

สรุปผลการดำเนินงาน

รอบที่ 1 เดือน ตุลาคม 2566 – มีนาคม 2567

ประจำปีงบประมาณ 2567

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม



แม่และเด็ก

ผลงาน	ปี 2565	ปี2566	ปี2567 (ต.ค.66-มี.ค.67)
1.ฝากครรภ์รายใหม่ (ราย)	559	463	192
2.ฝากครรภ์รายเก่า (ครั้ง)	2,456	2,567	1,373*
3.ครรภ์เสี่ยง (คน)	107	87	72*
4.U/S (ครั้ง)	786	960	557*
5.NST (ครั้ง)	132	144	96*
6.Admit (ครั้ง)	76	87	41
7.ส่งพบแพทย์ (ครั้ง)	1,217	1,320	723*
8.Refer (ครั้ง)	70	68	48*
9.ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไทรอยด์ (เริ่มก.พ.67)	-	-	39

Top 5 refer

ปี 2565	ราย	ปี 2566	ราย	ปี 2567	ราย
1.Previous C/S	33	1.Previous C/S	23	1.Previous C/S	10
2.Near Postterm	9	2.Near Postterm	8	2.Near Postterm	5
3.Twin	4	3.ร่าลัสซีเมีย	7	3.IUGR	3
4.UTI	3	4.PIH	5	4.Poly Hydramnios	4
5.รับยา Preterm	3	5.Rh -ve	4	5.GDM	2

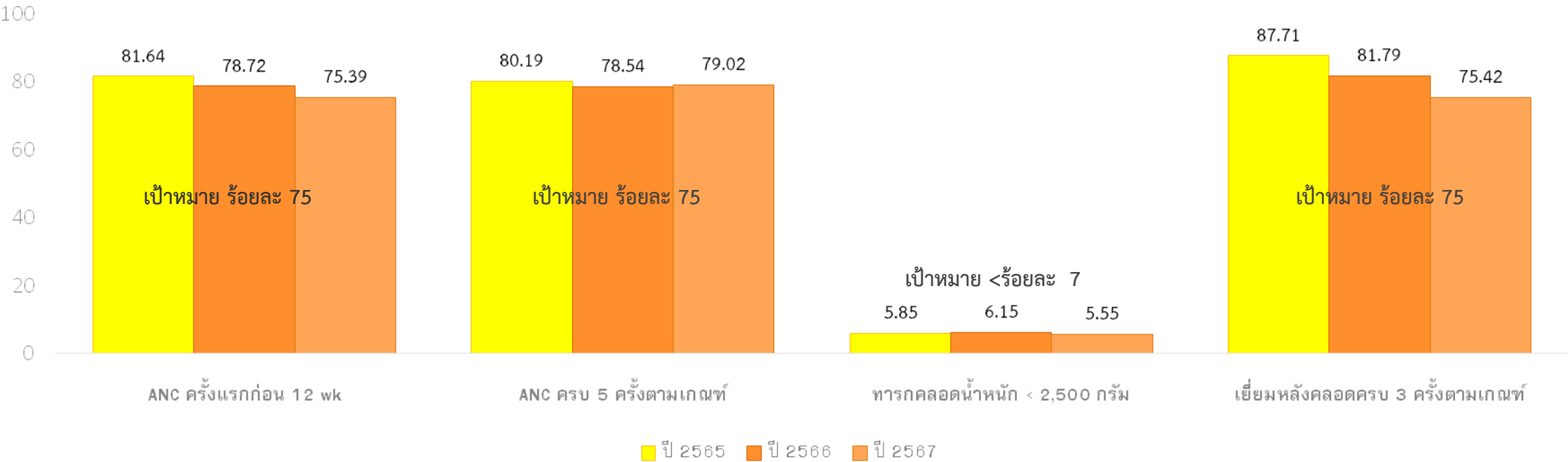
การส่งตรวจคัดกรองทางห้องปฏิบัติการ

ผลงาน	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (ต.ค.66-มี.ค.67)
1.HBsAg = Positive	11	13	3
2.HBeAg = Positive	3	2	0
3.คู่เสี่ยงส่งตรวจ Typing	49	45	14
4.พบคู่เสี่ยงสูง/ผล PND เสี่ยง เป็นร่าลัสซีเมียรุนแรง	1/0	3/0	1/0
5.ตรวจ Quadruple test:QT/ผล Positive	205/13	151/15	79/12
6.ผลตรวจ PND วินิจฉัย Down syndrome	13/0	15/0	12/0
7.ตรวจ 50 gm GCT	167	160	124



