

ศึกษาตัวแบบพยากรณ์การเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุ
ในจังหวัดสุพรรณบุรี*

STUDY OF A PREDICTIVE MODEL FOR AGING SOCIETY CHANGE
IN SUPHANBURI PROVINCE

พิมพ์พรรณ อัมพันธ์ทอง

Pimpan Amphanthong

วัชรีย์ เพ็ชรวงษ์

Watcharee Phetwong

พิทยุตม์ คงพ่วง

Pittayut Kongpoung

สุนันตรา ขำนวนทอง

Sunanthra Kamnuanthong

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี สาขาคณิตศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลสุวรรณภูมิ นนทบุรี

Faculty of Science and Technology, Department of Mathematics, Rajamangala University of Technology

Suvarnabhumi, Nonthaburi, Thailand

E-mail: amphanthongpim@gmail.com

บทคัดย่อ

บทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุในช่วงอายุต่างๆ และ 2) ศึกษาตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุในการเตรียมความพร้อมสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี เป็นการวิจัยแบบผสานวิธีทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพพร้อมกัน วิธีกลุ่มตัวอย่างและผู้ให้ข้อมูลที่สำคัญ ได้แก่ ประชาชนสูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปในจังหวัดสุพรรณบุรี สถิติที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ความถี่ และตัวแบบการวิเคราะห์ถดถอย ผลการวิจัยพบว่า 1) การเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุในช่วงอายุต่างโดยภาพรวม มีการเปลี่ยนแปลงตลอดระยะเวลา 14 ปี ผู้สูงอายุในอำเภอที่น้อยที่สุด ได้แก่ อำเภอศรีประจันต์และอำเภออู่ทอง ส่วนผู้สูงอายุในอำเภอที่มากที่สุด ได้แก่ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอนเจดีย์ ผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงกว่าช่วงอายุอื่น ๆ ด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ก้าวหน้าผู้สูงอายุมีแนวโน้มอายุยืนมากขึ้น และ 2) ตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุในการเตรียมความพร้อมสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี แนวโน้มตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุมีเพิ่มมากขึ้น สามารถเขียน

* Received 27 February 2023; Revised 30 March 2023; Accepted 31 March 2023

ตัวแบบพยากรณ์จำนวนผู้สูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ดังนี้ $\hat{Y} = 143,781.5 + 4,240.229$ ทำนายอนาคตว่าผู้สูงอายุมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในแต่ละปี จำเป็นต้องมีการวางแผนเพื่อเตรียมความพร้อมโดยได้นำข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นในพ.ศ. 2563 มาถอดแบบการเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุ ได้แก่ ด้านสวัสดิการสังคม ปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุมาก เป็นต้น ทั้งนี้รัฐควรมีการช่วยเหลือให้บริการสวัสดิการต่างๆ เช่น สถานสงเคราะห์คนชรา บัตรประจำตัวผู้สูงอายุ บัตรสุขภาพเพื่อขอลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล เพิ่มเบี้ยยังชีพ มีหน่วยบริการตรวจสุขภาพไปเยี่ยมตามบ้านที่มีผู้สูงอายุ เป็นขวัญและกำลังใจในการมีชีวิตอยู่ของผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ

คำสำคัญ: ศึกษาตัวแบบพยากรณ์, การเปลี่ยนแปลงสังคม, ผู้สูงอายุ, จังหวัดสุพรรณบุรี

Abstract

The objectives of this research article are 1) to study the changes in the aging society during different age periods and 2) to study the aged society forecasting model for preparing for an aging society in Suphanburi province. It is a combination of quantitative and qualitative research. The sampling method and key informants were elderly people aged 60 years and over in Suphanburi province. The statistics used in the research were percentage, mean, frequency and regression analysis model. The results of the research revealed that 1) the overall change in the aging society at different ages. There was a change over a period of 14 years. The highest numbers of elderly people in the districts were Nong-Ya-Sai and Don-Chedi districts. The elderly tend to be higher than other age groups. With the advancement of medical science, the elderly tend to live longer and 2) an aging society forecasting model for preparing for an aging society in Suphanburi province. The trend of forecasting models for aging society is increasing. A forecasting model for the number of elderly people in Suphanburi province can be written as follows: $\hat{Y} = 143,781.5 + 4,240.229$, predict the future that the elderly tend to increase each year. It is necessary to have a plan to prepare by bringing information from the local health insurance fund in 2020 to replicate the preparation for entering the aging society, including social welfare, health problems of the elderly, etc. The state should help provide welfare services such as homes for the elderly senior citizen card health card for medical expenses reduction increase pension. There is a health check-up service unit to

visit homes with elderly people. It is the morale and encouragement for the quality of life the elderly.

Keyword: Study forecasting models, Social change, Elderly, Suphanburi province

บทนำ

ในช่วงเวลาที่ผ่านมา ประเทศไทยได้มีการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านอุตสาหกรรมและด้านสังคมอย่างมาก ทั้งนี้เพื่อรองรับการพัฒนาประเทศสร้างแหล่งอุตสาหกรรมใหม่ๆ พัฒนาเศรษฐกิจให้เจริญก้าวหน้าเพื่อก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงคุณภาพทางสังคมและยกระดับค่าครองชีพของประชาชนในประเทศให้สูงขึ้น โดยเห็นได้จากการเปลี่ยนแปลงด้านสาธารณสุขอย่างมาก มีการค้นคว้างานวิจัยใหม่ๆ พัฒนาวัคซีนและยารักษาโรคเรื้อรังต่างๆ เช่น โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ เป็นต้น เมื่อระบบการแพทย์มีพัฒนามากขึ้น การตระหนักเป็นอย่างดีว่าการออกกำลังกายมีประโยชน์ การดูแลเรื่องโภชนาการ การดูแลสุขภาพย่อมดีตามด้วยเลยส่งผลให้อายุเฉลี่ยของคนไทยเพิ่มมากขึ้นถึง 20 ปี นั่นคือ อายุเฉลี่ยจะเพิ่มขึ้นเป็น 80-90 ปี (อรรถสิทธิ์ ไชยณรงค์ และคณะ, 2562)

