

2567



สรุปผลการดำเนินงาน อนามัยแม่และเด็ก (MCH BOARD)

ระดับจังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

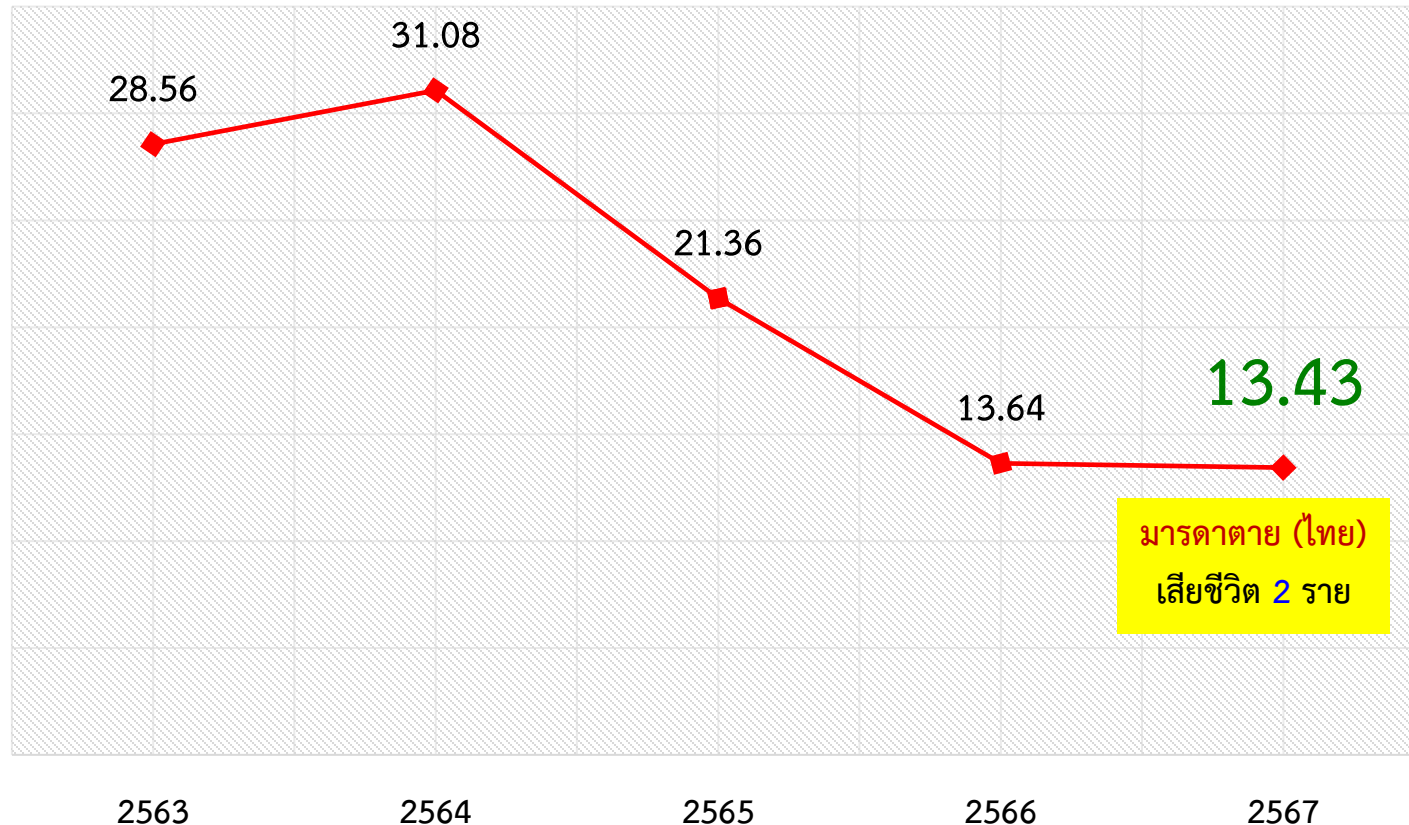




สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

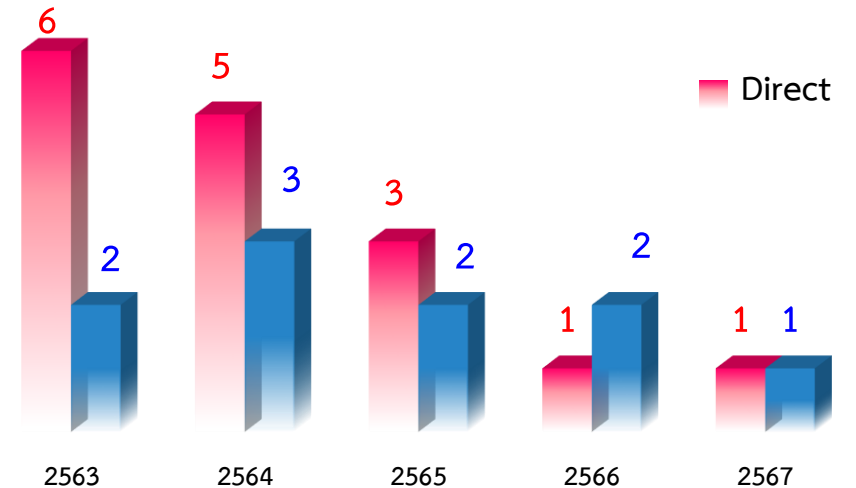
อัตราส่วนการตายมารดาไทย : การเกิดมีชีพแสนคน

เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 < 17 : 100,000



* ยอดเกิดมีชีพ : มาจากยอดการเจาะส้นเท้าทารกแรกเกิด (TSH) ตุลาคม 2566 - พฤษภาคม 2567

สาเหตุการเสียชีวิตมารดา (ไทย)



วิเคราะห์สาเหตุการเสียชีวิตปี 2567

- รายที่ 1 คนไทย เสียชีวิต ณ รพ.บ้านบึง (Refer จาก รพ.บ่อทอง
กำลังนำส่ง รพ.ชลบุรี) Direct : Amniotic fluid embolism,
Pulmonary embolism
- รายที่ 2 คนไทย เสียชีวิต ณ รพ.พญาไท ศรีราชา (Refer ตามสิทธิจาก
รพ.บางละมุง)
Indirect : DHF c liver & kidney failure



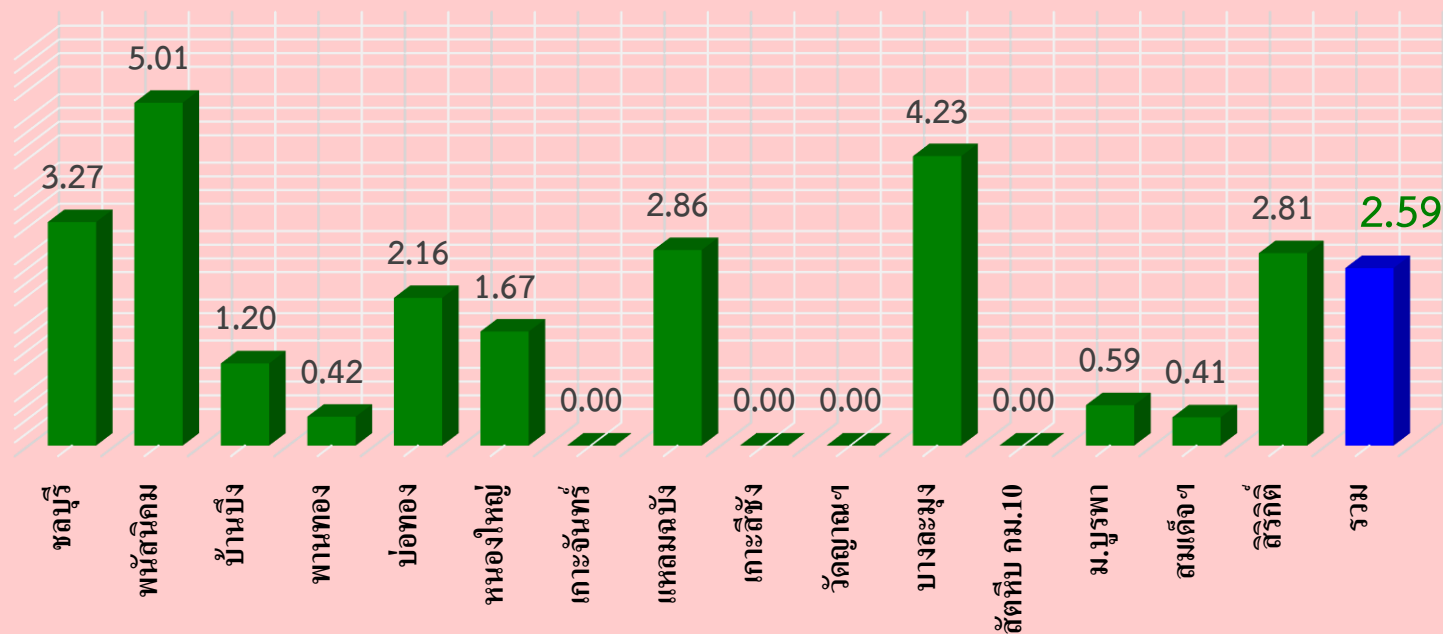
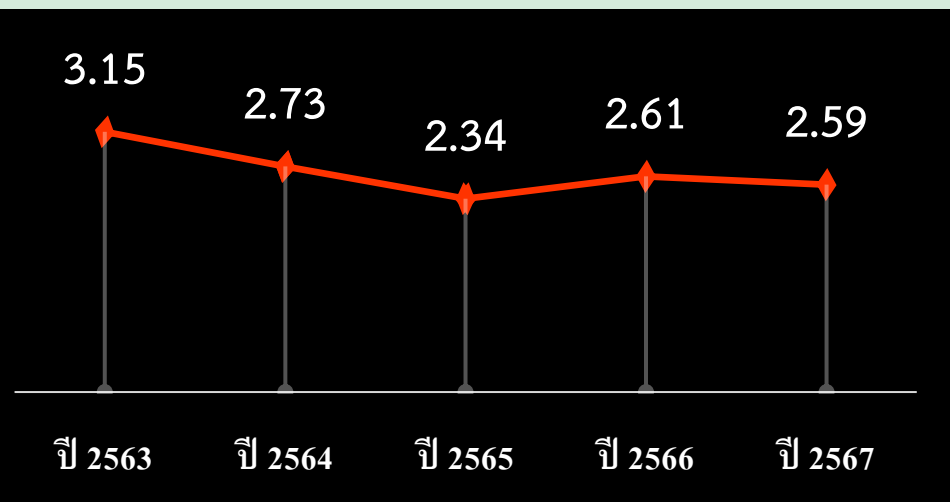
สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

อัตรามารดาไทยตกเลือดหลังคลอด

เกณฑ์ผ่านปีงบประมาณ 2567 < ร้อยละ 5

มาตรการ

1. มารดาหลังคลอดใช้ถุงรองเลือดทุกรายทุกโรงพยาบาล
2. มารดาตกเลือดทุกรายทำ balloon tamponade



รายการ	ชลบุรี	พณัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	ปอทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหยมดบัง	เกาะสีช้าง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บูรพา	สมเด็จฯ	สิรินธร	รวม
มารดาคลอด ไทย	2,909	1,058	666	237	139	60	0	665	1	28	1962	104	508	2,420	1387	12,144
ตกเลือด ไทย	95	53	8	1	3	1	0	19	0	0	83	0	3	10	39	315
มารดาคลอด ไทย+ต่างด้าว	3,004	1,111	674	238	142	61	0	684	1	28	2045	104	511	2430	1426	12,459
ตกเลือด ไทย+ต่างด้าว	3,099	1,164	682	239	145	62	0	703	1	28	2128	104	514	2440	1465	12,774

(ข้อมูลงานสายใยรัก สสว.ชลบุรี : ต.ค. 2566 – มิ.ย. 2567)