แม่และเด็ก

ผลการดำเนินงาน ปี 2565 - 2567

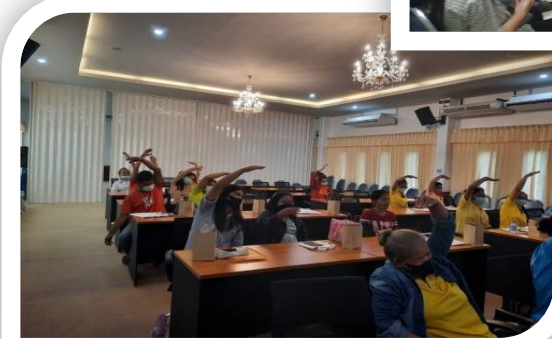


ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1.จำนวนผู้รับบริการฝากครรภ์เพิ่มขึ้น ตรวจพบจำนวนครรภ์เสี่ยงเพิ่มขึ้น 2.มีเกณฑ์มาตรฐานการดูแลเพิ่มขึ้น เช่น การ U/S NST คัดกรอง DM 3.ต้อง Authen ผู้รับบริการทุกคน และต้องปิดสิทธิภายในวันรับบริการ 4.จำนวนคอมพิวเตอร์ให้บริการไม่เพียงพอ 5.เจ้าหน้าที่ให้บริการ มีภาระงานที่ได้รับมอบหมายอื่นๆ เช่น ติดประชุม ป่วย ทำให้ผู้รับบริการได้รับการบริการล่าช้า	1.ปรับวันให้บริการจากวันจันทร์เป็นวันอังคาร ด้วยภาระงานแพทย์ และพยาบาลผู้ป่วยนอก 2.ใช้เทคโนโลยีช่วยในการสื่อสารภาวะเสี่ยง (QR code) 3.ปรับเวลาการทำงาน โดยเริ่มมาให้บริการเวลา 07.30 น. 4.ประสานงาน IT เรื่องคอมฯ และ Authen 5.วางแผนจัดคิวนัดหมายในรายที่ต้องมารับบริการให้เหมาะสม

แม่และเด็ก

แผนพัฒนา ปี 2567

- 1.เพิ่มประสิทธิภาพคณะกรรมการแม่และเด็ก (MCH Board) จัดอบรมองค์ความรู้โดยสูติแพทย์โรงพยาบาลพหลา
- 2.ประสานสูติแพทย์รพ.พหลาเพื่อออกตรวจหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง
- 3.เน้นเชิงรุกในชุมชนให้มาฝากครรภ์เร็วทุกราย
- 4.เน้นให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่
- 5.จัดโครงการพัฒนาระบบการดูแลกลุ่มวัยสตรี (ต่อเนื่อง)
ทำกิจกรรมร่วมกับอบต.ตามโครงการพระราชดำริ
 - ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และ
 - แจกไข่และนมกรณี BMI ต่ำกว่าเกณฑ์
 - เริ่มดำเนินการ 1 ตุลาคม 2566

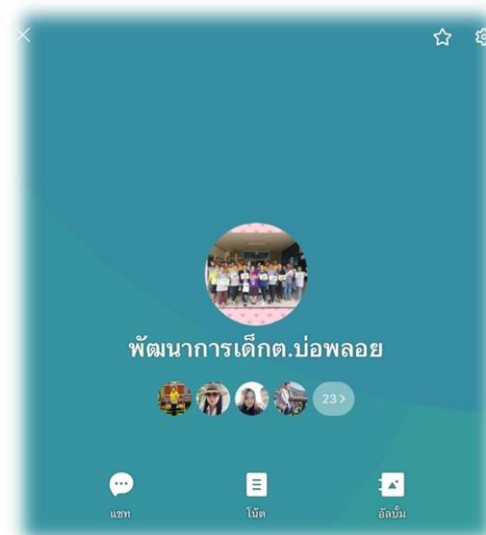
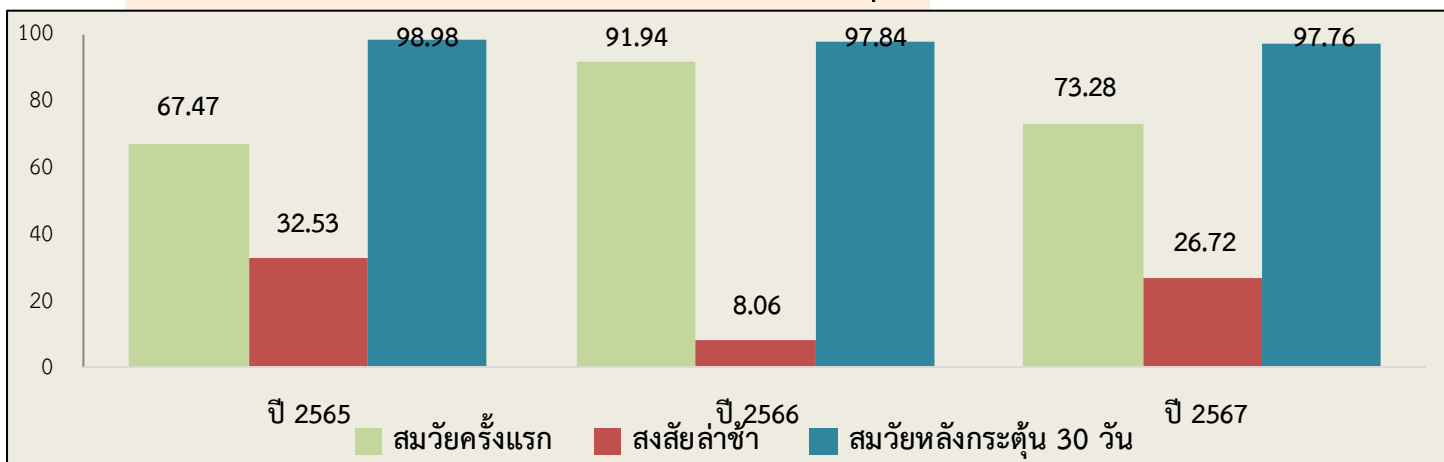


ปฐมวัย (พัฒนาการเด็ก)

ปี	เป้าหมาย	ตรวจได้	ร้อยละ (> 90 ตรวจครั้งแรก)	สมวัย ครั้งแรก	สงสัยล่าช้า	ร้อยละ (> 20 ตรวจครั้งแรก)	ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการ ร้อยละ 100	สมวัย หลังกระตุ้น 30 วัน	ร้อยละ สมวัย หลังกระตุ้น	ส่ง TEDA4I	ผลติดตาม
ปี 2565	295	292	98.98	197	95	32.53	100	95	98.98	0	-
ปี 2566	278	273	98.20	251	22	8.06	100	21	97.84	1	สมวัย
ปี 2567 (ต.ค.66-มี.ค.67)	134	131	97.76	96	35	26.72	100	35	97.76	0	-