จากข้อมูลข้างต้นทำให้ประเทศไทยเริ่มมีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างสังคม มีกลุ่มสูงอายุเพิ่มมากขึ้นส่งผลให้กลุ่มแรงงานมีวัยทำงานที่เปลี่ยนไป ประเด็นพิจารณาด้านโครงสร้างทางเศรษฐกิจและสังคมของประเทศในอนาคต ได้ให้ความสำคัญการจัดตั้ง “กรมกิจการผู้สูงอายุ” เมื่อวันที่ 6 มีนาคม พ.ศ. 2558 ตาม พ.ร.บ.ปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ 14) เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมศักยภาพ คุ้มครอง และพิทักษ์สิทธิ สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมั่นคง มีคุณภาพชีวิตที่ดี และพระราชบัญญัติผู้สูงอายุแห่งชาติฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2545-2564) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 1 พ.ศ. 2552 จึงมีการกำหนดนโยบายการบริหารงานผู้สูงอายุให้บรรลุวัตถุประสงค์ทุกโครงการสังคมสูงอายุ การวางแผนดูแลสวัสดิการค่าใช้จ่าย เพื่อหามาตรการรองรับสังคมสูงอายุที่เพิ่มขึ้นในอนาคต จากความหมายของ “ผู้สูงอายุ” คือ บุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 60 หรือ 65 ปีขึ้นไป โดยมีการเปรียบเทียบสัดส่วนอายุเทียบเท่ากับประชากรทั้งหมด โดยแสดงระดับการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุแบ่งได้เป็น 3 ระดับ ดังนี้ 1. “สังคมสูงอายุ” (Aging Society) คือ จำนวนประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 10 ของประชากรที่ศึกษา หรือ จำนวนประชากรที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 7 ของประชากรที่ศึกษา 2. “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” (Aged Society) คือ จำนวนประชากรที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 20 ของประชากรที่ศึกษา หรือ จำนวนประชากรที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 14 ของจำนวนประชากรที่ศึกษา และ 3. “สังคมสูงอายุนิเวศ” (Super-Aged Society) คือ จำนวนประชากรที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 20 ของจำนวนประชากรที่ศึกษา ทั้งนี้ตั้งแต่ ปีพ.ศ.



2548 ประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุ โดยมีจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้น (สำนักวิจัยและพัฒนา ระบบงานบุคคล สำนักงาน กพ, 2561)

ในขณะเดียวกันอัตราการเกิดมีแนวโน้มลดลง คาดการณ์ได้ว่า “ประเทศไทยจะเป็นสังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์ในปี พ.ศ. 2564 และจะเป็นสังคมสูงอายุระดับสุดยอดในปี พ.ศ. 2588 ซึ่งพบว่าเร็วกว่าที่ประเมินไว้ในอดีต จังหวัดสุพรรณบุรีเป็นจังหวัดที่น่าสนใจเพราะเริ่มมีสังคมสูงอายุเพิ่มมากขึ้น จากข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2559 มีสังคมสูงอายุจำนวน 152,735 คน หรือร้อยละ 22.48 แบ่งเป็นกลุ่มสูงอายุวัยต้นช่วงอายุ 60-69 ปี จำนวน 78,843 คน หรือร้อยละ 51.62 กลุ่มสูงอายุวัยกลางช่วงอายุ 70-79 ปี จำนวน 45,744 คน หรือร้อยละ 29.95 และกลุ่มสูงอายุวัยปลายช่วงอายุตั้งแต่ 80 ปีขึ้นไป จำนวน 28,148 คน หรือร้อยละ 18.43 แสดงว่าแนวโน้มกลุ่มสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีมีปริมาณเพิ่มมากขึ้นอย่างรวดเร็ว (กองสถิติสังคม สำนักงานสถิติแห่งชาติ , 2564)

จากสภาพปัญหาและความสำคัญดังกล่าว จึงสนใจที่จะศึกษาตัวแบบพยากรณ์การเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อศึกษาการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีทั้งนี้จำเป็นที่ผู้สูงอายุจำเป็นต้องมีการปรับตัวและยอมรับสภาพการเปลี่ยนแปลง ซึ่งมีแนวโน้มประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้นในแต่ละปี ทั้งนี้ได้แยกพิจารณาการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุโดยแยกตามอำเภอและระดับของอายุต่าง ๆ อีกทั้งศึกษาตัวแบบพยากรณ์การเข้าสู่สังคมสูงอายุเพื่อจะได้มีการเตรียมพร้อมและมีการวางแผนการเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีต่อไป

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. ศึกษาการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุที่ช่วงอายุต่างๆ ในจังหวัดสุพรรณบุรี
2. ศึกษาตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุในการเตรียมความพร้อมสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี

วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ มีวิธีดำเนินการวิจัย ตามขั้นตอนดังนี้

1. **รูปแบบการวิจัย** เป็นการวิจัยแบบผสมวิธี (Mixed method Research) โดยได้ดำเนินการดังนี้ 1) ศึกษาข้อมูลสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีที่มีการเปลี่ยนแปลงตั้งแต่ พ.ศ. 2544 - 2558 รวมเวลา 14 ปี โดยข้อมูลจำแนก 10 อำเภอ ได้แก่ อำเภอเมือง อำเภอบางปลาม้า อำเภอสองพี่น้อง อำเภออู่ทอง อำเภอสามชุก อำเภอศรีประจันต์ อำเภอดอนเจดีย์ อำเภอหนองหญ้าไซ อำเภอเดิมบางนางบวชและอำเภอด่านช้าง โดยแบ่งช่วงอายุ ดังนี้ 1) ช่วงอายุ 60 - 64 ปี 2) ช่วงอายุ 65 - 69 ปี 3) ช่วงอายุ 70 - 74 ปี 4) ช่วงอายุ 75 - 79 ปี และมากกว่า80 ปีขึ้นไป 2) ศึกษาข้อมูลเชิงปริมาณสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีในแต่ละปี เพื่อ

หาตัวแบบพยากรณ์การเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี อีกทั้งหาค่าทำนายในอนาคต 5, 10, 20 และ 50 ปีข้างหน้า ว่ามีแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุไปในทิศทางใด 3) ศึกษาข้อมูลทุติยภูมิที่มีการสำรวจในหน่วยงานสำนักงานสถิติแห่งชาติสุพรรณบุรี ระหว่างวันที่ 1 เมษายน ถึง 30 พฤษภาคม 2564 ในประชาชนสูงอายุตั้งแต่อายุ 60 ปีขึ้นไป เพื่อรวบรวมการเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีแบ่งความสัมพันธ์ 3 ด้าน คือ (1) ด้านสังคม (2) ด้านสุขภาพการรักษา และ (3) ด้านสวัสดิการ

