g}'')$$

โดยที่  $\hat{V}(x_1'')$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x_1''$

$\hat{V}(x_{1h}'')$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 17

$\hat{V}(x_{1j}'')$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 18

$\hat{V}(x_{1g}'')$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 19

### 1.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์การแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

ขั้นที่ 21 คำนวณค่า

$$cv(x''_{1hgs}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1hgs})}}{x''_{1hgs}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{1hgs})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{1hgs}$

$\hat{V}(x''_{1hgs})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 14

$x''_{1hgs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 5

ขั้นที่ 22 คำนวณค่า

$$cv(x''_{1hj}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1hj})}}{x''_{1hj}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{1hj})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{1hj}$

$\hat{V}(x''_{1hj})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 15

$x''_{1hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 6

ขั้นที่ 23 คำนวณค่า

$$cv(x''_{1hgs}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1hgs})}}{x''_{1hgs}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{1hgs})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{1hgs}$

$\hat{V}(x''_{1hgs})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 16

$x''_{1hgs}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 7

ขั้นที่ 24 คำนวณค่า

$$cv(x''_{1h}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1h})}}{x''_{1h}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{1h})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{1h}$

$\hat{V}(x''_{1h})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 17

$x''_{1h}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 8

ขั้นที่ 25 คำนวณค่า

$$cv(x''_{1j}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1j})}}{x''_{1j}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{1j})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{1j}$

$\hat{V}(x''_{1j})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 18

$x''_{1j}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 9

ขั้นที่ 26 คำนวณค่า

$$cv(x''_{1g}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{1g})}}{x''_{1g}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{1g})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{1g}$

$\hat{V}(x''_{1g})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 19

$x''_{1g}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 10

ขั้นที่ 27 คำนวณค่า

$$cv(x''_1) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_1)}}{x''_1} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_1)$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_1$

$\hat{V}(x''_1)$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 20

$x''_1$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 11

## ส่วนที่ 2 : การประมาณค่าของครัวเรือน

### 2.1 การประมาณค่าย่อรวม

#### ขั้นที่ 1 คำนวณค่า

$$x'_{2hijk} = \frac{1}{p_{hijk}} \frac{N_{hijk}}{n_{hijk}} x_{2hijk}$$

$$y'_{2hijk} = \frac{1}{p_{hijk}} \frac{N_{hijk}}{n_{hijk}} y_{2hijk}$$

โดยที่  $x_{2hijk}$  คือ ค่าของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือนที่เจนนับได้ทั้งสิ้น สำหรับเขตเจนนับตัวอย่าง  $k$  เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$y_{2hijk}$  คือ จำนวนครัวเรือนตัวอย่างที่เจนนับและได้ข้อมูลทั้งสิ้น ในเขตเจนนับตัวอย่าง  $k$  เขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

#### ขั้นที่ 2 คำนวณค่า

$$x'_{2hij} = \frac{1}{m_{hij}} \sum_{k=1}^{m_{hij}} x'_{2hijk}$$

$$y'_{2hij} = \frac{1}{m_{hij}} \sum_{k=1}^{m_{hij}} y'_{2hijk}$$

โดยที่  $x'_{2hij}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$y'_{2hij}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น สำหรับเขตการปกครอง  $j$  จังหวัด  $i$  ภาค  $h$

$x'_{2hijk}$  และ  $y'_{2hijk}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 1

#### ขั้นที่ 3 คำนวณค่า

$$x'_{2hj} = \sum_{i=1}^{A_h} x'_{2hij}$$

$$y'_{2hj} = \sum_{i=1}^{A_h} y'_{2hij}$$

โดยที่  $x'_{2hj}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

$y'_{2hj}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมโดยปกติจากการเลือกตัวอย่าง ของจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้นสำหรับเขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

$x'_{2hij}$  และ  $y'_{2hij}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 2

ขั้นที่ 4 คำนวณค่า

$$r_{2hj} = \frac{x'_{2hj}}{y'_{2hj}}$$

โดยที่  $r_{2hj}$  คือ อัตราส่วนของค่าประมาณลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$  กับ  
ค่าประมาณจำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น ในเขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$   
 $x'_{2hj}$  และ  $y'_{2hj}$  คือค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 3

ขั้นที่ 5 คำนวณค่า

$$x''_{2hj} = r_{2hj} Y_{2hj}$$

โดยที่  $x''_{2hj}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$   
ของครัวเรือนสำหรับเขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$   
 $r_{2hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 4  
 $Y_{2hj}$  คือ จำนวนครัวเรือนทั้งสิ้น ที่ได้จากการคาดประมาณประชากรของ  
ประเทศไทย สำหรับเขตการปกครอง  $j$  ภาค  $h$

ขั้นที่ 6 คำนวณค่า

$$x''_{2h} = \sum_{j=1}^2 x''_{2hj}$$

โดยที่  $x''_{2h}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$   
ของครัวเรือน สำหรับภาค  $h$   
 $x''_{2hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 5

ขั้นที่ 7 คำนวณค่า

$$x''_{2j} = \sum_{h=1}^7 x''_{2hj}$$

โดยที่  $x''_{2j}$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$   
ของครัวเรือน สำหรับเขตการปกครอง  $j$  ทัวราชอาณาจักร  
 $x''_{2hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 5

ขั้นที่ 8 คำนวณค่า

$$x''_2 = \sum_{h=1}^7 x''_{2h} = \sum_{j=1}^2 x''_{2j}$$

โดยที่  $x''_2$  คือ ค่าประมาณยอดรวมที่ปรับแล้วของลักษณะที่ต้องการศึกษา  $X$   
ของครัวเรือน สำหรับทัวราชอาณาจักร  
 $x''_{2h}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 6  
 $x''_{2j}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 7

## 2.2 การประมาณค่าความแปรปรวนของค่าประมาณยอตรวม

ขั้นที่ 9 คำนวณค่า

$$z'_{2hjk} = x'_{2hjk} - r_{2hj} y'_{2hjk}$$

โดยที่  $x'_{2hjk}$  และ  $y'_{2hjk}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 1  
 $r_{2hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 4

ขั้นที่ 10 คำนวณค่า

$$z'_{2hij} = x'_{2hij} - r_{2hj} y'_{2hij}$$

โดยที่  $x'_{2hij}$  และ  $y'_{2hij}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 2  
 $r_{2hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 4

ขั้นที่ 11 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x''_{2hj}) = \left[ \frac{Y_{2hj}}{y'_{2hj}} \right]^2 \sum_{i=1}^{A_h} \left[ \frac{1}{m_{hij} (m_{hij} - 1)} \left[ \sum_{k=1}^{m_{hij}} z'_{2hjk} - m_{hij} z'_{2hij} \right] \right]$$

โดยที่  $\hat{V}(x''_{2hj})$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x''_{2hj}$   
 $y'_{2hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 3  
 $z'_{2hjk}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 9  
 $z'_{2hij}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 10

ขั้นที่ 12 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x''_{2h}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{2hj})$$

โดยที่  $\hat{V}(x''_{2h})$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x''_{2h}$   
 $\hat{V}(x''_{2hj})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 11

ขั้นที่ 13 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x''_{2j}) = \sum_{h=1}^7 \hat{V}(x''_{2hj})$$

โดยที่  $\hat{V}(x''_{2j})$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x''_{2j}$   
 $\hat{V}(x''_{2hj})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 11

ขั้นที่ 14 คำนวณค่า

$$\hat{V}(x''_2) = \sum_{h=1}^7 \hat{V}(x''_{2h}) = \sum_{j=1}^2 \hat{V}(x''_{2j})$$

โดยที่  $\hat{V}(x''_2)$  คือ ค่าประมาณความแปรปรวนของ  $x''_2$   
 $\hat{V}(x''_{2h})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 12  
 $\hat{V}(x''_{2j})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในขั้นที่ 13

## 2.3 การประมาณค่าสัมประสิทธิ์การแปรผันของค่าประมาณยอดรวม

ชั้นที่ 15 คำนวณค่า

$$cv(x''_{2hj}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{2hj})}}{x''_{2hj}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{2hj})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{2hj}$

$\hat{V}(x''_{2hj})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 11

$x''_{2hj}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 5

ชั้นที่ 16 คำนวณค่า

$$cv(x''_{2h}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{2h})}}{x''_{2h}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{2h})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{2h}$

$\hat{V}(x''_{2h})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 12

$x''_{2h}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 6

ชั้นที่ 17 คำนวณค่า

$$cv(x''_{2j}) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_{2j})}}{x''_{2j}} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_{2j})$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_{2j}$

$\hat{V}(x''_{2j})$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 13

$x''_{2j}$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 7

ชั้นที่ 18 คำนวณค่า

$$cv(x''_2) = \frac{\sqrt{\hat{V}(x''_2)}}{x''_2} \times 100 \%$$

โดยที่  $cv(x''_2)$  คือ ค่าประมาณสัมประสิทธิ์การแปรผันของ  $x''_2$

$\hat{V}(x''_2)$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 14

$x''_2$  คือ ค่าที่คำนวณได้ในชั้นที่ 8

---

ค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม (Coefficient of variation : C.V.) ของ การเจ็บป่วยและการรับบริการสาธารณสุข จำแนกตามเขตการปกครอง ภาค เพศ และกลุ่มอายุ

|                        | ค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม (C.V.%)                           |                                    |                                                       |                                                 |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|                        | การเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนพักรักษาในสถานพยาบาล<br>ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ |                                    |                                                       |                                                 |
|                        | รวม<br>(OP1 หรือ<br>OP4 หรือ OP7)                                                | ป่วยหรือ<br>รู้สึกไม่สบาย<br>(OP1) | อุบัติเหตุหรือ<br>ถูกทำร้ายหรือ<br>ทำร้ายตัวเอง (OP4) | ป่วยเป็นโรคเรื้อรัง<br>หรือโรคประจำตัว<br>(OP7) |
| <b>ทั่วราชอาณาจักร</b> | <b>0.71</b>                                                                      | <b>1.56</b>                        | <b>4.46</b>                                           | <b>0.84</b>                                     |
| เขตการปกครอง           |                                                                                  |                                    |                                                       |                                                 |
| ในเขตเทศบาล            | 1.06                                                                             | 2.26                               | 4.93                                                  | 1.26                                            |
| นอกเขตเทศบาล           | 0.95                                                                             | 1.97                               | 7.11                                                  | 1.10                                            |
| ภาค                    |                                                                                  |                                    |                                                       |                                                 |
| กรุงเทพมหานคร          | 2.33                                                                             | 4.77                               | 15.71                                                 | 2.70                                            |
| กลาง                   | 1.43                                                                             | 3.36                               | 12.80                                                 | 1.59                                            |
| ใต้                    | 1.89                                                                             | 3.42                               | 13.23                                                 | 2.22                                            |
| ใต้ชายแดน              | 3.01                                                                             | 5.87                               | 18.14                                                 | 3.90                                            |
| ตะวันออก               | 2.80                                                                             | 5.52                               | 17.92                                                 | 3.01                                            |
| ตะวันออกเฉียงเหนือ     | 1.52                                                                             | 2.95                               | 10.00                                                 | 1.82                                            |
| เหนือ                  | 1.49                                                                             | 3.33                               | 5.35                                                  | 1.79                                            |
| เพศ                    |                                                                                  |                                    |                                                       |                                                 |
| ชาย                    | 1.11                                                                             | 2.24                               | 5.60                                                  | 1.31                                            |
| หญิง                   | 0.94                                                                             | 2.15                               | 6.92                                                  | 1.11                                            |
| กลุ่มอายุ              |                                                                                  |                                    |                                                       |                                                 |
| 0-14 ปี                | 2.95                                                                             | 3.15                               | 5.63                                                  | 5.47                                            |
| 15-24 ปี               | 4.09                                                                             | 4.64                               | 6.58                                                  | 5.97                                            |
| 25-59 ปี               | 1.20                                                                             | 2.10                               | 3.88                                                  | 1.53                                            |
| 60 ปีขึ้นไป            | 0.85                                                                             | 3.51                               | 24.93                                                 | 0.97                                            |

ค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม (Coefficient of variation : C.V.) ของ  
การเจ็บป่วยและการรับบริการสาธารณสุข จำแนกตามเขตการปกครอง ภาค เพศ และกลุ่มอายุ (ต่อ)

|                        | ค่าสัมประสิทธิ์ของความแปรผันของค่าประมาณยอดรวม (C.V.%) |                                                     |                               |
|------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|
|                        | ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์                      |                                                     |                               |
|                        | การรับบริการส่งเสริม<br>สุขภาพ (HP1)                   | การเจ็บป่วยที่ต้องนอนพัก<br>รักษาในสถานพยาบาล (IP1) | การรับบริการทันตกรรม<br>(DH1) |
| <b>ทั่วราชอาณาจักร</b> | <b>1.31</b>                                            | <b>3.41</b>                                         | <b>1.76</b>                   |
| เขตการปกครอง           |                                                        |                                                     |                               |
| ในเขตเทศบาล            | 2.05                                                   | 4.33                                                | 2.36                          |
| นอกเขตเทศบาล           | 1.60                                                   | 4.00                                                | 2.44                          |
| ภาค                    |                                                        |                                                     |                               |
| กรุงเทพมหานคร          | 4.15                                                   | 12.01                                               | 3.69                          |
| กลาง                   | 3.56                                                   | 7.39                                                | 3.37                          |
| ใต้                    | 3.02                                                   | 7.64                                                | 3.81                          |
| ใต้ชายแดน              | 4.49                                                   | 16.04                                               | 8.31                          |
| ตะวันออก               | 4.75                                                   | 12.11                                               | 6.23                          |
| ตะวันออกเฉียงเหนือ     | 2.14                                                   | 6.39                                                | 4.07                          |
| เหนือ                  | 2.82                                                   | 4.81                                                | 3.95                          |
| เพศ                    |                                                        |                                                     |                               |
| ชาย                    | 2.00                                                   | 4.66                                                | 2.61                          |
| หญิง                   | 1.73                                                   | 4.90                                                | 2.38                          |
| กลุ่มอายุ              |                                                        |                                                     |                               |
| 0-14 ปี                | 2.70                                                   | 5.37                                                | 2.75                          |
| 15-24 ปี               | 5.62                                                   | 6.32                                                | 4.09                          |
| 25-59 ปี               | 1.78                                                   | 3.39                                                | 1.98                          |
| 60 ปีขึ้นไป            | 2.68                                                   | 12.36                                               | 9.26                          |

ภาคผนวก ข  
แบบสอบถาม





## แบบสอบถาม

## การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. 2569

1. ภาค..... จังหวัด.....
2. อำเภอ/เขต..... ตำบล/แขวง.....
3. บ้านเลขที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....
4. ในเขตเทศบาล EA..... นอกเขตเทศบาล EA..... หมู่ที่..... ชื่อหมู่บ้าน.....
5. ลำดับที่ EA ตัวอย่าง.....
6. ชุด EA ตัวอย่าง..... ชุดครัวเรือนตัวอย่าง..... เดือน..... มีนาคม..... พ.ศ. 2569
7. ลำดับที่ครัวเรือนตัวอย่าง..... ประเภทส่วนบุคคล
8. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ขั้นแรงงาน..... คน
9. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ขั้นนบจต..... คน

Region Province

District SubDistrict

Area EA\_NO

Village

PSU\_NO

EA\_SET SAMSET

MONTH\_YR

HH\_NO TYPE

MEMBERS

LISTING

| ผลการแรงงานครัวเรือน                                               |                                             |                                                         | HH_ENUM                                            |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| อยู่ในคัมรวมและได้ข้อมูล                                           | อยู่ในคัมรวมแต่ไม่ได้ข้อมูล                 | ไม่ทราบว่าอยู่ในคัมรวมหรือไม่                           | ไม่อยู่ในคัมรวม                                    |
| 11 = ได้ข้อมูลครัวเรือน ตัวอย่างครบถ้วน                            | 21 = ไปสามครั้งไม่พบผู้ให้ข้อมูล            | 31 = หาบ้านไม่พบ                                        | 41 = บ้านว่าง (พร้อมอยู่อาศัย)                     |
| 12 = ได้ข้อมูลของครัวเรือนใหม่ ที่อยู่แทนครัวเรือน ตัวอย่างครบถ้วน | 22 = ไม่ให้ความร่วมมือ                      | 32 = เข้าพื้นที่ไม่ได้                                  | 42 = บ้านร้าง/ รื้อถอน/ ไฟไหม้ (ไม่พร้อมอยู่อาศัย) |
|                                                                    | 29 = ไม่ได้ข้อมูลด้วยเหตุผลอื่น ๆ (ระบุ)... | 39 = ไม่ทราบว่าอยู่ในคัมรวมหรือไม่ กรณีอื่น ๆ (ระบุ)... | 43 = ที่อยู่อาศัยไม่ประจำ                          |
|                                                                    |                                             |                                                         | 49 = ไม่อยู่ในคัมรวม กรณีอื่น ๆ (ระบุ)...          |

แรงงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2569

พนักงานแรงงาน ID\_CODE1

218-224

ตรวจงานวันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2569

เจ้าหน้าที่วิชาการ ID\_CODE2

225-231

| ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน |                      |                      |                      |                                                                 |                      |                      |                      |                                         |
|-------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------|
| ถามทุกคน                                  |                      |                      |                      |                                                                 |                      |                      |                      | ถามอายุ                                 |
| ลำดับที่                                  | คำนำหน้า-ชื่อ-สกุล   |                      |                      | ความเกี่ยวพัน<br>กับหัวหน้าครัวเรือน                            | เพศ                  | อายุ                 | สัญชาติ              | ตั้งแต่ 6 ปีขึ้นไป                      |
|                                           | คำนำหน้า             | ชื่อ                 | นามสกุล              |                                                                 |                      |                      |                      | “(ชื่อ)...จบการศึกษา<br>สูงสุดระดับใด?” |
|                                           | บันทึก               |                      |                      | บันทึก                                                          | บันทึก               | บันทึก               | บันทึก               | บันทึก                                  |
| เด็กชาย..... 01                           |                      |                      |                      | หัวหน้าครัวเรือน..... 01                                        | ชาย..... 1           | อายุเต็มปี           | ไทย..... 1           | ไม่เคยเรียน..... 00                     |
| เด็กหญิง..... 02                          |                      |                      |                      | สามีหรือภรรยา..... 02                                           | หญิง..... 2          |                      | อื่น ๆ (ระบุ).... 2  | ปฐมวัย..... 01                          |
| นาย..... 03                               |                      |                      |                      | บุตร..... 03                                                    |                      | ถ้าอายุ              | ไม่มีสัญชาติ.... 3   | ก่อนประถมศึกษา..... 02                  |
| นางสาว..... 04                            |                      |                      |                      | บุตรติดสามี/ภรรยา..... 04                                       |                      | ต่ำกว่า 1 ปี         |                      | ประถมศึกษา..... 10                      |
| นาง..... 05                               |                      |                      |                      | บุตรบุญธรรม (จดทะเบียนและ<br>ไม่ได้จดทะเบียนบุตรบุญธรรม).... 05 |                      | บันทึก “0”           |                      | มัธยมศึกษาตอนต้น..... 20                |
| อื่น ๆ (ระบุ).... 09                      |                      |                      |                      | บุตรเขย/บุตรสะใภ้..... 06                                       |                      |                      |                      | มัธยมศึกษาตอนปลาย                       |
|                                           |                      |                      |                      | บุตรของบุตร..... 07                                             |                      |                      |                      | สายสามัญ..... 31                        |
|                                           |                      |                      |                      | พ่อ/แม่..... 08                                                 |                      |                      |                      | สายอาชีวศึกษา..... 32                   |
|                                           |                      |                      |                      | พ่อ/แม่ของสามีหรือภรรยา..... 09                                 |                      |                      |                      | หลังมัธยมศึกษาตอนปลาย                   |
|                                           |                      |                      |                      | ปู่/ย่า/ตา/ยาย..... 10                                          |                      |                      |                      | ที่ไม่ใช่ระดับอุดมศึกษา..... 40         |
|                                           |                      |                      |                      | ลุง/ป้า/น้า/อา..... 11                                          |                      |                      |                      | อนุปริญญาสายสามัญ..... 51               |
|                                           |                      |                      |                      | พี่/น้อง..... 12                                                |                      |                      |                      | อนุปริญญาสายอาชีวศึกษา                  |
|                                           |                      |                      |                      | ญาติอื่น ๆ..... 13                                              |                      |                      |                      | (ปวส./ปวท./ปกศ.(สูง))..... 52           |
|                                           |                      |                      |                      | ผู้อาศัย..... 14                                                |                      |                      |                      | ปริญญาตรี ใช้วุฒิ                       |
|                                           |                      |                      |                      | คนรับใช้/ลูกจ้างในครัวเรือน..... 15                             |                      |                      |                      | ม.ปลาย สมัครงาน..... 61                 |
|                                           |                      |                      |                      | ลูกจ้างในธุรกิจของครัวเรือน..... 16                             |                      |                      |                      | ปวช. ปวส. สมัครงาน..... 62              |
|                                           |                      |                      |                      |                                                                 |                      |                      |                      | ปริญญาโท..... 70                        |
|                                           |                      |                      |                      |                                                                 |                      |                      |                      | ปริญญาเอก..... 80                       |
|                                           |                      |                      |                      |                                                                 |                      |                      |                      | อื่น ๆ (ระบุ)..... 90                   |
| NO                                        | Title                | FirstName            | LastName             | Relationship                                                    | Sex                  | Age_01               | Nationality          | Education                               |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                    |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                    |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                    |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                    |
| <input type="text"/>                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                    |

35-36

232-233

234-333

334-433

37-38

39

40-41

42

43-44

| ตอนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ตอนที่ 2 หลักประกันด้านสุขภาพ<br>(สวัสดิการการรักษาพยาบาล)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ถามอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ถามทุกคน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| สถานภาพสมรส<br>“...(ชื่อ)...มีสถานภาพ<br>สมรสอะไร?”<br><br>บันทึกรหัส<br>โสด..... 1<br>สมรส หรืออยู่กิน<br>ฉันสามีภรรยา..... 2<br>หม้าย..... 3<br>หย่า..... 4<br>แยกกันอยู่..... 5 | อาชีพ<br>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว<br>...(ชื่อ)...ทำงานอะไร?”<br><br>ถ้า ทำงาน<br>บันทึกอาชีพหรือ<br>ตำแหน่งหน้าที่การงาน<br>การงานที่มีชั่วโมง<br>การทำงานสูงสุด<br>(ถามต่อไป)<br><br>ถ้า ไม่ทำงาน<br>บันทึก “ไม่ทำ”<br>(ข้ามไปถาม HW1) | อุตสาหกรรม<br>“กิจกรรมหลักที่...(ชื่อ)...<br>ทำอยู่เป็นกิจกรรม<br>หรือผลิอะไร?”<br><br>บันทึกประเภท<br>ของกิจการ<br>หรือลักษณะของงาน<br>ให้ชัดเจน                                                       | สถานภาพการทำงาน<br>“...(ชื่อ)...ทำงาน<br>ในฐานะอะไร?”<br><br>บันทึกรหัส<br>นายจ้าง..... 1<br>ผู้ทำงานส่วนตัว<br>(โดยไม่มีลูกจ้าง)..... 2<br>ผู้ช่วยธุรกิจส่วนตัวในครัวเรือน<br>(โดยไม่ได้รับค่าจ้าง).... 3<br>ลูกจ้างรัฐบาล..... 4<br>ลูกจ้างรัฐวิสาหกิจ..... 5<br>ลูกจ้างเอกชน..... 6<br>สมาชิกของ<br>การรวมกลุ่มผู้ผลิต..... 7 | “ปัจจุบัน...(ชื่อ)...มีสวัสดิการการรักษาพยาบาล<br>ดังกล่าวหรือไม่?”<br><br>HW1 หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)<br>HW2 ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน<br>HW3 ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ<br>HW4 รัฐวิสาหกิจ<br>HW5 หน่วยงานอิสระของรัฐ<br>HW6 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)<br>HW7 ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเอกชน<br>HW8 สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง<br>HW9 อื่น ๆ (ระบุ).....<br><br>รหัสคำตอบ HW1 - HW9<br>ไม่มี..... 1<br>มี..... 2<br>ไม่ทราบ..... 9 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| MARITAL                                                                                                                                                                            | OCCUP                                                                                                                                                                                                                                   | INDUS                                                                                                                                                                                                   | STATUS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | HW1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HW2                      | HW3                      | HW4                      | HW5                      | HW6                      | HW7                      | HW8                      | HW9                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