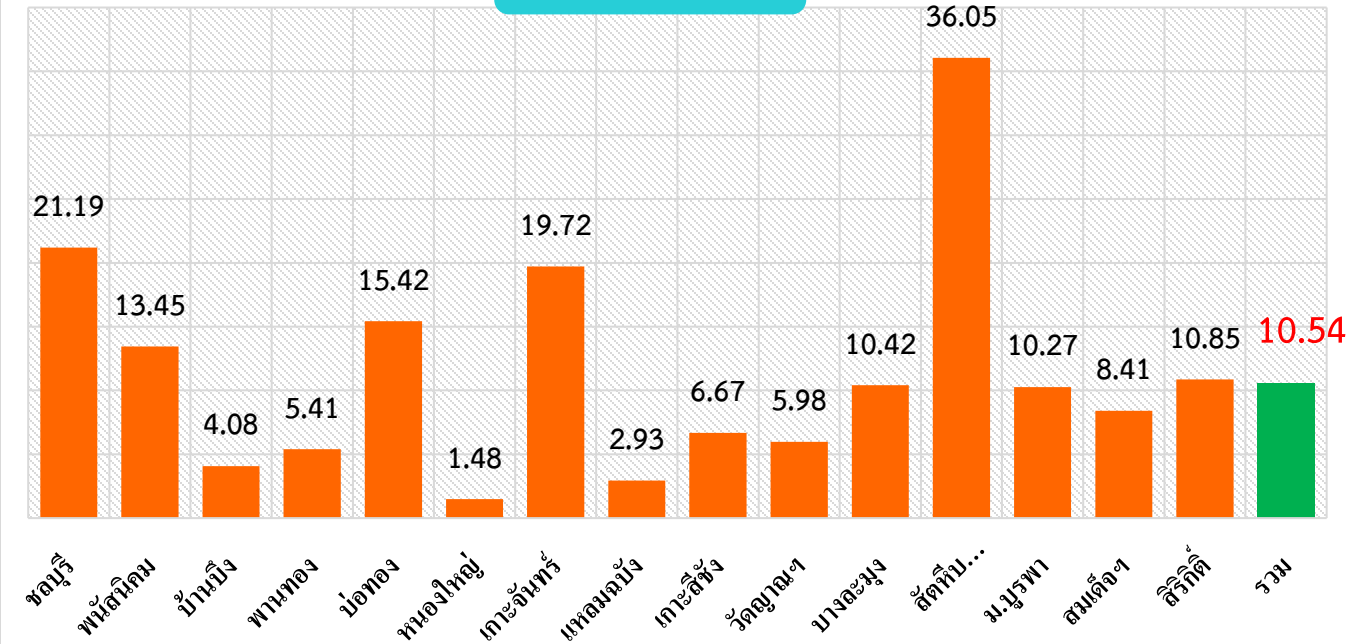


สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

อัตราหญิงตั้งครรภ์พบภาวะโลหิตจางขณะตั้งครรภ์

เกณฑ์ผ่านปีงบประมาณ 2567 < ร้อยละ 14

ข้อมูลจากสายใยรัก



ข้อมูลจาก HDC



สายใยรัก (รายบริการ)	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	บ่อทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณฯ	บางละมุง	สัตหีบ กม.10	ม.บูรพา	สมเด็จฯ	สิริกิติ์	รวม
HCT ครั้งที่ 1 (ไทย)	689	357	49	333	214	135	71	853	15	117	902	86	146	868	129	4964
พบโลหิตจางครั้ง 2 (ไทย)	146	48	2	18	33	2	14	25	1	7	94	31	15	73	14	523
HDC (ความครอบคลุม)	เมืองชลบุรี	บ้านบึง	หนองใหญ่	บางละมุง	พานทอง	พนัสนิคม	ศรีราชา	เกาะสีชัง	สัตหีบ	บ่อทอง	เกาะจันทร์	รวม				
หญิงคลอดที่คัดกรอง	269	141	63	437	125	162	445	9	125	138	81	1,995				
พบภาวะโลหิตจาง	200	47	33	180	63	58	219	5	53	49	31	938				

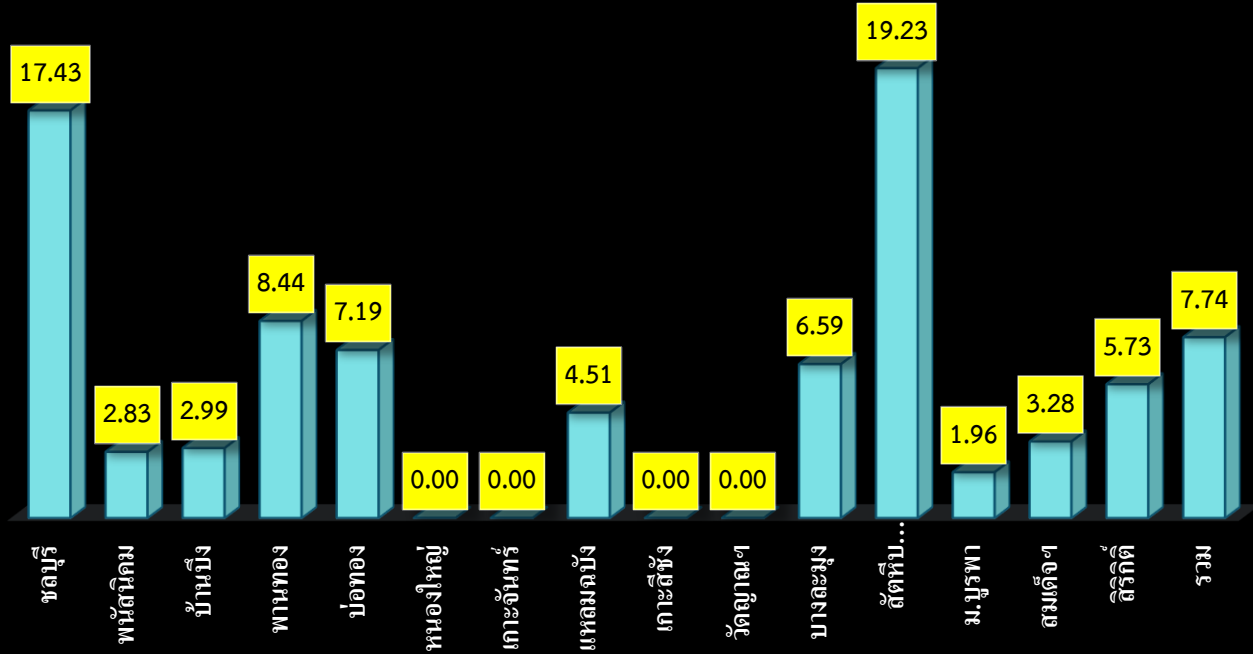


สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

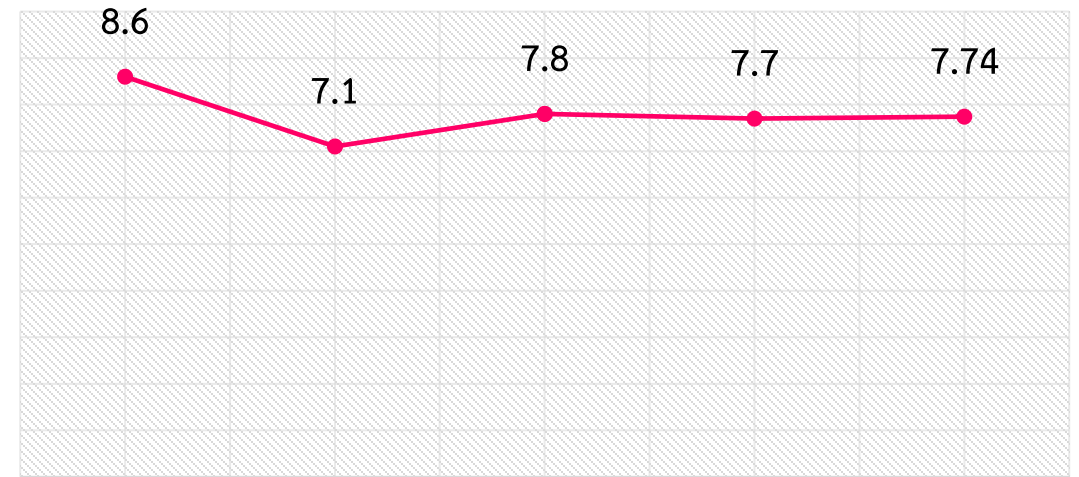
อัตราการตายปริกำเนิด : เด็กเกิดทั้งหมด 1,000 คน

เกณฑ์ผ่านพึงประมาณ 2567 < 9 : 1,000

ตายปริกำเนิด คือ ทารกที่เสียชีวิต : เกิดไร้ชีพ (Stillbirth) + 0 - 7 วัน (ทารกตายระยะต้น : Early Neonatal Deaths)



แนวโน้มรายปี 2563 – 2567 (ตค. 66 – มิ.ย.67)



ปี 2563 ปี 2564 ปี 2565 ปี 2566 ปี 2567

หน่วยบริการ	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	บ่อทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บูรพา	สมเด็จฯ	สิริภักดิ์	รวม
เด็กเกิดทั้งหมด (ไทย)	2,984	1,060	668	237	139	60	0	665	1	28	1,972	104	510	2,442	1,397	12,267
ตายปริกำเนิด (ไทย)	52	3	2	2	1	0	0	3	0	0	13	2	1	8	8	95
เด็กเกิดทั้งหมด (ไทย + ต่างด้าว)	3,533	1,264	1,087	379	224	142	0	820	1	56	2,461	116	566	2,831	1,503	14,983
ตายปริกำเนิด (ไทย + ต่างด้าว)	59	4	2	4	1	1	0	3	0	0	14	2	1	10	8	109