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง มีรายละเอียดดังนี้ 1) ประชากร ได้แก่ ประชาชนวัยสูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดสุพรรณบุรี โดยอาศัยข้อมูลทุติยภูมิที่มีการสำรวจในหน่วยงานสำนักงานสถิติแห่งชาติสุพรรณบุรี ปี พ.ศ. 2562 มีจำนวนผู้สูงอายุ 168,856 คน จากจำนวนประชากรทั้งจังหวัด 846,334 คน (ชัชฎาภรณ์ จิตตา, 2560) 2) กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ประชาชนวัยสูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในจังหวัดสุพรรณบุรีโดยนำข้อมูลการดำเนินงานตำบลในจังหวัดสุพรรณบุรี ในพ.ศ. 2563 จากข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเพื่อศึกษาการเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุในภาพรวมของจังหวัดสุพรรณบุรี สุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจงผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปตามเกณฑ์ร้อยละ 56.83 ของการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ได้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 9,402 คน (กรมกิจการผู้สูงอายุ, 2562)

3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสำรวจข้อมูลทุติยภูมิที่มีการสำรวจในหน่วยงานสำนักงานสถิติแห่งชาติสุพรรณบุรีที่กำหนดไว้ในตอนต้นมาวิเคราะห์ตามวัตถุประสงค์

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีตั้งแต่ พ.ศ. 2544 - 2558 รวมเวลา 14 ปี โดยแบ่งช่วงอายุต่าง ๆ เพื่อหาแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงอีกทั้งนำข้อมูลหาตัวแบบพยากรณ์การเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อหาค่าทำนายในอนาคตว่ามีแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุไปในทิศทางใด จากนั้นนำข้อมูลตัวอย่างจากข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นมาทำการเตรียมข้อมูลเบื้องต้นสำหรับกรวิเคราะห์ในโปรแกรม Excel เพื่อศึกษาการเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี

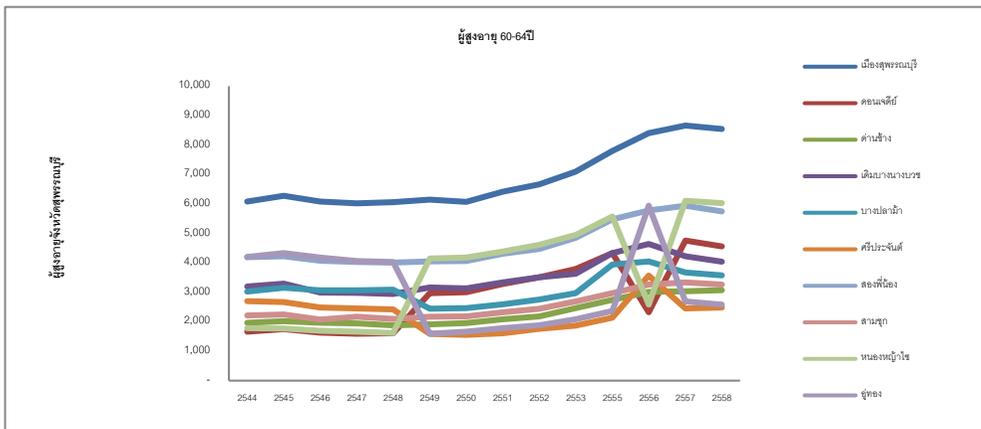
5. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้ในการวิจัย ได้นำข้อมูลมาวิเคราะห์หาค่าสถิติ ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยของตัวแปร ความถี่ของข้อมูลและตัวแบบการวิเคราะห์ถดถอย



ผลการวิจัย

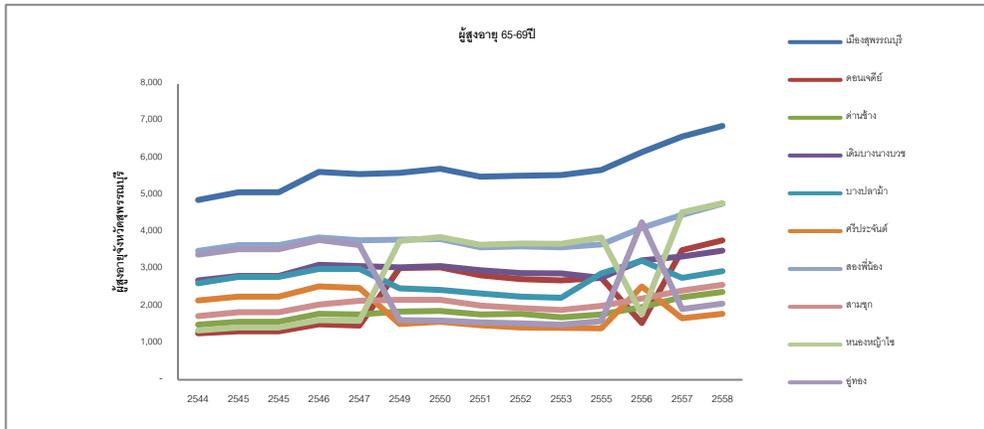
ผลการวิจัย พบว่า

1. การเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุที่ช่วงอายุต่างๆ ในจังหวัดสุพรรณบุรี มีผลการวิจัยปรากฏรายละเอียด ดังนี้ ข้อมูลภาพรวมข้อมูลสังคมสูงอายุ ในจังหวัดสุพรรณบุรีที่มีการเปลี่ยนแปลงตั้งแต่ พ.ศ. 2544 - 2558 รวมเวลา 14 ปี จำแนก 10 อำเภอแบ่งช่วงอายุ พบว่าสังคมสูงอายุในอำเภอที่น้อยที่สุด คือ อำเภออู่ทอง คิดเป็นร้อยละ 0.40 ส่วนสังคมสูงอายุในอำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอหนองหญ้าไซ คิดเป็นร้อยละ 2.47 และอำเภอดอนเจดีย์ คิดเป็นร้อยละ 1.58 ตามลำดับ ถ้าพิจารณาด้วยการแบ่งช่วงอายุของผู้สูงอายุ โดยแบ่งช่วงอายุ ดังนี้ 1. ช่วงอายุ 60 - 64 ปี 2. ช่วงอายุ 65-69 ปี 3. ช่วงอายุ 70 - 74 ปี 4. ช่วงอายุ 75 - 79 ปี และอายุมากกว่า 80 ปีขึ้นไป ดังภาพประกอบที่ 1-5