45

46-49

50-54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ ไม่ ต้องนอนในสถานพยาบาล)                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ถามทุกคน                                                                                                                                                                                  | ถามเฉพาะผู้ที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย (OP1 = 2)                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>“ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว<br/>...(ชื่อ)...มีอาการป่วยหรือ<br/>รู้สึกไม่สบายหรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มี..... 1</p> <p>(ข้ามไปถาม OP4)</p> <p>มี..... 2</p> <p>(ถามต่อไป)</p> | <p>“ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว<br/>...(ชื่อ)...มีอาการป่วยหรือ<br/>รู้สึกไม่สบายกี่ครั้ง?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนครั้ง<br/>ที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย<br/>(ถ้าเกิน 8 ครั้งให้บันทึก “8”)<br/>(ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “9”)</p> | <p>“อาการป่วยหรือรู้สึกไม่สบายครั้งสุดท้าย<br/>...(ชื่อ)...ป่วยด้วยโรคอะไร หรือ มีอาการอย่างไร?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>หวัด/ไอ/มีน้ำมูก..... 01</p> <p>ไข้ ไอและหอบ ปอดบวม..... 02</p> <p>ไข้ตัวร้อน..... 03</p> <p>ท้องร่วง/ท้องเสีย/อาหารเป็นพิษ..... 04</p> <p>บิด/ถ่ายเป็นมูกปนเลือดและมีไข้..... 05</p> <p>ปวดท้อง/ท้องอืด/ท้องเฟ้อ/โรคกระเพาะ..... 06</p> <p>ปวดหลัง/ปวดกล้ามเนื้อ..... 07</p> <p>ความเครียด/นอนไม่หลับ/ปวดหัว..... 08</p> <p>โรคผิวหนัง/กลากเกลื้อน/ผดผื่น..... 09</p> <p>ตา/หู/คอ/จมูก..... 10</p> <p>หูด/หูด/หูด/หูด..... 11</p> <p>โรคในช่องปาก/ฟันผุ/โรคเหงือก/แผลในปาก..... 12</p> <p>โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว..... 13</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 14</p> |
| OP1                                                                                                                                                                                       | OP2                                                                                                                                                                                                                  | OP3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ ไม่ ต้องนอนในสถานพยาบาล)                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ถามทุกคน                                                                                                                                                                                                                     | ถามเฉพาะผู้ที่เกิดอุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้าย (OP4 = 2)                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>“ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...<br/>มีการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ<br/>หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย<br/>หรือ ทำร้ายตัวเอง หรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มี..... 1<br/>(ข้ามไปถาม OP7)</p> <p>มี..... 2<br/>(ถามต่อไป)</p> | <p>“ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...<br/>มีการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ<br/>หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย<br/>หรือ ทำร้ายตัวเอง ก็ครั้ง?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ได้รับบาดเจ็บ<br/>จากอุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย<br/>หรือ ทำร้ายตัวเอง</p> <p>(ถ้าเกิน 8 ครั้งให้บันทึก “8”)<br/>(ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “9”)</p> | <p>“อุบัติเหตุ หรือ ถูกทำร้ายร่างกาย หรือ ทำร้ายตัวเอง ครั้งสุดท้าย<br/>...(ชื่อ)...ได้รับ เกิดจากสาเหตุใด?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>อุบัติเหตุจากยานพาหนะ</p> <p>รถจักรยานยนต์..... 01</p> <p>รถยนต์ รถกระบะ รถตู้ รถบรรทุกเล็ก..... 02</p> <p>รถบรรทุกขนาดใหญ่ รถยนต์โดยสารประจำทาง..... 03</p> <p>อื่น ๆ เช่น เรือ เครื่องบิน ฯลฯ (ระบุ)..... 04</p> <p>ถูกเครื่องจักรกลทำให้บาดเจ็บ..... 05</p> <p>ถูกสัตว์มีพิษกัดหรือต่อย/ถูกสัตว์ทำร้าย..... 06</p> <p>ถูกสารเคมีหรือวัตถุมีพิษ..... 07</p> <p>พลัดตกหกล้ม..... 08</p> <p>ถูกไฟหรือน้ำร้อนลวก..... 09</p> <p>อุบัติเหตุอื่น ๆ เช่น มีดบาด ตกน้ำ ฯลฯ (ระบุ)..... 10</p> <p>ถูกทำร้าย</p> <p>โดยใช้กำลังกาย..... 11</p> <p>โดยใช้วัตถุมีคม/ไม่มีคม เช่น มีด ไม้ ฯลฯ..... 12</p> <p>โดยวิธีอื่น ๆ เช่น ถูกยิง ฯลฯ (ระบุ)..... 13</p> <p>การทำร้ายตัวเอง..... 14</p> |
| OP4                                                                                                                                                                                                                          | OP5                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OP6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------|------|---------|----|------------|----|---------------|----|------------|----|-----------------|----|---------|----|--------------------------------------------------------------------------|----|---------|----|-------------------------------------------|----|---------------|----|------------------------|----|----------------------|----|-----------|----|--------|----|--------------------|----|------------------------------|----|----------------------------|----|----------------------------------|----|--------------|----|--------------------------------------|----|-------------------------|----|----------|----|--------------|----|-----------|----|--------------------|----|-----------|----|----------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|------------|----|-------------------------------|----|----------------|----|-------------------------------|----|-------------------------|----|----------|----|----------------|----|--------|----|--------|----|---------------|----|---------------------------------|----|-----------------------------------|----|--------|----|--------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ ไม่ ต้องนอนในสถานพยาบาล)                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |                          |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ถามทุกคน                                                                                                                                                                 | ถามเฉพาะผู้ที่มีโรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว (OP7 = 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                  |                          |                          |                          | ถามเฉพาะผู้ที่เจ็บป่วยฯ  |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| “...(ชื่อ)...มีโรคเรื้อรัง/<br>โรคประจำตัวหรือ<br>ต้องไปรับยาเป็นประจำ<br>หรือไม่?”<br><br>บันทึกรหัส<br>ไม่มี..... 1<br>(ข้ามไปถาม OP10)<br>มี..... 2<br><br>(ถามต่อไป) | “...(ชื่อ)...เคยได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์หรือบุคลากรทางการแพทย์<br>ว่าเป็นโรคเรื้อรัง/โรคประจำตัวอะไรบ้าง?” (ตอบได้ไม่เกิน 5 โรค)<br><table border="1"> <thead> <tr> <th>ชื่อโรค</th> <th>รหัส</th> <th>ชื่อโรค</th> <th>รหัส</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>เบาหวาน</td><td>01</td><td>โรคกระเพาะ</td><td>22</td></tr> <tr><td>ไทรอยด์/คอพอก</td><td>02</td><td>กรดไหลย้อน</td><td>23</td></tr> <tr><td>ความดันโลหิตสูง</td><td>03</td><td>ภูมิแพ้</td><td>24</td></tr> <tr><td>โรคหัวใจ (หัวใจโต/กล้ามเนื้อหัวใจ/<br/>หัวใจตีบ/หัวใจรั่ว/หลอดเลือดหัวใจ)</td><td>04</td><td>ตับแข็ง</td><td>25</td></tr> <tr><td>โรคไขมันในเส้นเลือดสูง/<br/>คอเลสเตอรอลสูง</td><td>05</td><td>ไตวาย/ไตพิการ</td><td>26</td></tr> <tr><td>โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน</td><td>06</td><td>ต่อมลูกหมากโต/อักเสบ</td><td>27</td></tr> <tr><td>มะเร็งตับ</td><td>07</td><td>เก๊าท์</td><td>28</td></tr> <tr><td>มะเร็งหลอดลมและปอด</td><td>08</td><td>รูมาตอยด์/ข้ออักเสบรูมาตอยด์</td><td>29</td></tr> <tr><td>มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก</td><td>09</td><td>โรคปวดเข่าเรื้อรัง/ข้อเข่าเสื่อม</td><td>30</td></tr> <tr><td>มะเร็งเต้านม</td><td>10</td><td>โรคปวดหลังเรื้อรัง/<br/>ปวดคอเรื้อรัง</td><td>31</td></tr> <tr><td>มะเร็งปากมดลูก และมดลูก</td><td>11</td><td>โรคเอดส์</td><td>32</td></tr> <tr><td>มะเร็งอื่น ๆ</td><td>12</td><td>โรคโปลิโอ</td><td>33</td></tr> <tr><td>โรคพิษสุราเรื้อรัง</td><td>13</td><td>โรคเรื้อน</td><td>34</td></tr> <tr><td>โรคซึมเศร้า/โรคจิตเภท/<br/>โรคจิตประสาทอื่น ๆ</td><td>14</td><td>ฮาล์สซิมีย<br/>สติปัญญาผิดปกติ<br/>(ควานซ์อินโดรม)</td><td>35</td></tr> <tr><td>สมองเสื่อม</td><td>15</td><td>บริพันธ์อักเสบ (เหงือกอักเสบ)</td><td>36</td></tr> <tr><td>ลมชัก/ลมบ้าหมู</td><td>16</td><td>บริพันธ์อักเสบ (เหงือกอักเสบ)</td><td>37</td></tr> <tr><td>ต่อมไทรอยด์/ต่อมไทรอยด์</td><td>17</td><td>อัมพฤกษ์</td><td>38</td></tr> <tr><td>ประสาทหูเสื่อม</td><td>18</td><td>อัมพาต</td><td>39</td></tr> <tr><td>หอบหืด</td><td>19</td><td>โรคพาร์กินสัน</td><td>40</td></tr> <tr><td>ถุงลมโป่งพอง/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง</td><td>20</td><td>นิ่วในไต/<br/>นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ</td><td>41</td></tr> <tr><td>วัณโรค</td><td>21</td><td>อื่น ๆ (ระบุ).....</td><td>42</td></tr> </tbody> </table> |                                                  |                          |                          |                          | ชื่อโรค                  | รหัส                     | ชื่อโรค | รหัส | เบาหวาน | 01 | โรคกระเพาะ | 22 | ไทรอยด์/คอพอก | 02 | กรดไหลย้อน | 23 | ความดันโลหิตสูง | 03 | ภูมิแพ้ | 24 | โรคหัวใจ (หัวใจโต/กล้ามเนื้อหัวใจ/<br>หัวใจตีบ/หัวใจรั่ว/หลอดเลือดหัวใจ) | 04 | ตับแข็ง | 25 | โรคไขมันในเส้นเลือดสูง/<br>คอเลสเตอรอลสูง | 05 | ไตวาย/ไตพิการ | 26 | โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน | 06 | ต่อมลูกหมากโต/อักเสบ | 27 | มะเร็งตับ | 07 | เก๊าท์ | 28 | มะเร็งหลอดลมและปอด | 08 | รูมาตอยด์/ข้ออักเสบรูมาตอยด์ | 29 | มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก | 09 | โรคปวดเข่าเรื้อรัง/ข้อเข่าเสื่อม | 30 | มะเร็งเต้านม | 10 | โรคปวดหลังเรื้อรัง/<br>ปวดคอเรื้อรัง | 31 | มะเร็งปากมดลูก และมดลูก | 11 | โรคเอดส์ | 32 | มะเร็งอื่น ๆ | 12 | โรคโปลิโอ | 33 | โรคพิษสุราเรื้อรัง | 13 | โรคเรื้อน | 34 | โรคซึมเศร้า/โรคจิตเภท/<br>โรคจิตประสาทอื่น ๆ | 14 | ฮาล์สซิมีย<br>สติปัญญาผิดปกติ<br>(ควานซ์อินโดรม) | 35 | สมองเสื่อม | 15 | บริพันธ์อักเสบ (เหงือกอักเสบ) | 36 | ลมชัก/ลมบ้าหมู | 16 | บริพันธ์อักเสบ (เหงือกอักเสบ) | 37 | ต่อมไทรอยด์/ต่อมไทรอยด์ | 17 | อัมพฤกษ์ | 38 | ประสาทหูเสื่อม | 18 | อัมพาต | 39 | หอบหืด | 19 | โรคพาร์กินสัน | 40 | ถุงลมโป่งพอง/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง | 20 | นิ่วในไต/<br>นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ | 41 | วัณโรค | 21 | อื่น ๆ (ระบุ)..... | 42 | “ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...<br>ไปรับบริการทางการแพทย์<br>เช่น การไปพบแพทย์ตามนัด<br>การไปซื้อ/รับยา เป็นต้น เนื่องจาก<br>โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัวหรือไม่?”<br><br>(ไม่รวมที่เจ็บป่วย)<br><br>ให้บันทึกครั้งที่ไปรับบริการ<br><br>(ถ้าเกิน 8 ครั้ง ให้บันทึก “8”)<br><br>(ถ้าไม่ได้ไป ให้บันทึก “0”)<br><br>(ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “9”) | (OP1 = 2/OP4 = 2/OP9 = 1-8)<br>“ระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...<br>มีการเจ็บป่วย<br>ครั้งสุดท้ายจากสาเหตุใด?”<br>บันทึกรหัส<br>อาการป่วย/รู้สึกไม่สบาย..... 1<br>อุบัติเหตุ/ถูกทำร้าย/<br>ทำร้ายตัวเอง..... 2<br>ไปรับบริการอื่น ๆ เนื่องจาก<br>โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว<br>(นอกเหนือจากการป่วย)..... 3 |
| ชื่อโรค                                                                                                                                                                  | รหัส                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ชื่อโรค                                          | รหัส                     |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| เบาหวาน                                                                                                                                                                  | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | โรคกระเพาะ                                       | 22                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ไทรอยด์/คอพอก                                                                                                                                                            | 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | กรดไหลย้อน                                       | 23                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ความดันโลหิตสูง                                                                                                                                                          | 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ภูมิแพ้                                          | 24                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| โรคหัวใจ (หัวใจโต/กล้ามเนื้อหัวใจ/<br>หัวใจตีบ/หัวใจรั่ว/หลอดเลือดหัวใจ)                                                                                                 | 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ตับแข็ง                                          | 25                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| โรคไขมันในเส้นเลือดสูง/<br>คอเลสเตอรอลสูง                                                                                                                                | 05                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ไตวาย/ไตพิการ                                    | 26                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน                                                                                                                                                   | 06                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ต่อมลูกหมากโต/อักเสบ                             | 27                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| มะเร็งตับ                                                                                                                                                                | 07                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | เก๊าท์                                           | 28                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| มะเร็งหลอดลมและปอด                                                                                                                                                       | 08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | รูมาตอยด์/ข้ออักเสบรูมาตอยด์                     | 29                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก                                                                                                                                               | 09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | โรคปวดเข่าเรื้อรัง/ข้อเข่าเสื่อม                 | 30                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| มะเร็งเต้านม                                                                                                                                                             | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | โรคปวดหลังเรื้อรัง/<br>ปวดคอเรื้อรัง             | 31                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| มะเร็งปากมดลูก และมดลูก                                                                                                                                                  | 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | โรคเอดส์                                         | 32                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| มะเร็งอื่น ๆ                                                                                                                                                             | 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | โรคโปลิโอ                                        | 33                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| โรคพิษสุราเรื้อรัง                                                                                                                                                       | 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | โรคเรื้อน                                        | 34                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| โรคซึมเศร้า/โรคจิตเภท/<br>โรคจิตประสาทอื่น ๆ                                                                                                                             | 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ฮาล์สซิมีย<br>สติปัญญาผิดปกติ<br>(ควานซ์อินโดรม) | 35                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| สมองเสื่อม                                                                                                                                                               | 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | บริพันธ์อักเสบ (เหงือกอักเสบ)                    | 36                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ลมชัก/ลมบ้าหมู                                                                                                                                                           | 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | บริพันธ์อักเสบ (เหงือกอักเสบ)                    | 37                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ต่อมไทรอยด์/ต่อมไทรอยด์                                                                                                                                                  | 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | อัมพฤกษ์                                         | 38                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ประสาทหูเสื่อม                                                                                                                                                           | 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | อัมพาต                                           | 39                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| หอบหืด                                                                                                                                                                   | 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | โรคพาร์กินสัน                                    | 40                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ถุงลมโป่งพอง/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง                                                                                                                                          | 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | นิ่วในไต/<br>นิ่วในกระเพาะปัสสาวะ                | 41                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| วัณโรค                                                                                                                                                                   | 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | อื่น ๆ (ระบุ).....                               | 42                       |                          |                          |                          |                          |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| OP7                                                                                                                                                                      | OP8_1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OP8_2                                            | OP8_3                    | OP8_4                    | OP8_5                    | OP9                      | OP10                     |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |      |         |    |            |    |               |    |            |    |                 |    |         |    |                                                                          |    |         |    |                                           |    |               |    |                        |    |                      |    |           |    |        |    |                    |    |                              |    |                            |    |                                  |    |              |    |                                      |    |                         |    |          |    |              |    |           |    |                    |    |           |    |                                              |    |                                                  |    |            |    |                               |    |                |    |                               |    |                         |    |          |    |                |    |        |    |        |    |               |    |                                 |    |                                   |    |        |    |                    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                    |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ ไม่ ต้องนอนในสถานพยาบาล)                                                                                          |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |
| ถามเฉพาะผู้ที่เจ็บป่วยหรือไปรับบริการเนื่องจากโรคเรื้อรัง (OP1 = 2/OP4 = 2/OP9 = 1-8)                                                                                   |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |
| “การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย<br>...(ชื่อ)...ป่วยจนต้อง<br>หยุดกิจวัตรประจำวันกี่วัน?”                                                                                       | “การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...มีวิธีการรักษาพยาบาลอย่างไร?”                                  |            | ถามเฉพาะผู้ที่ไปสถานพยาบาล (OP12 = 10-16)                  |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | บันทึกรหัส                                                                                         | บันทึกรหัส | “การรักษาครั้งสุดท้าย<br>...(ชื่อ)...รับบริการ<br>จากใคร?” | “การรักษาครั้งสุดท้าย<br>...(ชื่อ)...รับบริการอะไร?”     |
| ให้บันทึกจำนวนวันที่หยุด<br>ติดต่อกันครั้งสุดท้าย<br>(ถ้าหยุดตั้งแต่ก่อน<br>1 เดือนที่แล้ว ให้นับ<br>จำนวนวันที่หยุด<br>ติดต่อกันทั้งหมด)<br>(ถ้าไม่หยุดให้บันทึก “0” ) | ไม่ได้รักษา..... 01 (ข้ามไปถาม HP1)                                                                | บันทึกรหัส | แพทย์                                                      | (ตอบได้ไม่เกิน 2 คำตอบ<br>โดยเรียงลำดับตามวิธีรักษาหลัก) |
|                                                                                                                                                                         | ซื้อ/หายากิน - ยาแผนปัจจุบันจากร้านขายยา..... 02                                                   | บันทึกรหัส | แผนปัจจุบัน..... 1                                         |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | - ยาแผนปัจจุบันจากอินเทอร์เน็ต/ออนไลน์..... 03                                                     | บันทึกรหัส | แผนไทย..... 2                                              |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | - ยาแผนปัจจุบันจากช่องทางอื่น ๆ..... 04                                                            | บันทึกรหัส | ทางเลือกอื่น..... 3                                        |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | - ยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพรจากร้านขายยา..... 05                                                         | บันทึกรหัส | ไม่ทราบ..... 4                                             |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | - ยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพรจากอินเทอร์เน็ต/ออนไลน์..... 06                                              | บันทึกรหัส | พยาบาล..... 5                                              |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | - ยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพรจากช่องทางอื่น ๆ..... 07                                                     | บันทึกรหัส | บุคลากร                                                    |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | ไปหาหมอพื้นบ้าน/หมอแผนโบราณ/หมอนวดแผนไทย..... 08                                                   | บันทึกรหัส | สาธารณสุขอื่น ๆ... 6                                       |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | ร้านยาชุมชนอบอุ่น..... 09                                                                          | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | ไปสถานพยาบาลของรัฐ                                                                                 | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | สถานีนอนมัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ศูนย์สุขภาพชุมชน/<br>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)..... 10 | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | โรงพยาบาลชุมชน..... 11                                                                             | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์..... 12                                                             | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 13                                                                    | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 14                                                                  | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | ไปสถานพยาบาลของเอกชน                                                                               | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | โรงพยาบาลเอกชน..... 15                                                                             | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | คลินิกเอกชน..... 16                                                                                | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         | อื่น ๆ (ระบุ)..... 17 (ข้ามไปถาม OP15)                                                             | บันทึกรหัส |                                                            |                                                          |
| OP11                                                                                                                                                                    | OP12                                                                                               |            | OP13                                                       | OP14_1                                                   |
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |
|                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |            |                                                            |                                                          |

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ก. การเจ็บป่วยระหว่าง 1 เดือนที่แล้ว (เฉพาะการป่วยที่ <i>ไม่</i> ต้องนอนในสถานพยาบาล)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ถามเฉพาะผู้ที่เจ็บป่วยหรือไปรับบริการเนื่องจากโรคเรื้อรัง (OP1 = 2/OP4 = 2/OP9 = 1-8) และมีการรักษาพยาบาล (OP12 = 02-17)                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>“การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...<br/>จ่ายค่ารักษาพยาบาล รวมเป็นเงินเท่าไร?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนเงิน<br/>เฉพาะส่วนที่จ่ายด้วยเงินของตนเอง<br/>หรือ ส่วนที่เบิกไม่ได้</p> <p>(ถ้ารักษาฟรี หรือ<br/>นำไปเบิกจากหน่วยงาน หรือ<br/>จ่ายตรงทั้งหมด ให้บันทึก “0”)</p> | <p>“การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย<br/>...(ชื่อ)...ใช้สวัสดิการฯ ที่มีหรือไม่?”</p> <p>บันทึกที่กรหัส</p> <p>ไม่มีสวัสดิการฯ..... 01</p> <p>มีสวัสดิการฯ และใช้</p> <p>จากรัฐบาล</p> <p>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)..... 02</p> <p>ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน..... 03</p> <p>ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 04</p> <p>รัฐวิสาหกิจ..... 05</p> <p>หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 06</p> <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... 07</p> <p>จากเอกชน</p> <p>ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเอกชน..... 08</p> <p>สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 09</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 10</p> <p>(ถ้าบันทึกที่รหัส 01-10 ข้ามไปถาม HP1)</p> <p>มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้..... 11</p> <p>(ถามต่อไป)</p> | <p>ถามเฉพาะผู้ที่ไม่ใช้สวัสดิการฯ (OP16 = 11)</p> <p>“สาเหตุที่...(ชื่อ)...ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่มี<br/>ในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายเพราะเหตุใด?”</p> <p>ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด</p> <p>บันทึกที่กรหัส</p> <p>เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย..... 01</p> <p>อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน..... 02</p> <p>สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก..... 03</p> <p>ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ..... 04</p> <p>ไม่มีค่าพาหนะ..... 05</p> <p>ช้า รอนาน..... 06</p> <p>ไม่แน่ใจคุณภาพยา..... 07</p> <p>ถูกเลือกปฏิบัติ..... 08</p> <p>บุคลากรใน รพ.ดู/พูดไม่ไพเราะ..... 09</p> <p>แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล..... 10</p> <p>การวินิจฉัยไม่ตรง/รักษาไม่หาย..... 11</p> <p>ไม่ได้อยู่ในภูมิสำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ..... 12</p> <p>สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม..... 13</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 14</p> |
| OP15                                                                                                                                                                                                                                                                     | OP16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OP17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ข. การส่งเสริมสุขภาพระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (นอกเหนือจากการเจ็บป่วยฯ ในตอน ก)                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                          |
| ถามทุกคน                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ถามเฉพาะผู้ที่มีการใช้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ (HP1 = 2)                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                |                          |
| <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...มีการได้รับการด้านสุขภาพอื่น ๆ ทั้งการรับบริการที่หน่วยบริการ หรือที่บ้าน หรือหน่วยแพทย์/สาธารณสุขเคลื่อนที่ หรือสถานที่อื่น ในชุมชน นอกเหนือจากการเจ็บป่วยฯ หรือไม่?”</p> <p>บันทึกผล</p> <p>ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม IP1)</p> <p>มี..... 2 (ถามต่อไป)</p> | <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...มีการได้รับการกี่ครั้ง?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ได้รับการ</p> <p>(ถ้าเกิน 98 ครั้ง ให้บันทึก “98”)</p> <p>(ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “99”)</p> | <p>“การได้รับการบริการ 3 ประเภทสุดท้าย...(ชื่อ)...ได้รับการอะไร?”</p> <p>บันทึกผล</p> <p>การฉีดวัคซีน..... 01</p> <p>การฝากครรภ์/ตรวจครรภ์..... 02</p> <p>การตรวจ/ดูแลหลังคลอด..... 03</p> <p>การวางแผนครอบครัว..... 04</p> <p>การตรวจสุขภาพประจำปี..... 05</p> <p>การคัดกรองสุขภาพเด็ก/การคัดกรองพัฒนาการเด็ก..... 06</p> <p>การรับบริการทันตกรรม..... 07</p> <p>การรับยาบำรุง/อาหารเสริม..... 08</p> <p>การรับบริการตรวจมะเร็งปากมดลูก..... 09</p> <p>การตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน</p> <p>ความดันโลหิตสูง..... 10</p> <p>การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ เช่น ลดน้ำหนัก ออกกำลังกาย เป็นต้น..... 11</p> <p>การรับบริการอื่น ๆ (ระบุ)..... 12</p> | <p>บันทึกผล</p> <p>ร้านขายยา..... 01</p> <p>ไปสถานพยาบาลของรัฐ</p> <p>สถานีอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต..... 02</p> <p>โรงพยาบาลชุมชน..... 03</p> <p>โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์..... 04</p> <p>โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 05</p> <p>โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 06</p> <p>ไปสถานพยาบาลของเอกชน</p> <p>โรงพยาบาลเอกชน..... 07</p> <p>คลินิกเอกชน..... 08</p> <p>รับบริการที่บ้าน/ชุมชน/โรงเรียน/หน่วยแพทย์หรือสาธารณสุขเคลื่อนที่..... 09</p> <p>(ถ้าบันทึกผล 9 ข้ามไปถาม IP1)</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 10</p> <p>(ถ้าบันทึกผล 01-08, 10 ถามต่อไป)</p> | <p>ประเภทสุดท้าย</p> <p>ประเภทก่อนครั้งสุดท้ายลำดับ 1</p> <p>ประเภทก่อนครั้งสุดท้ายลำดับ 2</p> |                          |
| HP1                                                                                                                                                                                                                                                                                               | HP2                                                                                                                                                                                    | HP3_1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | HP3_2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | HP3_3                                                                                          | HP4                      |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/> |

10

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ข. การส่งเสริมสุขภาพระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (นอกเหนือจากการเจ็บป่วยฯ ในตอน ก)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| ถามเฉพาะผู้ที่มีการใช้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ (HP1 = 2) และไปรับบริการนอกสถานที่ (HP4 = 01-08, 10)                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p>“การได้รับการครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...<br/>จ่ายค่าไปใช้บริการ รวมเป็นเงินเท่าไร?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนเงิน<br/>เฉพาะส่วนที่จ่ายด้วยเงินของตนเอง<br/>หรือ ส่วนที่เบิกไม่ได้</p> <p>(ถ้ารับบริการฟรี หรือ<br/>นำไปเบิกจากหน่วยงาน หรือ<br/>จ่ายตรงทั้งหมด ให้บันทึก “0”)</p> | <p>“การได้รับการครั้งสุดท้าย<br/>...(ชื่อ)...ใช้สวัสดิการฯ ที่มี หรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มีสวัสดิการฯ..... 01</p> <p>มีสวัสดิการฯ และใช้</p> <p>จากรัฐบาล</p> <p>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)..... 02</p> <p>ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน..... 03</p> <p>ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 04</p> <p>รัฐวิสาหกิจ..... 05</p> <p>หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 06</p> <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... 07</p> <p>จากเอกชน</p> <p>ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเอกชน..... 08</p> <p>สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 09</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 10</p> <p>(ถ้าบันทึกรหัส 01-10 ข้ามไปถาม IP1)</p> <p>มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้..... 11</p> <p>(ถามต่อไป)</p> | <p>ถามเฉพาะผู้ที่ไม่ใช้สวัสดิการฯ (HP6 = 11)</p> <p>“สาเหตุที่...(ชื่อ)...ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่มี<br/>ในการได้รับการครั้งสุดท้ายเพราะเหตุใด?”</p> <p>ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก..... 01</p> <p>ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ..... 02</p> <p>ไม่มีค่าพาหนะ..... 03</p> <p>ซ้ำ รอนาน..... 04</p> <p>ไม่แน่ใจคุณภาพยา..... 05</p> <p>ถูกเลือกปฏิบัติ..... 06</p> <p>บุคลากรใน รพ.ดู/พูดไม่ไพเราะ..... 07</p> <p>แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล..... 08</p> <p>การวินิจฉัยไม่ตรง/รักษาไม่หาย..... 09</p> <p>ไม่ได้อยู่ในภูมิลำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ..... 10</p> <p>สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม..... 11</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 12</p> |
| HP5                                                                                                                                                                                                                                                                           | HP6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | HP7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ค. การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาลระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (คนไข้ใน)                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
| ถามทุกคน                                                                                                                                                                                                                                     | ถามเฉพาะผู้ที่เป็นคนไข้ใน (IP1 = 2)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |
| <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...ป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุ หรือคลอดบุตร หรือสาเหตุอื่น ๆ จนต้องนอนในสถานพยาบาลหรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่เคยเข้าพักรักษา..... 1 (ข้ามไปถาม DH1)</p> <p>เคยเข้าพักรักษา..... 2 (ถามต่อไป)</p> | <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว...(ชื่อ)...เข้าพักรักษาในสถานพยาบาลกี่ครั้ง?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนครั้งที่เข้าพักรักษาในสถานพยาบาล</p> <p>(ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “99”)</p> | <p>“การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...เข้าพักรักษาเนื่องจากสาเหตุใด?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>โรค..... 1</p> <p>อุบัติเหตุ..... 2</p> <p>คลอดบุตร..... 3</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 4</p> | <p>“การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...เข้าพักรักษาในสถานพยาบาลใด?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>สถานพยาบาลของรัฐ..... 1</p> <p>โรงพยาบาลชุมชน..... 1</p> <p>โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์..... 2</p> <p>โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 3</p> <p>โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 4</p> <p>สถานพยาบาลเอกชน..... 5</p> <p>โรงพยาบาลเอกชน..... 5</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 6</p> | <p>“การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...เลือกเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลนั้นเพราะเหตุใด?”</p> <p>ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>เลือกใช้ตามระบุในประกันสังคม/บัตรทอง..... 01</p> <p>ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาล..... 02</p> <p>สถานพยาบาลอยู่ใกล้/เดินทางสะดวก..... 03</p> <p>บริการรวดเร็ว ทันใจ..... 04</p> <p>ค่ารักษาพยาบาลไม่แพง..... 05</p> <p>มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ..... 06</p> <p>มีเครื่องมือแพทย์ทันสมัย..... 07</p> <p>เข้ารักษาฉุกเฉิน..... 08</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 09</p> | <p>“การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...นอนในสถานพยาบาลกี่วัน?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนวันที่เข้าพักรักษา</p> <p>(ถ้าเกิน 98 วัน ให้บันทึก “98”)</p> <p>(ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “99”)</p> |
| IP1                                                                                                                                                                                                                                          | IP2                                                                                                                                                                    | IP3                                                                                                                                                                                                        | IP4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | IP5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | IP6                                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                    |

122

123-124

125

126

127-128

129-130

12

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ค. การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาลระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว (คนไข้ใน)                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ถามเฉพาะผู้ที่เป็นคนไข้ใน (IP1 = 2)                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>“การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย<br/>...(ชื่อ)...จ่ายค่ารักษาพยาบาล<br/>รวมเป็นเงินเท่าไร?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนเงินเฉพาะ<br/>ส่วนที่จ่ายด้วยเงินของตนเอง<br/>หรือ ส่วนที่เบิกไม่ได้</p> <p>(ถ้ารักษาฟรี หรือ<br/>นำไปเบิกจากหน่วยงาน หรือ<br/>จ่ายตรงทั้งหมด ให้บันทึก “0”)</p> | <p>“การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลครั้งสุดท้าย<br/>...(ชื่อ)...ใช้สวัสดิการฯ ที่มี หรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มีสวัสดิการฯ..... 01</p> <p>มีสวัสดิการฯ และใช้<br/>จากรัฐบาล</p> <p>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)..... 02</p> <p>ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน..... 03</p> <p>ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 04</p> <p>รัฐวิสาหกิจ..... 05</p> <p>หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 06</p> <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... 07</p> <p>จากเอกชน</p> <p>ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเอกชน..... 08</p> <p>สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 09</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 10</p> <p>(ถ้าบันทึกรหัส 01-10 ข้ามไปถาม DH1)</p> <p>มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้..... 11</p> <p>(ถามต่อไป)</p> | <p>ถามเฉพาะผู้ที่ไม่ใช้สวัสดิการฯ (IP8 = 11)</p> <p>“...(ชื่อ)...ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่มี<br/>ในการเข้าพักรักษาในสถานพยาบาล<br/>ครั้งสุดท้าย เพราะเหตุใด?”</p> <p>ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน..... 01</p> <p>สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก..... 02</p> <p>ไม่มีค่าพาหนะ..... 03</p> <p>ซ้ำ รอนาน..... 04</p> <p>ไม่แน่ใจในคุณภาพยา..... 05</p> <p>ถูกเลือกปฏิบัติ..... 06</p> <p>บุคลากรในรพ./พูดไม่เพราะ..... 07</p> <p>แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถาม/ไม่ให้ข้อมูล..... 08</p> <p>การวินิจฉัยไม่ตรง/รักษาไม่หาย..... 09</p> <p>ไม่ได้อยู่ในภูมิลำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ..... 10</p> <p>สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม..... 11</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 12</p> |
| IP7                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IP8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | IP9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ง. การรับบริการทันตกรรมระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว                                                                                                                                          |                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| ถามทุกคน                                                                                                                                                                                | ถามเฉพาะผู้ไปใช้บริการทันตกรรม (DH1 = 2)                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว ... (ชื่อ)...ไปรับบริการทันตกรรมหรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่รับบริการ..... 1</p> <p>(ข้ามไปถาม UN1)</p> <p>รับบริการ..... 2</p> <p>(ถามต่อไป)</p> | <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว ... (ชื่อ)...ไปรับบริการทันตกรรมกี่ครั้ง?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ</p> <p>(ถ้าไม่ทราบ ให้บันทึก “99”)</p> | <p>“การรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย ... (ชื่อ)...รับบริการทันตกรรมประเภทใด?”</p> <p>(ตอบได้ไม่เกิน 2 คำตอบ โดยเรียงลำดับตามความสำคัญในการรักษา)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ขูดหินปูน/รักษาโรคเหงือก (ปริทันต์)..... 01</p> <p>อุดฟัน..... 02</p> <p>รักษารากฟัน..... 03</p> <p>ถอนฟัน..... 04</p> <p>เคลือบหลุมร่องฟัน..... 05</p> <p>ใส่ฟันเทียม..... 06</p> <p>ดัดฟัน/จัดฟัน..... 07</p> <p>ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก..... 08</p> <p>ทา/เคลือบ ฟลูออไรด์..... 09</p> <p>จำไม่ได้..... 10</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 11</p> |                          | <p>“...(ชื่อ)...รับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย จากที่ใด?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>สถานพยาบาลของรัฐ</p> <p>สถานื่อนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต.</p> <p>ที่ไม่มี ทันตภิบาลและทันตแพทย์มาบริการ..... 01</p> <p>ที่มี ทันตภิบาลหรือทันตแพทย์มาบริการ..... 02</p> <p>โรงพยาบาลชุมชน..... 03</p> <p>โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ ..... 04</p> <p>โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 05</p> <p>โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 06</p> <p>สถานพยาบาลของเอกชน</p> <p>โรงพยาบาลเอกชน..... 07</p> <p>คลินิกเอกชน..... 08</p> <p>ร้านหมอชาวบ้าน/หมอมอเตอร์ไซด์/หมอรถปิ๊กอัพ..... 09</p> <p>รถทันตกรรม/ หน่วยแพทย์เคลื่อนที่</p> <p>ของหน่วยงานต่าง ๆ..... 10</p> <p>โรงเรียน..... 11</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 12</p> <p>(ข้ามไปถาม UN1) (ถามต่อไป)</p> |
| DH1                                                                                                                                                                                     | DH2                                                                                                                                                    | DH3_1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DH3_2                    | DH4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

14

| ตอนที่ 3 การเจ็บป่วยและการไปรับบริการสาธารณสุข (ต่อ)                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ง. การรับบริการทันตกรรมระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ถามเฉพาะผู้ไปใช้บริการทันตกรรมและใช้บริการในสถานพยาบาล (DH1 = 2 และ DH4 = 01-09, 12)                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>“การรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย...(ชื่อ)...<br/>จ่ายค่าบริการทั้งหมด รวมเป็นเงินเท่าไร?”</p> <p>ให้บันทึกจำนวนเงินเฉพาะ<br/>ส่วนที่จ่ายด้วยเงินของตนเอง<br/>หรือ ส่วนที่เบิกไม่ได้</p> <p>(ถ้ารักษาฟรี หรือ<br/>นำไปเบิกจากหน่วยงาน หรือ<br/>จ่ายตรงทั้งหมด ให้บันทึก “0”)</p> | <p>“การรับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย<br/>...(ชื่อ)...ใช้สวัสดิการฯ ที่มี หรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ไม่มีสวัสดิการฯ..... 01</p> <p>มีสวัสดิการฯ และใช้</p> <p>จากรัฐบาล</p> <p>หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง)..... 02</p> <p>ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน..... 03</p> <p>ข้าราชการหรือข้าราชการบำนาญ..... 04</p> <p>รัฐวิสาหกิจ..... 05</p> <p>หน่วยงานอิสระของรัฐ..... 06</p> <p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... 07</p> <p>จากเอกชน</p> <p>ประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเอกชน..... 08</p> <p>สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง..... 09</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 10</p> <p>(ถ้าบันทึกรหัส 01-10 ข้ามไปถาม UN1)</p> <p>มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้..... 11</p> <p>(ถามต่อไป)</p> | <p>ถามเฉพาะผู้ที่ไม่ใช้สวัสดิการฯ (DH6 = 11)</p> <p>“(ชื่อ)...ไม่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ ที่มีในการรับบริการ<br/>ทันตกรรมครั้งสุดท้าย เพราะเหตุใด?”</p> <p>ให้ระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย..... 01</p> <p>อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน..... 02</p> <p>สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก..... 03</p> <p>ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ..... 04</p> <p>ไม่มีค่าพาหนะ..... 05</p> <p>ซ้ำ รอนาน..... 06</p> <p>ไม่แน่ใจคุณภาพยา..... 07</p> <p>ถูกเลือกปฏิบัติ..... 08</p> <p>บุคลากรใน รพ./ชุดไม่ไพเราะ..... 09</p> <p>แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล..... 10</p> <p>การวินิจฉัยไม่ตรง/รักษาไม่หาย..... 11</p> <p>ไม่ได้อยู่ในภูมิสำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ..... 12</p> <p>สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม..... 13</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 14</p> |
| DH5                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DH6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DH7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

**ตอนที่ 4 ความจำเป็นทางสุขภาพที่ไม่ได้รับการตอบสนอง**

| การเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนในสถานพยาบาล                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | การเข้าพักรักษาตัวในสถานพยาบาล (ผู้ป่วยใน)                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | การรับบริการทันตกรรม                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ถามทุกคน                                                                                                                                                                                                          | ถามเฉพาะ UN1 = 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ถามทุกคน                                                                                                                                                                                                                                                 | ถามเฉพาะ UN3 = 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ถามทุกคน                                                                                                                                                                                                            | ถามเฉพาะ UN5 = 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว มีบ้างหรือไม่ที่...(ชื่อ)...เคยป่วยาและจำเป็นต้องรับการตรวจรักษาแต่ท่านไม่ได้ไปรับการตรวจรักษา?”</p> <p>บันทึกหัส</p> <p>ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม UN3)</p> <p>มี..... 2 (ถามต่อไป)</p> | <p>“เพราะเหตุใด...(ชื่อ)...จึงไม่ได้เข้ารับการตรวจรักษาในครั้งนั้น?”</p> <p>บันทึกหัส</p> <p>ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล..... 01</p> <p>ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษ..... 02</p> <p>คิวยาว/ต้องรอนาน..... 03</p> <p>เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล..... 04</p> <p>ไม่มีเวลาไปรับการรักษ..... 05</p> <p>ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ... 06</p> <p>ไม่ทราบว่าจะไปรับการรักษที่ได้..... 07</p> <p>ไม่มีผู้พาไปรับการรักษ..... 08</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 09</p> | <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว มีบ้างหรือไม่ที่...(ชื่อ)...เคยป่วยาจนต้องนอนในสถานพยาบาลหรือแพทย์ต้องการให้นอนรักษาในสถานพยาบาลแต่ท่านไม่ได้เข้านอนรักษาในสถานพยาบาล?”</p> <p>บันทึกหัส</p> <p>ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม UN5)</p> <p>มี..... 2 (ถามต่อไป)</p> | <p>“เพราะเหตุใด...(ชื่อ)...จึงไม่ได้เข้ารับการรักษในครั้งนั้น?”</p> <p>บันทึกหัส</p> <p>ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล..... 01</p> <p>ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษ..... 02</p> <p>คิวยาว/ต้องรอนาน..... 03</p> <p>เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล..... 04</p> <p>ไม่มีเวลาไปรับการรักษ..... 05</p> <p>ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ... 06</p> <p>ไม่ทราบว่าจะไปรับการรักษที่ได้..... 07</p> <p>ไม่มีผู้พาไปรับการรักษ..... 08</p> <p>เป็นข้อจำกัดของผู้ให้บริการ เช่น ไม่มีทันตบุคลากร สถานที่ไม่รองรับ ฯลฯ..... 09</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 10</p> | <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่แล้ว มีบ้างหรือไม่ที่...(ชื่อ)...เคยมีปัญหาสุขภาพของปาก และต้องการเข้ารับบริการแต่ไม่ได้เข้ารับบริการ?”</p> <p>บันทึกหัส</p> <p>ไม่มี..... 1 (ข้ามไปถาม HA1)</p> <p>มี..... 2 (ถามต่อไป)</p> | <p>“เพราะเหตุใด...(ชื่อ)...จึงไม่ได้เข้ารับบริการในครั้งนั้น?”</p> <p>บันทึกหัส</p> <p>ไม่มีเงินจ่ายค่าบริการ..... 01</p> <p>ไม่มีค่าเดินทางไปรับบริการ..... 02</p> <p>คิวยาว/ต้องรอนาน..... 03</p> <p>เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล..... 04</p> <p>ไม่มีเวลาไปรับบริการ..... 05</p> <p>ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ.. 06</p> <p>ไม่ทราบว่าจะไปรับบริการที่ได้..... 07</p> <p>ไม่มีผู้พาไปรับบริการ..... 08</p> <p>เป็นข้อจำกัดของผู้ให้บริการ เช่น ไม่มีทันตบุคลากร สถานที่ไม่รองรับ ฯลฯ..... 09</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 10</p> |
| UN1                                                                                                                                                                                                               | UN2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UN3                                                                                                                                                                                                                                                      | UN4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UN5                                                                                                                                                                                                                 | UN6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**ตอนที่ 5 การประเมินสถานะสุขภาพ**