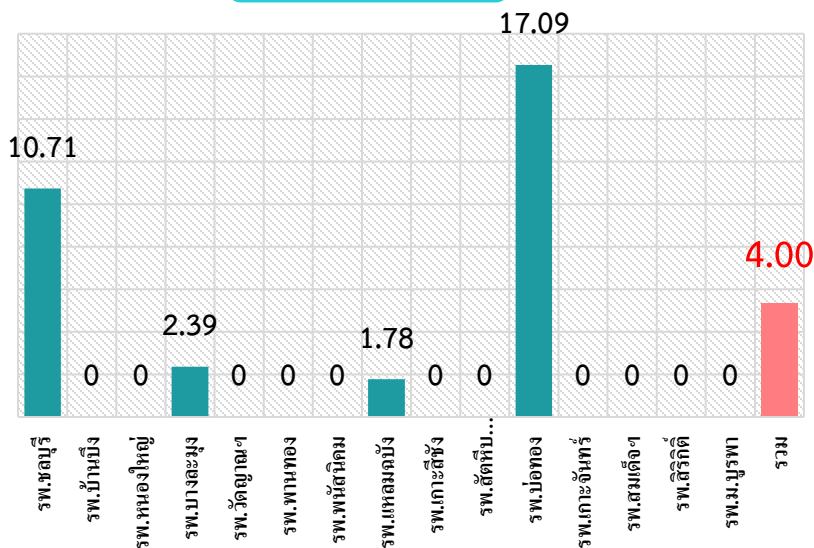


อัตราตายทารกแรกเกิดอายุ ≤ 28 วัน (0 - 28) : เด็กเกิดมีชีพ 1,000 คน

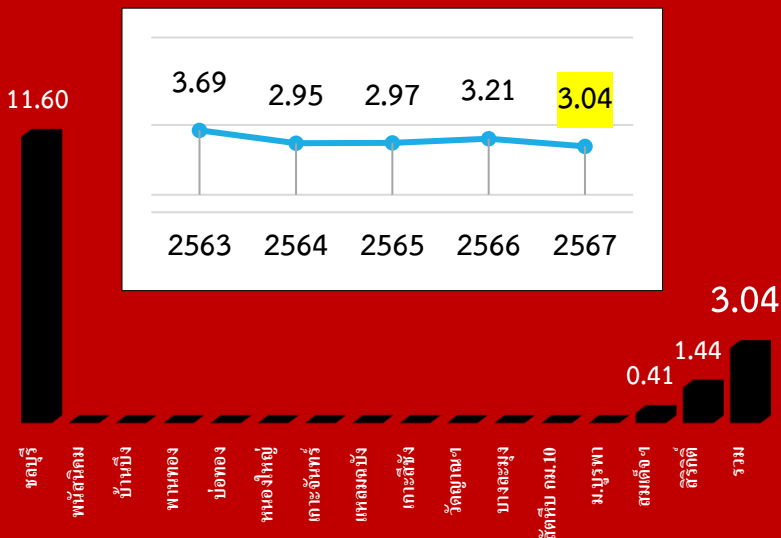
เกณฑ์ผ่านปีงบประมาณ 2567 < 3.6 : 1,000

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

ข้อมูลจาก HDC



ข้อมูลจากสายใยรัก



สาเหตุการเสียชีวิต 5 อันดับ ปี 2567

1. Preterm
2. Congenital Anomaly
3. PPHN
4. Birth Asphyxia
5. Sepsis

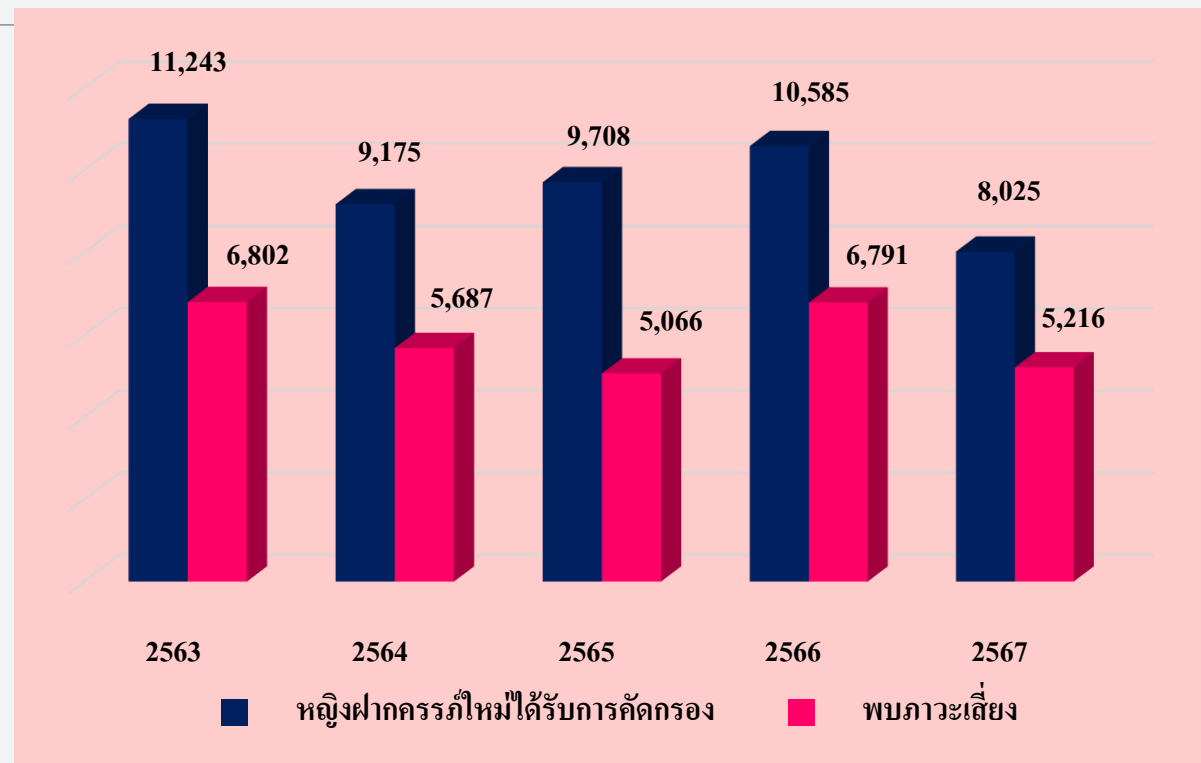
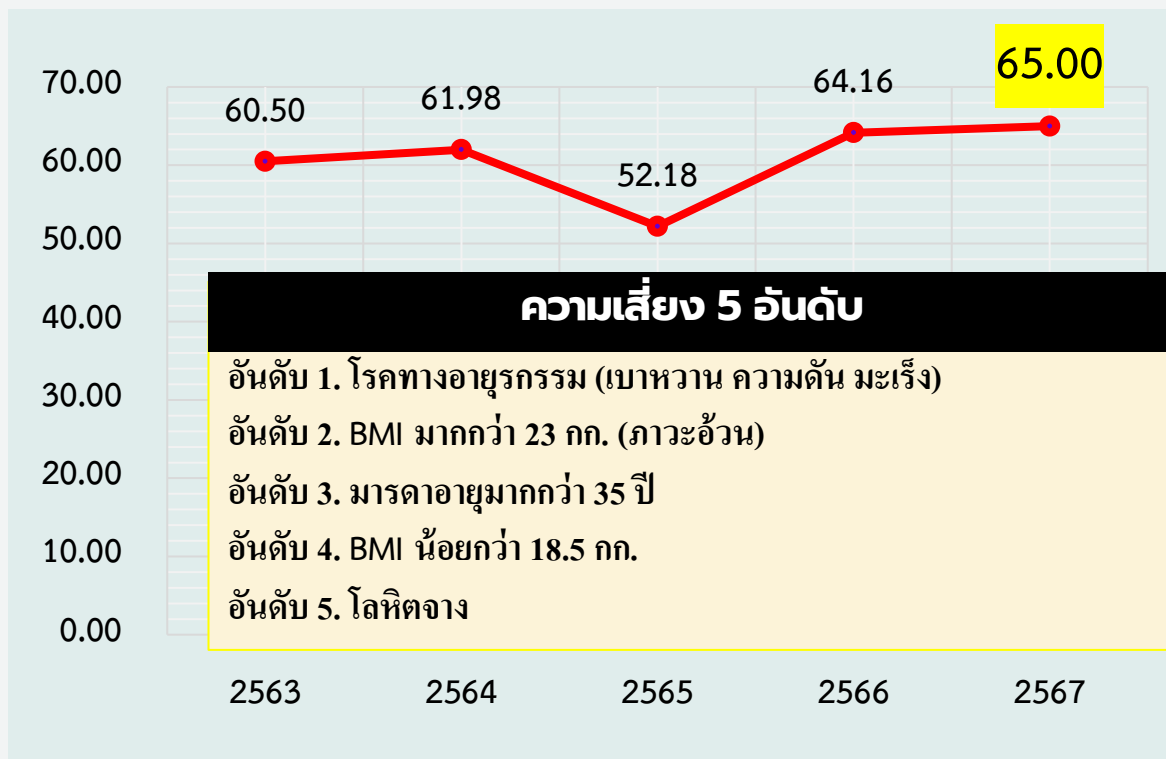
ข้อมูล HDC	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	บ่อทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บูรพา	สมเด็จฯ	สิริกิติ์	รวม
เด็กเกิดมีชีพไทย	3,080	970	665	166	117	59	0	563	0	1	1,675	100	464	2,151	0	10,011
0-28 วัน	33	0	0	0	2	0	0	1	0	0	4	0	0	0	0	40

ข้อมูลสายใยรัก	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	บ่อทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บูรพา	สมเด็จฯ	สิริกิติ์	รวม
เด็กเกิดมีชีพไทย	2,932	1,057	666	234	138	60	0	662	1	28	1,959	102	509	2,434	1,389	12,171
0-28 วัน	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	37
เด็กเกิดมีชีพไทย+ต่างด้าว	3,474	1,260	1,085	374	223	141	0	817	1	56	2,447	114	565	2,821	1,495	14,873
0-28 วัน ไทย+ต่างด้าว	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	40



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

อัตราหญิงฝากครรภ์ได้รับการคัดกรองค้นหาภาวะเสี่ยง เกณฑ์ผ่านปีงบประมาณ 2567 > ร้อยละ 20



การคัดกรองความเสี่ยง	2563	2564	2565	2566	2567
หญิงฝากครรภ์ใหม่ที่ได้รับการคัดกรอง (ไทย + ต่างด้าว)	11,243	9,175	9,708	10,585	8,025
พบภาวะเสี่ยง (ไทย + ต่างด้าว)	6,802	5,687	5,066	6,791	5,216

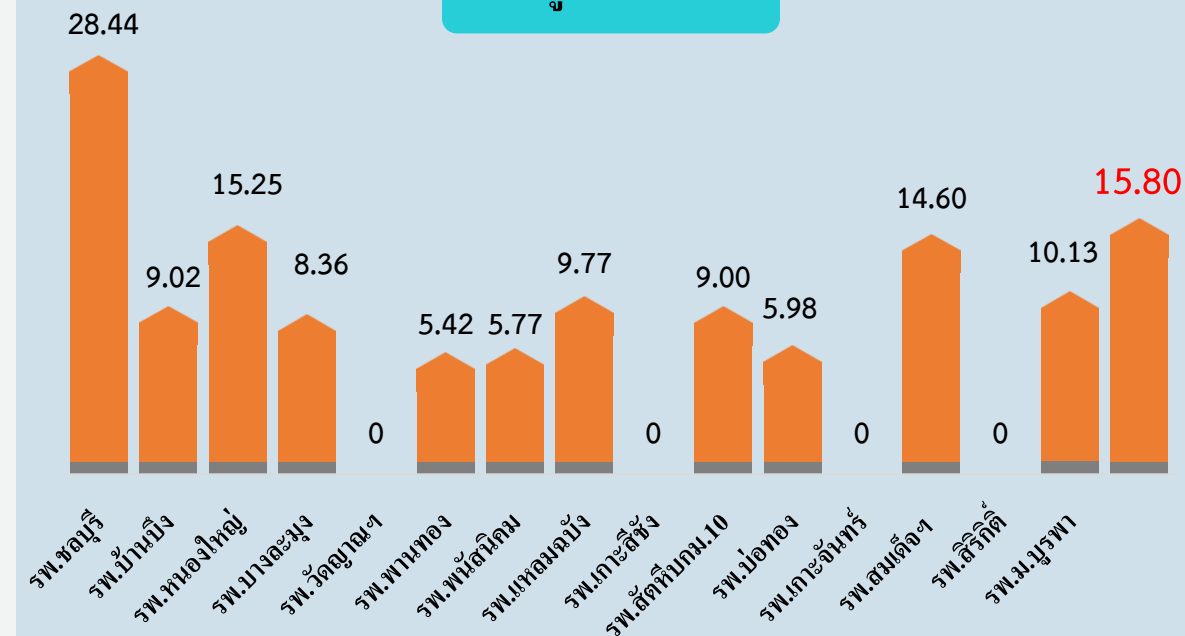


สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

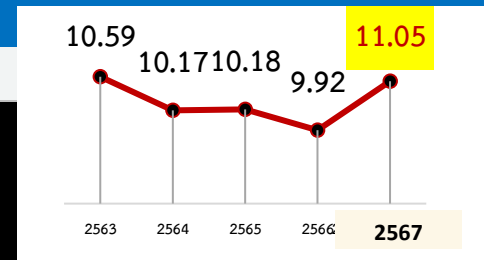
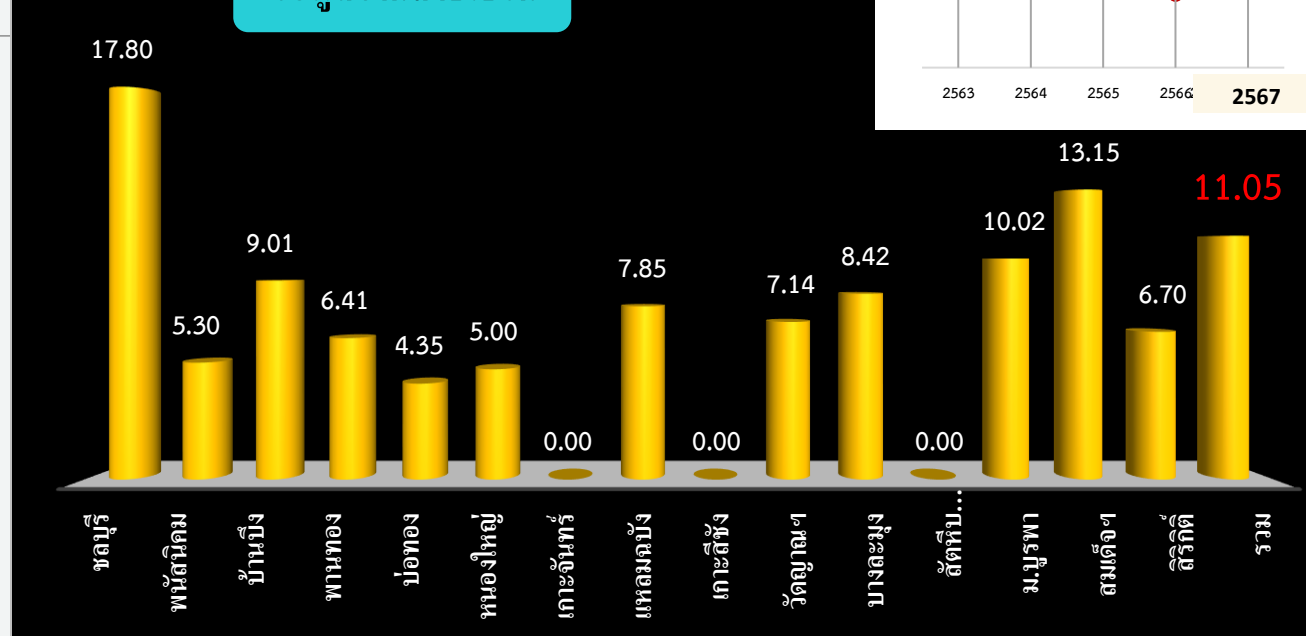
อัตราหญิงคลอดก่อนกำหนด (37 สัปดาห์) : Preterm Birth Rate

เกณฑ์ผ่านปีงบประมาณ 2567 < ร้อยละ 9

ข้อมูลจาก HDC



ข้อมูลจากสายใยรัก



ข้อมูล HDC	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	บ่อทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บูรพา	สมเด็จพระฯ	สิริกิติ์	รวม
เด็กเกิดมีชีพไทย	3,080	970	665	166	117	59	0	563	0	1	1,675	100	464	2,151	0	10,011
คลอดก่อนกำหนด	876	56	60	9	7	9	0	55	0	0	140	9	47	314	0	1,582
ข้อมูลสายใยรัก	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	บ่อทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บูรพา	สมเด็จพระฯ	สิริกิติ์	รวม
เด็กเกิดมีชีพไทย	2,932	1,057	666	234	138	60	0	662	1	28	1,959	102	509	2,434	1,389	12,171
คลอดก่อนกำหนด	522	56	60	15	6	3	0	52	0	2	165	0	51	320	93	1,345
เด็กเกิดมีชีพไทย+ต่างด้าว	3,474	1,260	1,085	374	223	141	0	817	1	56	2,447	114	565	2,821	1,495	14,873
คลอดก่อนกำหนดไทย+ต่างด้าว	617	67	86	21	11	9	0	59	0	2	218	0	57	369	96	1,612

(ข้อมูลงานสายใยรัก สสจ.ชลบุรี : ต.ค. 2566 – มิ.ย. 2567) / ข้อมูล HDC ณ วันที่ 23/7/2567



Preterm birth Cause & analysis

สาเหตุของการคลอดก่อนกำหนด

แก้ไขล่าสุดเมื่อ 3 ชั่วโมงก่อน
โดย โทลลอุไร ไซโนส

คำถาม การตอบกลับ 102 การตั้งค่า คะแนนรวม 0

สาเหตุของการคลอดก่อนกำหนด (<37 สัปดาห์)