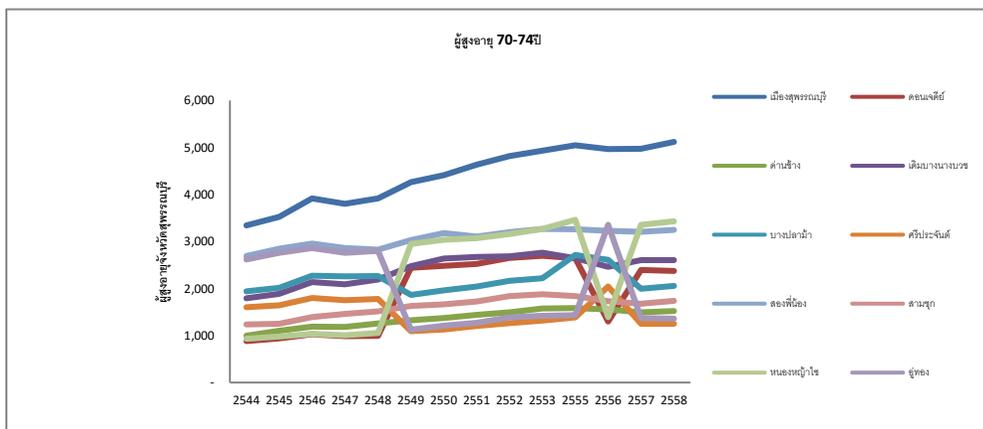
ภาพที่ 1 แสดงข้อมูลสังกะสมสูงอายุแยกตามอายุ 60 - 64 ปี

จากภาพที่ 1 ข้อมูลสังกะสมสูงอายุแยกตามอายุ 60 - 64 ปี พบว่า สังกะสมสูงอายุในอำเภอที่น้อยที่สุด คือ อำเภอศรีประจันต์และอำเภออู่ทอง คิดเป็นร้อยละ 0.61 และ 0.92 ตามลำดับ แสดงว่าจำนวนผู้สูงอายุในอดีตมีจำนวนน้อยมากและไม่มีการเปลี่ยนแปลงแตกต่างจากอดีตมากนัก ส่วนสังกะสมสูงอายุในอำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอนเจดีย์ คิดเป็นร้อยละ 3.38 และ 2.75 ตามลำดับ พบว่าข้อมูลในอดีตมีจำนวนผู้สูงอายุไม่มากแต่พอมาปัจจุบันช่วงอายุ 60 - 64ปี มีจำนวนมากขึ้น



ภาพที่ 2 แสดงข้อมูลสังคมสูงอายุแยกตามอายุ 65 - 69 ปี

จากภาพที่ 2 ข้อมูลสังคมสูงอายุแยกตามอายุ 65 - 69 ปี พบว่า สังคมสูงอายุในอำเภอที่น้อยที่สุด คือ อำเภอศรีประจันต์และอำเภออู่ทอง คิดเป็นร้อยละ 0.61 และ 0.82 ตามลำดับ และสังคมสูงอายุในอำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอนเจดีย์ คิดเป็นร้อยละ 3.57 และ 2.99 ตามลำดับ

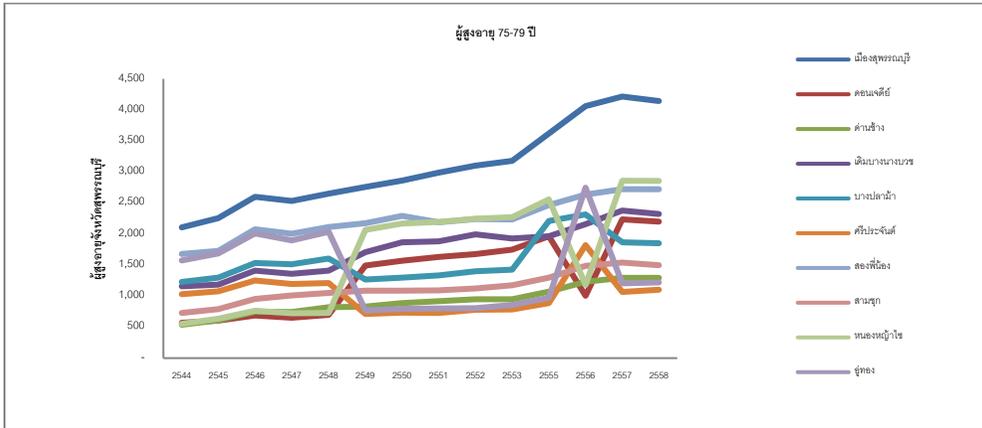


ภาพที่ 3 แสดงข้อมูลสังคมสูงอายุแยกตามอายุ 70 - 74 ปี

จากภาพที่ 3 ข้อมูลสังคมสูงอายุแยกตามอายุ 70 - 74 ปี พบว่า สังคมสูงอายุในอำเภอที่น้อยที่สุด คือ อำเภอศรีประจันต์และอำเภออู่ทอง คิดเป็นร้อยละ 0.52 และ 0.78 ตามลำดับ แสดงว่าจำนวนสังคมสูงอายุในอดีตมีจำนวนน้อยมากและถ้าพิจารณาจากกราฟมีเปลี่ยนแปลง

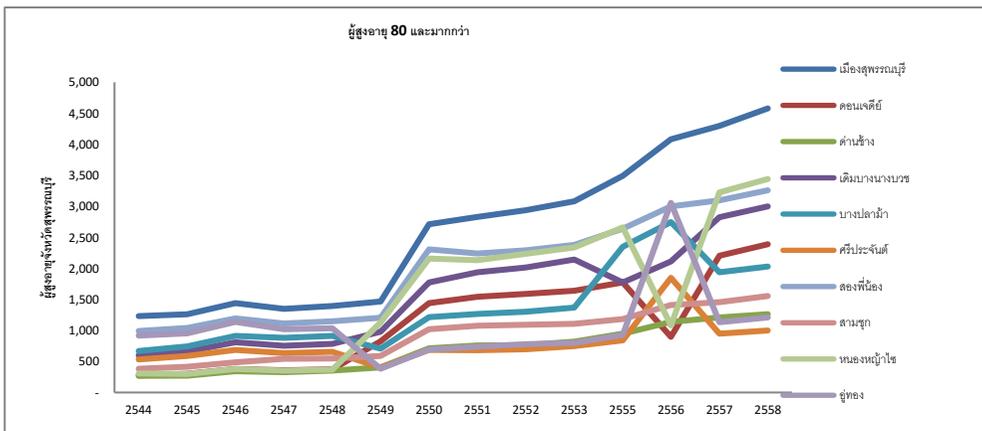


ไม่แตกต่างจากอดีต ส่วนสังคมสูงอายุในอำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอนเจดีย์ คิดเป็นร้อยละ 3.69 และ 2.69 ตามลำดับ