**ถามเฉพาะผู้มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป ที่ตอบด้วยตนเอง**

| “ท่านเห็นว่าสุขภาพ<br>ของตนเองขณะนี้<br>เป็นอย่างไร” | การเคลื่อนไหว<br>(การเดิน การเคลื่อนที่ไปมา) | การดูแลตนเอง<br>(การอาบน้ำ หรือใส่เสื้อผ้า<br>ได้ด้วยตัวเอง) | กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ<br>(เช่น การทำงาน<br>การเรียนหนังสือ<br>การทำงานบ้าน<br>การทำกิจกรรมยามว่าง ฯลฯ) | อาการเจ็บปวด<br>หรือ อาการไม่สบายตัว | ความวิตกกังวล<br>หรือ ซึมเศร้า |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| บันทึกผล                                             | บันทึกผล                                     | บันทึกผล                                                     | บันทึกผล                                                                                               | บันทึกผล                             | บันทึกผล                       |
| ดีมาก..... 1                                         | ไม่มีปัญหา..... 1                            | ไม่มีปัญหา..... 1                                            | ไม่มีปัญหา..... 1                                                                                      | ไม่มีอาการ..... 1                    | ไม่รู้สึก..... 1               |
| แย่..... 2                                           | มีปัญหา                                      | มีปัญหา                                                      | มีปัญหา                                                                                                | มีอาการ                              | รู้สึก                         |
| ปานกลาง..... 3                                       | เล็กน้อย..... 2                              | เล็กน้อย..... 2                                              | เล็กน้อย..... 2                                                                                        | เล็กน้อย..... 2                      | เล็กน้อย..... 2                |
| ดี..... 4                                            | ปานกลาง..... 3                               | ปานกลาง..... 3                                               | ปานกลาง..... 3                                                                                         | ปานกลาง..... 3                       | ปานกลาง..... 3                 |
| ดีมาก..... 5                                         | อย่างมาก..... 4                              | อย่างมาก..... 4                                              | อย่างมาก..... 4                                                                                        | อย่างมาก..... 4                      | อย่างมาก..... 4                |
|                                                      | เดินไม่ได้..... 5                            | ทำไม่ได้เลย..... 5                                           | ทำไม่ได้เลย..... 5                                                                                     | อย่างมากที่สุด..... 5                | อย่างมากที่สุด..... 5          |
| HA1                                                  | HA2                                          | HA3                                                          | HA4                                                                                                    | HA5                                  | HA6                            |
| <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>       |
| <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>       |
| <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>       |
| <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>       |
| <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/>                                     | <input type="checkbox"/>                                                                               | <input type="checkbox"/>             | <input type="checkbox"/>       |

| ตอนที่ 6 ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป และตอบด้วยตนเอง                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
| “ระหว่าง 1 เดือนที่ผ่านมา<br>...(ชื่อ)...ได้ใช้ยาฆ่าเชื้อ/<br>ยาปฏิชีวนะ หรือไม่?”<br>(รวมทั้ง ยาเม็ด ยาผง ยาน้ำ)<br>ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ ในแบบสอบถามนี้<br>หมายถึง ยาที่ยับยั้ง/ฆ่า/ต้านเชื้อโรคที่เป็น<br>สาเหตุของการเกิดโรคติดเชื้อและ<br>อาการเจ็บป่วยในคนและสัตว์ | ถามเฉพาะผู้ใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ (AB1 = 1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | “(ชื่อ)...ได้รับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ<br>จากแหล่งใด?”<br><br>บันทึกรหัส                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | “(ชื่อ)...ได้รับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะครั้งสุดท้าย<br>เพื่อรักษาอาการ/โรคใดต่อไปนี้หรือไม่?”<br>(ตอบได้ไม่เกิน 3 คำตอบ)<br><br>บันทึกรหัส                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                          |
| <div> <div>ได้ใช้..... 1</div> <div>(ถามต่อไป)</div> <div>ไม่ได้ใช้..... 2</div> <div>ไม่แน่ใจ..... 3</div> <div>(ข้ามไป AB4)</div> </div>                                                                                                                               | <div>สถานพยาบาลของรัฐ</div> <div>สถานอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข</div> <div>ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต..... 01</div> <div>โรงพยาบาลชุมชน..... 02</div> <div>โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์..... 03</div> <div>โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย..... 04</div> <div>โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ..... 05</div> <div>สถานพยาบาลของเอกชน</div> <div>โรงพยาบาลเอกชน..... 06</div> <div>คลินิกเอกชน..... 07</div> <div>ร้านขายยา..... 08</div> <div>ช่องทางออนไลน์..... 09</div> <div>ร้านชำ..... 10</div> <div>ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะที่เลือกจากการรักษาที่ผ่านมา<br/>(ของตนเองและคนอื่น)..... 11</div> <div>หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ของหน่วยงานต่าง ๆ..... 12</div> <div>อื่น ๆ (ระบุ)..... 13</div> | <div>ปอดบวม..... 01</div> <div>หลอดลมอักเสบ..... 02</div> <div>คออักเสบ/ทอนซิลอักเสบ..... 03</div> <div>ไข้หวัด/ไข้หวัดใหญ่..... 04</div> <div>เจ็บคอ..... 05</div> <div>ไข้อ..... 06</div> <div>มีไข้..... 07</div> <div>ปวดศีรษะ..... 08</div> <div>ท้องร่วง/ท้องเสีย..... 09</div> <div>กระเพาะปัสสาวะอักเสบ/กรวยไตอักเสบ..... 10</div> <div>ผิวหนังติดเชื้อ/แผลติดเชื้อ..... 11</div> <div>ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ..... 12</div> <div>อื่น ๆ (ระบุ)..... 13</div> <div>ไม่มีอาการ/โรค..... 14</div> <div>ได้รับยาปฏิชีวนะ<br/>แต่ไม่ทราบว่าเพื่อรักษาอาการ/โรคอะไร..... 15</div> |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | AB1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | AB2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AB3_1                    | AB3_2                    | AB3_3                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| ตอนที่ 6 ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ (ต่อ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป และตอบด้วยตนเอง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                          |                          |                          |
| <p>“จากข้อความต่อไปนี้...(ชื่อ)...คิดว่าข้อความต่อไปนี้ จริงหรือไม่?”</p><br><p>AB4 ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะฆ่าเชื้อไวรัสได้</p> <p>AB5 ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะรักษาไข้หวัดได้</p> <p>AB6 การใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น ทำให้การรักษาไม่ได้ผลหรือเชื้อดื้อยา</p> <p>AB7 การได้รับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะบ่อยครั้ง ก่อให้เกิดผลข้างเคียง เช่น ท้องเสีย</p> <p>AB8 ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะกับยาแก้อักเสบเป็นยาชนิดเดียวกัน</p> <p>AB9 ควรหยุดใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ เมื่อรับประทานครบถ้วนตามที่แพทย์/บุคลากรทางการแพทย์แนะนำ</p><br><p style="text-align: right;">รหัสคำตอบ AB4-AB9</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>จริง..... 1</p> <p>ไม่จริง..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 9</p> |                          |                          |                          |                          |                          | <p>“...(ชื่อ)...มีความเห็นต่อข้อความเหล่านี้หรือไม่?”</p><br><p>AB10 ฉันควรใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะที่แพทย์ พยาบาลหรือเภสัชกรสั่งให้เท่านั้น</p> <p>AB11 ฉันควรเก็บยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะที่เหลือเพื่อใช้ในการเจ็บป่วยครั้งต่อไป</p> <p>AB12 เชื้อดื้อยาเป็นปัญหาที่ฉันควรให้ความสำคัญ</p> <p>AB13 ฉันกังวลว่า เชื้อดื้อยาจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของฉันและครอบครัว</p> <p>AB14 ถ้าฉันใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะอย่างถูกต้อง ฉันไม่มีความเสี่ยงที่จะได้รับเชื้อดื้อยา</p><br><p style="text-align: right;">รหัสคำตอบ AB10-AB14</p> <p style="text-align: right;">บันทึกรหัส</p> <p>ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง..... 1</p> <p>ไม่เห็นด้วย..... 2</p> <p>เฉย ๆ..... 3</p> <p>เห็นด้วย..... 4</p> <p>เห็นด้วยอย่างยิ่ง..... 5</p> |                          |                          |                          |                          |
| AB4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AB5                      | AB6                      | AB7                      | AB8                      | AB9                      | AB10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AB11                     | AB12                     | AB13                     | AB14                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 182                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 183                      | 184                      | 185                      | 186                      | 187                      | 188                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 189                      | 190                      | 191                      | 192                      |

| ตอนที่ 6 ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ (ต่อ)                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          | ผู้ตอบสัมภาษณ์                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ถามเฉพาะผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป และตอบด้วยตนเอง                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                                                                    |
| <p>“ระหว่าง 12 เดือนที่ผ่านมา...(ชื่อ)...<br/>ได้รับข้อมูลหรือคำแนะนำว่าไม่ควรใช้<br/>ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น<br/>หรือ เรื่องเชื้อดื้อยา หรือไม่?”</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>ได้รับ..... 1<br/>(ถามต่อไป)</p> <p>ไม่ได้รับ..... 2</p> <p>ไม่ทราบ..... 9<br/>(ข้ามไป Response)</p> | <p>ถามเฉพาะผู้ได้รับข้อมูลการใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น (AB15 = 1)</p> <p>“(ชื่อ)...ได้รับข้อมูลดังกล่าวจากที่ใด?”<br/>(ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)</p> <p>บันทึกรหัส</p> <p>สื่อสิ่งพิมพ์ (แผ่นพับความรู้/โปสเตอร์/หนังสือพิมพ์/ป้ายโฆษณา)..... 1</p> <p>บุคลากรทางการแพทย์..... 2</p> <p>อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)..... 3</p> <p>สื่อออนไลน์ (อินเทอร์เน็ต/Social media)..... 4</p> <p>สื่ออื่น ๆ (โทรทัศน์/วิทยุ)..... 5</p> <p>สมาชิกในครอบครัว/เพื่อน..... 6</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ)..... 7</p> <p>ไม่ทราบ..... 9</p> |                          |                          |                          |                          |                          |                          | <p>บันทึกรหัส</p> <p>ตอบเอง..... 1</p> <p>ผู้อื่นตอบแทน..... 2</p> |
| AB15                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AB16_1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AB16_2                   | AB16_3                   | AB16_4                   | AB16_5                   | AB16_6                   | AB16_7                   | Response                                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                           |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                           |

### ตอนที่ 7 ลักษณะของครัวเรือน

ให้บันทึกรหัสลง ☐

#### 1. ลักษณะของที่อยู่อาศัย

☐ HC1

- ตึก..... = 1  
 ไม้..... = 2  
 ครึ่งตึกครึ่งไม้..... = 3  
 ใช้วัสดุไม้อาวัวในท้องถิ่น..... = 4  
 ใช้วัสดุใช้แล้ว เช่น หีบ ลัง..... = 5  
 อื่น ๆ (ระบุ)..... = 6

#### 2. ไฟฟ้าภายในที่อยู่อาศัย

☐ HC2

(รวมไฟฟ้าที่ต่อจากแบตเตอรี่และเครื่องกำเนิดไฟฟ้าอื่น)

- ไม่มี..... = 0  
 มี..... = 1

#### 3. การใช้ส้วม (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

☐ HC3

- ไม่มีส้วม..... = 0  
 ส้วมแบบนั่งห้อยเท้า..... = 1  
 ส้วมแบบนั่งยอง..... = 2  
 ส้วมแบบนั่งห้อยเท้า และส้วมแบบนั่งยอง..... = 3  
 ส้วมหลุม/ส้วมถัง/ส้วมถ้ำลงแม่น้ำลำคลอง  
 หรือ ส้วมลักษณะอื่น ๆ โดยมีห้องกัน..... = 4

#### 4. เชื้อเพลิงที่ใช้ในการปรุงอาหาร (ส่วนใหญ่)

☐ HC4

- ไม่มีการหุงต้ม..... = 0  
 ถ่าน..... = 1  
 ไม้/ฟืน..... = 2  
 น้ำมันก๊าด..... = 3  
 แก๊ส..... = 4  
 ไฟฟ้า..... = 5  
 อื่น ๆ (ระบุ)..... = 6

#### 5. น้ำดื่ม (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

☐ HC5

#### 6. น้ำใช้ (บันทึกประเภทที่ใช้เป็นส่วนใหญ่)

☐ HC6

- น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้ น้ำดื่มหยอดเหรียญ..... = 0  
 น้ำประปาภายในบ้าน..... = 1  
 น้ำบ่อ/บาดาลภายในบ้าน..... = 2  
 น้ำประปานอกบ้าน..... = 3  
 น้ำบ่อ/บาดาล นอกบ้าน..... = 4  
 น้ำจากแม่น้ำลำธาร/คลอง/น้ำตก/ภูเขา..... = 5  
 น้ำฝน..... = 6  
 น้ำประปาผ่านการบำบัด (ต้ม/กรอง)..... = 7  
 อื่น ๆ (ระบุ) ..... = 8

#### 7. สมาชิกในครัวเรือนคนใดคนหนึ่งเป็นเจ้าของสิ่งต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่?

ถ้า “ไม่เป็นเจ้าของ” บันทึกรหัส “0” “เป็นเจ้าของ” บันทึกรหัส “1”

- โทรทัศน์..... ☐ HC7  
 แท็บเล็ต..... ☐ HC8  
 สมาร์ทโฟน..... ☐ HC9  
 เครื่องคอมพิวเตอร์..... ☐ HC10  
 ตู้เย็น..... ☐ HC11  
 ไมโครเวฟ/เตาอบ..... ☐ HC12  
 เครื่องซักผ้า..... ☐ HC13  
 เครื่องปรับอากาศ..... ☐ HC14  
 รถยนต์ส่วนบุคคล/รถจักรยานยนต์..... ☐ HC15  
 รถจักรยานยนต์..... ☐ HC16

ภาคผนวก ค  
ตารางสถิติ



## สารบัญตารางสถิติ

|                                                                                                                                                                                                                                                            | หน้า |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตารางที่ 1 จำนวนประชากร จำแนกตามประเภทสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                                                                             | 73   |
| TABLE 1 Number of population by type of health insurance, age group, sex, area and region, 2026.....                                                                                                                                                       | 73   |
| ตารางที่ 2 จำนวนประชากรที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตาม จำนวนครั้งที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                         | 75   |
| TABLE 2 Number of population who were ill or not feeling well in the past month before the date of interview by number of times getting ill or not feeling well, sex, area and region, 2026.....                                                           | 75   |
| ตารางที่ 3 จำนวนประชากรที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตาม กลุ่มโรคหรืออาการที่ป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                       | 76   |
| TABLE 3 Number of population who were ill or not feeling well in the past month before the date of interview by kind of diseases or symptoms in the last illness, sex, area and region, 2026.....                                                          | 76   |
| ตารางที่ 4 จำนวนประชากรที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหรือถูกทำร้ายร่างกายหรือทำร้ายตัวเอง ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ได้รับอุบัติเหตุหรือถูกทำร้าย ร่างกายหรือทำร้ายตัวเองครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....        | 77   |
| TABLE 4 Number of population getting an accident or physical violence or injuring yourself in the past month before the date of interview by cause of accident or physical violence or injuring yourself at the last time, sex, area and region, 2026..... | 77   |
| ตารางที่ 5 จำนวนประชากร จำแนกตามการมีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว จำนวนครั้งที่ไปรับบริการ ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                           | 78   |
| TABLE 5 Number of population by having any chronic diseases, number of times getting health service in the past month before the date of interview, sex, area and region, 2026 .....                                                                       | 78   |
| ตารางที่ 6 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วย จำแนกตามสาเหตุของการเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                                         | 79   |
| TABLE 6 Number of population being ill by cause of the last illness in the past month before the date of interview, sex, area and region, 2026.....                                                                                                        | 79   |
| ตารางที่ 7 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตาม จำนวนวันที่หยุดกิจวัตรประจำวันในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย สาเหตุของการเจ็บป่วย ครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                               | 80   |
| TABLE 7 Number of population being ill in the past month before the date of interview by number of day stop daily activities at the last illness, cause of the last illness, sex, area, and region, 2026.....                                              | 80   |

## สารบัญตารางสถิติ (ต่อ)

|                                                                                                                                                                                                                                             | หน้า |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตารางที่ 8 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามวิธีการรักษาในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                     | 81   |
| TABLE 8 Number of population being ill in the past month before the date of interview by type of the last treatment, sex, area and region, 2026.....                                                                                        | 81   |
| ตารางที่ 9 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและไปสถานพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ให้การรักษาในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                    | 82   |
| TABLE 9 Number of population being ill and visited health centre in the past month before the date of interview by type of medical officers treating them at the last illness, sex, area and region, 2026.....                              | 82   |
| ตารางที่ 10 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและไปสถานพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทบริการที่รักษาครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                          | 83   |
| TABLE 10 Number of population being ill and visited health centre in the past month before the date of interview by type of service of the last treatment, sex, area and region, 2026.....                                                  | 83   |
| ตารางที่ 11 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและมีการรักษาพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามค่ารักษาพยาบาลในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                               | 84   |
| TABLE 11 Number of population being ill and getting treatment in the past month before the date of interview by total expenditure on health of the last illness, sex, area and region, 2026.....                                            | 84   |
| ตารางที่ 12 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและมีการรักษาพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลที่ใช้ในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                | 85   |
| TABLE 12 Number of population being ill and getting treatment in the past month before the date of interview by using health insurance for the last illness, sex, area and region, 2026.....                                                | 85   |
| ตารางที่ 13 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและมีการรักษาพยาบาล แต่ไม่ใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....      | 86   |
| TABLE 13 Number of population being ill and getting treatment without using health insurance for the last illness in the past month before the date of interview by reasons for not using health insurance, sex, area and region, 2026..... | 86   |

## สารบัญตารางสถิติ (ต่อ)

|                                                                                                                                                                                                                            | หน้า |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตารางที่ 14 จำนวนประชากร จำแนกตามการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่ใช้บริการฯ กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                      | 87   |
| TABLE 14 Number of population by getting any health promotion service and number of times using health promotion service in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area, and region, 2026.....   | 87   |
| ตารางที่ 15 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบริการส่งเสริมสุขภาพที่ใช้บริการ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                               | 89   |
| TABLE 15 Number of population getting any health promotion service in the past 12 months before the date of interview by kind of promotion service, sex, area and region, 2026.....                                        | 89   |
| ตารางที่ 16 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสถานที่ในการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                         | 90   |
| TABLE 16 Number of population getting any health promotion service in the past 12 months before the date of interview by place of getting the last health promotion service, sex, area, and region, 2026.....              | 90   |
| ตารางที่ 17 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามค่าใช้จ่ายในการไปรับบริการครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                  | 91   |
| TABLE 17 Number of population getting any health promotion service in the past 12 months before the date of interview by total expenditure of the last health promotion service received, sex, area, and region, 2026..... | 91   |
| ตารางที่ 18 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสวัสดิการประกันสุขภาพที่ใช้ในครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                               | 92   |
| TABLE 18 Number of population getting any promotion service in the past 12 months before the date of interview by using health insurance for the last service, sex, area, and region, 2026.....                            | 92   |

## สารบัญตารางสถิติ (ต่อ)

|                                                                                                                                                                                                                                                       | หน้า |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตารางที่ 19 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพ แต่ไม่ใช้สวัสดิการประกันสุขภาพในการใช้บริการครั้งสุดท้ายในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการประกันสุขภาพ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                      | 93   |
| TABLE 19 Number of population getting any health promotion service without using health insurance for the last service in the past 12 months before the date of interview by reasons for not using health insurance, sex, area, and region, 2026..... | 93   |
| ตารางที่ 20 จำนวนประชากร จำแนกตามการเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่เข้าพักรักษา กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                              | 94   |
| TABLE 20 Number of population by admission in the hospital and number of admissions in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area and region, 2026.....                                                                    | 94   |
| ตารางที่ 21 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในสถานพยาบาลในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                 | 96   |
| TABLE 21 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by cause of the last admission, sex, area, and region, 2026.....                                                                      | 96   |
| ตารางที่ 22 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทสถานพยาบาลที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย สาเหตุที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                     | 97   |
| TABLE 22 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by type of health centre of the last admission, cause of the last admission, area and region, 2026.....                               | 97   |
| ตารางที่ 23 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่เลือกเข้าพักรักษาในสถานพยาบาล เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                            | 98   |
| TABLE 23 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by reason for selecting health centre for the last admission, area and region, 2026.....                                              | 98   |
| ตารางที่ 24 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามจำนวนวันในการเข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                             | 99   |
| TABLE 24 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by number of days being inpatient in the last admission, area and region, 2026.....                                                   | 99   |

## สารบัญตารางสถิติ (ต่อ)

|                                                                                                                                                                                                                                                         | หน้า |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตารางที่ 25 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตาม<br>ค่ารักษาพยาบาลในการเข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                     | 100  |
| TABLE 25 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months<br>before the date of interview by total expenditure of the last admission,<br>area and region, 2026.....                                                            | 100  |
| ตารางที่ 26 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตาม<br>สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลที่ใช้ในการเข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง<br>และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                   | 101  |
| TABLE 26 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months<br>before the date of interview by using health insurance for the last admission,<br>area and region, 2026.....                                                      | 101  |
| ตารางที่ 27 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในสถานพยาบาล แต่ไม่ได้ใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล<br>ที่มีในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการค่ารักษา<br>พยาบาล เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                 | 102  |
| TABLE 27 Number of population admitting in the health centre without using health<br>insurance in the past 12 months before the date of interview by reasons for<br>not using health insurance, cause of the last admission, area and region, 2026..... | 102  |
| ตารางที่ 28 จำนวนประชากร จำแนกตามการรับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวัน<br>สัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่รับบริการทันตกรรม กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค<br>พ.ศ. 2569.....                                                                           | 103  |
| TABLE 28 Number of population by getting dental health service and number of getting<br>dental health service in the past 12 months before the date of interview,<br>age group, sex, area and region, 2026.....                                         | 103  |
| ตารางที่ 29 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์<br>จำแนกตามประเภททันตกรรมที่รับบริการครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง<br>และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                           | 105  |
| TABLE 29 Number of population getting dental health service in the past 12 months<br>before the date of interview by type of the last dental health services, sex,<br>area and region, 2026.....                                                        | 105  |
| ตารางที่ 30 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์<br>จำแนกตามประเภทสถานพยาบาลที่รับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง<br>และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                 | 106  |
| TABLE 30 Number of population getting dental health service in the past 12 months<br>before the date of interview by type of health centre of the last dental<br>health services, sex, area and region, 2026.....                                       | 106  |

## สารบัญตารางสถิติ (ต่อ)

|                                                                                                                                                                                                                                       | หน้า |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตารางที่ 31 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์<br>จำแนกตามค่าใช้จ่ายบริการครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                      | 107  |
| TABLE 31 Number of population getting dental health service in the past 12 months<br>before the date of interview by total expenditure of the last dental health<br>services, sex, area and region, 2026.....                         | 107  |
| ตารางที่ 32 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์<br>จำแนกตามสวัสดิการค่ารักษาพยาบาลที่ใช้ครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง<br>และภาค พ.ศ. 2569.....                                                      | 108  |
| TABLE 32 Number of population getting dental health service in the past 12 months<br>before the date of interview by using health insurance for the last time,<br>sex, area and region, 2026.....                                     | 108  |
| ตารางที่ 33 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรม แต่ไม่ใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลที่มี<br>ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการค่ารักษา<br>พยาบาล เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                 | 109  |
| TABLE 33 Number of population getting dental health service without using health<br>insurance in the past 12 months before the date of interview by reasons for<br>not using health insurance, sex, area and region, 2026.....        | 109  |
| ตารางที่ 34 จำนวนประชากร จำแนกตามความต้องการได้รับการรักษาการเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนพัก<br>รักษาในสถานพยาบาล แต่ไม่ได้รับการรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์<br>เหตุผลที่ไม่ได้รับการรักษา เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569..... | 110  |
| TABLE 34 Number of population by unmet need of being ill and reason for not get<br>the treatment in the past 12 months before the date of interview, sex, area<br>and region, 2026.....                                               | 110  |
| ตารางที่ 35 จำนวนประชากร จำแนกตามความต้องการได้รับการรักษาการเจ็บป่วยที่ต้องนอนพักรักษา<br>ในสถานพยาบาล แต่ไม่ได้รับการรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เพศ<br>เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                               | 111  |
| TABLE 35 Number of population by unmet need of being inpatient and reason for not<br>get the treatment in the past 12 months before the date of interview, sex,<br>area, and region, 2026.....                                        | 111  |
| ตารางที่ 36 จำนวนประชากร จำแนกตามความต้องการได้รับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือน<br>ก่อนวันสัมภาษณ์ เหตุผลที่ไม่ได้รับบริการ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                 | 112  |
| TABLE 36 Number of population by unmet need of getting dental health service and<br>reason for not get dental health service in the past 12 months before<br>the date of interview, sex, area and region, 2026.....                   | 112  |

## สารบัญตารางสถิติ (ต่อ)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | หน้า |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| ตารางที่ 37 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการประเมินสถานะสุขภาพ กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                                                                                     | 113  |
| TABLE 37 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by health status assessment, sex, area and region, 2026.....                                                                                                                                     | 113  |
| ตารางที่ 38 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการใช้ยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ แหล่งที่ได้รับยาฆ่าเชื้อฯ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                            | 117  |
| TABLE 38 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by taken antibiotic in the past month before the date of interview and sources of taken antibiotic, sex, area and region, 2026.....                                                              | 117  |
| ตารางที่ 39 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามอาการ/โรค ที่ได้รับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ เพื่อรักษาครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                                                     | 118  |
| TABLE 39 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by symptoms or conditions was most recently treated for with antibiotics, sex, area and region, 2026.....                                                                                        | 118  |
| ตารางที่ 40 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                                                                 | 119  |
| TABLE 40 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by knowledge of antibiotic, sex, area and region, 2026.....                                                                                                                                      | 119  |
| ตารางที่ 41 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการได้รับข้อมูลหรือคำแนะนำการใช้ยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ แหล่งที่ได้รับข้อมูล เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                          | 121  |
| TABLE 41 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by getting any information about not taking any antibiotic unnecessarily and sources of get this information in the past 12 months before the date of interview, sex, area and region, 2026..... | 121  |
| ตารางที่ 42 จำนวนครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569.....                                                                                                                                                                                                   | 122  |
| TABLE 42 Number of households by household characteristics, area and region, 2026.....                                                                                                                                                                                                     | 122  |



ตารางที่ 1 จำนวนประชากร จำแนกตามประเภทสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 1 Number of population by type of health insurance, age group, sex, area and region, 2026

| ประเภทสวัสดิการ<br>ค่ารักษาพยาบาล   | กลุ่มอายุ (ปี) Age group (Years) |                   |                  |                   |                          | เพศ Sex           |                   | Type of health<br>insurance                              |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------------------------------------|
|                                     | รวม<br>Total                     | 0-14              | 15-24            | 25-59             | 60 ขึ้นไป<br>60 and over | ชาย<br>Male       | หญิง<br>Female    |                                                          |
| <b>รวม</b>                          | <b>70,447,746</b>                | <b>10,804,243</b> | <b>8,973,556</b> | <b>35,676,436</b> | <b>14,993,511</b>        | <b>33,890,442</b> | <b>36,557,304</b> | <b>Total</b>                                             |
| ไม่มีสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล        | 657,184                          | 247,350           | 93,163           | 275,894           | 40,777                   | 327,430           | 329,753           | Have not health insurance                                |
| มีสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล           | 69,790,562                       | 10,556,893        | 8,880,393        | 35,400,542        | 14,952,734               | 33,563,012        | 36,227,550        | Have health insurance                                    |
| ประเภทสวัสดิการฯ ที่มี <sup>1</sup> |                                  |                   |                  |                   |                          |                   |                   | Type of health insurance <sup>1</sup>                    |
| หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ            | 50,502,878                       | 9,841,232         | 7,208,826        | 20,851,965        | 12,600,855               | 24,232,725        | 26,270,153        | Universal coverage card (UC)                             |
| ประกันสังคม/<br>กองทุนเงินทดแทน     | 13,190,916                       | 0 <sup>w</sup>    | 1,233,334        | 11,594,855        | 362,727                  | 6,489,581         | 6,701,335         | Social security system/<br>worker compensated fund (SSS) |
| ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ            | 4,249,104                        | 452,566           | 216,354          | 1,772,673         | 1,807,511                | 1,897,942         | 2,351,162         | Civil servant medical<br>benefits scheme (CSMBS)         |
| รัฐวิสาหกิจ                         | 444,616                          | 72,681            | 18,323           | 282,834           | 70,778                   | 218,516           | 226,100           | State enterprise                                         |
| ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน         | 4,903,284                        | 1,223,755         | 811,145          | 2,297,303         | 571,081                  | 2,291,527         | 2,611,758         | Private health insurance                                 |
| สวัสดิการโดยนายจ้าง                 | 1,746,856                        | 30,160            | 202,507          | 1,494,337         | 19,852                   | 848,043           | 898,813           | Health insurance covered by employer                     |
| อื่น ๆ <sup>2</sup>                 | 1,618,356                        | 671,956           | 354,496          | 523,822           | 68,082                   | 827,280           | 791,076           | Others                                                   |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ตอบได้มากกว่า 1 ประเภท

<sup>1</sup> More than 1 answers possible

<sup>2</sup> อื่น ๆ เช่น หน่วยงานอิสระของรัฐ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครรักษาดินแดน เป็นต้น

<sup>2</sup> Others such as Independent agency of the state, Local government, Volunteer Defense Corps, etc.

ตารางที่ 1 จำนวนประชากร จำแนกตามประเภทสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 1 Number of population by type of health insurance, age group, sex, area and region, 2026 (Contd.)

| ประเภทสวัสดิการ<br>ค่ารักษาพยาบาล   | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |            |           |                 |           |                    |            | Type of health insurance                                 |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|-----------|--------------------|------------|----------------------------------------------------------|
|                                     | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง       | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ      |                                                          |
|                                     | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central    | South     | Southern Border | Eastern   | Northeast          | North      |                                                          |
| รวม                                 | 32,234,320        | 38,213,426         | 9,123,569          | 15,564,529 | 8,011,349 | 1,893,220       | 6,851,718 | 17,990,211         | 11,013,150 | Total                                                    |
| ไม่มีสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล        | 495,820           | 161,363            | 246,306            | 169,619    | 23,566    | 2,170           | 34,292    | 35,823             | 145,407    | Have not health insurance                                |
| มีสวัสดิการค่ารักษาพยาบาล           | 31,738,500        | 38,052,063         | 8,877,263          | 15,394,910 | 7,987,783 | 1,891,050       | 6,817,426 | 17,954,388         | 10,867,743 | Have health insurance                                    |
| ประเภทสวัสดิการฯ ที่มี <sup>1</sup> |                   |                    |                    |            |           |                 |           |                    |            | Type of health insurance <sup>1</sup>                    |
| หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ            | 20,095,738        | 30,407,141         | 4,506,631          | 8,969,645  | 6,265,836 | 1,624,412       | 4,369,066 | 15,962,613         | 8,804,676  | Universal coverage card (UC)                             |
| ประกันสังคม/<br>กองทุนเงินทดแทน     | 8,217,006         | 4,973,910          | 3,407,388          | 5,142,330  | 838,930   | 84,220          | 1,950,417 | 901,716            | 865,915    | Social security system/<br>worker compensated fund (SSS) |
| ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ            | 2,168,116         | 2,080,988          | 475,291            | 818,080    | 635,637   | 160,719         | 320,285   | 1,015,622          | 823,470    | Civil servant medical<br>benefits scheme (CSMBS)         |
| รัฐวิสาหกิจ                         | 341,153           | 103,463            | 170,153            | 97,385     | 25,613    | 12,113          | 15,319    | 44,808             | 79,225     | State enterprise                                         |
| ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน         | 3,003,671         | 1,899,614          | 696,040            | 1,383,914  | 598,260   | 21,042          | 817,776   | 552,937            | 833,315    | Private health insurance                                 |
| สวัสดิการโดยนายจ้าง                 | 1,047,295         | 699,562            | 386,865            | 669,905    | 80,831    | 2,339           | 476,936   | 64,818             | 65,164     | Health insurance covered by employer                     |
| อื่น ๆ <sup>2</sup>                 | 987,862           | 630,494            | 302,301            | 355,800    | 453,540   | 9,431           | 210,405   | 35,555             | 251,325    | Others                                                   |

<sup>1</sup> ตอบได้มากกว่า 1 ประเภท

<sup>1</sup> More than 1 answers possible

<sup>2</sup> อื่น ๆ เช่น หน่วยงานอิสระของรัฐ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครรักษาดินแดน เป็นต้น

<sup>2</sup> Others such as Independent agency of the state, Local government, Volunteer Defense Corps, etc.