ร้อยละสงสัยพัฒนาการล่าช้า และการติดตามกระตุ้น



ปฐมวัย (พัฒนาการ)

ปัญหา

1. เด็กมีการย้ายที่อยู่ตามผู้ปกครอง
2. เด็กส่วนใหญ่อยู่กับผู้ปกครองที่เป็นปู่ ย่า ตา ยาย
3. เด็กมีพัฒนาการล่าช้าจากการเล่นโทรศัพท์

แนวทางการแก้ไข ปี 2567

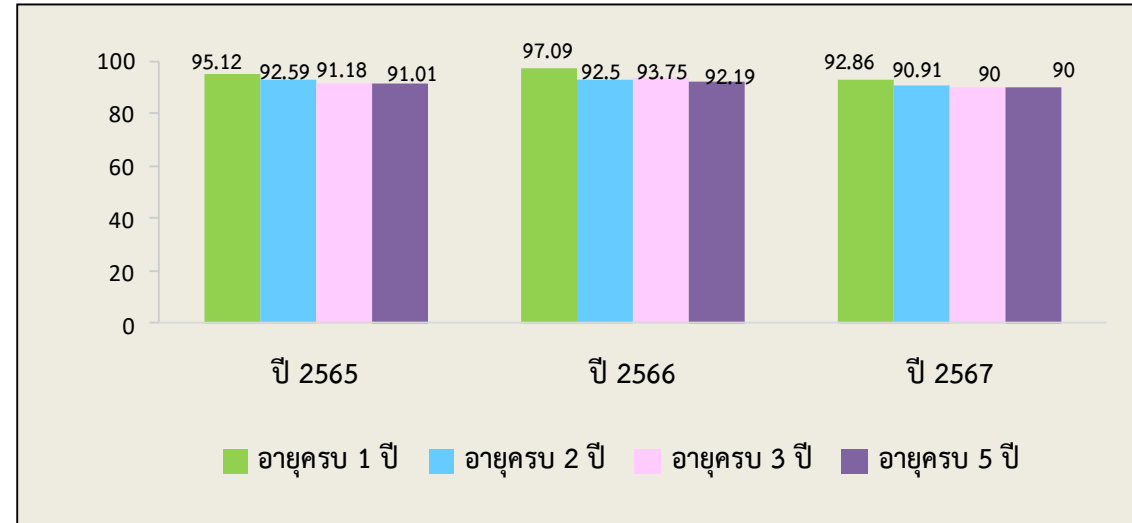
1. จัดทำโครงการสร้างเสริมความรู้ให้ผู้ปกครองในการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้สมวัยตามเกณฑ์
2. จัดเตรียมรายชื่อกลุ่มเป้าหมายให้แก่ อสม. ในเขตรับผิดชอบ
3. ประสานงานผู้ปกครองเด็กที่อยู่นอกเขต ขอความร่วมมือส่งคลิปรการตรวจพัฒนาการเด็กให้แก่เจ้าหน้าที่



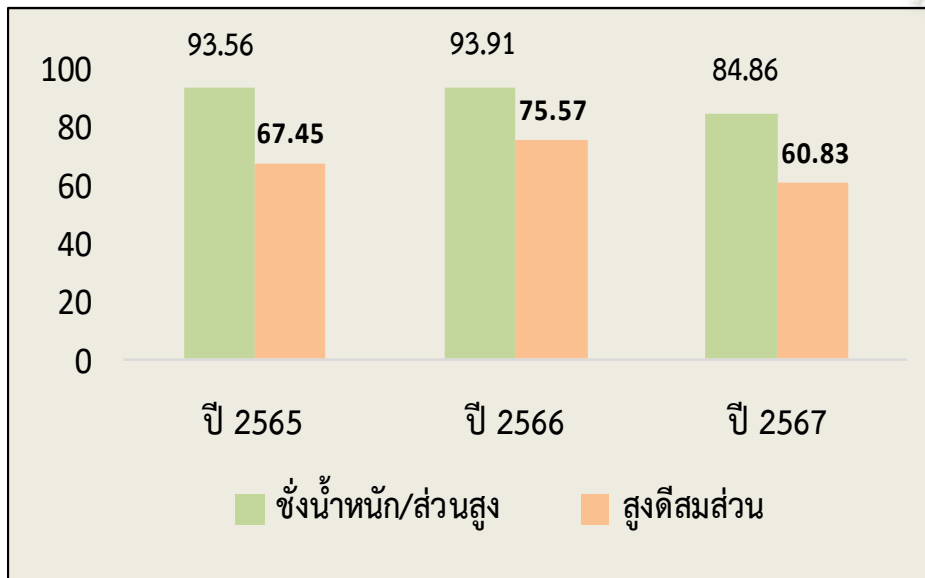
ปฐมวัย

ผลงาน (คน/ครั้ง)	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (ตค.66-มีค.67)
1.คลินิกสุขภาพเด็กดี (คน/ ครั้ง)	500/984	528/1,066	265/533
2.ภาวะโภชนาการ (คน/ครั้ง)	368/1,365	345/1,380	344/688
3.ความครอบคลุมรับวัคซีน (คน/ครั้ง)	338/368	319/345	309/344