ภาพที่ 4 แสดงข้อมูลสังคมสูงอายุแยกตามอายุ 75-79 ปี

จากภาพที่ 4 ข้อมูลสังคมสูงอายุแยกตามอายุ 75 - 79 ปี พบว่า ข้อมูลในอดีตมีจำนวนสังคมสูงอายุไม่มากแต่พอมาถึงปัจจุบันช่วงอายุ 70 - 74ปี มีจำนวนมากขึ้นแสดงว่าสังคมสูงอายุมีอายุยืนมากขึ้น จากภาพที่ 4 แสดงช่วงอายุ 75 - 79 ปี พบว่าสังคมสูงอายุช่วงอายุมีแนวโน้มสูงกว่าช่วงอายุอื่นๆ โดยพบว่าสังคมสูงอายุในอำเภอที่มากที่สุดสองอันดับแรก คือ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอนเจดีย์ คิดเป็นร้อยละ 5.16 และ 3.85 ตามลำดับ



ภาพที่ 5 แสดงข้อมูลสังคมสูงอายุมากกว่า 80 ปีขึ้นไป

จากภาพที่ 5 ข้อมูลสังคมสูงอายุมากกว่า 80 ปีขึ้นไป พบว่า สังคมสูงอายุมิแนวโน้มสูงกว่าช่วงอายุอื่นๆ โดยพบว่าสังคมสูงอายุในอำเภอที่มากที่สุดสามอันดับแรก คือ อำเภอหนองหญ้าไซ อำเภอเดิมบางนางบวชและอำเภอด่านช้างคิดเป็นร้อยละ 11.16 , 5.00 และ 4.69 ตามลำดับ แสดงว่าผู้สูงอายุใจจังหวัดสุพรรณบุรีมีแนวโน้มอายุยืนมากขึ้น ทำให้จำนวนสังคมสูงมีมากในช่วงอายุดังกล่าว

2. ผลการศึกษาตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุในการเตรียมความพร้อมสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี ซึ่งตัวแบบพยากรณ์การเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อทำนายจำนวนผู้สูงอายุในอนาคต 5, 10, 20 และ 50 ปีข้างหน้า รายละเอียดดังตารางที่ 1-3

ตารางที่ 1 แสดงการวิเคราะห์ความแปรปรวนสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี

ANOVA	องศาเสรี	ผลรวมกำลังสอง	ผลรวมค่าเฉลี่ยกำลังสอง	การทดสอบเอฟ	ค่าพี
การถดถอย	1	314,641,920.9	31,461,920.9	274.1	0.00007
ค่าตกค้าง	4	4,590,920.4	1,147,730.1		
รวม	5	319,232,841.3			

จากตารางที่ 1 ผลการศึกษาการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี พบว่ามีการเปลี่ยนแปลงในแต่ละปีได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (ค่าพิน้อยกว่า 0.05) ซึ่งจำนวนผู้สูงอายุสามารถอธิบายการผันแปรได้ร้อยละ 98.56 ($R^2 = 0.9856$) และสามารถเขียนสมการตัวแบบพยากรณ์จำนวนผู้สูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ดังนี้

$$\hat{Y} = 143,781.5 + 4,240.229 (\text{ปีทำนายจำนวนผู้สูงอายุ})$$

เมื่อ X แทน จำนวนผู้สูงอายุในอนาคต 5, 10, 20 และ 50 ปีข้างหน้า สามารถนำมาทำนายอนาคตของจังหวัดสุพรรณบุรี ว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในแต่ละปี และในอนาคตจำเป็นต้องมีการวางแผนต่อไป

พ.ศ.	2567	2572	2582	2612
จำนวนผู้สูงอายุ (คน)	190,424	211,625	254,027	218,234

ข้อมูลการเตรียมความพร้อมในสังคมสูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ในจังหวัดสุพรรณบุรี แสดงคุณภาพชีวิตที่ดีและได้รับการช่วยเหลือจากภาครัฐอย่างเหมาะสม มีการแสดงข้อมูลแบ่งเป็นประเภทของการจัดสวัสดิการสังคมและความต้องการความช่วยเหลือ ดังตารางที่ 2 - 3



ตารางที่ 2 แสดงข้อมูลด้านสวัสดิการสังคม

ประเภทของสวัสดิการ	ยอดรวม (คน)				
	ยอดรวม (คน)	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 98
ยอดรวม	108,992	35,741	30,224	19,730	23,297
1. ศูนย์ดูแลกลางวันสำหรับผู้สูงอายุและผู้สูงอายุในการดำรงชีพ	95.5	96.1	93.0	98.2	95.6
2. การจัดบริการตามบ้านเพื่อสุขภาพเรื้อรัง	96.5	95.7	96.8	98.4	95.9
3. บ้านพักสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหา	97.7	98.8	96.1	99.8	96.4
4. จัดสิ่งอำนวยความสะดวกในที่สาธารณะ	94.3	97.1	93.5	95.2	90.4
5. จัดให้มีส่วนสาธารณะหรือสนามกีฬา	94.9	98.4	96.1	88.1	93.9
6. จัดหางานหรือกิจกรรมที่เหมาะสมกับวัย	96.3	97.0	98.9	97.3	91.0
7. จัดกิจกรรมเกี่ยวกับการท่องเที่ยว	77.0	88.3	78.6	60.3	71.6
8. จัดการศึกษาต่อเนื่องสำหรับผู้สูงอายุ	38.0	44.5	46.2	37.1	18.2
9. ลดหย่อนภาษีให้กับบุคคลที่เลี้ยงดู	78.3	75.1	82.7	89.0	68.6
10. อื่นๆ	6.8	7.8	4.2	1.6	13.1