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามจำนวนครั้งที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 2 Number of population who were ill or not feeling well in the past month before the date of interview by number of times getting ill or not feeling well, sex, area and region, 2026

| จำนวนครั้งที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย (ครั้ง) | เพศ Sex    |            |                | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |           |                    |            | Number of times getting ill or not feeling well (times) |
|--------------------------------------------|------------|------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------|--------------------|------------|---------------------------------------------------------|
|                                            | รวม        | ชาย        | หญิง           | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ      |                                                         |
|                                            | Total      | Male       | Female         | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern   | Northeast          | North      |                                                         |
| รวม                                        | 70,447,746 | 33,890,442 | 36,557,304     | 32,234,320        | 38,213,426         | 9,123,569          | 15,564,529     | 8,011,349      | 1,893,220       | 6,851,718 | 17,990,211         | 11,013,150 | Total                                                   |
| ไม่มี                                      | 61,511,380 | 30,041,153 | 31,470,227     | 27,908,814        | 33,602,566         | 7,827,946          | 13,727,706     | 6,853,118      | 1,640,851       | 6,109,664 | 15,774,085         | 9,578,009  | No                                                      |
| มี                                         | 8,936,366  | 3,849,289  | 5,087,077      | 4,325,506         | 4,610,860          | 1,295,623          | 1,836,823      | 1,158,231      | 252,369         | 742,054   | 2,216,126          | 1,435,141  | Yes                                                     |
| 1                                          | 7,019,809  | 3,083,426  | 3,936,383      | 3,457,091         | 3,562,719          | 998,176            | 1,502,411      | 869,979        | 205,094         | 581,024   | 1,747,208          | 1,115,916  | 1                                                       |
| 2 - 3                                      | 1,645,298  | 655,824    | 989,474        | 764,865           | 880,433            | 248,113            | 300,375        | 230,088        | 41,985          | 147,271   | 410,594            | 266,872    | 2 - 3                                                   |
| 4 ขึ้นไป                                   | 266,914    | 105,694    | 161,220        | 100,483           | 166,430            | 47,151             | 34,037         | 58,163         | 5,290           | 12,875    | 58,324             | 51,074     | 4 and over                                              |
| ไม่ทราบ                                    | 4,345      | 4,345      | 0 <sup>w</sup> | 3,067             | 1,278              | 2,183              | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 884       | 0 <sup>w</sup>     | 1,278      | Unknown                                                 |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                        | 1.4        | 1.3        | 1.4            | 1.3               | 1.4                | 1.4                | 1.3            | 1.5            | 1.3             | 1.3       | 1.4                | 1.4        | Average <sup>1</sup>                                    |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of times getting ill or not feeling well

ตารางที่ 3 จำนวนประชากรที่ป่วยหรือรู้สึกไม่สบายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามกลุ่มโรคหรืออาการที่ป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 3 Number of population who were ill or not feeling well in the past month before the date of interview by kind of diseases or symptoms in the last illness, sex, area and region, 2026

| กลุ่มโรคหรืออาการที่ป่วย<br>ครั้งสุดท้าย | เพศ Sex   |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |           |                 |          |                    |           | Kind of diseases or symptoms<br>in the last illness |
|------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------------|----------|--------------------|-----------|-----------------------------------------------------|
|                                          | รวม       | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                     |
|                                          | Total     | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South     | Southern Border | Eastern  | Northeast          | North     |                                                     |
| รวม                                      | 8,936,366 | 3,849,289 | 5,087,077 | 4,325,506         | 4,610,860          | 1,295,623          | 1,836,823 | 1,158,231 | 252,369         | 742,054  | 2,216,126          | 1,435,141 | Total                                               |
| หวัด/ไอ/มีน้ำมูก                         | 3,420,549 | 1,530,991 | 1,889,558 | 1,711,701         | 1,708,848          | 554,041            | 724,596   | 458,782   | 76,731          | 362,251  | 639,342            | 604,806   | Cold/cough/runny nose                               |
| ไข้ ไอและหอบ/ปอดบวม                      | 349,063   | 158,411   | 190,652   | 172,805           | 176,258            | 25,802             | 75,977    | 62,212    | 14,905          | 23,432   | 90,109             | 56,627    | Fever, cough and wheezing/pneumonia                 |
| ไข้ตัวร้อน                               | 1,059,063 | 457,650   | 601,413   | 536,256           | 522,807            | 165,460            | 200,508   | 148,944   | 32,679          | 92,889   | 291,232            | 127,351   | Fever                                               |
| ท้องร่วง/ท้องเสีย/<br>อาหารเป็นพิษ       | 431,402   | 172,549   | 258,854   | 214,151           | 217,252            | 62,202             | 122,258   | 30,252    | 11,798          | 48,859   | 109,027            | 47,007    | Diarrhea/dysentery                                  |
| ปวดท้อง/ท้องอืด/<br>ท้องเฟ้อ/โรคกระเพาะ  | 401,682   | 139,964   | 261,718   | 178,580           | 223,102            | 38,155             | 72,609    | 54,024    | 8,964           | 27,228   | 135,005            | 65,698    | Stomachache/flatulence/gastritis                    |
| ปวดหลัง/ปวดกล้ามเนื้อ                    | 1,275,109 | 625,151   | 649,958   | 536,398           | 738,711            | 123,468            | 257,625   | 114,204   | 39,985          | 85,896   | 423,449            | 230,482   | Disease of the musculoskeletal<br>system            |
| ความเครียด/นอนไม่หลับ/<br>ปวดหัว         | 519,788   | 141,454   | 378,333   | 235,327           | 284,461            | 66,644             | 98,323    | 103,396   | 9,455           | 23,691   | 154,786            | 63,493    | Disease of nervous system                           |
| ตา/หู/คอ/จมูก                            | 99,205    | 41,314    | 57,892    | 52,991            | 46,215             | 23,000             | 11,823    | 12,266    | 542             | 4,524    | 19,866             | 27,184    | Disease of ear, throat, nose, eye                   |
| โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว                  | 1,109,735 | 486,987   | 622,749   | 577,324           | 532,411            | 202,321            | 236,661   | 129,668   | 51,826          | 55,309   | 272,427            | 161,524   | Chronic disease                                     |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                      | 270,770   | 94,819    | 175,951   | 109,973           | 160,796            | 34,532             | 36,444    | 44,482    | 5,485           | 17,974   | 80,884             | 50,968    | Others                                              |

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น บิด/ถ่ายเป็นมูกปนเลือดและมีไข้, โรคผิวหนัง/กลากเกลื้อน/ผดผื่น, ไข้หวัด/ไข้หวัดใหญ่/ไข้เลือดออก/ไข้ช้ำ, โรคในช่องปาก/ฟันผุ/โรคเหงือก/แผลในปาก เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Coccidiosis/mucus, blood transfusion and fever, Disease of skin, Disease of oral cavity, etc.

ตารางที่ 4 จำนวนประชากรที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุหรือถูกทำร้ายร่างกายหรือทำร้ายตัวเองในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ได้รับอุบัติเหตุหรือถูกทำร้ายร่างกายหรือทำร้ายตัวเองครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 4 Number of population getting an accident or physical violence or injuring yourself in the past month before the date of interview by cause of accident or physical violence or injuring yourself at the last time, sex, area and region, 2026

| การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ<br>หรือถูกทำร้ายร่างกาย<br>หรือทำร้ายตัวเอง<br>ครั้งสุดท้าย                   | เพศ Sex |         |                | เขตการปกครอง Area  |                    | ภาค Region     |         |                 |                |           |                    |         | Cause of accident or<br>physical violence or<br>injuring yourself at the<br>last time |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|---------|-----------------|----------------|-----------|--------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                       | รวม     | ชาย     | หญิง           | ในเขตเทศบาล        | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร  | กลาง    | ใต้             | ใต้ชายแดน      | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ   |                                                                                       |
|                                                                                                       |         |         |                |                    |                    |                |         |                 |                |           |                    |         |                                                                                       |
| Total                                                                                                 | Male    | Female  | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South   | Southern Border | Eastern        | Northeast | North              |         |                                                                                       |
| รวม                                                                                                   | 741,213 | 392,074 | 349,138        | 387,789            | 353,424            | 140,789        | 115,364 | 89,414          | 20,886         | 80,356    | 186,256            | 108,148 | Total                                                                                 |
| อุบัติเหตุจากยานพาหนะ เช่น<br>รถจักรยานยนต์ รถยนต์ รถกระบะ รถตู้<br>รถบรรทุกเล็ก รถบรรทุกขนาดใหญ่ ฯลฯ | 196,735 | 116,011 | 80,724         | 91,159             | 105,576            | 19,446         | 21,272  | 23,410          | 7,571          | 11,628    | 68,472             | 44,937  | Traffic accident<br>Motrocycle, Car, Pick-up<br>truck, Van, Truck                     |
| ถูกเครื่องจักรกลทำให้บาดเจ็บ                                                                          | 23,222  | 21,850  | 1,372          | 9,060              | 14,162             | 0 <sup>w</sup> | 6,787   | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 1,787     | 11,976             | 2,671   | Machine                                                                               |
| ถูกสัตว์มีพิษกัดหรือต่อย/ถูกสัตว์ทำร้าย                                                               | 80,418  | 36,364  | 44,053         | 49,354             | 31,063             | 18,370         | 24,773  | 8,874           | 814            | 11,061    | 7,875              | 8,652   | Insect                                                                                |
| พลัดตกหกล้ม                                                                                           | 267,910 | 143,057 | 124,853        | 137,713            | 130,197            | 56,358         | 35,808  | 37,756          | 9,182          | 35,930    | 57,235             | 35,642  | Falling down                                                                          |
| ถูกไฟหรือน้ำร้อนลวก                                                                                   | 64,598  | 24,758  | 39,840         | 35,384             | 29,214             | 23,951         | 3,884   | 8,750           | 1,066          | 3,485     | 18,565             | 4,898   | Fire or hot water                                                                     |
| อุบัติเหตุอื่น ๆ เช่น มึนบด ตกน้ำ ฯลฯ                                                                 | 98,642  | 42,572  | 56,070         | 59,034             | 39,608             | 22,665         | 19,431  | 8,881           | 2,252          | 14,659    | 22,134             | 8,619   | Others accident                                                                       |
| ถูกทำร้าย โดยใช้กำลังกาย/<br>ใช้วัตถุมีคม/ไม่มีคม เช่น มีด ไม้ ฯลฯ                                    | 9,687   | 7,462   | 2,225          | 6,084              | 3,603              | 0 <sup>w</sup> | 3,409   | 1,743           | 0 <sup>w</sup> | 1,805     | 0 <sup>w</sup>     | 2,731   | Violent by Force/Material                                                             |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 5 จำนวนประชากร จำแนกตามการมีโรคเรื้อรังหรือโรคประจำตัว จำนวนครั้งที่ไปรับบริการในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 5 Number of population by having any chronic diseases, number of times getting health service in the past month before the date of interview, sex, area and region, 2026

| การมีโรคเรื้อรังหรือ<br>โรคประจำตัวและ<br>จำนวนที่ไปรับบริการ<br>(ครั้ง) | เพศ Sex      |             |                | เขตการปกครอง Area             |                                    | ภาค Region                          |                 |                |                              |                     |                                 |                | Having any chronic<br>diseases and number<br>of getting health<br>service (times) |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|---------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                          | รวม<br>Total | ชาย<br>Male | หญิง<br>Female | ในเขตเทศบาล<br>Municipal area | นอกเขตเทศบาล<br>Non-municipal area | กรุงเทพมหานคร<br>Bangkok metropolis | กลาง<br>Central | ใต้<br>South   | ใต้ชายแดน<br>Southern Border | ตะวันออก<br>Eastern | ตะวันออกเฉียงเหนือ<br>Northeast | เหนือ<br>North |                                                                                   |
| รวม                                                                      | 70,447,746   | 33,890,442  | 36,557,304     | 32,234,320                    | 38,213,426                         | 9,123,569                           | 15,564,529      | 8,011,349      | 1,893,220                    | 6,851,718           | 17,990,211                      | 11,013,150     | Total                                                                             |
| ไม่มี                                                                    | 55,850,316   | 27,868,951  | 27,981,366     | 25,359,528                    | 30,490,788                         | 6,933,216                           | 12,070,734      | 6,540,111      | 1,568,589                    | 5,734,540           | 14,700,472                      | 8,302,655      | No                                                                                |
| มี                                                                       | 14,597,430   | 6,021,491   | 8,575,938      | 6,874,792                     | 7,722,638                          | 2,190,353                           | 3,493,795       | 1,471,238      | 324,631                      | 1,117,178           | 3,289,739                       | 2,710,495      | Yes                                                                               |
| 0 (ไม่ได้ไป)                                                             | 8,035,271    | 3,456,538   | 4,578,733      | 3,791,472                     | 4,243,799                          | 1,305,649                           | 2,001,845       | 813,387        | 136,160                      | 652,525             | 1,630,308                       | 1,495,397      | 0 (didn't go)                                                                     |
| 1                                                                        | 5,992,447    | 2,341,024   | 3,651,424      | 2,833,603                     | 3,158,844                          | 814,061                             | 1,399,415       | 597,698        | 178,627                      | 426,128             | 1,514,921                       | 1,061,598      | 1                                                                                 |
| 2                                                                        | 278,250      | 102,416     | 175,834        | 128,847                       | 149,403                            | 37,400                              | 53,050          | 34,085         | 4,477                        | 8,983               | 57,577                          | 82,678         | 2                                                                                 |
| 3 ขึ้นไป                                                                 | 277,095      | 109,025     | 168,070        | 110,257                       | 166,837                            | 26,432                              | 39,485          | 26,068         | 5,366                        | 21,988              | 86,934                          | 70,822         | 3 and over                                                                        |
| ไม่ทราบ                                                                  | 14,366       | 12,489      | 1,877          | 10,612                        | 3,754                              | 6,812                               | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>               | 7,554               | 0 <sup>w</sup>                  | 0 <sup>w</sup> | Unknown                                                                           |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                                      | 0.5          | 0.5         | 0.6            | 0.5                           | 0.5                                | 0.5                                 | 0.5             | 0.5            | 0.6                          | 0.5                 | 0.6                             | 0.6            | Average <sup>1</sup>                                                              |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of times getting health service

ตารางที่ 6 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วย จำแนกตามสาเหตุของการเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 6 Number of population being ill by cause of the last illness in the past month before the date of interview, sex, area and region, 2026

| สาเหตุของการเจ็บป่วย<br>ครั้งสุดท้าย | เพศ Sex    |            |            | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |            |           |                 |           |                    |            | Cause of the last illness     |
|--------------------------------------|------------|------------|------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|-----------|--------------------|------------|-------------------------------|
|                                      | รวม        | ชาย        | หญิง       | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง       | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ      |                               |
|                                      | Total      | Male       | Female     | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central    | South     | Southern Border | Eastern   | Northeast          | North      |                               |
| รวม                                  | 70,447,746 | 33,890,442 | 36,557,304 | 32,234,320        | 38,213,426         | 9,123,569          | 15,564,529 | 8,011,349 | 1,893,220       | 6,851,718 | 17,990,211         | 11,013,150 | Total                         |
| ไม่เจ็บป่วย                          | 49,994,940 | 25,124,953 | 24,869,986 | 22,557,942        | 27,436,998         | 6,148,666          | 10,950,105 | 5,732,008 | 1,409,849       | 5,168,850 | 13,181,801         | 7,403,660  | No                            |
| เจ็บป่วย <sup>1</sup>                | 20,452,806 | 8,765,489  | 11,687,317 | 9,676,378         | 10,776,428         | 2,974,903          | 4,614,424  | 2,279,341 | 483,371         | 1,682,868 | 4,808,410          | 3,609,490  | Illness <sup>1</sup>          |
| การเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย              | 13,765,288 | 5,838,245  | 7,927,043  | 6,546,091         | 7,219,196          | 1,884,949          | 2,911,765  | 1,643,231 | 380,429         | 1,122,551 | 3,474,647          | 2,347,714  | last illness                  |
| อาการป่วย/รู้สึกไม่สบาย              | 7,778,131  | 3,371,323  | 4,406,808  | 3,742,003         | 4,036,128          | 1,093,776          | 1,570,393  | 1,024,025 | 199,711         | 673,905   | 1,984,201          | 1,232,120  | Ill or not feeling well       |
| อุบัติเหตุ/ถูกทำร้าย                 | 481,651    | 278,645    | 203,006    | 240,923           | 240,728            | 57,635             | 84,588     | 65,903    | 9,884           | 53,465    | 134,979            | 75,198     | Accident or physical violence |
| โรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว              | 5,505,505  | 2,188,277  | 3,317,228  | 2,563,165         | 2,942,340          | 733,539            | 1,256,785  | 553,303   | 170,834         | 395,181   | 1,355,467          | 1,040,396  | Have any chronic disease      |

<sup>1</sup> เจ็บป่วยได้มากกว่า 1 ประเภท

<sup>1</sup> Illness more than 1 situation

ตารางที่ 7 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามจำนวนวันที่หยุดกิจวัตรประจำวันในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 7 Number of population being ill in the past month before the date of interview by number of day stop daily activities at the last illness, sex, area, and region, 2026

| การหยุดกิจวัตรประจำวัน<br>ในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย <sup>1</sup><br>(วัน) | เพศ Sex    |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |           |                    |           | Number of day stop daily<br>activities at the last illness <sup>1</sup><br>(days) |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|-----------|--------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                           | รวม        | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                                                   |
|                                                                           | Total      | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern   | Northeast          | North     |                                                                                   |
| รวม                                                                       | 13,765,288 | 5,838,245 | 7,927,043 | 6,546,091         | 7,219,196          | 1,884,949          | 2,911,765      | 1,643,231      | 380,429         | 1,122,551 | 3,474,647          | 2,347,714 | Total                                                                             |
| ไม่หยุด                                                                   | 8,554,245  | 3,522,457 | 5,031,788 | 4,138,821         | 4,415,424          | 1,379,102          | 1,708,417      | 1,041,958      | 230,843         | 626,587   | 2,011,731          | 1,555,606 | Do not stop regular activities                                                    |
| หยุด                                                                      |            |           |           |                   |                    |                    |                |                |                 |           |                    |           | Stop regular activities                                                           |
| 1                                                                         | 2,774,247  | 1,169,595 | 1,604,652 | 1,329,403         | 1,444,843          | 280,373            | 803,870        | 290,788        | 33,485          | 244,608   | 772,917            | 348,206   | 1                                                                                 |
| 2 - 3                                                                     | 1,922,155  | 917,326   | 1,004,829 | 853,821           | 1,068,334          | 189,207            | 321,897        | 224,846        | 90,560          | 199,416   | 553,096            | 343,134   | 2 - 3                                                                             |
| 4 - 7                                                                     | 346,925    | 146,297   | 200,627   | 139,153           | 207,772            | 21,888             | 55,969         | 66,797         | 19,811          | 42,303    | 84,480             | 55,677    | 4 - 7                                                                             |
| 8 ขึ้นไป                                                                  | 163,991    | 79,626    | 84,365    | 83,592            | 80,398             | 14,378             | 21,613         | 18,843         | 5,730           | 8,753     | 50,126             | 44,547    | 8 and over                                                                        |
| ไม่ทราบ                                                                   | 3,725      | 2,943     | 782       | 1,301             | 2,424              | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 884       | 2,297              | 545       | Unknown                                                                           |
| เฉลี่ย <sup>2</sup>                                                       | 2.5        | 2.5       | 2.5       | 2.6               | 2.4                | 2.5                | 2.1            | 2.7            | 2.9             | 2.3       | 2.4                | 3.2       | Average <sup>2</sup>                                                              |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว ที่ไม่ได้ไปรับบริการอื่น ๆ ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์

<sup>1</sup> Excluding population having any chronic disease and do not used health service in the past month before the date of interview

<sup>2</sup> ไม่รวมจำนวนวันหยุดที่ไม่ทราบจำนวนวันในการป่วยครั้งสุดท้าย

<sup>2</sup> Excluding unknown of number of day stop daily activities at the last illness

ตารางที่ 8 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามวิธีการรักษาในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 8 Number of population being ill in the past month before the date of interview by type of the last treatment, sex, area and region, 2026

| วิธีการรักษาพยาบาล<br>ในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย <sup>1</sup> | เพศ Sex    |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |                |                 |           |                    |           | Type of the last treatment <sup>1</sup>                         |
|--------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|----------------|-----------------|-----------|--------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------|
|                                                              | รวม        | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                                 |
|                                                              | Total      | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South          | Southern Border | Eastern   | Northeast          | North     |                                                                 |
| รวม                                                          | 13,765,288 | 5,838,245 | 7,927,043 | 6,546,091         | 7,219,196          | 1,884,949          | 2,911,765 | 1,643,231      | 380,429         | 1,122,551 | 3,474,647          | 2,347,714 | Total                                                           |
| ไม่ได้รักษา                                                  | 968,634    | 409,924   | 558,709   | 395,490           | 573,143            | 105,351            | 150,384   | 153,192        | 24,024          | 65,109    | 350,137            | 120,436   | Do not treatment                                                |
| รักษา                                                        |            |           |           |                   |                    |                    |           |                |                 |           |                    |           | Treatment                                                       |
| ซื้อ/ หายากิน ยาแผนปัจจุบัน<br>และยาแผนโบราณ/ยาสมุนไพร       | 3,414,502  | 1,564,156 | 1,850,347 | 1,865,924         | 1,548,579          | 638,502            | 761,315   | 467,794        | 78,464          | 329,507   | 593,322            | 545,598   | Buy/ take Modern medicine and<br>Traditional or Herbal medicine |
| ไปหาหมอพื้นบ้าน/หมอแผนโบราณ/<br>หมอนวดแผนไทย                 | 21,200     | 7,292     | 13,908    | 7,302             | 13,898             | 2,452              | 8,243     | 0 <sup>w</sup> | 1,302           | 2,834     | 5,343              | 1,026     | Visit local / traditional carer                                 |
| ไปสถานพยาบาลของรัฐ                                           |            |           |           |                   |                    |                    |           |                |                 |           |                    |           | Go to public health facility                                    |
| สถานอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/<br>ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต.  | 2,327,112  | 878,720   | 1,448,392 | 773,753           | 1,553,359          | 147,751            | 354,681   | 213,812        | 95,693          | 122,791   | 843,636            | 548,750   | Health center / PCU                                             |
| โรงพยาบาลชุมชน                                               | 1,876,394  | 733,163   | 1,143,231 | 646,143           | 1,230,251          | ..                 | 343,259   | 276,243        | 99,966          | 98,716    | 691,148            | 367,062   | Go to community hospital                                        |
| โรงพยาบาลทั่วไป/ โรงพยาบาลศูนย์                              | 3,232,238  | 1,403,090 | 1,829,147 | 1,656,931         | 1,575,307          | 392,818            | 882,475   | 341,172        | 57,933          | 325,036   | 728,869            | 503,934   | Go to general / regional hospital                               |
| โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย                                      | 80,559     | 26,883    | 53,676    | 53,324            | 27,234             | 35,589             | 8,408     | 17,671         | 3,079           | 37        | 7,809              | 7,966     | Go to university hospital                                       |
| โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ                                    | 421,746    | 166,379   | 255,367   | 345,200           | 76,546             | 220,218            | 68,799    | 25,610         | 1,749           | 39,135    | 23,443             | 42,793    | Go to other public hospital                                     |
| ไปสถานพยาบาลของเอกชน                                         |            |           |           |                   |                    |                    |           |                |                 |           |                    |           | Go to private health facility                                   |
| โรงพยาบาลเอกชน                                               | 517,418    | 239,122   | 278,296   | 387,601           | 129,818            | 216,320            | 170,598   | 26,400         | 2,789           | 56,413    | 23,855             | 21,044    | Go to private hospital                                          |
| คลินิกเอกชน                                                  | 874,831    | 388,301   | 486,530   | 396,499           | 478,332            | 117,751            | 160,135   | 115,733        | 15,129          | 78,035    | 203,548            | 184,499   | Go to private clinic                                            |
| อื่น ๆ <sup>2</sup>                                          | 30,654     | 21,214    | 9,440     | 17,924            | 12,729             | 8,197              | 3,469     | 5,604          | 303             | 4,938     | 3,538              | 4,605     | Others                                                          |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

.. ข้อมูลไม่สมบูรณ์/ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่เข้าข่าย/จำแนกไม่ได้/คำนวณไม่ได้

.. Not applicable

<sup>1</sup> ไม่รวมผู้ป่วยโรคเรื้อรัง/โรคประจำตัว ที่ไม่ได้ไปรับบริการอื่น ๆ ในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์

<sup>1</sup> Excluding population having any chronic disease and do not used health service in the past month before the date of interview

<sup>2</sup> อื่น ๆ เช่น ร้านยาชุมชนอบอุ่น เป็นต้น

<sup>2</sup> Others such as Drugstore, etc.

ตารางที่ 9 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและไปสถานพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามผู้ให้การรักษาในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 9 Number of population being ill and visited health centre in the past month before the date of interview by type of medical officers treating them at the last illness, sex, area and region, 2026

| ผู้ให้การรักษา<br>ในการเจ็บป่วย<br>ครั้งสุดท้าย | เพศ Sex   |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |           |                 |          |                    |           | Type of medical<br>officers treating<br>them at the last<br>illness |
|-------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------------|----------|--------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                 | รวม       | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                                     |
|                                                 | Total     | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South     | Southern Border | Eastern  | Northeast          | North     |                                                                     |
| รวม                                             | 9,330,298 | 3,835,659 | 5,494,639 | 4,259,451         | 5,070,847          | 1,130,447          | 1,988,354 | 1,016,641 | 276,337         | 720,163  | 2,522,307          | 1,676,049 | Total                                                               |
| แพทย์                                           | 8,721,616 | 3,607,174 | 5,114,443 | 4,098,531         | 4,623,085          | 1,098,187          | 1,950,798 | 922,564   | 257,740         | 672,610  | 2,319,652          | 1,500,066 | Doctors                                                             |
| พยาบาล                                          | 271,146   | 104,490   | 166,656   | 56,863            | 214,283            | 9,842              | 10,785    | 48,066    | 10,204          | 4,192    | 91,179             | 96,877    | Nurse                                                               |
| บุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ                          | 337,536   | 123,996   | 213,540   | 104,057           | 233,479            | 22,418             | 26,771    | 46,011    | 8,393           | 43,360   | 111,476            | 79,106    | Public health officers                                              |

ตารางที่ 10 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและไปสถานพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทบริการที่รักษาครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 10 Number of population being ill and visited health centre in the past month before the date of interview by type of service of the last treatment, cause of the last illness, sex, area and region, 2026

| ประเภทบริการที่รักษา<br>ครั้งสุดท้าย <sup>1</sup> | เพศ Sex   |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |                |                 |                |                    |                | Type of service of the last<br>treatment <sup>1</sup> |
|---------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------|
|                                                   | รวม       | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                       |
|                                                   | Total     | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                       |
| รักษาด้วยยาแผนปัจจุบัน                            | 9,275,974 | 3,819,465 | 5,456,509 | 4,237,494         | 5,038,480          | 1,125,930          | 1,977,093 | 1,009,966      | 276,156         | 714,323        | 2,508,246          | 1,664,261      | Treated by medicine                                   |
| รักษาด้วยยาสมุนไพร                                | 242,788   | 104,494   | 138,294   | 94,465            | 148,323            | 1,944              | 60,172    | 26,423         | 17,325          | 23,816         | 54,000             | 59,108         | Treated by herbal medicine                            |
| รักษาด้วยวิธีการแพทย์ทางเลือก                     | 81,765    | 27,252    | 54,513    | 46,334            | 35,431             | 15,621             | 24,026    | 4,694          | 5,350           | 5,309          | 15,139             | 11,626         |                                                       |
| อื่น ๆ                                            | 33,763    | 9,877     | 23,886    | 17,154            | 16,609             | 4,517              | 3,799     | 7,659          | 0 <sup>w</sup>  | 3,465          | 7,610              | 6,713          | Others                                                |
| ไม่ทราบ                                           | 344       | 257       | 87        | 344               | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>     | 182       | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 162                | 0 <sup>w</sup> | Unknown                                               |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ตอบได้ 2 คำตอบ

<sup>1</sup> 2 Answers Possible

ตารางที่ 11 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและมีการรักษาพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามค่ารักษาพยาบาลในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 11 Number of population being ill and getting treatment in the past month before the date of interview by total expenditure on health of the last illness, sex, area and region, 2026

| ค่ารักษาพยาบาล<br>ในการเจ็บป่วย<br>ครั้งสุดท้าย (บาท) | เพศ Sex    |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |           |                 |                |                    |                | Total expenditure<br>on health of the<br>last illness (bahts) |
|-------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------------------------------------------|
|                                                       | รวม        | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                               |
|                                                       | Total      | Male      | Female    | Municipal area    | non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South     | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                               |
| รวม                                                   | 12,796,654 | 5,428,321 | 7,368,333 | 6,150,601         | 6,646,053          | 1,779,598          | 2,761,382 | 1,490,039 | 356,405         | 1,057,442      | 3,124,510          | 2,227,278      | Total                                                         |
| ไม่เสียค่ารักษาพยาบาล                                 | 7,556,398  | 3,101,498 | 4,454,900 | 3,478,266         | 4,078,132          | 928,724            | 1,534,231 | 800,769   | 251,747         | 587,995        | 2,074,076          | 1,378,856      | None                                                          |
| 1 - 99                                                | 2,067,377  | 861,792   | 1,205,585 | 931,455           | 1,135,922          | 280,504            | 571,995   | 253,640   | 38,166          | 105,463        | 473,425            | 344,184        | 1 - 99                                                        |
| 100 - 499                                             | 2,465,220  | 1,162,034 | 1,303,186 | 1,344,858         | 1,120,362          | 428,650            | 518,613   | 334,682   | 52,861          | 275,628        | 453,077            | 401,709        | 100 - 499                                                     |
| 500 - 999                                             | 392,300    | 161,341   | 230,958   | 193,266           | 199,033            | 69,822             | 58,624    | 57,467    | 8,904           | 32,389         | 93,412             | 71,681         | 500 - 999                                                     |
| 1,000 - 1,999                                         | 149,259    | 76,313    | 72,946    | 96,185            | 53,074             | 27,179             | 34,937    | 25,514    | 1,207           | 32,607         | 12,736             | 15,079         | 1,000 - 1,999                                                 |
| 2,000 ขึ้นไป                                          | 160,962    | 64,450    | 96,511    | 102,449           | 58,513             | 44,719             | 38,534    | 17,608    | 3,520           | 23,361         | 17,450             | 15,769         | 2,000 and over                                                |
| ไม่ทราบ                                               | 5,139      | 892       | 4,247     | 4,123             | 1,017              | 0 <sup>w</sup>     | 4,447     | 360       | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 333                | 0 <sup>w</sup> | Unknown                                                       |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                   | 167.4      | 169.8     | 165.6     | 187.6             | 148.7              | 254.4              | 179.1     | 148.6     | 73.0            | 322.6          | 109.0              | 119.3          | Average <sup>1</sup>                                          |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบค่ารักษาพยาบาล

<sup>1</sup> Excluding unknown of total expenditure on health

ตารางที่ 12 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและมีการรักษาพยาบาลในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสวัสดิการการรักษาพยาบาลที่ใช้ในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 12 Number of population being ill and getting treatment in the past month before the date of interview by using health insurance for the last illness, sex, area and region, 2026

| สวัสดิการการรักษาพยาบาล<br>ที่ใช้ในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้าย | เพศ Sex    |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |           |                 |                |                    |           | Using health insurance for<br>the last illness           |
|------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|-----------|-----------------|----------------|--------------------|-----------|----------------------------------------------------------|
|                                                            | รวม        | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                          |
|                                                            | Total      | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South     | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North     |                                                          |
| รวม                                                        | 12,796,654 | 5,428,321 | 7,368,333 | 6,150,601         | 6,646,053          | 1,779,598          | 2,761,382      | 1,490,039 | 356,405         | 1,057,442      | 3,124,510          | 2,227,278 | Total                                                    |
| ไม่มีสวัสดิการฯ                                            | 103,022    | 43,473    | 59,549    | 90,803            | 12,219             | 58,607             | 20,221         | 648       | 0 <sup>w</sup>  | 2,064          | 5,767              | 15,715    | Have not health insurance                                |
| มีสวัสดิการฯ และใช้                                        | 8,412,459  | 3,432,492 | 4,979,966 | 3,836,721         | 4,575,738          | 996,733            | 1,841,026      | 883,078   | 262,961         | 627,605        | 2,306,836          | 1,494,220 | Have health insurance and used                           |
| หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                                   | 6,595,657  | 2,634,923 | 3,960,734 | 2,691,368         | 3,904,289          | 544,285            | 1,265,294      | 694,132   | 217,405         | 481,952        | 2,098,283          | 1,294,307 | Universal coverage card (UC)                             |
| ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน                                | 883,015    | 377,360   | 505,655   | 607,157           | 275,858            | 318,254            | 341,430        | 46,392    | 4,839           | 80,299         | 45,635             | 46,166    | Social security system/<br>worker compensated fund (SSS) |
| ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ                                   | 705,787    | 307,691   | 398,097   | 378,214           | 327,573            | 94,916             | 171,004        | 119,296   | 36,695          | 33,518         | 136,384            | 113,974   | Civil servant medical<br>benefits scheme (CSMBS)         |
| รัฐวิสาหกิจ                                                | 41,326     | 15,663    | 25,663    | 27,509            | 13,817             | 11,905             | 8,580          | 4,867     | 3,327           | 3,884          | 2,668              | 6,095     | State enterprise                                         |
| ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน                                | 105,611    | 62,103    | 43,508    | 73,816            | 31,795             | 19,850             | 27,696         | 12,456    | 444             | 25,463         | 12,528             | 7,175     | Private health insurance                                 |
| สวัสดิการโดยนายจ้าง                                        | 31,132     | 17,445    | 13,687    | 28,244            | 2,888              | 3,801              | 16,646         | 394       | 0 <sup>w</sup>  | 1,214          | 4,354              | 4,723     | Health insurance covered by employer                     |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                                        | 49,930     | 17,306    | 32,624    | 30,413            | 19,517             | 3,723              | 10,377         | 5,540     | 250             | 1,276          | 6,984              | 21,780    | Others                                                   |
| มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้                                     | 4,271,195  | 1,945,993 | 2,325,203 | 2,219,926         | 2,051,269          | 724,257            | 900,135        | 598,211   | 93,444          | 427,773        | 811,246            | 716,129   | Have health insurance, but do not use it                 |
| ไม่ทราบ                                                    | 9,979      | 6,363     | 3,615     | 3,151             | 6,828              | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 8,103     | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 661                | 1,214     | Unknown                                                  |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น หน่วยงานอิสระของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครรักษาดินแดน เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Independent agency of the state, Local government, Volunteer Defense Corps, etc.