B I U ☺ ✕

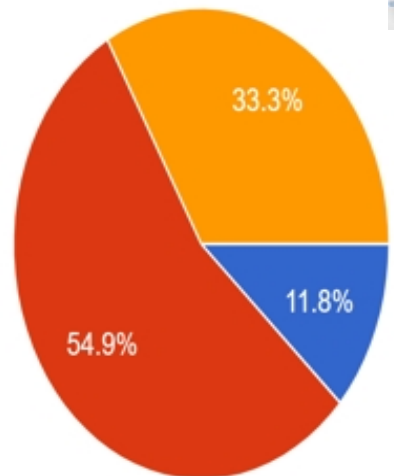
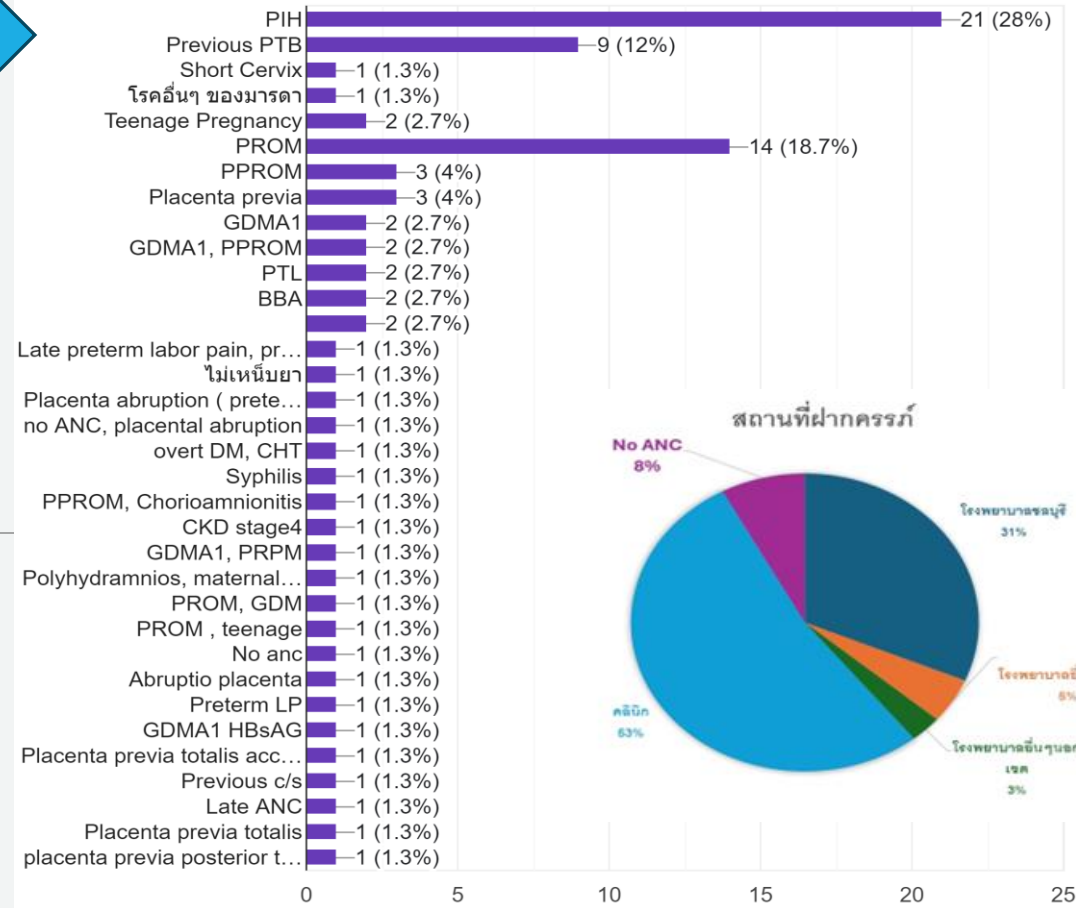
เก็บข้อมูลตั้งแต่วันที่ 1 มิย 2567

AN แม่ *

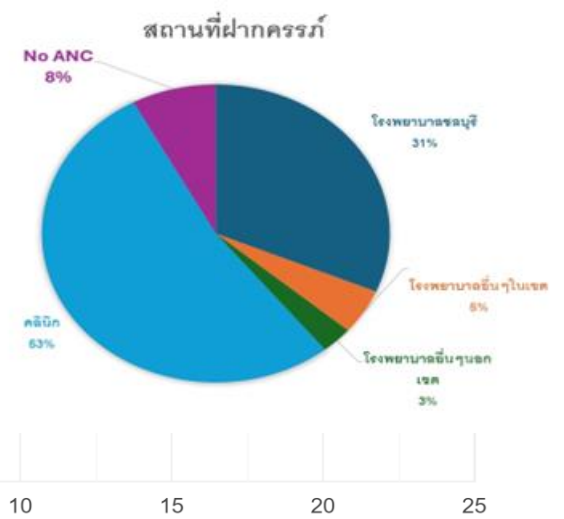
ข้อความคำตอบสั้นๆ



สาเหตุด้านมารดา คำตอบ 75 ข้อ



● <28 สัปดาห์
● >=28 ถึง 33+6 สัปดาห์
● >=34 ถึง 36+6 สัปดาห์

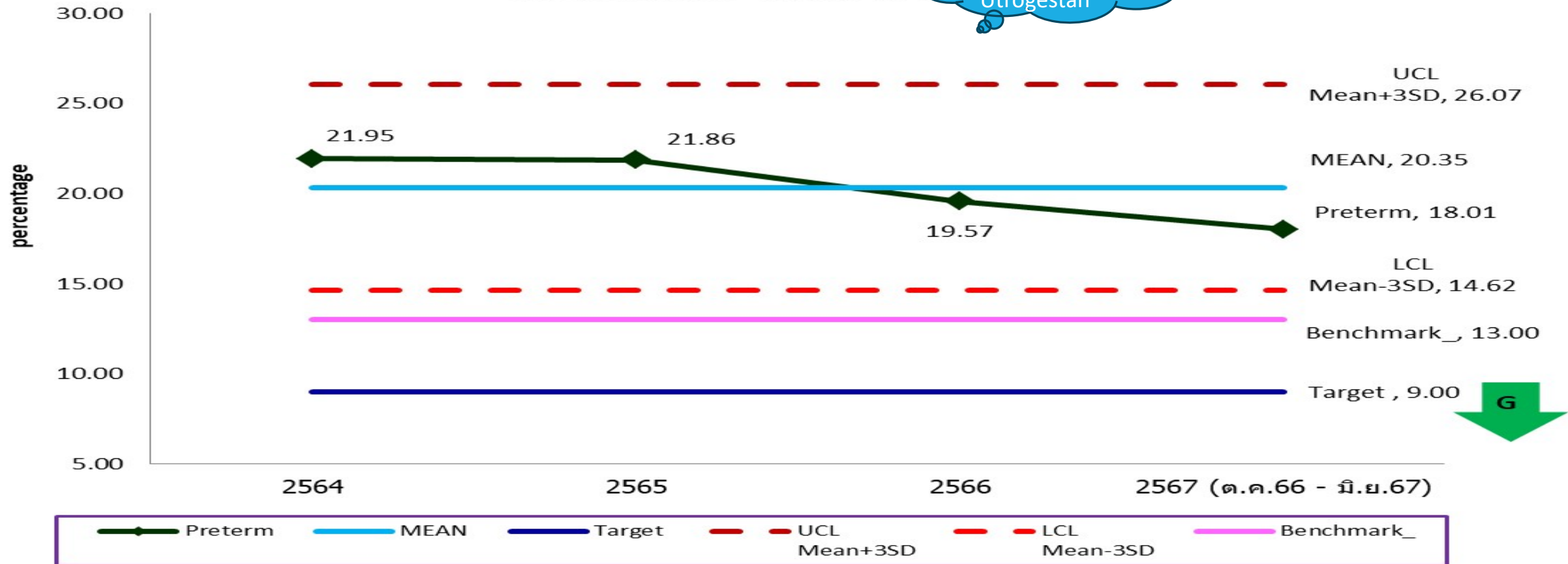




Preterm delivery

อัตรา Preterm โรงพยาบาล

Screening risk factor
Cervical length
Utrogestan

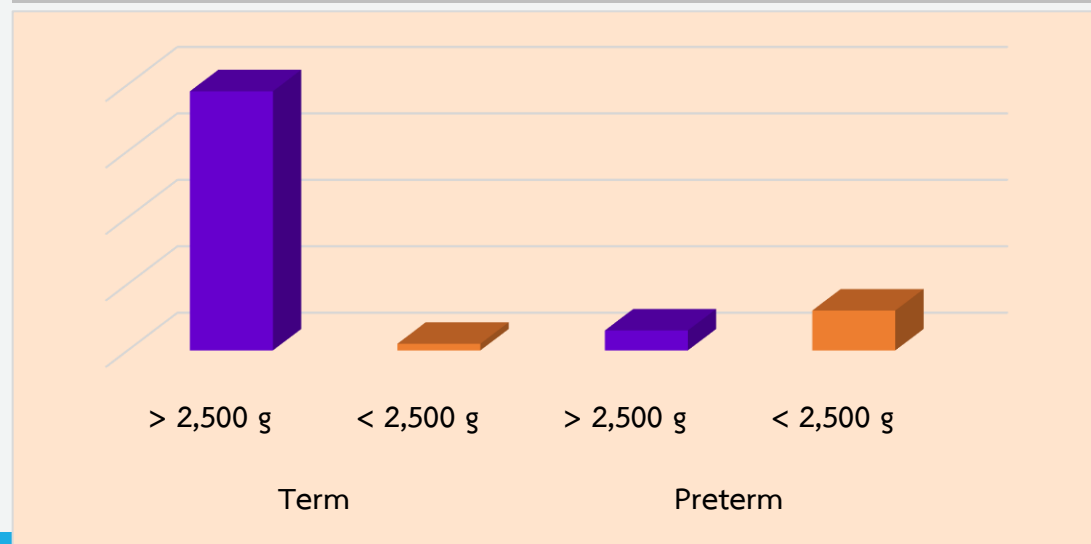
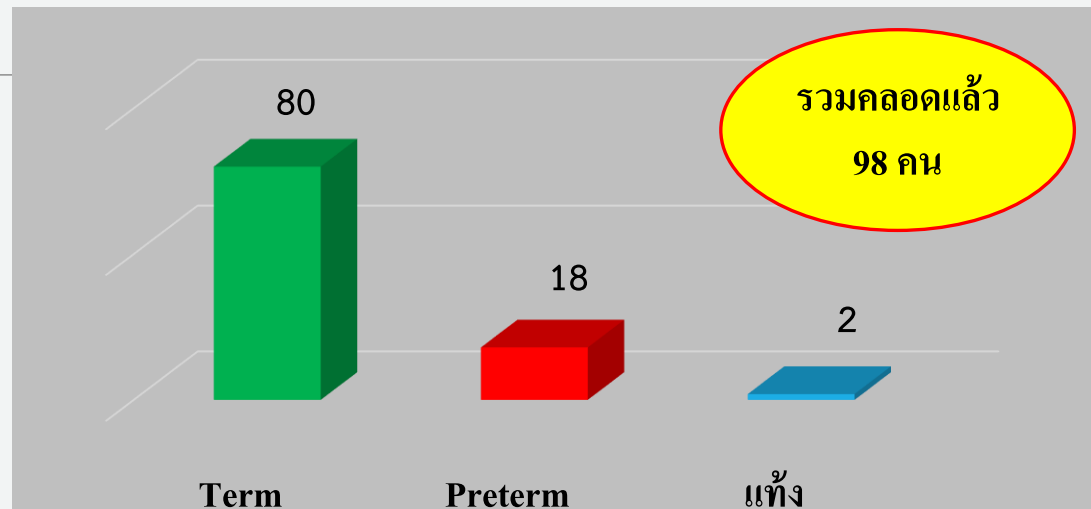




สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

สรุปข้อมูลการให้ยาโปรเจสเทอโรนในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง

รพ.	หญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับยา โปรเจสเทอโรน	ที่คลอด แล้ว	Term		Preterm		อื่นๆ
			นน. < 2,500 g	นน. > 2,500 g	นน. < 2,500 g	นน. > 2,500 g	
ชลบุรี	54	51	36	1	5	9	2
พนัสนิคม	21	16	15	0	0	1	0
บ้านบึง	0	2	2	0	0	0	0
พานทอง	0	0	0	0	0	0	0
ปอทอง	3	2	2	0	0	0	0
หนองใหญ่	6	1	1	0	0	0	0
เกาะจันทร์	3	0	0	0	0	0	0
แหลมฉบัง	26	9	8	0	1	0	0
เกาะสีชัง	0	0	0	0	0	0	0
วัดญาณฯ	1	1	1	0	0	0	0
บางละมุง	9	10	8	1	0	1	0
สัตหีบ กม.10	1	6	5	0	0	1	0
รวม	124	98	78	2	6	12	2