จากข้อมูลสวัสดิการสังคม แบ่งช่วงอายุ ดังนี้ ช่วงอายุ 60 - 64 ปี ต้องการสิ่งอำนวยความสะดวกในที่สาธารณะ จัดให้มีส่วนสาธารณะหรือสนามกีฬา จัดหางานหรือกิจกรรมที่เหมาะสมกับวัยและกิจกรรมเกี่ยวกับการท่องเที่ยว ช่วงอายุ 65 - 69 ปี ต้องการกิจกรรมจัดการศึกษาต่อเนื่อง และช่วงอายุ 70 - 74 ปี ต้องการศูนย์ดูแลกลางวันสำหรับการดำรงชีพและการจัดบริการตามบ้านเพื่อสุขภาพเรื้อรัง

ตารางที่ 3 แสดงข้อมูลความต้องการการช่วยเหลือและบริการสวัสดิการต่าง ๆ

ยอดรวม	ยอดรวม (คน)				
	ยอดรวม (คน)	60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 98
ยอดรวม	108,992	35,741	30,224	19,730	23,297
1. ความต้องการการช่วยเหลือจากรัฐบาล					
1.1 สถานสงเคราะห์คนชราของรัฐบาล	24.8	30.6	18.6	22.5	25.8
1.2 สถานสงเคราะห์คนชราของเอกชน	18.7	22.6	18.8	13.7	16.9
1.3 ศูนย์บริการผู้สูงอายุทางสังคม/ศูนย์บริการผู้สูงอายุในวัดชุมชน	32.5	35.0	20.0	44.5	34.7
1.4 การมีบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	87.6	90.9	86.5	84.7	86.4
1.5 การมีบัตรสุขภาพเพื่อขอลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล	63.0	67.8	55.7	69.6	59.6
1.6 การขอรับเบี้ยยังชีพจากราชการ	47.3	50.4	42.6	56.4	40.9
1.7 การขอเข้าร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค	90.1	94.6	94.5	83.7	82.8
1.8 การมีหน่วยบริการด้านสุขภาพเยี่ยม ตามบ้านที่มีผู้สูงอายุ	61.5	63.7	50.6	74.9	60.7
1.9 การลดหย่อนค่าโดยสารรถไฟให้แก่ผู้สูงอายุ	46.8	43.7	43.5	57.7	46.4
2. การใช้บริการสวัสดิการต่างๆ ที่มีอยู่					
2.1 สถานสงเคราะห์คนชราของรัฐบาล	-	-	-	-	-
2.2 สถานสงเคราะห์คนชราของเอกชน	-	-	-	-	-

ตารางที่ 3 แสดงข้อมูลความต้องการการช่วยเหลือและบริการสวัสดิการต่าง ๆ (ต่อ)

ยอดรวม	ยอดรวม (คน)	ยอดรวม (คน)			
		60 - 64	65 - 69	70 - 74	75 - 98
	108,992	35,741	30,224	19,730	23,297
2.3 ศูนย์บริการผู้สูงอายุทางสังคม / ศูนย์บริการผู้สูงอายุในวัดชุมชน	-	-	-	-	-
2.4 การมีบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	44.1	40.2	47.6	44.2	45.5
2.5 การมีบัตรสุขภาพเพื่อลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล	11.2	4.8	12.0	27.3	6.0
2.6 การขอรับเบี้ยยังชีพจากทางราชการ	90.1	94.6	94.5	83.7	82.8
2.7 การขอเข้าร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค	61.4	66.8	72.1	52.6	46.4
2.8 การมีหน่วยบริการด้านสุขภาพเยี่ยม ตามบ้านที่มีผู้สูงอายุ	8.3	11.1	9.2	5.3	5.5
2.9 การลดหย่อนค่าโดยสารรถไฟ ให้แก่ผู้สูงอายุ	0.1	0.2	-	-	-

จากข้อมูลพบว่า ความต้องการการช่วยเหลือจากรัฐบาลการใช้บริการสวัสดิการต่างๆ ในจังหวัดสุพรรณบุรี ได้แก่ ช่วงอายุ 60 - 64 ปี ต้องการสถานสงเคราะห์คนชราของรัฐบาล - เอกชน การมีบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ การมีบัตรสุขภาพเพื่อลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล การขอเข้าร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ช่วงอายุ 65 - 69 ปี ต้องการศูนย์บริการคนชราของรัฐบาล-เอกชน การลดหย่อนค่าโดยสารการมีบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ การขอเข้าร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ช่วงอายุ 70 - 74 ปี ต้องการขอรับเบี้ยยังชีพจากทางราชการ การมีหน่วยบริการด้านสุขภาพเยี่ยมตามบ้านที่มีผู้สูงอายุ

อภิปรายผล

จากผลการวิจัย สามารถอภิปรายผลได้ดังนี้

1. การเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุที่ช่วงอายุต่าง ๆ ในจังหวัดสุพรรณบุรี ได้ข้อสรุปดังนี้ สังคมสูงอายุที่ช่วงอายุต่างๆ ในจังหวัดสุพรรณบุรี โดยภาพรวมที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดระยะเวลา 14 ปี พบว่า ถ้าแบ่งช่วงอายุ 60 - 74 ปี มีผู้สูงอายุในอำเภอที่น้อยที่สุด คือ อำเภอศรีประจันต์และอำเภออู่ทอง ส่วนผู้สูงอายุในอำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอนเจดีย์ แต่ถ้าแบ่งช่วงอายุ 75 - 79 ปี พบว่าผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงกว่าช่วงอายุอื่นๆ โดยพบว่าผู้สูงอายุในอำเภอที่มากที่สุดสองอันดับแรก คือ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอนเจดีย์ และช่วงอายุมากกว่า 80 ปีขึ้นไป มีแนวโน้มสูงกว่าช่วงอายุอื่นๆ เช่นกัน โดยพบว่ามีผู้สูงอายุในอำเภอที่มากที่สุดสามอันดับแรก คือ อำเภอหนองหญ้าไซ อำเภอเดิมบางนางบวช และอำเภอด่านช้าง ตามลำดับ แสดงว่าถ้ามีการเปรียบเทียบข้อมูลในอดีตจนถึงปัจจุบันมีการเพิ่มจำนวนมากขึ้นและด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ก้าวหน้าผู้สูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีมีแนวโน้มอายุยืนมากขึ้น จากการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี มีการ