ร้อยละเด็ก 0-5 ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ > ร้อยละ 90



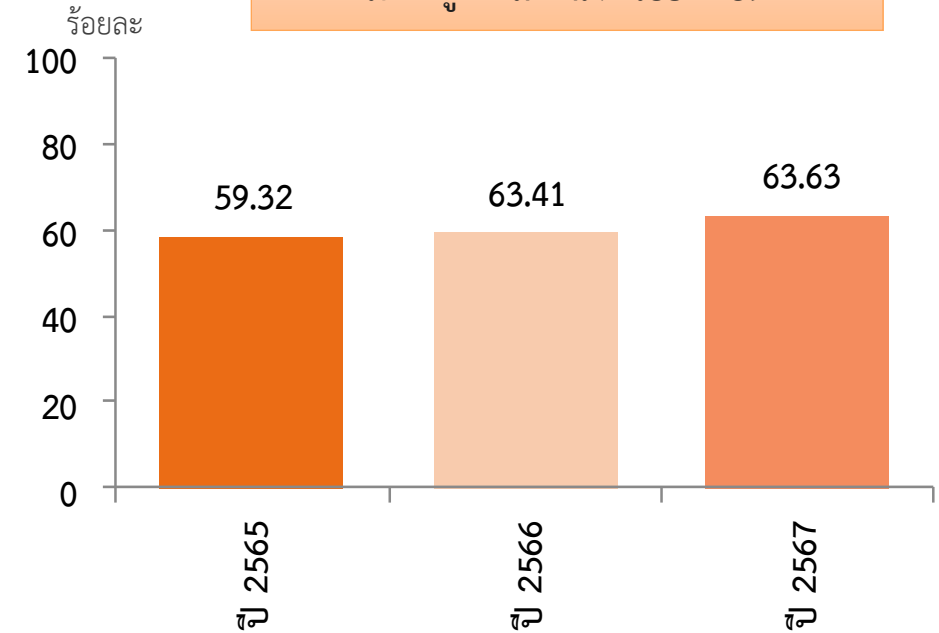
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน > ร้อยละ 64



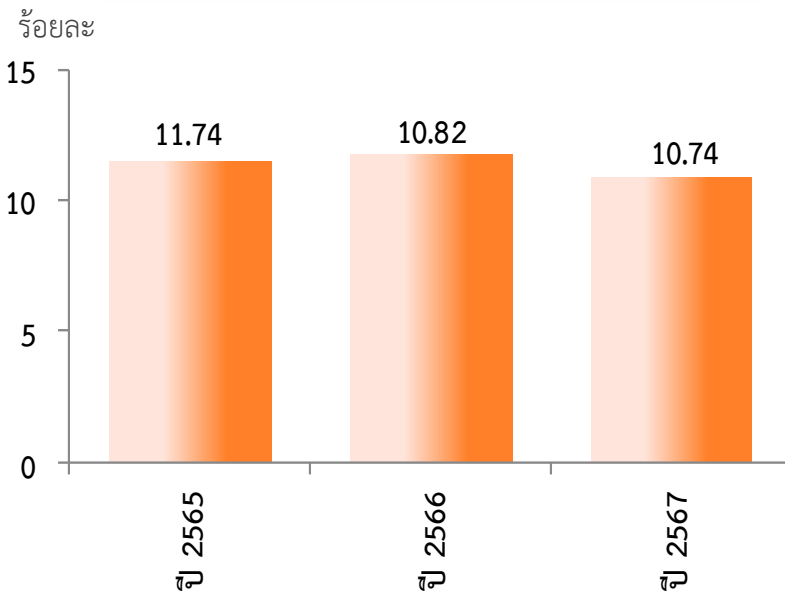
วัยเรียน

ผลงาน (คน)	ปี 2565	ปี2566	ปี2567
1.ติดตามภาวะโภชนาการ	2,696	2,553	2,548
2.ตรวจสอบสุขภาพ	2,696	2,553	รอดำเนินการ
3.ตรวจสายตาเด็ก ป.1/ผิดปกติ	127	140/16	รอดำเนินการ
4.ฉีดวัคซีน HPV นร.ญ. ป.5	97	90	รอดำเนินการ
5.ฉีดวัคซีน dT นร. ป.6	188	211	รอดำเนินการ