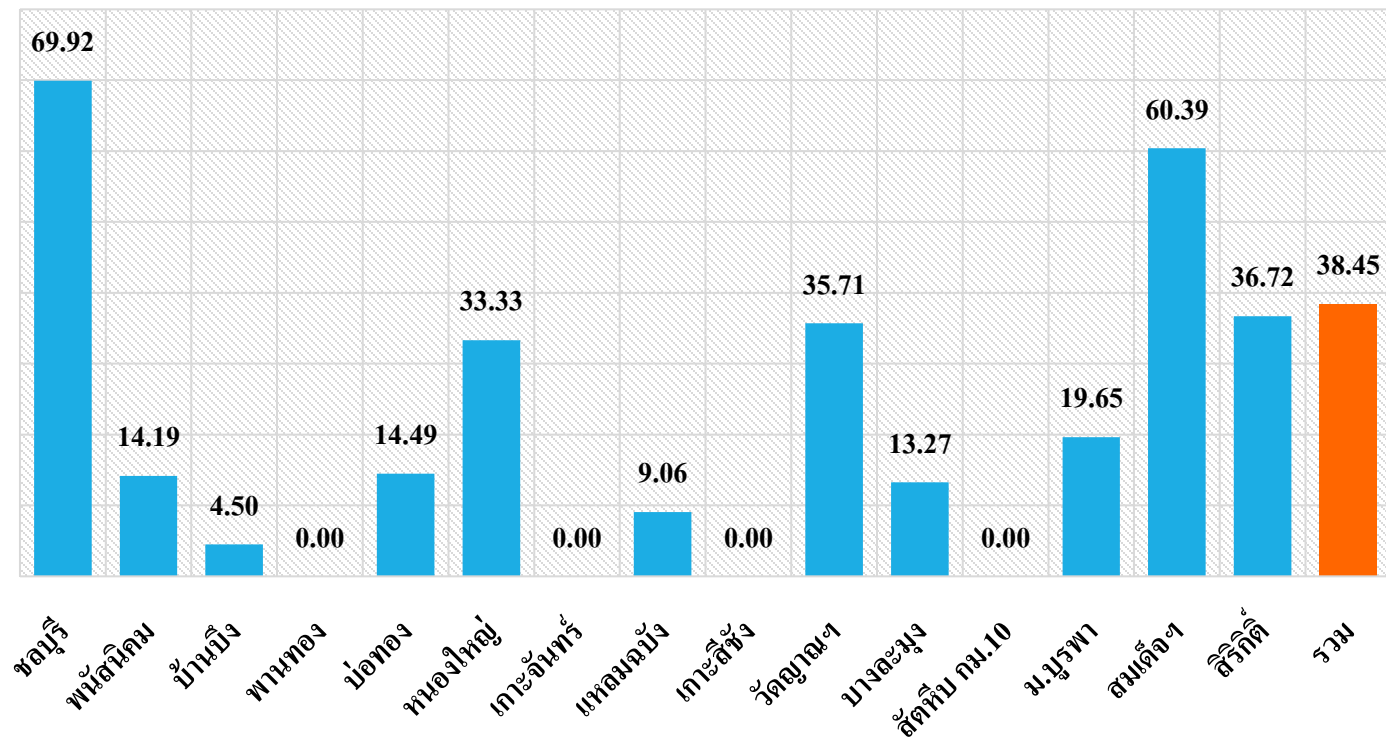
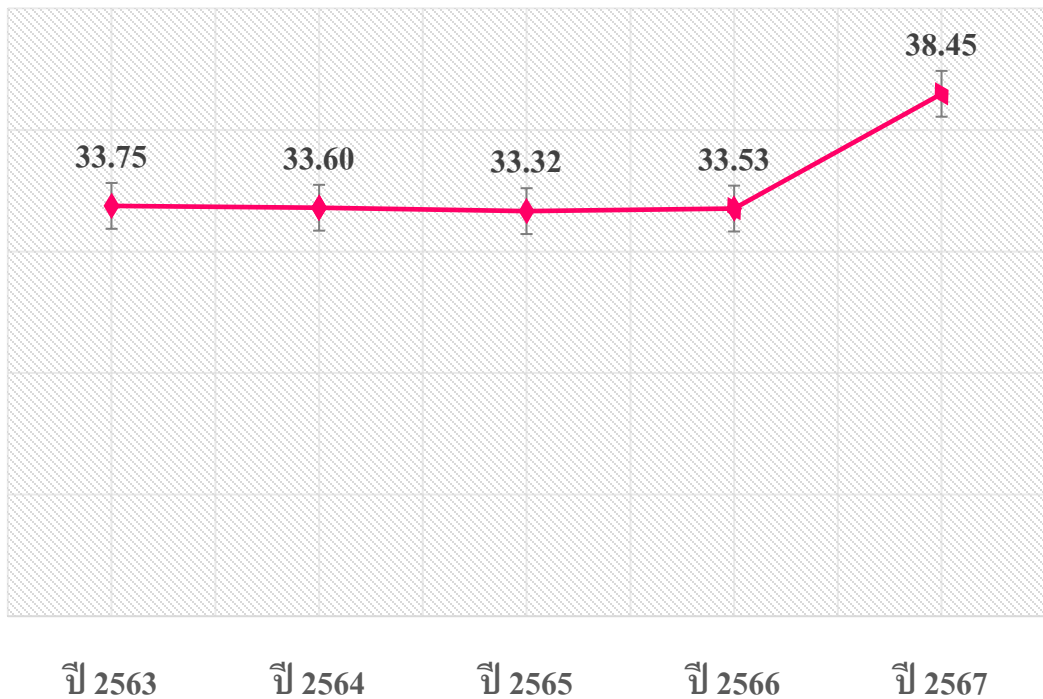




สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

อัตราการเกิดขาดออกซิเจนระหว่างคลอด (Birth Asphyxia)

เกณฑ์ผ่านปีงบประมาณ 2567 < 25 : 1,000

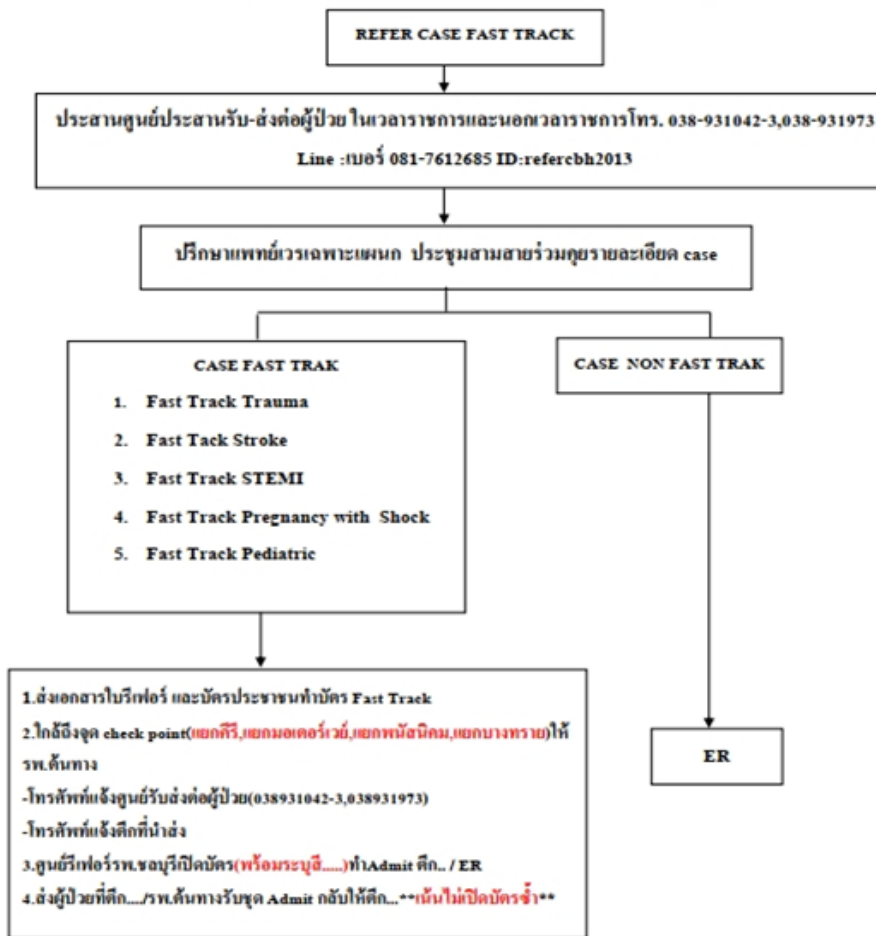


ข้อมูลสายใยรัก	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	ปอทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บวรพา	สมเด็จฯ	สิริกิตี	รวม
เกิดมีชีพ ไทย+ต่างด้าว	3,474	1,260	1,085	374	223	141	0	817	1	56	2,447	114	565	2,821	1,495	14,873
ขาดออกซิเจน ไทย+ต่างด้าว	250	18	16	0	5	4	0	8	0	1	39	0	10	181	56	588
เกิดมีชีพ ไทย	2,932	1,057	666	234	138	60	0	662	1	28	1,959	102	509	2,434	1,389	12,171
ขาดออกซิเจน ไทย	205	15	3	0	2	2	0	6	0	1	26	0	10	147	51	468

(ข้อมูลงานสายใยรัก สสอ.ชลบุรี : ต.ค. 2566 – มิ.ย. 2567)

Fetal distress => Doctor distress

แนวทางการปฏิบัติการจัดการช่องทางด่วนในระบบการรับและส่งต่อผู้ป่วย



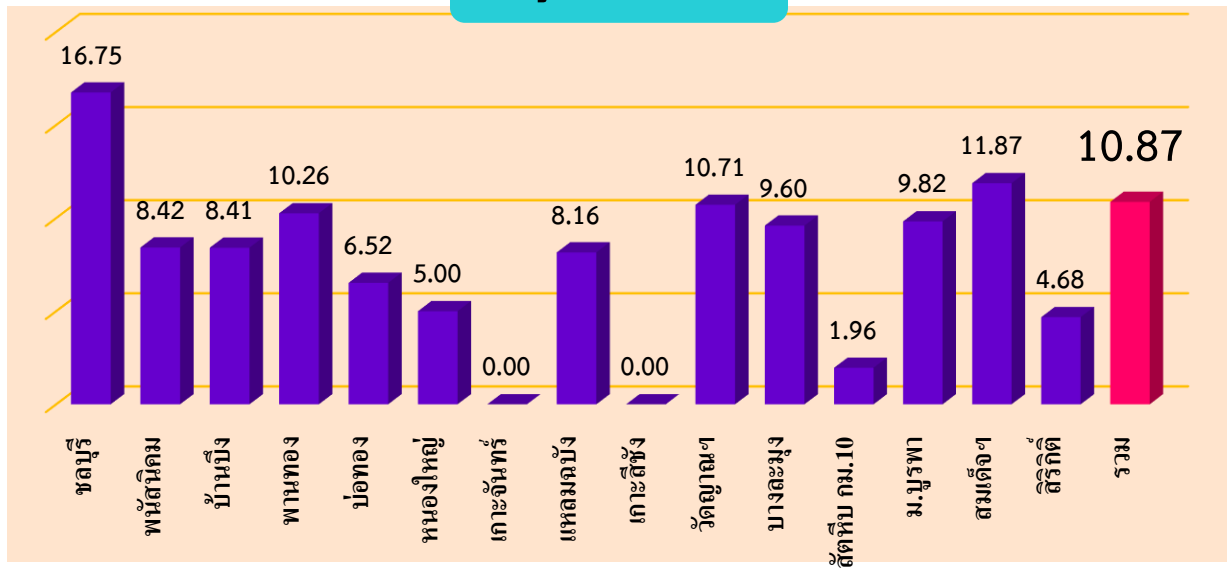


อัตราของการรกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม : Low birth weight

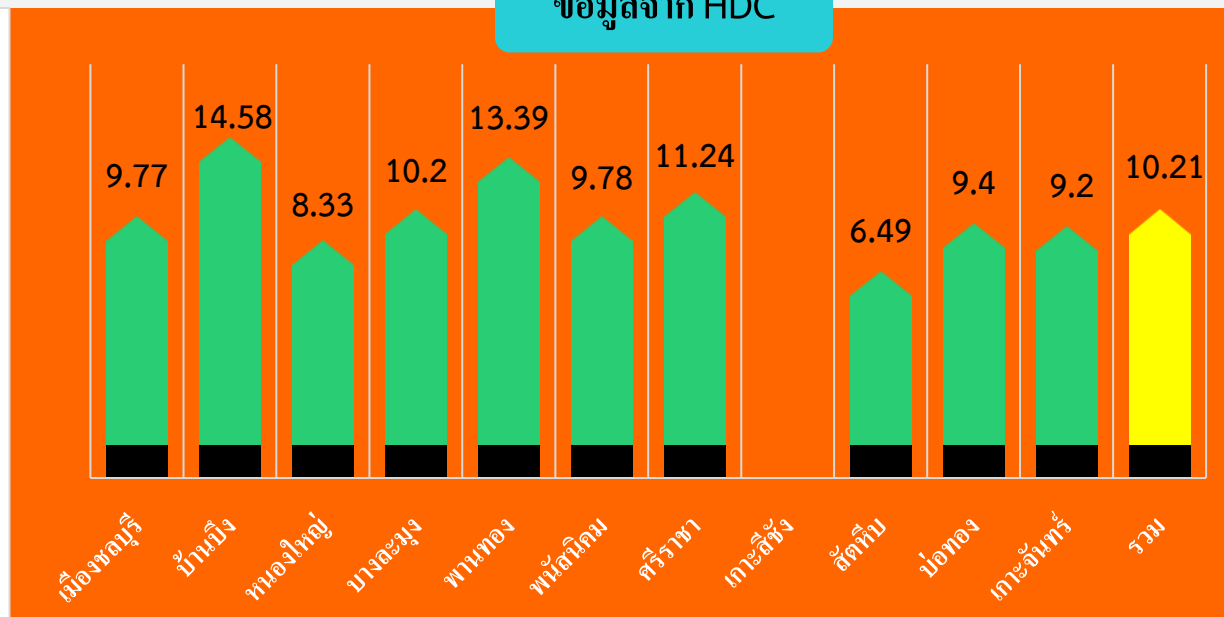
(ก่อนกำหนด+ครบกำหนด) เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 < ร้อยละ 7