ตารางที่ 13 จำนวนประชากรที่เจ็บป่วยและมีการรักษาพยาบาล แต่ไม่ใช้สวัสดิการการรักษาพยาบาลในการเจ็บป่วยครั้งสุดท้ายในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการการรักษาพยาบาล เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 13 Number of population being ill and getting treatment without using health insurance for the last illness in the past month before the date of interview by reasons for not using health insurance, sex, area and region, 2026

| สาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการ<br>ค่ารักษาพยาบาล | เพศ Sex   |                |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |         |                |                 |                |                    |                | Reasons for not using<br>health insurance |
|--------------------------------------------|-----------|----------------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|---------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------|
|                                            | รวม       | ชาย            | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง    | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                           |
|                                            | Total     | Male           | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                           |
| รวม                                        | 4,271,195 | 1,945,993      | 2,325,203 | 2,219,926         | 2,051,269          | 724,257            | 900,135 | 598,211        | 93,444          | 427,773        | 811,246            | 716,129        | Total                                     |
| เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย                      | 2,776,899 | 1,265,283      | 1,511,616 | 1,451,836         | 1,325,063          | 464,897            | 583,978 | 414,666        | 65,978          | 283,314        | 501,037            | 463,029        | Minor illness                             |
| อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน               | 24,803    | 14,349         | 10,454    | 10,242            | 14,561             | 3,304              | 3,191   | 82             | 211             | 2,116          | 14,581             | 1,319          | Accident and emergency case               |
| สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก          | 106,760   | 39,938         | 66,822    | 60,212            | 46,548             | 43,090             | 10,962  | 7,575          | 2,756           | 193            | 27,626             | 14,559         | Difficult to access                       |
| ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ                      | 328,618   | 149,543        | 179,075   | 159,600           | 169,018            | 54,494             | 47,154  | 43,946         | 3,319           | 36,843         | 70,481             | 72,381         | Inconvenience within office hour          |
| ไม่มีค่าพาหนะ                              | 2,282     | 0 <sup>w</sup> | 2,282     | 380               | 1,902              | 0 <sup>w</sup>     | 207     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 2,075              | 0 <sup>w</sup> | Can not afford for transportation fare    |
| เข้า รอนาน                                 | 819,182   | 393,733        | 425,449   | 450,319           | 368,863            | 140,837            | 215,276 | 86,432         | 15,442          | 95,670         | 130,082            | 135,443        | Long queue                                |
| ไม่แน่ใจคุณภาพยา                           | 52,846    | 26,929         | 25,917    | 30,054            | 22,791             | 6,035              | 13,393  | 11,187         | 1,123           | 2,435          | 11,235             | 7,438          | Not confident in medicine's quality       |
| แพทย์วินิจฉัยโรคไม่เก่ง/รักษาไม่หาย        | 30,611    | 10,264         | 20,347    | 7,975             | 22,635             | 0 <sup>w</sup>     | 9,219   | 1,708          | 930             | 2,993          | 11,129             | 4,632          | Unsatisfy with the result of treatment    |
| ไม่ได้อยู่ในภูมิสำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการฯ | 17,841    | 3,606          | 14,235    | 12,506            | 5,336              | 9,080              | 5,912   | 2,565          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 284                | 0 <sup>w</sup> | Do not live in the registered area        |
| สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ ไม่ครอบคลุม     | 86,979    | 32,840         | 54,139    | 26,568            | 60,411             | 2,520              | 8,358   | 25,508         | 0 <sup>w</sup>  | 2,571          | 32,769             | 15,254         | Uncovered by the health insurance         |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                        | 24,373    | 9,507          | 14,866    | 10,232            | 14,141             | 0 <sup>w</sup>     | 2,485   | 4,542          | 3,687           | 1,639          | 9,948              | 2,073          | Others                                    |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น ถูกเลือกปฏิบัติ บุคลากรในโรงพยาบาลดู/พูดไม่ไพเราะ แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Services discrimination, Bad manner of staff, Limited time less information from doctor, etc.

ตารางที่ 14 จำนวนประชากร จำแนกตามการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่ใช้บริการฯ กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 14 Number of population by getting any health promotion service and number of times using health promotion service in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area, and region, 2026

| การใช้บริการส่งเสริมสุขภาพ และ<br>จำนวนครั้งที่ใช้บริการฯ (ครั้ง) | กลุ่มอายุ (ปี) Age group (Years) |            |                |            |             | เพศ Sex    |            | Getting any health promotion<br>service and number of times using<br>health promotion service (times) |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|----------------|------------|-------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                   | รวม                              | 0-14       | 15-24          | 25-59      | 60 ขึ้นไป   | ชาย        | หญิง       |                                                                                                       |
|                                                                   | Total                            |            |                |            | 60 and over | Male       | Female     |                                                                                                       |
| รวม                                                               | 70,447,746                       | 10,804,243 | 8,973,556      | 35,676,436 | 14,993,511  | 33,890,442 | 36,557,304 | Total                                                                                                 |
| ไม่ใช้                                                            | 58,713,655                       | 8,673,069  | 8,588,003      | 30,826,401 | 10,626,182  | 29,083,062 | 29,630,593 | None                                                                                                  |
| ใช้                                                               | 11,734,091                       | 2,131,174  | 385,553        | 4,850,035  | 4,367,329   | 4,807,380  | 6,926,711  | Got                                                                                                   |
| 1                                                                 | 6,577,600                        | 1,334,495  | 263,506        | 2,962,965  | 2,016,634   | 2,925,818  | 3,651,782  | 1                                                                                                     |
| 2 - 3                                                             | 4,086,282                        | 711,940    | 76,706         | 1,513,511  | 1,784,125   | 1,497,305  | 2,588,977  | 2 - 3                                                                                                 |
| 4 - 5                                                             | 697,333                          | 52,662     | 11,740         | 240,846    | 392,084     | 253,505    | 443,827    | 4 - 5                                                                                                 |
| 6 ขึ้นไป                                                          | 351,078                          | 24,420     | 33,601         | 131,758    | 161,299     | 123,897    | 227,181    | 6 and over                                                                                            |
| ไม่ทราบ                                                           | 21,799                           | 7,657      | 0 <sup>w</sup> | 955        | 13,187      | 6,854      | 14,944     | Unknown                                                                                               |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                               | 1.9                              | 1.5        | 2.1            | 1.8        | 2.1         | 1.8        | 1.9        | Average <sup>1</sup>                                                                                  |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of times using health promotion service

ตารางที่ 14 จำนวนประชากร จำแนกตามการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่ใช้บริการฯ กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 14 Number of population by getting any health promotion service and number of times using health promotion service in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area, and region, 2026 (Contd.)

| การใช้บริการส่งเสริมสุขภาพและ<br>จำนวนครั้งที่ใช้บริการฯ (ครั้ง) | เขตการปกครอง Area             |                                    | ภาค Region                          |                 |              |                              |                     |                                 |                | Getting any health promotion<br>service and number of times using<br>health promotion service (times) |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|------------------------------|---------------------|---------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                  | ในเขตเทศบาล<br>Municipal area | นอกเขตเทศบาล<br>Non-municipal area | กรุงเทพมหานคร<br>Bangkok metropolis | กลาง<br>Central | ใต้<br>South | ใต้ชายแดน<br>Southern Border | ตะวันออก<br>Eastern | ตะวันออกเฉียงเหนือ<br>Northeast | เหนือ<br>North |                                                                                                       |
|                                                                  |                               |                                    |                                     |                 |              |                              |                     |                                 |                |                                                                                                       |
| รวม                                                              | 32,234,320                    | 38,213,426                         | 9,123,569                           | 15,564,529      | 8,011,349    | 1,893,220                    | 6,851,718           | 17,990,211                      | 11,013,150     | Total                                                                                                 |
| ไม่ใช้                                                           | 27,295,752                    | 31,417,903                         | 7,279,730                           | 13,782,449      | 6,703,815    | 1,544,060                    | 5,961,188           | 14,406,299                      | 9,036,113      | None                                                                                                  |
| ใช้                                                              | 4,938,568                     | 6,795,523                          | 1,843,839                           | 1,782,080       | 1,307,534    | 349,160                      | 890,530             | 3,583,912                       | 1,977,037      | Got                                                                                                   |
| 1                                                                | 2,873,567                     | 3,704,033                          | 1,195,474                           | 1,097,366       | 735,814      | 122,389                      | 420,416             | 1,957,638                       | 1,048,504      | 1                                                                                                     |
| 2 - 3                                                            | 1,616,580                     | 2,469,702                          | 484,233                             | 524,187         | 421,094      | 214,329                      | 348,772             | 1,313,497                       | 780,169        | 2 - 3                                                                                                 |
| 4 - 5                                                            | 307,856                       | 389,476                            | 112,907                             | 114,629         | 79,619       | 10,422                       | 68,044              | 217,343                         | 94,369         | 4 - 5                                                                                                 |
| 6 ขึ้นไป                                                         | 119,721                       | 231,357                            | 31,075                              | 45,268          | 70,901       | 2,021                        | 52,938              | 95,434                          | 53,442         | 6 and over                                                                                            |
| ไม่ทราบ                                                          | 20,844                        | 955                                | 20,149                              | 630             | 106          | 0 <sup>w</sup>               | 360                 | 0 <sup>w</sup>                  | 553            | Unknown                                                                                               |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                              | 1.8                           | 1.9                                | 1.7                                 | 1.8             | 2.2          | 2.0                          | 2.1                 | 1.8                             | 1.9            | Average <sup>1</sup>                                                                                  |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of times using health promotion service

ตารางที่ 15 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทของบริการส่งเสริมสุขภาพที่ใช้บริการ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 15 Number of population getting any health promotion service in the past 12 months before the date of interview by kind of promotion service, sex, area and region, 2026

| ประเภทของบริการส่งเสริมสุขภาพที่ใช้ <sup>1</sup>   | เพศ Sex   |           |                | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |           | Kind of health promotion service <sup>1</sup> |
|----------------------------------------------------|-----------|-----------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|-----------|-----------------------------------------------|
|                                                    | รวม       | ชาย       | หญิง           | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                               |
|                                                    | Total     | Male      | Female         | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North     |                                               |
| การรับบริการฉีดวัคซีน                              | 3,051,168 | 1,286,375 | 1,764,793      | 1,457,288         | 1,593,880          | 709,413            | 339,959        | 262,362        | 82,748          | 254,803        | 894,527            | 507,356   | Vaccination                                   |
| การฝากครรภ์/ตรวจครรภ์                              | 102,564   | ..        | 102,564        | 52,352            | 50,212             | 13,717             | 39,232         | 11,954         | 725             | 7,112          | 15,503             | 14,321    | Antenatal care                                |
| การตรวจ/ดูแลหลังคลอด                               | 126,542   | ..        | 126,542        | 52,602            | 73,940             | 13,303             | 33,448         | 9,783          | 5,367           | 5,511          | 31,209             | 27,921    | Post partum care                              |
| การวางแผนครอบครัว                                  | 41,999    | 5,161     | 36,838         | 8,255             | 33,744             | 0 <sup>w</sup>     | 3,663          | 10,368         | 6,634           | 0 <sup>w</sup> | 4,306              | 17,028    | Family planning /<br>contraceptive clinic     |
| การตรวจสุขภาพประจำปี                               | 3,246,514 | 1,400,763 | 1,845,751      | 1,599,200         | 1,647,314          | 682,492            | 673,977        | 281,625        | 97,438          | 325,862        | 728,480            | 456,639   | Body check up                                 |
| การคัดกรองสุขภาพเด็ก/<br>การคัดกรองพัฒนาการเด็ก    | 356,118   | 217,145   | 138,973        | 119,563           | 236,555            | 43,451             | 38,117         | 39,055         | 18,017          | 22,143         | 163,792            | 31,543    | Well child clinic                             |
| การรับบริการทันตกรรม                               | 1,324,759 | 572,991   | 751,768        | 715,535           | 609,225            | 210,262            | 264,113        | 258,411        | 43,016          | 145,266        | 275,962            | 127,729   | Dental preventive care                        |
| การรับยาบำรุง/อาหารเสริม                           | 436,483   | 169,149   | 267,334        | 172,049           | 264,434            | 58,361             | 77,874         | 27,266         | 33,658          | 41,159         | 115,123            | 83,042    | Tonic/ supplementary food                     |
| การรับบริการการตรวจ<br>มะเร็งปากมดลูก              | 651,713   | ..        | 651,713        | 251,409           | 400,305            | 46,664             | 57,584         | 70,412         | 43,163          | 62,515         | 242,438            | 128,937   | Cervical cancer check                         |
| การตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน<br>ความดันโลหิตสูง        | 5,436,280 | 2,092,512 | 3,343,768      | 1,775,962         | 3,660,318          | 366,837            | 656,947        | 625,278        | 219,309         | 329,095        | 2,087,321          | 1,151,493 | Diabetes,<br>blood pressure screening         |
| การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม<br>ที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ | 111,256   | 68,692    | 42,565         | 51,271            | 59,985             | 7,559              | 22,721         | 12,040         | 18,957          | 10,664         | 22,589             | 16,726    | Improve behaviour                             |
| การรับบริการอื่น ๆ                                 | 220,513   | 121,867   | 98,646         | 161,372           | 59,141             | 144,592            | 13,597         | 8,882          | 0 <sup>w</sup>  | 6,608          | 6,702              | 40,132    | Other appointed care                          |
| ไม่ทราบ                                            | 325       | 325       | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>    | 325                | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 325       | Unknown                                       |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

.. ข้อมูลไม่สมเหตุสมผล/ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่เข้าข่าย/จำแนกไม่ได้/คำนวณไม่ได้

.. Not applicable

<sup>1</sup> ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

<sup>1</sup> More than 1 answers possible

ตารางที่ 16 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสถานที่ในการใช้บริการส่งเสริมสุขภาพครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 16 Number of population getting any health promotion service in the past 12 months before the date of interview by place of getting the last health promotion service, sex, area, and region, 2026

| สถานที่ในการใช้บริการ<br>ส่งเสริมสุขภาพครั้งสุดท้าย            | เพศ Sex    |                |                | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |                | Place of getting<br>the last health<br>promotion service |
|----------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                | รวม        | ชาย            | หญิง           | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                          |
|                                                                | Total      | Male           | Female         | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                          |
| รวม                                                            | 11,734,091 | 4,807,380      | 6,926,711      | 4,938,568         | 6,795,523          | 1,843,839          | 1,782,080      | 1,307,534      | 349,160         | 890,530        | 3,583,912          | 1,977,037      | Total                                                    |
| ร้านขายยา                                                      | 16,131     | 1,009          | 15,122         | 569               | 15,562             | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 15,952         | 0 <sup>w</sup>     | 179            | Drugstore                                                |
| ไปสถานพยาบาลของรัฐ                                             |            |                |                |                   |                    |                    |                |                |                 |                |                    |                | Public health facility                                   |
| สถานีอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/<br>ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต    | 3,967,597  | 1,544,841      | 2,422,757      | 1,117,158         | 2,850,440          | 189,166            | 576,750        | 434,905        | 95,089          | 235,684        | 1,522,280          | 913,724        | Health centre/PCU                                        |
| โรงพยาบาลชุมชน                                                 | 940,707    | 349,277        | 591,430        | 304,169           | 636,538            | ..                 | 132,388        | 136,469        | 34,243          | 62,419         | 400,077            | 175,111        | Community hospital                                       |
| โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์                                 | 1,654,825  | 674,354        | 980,471        | 884,434           | 770,391            | 308,176            | 344,487        | 201,151        | 15,480          | 137,679        | 377,190            | 270,661        | General/regional hospital                                |
| โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย                                        | 81,006     | 24,399         | 56,607         | 70,323            | 10,683             | 47,464             | 10,212         | 8,860          | 376             | 0 <sup>w</sup> | 5,607              | 8,488          | University hospital                                      |
| โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ                                      | 459,903    | 213,521        | 246,381        | 406,113           | 53,789             | 366,746            | 36,871         | 6,941          | 1,217           | 18,512         | 17,009             | 12,606         | Other public hospital                                    |
| ไปสถานพยาบาลของเอกชน                                           |            |                |                |                   |                    |                    |                |                |                 |                |                    |                | Private health facility                                  |
| โรงพยาบาลเอกชน                                                 | 765,895    | 341,779        | 424,116        | 638,032           | 127,862            | 397,006            | 169,076        | 37,456         | 3,329           | 88,348         | 8,000              | 62,678         | Private hospital                                         |
| คลินิกเอกชน                                                    | 507,310    | 222,517        | 284,794        | 368,260           | 139,050            | 181,793            | 82,710         | 110,201        | 7,325           | 54,045         | 27,910             | 43,325         | Private clinic                                           |
| รับบริการที่บ้าน/ในชุมชน/<br>หน่วยแพทย์หรือสาธารณสุขเคลื่อนที่ | 3,330,080  | 1,429,764      | 1,900,315      | 1,142,142         | 2,187,937          | 347,565            | 428,141        | 371,549        | 192,101         | 274,945        | 1,225,838          | 489,939        | Get home/community/<br>mobile medical Unit               |
| อื่น ๆ                                                         | 4,718      | 0 <sup>w</sup> | 4,718          | 1,773             | 2,945              | 1,773              | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 2,945          | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Others                                                   |
| ไม่ทราบ                                                        | 5,919      | 5,919          | 0 <sup>w</sup> | 5,595             | 325                | 4,150              | 1,445          | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 325            | Unknown                                                  |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

.. ข้อมูลไม่สมเหตุสมผล/ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่เข้าข่าย/จำแนกไม่ได้/คำนวณไม่ได้

.. Not applicable

ตารางที่ 17 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามค่าใช้จ่ายในการไปรับบริการครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 17 Number of population getting any health promotion service in the past 12 months before the date of interview by total expenditure of the last health promotion service received, sex, area, and region, 2026

| ค่าใช้บริการส่งเสริม<br>สุขภาพครั้งสุดท้าย<br>(บาท) | เพศ Sex   |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |                |                 |                |                    |                | Total expenditure<br>of the last health<br>promotion service<br>(bahts) |
|-----------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                                                     | รวม       | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                                         |
|                                                     | Total     | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                                         |
| รวม                                                 | 8,404,011 | 3,377,616 | 5,026,396 | 3,796,426         | 4,607,585          | 1,496,274          | 1,353,938 | 935,985        | 157,059         | 615,585        | 2,358,073          | 1,487,097      | Total                                                                   |
| ไม่เสียค่าบริการ                                    | 7,450,338 | 2,930,237 | 4,520,101 | 3,194,769         | 4,255,569          | 1,205,710          | 1,187,223 | 805,978        | 137,823         | 516,620        | 2,182,225          | 1,414,759      | None                                                                    |
| 1 - 99                                              | 250,364   | 85,824    | 164,539   | 81,575            | 168,788            | 4,274              | 53,701    | 41,382         | 8,557           | 3,951          | 122,469            | 16,031         | 1 - 99                                                                  |
| 100 - 499                                           | 104,784   | 53,702    | 51,082    | 74,322            | 30,461             | 23,089             | 31,807    | 13,279         | 0 <sup>w</sup>  | 8,201          | 17,460             | 10,947         | 100 - 499                                                               |
| 500 - 999                                           | 154,089   | 75,097    | 78,992    | 88,836            | 65,253             | 55,062             | 37,524    | 13,429         | 6,159           | 8,591          | 15,182             | 18,143         | 500 - 999                                                               |
| 1,000 - 1,999                                       | 305,167   | 166,842   | 138,324   | 253,098           | 52,069             | 153,330            | 21,816    | 34,545         | 3,104           | 67,427         | 9,385              | 15,559         | 1,000 - 1,999                                                           |
| 2,000 ขึ้นไป                                        | 115,950   | 53,149    | 62,801    | 82,410            | 33,540             | 35,994             | 17,362    | 27,372         | 1,416           | 10,794         | 11,353             | 11,658         | 2,000 and over                                                          |
| ไม่ทราบ                                             | 23,320    | 12,764    | 10,556    | 21,416            | 1,904              | 18,815             | 4,505     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Unknown                                                                 |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                 | 137.8     | 168.5     | 117.2     | 235.8             | 57.6               | 293.5              | 111.8     | 226.8          | 79.0            | 301.3          | 31.2               | 58.4           | Average <sup>1</sup>                                                    |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบค่าบริการ

<sup>1</sup> Excluding unknown of transportation cost

ตารางที่ 18 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสวัสดิการประกันสุขภาพที่ใช้ในครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 18 Number of population getting any promotion service in the past 12 months before the date of interview by using health insurance for the last service, sex, area, and region, 2026

| สวัสดิการประกันสุขภาพที่ใช้<br>ในครั้งสุดท้าย | เพศ Sex          |                  |                  | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                  |                |                 |                |                    |                  | Using health insurance<br>for the last service           |
|-----------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|------------------|----------------------------------------------------------|
|                                               | รวม              | ชาย              | หญิง             | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง             | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ            |                                                          |
|                                               | Total            | Male             | Female           | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central          | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North            |                                                          |
| <b>รวม</b>                                    | <b>8,404,011</b> | <b>3,377,616</b> | <b>5,026,396</b> | <b>3,796,426</b>  | <b>4,607,585</b>   | <b>1,496,274</b>   | <b>1,353,938</b> | <b>935,985</b> | <b>157,059</b>  | <b>615,585</b> | <b>2,358,073</b>   | <b>1,487,097</b> | <b>Total</b>                                             |
| ไม่มีสวัสดิการฯ                               | 190,697          | 109,217          | 81,480           | 178,773           | 11,923             | 141,987            | 44,552           | 3,845          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 313              | Have not health insurance                                |
| มีสวัสดิการฯ และใช้                           | 7,754,038        | 3,046,207        | 4,707,831        | 3,306,565         | 4,447,473          | 1,199,679          | 1,268,335        | 856,424        | 148,691         | 517,444        | 2,324,104          | 1,439,362        | Have health insurance and use                            |
| หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                      | 5,519,819        | 2,107,924        | 3,411,895        | 1,856,169         | 3,663,650          | 485,507            | 752,259          | 609,096        | 120,888         | 341,370        | 2,055,840          | 1,154,860        | Universal coverage card (UC)                             |
| ประกันสังคม/กองทุนเงินทดแทน                   | 1,160,133        | 475,553          | 684,581          | 823,984           | 336,149            | 496,006            | 333,116          | 110,318        | 3,530           | 67,562         | 51,663             | 97,939           | Social security system/<br>worker compensated fund (SSS) |
| ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ                      | 746,084          | 306,425          | 439,659          | 361,121           | 384,963            | 91,046             | 129,526          | 106,257        | 20,360          | 51,292         | 202,639            | 144,963          | Civil servant medical<br>benefits scheme (CSMBS)         |
| รัฐวิสาหกิจ                                   | 69,397           | 30,086           | 39,311           | 67,433            | 1,964              | 55,948             | 2,594            | 909            | 1,539           | 193            | 780                | 7,433            | State enterprise                                         |
| ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน                   | 50,853           | 15,794           | 35,059           | 42,003            | 8,850              | 22,409             | 2,451            | 3,291          | 581             | 6,079          | 6,162              | 9,881            | Private health insurance                                 |
| สวัสดิการโดยนายจ้าง                           | 136,040          | 78,080           | 57,960           | 112,800           | 23,240             | 36,308             | 26,370           | 16,554         | 884             | 49,238         | 2,597              | 4,088            | Health insurance covered<br>by employer                  |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                           | 71,712           | 32,345           | 39,367           | 43,055            | 28,657             | 12,453             | 22,019           | 9,998          | 909             | 1,710          | 4,424              | 20,198           | Others                                                   |
| มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้                        | 454,802          | 217,717          | 237,085          | 306,937           | 147,864            | 150,458            | 41,051           | 75,716         | 8,368           | 98,140         | 33,970             | 47,098           | Have health insurance,<br>but did not use                |
| ไม่ทราบ                                       | 4,475            | 4,475            | 0 <sup>w</sup>   | 4,150             | 325                | 4,150              | 0 <sup>w</sup>   | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 325              | Unknown                                                  |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น หน่วยงานอิสระของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครรักษาดินแดน เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Independent agency of the state, Local government, Volunteer Defense Corps, etc.

ตารางที่ 19 จำนวนประชากรที่ใช้บริการส่งเสริมสุขภาพ แต่ไม่ใช้สวัสดิการประกันสุขภาพในการใช้บริการครั้งสุดท้ายในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการประกันสุขภาพ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 19 Number of population getting any health promotion service without using health insurance for the last service in the past 12 months before the date of interview by reasons for not using health insurance, sex, area, and region, 2026

| สาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการประกันสุขภาพ      | เพศ Sex        |                |                | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |                | Reasons for not using health insurance |
|-------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|----------------------------------------|
|                                           | รวม            | ชาย            | หญิง           | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                        |
|                                           | Total          | Male           | Female         | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                        |
| <b>รวม</b>                                | <b>454,802</b> | <b>217,717</b> | <b>237,085</b> | <b>306,937</b>    | <b>147,864</b>     | <b>150,458</b>     | <b>41,051</b>  | <b>75,716</b>  | <b>8,368</b>    | <b>98,140</b>  | <b>33,970</b>      | <b>47,098</b>  | <b>Total</b>                           |
| สถานพยาบาลอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก         | 19,597         | 16,320         | 3,277          | 18,568            | 1,029              | 15,292             | 516            | 3,789          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Difficult to access                    |
| ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ                     | 93,125         | 43,266         | 49,860         | 52,261            | 40,864             | 22,535             | 6,209          | 11,412         | 6,838           | 11,135         | 14,839             | 20,158         | Inconvenience within office hour       |
| เข้า รอนาน                                | 155,522        | 65,316         | 90,205         | 106,662           | 48,860             | 49,555             | 17,572         | 28,522         | 1,530           | 37,961         | 6,298              | 14,083         | Long queue                             |
| ไม่แน่ใจคุณภาพยา                          | 23,341         | 9,641          | 13,700         | 12,477            | 10,863             | 6,800              | 1,886          | 5,341          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 2,271              | 7,042          | Not confident in medicine's quality    |
| การวินิจฉัยไม่ตรง/รักษาไม่หาย             | 4,365          | 0 <sup>w</sup> | 4,365          | 4,365             | 0 <sup>w</sup>     | 4,365              | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Unsatisfy with the result of treatment |
| ไม่ได้อยู่ในภูมิสำเนาที่ใช้สิทธิสวัสดิการ | 1,610          | 0 <sup>w</sup> | 1,610          | 708               | 902                | 0 <sup>w</sup>     | 902            | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 708                | 0 <sup>w</sup> | Do not live in the registered area     |
| สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการไม่ครอบคลุม      | 152,664        | 82,482         | 70,182         | 110,263           | 42,401             | 51,910             | 13,275         | 26,652         | 0 <sup>w</sup>  | 46,100         | 8,913              | 5,814          | Uncovered by the health insurance      |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                       | 4,578          | 692            | 3,885          | 1,633             | 2,945              | 0 <sup>w</sup>     | 691            | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 2,945          | 942                | 0 <sup>w</sup> | Others                                 |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น ถูกเลือกปฏิบัติ บุคลากรในโรงพยาบาลดู/พูดไม่ไพเราะ แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Services discrimination, Bad manner of staff, Limited time less information from doctor, etc.

ตารางที่ 20 จำนวนประชากร จำแนกตามการเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่เข้าพักรักษา กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 20 Number of population by admission in the hospital and number of admissions in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area and region, 2026

| การเข้าพักรักษาในสถานพยาบาล และ<br>จำนวนครั้งที่เข้าพักรักษา (ครั้ง) | กลุ่มอายุ (ปี) Age group (Years) |            |           |            |             | เพศ Sex    |            | Admission in the hospital and<br>number of admissions (times) |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|-----------|------------|-------------|------------|------------|---------------------------------------------------------------|
|                                                                      | รวม                              | 0-14       | 15-24     | 25-59      | 60 ขึ้นไป   | ชาย        | หญิง       |                                                               |
|                                                                      | Total                            |            |           |            | 60 and over | Male       | Female     |                                                               |
| รวม                                                                  | 70,447,746                       | 10,804,243 | 8,973,556 | 35,676,436 | 14,993,511  | 33,890,442 | 36,557,304 | Total                                                         |
| ไม่เคยเข้าพักรักษา                                                   | 68,626,576                       | 10,526,571 | 8,833,420 | 34,886,002 | 14,380,583  | 33,126,864 | 35,499,712 | None                                                          |
| เคยเข้าพักรักษา                                                      | 1,821,170                        | 277,672    | 140,136   | 790,434    | 612,928     | 763,578    | 1,057,592  | Admitted                                                      |
| 1                                                                    | 1,566,090                        | 239,468    | 123,065   | 695,617    | 507,940     | 646,812    | 919,278    | 1                                                             |
| 2 - 3                                                                | 196,943                          | 27,416     | 13,628    | 69,904     | 85,994      | 95,282     | 101,661    | 2 - 3                                                         |
| 4 ขึ้นไป                                                             | 58,137                           | 10,787     | 3,443     | 24,913     | 18,994      | 21,483     | 36,654     | 4 and over                                                    |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                                  | 1.3                              | 1.4        | 1.2       | 1.3        | 1.4         | 1.3        | 1.3        | Average <sup>1</sup>                                          |

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่เข้าพักรักษา

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of admissions

ตารางที่ 20 จำนวนประชากร จำแนกตามการเข้าพักรักษาในสถานพยาบาลในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่เข้าพักรักษา กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 20 Number of population by admission in the hospital and number of admissions in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area and region, 2026 (Contd.)

| การเข้าพักรักษาใน<br>สถานพยาบาล และจำนวน<br>ครั้งที่เข้าพักรักษา (ครั้ง) | เขตการปกครอง Area             |                                    | ภาค Region                          |                 |              |                              |                     |                                 |                | Admission in the hospital<br>and number of admissions<br>(times) |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|--------------|------------------------------|---------------------|---------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                          | ในเขตเทศบาล<br>Municipal area | นอกเขตเทศบาล<br>Non-municipal area | กรุงเทพมหานคร<br>Bangkok metropolis | กลาง<br>Central | ใต้<br>South | ใต้ชายแดน<br>Southern Border | ตะวันออก<br>Eastern | ตะวันออกเฉียงเหนือ<br>Northeast | เหนือ<br>North |                                                                  |
| รวม                                                                      | 32,234,320                    | 38,213,426                         | 9,123,569                           | 15,564,529      | 8,011,349    | 1,893,220                    | 6,851,718           | 17,990,211                      | 11,013,150     | Total                                                            |
| ไม่เคยเข้าพักรักษา                                                       | 31,468,552                    | 37,158,024                         | 8,899,680                           | 15,219,224      | 7,746,855    | 1,849,670                    | 6,687,772           | 17,561,033                      | 10,662,341     | None                                                             |
| เคยเข้าพักรักษา                                                          | 765,768                       | 1,055,402                          | 223,889                             | 345,305         | 264,494      | 43,550                       | 163,946             | 429,178                         | 350,809        | Admitted                                                         |
| 1                                                                        | 698,518                       | 867,572                            | 219,572                             | 298,509         | 216,726      | 31,488                       | 148,158             | 365,817                         | 285,819        | 1                                                                |
| 2 - 3                                                                    | 50,762                        | 146,181                            | 4,316                               | 37,376          | 40,850       | 9,500                        | 11,618              | 52,023                          | 41,260         | 2 - 3                                                            |
| 4 ขึ้นไป                                                                 | 16,488                        | 41,649                             | 0 <sup>w</sup>                      | 9,420           | 6,918        | 2,562                        | 4,169               | 11,338                          | 23,730         | 4 and over                                                       |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                                      | 1.2                           | 1.4                                | 1.0                                 | 1.3             | 1.3          | 1.5                          | 1.3                 | 1.3                             | 1.5            | Average <sup>1</sup>                                             |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่เข้าพักรักษา

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of admissions

ตารางที่ 21 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในสถานพยาบาลในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 21 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by cause of the last admission, sex, area, and region, 2026

| สาเหตุที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย | เพศ Sex   |                |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |         |         |                 |          |                    |         | Cause of the last admission |
|-----------------------------------|-----------|----------------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|---------|---------|-----------------|----------|--------------------|---------|-----------------------------|
|                                   | รวม       | ชาย            | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง    | ใต้     | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ   |                             |
|                                   | Total     | Male           | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central | South   | Southern Border | Eastern  | Northeast          | North   |                             |
| รวม                               | 1,821,170 | 763,578        | 1,057,592 | 765,768           | 1,055,402          | 223,889            | 345,305 | 264,494 | 43,550          | 163,946  | 429,178            | 350,809 | Total                       |
| โรค                               | 1,137,364 | 553,449        | 583,915   | 486,986           | 650,378            | 142,701            | 199,598 | 168,586 | 17,679          | 100,594  | 266,191            | 242,015 | Illness                     |
| อุบัติเหตุ                        | 271,447   | 167,922        | 103,525   | 111,279           | 160,168            | 33,446             | 45,844  | 35,918  | 3,718           | 32,111   | 80,163             | 40,247  | Accident                    |
| คลอดบุตร                          | 289,629   | 0 <sup>w</sup> | 289,629   | 117,530           | 172,099            | 34,095             | 59,558  | 45,023  | 19,292          | 23,054   | 56,649             | 51,958  | Delivery                    |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>               | 122,731   | 42,207         | 80,524    | 49,974            | 72,757             | 13,647             | 40,305  | 14,967  | 2,861           | 8,186    | 26,175             | 16,589  | Others <sup>1</sup>         |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น แท้งบุตร ฟอกไต เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as miscarriages, dialysis, etc.