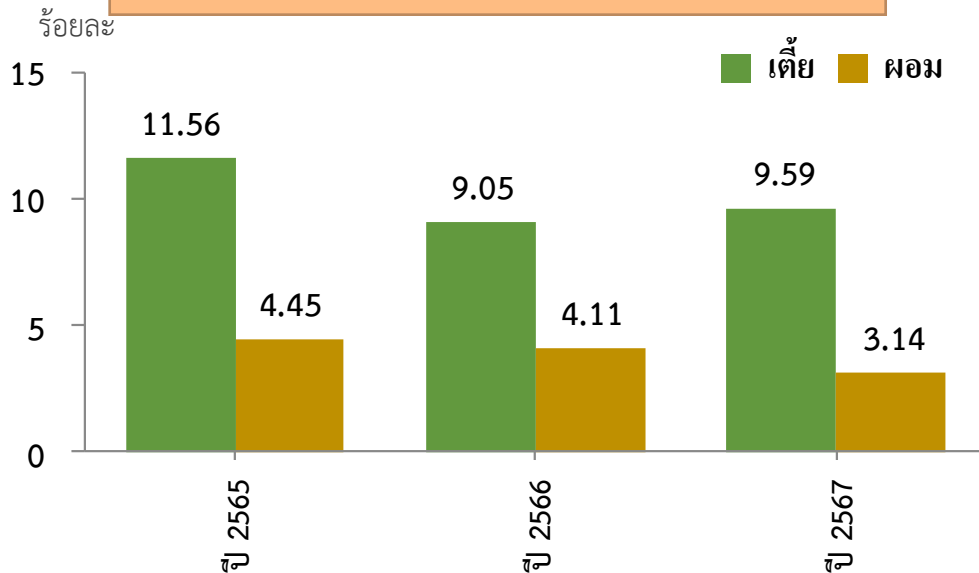
ภาวะสูงตีสมส่วน > ร้อยละ 59



ภาวะเริ่มอ้วน+อ้วน < ร้อยละ 11.5



ภาวะเตี้ย < ร้อยละ 9.5
ผอม < ร้อยละ 5



ปัญหาที่พบ

เด็กวัยเรียนมีภาวะโภชนาการ แนวน้ำมอยู่ในภาวะเตี้ยเกินเกณฑ์
ส่วนใหญ่เกิดจากมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม ชอบรับประทานอาหารร้าน
สะดวกซื้อ ได้คุณค่าอาหารไม่ครบถ้วน

การดำเนินงาน

จัดกิจกรรมรณรงค์เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กลุ่มเป้าหมาย ในช่วงวันเด็ก
กิจกรรม : -เน้นความรอบรู้ด้านโภชนาการ หนุนน้อยสุขภาพดี นอนดี ฟันดีมีสุข
- ประชาสัมพันธ์เข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ line official teen club



วันที่ 11 มกราคม 2567 เจ้าหน้าที่ห้องเบอร์ 5 โรงพยาบาลบ่อพลอย ได้นำของขวัญ
ที่ได้รับการแบ่งปันจากท่านผู้อำนวยการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อพลอย
ไปส่งมอบให้แก่เทศบาลบ่อพลอย, ศูนย์เด็กเล็กอบต. บ่อพลอย, โรงเรียนอนุบาลบ่อพลอย,
โรงเรียนบ้านหนองย่างช้าง, โรงเรียนบ้านหนองเคียน, โรงเรียนบ้านบึงหัวแวน,
โรงเรียนบ้านหนองโพธิ์ และโรงเรียนบ้านสาหัส
ขอขอบคุณของขวัญน่ารักๆจากผู้ใหญ่ใจดีทุกท่าน



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อพลอย
Bophloi District Public Health Office

วันเด็กแห่งชาติ 2567

วันที่ 12 - 13 มกราคม 2567
กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

โภชนาการน่ารู้ หนูสุขภาพดี นอนดี ฟันดี สุขภาพดี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อพลอย ได้
จัดกิจกรรมรณรงค์เสริมสร้างความ
รอบรู้ด้านสุขภาพ เนื่องในวันเด็กแห่งชาติ
ปี 2567 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้
เด็กวัยเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและ
พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ โดย
สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติและ
ปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้ ณ เทศบาลและ
โรงเรียน ในเขตอำเภอบ่อพลอย จังหวัด
กาญจนบุรี

Line Official Account
"Teen club"
ที่วัยรุ่นทุกคนควรมี Add Friend
ที่เดียวจบ ครบทุกเรื่อง แบบไม่มีค่าใช้จ่าย และเป็นความลับ!

Step 1: เข้าแอป Line
Step 2: กดค้นหาเพื่อน ด้วย ID LINE
Step 3: ค้นหา @Teen_club (ใส่ @ด้วยจ้า) หรือสแกน QR code

บริการของ Teen club

- บันทึกรอบเดือน
- ค้นหาสถานบริการใกล้บ้าน
- ความรู้สำหรับวัยรุ่น

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี
จึงขอความรู้ : สำนักงานการแพทย์

วัยเรียน

การดำเนินงาน (ต่อ)

1. เฝ้าระวังภาวะโภชนาการในนักเรียน ภาคเรียนละ 1 ครั้ง และรายงานผ่านระบบ HDC
2. ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนแบบองค์รวม (NuPETHS)
3. มีระบบคัดกรอง/ส่งต่อเด็กกลุ่มเสี่ยง

แผนพัฒนาปี 2567

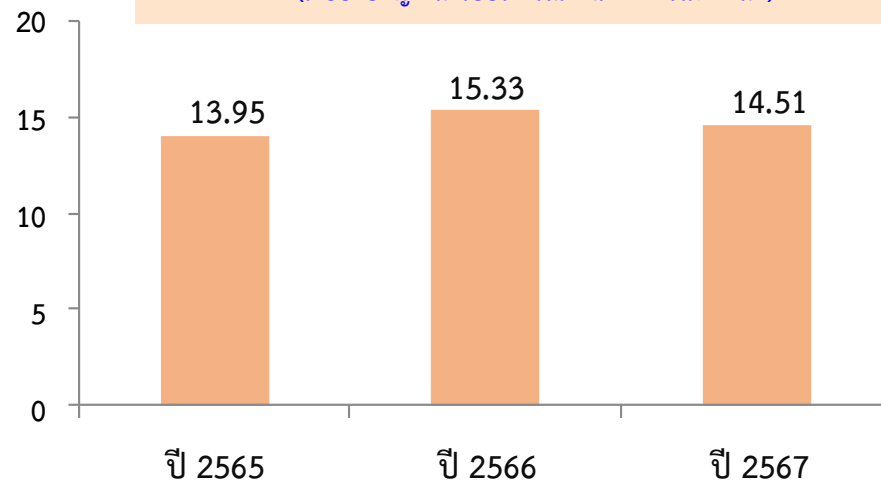
1. เฝ้าระวังการเจริญเติบโตเด็กวัยเรียน
2. ส่งเสริมเด็กวัยเรียนวัยรุ่นสูงดีสมส่วน
3. จัดการอาหารและโภชนาการในโรงเรียน และรอบรั้วโรงเรียน
4. ติดตามเด็กที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนอย่างเป็นระบบ
(ครอบครัว โรงเรียน สถานบริการ และชุมชน)
5. ดำเนินงานตามโครงการเด็กไทยสายตาสี