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

ข้อมูลจากสายใยรัก



ข้อมูลจาก HDC

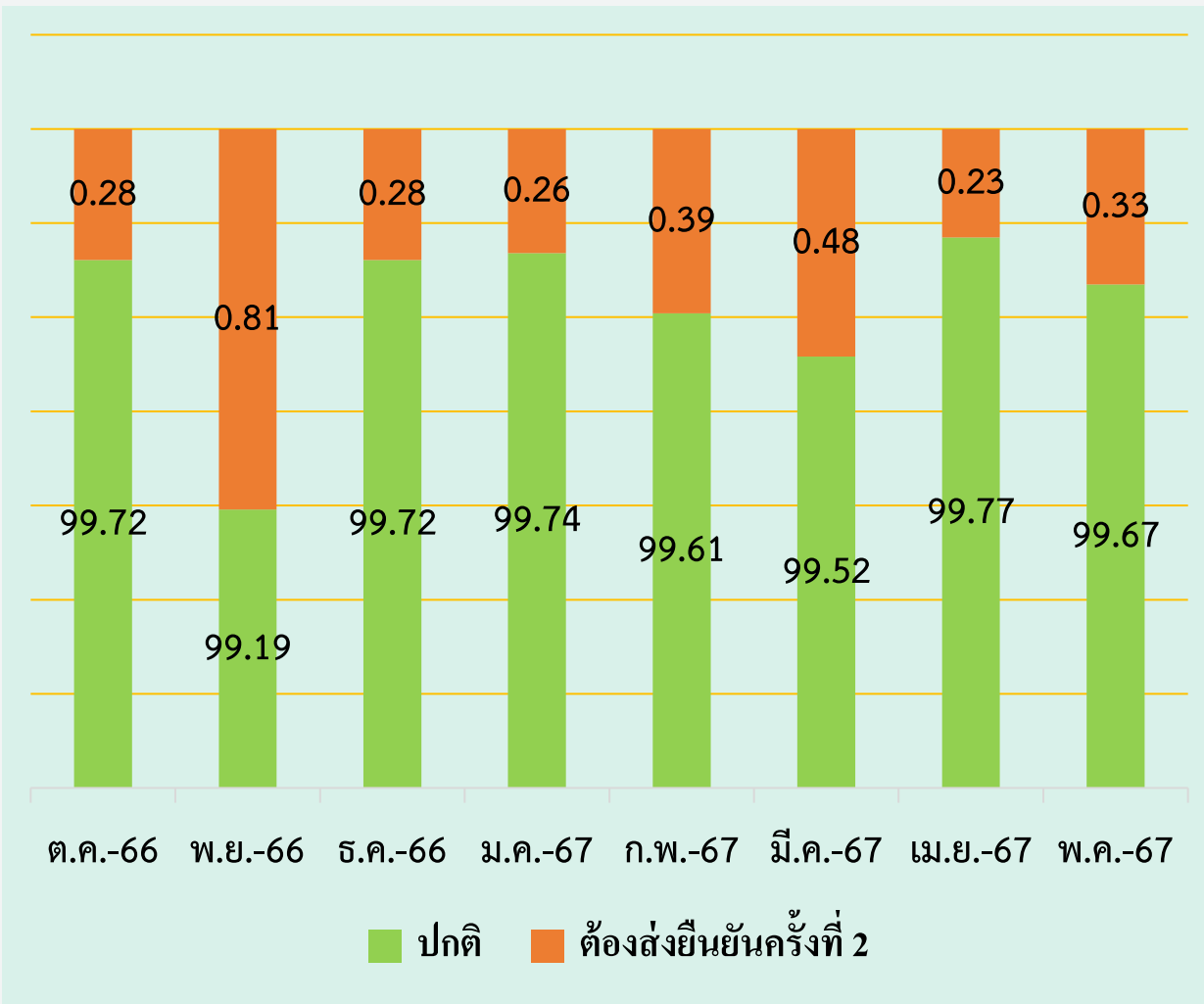


หน่วยบริการ สายใยรัก	ชลบุรี	พนัสนิคม	บ้านบึง	พานทอง	บ่อทอง	หนองใหญ่	เกาะจันทร์	แหลมฉบัง	เกาะสีชัง	วัดญาณ	บางละมุง	สัตหีบ	ม.บูรพา	สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	สิริกิติ์	รวม
เกิดมีชีพทั้งหมด ไทย	2,932	1,057	666	234	138	60	0	662	1	28	1,959	102	509	2,434	1,389	12,171
ทารก นน.< 2500 g ไทย	491	89	56	24	9	3	0	54	0	3	188	2	50	289	65	1,323
เกิดมีชีพทั้งหมด ไทย+ต่างด้าว	3,474	1,260	1,085	374	223	141	0	817	1	56	2,447	114	565	2,821	1,495	14,873
ทารก นน.< 2500 g ไทย+ต่างด้าว	558	97	88	31	18	9	0	62	0	5	229	3	55	336	69	1,560
ความครอบคลุม (HDC)	เมืองชลบุรี	บ้านบึง	หนองใหญ่	บางละมุง	พานทอง	พนัสนิคม	ศรีราชา	เกาะสีชัง	สัตหีบ	บ่อทอง	เกาะจันทร์	รวม				
เกิดมีชีพทั้งหมด	256	144	48	402	112	225	169	10	154	117	87	1,468				
ทารก นน.< 2500	25	21	4	41	15	22	19	0	10	11	8	176				

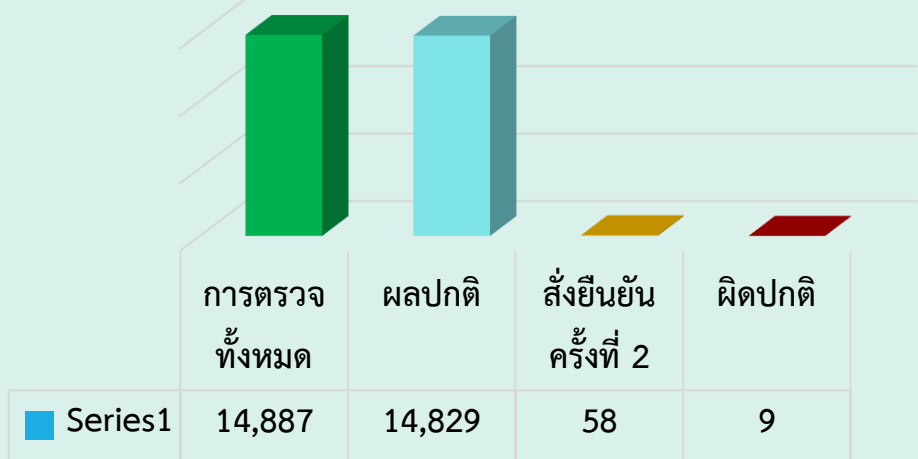


การรณรงค์เกิดได้รับการตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน TSH โดยการเจาะส้นเท้า

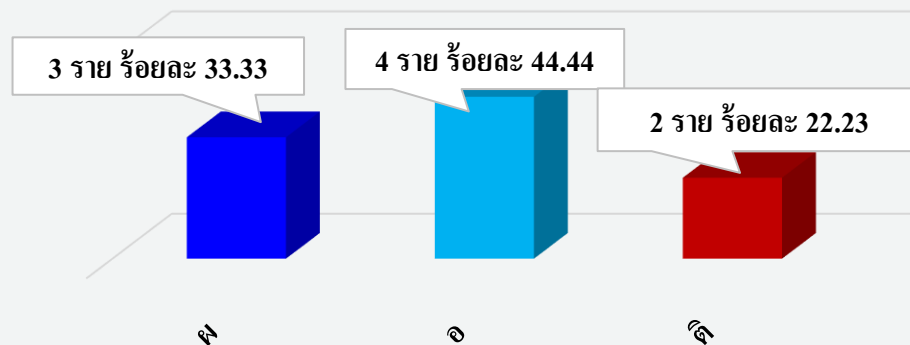
สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี



จำนวนเด็กได้รับการเจาะไทรอยด์ (คน)



ผลหลังการติดตามรักษากรณีเคสผิดปกติ





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

การตรวจคัดกรองโรค IEM 40 โรค ในการรกแรกเกิด เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 ≥ ร้อยละ 95

เกิดมีชีพจากฐานทะเบียนราษฎร : 15,228 คน

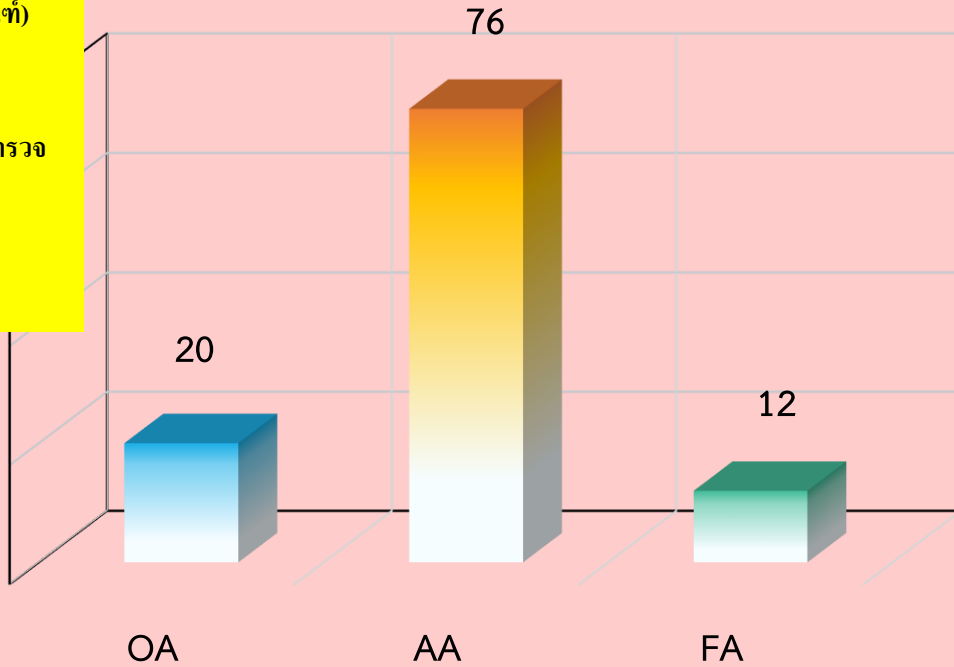
คัดกรองจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ : 14,887 คน

คัดกรอง 97.76%

ส่งส่งตรวจยืนยัน 0.64%

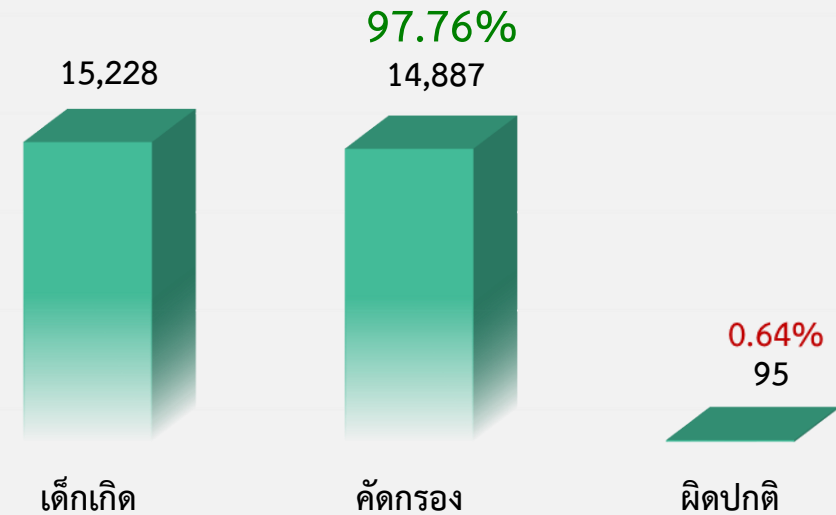
ส่งส่งตรวจยืนยัน
(ค่าสูงเกินเกณฑ์)
รวม 95 ราย

ยืนยันผลการตรวจ
โดยศูนย์ RDU
รวม 0 ราย



หมายเหตุ : เด็ก 1 คนสามารถพบความผิดปกติได้มากกว่า 1 กลุ่มโรค

จังหวัดชลบุรียังไม่มีรายงานยืนยันผลเป็นโรค IEM และยังไม่มียาานผู้เสียชีวิต



การตรวจคัดกรองกลุ่มโรคพันธุกรรมเมตาบอลิก (IEM 40 โรค)

OA	กลุ่มโรคกรดอินทรีย์ (Organic acidemia)	จำนวน 14 โรค
AA	กลุ่มโรคกรดอะมิโน (Amino acid disorders) กลุ่มโรควงจรยูเรีย (Urea cycle disorders)	จำนวน 9 โรค จำนวน 6 โรค
FA	กลุ่มโรคกรดไขมัน (Fatty acid oxidation disorders)	จำนวน 11 โรค



รายงานการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก : เชื้อเอชไอวี (HIV) ในหญิงตั้งครรภ์