ตารางที่ 22 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทสถานพยาบาลที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย สาเหตุที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 22 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by type of health centre of the last admission, cause of the last admission, area and region, 2026

| ประเภทสถานพยาบาลที่เข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |         |         |                 |          |                    |         | Type of health centre of the last admission |
|---------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|---------|---------|-----------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------------------|
|                                             | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง    | ใต้     | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ   |                                             |
|                                             | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central | South   | Southern Border | Eastern  | Northeast          | North   |                                             |
| รวม                                         | 1,821,170         | 765,768        | 1,055,402          | 223,889            | 345,305 | 264,494 | 43,550          | 163,946  | 429,178            | 350,809 | Total                                       |
| สถานพยาบาลของรัฐ                            |                   |                |                    |                    |         |         |                 |          |                    |         | Public health facility                      |
| โรงพยาบาลชุมชน                              | 461,936           | 118,100        | 343,837            | ..                 | 52,343  | 72,762  | 14,135          | 26,001   | 187,969            | 108,726 | Community hospital                          |
| โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์              | 968,268           | 387,752        | 580,516            | 79,396             | 209,023 | 148,674 | 25,347          | 89,475   | 216,067            | 200,286 | General/regional hospital                   |
| โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย                     | 22,544            | 9,456          | 13,088             | 3,694              | 1,665   | 9,174   | 1,038           | 37       | 2,953              | 3,984   | University hospital                         |
| โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ                   | 108,964           | 80,241         | 28,723             | 53,641             | 16,372  | 12,758  | 1,661           | 6,201    | 13,089             | 5,242   | Other public hospital                       |
| สถานพยาบาลของเอกชน                          |                   |                |                    |                    |         |         |                 |          |                    |         | Private health facility                     |
| โรงพยาบาลเอกชน                              | 259,458           | 170,220        | 89,238             | 87,158             | 65,902  | 21,126  | 1,369           | 42,232   | 9,100              | 32,571  | Private hospital                            |

.. ข้อมูลไม่สมเหตุสมผล/ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่เข้าข่าย/จำแนกไม่ได้/คำนวณไม่ได้

.. Not applicable

ตารางที่ 23 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่เลือกเข้าพักรักษาในสถานพยาบาล เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 23 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by reason for selecting health centre for the last admission, area and region, 2026

| สาเหตุที่เลือกเข้าพักรักษาใน<br>สถานพยาบาล | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |         |         |                 |          |                    |         | Reason for selecting<br>the health centre for<br>the last admission |
|--------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|---------|---------|-----------------|----------|--------------------|---------|---------------------------------------------------------------------|
|                                            | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง    | ใต้     | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ   |                                                                     |
|                                            | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central | South   | Southern Border | Eastern  | Northeast          | North   |                                                                     |
| รวม                                        | 1,821,170         | 765,768        | 1,055,402          | 223,889            | 345,305 | 264,494 | 43,550          | 163,946  | 429,178            | 350,809 | Total                                                               |
| เลือกใช้ตามระบุในประกันสังคม/บัตรทอง       | 1,157,618         | 467,779        | 689,839            | 135,872            | 218,726 | 160,067 | 33,611          | 95,082   | 310,694            | 203,564 | Registered hospital                                                 |
| ได้รับการส่งต่อจากโรงพยาบาล                | 130,482           | 44,186         | 86,296             | 3,869              | 30,650  | 26,609  | 1,515           | 9,940    | 22,882             | 35,017  | Transfer                                                            |
| สถานพยาบาลอยู่ใกล้/เดินทางสะดวก            | 217,754           | 102,672        | 115,082            | 27,747             | 30,932  | 33,183  | 4,362           | 14,892   | 54,901             | 51,737  | Convenient/Nearby                                                   |
| บริการรวดเร็ว ทันใจ                        | 79,209            | 42,414         | 36,795             | 18,367             | 17,213  | 6,734   | 1,369           | 15,446   | 3,194              | 16,887  | Quick service                                                       |
| มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ                        | 114,192           | 47,993         | 66,199             | 13,809             | 21,924  | 11,805  | 1,803           | 10,278   | 22,844             | 31,729  | Specialist available                                                |
| มีเครื่องมือแพทย์ทันสมัย                   | 52,853            | 26,277         | 26,576             | 4,112              | 14,834  | 13,012  | 0 <sup>w</sup>  | 15,555   | 1,338              | 4,002   | Modern medical<br>equipment/tool                                    |
| เข้ารับรักษาฉุกเฉิน                        | 45,676            | 21,528         | 24,149             | 15,688             | 6,784   | 7,825   | 889             | 2,563    | 7,821              | 4,106   | As emergency case                                                   |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                        | 23,386            | 12,919         | 10,467             | 4,425              | 4,242   | 5,259   | 0 <sup>w</sup>  | 190      | 5,504              | 3,767   | Others <sup>1</sup>                                                 |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น ค่ารักษาพยาบาลไม่แพง เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Inexpensive health care, etc.

ตารางที่ 24 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามจำนวนวันในการเข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 24 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by number of days being inpatient in the last admission, area and region, 2026

| จำนวนวัน<br>ในการเข้าพักรักษา<br>ครั้งสุดท้าย (วัน) | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |         | Number of days being<br>inpatient in the last<br>admission (days) |
|-----------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|---------|-------------------------------------------------------------------|
|                                                     | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ   |                                                                   |
|                                                     | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North   |                                                                   |
| รวม                                                 | 1,821,170         | 765,768        | 1,055,402          | 223,889            | 345,305        | 264,494        | 43,550          | 163,946        | 429,178            | 350,809 | Total                                                             |
| 1                                                   | 191,001           | 97,229         | 93,771             | 47,820             | 30,933         | 28,941         | 1,552           | 13,579         | 40,811             | 27,365  | 1                                                                 |
| 2 - 3                                               | 927,474           | 395,172        | 532,302            | 97,048             | 191,294        | 134,188        | 23,440          | 76,460         | 223,621            | 181,423 | 2 - 3                                                             |
| 4 - 7                                               | 509,278           | 185,310        | 323,967            | 50,018             | 94,417         | 72,143         | 16,557          | 46,900         | 125,315            | 103,927 | 4 - 7                                                             |
| 8 - 14                                              | 93,704            | 45,929         | 47,775             | 11,356             | 11,172         | 15,404         | 1,784           | 16,964         | 21,274             | 15,750  | 8 - 14                                                            |
| 15 ขึ้นไป                                           | 97,134            | 41,779         | 55,355             | 17,647             | 17,488         | 13,817         | 218             | 10,043         | 15,926             | 21,995  | 15 and over                                                       |
| ไม่ทราบ                                             | 2,580             | 349            | 2,231              | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 2,231              | 349     | Unknown                                                           |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                 | 5.0               | 5.1            | 4.9                | 5.4                | 4.9            | 4.8            | 4.0             | 5.5            | 4.6                | 5.3     | Average <sup>1</sup>                                              |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนวันในการเข้าพักรักษา

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of days being inpatient

ตารางที่ 25 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามค่ารักษาพยาบาลในการเข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 25 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by total expenditure of the last admission, area and region, 2026

| ค่ารักษาพยาบาล<br>ในการเข้าพักรักษา<br>ครั้งสุดท้าย (บาท) | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |                | Total expenditure<br>of the last<br>admission (bahts) |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------|
|                                                           | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                       |
|                                                           | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                       |
| <b>รวม</b>                                                | <b>1,821,170</b>  | <b>765,768</b> | <b>1,055,402</b>   | <b>223,889</b>     | <b>345,305</b> | <b>264,494</b> | <b>43,550</b>   | <b>163,946</b> | <b>429,178</b>     | <b>350,809</b> | <b>Total</b>                                          |
| ไม่เสียค่ารักษาพยาบาล                                     | 1,277,290         | 497,204        | 780,086            | 128,575            | 223,964        | 159,526        | 33,391          | 123,392        | 325,186            | 283,255        | None                                                  |
| 1 - 999                                                   | 195,494           | 68,379         | 127,115            | 13,668             | 28,510         | 46,420         | 3,151           | 13,555         | 67,951             | 22,238         | 1 - 999                                               |
| 1,000 - 4,999                                             | 125,939           | 70,784         | 55,156             | 28,466             | 27,232         | 28,056         | 1,839           | 6,046          | 13,334             | 20,966         | 1,000 - 4,999                                         |
| 5,000 - 9,999                                             | 69,615            | 45,744         | 23,872             | 13,400             | 23,250         | 13,542         | 2,443           | 4,444          | 5,920              | 6,616          | 5,000 - 9,999                                         |
| 10,000 - 49,999                                           | 115,992           | 61,447         | 54,545             | 25,437             | 37,944         | 11,143         | 2,726           | 12,709         | 16,144             | 9,888          | 10,000 - 49,999                                       |
| 50,000 ขึ้นไป                                             | 29,395            | 17,583         | 11,812             | 10,350             | 2,801          | 5,806          | 0 <sup>w</sup>  | 2,587          | 643                | 7,209          | 50,000 and over                                       |
| ไม่ทราบ                                                   | 7,445             | 4,628          | 2,817              | 3,992              | 1,603          | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 1,214          | 0 <sup>w</sup>     | 636            | Unknown                                               |
| <b>เฉลี่ย<sup>1</sup></b>                                 | <b>2,886.6</b>    | <b>4,030.4</b> | <b>2,059.5</b>     | <b>6,753.0</b>     | <b>3,289.8</b> | <b>3,009.8</b> | <b>1,669.3</b>  | <b>3,751.2</b> | <b>961.1</b>       | <b>2,079.3</b> | <b>Average<sup>1</sup></b>                            |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบค่ารักษาพยาบาล

<sup>1</sup> Excluding unknown of total expenditure

ตารางที่ 26 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสวัสดิการการรักษาพยาบาลที่ใช้ในการเข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 26 Number of population admitting in the health centre in the past 12 months before the date of interview by using health insurance for the last admission, area and region, 2026

| สวัสดิการการรักษาพยาบาลที่ใช้<br>ในการเข้าพักรักษาครั้งสุดท้าย | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |                | Using health insurance for<br>the last admission  |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------------------------------|
|                                                                | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                   |
|                                                                | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                   |
| <b>รวม</b>                                                     | <b>1,821,170</b>  | <b>765,768</b> | <b>1,055,402</b>   | <b>223,889</b>     | <b>345,305</b> | <b>264,494</b> | <b>43,550</b>   | <b>163,946</b> | <b>429,178</b>     | <b>350,809</b> | <b>Total</b>                                      |
| ไม่มีสวัสดิการการรักษาพยาบาล                                   | 18,595            | 15,638         | 2,957              | 10,649             | 5,157          | 2,013          | 0 <sup>w</sup>  | 190            | 0 <sup>w</sup>     | 585            | Have not health insurance                         |
| มีและใช้ สวัสดิการฯ                                            | 1,684,496         | 685,101        | 999,395            | 187,088            | 310,518        | 249,618        | 42,489          | 142,468        | 417,915            | 334,400        | Have health insurance and used                    |
| หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                                       | 1,229,551         | 443,464        | 786,088            | 101,833            | 193,774        | 179,312        | 35,579          | 90,010         | 366,319            | 262,725        | Universal coverage card (UC)                      |
| ประกันสังคม/<br>กองทุนเงินทดแทน                                | 195,344           | 120,010        | 75,334             | 51,639             | 61,080         | 24,160         | 1,012           | 26,099         | 11,650             | 19,704         | Social security/ worker<br>compensated fund (SSS) |
| ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ                                       | 137,645           | 54,589         | 83,056             | 4,308              | 32,883         | 33,935         | 4,841           | 6,333          | 28,553             | 26,793         | Civil servant medical<br>benefits scheme (CSMBS)  |
| รัฐวิสาหกิจ                                                    | 1,378             | 1,378          | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 291             | 0 <sup>w</sup> | 876                | 211            | State enterprise                                  |
| ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน                                    | 89,021            | 48,196         | 40,825             | 24,087             | 16,100         | 5,414          | 285             | 19,693         | 6,417              | 17,025         | Private health insurance                          |
| สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง                                         | 9,119             | 7,525          | 1,594              | 3,738              | 0 <sup>w</sup> | 1,594          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 3,787              | 0 <sup>w</sup> | Health insurance covered<br>by employer           |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                                            | 22,438            | 9,940          | 12,498             | 1,483              | 6,682          | 5,205          | 481             | 334            | 312                | 7,941          | Others <sup>1</sup>                               |
| มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้                                         | 118,079           | 65,029         | 53,050             | 26,152             | 29,630         | 12,862         | 1,061           | 21,287         | 11,264             | 15,824         | Have health insurance,<br>but did not use         |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น หน่วยงานอิสระของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Independent agency of the state, Local government, Volunteer Defense Corps, etc.

ตารางที่ 27 จำนวนประชากรที่เข้าพักรักษาในสถานพยาบาล แต่ไม่ได้ใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลที่มีในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล  
เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 27 Number of population admitting in the health centre without using health insurance in the past 12 months before the date of interview by reasons for not using health insurance, cause of the last admission, area and region, 2026

| สาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการค่า<br>รักษาพยาบาล    | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |               |                |                 |                |                    |                | Reasons for not using health<br>insurance |
|-----------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|---------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|-------------------------------------------|
|                                               | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง          | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                           |
|                                               | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central       | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                           |
| <b>รวม</b>                                    | <b>118,079</b>    | <b>65,029</b>  | <b>53,050</b>      | <b>26,152</b>      | <b>29,630</b> | <b>12,862</b>  | <b>1,061</b>    | <b>21,287</b>  | <b>11,264</b>      | <b>15,824</b>  | <b>Total</b>                              |
| อุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน                  | 14,813            | 11,206         | 3,607              | 6,916              | 3,626         | 0 <sup>w</sup> | 227             | 130            | 2,030              | 1,885          | Accident and emergency case               |
| สถานพยาบาลอยู่ไกล/<br>เดินทางไม่สะดวก         | 10,272            | 6,373          | 3,899              | 3,830              | 5,120         | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 1,322              | 0 <sup>w</sup> | Difficult to access                       |
| ช้า รอนาน                                     | 50,513            | 31,904         | 18,610             | 15,406             | 9,598         | 3,724          | 834             | 17,628         | 1,153              | 2,170          | Long queue                                |
| ไม่แน่ใจคุณภาพยา                              | 7,421             | 1,698          | 5,722              | 0 <sup>w</sup>     | 1,060         | 3,478          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 888                | 1,995          | Not confident in medicine's quality       |
| การวินิจฉัยไม่ตรง/รักษาไม่หาย                 | 5,306             | 1,709          | 3,597              | 0 <sup>w</sup>     | 2,075         | 1,349          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 1,553              | 329            | Unsatisfied with the result of treatment  |
| ไม่ได้อยู่ในภูมิสำเนา<br>ที่ใช้สิทธิสวัสดิการ | 560               | 0 <sup>w</sup> | 560                | 0 <sup>w</sup>     | 560           | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Do not live in the registered area        |
| สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการ<br>ไม่ครอบคลุม      | 14,169            | 5,803          | 8,365              | 0 <sup>w</sup>     | 1,257         | 4,310          | 0 <sup>w</sup>  | 724            | 1,225              | 6,653          | Uncovered by the health insurance         |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                           | 15,025            | 6,335          | 8,690              | 0 <sup>w</sup>     | 6,335         | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 2,806          | 3,093              | 2,792          | Others                                    |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น ถูกเลือกปฏิบัติ บุคลากรใน รพ./พุดไม่ไพเราะ

<sup>1</sup> Others such as Services discrimination, Bad manner of staff, etc.

ตารางที่ 28 จำนวนประชากร จำแนกตามการรับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่รับบริการทันตกรรม กลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 28 Number of population by getting dental health service and number of getting dental health service in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area and region, 2026

| การรับบริการทันตกรรม และ<br>จำนวนครั้งที่รับบริการทันตกรรม (ครั้ง) | กลุ่มอายุ (ปี) Age group (Years) |                   |                  |                   |                          | เพศ Sex           |                   | Getting dental health service and<br>number of getting dental health<br>service (times) |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                    | รวม<br>Total                     | 0-14              | 15-24            | 25-59             | 60 ขึ้นไป<br>60 and over | ชาย<br>Male       | หญิง<br>Female    |                                                                                         |
| <b>รวม</b>                                                         | <b>70,447,746</b>                | <b>10,804,243</b> | <b>8,973,556</b> | <b>35,676,436</b> | <b>14,993,511</b>        | <b>33,890,442</b> | <b>36,557,304</b> | <b>Total</b>                                                                            |
| ไม่รับบริการ                                                       | 62,357,845                       | 9,142,313         | 7,915,428        | 31,274,931        | 14,025,172               | 30,628,628        | 31,729,217        | None                                                                                    |
| รับบริการ                                                          | 8,089,901                        | 1,661,930         | 1,058,128        | 4,401,505         | 968,339                  | 3,261,814         | 4,828,087         | Received Service                                                                        |
| 1                                                                  | 6,734,109                        | 1,471,666         | 767,204          | 3,734,899         | 760,340                  | 2,812,542         | 3,921,567         | 1                                                                                       |
| 2 - 3                                                              | 1,004,700                        | 174,584           | 155,585          | 488,827           | 185,704                  | 351,705           | 652,995           | 2 - 3                                                                                   |
| 4 ขึ้นไป                                                           | 338,540                          | 13,482            | 134,733          | 170,094           | 20,231                   | 95,776            | 242,765           | 4 and over                                                                              |
| ไม่ทราบ                                                            | 12,552                           | 2,197             | 607              | 7,685             | 2,063                    | 1,792             | 10,760            | Unknown                                                                                 |
| <b>เฉลี่ย<sup>1</sup></b>                                          | <b>1.5</b>                       | <b>1.2</b>        | <b>2.4</b>       | <b>1.5</b>        | <b>1.3</b>               | <b>1.4</b>        | <b>1.6</b>        | <b>Average<sup>1</sup></b>                                                              |

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of getting dental health service

ตารางที่ 28 จำนวนประชากร จำแนกตามการรับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำนวนครั้งที่รับบริการทันตกรรม เพศ กลุ่มอายุ เขตการปกครอง และภาค  
พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 28 Number of population by getting dental health service and number of getting dental health service in the past 12 months before the date of interview, age group, sex, area and region, 2026 (Contd.)

| การรับบริการทันตกรรม<br>และจำนวนครั้งที่รับบริการ<br>ทันตกรรม (ครั้ง) | เขตการปกครอง Area             |                                    | ภาค Region                          |                 |                |                              |                     |                                 |                | Getting dental health service<br>and number of getting dental<br>health service (times) |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|----------------|------------------------------|---------------------|---------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                       | ในเขตเทศบาล<br>Municipal area | นอกเขตเทศบาล<br>Non-municipal area | กรุงเทพมหานคร<br>Bangkok metropolis | กลาง<br>Central | ใต้<br>South   | ใต้ชายแดน<br>Southern Border | ตะวันออก<br>Eastern | ตะวันออกเฉียงเหนือ<br>Northeast | เหนือ<br>North |                                                                                         |
| รวม                                                                   | 32,234,320                    | 38,213,426                         | 9,123,569                           | 15,564,529      | 8,011,349      | 1,893,220                    | 6,851,718           | 17,990,211                      | 11,013,150     | Total                                                                                   |
| ไม่รับบริการ                                                          | 27,704,063                    | 34,653,782                         | 7,433,341                           | 13,700,611      | 7,152,614      | 1,670,888                    | 5,974,629           | 16,515,097                      | 9,910,665      | None                                                                                    |
| รับบริการ                                                             | 4,530,257                     | 3,559,644                          | 1,690,228                           | 1,863,918       | 858,735        | 222,332                      | 877,089             | 1,475,114                       | 1,102,485      | Received Service                                                                        |
| 1                                                                     | 3,795,825                     | 2,938,284                          | 1,418,443                           | 1,623,216       | 712,219        | 142,104                      | 734,102             | 1,238,994                       | 865,030        | 1                                                                                       |
| 2 - 3                                                                 | 568,512                       | 436,188                            | 225,632                             | 172,231         | 104,490        | 76,770                       | 92,918              | 151,843                         | 180,816        | 2 - 3                                                                                   |
| 4 ขึ้นไป                                                              | 157,964                       | 180,576                            | 43,773                              | 67,406          | 42,027         | 3,458                        | 44,764              | 82,214                          | 54,898         | 4 and over                                                                              |
| ไม่ทราบ                                                               | 7,956                         | 4,596                              | 2,380                               | 1,064           | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>               | 5,305               | 2,063                           | 1,740          | Unknown                                                                                 |
| เฉลี่ย <sup>1</sup>                                                   | 1.4                           | 1.6                                | 1.4                                 | 1.4             | 1.5            | 1.5                          | 1.6                 | 1.6                             | 1.7            | Average <sup>1</sup>                                                                    |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบจำนวนครั้งที่ไปรับบริการ

<sup>1</sup> Excluding unknown of number of getting dental health service

ตารางที่ 29 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภททันตกรรมที่รับบริการครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 29 Number of population getting dental health service in the past 12 months before the date of interview by type of the last dental health services, sex, area and region, 2026

| ประเภททันตกรรมที่รับ<br>บริการครั้งสุดท้าย <sup>1</sup> | เพศ Sex   |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |                | Type of the last dental<br>health services <sup>1</sup> |
|---------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------------------------------------|
|                                                         | รวม       | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                         |
|                                                         | Total     | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                         |
| รวม                                                     | 8,089,901 | 3,261,814 | 4,828,087 | 4,530,257         | 3,559,644          | 1,690,228          | 1,863,918      | 858,735        | 222,332         | 877,089        | 1,475,114          | 1,102,485      | Total                                                   |
| ขูดหินปูน/รักษาเหงือก (ปริทันต์)                        | 3,848,411 | 1,403,197 | 2,445,214 | 2,571,355         | 1,277,056          | 1,202,079          | 930,011        | 262,136        | 86,172          | 439,498        | 437,722            | 490,793        | Scaling periodontal treatment                           |
| อุดฟัน                                                  | 1,800,902 | 714,248   | 1,086,654 | 992,200           | 808,702            | 389,935            | 420,867        | 171,651        | 50,823          | 235,761        | 283,871            | 247,995        | Filling                                                 |
| รักษารากฟัน                                             | 118,257   | 30,516    | 87,742    | 73,600            | 44,658             | 43,514             | 28,081         | 7,060          | 1,164           | 6,529          | 23,671             | 8,238          | Root canal treatment                                    |
| ถอนฟัน                                                  | 1,598,896 | 738,917   | 859,979   | 757,796           | 841,100            | 189,729            | 359,107        | 224,429        | 38,227          | 165,522        | 350,183            | 271,699        | Extraction                                              |
| เคลือบหลุมร่องฟัน                                       | 43,607    | 17,595    | 26,012    | 22,408            | 21,199             | 2,334              | 8,401          | 5,540          | 2,829           | 2,356          | 13,823             | 8,323          | Sealant                                                 |
| ใส่ฟันเทียม                                             | 156,874   | 59,004    | 97,870    | 81,682            | 75,192             | 33,243             | 27,265         | 28,021         | 4,371           | 15,683         | 14,466             | 33,824         | Dental prosthesis                                       |
| ดัดฟัน/จัดฟัน                                           | 448,048   | 86,675    | 361,372   | 266,824           | 181,224            | 82,337             | 117,398        | 47,835         | 3,570           | 51,719         | 87,371             | 57,818         | Orhtodontic treatment                                   |
| ตรวจรักษาสุขภาพในช่องปาก                                | 1,156,772 | 539,936   | 616,836   | 483,569           | 673,203            | 97,138             | 154,367        | 151,910        | 107,370         | 113,104        | 320,874            | 212,010        | Oral examination                                        |
| ทา/เคลือบ ฟลูออไรด์                                     | 559,644   | 260,503   | 299,141   | 200,346           | 359,298            | 25,017             | 85,002         | 94,216         | 47,018          | 47,908         | 198,009            | 62,474         | Enamel fluoride                                         |
| จำไม่ได้                                                | 8,066     | 2,970     | 5,096     | 6,017             | 2,049              | 4,775              | 1,959          | 884            | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 448            | Can not remember                                        |
| อื่น ๆ                                                  | 28,566    | 13,433    | 15,133    | 22,406            | 6,160              | 10,526             | 3,566          | 7,529          | 0 <sup>w</sup>  | 1,960          | 2,669              | 2,317          | Others                                                  |
| ไม่ทราบ                                                 | 3,682     | 1,792     | 1,891     | 1,891             | 1,792              | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 3,682          | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Unknown                                                 |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ตอบได้ 2 คำตอบ

<sup>1</sup> 2 Answers possible

ตารางที่ 30 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามประเภทสถานพยาบาลที่รับบริการทันตกรรมครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 30 Number of population getting dental health service in the past 12 months before the date of interview by type of health centre of the last dental health services, sex, area and region, 2026

| ประเภทสถานพยาบาลที่รับบริการ<br>ทันตกรรมครั้งสุดท้าย         | เพศ Sex   |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |         |                 |                |                    |           | Type of health centre of<br>the last dental health<br>services |                                            |
|--------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|---------|-----------------|----------------|--------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                              | รวม       | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้     | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                                |                                            |
|                                                              | Total     | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South   | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North     |                                                                |                                            |
| รวม                                                          | 8,089,901 | 3,261,814 | 4,828,087 | 4,530,257         | 3,559,644          | 1,690,228          | 1,863,918      | 858,735 | 222,332         | 877,089        | 1,475,114          | 1,102,485 | Total                                                          |                                            |
| สถานพยาบาลของรัฐ                                             |           |           |           |                   |                    |                    |                |         |                 |                |                    |           | Public health facility                                         |                                            |
| สถานีอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/<br>ศูนย์สุขภาพชุมชน/รพ.สต. |           |           |           |                   |                    |                    |                |         |                 |                |                    |           | Health centre/PCU                                              |                                            |
| ที่ ไม่มี ทันตภิบาลและ<br>ทันตแพทย์มาบริการ                  | 21,600    | 6,490     | 15,111    | 384               | 21,216             | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 3,099   |                 | 0 <sup>w</sup> | 946                | 12,441    | 5,114                                                          | No have dental nurse/<br>dentist available |
| ที่ มี ทันตภิบาลหรือ<br>ทันตแพทย์มาบริการ                    | 679,189   | 272,759   | 406,430   | 213,513           | 465,676            | 29,462             | 114,919        | 87,445  | 27,263          | 58,045         | 247,383            | 114,671   |                                                                | dental nurse/<br>dentist available         |
| โรงพยาบาลชุมชน                                               | 811,982   | 323,072   | 488,910   | 290,030           | 521,953            | ..                 | 144,642        | 129,911 | 31,876          | 47,812         | 252,235            | 205,506   |                                                                | Community hospital                         |
| โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์                               | 1,361,553 | 572,957   | 788,596   | 699,983           | 661,570            | 173,083            | 296,109        | 170,031 | 31,895          | 109,826        | 288,116            | 292,493   |                                                                | General/Regional hospital                  |
| โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย                                      | 70,018    | 25,841    | 44,178    | 35,184            | 34,835             | 15,306             | 17,160         | 10,751  | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 781                | 26,020    |                                                                | University hospital                        |
| โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ                                    | 213,525   | 95,679    | 117,846   | 188,240           | 25,285             | 78,026             | 75,805         | 9,547   | 514             | 24,974         | 12,110             | 12,548    |                                                                | Other public hospital                      |
| สถานพยาบาลของเอกชน                                           |           |           |           |                   |                    |                    |                |         |                 |                |                    |           |                                                                | Private health facility                    |
| โรงพยาบาลเอกชน                                               | 303,448   | 108,756   | 194,692   | 238,012           | 65,437             | 92,056             | 92,326         | 16,918  | 390             | 20,276         | 29,721             | 51,761    |                                                                | Private hospital                           |
| คลินิกเอกชน                                                  | 3,842,549 | 1,451,663 | 2,390,885 | 2,601,762         | 1,240,787          | 1,266,893          | 1,027,180      | 316,986 | 56,451          | 551,289        | 329,579            | 294,171   |                                                                | Private clinic                             |
| หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ของหน่วยงานต่าง *                        | 152,518   | 86,397    | 66,121    | 51,335            | 101,183            | 7,318              | 3,112          | 18,972  | 12,736          | 22,048         | 28,344             | 59,987    |                                                                | Mobile dental unit                         |
| โรงเรียน                                                     | 625,363   | 313,790   | 311,573   | 205,699           | 419,663            | 22,347             | 92,220         | 94,977  | 60,486          | 41,873         | 274,402            | 39,057    |                                                                | School                                     |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                                          | 8,156     | 4,410     | 3,745     | 6,116             | 2,039              | 5,737              | 446            | 96      | 720             | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 1,157     |                                                                | Others <sup>1</sup>                        |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

.. ข้อมูลไม่สมเหตุสมผล/ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่เข้าข่าย/จำแนกไม่ได้/คำนวณไม่ได้

.. Not applicable

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น ร้านหมอชาวบ้าน/หมอเอดโรค/หมอรถปิกอัพ เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Local/Folk carer, etc.

ตารางที่ 31 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามค่าใช้จ่ายบริการครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 31 Number of population getting dental health service in the past 12 months before the date of interview by total expenditure of the last dental health services, sex, area and region, 2026

| ค่าใช้จ่ายในการ<br>การรับบริการทันตกรรม<br>ครั้งสุดท้าย (บาท) | เพศ Sex          |                  |                  | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                  |                |                 |                |                    |                  | Total expenditure<br>of the last dental health<br>services (bahts) |
|---------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                                               | รวม              | ชาย              | หญิง             | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง             | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ            |                                                                    |
|                                                               | Total            | Male             | Female           | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central          | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North            |                                                                    |
| <b>รวม</b>                                                    | <b>7,312,021</b> | <b>2,861,627</b> | <b>4,450,394</b> | <b>4,273,223</b>  | <b>3,038,797</b>   | <b>1,660,563</b>   | <b>1,768,586</b> | <b>744,786</b> | <b>149,110</b>  | <b>813,167</b> | <b>1,172,368</b>   | <b>1,003,441</b> | <b>Total</b>                                                       |
| ไม่เสียค่าบริการ                                              | 4,593,629        | 1,844,516        | 2,749,112        | 2,603,757         | 1,989,871          | 987,285            | 1,109,775        | 459,069        | 88,540          | 397,743        | 792,576            | 758,641          | None                                                               |
| 1 - 199                                                       | 349,306          | 149,825          | 199,481          | 144,717           | 204,589            | 36,655             | 95,999           | 51,060         | 11,265          | 27,288         | 96,668             | 30,371           | 1 - 199                                                            |
| 200 - 499                                                     | 331,929          | 154,572          | 177,357          | 230,941           | 100,989            | 115,556            | 88,178           | 23,871         | 1,570           | 65,214         | 31,909             | 5,631            | 200 - 499                                                          |
| 500 - 999                                                     | 696,409          | 289,556          | 406,853          | 371,092           | 325,317            | 144,582            | 175,199          | 85,469         | 19,283          | 104,724        | 92,115             | 75,037           | 500 - 999                                                          |
| 1,000 - 1,999                                                 | 907,655          | 301,947          | 605,708          | 607,749           | 299,906            | 221,273            | 199,922          | 80,319         | 21,082          | 182,932        | 129,734            | 72,392           | 1,000 - 1,999                                                      |
| 2,000 - 4,999                                                 | 260,322          | 75,781           | 184,541          | 188,324           | 71,998             | 82,481             | 72,514           | 29,962         | 3,822           | 14,049         | 20,086             | 37,407           | 2,000 - 4,999                                                      |
| 5,000 - 9,999                                                 | 56,473           | 10,798           | 45,675           | 39,918            | 16,555             | 22,530             | 8,100            | 9,245          | 1,484           | 5,387          | 2,157              | 7,571            | 5,000 - 9,999                                                      |
| 10,000 ขึ้นไป                                                 | 84,240           | 24,027           | 60,212           | 58,159            | 26,081             | 28,573             | 12,354           | 5,791          | 2,064           | 12,154         | 7,121              | 16,182           | 10,000 and over                                                    |
| ไม่ทราบ                                                       | 32,058           | 10,604           | 21,454           | 28,567            | 3,491              | 21,628             | 6,546            | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 3,676          | 0 <sup>w</sup>     | 209              | Unknown                                                            |
| <b>เฉลี่ย<sup>1</sup></b>                                     | <b>593.2</b>     | <b>522.6</b>     | <b>638.6</b>     | <b>696.9</b>      | <b>448.0</b>       | <b>832.0</b>       | <b>506.4</b>     | <b>582.9</b>   | <b>597.8</b>    | <b>679.2</b>   | <b>352.8</b>       | <b>573.9</b>     | <b>Average<sup>1</sup></b>                                         |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ไม่รวมไม่ทราบค่าบริการ

<sup>1</sup> Excluding unknown of total expenditure

ตารางที่ 32 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรมในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสวัสดิการการรักษาพยาบาลที่ใช้ครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 32 Number of population getting dental health service in the past 12 months before the date of interview by using health insurance for the last time, sex, area and region, 2026

| สวัสดิการประกันสุขภาพที่ใช้<br>ครั้งสุดท้าย | เพศ Sex   |           |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |          |                    |           | Using health insurance for<br>the last time      |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------|--------------------|-----------|--------------------------------------------------|
|                                             | รวม       | ชาย       | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                  |
|                                             | Total     | Male      | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern  | Northeast          | North     |                                                  |
| รวม                                         | 7,312,021 | 2,861,627 | 4,450,394 | 4,273,223         | 3,038,797          | 1,660,563          | 1,768,586      | 744,786        | 149,110         | 813,167  | 1,172,368          | 1,003,441 | Total                                            |
| ไม่มีสวัสดิการรักษายาบาล                    | 1,003     | 511       | 492       | 626               | 376                | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 376      | 0 <sup>w</sup>     | 626       | Have not health insurance                        |
| มีและใช้ สวัสดิการฯ                         | 5,655,793 | 2,301,179 | 3,354,614 | 3,241,812         | 2,413,981          | 1,294,712          | 1,383,197      | 538,405        | 110,711         | 580,541  | 927,374            | 820,852   | Have health insurance and used                   |
| หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ                    | 2,323,533 | 923,589   | 1,399,944 | 926,530           | 1,397,003          | 149,109            | 363,890        | 350,428        | 80,881          | 158,282  | 699,142            | 521,800   | Universal coverage card (UC)                     |
| ประกันสังคม/<br>กองทุนเงินทดแทน             | 2,647,821 | 1,069,418 | 1,578,404 | 1,863,229         | 784,592            | 995,749            | 871,439        | 126,208        | 13,401          | 390,037  | 132,120            | 118,867   | Social security/worker<br>compensated fund (SSS) |
| ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ                    | 473,950   | 209,568   | 264,382   | 283,432           | 190,518            | 88,851             | 107,262        | 49,287         | 12,801          | 13,234   | 92,167             | 110,348   | Civil servant medical<br>benefits scheme (CSMBS) |
| รัฐวิสาหกิจ                                 | 74,603    | 27,124    | 47,479    | 64,395            | 10,208             | 30,650             | 24,063         | 6,848          | 3,421           | 216      | 1,346              | 8,059     | State enterprise                                 |
| ประกันสุขภาพกับบริษัทประกัน                 | 87,749    | 44,776    | 42,973    | 65,911            | 21,838             | 11,594             | 8,284          | 3,953          | 0 <sup>w</sup>  | 11,002   | 695                | 52,221    | Private health insurance                         |
| สวัสดิการจัดโดยนายจ้าง                      | 19,471    | 10,310    | 9,161     | 17,379            | 2,092              | 6,822              | 4,012          | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 7,335    | 0 <sup>w</sup>     | 1,302     | Health insurance covered<br>by employer          |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                         | 28,665    | 16,394    | 12,272    | 20,936            | 7,729              | 11,937             | 4,247          | 1,680          | 206             | 434      | 1,905              | 8,256     | Others <sup>1</sup>                              |
| มีสวัสดิการฯ แต่ไม่ใช้                      | 1,655,225 | 559,938   | 1,095,288 | 1,030,785         | 624,440            | 365,850            | 385,389        | 206,381        | 38,399          | 232,250  | 244,993            | 181,962   | Have health insurance,<br>but did not use        |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น หน่วยงานอิสระของรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Independent agency of the state, Local government, Volunteer Defense Corps, etc.