เปลี่ยนแปลงไปจากอดีตอยู่มาก แสดงว่าจังหวัดสุพรรณบุรีเริ่มมีการเปลี่ยนแปลงจาก “สังคมสูงอายุ” ในระยะที่หนึ่งไปสู่ระยะที่สองเรียก “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” ดังนั้นเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมการเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุ ควรมีการวางเพื่อรองรับการดูแลที่ดีในอนาคต สอดคล้องกับผลการวิจัยของ วิธมา ธรรมเจริญ และนิทัศน์ย์ เจริญงาม ได้ศึกษาพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ พบว่า ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองมาจากปัจจัยทั้ง 5 ซึ่ง ประกอบด้วย ความสมบูรณ์ทางจิต การสนับสนุนด้านข้อมูลข่าวสาร ความสมบูรณ์ทางกาย การสนับสนุนด้านสิ่งของ แหล่งที่มาของรายได้มาจากบุตร/หลาน (วิธมา ธรรมเจริญ และนิทัศน์ย์ เจริญงาม, 2562)

2. จากผลการศึกษาตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุในการเตรียมความพร้อมสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี แนวโน้มตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุมีเพิ่มมากขึ้นจากการทำนายในอนาคตในปี.ศ. 2612 จำนวน 218,234 คน สูงมากจำเป็นต้องมี พบว่ามีจำเป็นต้องมีการวางแผนเพื่อเตรียมความพร้อมโดยได้นำข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นใน พ.ศ. 2563 มาถอดแบบการเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี แบ่งได้ ดังนี้ ด้านสวัสดิการสังคม ปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุมาก ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคอ้วน และโรคความดันโลหิตสูง ภาวะติดบ้านและติดเตียงเพิ่มมากขึ้น สอดคล้องกับผลการวิจัยจินตนา อาจสันเหี้ยะ และรัชณีย์ บ่อมทอง ที่ได้ศึกษาแนวโน้มการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในศตวรรษที่ 21: ความท้าทายในการพยาบาล ต้องมีความเข้าใจสภาพความสูงอายุ สิ่งแวดล้อม และแบบแผนการดำเนินชีวิตตามความเป็นจริง ด้านต้องการการช่วยเหลือและบริการสวัสดิการต่างๆ แยกพิจารณาตามความต้องการของช่วงอายุ ดังนี้ ประเภทของการจัดสวัสดิการที่ผู้สูงอายุคิดว่ารัฐบาลควรจัดให้ ช่วงอายุ 60 - 64 ปี ต้องการกิจกรรมจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในที่สาธารณะ จัดให้มีสวนสาธารณะหรือสนามกีฬา จัดหางานหรือกิจกรรมที่เหมาะสมกับวัย จัดกิจกรรมเกี่ยวกับการท่องเที่ยว (จินตนา อาจสันเหี้ยะ และรัชณีย์ บ่อมทอง, 2561) และ สอดคล้องกับแนวคิดของปัญจพจน์ วัฒนรัตน์ชัยศิริ ที่ได้ศึกษาเปรียบเทียบพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่เข้าร่วม และไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ ตำบลสามชุก อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรีเป็นต้น ช่วงอายุ 65 - 69 ปี ต้องการกิจกรรมประเภทกิจกรรมจัดการศึกษาต่อเนื่องเพื่อผู้สูงอายุและลดหย่อนภาษีให้กับบุคคลที่เลี้ยงดูและ ช่วงอายุ 70 \ 74 ปี ต้องการกิจกรรมศูนย์ดูแลกลางวันสำหรับผู้สูงอายุช่วยผู้สูงอายุในการดำรงชีพ การจัดบริการตามบ้านเพื่อสุขภาพเรื้อรัง บ้านพักสำหรับผู้สูงอายุที่มีปัญหา ประเภทความต้องการการช่วยเหลือจากรัฐบาลการใช้บริการสวัสดิการต่างๆ ในจังหวัดสุพรรณบุรี ช่วงอายุ 60 - 64 ปี ต้องการการสถานสงเคราะห์คนชราของรัฐบาล - เอกชน การมีบัตรสุขภาพเพื่อขอลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล การขอเข้าร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค (ปัญจพจน์ วัฒนรัตน์ชัยศิริ, 2563) และยังสอดคล้องกับผลการวิจัยของ จันทิมา โพธิสารัตนะและและอิทัต ตรีศิริโชติ ที่ได้ศึกษาคุณลักษณะหมู่บ้านเพื่อเกษียณที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อบ้านเพื่อเกษียณอายุใน

ประเทศไทยของผู้สูงอายุ เป็นต้น ช่วงอายุ 65 - 69 ปี ต้องการสถานสงเคราะห์คนชราของรัฐบาล-เอกชน และศูนย์บริการผู้สูงอายุทางสังคม ให้แก่ผู้สูงอายุไม่มีผู้สูงอายุใช้บริการ ด้านอื่น การมีบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป การขอเข้าร่วมโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค การมีบัตรสุขภาพเพื่อลดหย่อนค่ารักษาพยาบาลและช่วงอายุ 70 - 74 ปี ต้องการศูนย์บริการผู้สูงอายุทางสังคม/ศูนย์บริการผู้สูงอายุในวัดชุมชน การมีบัตรสุขภาพเพื่อลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล การขอรับเบี้ยยังชีพจากทางราชการ การมีหน่วยบริการด้านสุขภาพเยี่ยมตามบ้านที่มีผู้สูงอายุ การลดหย่อนค่าโดยสารรถไฟให้แก่ผู้สูงอายุ (จันทิมา โปธิสารัตนะ และธิตต์ ตรีศิริโชติ, 2561) สอดคล้องกับแนวคิดของวรรณลักษณ์ เมียนเกิด .ที่ได้ศึกษาระบบการดูแลทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ การดูแลทางสังคมเป็นระบบที่ออกแบบมาเพื่อช่วยเหลือ ปกป้อง ค้ำครอง พิทักษ์สิทธิ ให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาด้านร่างกาย จิตใจ เพื่อช่วยให้ผู้สูงอายุ ช่วยเหลือตนเอง ในชีวิตประจำวันได้หรือทำให้ผู้สูงอายุมีความสามารถในการพัฒนาศักยภาพของตนเองให้ดีขึ้น (วรรณลักษณ์ เมียนเกิด, 2559) และจะเห็นได้จาก ยุพาวรรณ ทองตะนูนาม และคณะ และ วร วุฒิ ชมพูปานและคณะ, ที่ได้เสนอแนวทางการพัฒนารูปแบบการจัดการรายกรณี ผู้สูงอายุ ที่ต้องการความช่วยเหลือในชุมชนและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีความวิตกกังวล แบบวิถีชีวิตใหม่ในสถานการณ์การระบาดของโควิด-19 (ยุพาวรรณ ทองตะนูนาม และคณะ , 2561), และ (วร วุฒิ ชมพูปานและคณะ , 2564)