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

หน่วยบริการ	จำนวน หญิงคลอดทั้งหมด	ตรวจ HIV		ติดเชื้อ HIV		ได้รับยาต้าน		ได้รับยาต้าน	
		มารดา		มารดา		มารดา		เด็ก	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รพ.ชลบุรี	2,907	2,837	97.6	22	0.8	22	100	22	100
รพ.พนัสนิคม	1086	1086	100	7	0.6	6	85.7	7	100
รพ.บ้านบึง	664	664	100	9	1.4	9	100	9	100
รพ.พานทอง	249	249	100	0	0	0	0	0	100
รพ.บ่อทอง	139	139	100	0	0	0	0	0	100
รพ.หนองใหญ่	57	57	100	0	0	0	0	0	100
รพ.แหลมฉบัง	668	668	100	8	1.2	7	87.5	8	100
รพ.เกาะสีชัง	2	2	100	0	0	0	0	0	100
รพ.วัดญาณฯ	27	27	100	0	0	0	0	0	100
รพ.บางละมุง	1952	1952	100	31	1.6	31	100	31	100
รพ.สต.หีบ กม.10	105	105	100	8	1.2	8	100	8	100
รพ.ม.บูรพา	414	414	100	2	0.5	2	100	2	100
รพ.สมเด็จพระฯ	2,226	2,226	100	12	0.5	12	100	12	100
รพ.สิริกิติ์	1,340	1,340	100	0	0	0	0	0	100
รวม	11,836	11,766	99.41	99	0.84	97	97.98	99	100.00



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

รายงานการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก : HBsAg ในหญิงตั้งครรภ์

หน่วยบริการ	จำนวนหญิง คลอดทั้งหมด	ตรวจ HbsAg		ผลบวก		เด็กคลอดจากแม่ HbsAg บวก (จากหญิงคลอดทั้งหมด)		เด็กได้รับวัคซีน HBV (แรกเกิด)		เด็กได้รับ HBIG (ยาต้านไวรัส)	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ตอนเกิด	
										จำนวน	ร้อยละ
รพ.ชลบุรี	2,907	2,837	97.6	35	1.2	34	1.16	34	100	34	100
รพ.พนัสนิคม	1086	703	64.7	12	1.7	13	1.19	13	100	13	100
รพ.บ้านบึง	664	599	90.2	1	0.2	1	0.15	1	100	1	100
รพ.พานทอง	249	223	89.6	4	1.8	2	0.8	0	0	2	100
รพ.บ่อทอง	139	139	100	1	0.7	1	0.71	1	100	1	100
รพ.หนองใหญ่	57	50	87.7	1	2	1	1.75	1	100	1	100
รพ.แหลมฉบัง	668	568	85	2	0.4	1	0.14	1	100	1	100
รพ.เกาะสีชัง	2	2	100	0	0	0	0	0	0	0	0
รพ.วัดญาณฯ	27	25	92.6	1	4	0	0	0	0	0	0
รพ.บางละมุง	1952	1478	75.7	16	1.1	18	0.92	18	100	18	100
รพ.สัตหีบ กม.10	105	105	100	0	0	0	0	0	0	0	0
รพ.ม.บูรพา	414	312	75.4	4	1.3	2	0.48	2	100	2	100
รพ.สมเด็จพระเจ้า	2,226	2226	100	35	1.6	36	1.61	0	0	29	80.6
รพ.สิริกิติ์	1,340	452	33.7	23	5.1	29	2.16	29	100	28	96.6
รวม	11,836	9,719	82.11	135	1.39	138	1.17	100	72.46	130	94.20



รายงานการป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก : โรคซิฟิลิส (Syphilis) ในหญิงตั้งครรภ์

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

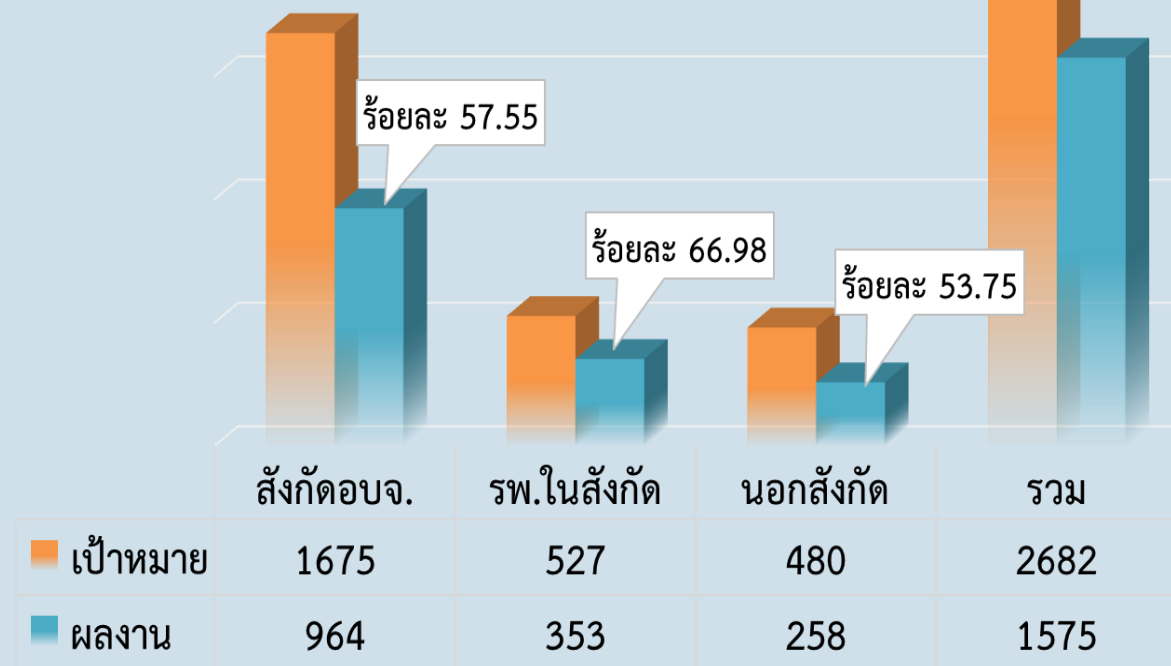
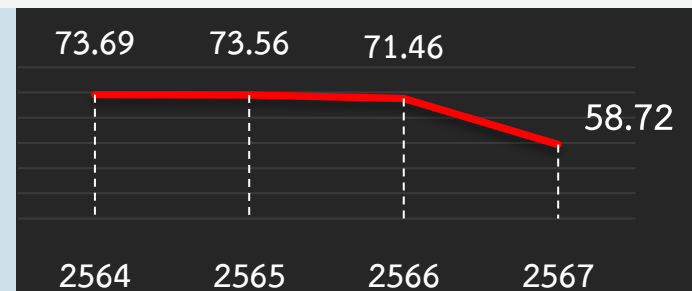
หน่วยบริการ	จำนวนหญิงคลอดทั้งหมด	มารดา						ทารก	
		ตรวจซิฟิลิส		วินิจฉัยว่าเป็นซิฟิลิส		ได้รับยา		เด็กได้รับยาในมารดา	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	ที่ติดเชื้อ	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
รพ.ชลบุรี	2,907	2,837	97.6	70	2.4	70	100	70	100
รพ.พนัสนิคม	1086	1086	100	28	2.6	27	96.4	27	96.4
รพ.บ้านบึง	664	664	100	10	1.5	10	100	10	100
รพ.พานทอง	249	249	100	11	4.4	8	72.7	4	36.4
รพ.บ่อทอง	139	139	100	5	3.6	5	100	5	100
รพ.หนองใหญ่	57	57	100	0	0	0	0	0	0
รพ.แหลมฉบัง	668	668	100	38	5.7	35	92.1	37	97.4
รพ.เกาะสีชัง	2	2	100	0	0	0	0	0	0
รพ.วัดญาณฯ	27	27	100	3	11.1	3	100	2	66.7
รพ.บางละมุง	1952	1952	100	62	3.3	62	100	57	91.9
รพ.สัตหีบ กม.10	105	105	100	2	3.2	2	100	2	100
รพ.ม.บูรพา	414	414	100	3	0.7	3	100	3	100
รพ.สมเด็จพระฯ	2,226	2,226	100	39	1.5	39	100	4	10.3
รพ.สิริกิติ์	1,340	1,340	100	11	0.8	10	90.9	11	100
รวม	11,836	11,766	99.41	282	2.38	274	97.16	232	82.27



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 > ร้อยละ 75

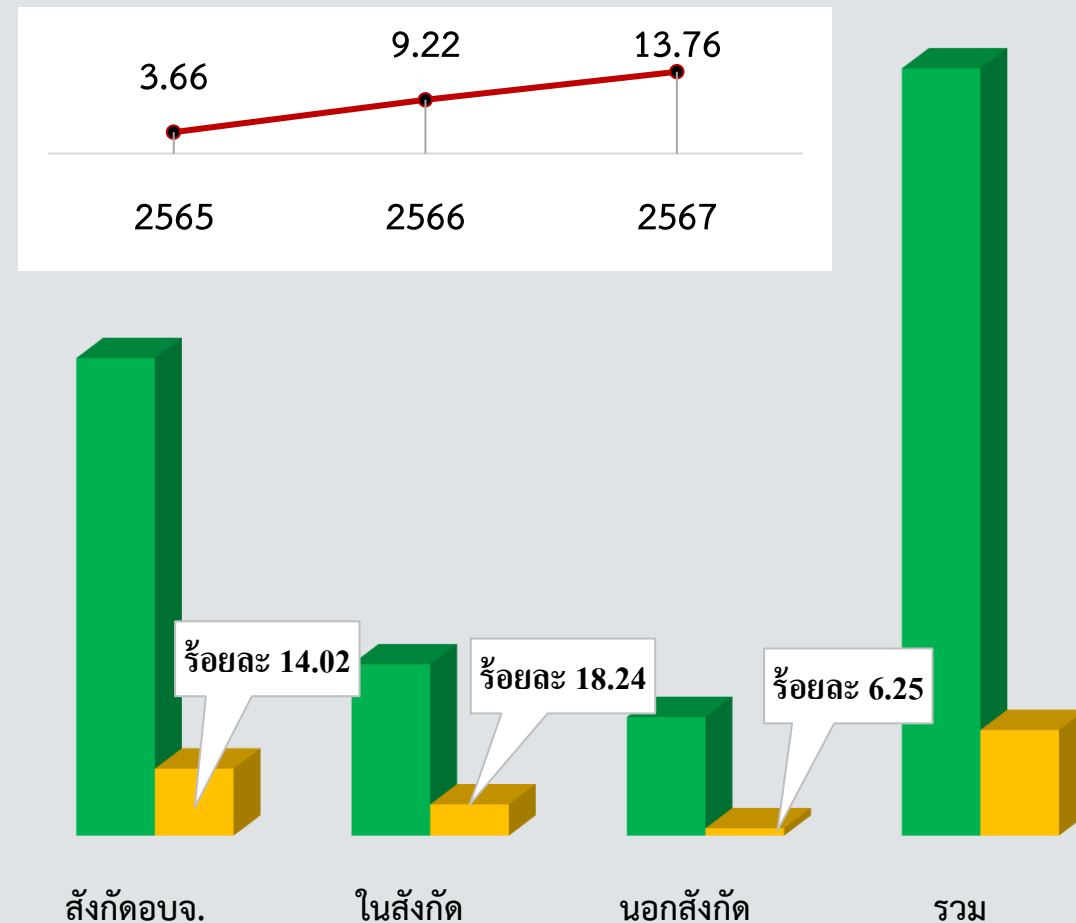
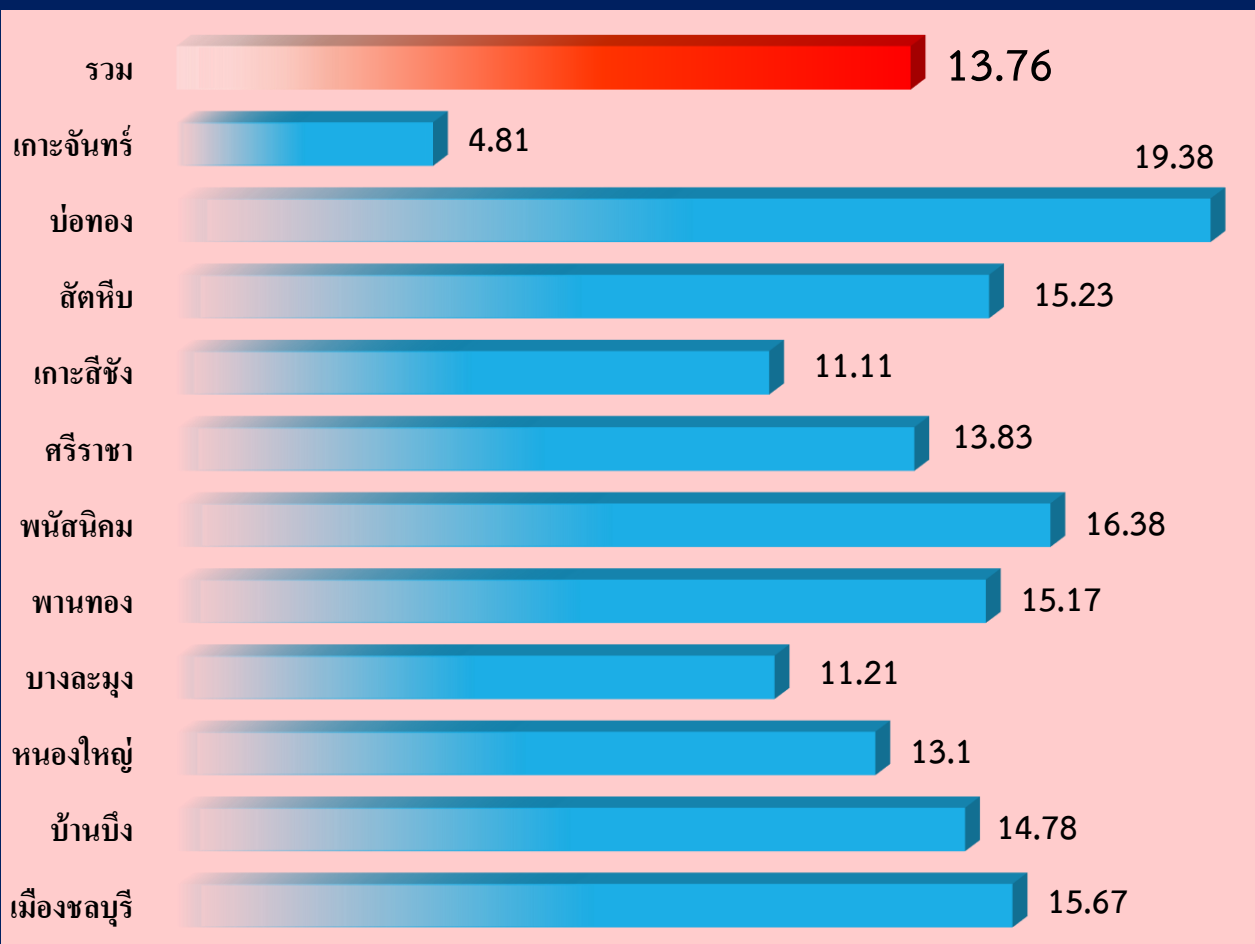
ผลงานย้อนหลัง 3 ปี