ตารางที่ 33 จำนวนประชากรที่เข้ารับบริการทันตกรรม แต่ไม่ใช้สวัสดิการการรักษาพยาบาลที่มีในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ จำแนกตามสาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการการรักษาพยาบาล เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 33 Number of population getting dental health service without using health insurance in the past 12 months before the date of interview by reasons for not using health insurance, sex, area and region, 2026

| สาเหตุที่ไม่ใช้สวัสดิการ<br>การรักษาพยาบาล     | เพศ Sex   |         |           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |         |         |                 |                |                    |                | Using health insurance for<br>the last time |
|------------------------------------------------|-----------|---------|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|---------|---------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------------------------|
|                                                | รวม       | ชาย     | หญิง      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง    | ใต้     | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                             |
|                                                | Total     | Male    | Female    | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central | South   | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                             |
| รวม                                            | 1,655,225 | 559,938 | 1,095,288 | 1,030,785         | 624,440            | 365,850            | 385,389 | 206,381 | 38,399          | 232,250        | 244,993            | 181,962        | Total                                       |
| เจ็บป่วยเพียงเล็กน้อย                          | 21,616    | 7,034   | 14,582    | 13,189            | 8,427              | 0 <sup>w</sup>     | 3,075   | 2,146   | 742             | 2,939          | 5,014              | 7,699          | Minor illness                               |
| สถานพยาบาลอยู่ไกล/<br>เดินทางไม่สะดวก          | 43,028    | 15,575  | 27,453    | 37,619            | 5,409              | 31,330             | 3,270   | 5,245   | 166             | 0 <sup>w</sup> | 3,017              | 0 <sup>w</sup> | Difficult to access                         |
| ไม่สะดวกไปในเวลาทำการ                          | 306,352   | 116,195 | 190,157   | 149,314           | 157,039            | 38,854             | 60,912  | 38,995  | 12,164          | 40,034         | 69,003             | 46,390         | Inconvenience within office hour            |
| ช้า รอนาน                                      | 675,036   | 264,301 | 410,735   | 452,276           | 222,760            | 167,018            | 158,681 | 83,042  | 21,083          | 110,574        | 70,561             | 64,077         | Long queue                                  |
| ไม่ได้อยู่ในภูมิสำเนาที่ใช้สิทธิ<br>สวัสดิการฯ | 18,333    | 3,863   | 14,471    | 14,354            | 3,980              | 0 <sup>w</sup>     | 2,032   | 11,310  | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 2,613              | 2,378          | Do not live in the registered area          |
| สิทธิประโยชน์ของสวัสดิการฯ<br>ไม่ครอบคลุม      | 568,976   | 144,962 | 424,013   | 350,010           | 218,966            | 124,287            | 152,085 | 58,119  | 4,244           | 78,377         | 90,715             | 61,148         | Uncovered by the health insurance           |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                            | 21,884    | 8,007   | 13,876    | 14,024            | 7,860              | 4,360              | 5,334   | 7,524   | 0 <sup>w</sup>  | 326            | 4,070              | 270            | Others                                      |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น ไม่แน่ใจคุณภาพยา ถูกเลือกปฏิบัติ บุคลากรในโรงพยาบาลดู/พูดไม่ไพเราะ แพทย์ไม่มีเวลาให้ซักถามอาการ/ไม่ให้ข้อมูล เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Not confident in medicine's quality, Services discrimination, Bad manner of staff, Limited time less info from doctor, etc.

ตารางที่ 34 จำนวนประชากร จำแนกตามความต้องการได้รับการรักษาการเจ็บป่วยที่ไม่ต้องนอนพักรักษาในสถานพยาบาล แต่ไม่ได้รับการตรวจรักษา และเหตุผลที่ไม่ได้รับการตรวจรักษา

ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 34 Number of population by unmet need of being ill and reason for not get the treatment in the past 12 months before the date of interview, sex, area and region, 2026

| ความต้องการได้รับการ<br>รักษาการเจ็บป่วยที่ไม่ต้อง<br>นอนพักรักษา และเหตุผลที่ไม่ได้<br>รับการตรวจรักษา | เพศ Sex    |            |            | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |                | Unmet need of being ill and<br>reason for not get the<br>treatment |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-------------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                         | รวม        | ชาย        | หญิง       | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                                                    |
|                                                                                                         | Total      | Male       | Female     | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                                                    |
| รวม                                                                                                     | 70,447,746 | 33,890,442 | 36,557,304 | 32,234,320        | 38,213,426         | 9,123,569          | 15,564,529     | 8,011,349      | 1,893,220       | 6,851,718      | 17,990,211         | 11,013,150     | Total                                                              |
| ไม่มี                                                                                                   | 68,978,766 | 33,202,170 | 35,776,596 | 31,588,950        | 37,389,816         | 8,840,592          | 15,316,263     | 7,887,134      | 1,864,327       | 6,726,614      | 17,665,361         | 10,678,476     | No                                                                 |
| มี                                                                                                      | 1,468,980  | 688,272    | 780,708    | 645,370           | 823,610            | 282,977            | 248,266        | 124,215        | 28,893          | 125,104        | 324,850            | 334,674        | Yes                                                                |
| ไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาล                                                                             | 47,227     | 16,102     | 31,125     | 24,246            | 22,981             | 11,687             | 9,166          | 1,405          | 211             | 2,154          | 5,700              | 16,904         | Can not afford for paid                                            |
| ไม่มีค่าเดินทางไปรับการรักษา                                                                            | 14,660     | 4,574      | 10,086     | 3,542             | 11,118             | 2,597              | 1,946          | 5,005          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 1,622              | 3,490          | Can not afford for transportation                                  |
| คิวยาว/รอนาน                                                                                            | 612,613    | 262,257    | 350,356    | 302,780           | 309,833            | 132,043            | 137,154        | 45,913         | 6,574           | 21,734         | 166,309            | 102,886        | Long queue                                                         |
| เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล                                                                             | 317,408    | 161,146    | 156,262    | 81,473            | 235,935            | 45,059             | 35,763         | 18,690         | 14,097          | 18,744         | 45,934             | 139,121        | Inconvenience for transportation                                   |
| ไม่มีเวลาไปรับการรักษา                                                                                  | 339,739    | 182,723    | 157,015    | 162,656           | 177,083            | 84,535             | 41,282         | 30,892         | 2,679           | 49,469         | 80,480             | 50,402         | No time to treatment                                               |
| ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจ                                                                             | 10,168     | 8,505      | 1,663      | 1,490             | 8,678              | 0 <sup>w</sup>     | 1,265          | 2,294          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 3,158              | 3,451          | Not believe it was in                                              |
| ในสถานพยาบาล                                                                                            |            |            |            |                   |                    |                    |                |                |                 |                |                    |                | the hospital or provider                                           |
| ไม่มีผู้พาไปรับการรักษา                                                                                 | 40,655     | 18,298     | 22,357     | 22,255            | 18,400             | 5,097              | 9,530          | 11,238         | 1,823           | 2,377          | 3,752              | 6,837          | None take for treatment                                            |
| อื่น ๆ                                                                                                  | 67,452     | 25,438     | 42,014     | 27,869            | 39,583             | 1,960              | 12,160         | 8,778          | 3,509           | 11,567         | 17,894             | 11,582         | Others                                                             |
| ไม่ทราบ                                                                                                 | 19,059     | 9,229      | 9,830      | 19,059            | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 19,059         | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Unknown                                                            |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 35 จำนวนประชากร จำแนกตามความต้องการได้รับการรักษาการเจ็บป่วยที่ต้องนอนพักรักษาในสถานพยาบาล แต่ไม่ได้เข้านอนรักษาในสถานพยาบาล ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์

เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 35 Number of population by unmet need of being inpatient but was not admitted to a healthcare facility in the past 12 months before the date of interview, sex, area and region, 2026

| ความต้องการได้รับการ<br>รักษาการเจ็บป่วยที่ต้องนอน<br>พักรักษาในสถานพยาบาล แต่<br>ไม่ได้เข้านอนรักษา | เพศ Sex    |            |            | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |            |           |                 |           |                    |            |     | unmet need of being<br>inpatient but was not<br>admitted to a healthcare<br>facility |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|-----------|--------------------|------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                      | รวม        | ชาย        | หญิง       | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง       | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ      |     |                                                                                      |
|                                                                                                      | Total      | Male       | Female     | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central    | South     | Southern Border | Eastern   | Northeast          | North      |     |                                                                                      |
| รวม                                                                                                  | 70,447,746 | 33,890,442 | 36,557,304 | 32,234,320        | 38,213,426         | 9,123,569          | 15,564,529 | 8,011,349 | 1,893,220       | 6,851,718 | 17,990,211         | 11,013,150 |     | Total                                                                                |
| ไม่มี                                                                                                | 70,397,202 | 33,871,933 | 36,525,269 | 32,214,811        | 38,182,391         | 9,117,113          | 15,556,446 | 8,007,051 | 1,888,185       | 6,841,272 | 17,980,967         | 11,006,168 | No  |                                                                                      |
| มี                                                                                                   | 50,544     | 18,509     | 32,035     | 19,509            | 31,035             | 6,456              | 8,083      | 4,298     | 5,035           | 10,446    | 9,243              | 6,982      | Yes |                                                                                      |

ตารางที่ 36 จำนวนประชากร จำแนกตามความต้องการได้รับการบริการทันตกรรม แต่ไม่ได้เข้ารับการรับบริการ และเหตุผลที่ไม่ได้เข้ารับการบริการ ในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 36 Number of population by unmet need of getting dental health service and reason for not get dental health service in the past 12 months before the date of interview, sex, area and region, 2026

| ความต้องการได้รับการ<br>ทันตกรรม แต่ไม่ได้รับการรับ<br>บริการ และเหตุผลที่ไม่ได้รับ<br>บริการฯ | เพศ Sex           |                   |                   | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                   |                  |                  |                  |                    |                   | Unmet need of getting dental<br>health service and reason for<br>not get dental health service |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                | รวม               | ชาย               | หญิง              | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง              | ใต้              | ใต้ชายแดน        | ตะวันออก         | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ             |                                                                                                |
|                                                                                                | Total             | Male              | Female            | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central           | South            | Southern Border  | Eastern          | Northeast          | North             |                                                                                                |
| <b>รวม</b>                                                                                     | <b>70,447,746</b> | <b>33,890,442</b> | <b>36,557,304</b> | <b>32,234,320</b> | <b>38,213,426</b>  | <b>9,123,569</b>   | <b>15,564,529</b> | <b>8,011,349</b> | <b>1,893,220</b> | <b>6,851,718</b> | <b>17,990,211</b>  | <b>11,013,150</b> | <b>Total</b>                                                                                   |
| ไม่มี                                                                                          | 69,755,535        | 33,518,443        | 36,237,092        | 31,893,425        | 37,862,110         | 8,962,569          | 15,385,874        | 7,950,960        | 1,834,335        | 6,802,576        | 17,881,149         | 10,938,072        | No                                                                                             |
| มี                                                                                             | 692,211           | 371,999           | 320,212           | 340,895           | 351,316            | 161,000            | 178,655           | 60,389           | 58,885           | 49,142           | 109,062            | 75,078            | Yes                                                                                            |
| ไม่มีเงินจ่ายค่าบริการ                                                                         | 66,575            | 23,867            | 42,708            | 34,067            | 32,507             | 21,970             | 8,514             | 748              | 1,474            | 2,949            | 13,536             | 17,383            | Can not afford for paid                                                                        |
| ไม่มีค่าเดินทางไปรับบริการ                                                                     | 2,259             | 2,259             | 0 <sup>w</sup>    | 0 <sup>w</sup>    | 2,259              | 0 <sup>w</sup>     | 660               | 893              | 0 <sup>w</sup>   | 706              | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>    | Can not afford for transportation                                                              |
| คิวยาว/รอนาน                                                                                   | 276,824           | 143,699           | 133,125           | 154,937           | 121,888            | 54,487             | 74,805            | 35,544           | 25,582           | 21,994           | 41,347             | 23,067            | Long queue                                                                                     |
| เดินทางไม่สะดวก/อยู่ห่างไกล                                                                    | 64,320            | 30,591            | 33,729            | 25,684            | 38,636             | 19,209             | 13,640            | 4,767            | 1,403            | 1,484            | 19,613             | 4,204             | Inconvenience for transportation                                                               |
| ไม่มีเวลาไปรับบริการ                                                                           | 213,339           | 128,477           | 84,862            | 94,866            | 118,473            | 51,918             | 66,555            | 10,347           | 27,593           | 8,954            | 28,048             | 19,924            | No time to treatment                                                                           |
| ไม่เชื่อมั่นหรือไม่ประทับใจ<br>ในสถานพยาบาลหรือผู้ให้บริการ                                    | 11,202            | 4,773             | 6,429             | 3,523             | 7,678              | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>    | 255              | 1,541            | 5,164            | 2,748              | 1,493             | Not believe it was in the<br>hospital or provider                                              |
| ไม่ทราบว่าจะไปรับ<br>การรักษาที่ใด                                                             | 17,058            | 14,435            | 2,624             | 10,430            | 6,628              | 9,901              | 6,628             | 0 <sup>w</sup>   | 0 <sup>w</sup>   | 0 <sup>w</sup>   | 529                | 0 <sup>w</sup>    | Do not know where<br>to treated anywhere                                                       |
| ไม่มีผู้พาไปรับบริการ                                                                          | 11,276            | 6,887             | 4,389             | 5,601             | 5,675              | 0 <sup>w</sup>     | 2,107             | 2,683            | 0 <sup>w</sup>   | 3,124            | 674                | 2,687             | None take for treatment                                                                        |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                                                                            | 25,545            | 15,520            | 10,026            | 7,974             | 17,571             | 3,515              | 5,746             | 5,151            | 1,293            | 1,020            | 2,567              | 6,253             | Others <sup>1</sup>                                                                            |
| ไม่ทราบ                                                                                        | 3,813             | 1,492             | 2,321             | 3,813             | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>    | 0 <sup>w</sup>   | 0 <sup>w</sup>   | 3,746            | 0 <sup>w</sup>     | 67                | Unknown                                                                                        |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น เป็นข้อจำกัดของผู้ให้บริการ เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Limited service, etc.

ตารางที่ 37 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการประเมินสถานะสุขภาพกลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 37 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by health status assessment, age group, sex, area and region, 2026

| การประเมินสถานะสุขภาพ                                    | กลุ่มอายุ (ปี) Age group (Years) |                  |                  |                  |                  | เพศ Sex           |                   | Health status assessment                  |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------------|
|                                                          | รวม                              | 15-24            | 25-44            | 45-59            | 60 ขึ้นไป        | ชาย               | หญิง              |                                           |
|                                                          | Total                            |                  |                  |                  | 60 and over      | Male              | Female            |                                           |
| <b>รวม</b>                                               | <b>30,161,203</b>                | <b>2,363,305</b> | <b>9,126,594</b> | <b>9,440,132</b> | <b>9,231,171</b> | <b>12,762,089</b> | <b>17,399,114</b> | <b>Total</b>                              |
| การประเมินสุขภาพปัจจุบัน                                 |                                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   | Assess your current health                |
| แย่มาก                                                   | 103,003                          | 3,533            | 10,418           | 22,261           | 66,791           | 30,335            | 72,667            | Very bad                                  |
| แย่                                                      | 996,105                          | 1,961            | 34,316           | 157,310          | 802,518          | 315,940           | 680,164           | Bad                                       |
| ปานกลาง                                                  | 7,344,147                        | 97,089           | 838,746          | 2,121,207        | 4,287,105        | 2,707,922         | 4,636,225         | Fair                                      |
| ดี                                                       | 16,300,902                       | 1,230,940        | 5,605,290        | 5,785,250        | 3,679,422        | 7,113,549         | 9,187,353         | Good                                      |
| ดีมาก                                                    | 5,417,046                        | 1,029,782        | 2,637,824        | 1,354,105        | 395,335          | 2,594,342         | 2,822,704         | Very good                                 |
| การเคลื่อนไหว (การเดิน<br>การเคลื่อนที่ไปมา)             |                                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   | MOBILITY (Walking, moving around)         |
| ไม่มีปัญหา                                               | 25,453,924                       | 2,320,548        | 8,929,502        | 8,528,949        | 5,674,925        | 11,238,046        | 14,215,878        | No problems                               |
| มีปัญหา                                                  | 4,707,278                        | 42,757           | 197,092          | 911,184          | 3,556,246        | 1,524,042         | 3,183,236         | Problems                                  |
| เล็กน้อย                                                 | 3,414,403                        | 30,965           | 135,906          | 679,251          | 2,568,281        | 1,064,299         | 2,350,104         | slight                                    |
| ปานกลาง                                                  | 980,038                          | 4,350            | 39,007           | 178,819          | 757,863          | 361,276           | 618,762           | moderate                                  |
| อย่างมาก                                                 | 262,821                          | 3,135            | 18,002           | 46,995           | 194,689          | 83,330            | 179,491           | severe                                    |
| เดินไม่ได้                                               | 50,016                           | 4,307            | 4,177            | 6,119            | 35,413           | 15,137            | 34,879            | unable                                    |
| การดูแลตนเอง (การอาบน้ำ<br>หรือใส่เสื้อผ้าได้ด้วยตัวเอง) |                                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   | SELF-CARE (Washing or<br>dressing myself) |
| ไม่มีปัญหา                                               | 28,656,084                       | 2,343,835        | 9,058,796        | 9,208,944        | 8,044,509        | 12,225,870        | 16,430,214        | No problems                               |
| มีปัญหา                                                  | 1,505,119                        | 19,470           | 67,799           | 231,189          | 1,186,662        | 536,219           | 968,900           | Problems                                  |
| เล็กน้อย                                                 | 1,038,394                        | 15,396           | 29,638           | 142,891          | 850,469          | 356,716           | 681,678           | slight                                    |
| ปานกลาง                                                  | 360,307                          | 3,382            | 31,166           | 66,686           | 259,073          | 141,923           | 218,384           | moderate                                  |
| อย่างมาก                                                 | 89,909                           | 691              | 5,963            | 19,980           | 63,274           | 33,942            | 55,967            | severe                                    |
| เดินไม่ได้                                               | 16,508                           | 0 <sup>w</sup>   | 1,031            | 1,632            | 13,845           | 3,638             | 12,870            | unable                                    |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 37 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการประเมินสถานะสุขภาพกลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 37 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by health status assessment, age group, sex, area and region, 2026 (Contd.)

| การประเมินสถานะสุขภาพ           | กลุ่มอายุ (ปี) Age group (Years) |                  |                  |                  |                  | เพศ Sex           |                   | Health status assessment |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|
|                                 | รวม                              | 15-24            | 25-44            | 45-59            | 60 ขึ้นไป        | ชาย               | หญิง              |                          |
|                                 | Total                            |                  |                  |                  | 60 and over      | Male              | Female            |                          |
| <b>รวม</b>                      | <b>30,161,203</b>                | <b>2,363,305</b> | <b>9,126,594</b> | <b>9,440,132</b> | <b>9,231,171</b> | <b>12,762,089</b> | <b>17,399,114</b> | <b>Total</b>             |
| กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ           |                                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   | USUAL ACTIVITIES         |
| ไม่มีปัญหา                      | 27,380,417                       | 2,328,072        | 9,042,756        | 8,976,206        | 7,033,383        | 11,838,197        | 15,542,219        | No problems              |
| มีปัญหา                         | 2,780,786                        | 35,233           | 83,839           | 463,926          | 2,197,788        | 923,892           | 1,856,894         | Problems                 |
| เล็กน้อย                        | 2,020,579                        | 32,535           | 46,000           | 322,354          | 1,619,690        | 635,365           | 1,385,214         | slight                   |
| ปานกลาง                         | 573,927                          | 2,006            | 27,108           | 98,823           | 445,990          | 226,714           | 347,213           | moderate                 |
| อย่างมาก                        | 148,132                          | 691              | 9,700            | 35,351           | 102,390          | 48,518            | 99,614            | severe                   |
| ทำไม่ได้เลย                     | 38,148                           | 0 <sup>w</sup>   | 1,031            | 7,398            | 29,718           | 13,295            | 24,853            | unable                   |
| อาการเจ็บปวดหรืออาการไม่สบายตัว |                                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   | PAIN / DISCOMFORT        |
| ไม่มีปัญหา                      | 22,721,961                       | 2,228,628        | 8,245,799        | 7,286,358        | 4,961,176        | 10,017,948        | 12,704,013        | No pain                  |
| มีปัญหา                         | 7,439,242                        | 134,677          | 880,795          | 2,153,775        | 4,269,994        | 2,744,141         | 4,695,100         | Pain                     |
| เล็กน้อย                        | 6,181,843                        | 119,874          | 794,794          | 1,878,903        | 3,388,272        | 2,291,133         | 3,890,710         | slight                   |
| ปานกลาง                         | 1,106,935                        | 14,803           | 79,753           | 242,395          | 769,984          | 408,789           | 698,147           | moderate                 |
| อย่างมาก                        | 143,265                          | 0 <sup>w</sup>   | 6,248            | 30,540           | 106,478          | 42,875            | 100,390           | severe                   |
| อย่างมากที่สุด                  | 7,198                            | 0 <sup>w</sup>   | 0 <sup>w</sup>   | 1,938            | 5,260            | 1,344             | 5,854             | extreme                  |
| ความวิตกกังวลหรือซึมเศร้า       |                                  |                  |                  |                  |                  |                   |                   | ANXIETY / DEPRESSION     |
| ไม่รู้สึก                       | 27,534,080                       | 2,285,942        | 8,572,637        | 8,624,479        | 8,051,022        | 11,950,485        | 15,583,595        | Don't feel               |
| รู้สึก                          | 2,627,122                        | 77,363           | 553,958          | 815,654          | 1,180,148        | 811,603           | 1,815,519         | Feel                     |
| เล็กน้อย                        | 2,221,097                        | 66,115           | 489,650          | 694,096          | 971,236          | 690,553           | 1,530,544         | slightly                 |
| ปานกลาง                         | 332,880                          | 9,745            | 47,343           | 97,863           | 177,928          | 97,931            | 234,949           | moderately               |
| อย่างมาก                        | 58,962                           | 1,503            | 16,965           | 17,630           | 22,865           | 22,853            | 36,109            | severely                 |
| อย่างมากที่สุด                  | 14,183                           | 0 <sup>w</sup>   | 0 <sup>w</sup>   | 6,065            | 8,119            | 267               | 13,916            | extremely                |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 37 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการประเมินสถานะสุขภาพกลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 37 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by health status assessment, age group, sex, area and region, 2026 (Contd.)

| การประเมินสถานะสุขภาพ                                | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                  |                  |                 |                  |                    |                  | Health status assessment               |
|------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|--------------------|------------------|----------------------------------------|
|                                                      | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง             | ใต้              | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก         | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ            |                                        |
|                                                      | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central          | South            | Southern Border | Eastern          | Northeast          | North            |                                        |
| <b>รวม</b>                                           | <b>14,435,938</b> | <b>15,725,265</b>  | <b>4,103,248</b>   | <b>6,427,481</b> | <b>3,271,391</b> | <b>835,565</b>  | <b>3,313,433</b> | <b>7,199,000</b>   | <b>5,011,084</b> | <b>Total</b>                           |
| การประเมินสุขภาพปัจจุบัน                             |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  | Assess your current health             |
| แย่มาก                                               | 30,686            | 72,317             | 4,449              | 10,833           | 12,326           | 1,285           | 3,754            | 48,245             | 22,110           | Very bad                               |
| แย่                                                  | 422,550           | 573,555            | 95,587             | 177,283          | 108,264          | 39,428          | 86,183           | 286,029            | 203,331          | Bad                                    |
| ปานกลาง                                              | 3,404,967         | 3,939,180          | 1,004,200          | 1,565,932        | 703,290          | 185,164         | 667,806          | 1,927,337          | 1,290,418        | Fair                                   |
| ดี                                                   | 7,652,051         | 8,648,851          | 2,034,865          | 3,460,775        | 1,873,776        | 451,843         | 2,027,062        | 3,712,105          | 2,740,475        | Good                                   |
| ดีมาก                                                | 2,925,684         | 2,491,362          | 964,146            | 1,212,659        | 573,735          | 157,846         | 528,627          | 1,225,284          | 754,749          | Very good                              |
| การเคลื่อนไหว (การเดิน)                              |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  | MOBILITY (Walking, moving around)      |
| การเคลื่อนที่ไปมา)                                   |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  |                                        |
| ไม่มีปัญหา                                           | 12,398,331        | 13,055,594         | 3,617,716          | 5,537,270        | 2,899,408        | 704,543         | 2,960,885        | 5,715,259          | 4,018,844        | No problems                            |
| มีปัญหา                                              | 2,037,607         | 2,669,671          | 485,533            | 890,212          | 371,983          | 131,022         | 352,548          | 1,483,741          | 992,240          | Problems                               |
| เล็กน้อย                                             | 1,484,131         | 1,930,272          | 352,759            | 673,905          | 257,479          | 82,253          | 243,587          | 1,133,896          | 670,524          | slight                                 |
| ปานกลาง                                              | 409,618           | 570,420            | 100,329            | 172,835          | 85,681           | 38,524          | 74,905           | 257,154            | 250,609          | moderate                               |
| อย่างมาก                                             | 123,966           | 138,856            | 26,852             | 33,165           | 25,445           | 9,635           | 28,890           | 81,073             | 57,762           | severe                                 |
| เดินไม่ได้                                           | 19,893            | 30,123             | 5,592              | 10,307           | 3,378            | 610             | 5,165            | 11,618             | 13,345           | unable                                 |
| การดูแลตนเอง (การอาบน้ำหรือใส่เสื้อผ้าได้ด้วยตัวเอง) |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  | SELF-CARE (Washing or dressing myself) |
| ไม่มีปัญหา                                           | 13,823,191        | 14,832,893         | 3,993,115          | 6,165,157        | 3,162,401        | 772,006         | 3,211,217        | 6,715,657          | 4,636,530        | No problems                            |
| มีปัญหา                                              | 612,747           | 892,372            | 110,133            | 262,325          | 108,989          | 63,559          | 102,216          | 483,343            | 374,554          | Problems                               |
| เล็กน้อย                                             | 412,444           | 625,950            | 76,800             | 185,397          | 71,263           | 35,130          | 73,127           | 359,183            | 237,494          | slight                                 |
| ปานกลาง                                              | 151,670           | 208,637            | 26,810             | 66,881           | 28,201           | 22,627          | 22,023           | 89,760             | 104,005          | moderate                               |
| อย่างมาก                                             | 41,946            | 47,963             | 5,130              | 8,260            | 7,909            | 5,801           | 7,066            | 31,743             | 23,999           | severe                                 |
| เดินไม่ได้                                           | 6,687             | 9,821              | 1,394              | 1,786            | 1,616            | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup>   | 2,657              | 9,056            | unable                                 |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 37 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการประเมินสถานะสุขภาพกลุ่มอายุ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 37 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by health status assessment, age group, sex, area and region, 2026 (Contd.)

| การประเมินสถานะสุขภาพ           | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |                |                 |                |                    |           | Health status assessment |
|---------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|-----------|--------------------------|
|                                 | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                          |
|                                 | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North     |                          |
| รวม                             | 14,435,938        | 15,725,265         | 4,103,248          | 6,427,481 | 3,271,391      | 835,565         | 3,313,433      | 7,199,000          | 5,011,084 | Total                    |
| กิจกรรมที่ทำเป็นประจำ           |                   |                    |                    |           |                |                 |                |                    |           | USUAL ACTIVITIES         |
| ไม่มีปัญหา                      | 13,251,762        | 14,128,654         | 3,836,875          | 5,872,969 | 3,077,059      | 738,185         | 3,131,777      | 6,319,731          | 4,403,820 | No problems              |
| มีปัญหา                         | 1,184,176         | 1,596,610          | 266,373            | 554,513   | 194,332        | 97,380          | 181,656        | 879,269            | 607,264   | Problems                 |
| เล็กน้อย                        | 860,791           | 1,159,788          | 210,153            | 435,347   | 140,010        | 60,436          | 112,049        | 650,652            | 411,932   | slight                   |
| ปานกลาง                         | 250,938           | 322,989            | 45,836             | 102,017   | 34,129         | 29,192          | 54,403         | 158,287            | 150,063   | moderate                 |
| อย่างมาก                        | 56,724            | 91,408             | 5,217              | 14,864    | 15,874         | 7,396           | 14,000         | 58,017             | 32,764    | severe                   |
| ทำไม่ได้เลย                     | 15,722            | 22,425             | 5,167              | 2,284     | 4,318          | 356             | 1,204          | 12,312             | 12,505    | unable                   |
| อาการเจ็บปวดหรืออาการไม่สบายตัว |                   |                    |                    |           |                |                 |                |                    |           | PAIN / DISCOMFORT        |
| ไม่มีปัญหา                      | 11,035,095        | 11,686,866         | 3,357,196          | 4,899,167 | 2,575,379      | 647,521         | 2,645,076      | 5,087,505          | 3,510,117 | No pain                  |
| มีปัญหา                         | 3,400,843         | 4,038,399          | 746,052            | 1,528,314 | 696,011        | 188,045         | 668,357        | 2,111,495          | 1,500,967 | Pain                     |
| เล็กน้อย                        | 2,867,895         | 3,313,948          | 640,035            | 1,293,372 | 580,673        | 146,211         | 565,351        | 1,773,733          | 1,182,468 | slight                   |
| ปานกลาง                         | 478,295           | 628,640            | 99,920             | 217,862   | 97,115         | 35,582          | 94,224         | 291,573            | 270,660   | moderate                 |
| อย่างมาก                        | 51,988            | 91,278             | 4,703              | 16,476    | 18,224         | 6,252           | 8,558          | 43,754             | 45,299    | severe                   |
| อย่างมากที่สุด                  | 2,665             | 4,533              | 1,394              | 605       | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 225            | 2,435              | 2,539     | extreme                  |
| ความวิตกกังวลหรือซึมเศร้า       |                   |                    |                    |           |                |                 |                |                    |           | ANXIETY / DEPRESSION     |
| ไม่รู้สึก                       | 13,033,599        | 14,500,481         | 3,643,690          | 5,872,698 | 3,085,833      | 754,072         | 3,081,827      | 6,499,915          | 4,596,046 | Don't feel               |
| รู้สึก                          | 1,402,339         | 1,224,783          | 459,558            | 554,783   | 185,558        | 81,493          | 231,606        | 699,085            | 415,038   | Feel                     |
| เล็กน้อย                        | 1,219,008         | 1,002,090          | 382,061            | 493,091   | 154,415        | 71,838          | 214,979        | 584,658            | 320,056   | slightly                 |
| ปานกลาง                         | 157,001           | 175,879            | 67,109             | 56,122    | 23,401         | 7,935           | 15,826         | 82,091             | 80,396    | moderately               |
| อย่างมาก                        | 21,397            | 37,564             | 8,527              | 4,580     | 6,468          | 1,720           | 801            | 23,821             | 13,044    | severely                 |
| อย่างมากที่สุด                  | 4,933             | 9,251              | 1,862              | 990       | 1,274          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 8,515              | 1,542     | extremely                |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 38 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการใช้ยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะในระหว่าง 1 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ แหล่งที่ได้รับยาฆ่าเชื้อฯ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 38 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by taken antibiotic in the past month before the date of interview and sources of taken antibiotic, sex, area and region, 2026

| การใช้ยาฆ่าเชื้อ/ ยาปฏิชีวนะ<br>และแหล่งที่ได้รับยาฆ่าเชื้อ/<br>ยาปฏิชีวนะ       | เพศ Sex    |            |            | เขตการปกครอง Area |                | ภาค Region     |                |                |                |                |                    |                |                                              | Taken antibiotic in the past<br>month before the date of<br>interview and sources of<br>taken antibiotic |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|----------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                  | รวม        | ชาย        | หญิง       | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล   | กรุงเทพมหานคร  | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน      | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                              |                                                                                                          |
|                                                                                  |            |            |            |                   |                |                |                |                |                |                |                    |                | Total                                        |                                                                                                          |
| รวม                                                                              | 30,161,203 | 12,762,089 | 17,399,114 | 14,435,938        | 15,725,265     | 4,103,248      | 6,427,481      | 3,271,391      | 835,565        | 3,313,433      | 7,199,000          | 5,011,084      | Total                                        |                                                                                                          |
| ใช้                                                                              | 1,833,435  | 711,653    | 1,121,782  | 818,061           | 1,015,374      | 236,274        | 333,209        | 219,158        | 73,523         | 163,889        | 399,876            | 407,506        | Yes                                          |                                                                                                          |
| สถานพยาบาลของรัฐ                                                                 |            |            |            |                   |                |                |                |                |                |                |                    |                | Public health facility                       |                                                                                                          |
| สถานีอนามัย/ศูนย์บริการสาธารณสุข/<br>ศูนย์สุขภาพชุมชน/ รพ.สต                     | 249,970    | 80,196     | 169,775    | 77,078            | 172,892        | 8,897          | 40,772         | 16,536         | 15,520         | 12,497         | 80,512             | 75,238         | Health centre/PCU                            |                                                                                                          |
| โรงพยาบาลชุมชน                                                                   | 138,713    | 37,529     | 101,184    | 46,957            | 91,756         | ..             | 26,872         | 20,266         | 23,534         | 3,020          | 37,172             | 27,849         | Community hospital                           |                                                                                                          |
| โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์                                                   | 340,143    | 119,181    | 220,962    | 162,725           | 177,419        | 34,545         | 71,644         | 29,098         | 4,680          | 51,516         | 83,198             | 65,462         | General/regional hospital                    |                                                                                                          |
| โรงพยาบาลของมหาวิทยาลัย                                                          | 10,654     | 1,239      | 9,415      | 10,654            | 0 <sup>w</sup> | 4,673          | 0 <sup>w</sup> | 3,277          | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 2,131              | 574            | University hospital                          |                                                                                                          |
| โรงพยาบาลสังกัดอื่นของรัฐ                                                        | 38,506     | 8,890      | 29,616     | 22,976            | 15,529         | 17,681         | 5,745          | 5,077          | 1,585          | 832            | 224                | 7,362          | Other public hospital                        |                                                                                                          |
| สถานพยาบาลของเอกชน                                                               |            |            |            |                   |                |                |                |                |                |                |                    |                | Private health facility                      |                                                                                                          |
| โรงพยาบาลเอกชน                                                                   | 78,523     | 39,786     | 38,737     | 41,156            | 37,367         | 30,983         | 36,076         | 1,352          | 0 <sup>w</sup> | 5,350          | 695                | 4,067          | Private hospital                             |                                                                                                          |
| คลินิกเอกชน                                                                      | 138,336    | 28,898     | 109,438    | 69,130            | 69,206         | 8,978          | 13,354         | 23,180         | 4,956          | 37,973         | 17,130             | 32,764         | Private clinic                               |                                                                                                          |
| ร้านขายยา                                                                        | 809,198    | 384,294    | 424,904    | 381,272           | 427,926        | 130,517        | 137,815        | 115,576        | 23,248         | 52,701         | 160,204            | 189,137        | Drug store                                   |                                                                                                          |
| ร้านชำ                                                                           | 25,876     | 9,679      | 16,197     | 4,267             | 21,610         | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 3,943          | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 17,022             | 4,911          | Grocery store                                |                                                                                                          |
| ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะที่เหลือจาก<br>การรักษาที่ผ่านมา (ของตนเอง<br>และของคนอื่น) | 2,225      | 814        | 1,411      | 557               | 1,668          | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 854            | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 1,371              | 0 <sup>w</sup> | Antibiotic residue from<br>the treatment ago |                                                                                                          |
| อื่น ๆ <sup>1</sup>                                                              | 1,289      | 1,147      | 143        | 1,289             | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 932            | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 215                | 143            | Others <sup>1</sup>                          |                                                                                                          |
| ไม่ได้ใช้                                                                        | 27,480,686 | 11,717,580 | 15,763,106 | 13,253,662        | 14,227,023     | 3,807,006      | 5,831,649      | 2,940,223      | 753,861        | 3,048,516      | 6,646,690          | 4,452,741      | No                                           |                                                                                                          |
| ไม่แน่ใจ                                                                         | 847,082    | 332,856    | 514,226    | 364,215           | 482,868        | 59,968         | 262,623        | 112,010        | 8,181          | 101,028        | 152,435            | 150,837        | Do not know                                  |                                                                                                          |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

.. ข้อมูลไม่สมเหตุสมผล/ไม่เกี่ยวข้อง/ไม่เข้าข่าย/จำแนกไม่ได้/คำนวณไม่ได้

.. Not applicable

<sup>1</sup> อื่น ๆ เช่น ช่องทางออนไลน์ หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ของหน่วยงานต่าง ๆ เป็นต้น

<sup>1</sup> Others such as Online, Mobile dental unit, etc.