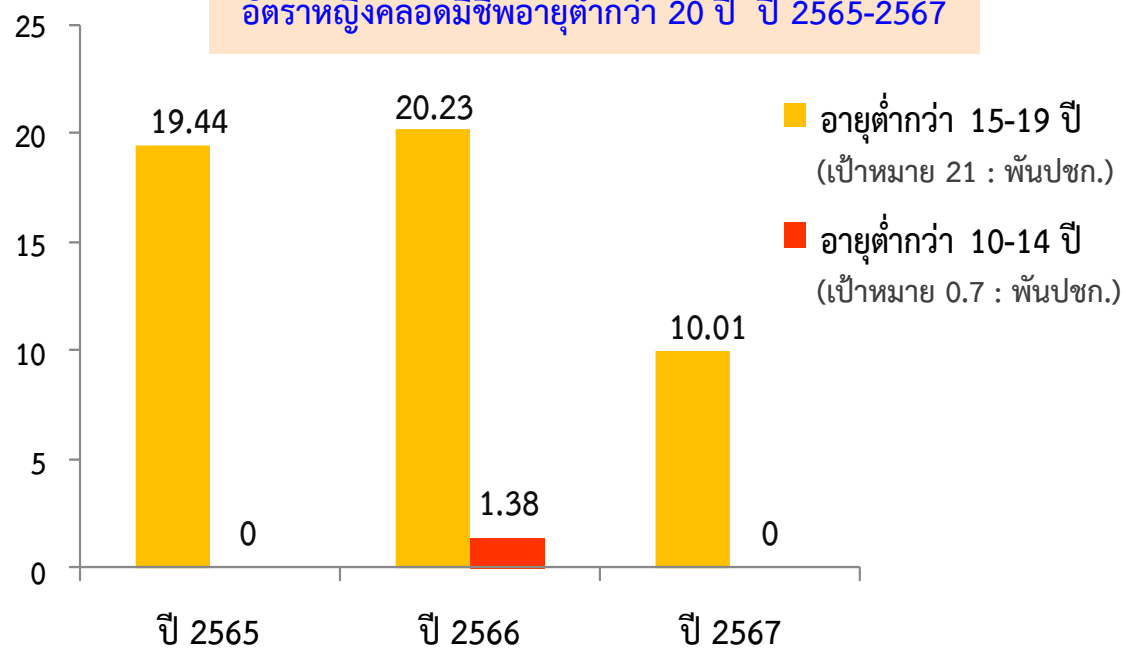
วัยรุ่น

ผลงาน	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
1.หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ที่คลอด	38	31	15
2.หญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ที่ ANC	78	71	28
3.คุมกำเนิด Norplant	31	24	10
4.คลินิกวัยรุ่น	14	24	9
5.นักเรียนจิตอาสา	งดกิจกรรม Covid 19	66	38

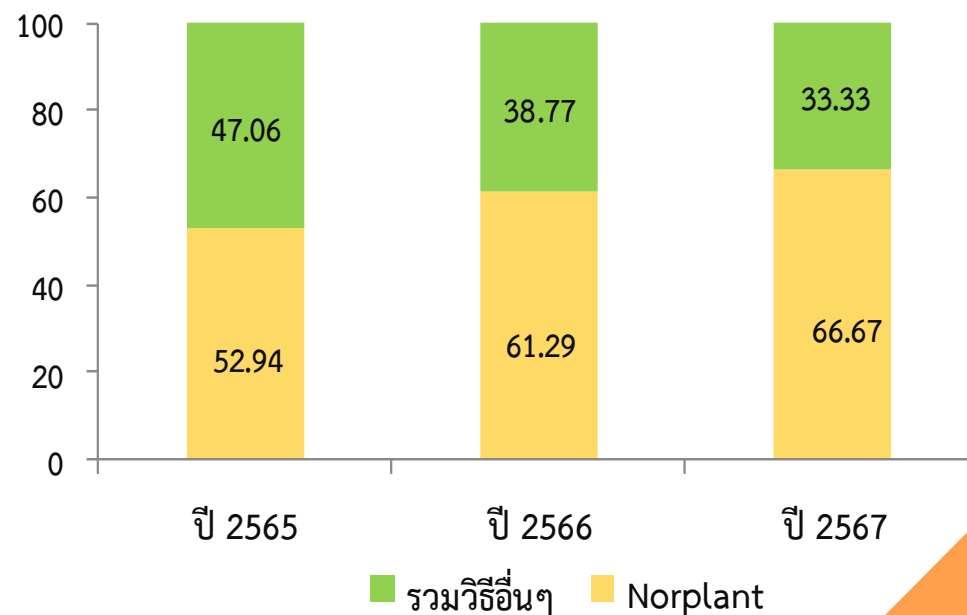
อัตราหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ผักครรรค์ ปี 2565-2567
(เทียบกับหญิงที่มาใช้บริการในคลินิกผักครรรค์ทั้งหมด)