สรุป/ข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่องนี้ สรุปได้ว่า 1) การเปลี่ยนแปลงสังคมสูงอายุที่ช่วงอายุต่างๆ ในจังหวัดสุพรรณบุรี โดยภาพรวม มีการเปลี่ยนแปลงตลอดระยะเวลา 14 ปี ผู้สูงอายุในอำเภอที่น้อยที่สุด คือ อำเภอศรีประจันต์และอำเภออู่ทอง ส่วนผู้สูงอายุในอำเภอที่มากที่สุด คือ อำเภอหนองหญ้าไซและอำเภอดอน ผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงกว่าช่วงอายุอื่น ๆ แสดงว่าถ้ามีการเปรียบเทียบข้อมูลในอดีตจนถึงปัจจุบันมีการเพิ่มจำนวนมากขึ้นและด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ก้าวหน้าผู้สูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรีมีแนวโน้มอายุยืนมากขึ้น 2) ตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุในการเตรียมความพร้อมสังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี แนวโน้มตัวแบบพยากรณ์สังคมสูงอายุมีเพิ่มมากขึ้น จำเป็นต้องมีการวางแผนเพื่อเตรียมความพร้อมโดยได้นำข้อมูลกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นในพ.ศ. 2563 มาถอดแบบการเตรียมพร้อมเข้าสู่สังคมสูงอายุในจังหวัดสุพรรณบุรี แบ่งได้ ดังนี้ ด้านสวัสดิการสังคม ปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุมาก ได้แก่ โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคอ้วนและโรคความดันโลหิตสูง ภาวะติดบ้านและติดเตียงเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น สมควรมีการช่วยเหลือจากรัฐบาล ในการให้บริการสวัสดิการต่าง ๆ ได้แก่ สถานสงเคราะห์คนชราของรัฐบาล - เอกชน มีบัตรประจำตัวผู้สูงอายุ มีบัตรสุขภาพเพื่อลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล ศูนย์บริการคนชราของรัฐบาล-เอกชน การลดหย่อน



ค่าโดยสาร เพิ่มเบี้ยยังชีพจากทางราชการ มีหน่วยบริการด้านสุขภาพเยี่ยมตามบ้านที่มีผู้สูงอายุ ทั้งนี้เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจในการมีชีวิตอยู่ของผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพตลอดไป และสามารถสร้างตัวแบบสังคมสูงอายุอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้



เอกสารอ้างอิง

กรมกิจการผู้สูงอายุ. (2562). มาตรการขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ เรื่องสังคมสูงอายุ (ฉบับปรับปรุง) กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. เรียกใช้เมื่อ 15 มีนาคม 2566 จาก <https://apps.hpc.go.th/dl/web/upFile/2022/02-10230-20220203092606/8e39adbed3daa4501b4e6a82f580c968.pdf>

- กองสถิติสังคม สำนักงานสถิติแห่งชาติ . (2564). การสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทย พ.ศ. 2564. กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม, 1 (1), 1-193.
- จันทิมา โปธิสารัตนะ และธีทัต ตรีศิริโชติ. (2561). การศึกษาคุณลักษณะหมู่บ้านเพื่อเกษียณที่มีผลต่อการตัดสินใจซื้อบ้านเพื่อเกษียณอายุในประเทศไทยของผู้สูงอายุชาวออสเตรเลีย. วารสารวิทยาลัยพาณิชยศาสตร์บูรพาปริทัศน์, 13(2), 20-39.
- จินตนา อาจสันเทียะ และรัชณีย์ ป้อมทอง. (2561). แนวโน้มการดูแลผู้สูงอายุในศตวรรษที่ 21: ความท้าทายในการพยาบาล. วารสารพยาบาลทหารบก, 19(1), 39-46.
- ชัชฎาภรณ์ จิตตา. (2560). แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข. เรียกใช้เมื่อ 10 มีนาคม 2566 จาก <https://hpc.go.th/inspect/web/fileupload/201704261055371WV0S3SO53C2.pdf>
- ปัญญาจณ์ วิมลรัตนชัยศิริ. (2563). การศึกษาเปรียบเทียบพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่เข้าร่วม และไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุตำบลสามชุก อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี, 3(2), 52-75.
- ยุพาวรรณ ทองตะนูนาม และคณะ . (2561). แนวโน้มการพัฒนาารูปแบบการจัดการรายกรณีผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือในชุมชน กรณีศึกษาชุมชนเขตเมืองในเทศบาลนครนนทบุรี. วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 12 (ฉบับพิเศษ), 61-73.
- วรรณลักษณ์ เมียนเกิด. (2559). ระบบการดูแลทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ. วารสารสังคมศาสตร์, 24(2), 150-177.
- วรวิฑูมิ ชมพูปานและคณะ . (2564). ผลของการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีความวิตกกังวล แบบวิถีชีวิตใหม่ในสถานการณ์การระบาดของโควิด-19. วารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ, 15(1), 81-92.
- วิทมา ธรรมเจริญ และนัทศินีย์ เจริญงาม. (2562). พยากรณ์พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ ตำบลสองพี่น้อง จังหวัดจันทบุรี. วารสารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่, 27(5), 850-865.
- สำนักวิจัยและพัฒนาระบบงานบุคคล สำนักงาน กพ. (2561). ภาครัฐกับการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมสูงวัย. วารสารข้าราชการ , 60 (4), 1-25.
- อรรถสิทธิ์ ไชยณรงค์ และคณะ. (2562). การศึกษาความสัมพันธ์ของการรับรู้ความสามารถตนเองและการรับรู้ในการปฏิบัติตนในการเดิน-วิ่งต่อ ระดับไขมันของร่างกาย รอบเอว ดัชนีมวลกายของผู้สูงอายุ. ใน รายงานการวิจัย. มหาวิทยาลัยบูรพา.