ตารางที่ 39 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามอาการ/โรค ที่ได้รับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ เพื่อรักษาครั้งสุดท้าย เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 39 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by symptoms or conditions was most recently treated for with antibiotics, sex, area and region, 2026

| อาการ/โรค ที่ได้รับยาฆ่าเชื้อ/<br>ยาปฏิชีวนะ เพื่อรักษา<br>ครั้งสุดท้าย <sup>1</sup> | เพศ Sex |         |                | เขตการปกครอง Area  |                    | ภาค Region     |        |          |                |          |                    |         | symptoms or conditions was<br>most recently treated for<br>with antibiotics |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|--------|----------|----------------|----------|--------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                      | รวม     | ชาย     | หญิง           | ในเขตเทศบาล        | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร  | กลาง   | ใต้      | ใต้ชายแดน      | ตะวันออก | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ   |                                                                             |
|                                                                                      |         |         |                |                    |                    |                |        |          |                |          |                    |         |                                                                             |
| Total                                                                                | Male    | Female  | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South  | Southern | Border         | Eastern  | Northeast          | North   |                                                                             |
| ปอดบวม                                                                               | 14,725  | 9,087   | 5,639          | 5,358              | 9,367              | 0 <sup>w</sup> | 3,959  | 912      | 383            | 633      | 6,810              | 2,029   | Pneumonia                                                                   |
| หลอดลมอักเสบ                                                                         | 21,509  | 9,642   | 11,867         | 9,434              | 12,075             | 6,269          | 5,864  | 366      | 1,331          | 658      | 3,131              | 3,890   | Bronchitis                                                                  |
| คออักเสบ/ทอนซิลอักเสบ                                                                | 137,024 | 55,175  | 81,849         | 55,466             | 81,558             | 11,728         | 46,407 | 11,786   | 7,350          | 27,571   | 11,882             | 20,300  | sore throat/Tonsillitis                                                     |
| ไข้หวัด/ไข้หวัดใหญ่                                                                  | 472,696 | 203,599 | 269,097        | 233,555            | 239,141            | 90,665         | 72,848 | 96,119   | 12,370         | 29,979   | 70,199             | 100,515 | Flu/cold                                                                    |
| เจ็บคอ                                                                               | 400,378 | 142,171 | 258,207        | 167,266            | 233,113            | 76,340         | 69,836 | 63,464   | 13,915         | 29,734   | 74,103             | 72,985  | Sore throat                                                                 |
| ไอ                                                                                   | 375,223 | 145,578 | 229,645        | 153,839            | 221,384            | 72,330         | 41,521 | 41,119   | 11,188         | 37,910   | 94,987             | 76,169  | Cough                                                                       |
| มีไข้                                                                                | 280,367 | 103,120 | 177,246        | 151,768            | 128,599            | 53,672         | 28,031 | 20,122   | 21,019         | 8,799    | 82,088             | 66,636  | Fever                                                                       |
| ปวดศีรษะ                                                                             | 166,386 | 76,063  | 90,322         | 71,353             | 95,033             | 15,197         | 27,671 | 22,898   | 7,502          | 3,992    | 70,956             | 18,171  | Headache                                                                    |
| ท้องร่วง/ท้องเสีย                                                                    | 220,464 | 74,943  | 145,521        | 113,167            | 107,297            | 35,818         | 39,804 | 11,927   | 6,449          | 23,360   | 64,167             | 38,941  | Diarrhea                                                                    |
| กระเพาะปัสสาวะอักเสบ/<br>กรวยไตอักเสบ                                                | 28,635  | 4,549   | 24,086         | 9,678              | 18,957             | 2,159          | 6,047  | 6,594    | 4,426          | 74       | 5,528              | 3,807   | Cystitis/pyelonephritis                                                     |
| ผิวหนังติดเชื้อ/แผลติดเชื้อ                                                          | 83,751  | 39,806  | 43,945         | 33,601             | 50,150             | 10,093         | 22,623 | 6,035    | 4,628          | 10,957   | 11,647             | 17,767  | Skin infection/wound infection                                              |
| ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ                                                                  | 388,663 | 156,726 | 231,938        | 153,512            | 235,151            | 32,167         | 66,186 | 26,911   | 20,299         | 32,224   | 99,939             | 110,937 | Muscle aches                                                                |
| อื่น ๆ (ระบุ)                                                                        | 32,877  | 15,026  | 17,851         | 16,932             | 15,945             | 2,763          | 7,911  | 1,159    | 0 <sup>w</sup> | 10,488   | 3,624              | 6,932   | Other (Specify)                                                             |
| ไม่มีอาการ/โรค                                                                       | 10,392  | 2,621   | 7,771          | 6,214              | 4,179              | 0 <sup>w</sup> | 5,576  | 1,093    | 0 <sup>w</sup> | 225      | 191                | 3,307   | No illness                                                                  |
| ได้รับยา แต่ไม่ทราบว่า<br>รักษาโรคอะไร                                               | 41,994  | 22,494  | 19,500         | 23,611             | 18,382             | 2,841          | 7,032  | 2,385    | 1,375          | 8,114    | 5,609              | 14,638  | Do not know                                                                 |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ

<sup>1</sup> More than 1 answers possible

ตารางที่ 40 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 40 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by knowledge of antibiotic, sex, area and region, 2026

| ความรู้ ความเข้าใจ<br>เกี่ยวกับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ                            | เพศ Sex           |                   |                   | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |                  |                  |                 |                  |                    |                  | Knowledge of antibiotics                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------------------------------|
|                                                                                 | รวม               | ชาย               | หญิง              | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง             | ใต้              | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก         | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ            |                                                               |
|                                                                                 | Total             | Male              | Female            | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central          | South            | Southern Border | Eastern          | Northeast          | North            |                                                               |
| <b>รวม</b>                                                                      | <b>30,161,203</b> | <b>12,762,089</b> | <b>17,399,114</b> | <b>14,435,938</b> | <b>15,725,265</b>  | <b>4,103,248</b>   | <b>6,427,481</b> | <b>3,271,391</b> | <b>835,565</b>  | <b>3,313,433</b> | <b>7,199,000</b>   | <b>5,011,084</b> | <b>Total</b>                                                  |
| ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะฆ่าเชื้อไวรัสได้                                           |                   |                   |                   |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  | Antibiotics can kill viruses                                  |
| จริง                                                                            | 16,540,094        | 6,988,811         | 9,551,283         | 7,309,470         | 9,230,624          | 1,736,476          | 3,029,290        | 1,862,419        | 456,494         | 2,046,296        | 4,318,295          | 3,090,825        | Yes                                                           |
| ไม่จริง                                                                         | 8,890,615         | 3,814,865         | 5,075,750         | 4,849,594         | 4,041,021          | 1,686,139          | 2,305,260        | 947,713          | 324,675         | 823,432          | 1,761,978          | 1,041,417        | No                                                            |
| ไม่ทราบ                                                                         | 4,730,493         | 1,958,413         | 2,772,080         | 2,276,874         | 2,453,619          | 680,633            | 1,092,931        | 461,259          | 54,396          | 443,704          | 1,118,727          | 878,842          | Do not know                                                   |
| ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะรักษาใช้หวัดได้                                            |                   |                   |                   |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  | Antibiotics are effective against colds and flu               |
| จริง                                                                            | 13,742,937        | 5,840,389         | 7,902,549         | 6,023,803         | 7,719,135          | 1,522,012          | 2,231,254        | 1,593,064        | 423,044         | 1,629,876        | 3,925,762          | 2,417,925        | Yes                                                           |
| ไม่จริง                                                                         | 11,655,208        | 4,922,382         | 6,732,827         | 6,126,459         | 5,528,749          | 1,994,128          | 3,058,936        | 1,252,542        | 366,127         | 1,201,728        | 2,194,681          | 1,587,065        | No                                                            |
| ไม่ทราบ                                                                         | 4,763,057         | 1,999,318         | 2,763,739         | 2,285,676         | 2,477,381          | 587,108            | 1,137,292        | 425,784          | 46,394          | 481,829          | 1,078,556          | 1,006,094        | Do not know                                                   |
| การใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็น<br>ทำให้การรักษาไม่ได้ผลหรือเชื้อดื้อยา |                   |                   |                   |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  | Unnecessary use of Antibiotics makes them become ineffective  |
| จริง                                                                            | 23,355,195        | 9,813,078         | 13,542,117        | 11,295,902        | 12,059,293         | 3,538,666          | 4,771,622        | 2,619,701        | 525,714         | 2,565,952        | 5,533,577          | 3,799,963        | Yes                                                           |
| ไม่จริง                                                                         | 2,783,606         | 1,254,427         | 1,529,179         | 1,311,283         | 1,472,323          | 155,581            | 715,692          | 302,079          | 256,798         | 256,632          | 751,975            | 344,849          | No                                                            |
| ไม่ทราบ                                                                         | 4,022,402         | 1,694,584         | 2,327,818         | 1,828,752         | 2,193,649          | 409,001            | 940,167          | 349,611          | 53,053          | 490,850          | 913,449            | 866,272          | Do not know                                                   |
| การได้รับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะบ่อยครั้ง<br>ก่อให้เกิดผลข้างเคียง                |                   |                   |                   |                   |                    |                    |                  |                  |                 |                  |                    |                  | Taking antibiotics often has side - effects such as diarrhoea |
| จริง                                                                            | 13,662,175        | 5,545,696         | 8,116,480         | 6,464,371         | 7,197,804          | 1,617,599          | 2,777,214        | 1,921,399        | 404,003         | 1,540,835        | 3,123,382          | 2,277,744        | Yes                                                           |
| ไม่จริง                                                                         | 8,042,586         | 3,539,582         | 4,503,004         | 3,798,492         | 4,244,094          | 1,137,605          | 1,842,621        | 697,395          | 349,455         | 775,632          | 2,156,179          | 1,083,699        | No                                                            |
| ไม่ทราบ                                                                         | 8,456,442         | 3,676,812         | 4,779,630         | 4,173,075         | 4,283,367          | 1,348,045          | 1,807,647        | 652,598          | 82,108          | 996,966          | 1,919,439          | 1,649,641        | Do not know                                                   |

ตารางที่ 40 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะ เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 40 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by knowledge of antibiotic, sex, area and region, 2026 (Contd.)

| ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะ                                         | เพศ Sex    |            |            | เขตการปกครอง Area |                    | ภาค Region         |           |           |                 |           |                    |           |             | Knowledge of antibiotics                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-------------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------------|-----------|--------------------|-----------|-------------|------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                          | รวม        | ชาย        | หญิง       | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |             |                                                                        |
|                                                                                          | Total      | Male       | Female     | Municipal area    | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South     | Southern Border | Eastern   | Northeast          | North     |             |                                                                        |
| ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะกับยาแก้อักเสบเป็นยาชนิดเดียวกัน                                    |            |            |            |                   |                    |                    |           |           |                 |           |                    |           |             | Antibiotics are not equivalent to anti-inflammatory drugs              |
| จริง                                                                                     | 10,934,319 | 4,509,341  | 6,424,978  | 4,866,295         | 6,068,025          | 1,118,086          | 2,416,906 | 1,186,186 | 358,843         | 1,299,108 | 2,669,052          | 1,886,138 | Yes         |                                                                        |
| ไม่จริง                                                                                  | 12,719,425 | 5,476,481  | 7,242,944  | 6,382,626         | 6,336,799          | 2,185,039          | 2,663,607 | 1,452,323 | 385,153         | 1,161,509 | 2,919,231          | 1,952,563 | No          |                                                                        |
| ไม่ทราบ                                                                                  | 6,507,458  | 2,776,267  | 3,731,191  | 3,187,017         | 3,320,441          | 800,123            | 1,346,968 | 632,882   | 91,569          | 852,815   | 1,610,717          | 1,172,383 | Do not know |                                                                        |
| ควรหยุดใช้ยาฆ่าเชื้อ/ยาปฏิชีวนะเมื่อรับประทานครบถ้วน ตามที่แพทย์/บุคลากรทางการแพทย์แนะนำ |            |            |            |                   |                    |                    |           |           |                 |           |                    |           |             | Should stop taking antibiotics when you get full course of antibiotics |
| จริง                                                                                     | 27,021,869 | 11,357,717 | 15,664,152 | 12,856,928        | 14,164,940         | 3,836,740          | 5,610,673 | 2,974,729 | 736,775         | 2,941,495 | 6,442,662          | 4,478,794 | Yes         |                                                                        |
| ไม่จริง                                                                                  | 1,461,004  | 654,129    | 806,875    | 700,092           | 760,912            | 87,563             | 374,146   | 166,361   | 65,995          | 121,359   | 454,410            | 191,170   | No          |                                                                        |
| ไม่ทราบ                                                                                  | 1,678,330  | 750,244    | 928,087    | 878,918           | 799,412            | 178,945            | 442,662   | 130,301   | 32,795          | 250,580   | 301,929            | 341,120   | Do not know |                                                                        |

ตารางที่ 41 จำนวนประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปที่ตอบด้วยตนเอง จำแนกตามการได้รับข้อมูลหรือคำแนะนำการใช้ยาฆ่าเชื้อหรือยาปฏิชีวนะโดยไม่จำเป็นในระหว่าง 12 เดือนก่อนวันสัมภาษณ์ แหล่งที่ได้รับข้อมูล เพศ เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 41 Number of population aged 15 years and over who had self-responded to the module by getting any information about not taking any antibiotic unnecessarily and sources of get this information in the past 12 months before the date of interview, sex, area and region, 2026

| การได้รับข้อมูลหรือคำแนะนำว่า<br>ไม่ควรใช้ยาฆ่าเชื้อ/ ยาปฏิชีวนะ<br>โดยไม่จำเป็น และแหล่งข้อมูลที่<br>ได้รับ <sup>1</sup> | เพศ Sex    |            |            | เขตการปกครอง Area |              | ภาค Region    |           |                |                |           |                    |           | Getting any information about<br>not taking any antibiotic<br>unnecessarily and sources of<br>get this information <sup>1</sup> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|-------------------|--------------|---------------|-----------|----------------|----------------|-----------|--------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                           | รวม        | ชาย        | หญิง       | ในเขตเทศบาล       | นอกเขตเทศบาล | กรุงเทพมหานคร | กลาง      | ใต้            | ใต้ชายแดน      | ตะวันออก  | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                                                                                                                 |
|                                                                                                                           |            |            |            |                   |              |               |           |                |                |           |                    |           |                                                                                                                                 |
| รวม                                                                                                                       | 30,161,203 | 12,762,089 | 17,399,114 | 14,435,938        | 15,725,265   | 4,103,248     | 6,427,481 | 3,271,391      | 835,565        | 3,313,433 | 7,199,000          | 5,011,084 | Total                                                                                                                           |
| ได้รับ                                                                                                                    | 9,130,031  | 3,403,936  | 5,726,094  | 4,232,619         | 4,897,411    | 1,269,805     | 1,717,341 | 870,751        | 324,788        | 956,124   | 2,467,406          | 1,523,816 | Yes                                                                                                                             |
| สื่อสิ่งพิมพ์ (แผ่นพับความรู้/<br>โปสเตอร์/หนังสือพิมพ์/<br>ป้ายโฆษณา)                                                    | 612,636    | 231,771    | 380,865    | 343,318           | 269,318      | 159,664       | 89,553    | 59,899         | 19,517         | 47,041    | 120,346            | 116,617   | Leaflet/ Posters/Newspaper                                                                                                      |
| บุคลากรทางการแพทย์                                                                                                        | 6,842,398  | 2,478,365  | 4,364,034  | 3,152,552         | 3,689,847    | 918,904       | 1,218,681 | 678,339        | 259,643        | 640,949   | 1,853,636          | 1,272,247 | Health professional                                                                                                             |
| อาสาสมัครสาธารณสุข<br>ประจำหมู่บ้าน (อสม.)                                                                                | 3,114,679  | 1,098,284  | 2,016,395  | 1,007,787         | 2,106,892    | 124,924       | 501,120   | 267,581        | 221,940        | 184,715   | 1,312,906          | 501,493   | Village health volunteer                                                                                                        |
| สื่อออนไลน์ (อินเทอร์เน็ต/<br>Social media)                                                                               | 2,270,549  | 897,928    | 1,372,621  | 1,313,451         | 957,098      | 537,553       | 392,998   | 188,225        | 85,662         | 344,049   | 437,441            | 284,623   | Internet/ Social media                                                                                                          |
| สื่ออื่น ๆ (โทรทัศน์/วิทยุ)                                                                                               | 758,748    | 331,274    | 427,473    | 418,933           | 339,815      | 150,138       | 122,818   | 48,245         | 43,964         | 72,393    | 147,952            | 173,237   | Television/Radio                                                                                                                |
| สมาชิกในครอบครัว/เพื่อน                                                                                                   | 1,705,504  | 731,103    | 974,401    | 810,115           | 895,389      | 259,425       | 314,487   | 142,873        | 145,098        | 190,229   | 455,206            | 198,186   | Family members/ Friends                                                                                                         |
| อื่น ๆ                                                                                                                    | 12,744     | 3,289      | 9,455      | 11,915            | 829          | 8,656         | 2,424     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 422       | 829                | 412       | Others                                                                                                                          |
| ไม่ได้รับ                                                                                                                 | 20,287,465 | 9,072,639  | 11,214,826 | 9,857,855         | 10,429,610   | 2,747,887     | 4,528,958 | 2,320,404      | 504,161        | 2,213,143 | 4,584,786          | 3,388,127 | No                                                                                                                              |
| ไม่ทราบ                                                                                                                   | 743,707    | 285,514    | 458,193    | 345,463           | 398,244      | 85,556        | 181,182   | 80,236         | 6,616          | 144,166   | 146,809            | 99,141    | Do not know                                                                                                                     |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

<sup>1</sup> ตอบได้มากกว่า 1 แหล่ง

<sup>1</sup> More than 1 answers possible

ตารางที่ 42 จำนวนครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569

Table 42 Number of households by household characteristics, area and region, 2026

| ลักษณะของครัวเรือน                                                           | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |           | Household characteristics                  |
|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|-----------|--------------------------------------------|
|                                                                              | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                            |
|                                                                              | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North     |                                            |
| รวม                                                                          | 26,467,310        | 13,466,645     | 13,000,666         | 3,969,072          | 6,080,502      | 2,752,525      | 616,327         | 3,094,097      | 5,869,628          | 4,085,160 | Total                                      |
| ลักษณะที่อยู่อาศัย                                                           |                   |                |                    |                    |                |                |                 |                |                    |           | Construction materials                     |
| ตึก                                                                          | 19,611,349        | 10,997,025     | 8,614,324          | 3,338,761          | 4,926,033      | 2,528,417      | 394,842         | 2,712,370      | 3,329,017          | 2,381,910 | Cement or Brick                            |
| ไม้                                                                          | 2,154,441         | 867,098        | 1,287,344          | 308,053            | 490,332        | 95,031         | 56,069          | 199,603        | 292,060            | 713,293   | Wood                                       |
| ครึ่งตึกครึ่งไม้                                                             | 4,626,106         | 1,571,648      | 3,054,459          | 306,259            | 643,856        | 126,319        | 165,417         | 171,590        | 2,233,540          | 979,125   | Cement/ brick and wood                     |
| ใช้วัสดุไม่ถาวรในท้องถิ่น                                                    | 36,351            | 9,670          | 26,681             | 2,748              | 13,056         | 2,758          | 0 <sup>w</sup>  | 909            | 10,036             | 6,845     | Non-permanent materials in local area      |
| ใช้วัสดุที่ใช้แล้ว เช่น หีบ ลัง                                              | 17,945            | 13,738         | 4,206              | 13,251             | 395            | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 3,812              | 487       | Reused materials                           |
| อื่น ๆ                                                                       | 21,118            | 7,466          | 13,652             | 0 <sup>w</sup>     | 6,830          | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 9,624          | 1,164              | 3,499     | Others                                     |
| ไฟฟ้าที่ใช้                                                                  |                   |                |                    |                    |                |                |                 |                |                    |           | Electricity used                           |
| ไม่มี                                                                        | 20,602            | 0 <sup>w</sup> | 20,602             | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 20,602    | No                                         |
| มี                                                                           | 26,446,708        | 13,466,645     | 12,980,064         | 3,969,072          | 6,080,502      | 2,752,525      | 616,327         | 3,094,097      | 5,869,628          | 4,064,558 | Yes                                        |
| การใช้ส้วม                                                                   |                   |                |                    |                    |                |                |                 |                |                    |           | Toilet Facilities                          |
| ส้วมแบบนั่งห้อยเท้า                                                          | 19,131,886        | 11,064,558     | 8,067,328          | 3,628,019          | 4,923,833      | 1,653,725      | 158,659         | 2,521,615      | 3,259,918          | 2,986,118 | Sitting toilet                             |
| ส้วมแบบนั่งยอง                                                               | 6,459,890         | 2,102,173      | 4,357,717          | 321,611            | 1,017,028      | 973,630        | 441,382         | 533,112        | 2,344,315          | 828,811   | Squat toilet                               |
| ส้วมแบบนั่งห้อยเท้า และส้วมแบบนั่งยอง                                        | 874,628           | 299,465        | 575,163            | 19,442             | 139,640        | 125,170        | 16,286          | 39,370         | 264,946            | 269,774   | Sitting and squat toilet                   |
| ส้วมหลุม/ส้วมถ้ำ/ส้วมถ่ายลงแม่น้ำลำคลอง<br>หรือส้วมลักษณะอื่น ๆ โดยมีห้องกัน | 906               | 449            | 457                | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 449                | 457       | Pit toilet/defecate into river<br>or canal |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 42 จำนวนครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

Table 42 Number of households by household characteristics, area and region, 2026 (Contd.)

| ลักษณะของครัวเรือน                    | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |                |                |                 |                |                    |                | Household characteristics             |
|---------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|----------------|---------------------------------------|
|                                       | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง           | ใต้            | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ          |                                       |
|                                       | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central        | South          | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North          |                                       |
| <b>เชื้อเพลิงที่ใช้ในการปรุงอาหาร</b> |                   |                |                    |                    |                |                |                 |                |                    |                | <b>Cooking fuel</b>                   |
| ไม่มีการหุงต้ม                        | 1,725,782         | 1,322,039      | 403,743            | 549,993            | 348,355        | 192,745        | 18,495          | 239,507        | 134,296            | 242,392        | No Cooking                            |
| ถ่าน                                  | 1,040,786         | 237,841        | 802,944            | 2,284              | 57,459         | 11,886         | 0 <sup>w</sup>  | 53,921         | 748,776            | 166,459        | Charcoal                              |
| ไม้/ฟืน                               | 1,162,989         | 246,825        | 916,164            | 0 <sup>w</sup>     | 26,644         | 17,348         | 1,031           | 13,111         | 721,283            | 383,573        | Wood                                  |
| น้ำมันก๊าด                            | 6,031             | 926            | 5,105              | 0 <sup>w</sup>     | 1,836          | 196            | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 3,999          | Kerosene                              |
| แก๊ส                                  | 20,452,412        | 10,047,755     | 10,404,658         | 2,627,333          | 5,045,616      | 2,446,493      | 593,572         | 2,490,831      | 4,086,327          | 3,162,240      | Gas                                   |
| ไฟฟ้า                                 | 2,079,310         | 1,611,258      | 468,052            | 789,462            | 600,592        | 83,856         | 3,229           | 296,728        | 178,946            | 126,497        | Electricity                           |
| <b>น้ำดื่ม</b>                        |                   |                |                    |                    |                |                |                 |                |                    |                | <b>Drinking water</b>                 |
| น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ  | 23,820,545        | 11,803,857     | 12,016,688         | 3,012,387          | 5,368,836      | 2,585,175      | 503,483         | 2,994,134      | 5,749,435          | 3,607,096      | Bottled water/water vending machine   |
| น้ำประปาภายในบ้าน                     | 233,629           | 68,268         | 165,361            | 11,217             | 30,054         | 20,168         | 14,846          | 25,500         | 28,177             | 103,666        | Inside piped water-supply             |
| น้ำบ่อ/บาดาลภายในบ้าน                 | 104,388           | 19,552         | 84,836             | 0 <sup>w</sup>     | 241            | 34,992         | 30,958          | 16,459         | 0 <sup>w</sup>     | 21,738         | Inside piped underground water        |
| น้ำประปานอกบ้าน                       | 11,724            | 7,054          | 4,670              | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 4,478           | 1,204          | 0 <sup>w</sup>     | 6,042          | Outside piped or public tap           |
| น้ำบ่อ/บาดาล นอกบ้าน                  | 37,195            | 3,839          | 33,356             | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 7,297          | 28,023          | 0 <sup>w</sup> | 525                | 1,350          | Well/ underground water               |
| น้ำจากแม่น้ำ/ลำธาร/คลอง/น้ำตก/ภูเขา   | 99,121            | 5,416          | 93,704             | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup> | 9,823           | 0 <sup>w</sup> | 4,639              | 84,659         | River/stream/canal/etc.               |
| น้ำฝน                                 | 147,685           | 21,461         | 126,224            | 0 <sup>w</sup>     | 20,743         | 26,474         | 0 <sup>w</sup>  | 12,138         | 41,934             | 46,397         | Rain water                            |
| น้ำประปาผ่านการบำบัด (ต้ม/กรอง)       | 2,008,083         | 1,532,257      | 475,826            | 945,468            | 660,627        | 73,479         | 24,717          | 44,662         | 44,918             | 214,213        | Purified tap water (boiled/ filtered) |
| อื่น ๆ                                | 4,940             | 4,940          | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | 4,940          | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 0 <sup>w</sup> | Others                                |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)

ตารางที่ 42 จำนวนครัวเรือน จำแนกตามลักษณะของครัวเรือน เขตการปกครอง และภาค พ.ศ. 2569 (ต่อ)

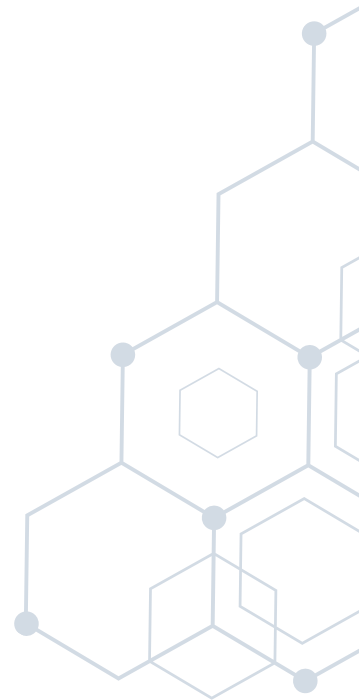
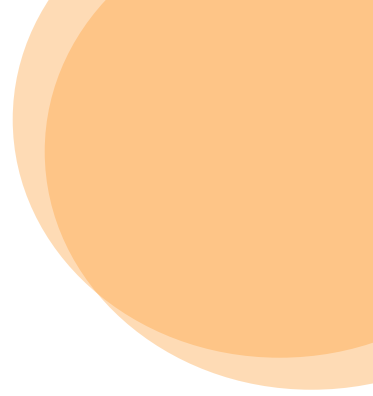
Table 42 Number of households by household characteristics, area and region, 2026 (Contd.)

| ลักษณะของครัวเรือน                  | เขตการปกครอง Area |                |                    | ภาค Region         |           |           |                 |                |                    |           | Household characteristics            |
|-------------------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--------------------|-----------|-----------|-----------------|----------------|--------------------|-----------|--------------------------------------|
|                                     | รวม               | ในเขตเทศบาล    | นอกเขตเทศบาล       | กรุงเทพมหานคร      | กลาง      | ใต้       | ใต้ชายแดน       | ตะวันออก       | ตะวันออกเฉียงเหนือ | เหนือ     |                                      |
|                                     | Total             | Municipal area | Non-municipal area | Bangkok metropolis | Central   | South     | Southern Border | Eastern        | Northeast          | North     |                                      |
| น้ำใช้                              |                   |                |                    |                    |           |           |                 |                |                    |           | Water supply                         |
| น้ำประปาภายในบ้าน                   | 24,510,628        | 12,746,423     | 11,764,205         | 3,941,448          | 5,963,822 | 2,417,982 | 385,818         | 2,696,719      | 5,530,906          | 3,573,932 | Inside piped water-supply            |
| น้ำบ่อ/บาดาลภายในบ้าน               | 696,997           | 229,057        | 467,939            | 2,959              | 10,136    | 171,301   | 55,766          | 134,847        | 170,011            | 151,975   | Inside piped underground water       |
| น้ำประปานอกบ้าน                     | 707,012           | 387,684        | 319,328            | 5,995              | 88,414    | 35,809    | 15,103          | 255,167        | 151,673            | 154,852   | Outside piped or pulblic tap         |
| น้ำบ่อ/บาดาล นอกบ้าน                | 242,259           | 44,372         | 197,887            | 0 <sup>w</sup>     | 6,591     | 89,147    | 120,207         | 6,004          | 11,576             | 8,734     | Well/underground water               |
| น้ำจากแม่น้ำ/ลำธาร/คลอง/น้ำตก/ภูเขา | 259,512           | 20,371         | 239,140            | 0 <sup>w</sup>     | 1,295     | 23,068    | 38,826          | 1,360          | 3,349              | 191,615   | River/stream/canal/etc.              |
| น้ำฝน                               | 11,508            | 3,048          | 8,460              | 0 <sup>w</sup>     | 1,698     | 8,840     | 0 <sup>w</sup>  | 0 <sup>w</sup> | 0 <sup>w</sup>     | 970       | Purified tap water (boiled/filtered) |
| น้ำประปาผ่านการบำบัด (ดื่ม/กรอง)    | 39,396            | 35,689         | 3,706              | 18,670             | 8,546     | 6,377     | 608             | 0 <sup>w</sup> | 2,113              | 3,083     | Rain water                           |

0<sup>w</sup> ข้อมูลจากการสำรวจตัวอย่างมีค่าเป็น 0

0<sup>w</sup> Sample survey data with value 0 (random zero)





สำนักงานสภานโยบายการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ และนวัตกรรมแห่งชาติ  
[www.nso.go.th](http://www.nso.go.th)