อัตราหญิงคลอดมีชีพอายุต่ำกว่า 20 ปี ปี 2565-2567



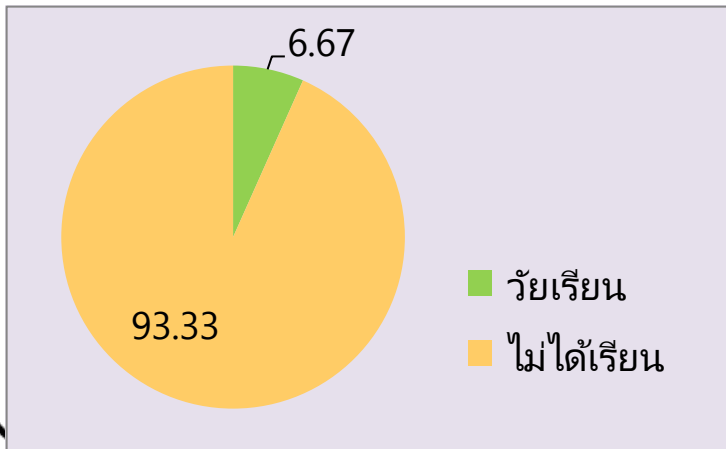
อัตราคุมกำเนิดหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี ปี 2565-2567



วัยรุ่น

อัตราหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี จำแนกประเภทปี 2567 (15คน)

อายุ 17 ปี ม.5 รร.บ่อพลอยรัชดาภิเษก /ต.หลุมรั้ง



ส่วนใหญ่อายุ 17-19 ปี จบม.3 ไม่ได้ทำงาน/แม่บ้าน

การดำเนินงาน

- ให้บริการคลินิกวัยรุ่น
- สื่อสารด้วยช่องทางต่างๆ เช่น /Face book/Line
- โครงการส่งเสริมทักษะชีวิตวัยรุ่น วัยเรียน
- กิจกรรมนักเรียนจิตอาสา
- จัดตั้งกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนในชุมชน,โรงเรียน
- จัดระบบการส่งต่อโรงเรียนและชุมชน

แผนพัฒนา ปี 2567

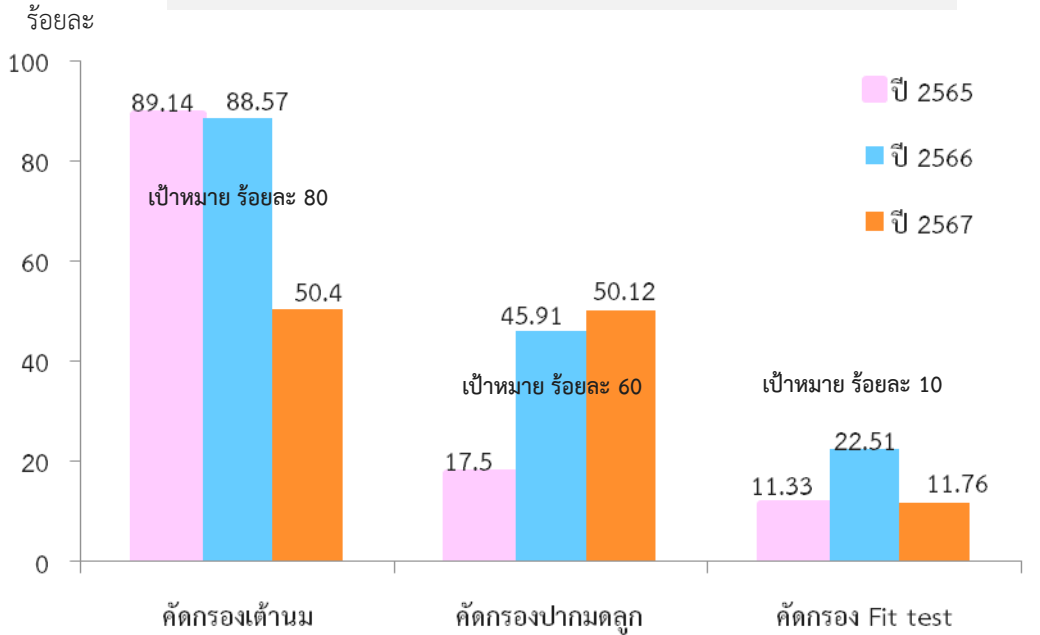
- ให้บริการคลินิกวัยรุ่น
- โครงการส่งเสริมทักษะชีวิตวัยรุ่น วัยเรียน
- ประเมินอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์
- ประชาสัมพันธ์ให้วัยรุ่นเข้าถึงการรับบริการ
ช่องทาง Line Teen club



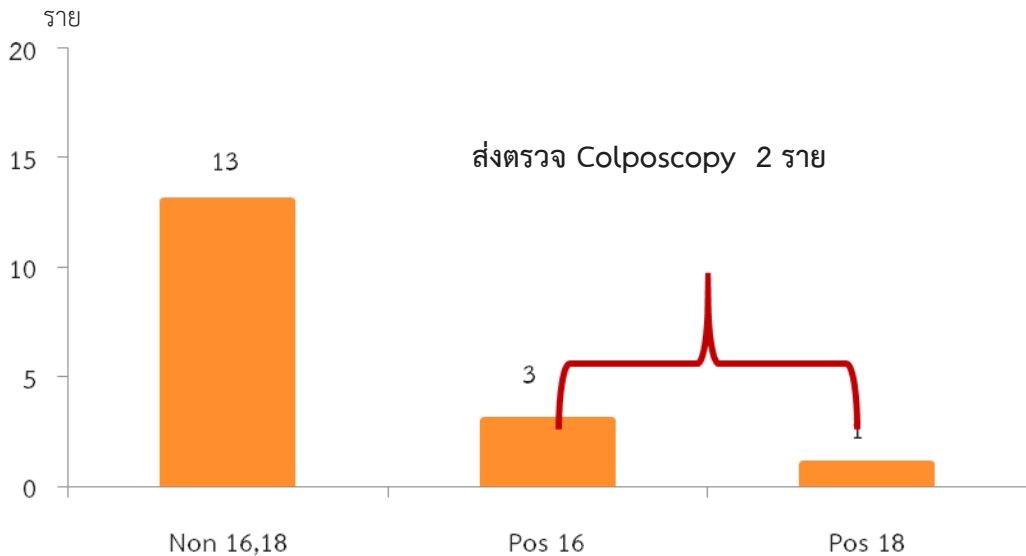
คัดกรองมะเร็ง

ตัวชี้วัด	เกณฑ์	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 (ตค.66-มีค.67)
1. คัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรี อายุ 30-70 ปี (2,901 ราย)	80 % (2,321 ราย)	89.14 % 2,453 ราย	88.57 % 2,496 ราย	50.40 % 1,462 ราย
2. คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ 30-60 ปี (2,293 ราย/5 ปี=459 ราย/ปี) - พบผิดปกติ - พบมะเร็ง	60 % (276 ราย) ปรับปี 67 ราย ราย	17.50 % 77 ราย 1 0	45.91 % 202 ราย 2 0	50.12 % 230 ราย 4 รอผล 2 ราย
3. คัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ 30-60 ปี (สะสม 5 ปี 63-67)	100 %	26.95 % 591	35.42 % 793	44.61 % 1,023
4. คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ในกลุ่มเป้าหมาย อายุ 50-70 ปี (2,772 ราย X 10 % = 278 ราย) - พบผิดปกติ - พบมะเร็ง	50 % (140 ราย) ปรับปี 67 ราย ราย	11.33 % 314 30 2	22.51 % 624 91 1	11.76 % 326
5.คัดกรองมะเร็งตับ HBsAg -ผิดปกติ -Anti-HCV -ผิดปกติ	900 ราย	N/A	N/A	1,231 27 979 8

อัตราการคัดกรองมะเร็ง ปี 2565-2567



ผลการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก วิธี HPV DNA Test ปี 2567



คัดกรองมะเร็ง

ปัญหา

- * อายุ ไม่กล้าตรวจ
- * ไม่มีเวลาตรวจ

การดำเนินงาน ปี 2567

- คัดกรองทั้งเชิงรับ, เชิงรุก บุกถึงบ้าน วิธี HPV DNA Test
- มีแกนนำร่วมติดตามคัดกรองในชุมชน
- ทำ Colonoscopy ที่ รพ.บ่อพลอย



ผลงานตามตัวชี้วัด ปี 2565-2567 (ตค.66-มีค.67)

ลำดับ	จำนวนผู้รับบริการ (คน/ครั้ง)	ปีงบประมาณ		
		2565	2566	2567
1	คลินิกฝากครรภ์	559/2,456	463/2,567	192/1,373
2	คลินิกสุขภาพเด็กดี	500/984	528/1,066	265/ 533
3	คลินิกวางแผนครอบครัว	310/577	330/712	215/361
4	คลินิกวัณโรค	47/318	48/321	37/244
5	คัดกรอง DM/HT ในกลุ่มอายุ > 35 ปี	4,328	4,560	4,718
6	คัดกรองมะเร็งปากมดลูกสตรี อายุ 30-60 ปี	77	202	230
7	คัดกรอง Fit test อายุ 50-70 ปี	314	624	326
8	สอบสวนโรคผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก	23	29	12
9	ฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่	960	1,885	เริ่ม 1 พค.67
10	ฉีดวัคซีนโควิด	39,725	350	0
11	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบ	N/A	N/A	218

ผลงานตามตัวชี้วัด ปี 2565-2567 (ตค.66-มีค.67)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ		
			2565	2566	2567
1	อัตราหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์	> 75 %	81.64	78.72	75.39
2	อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	> 75 %	80.19	78.54	79.02
3	อัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	< 7 %	5.85	6.15	5.55
4	อัตราเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	> 86 %	98.98	97.84	97.76
5	อัตราเด็กปฐมวัยมีภาวะสูงตีสมส่วน	> 64 %	67.45	75.57	60.83
6	อัตราเด็กนักเรียนมีภาวะสูงตีสมส่วน	> 57 %	59.32	63.41	63.63
7	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี	< 21 : พันปก.	19.44	20.23	10.01
8	อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ < 20 ปี	< 13.50 %	10.53	14.81	6.67
9	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง	> 96.75 %	97.80	96.98	98.66

ผลงานตามตัวชี้วัด ปี 2565-2567 (ตค.66-มีค.67)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ปีงบประมาณ		
			2565	2566	2567
10	อัตราการคัดกรอง DM/HTในกลุ่มอายุ > 35 ปี	> 90 %	99.32	97.75	98.31
11	อัตราสตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ผลงานสะสม ปี 63-67)	> 100 %	26.95	35.42	44.61
12	อัตราการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยวิธี CXR	> 90 %	80.96	96.78	96.44
13	อัตราผู้ป่วยวัณโรครายใหม่	143 :แสนประชากร (82 ราย)	92.46	84.21	87.5
14	อัตราผลสำเร็จของการรักษาวัณโรค	> 85 %	94.34	90.70	87.5
15	อัตราผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก	< 50 :แสนประชากร (7 ราย)	168.83	213.35	88.83



ขอบคุณค่ะ

๑