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

อัตราการหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 8 ครั้ง ตามเกณฑ์ เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 > ร้อยละ 55

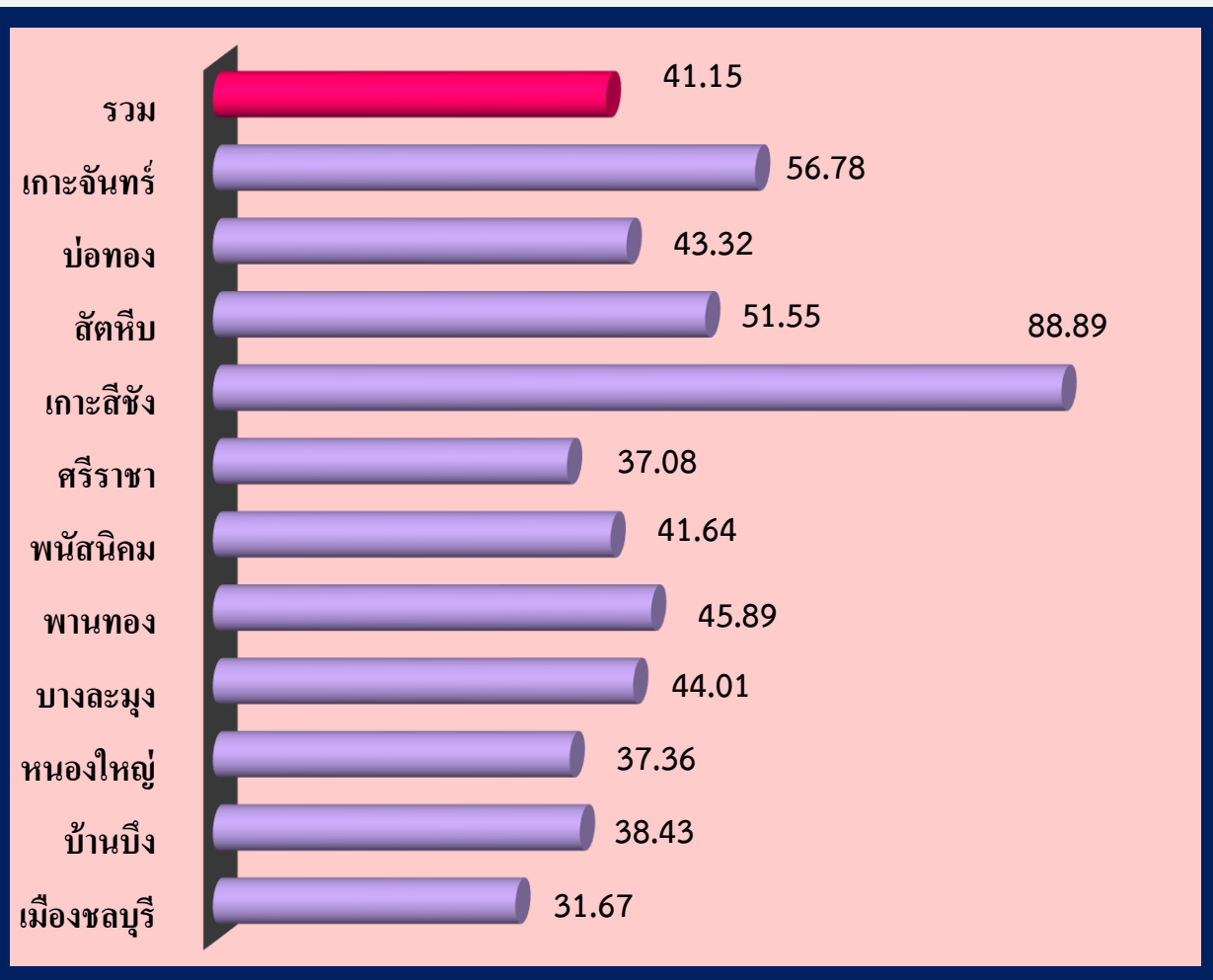




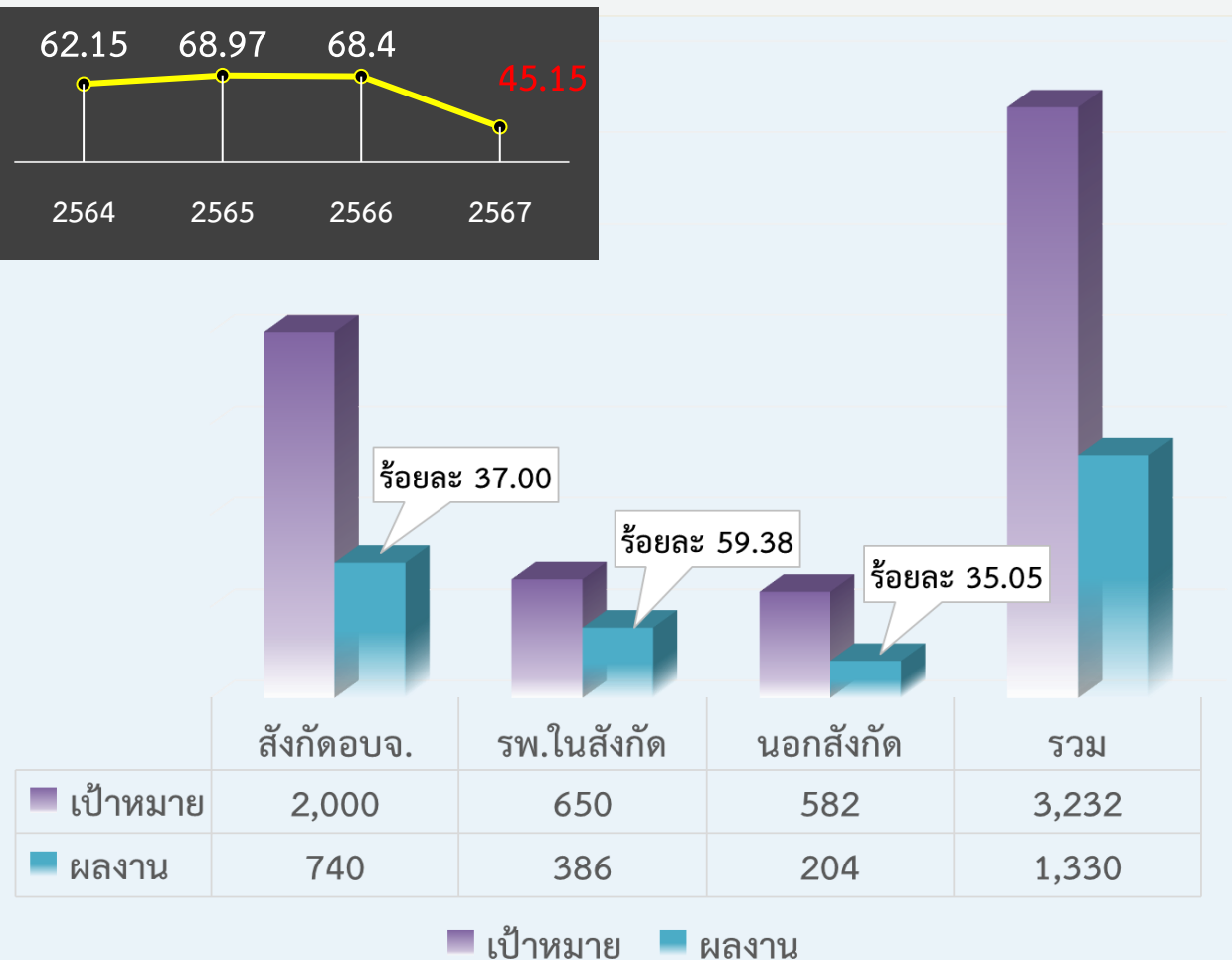
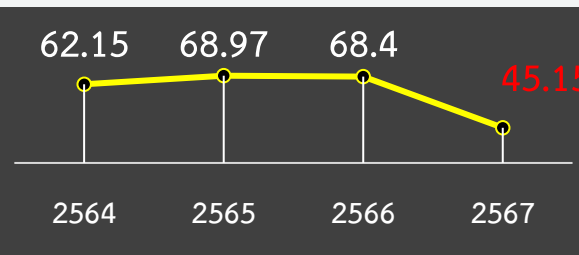
อัตราการได้รับการดูแลติดตามเยี่ยมหลังคลอดครบ 3 ครั้ง

เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 > ร้อยละ 75

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี



ผลงานย้อนหลัง 3 ปี



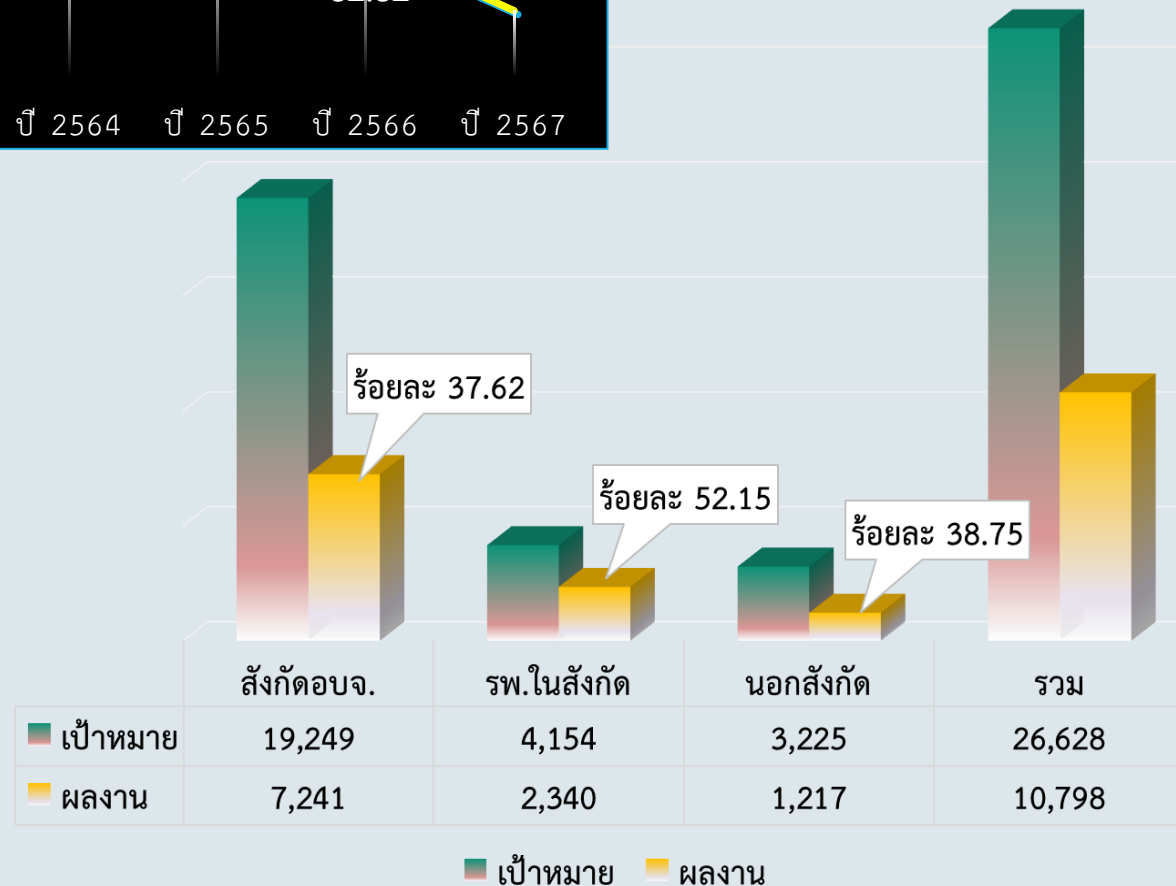
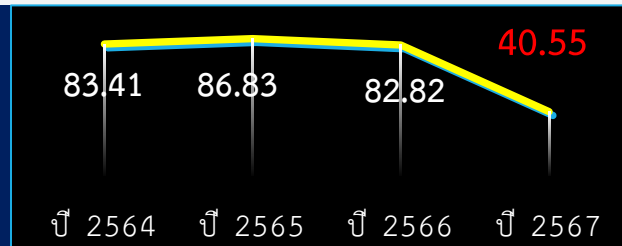
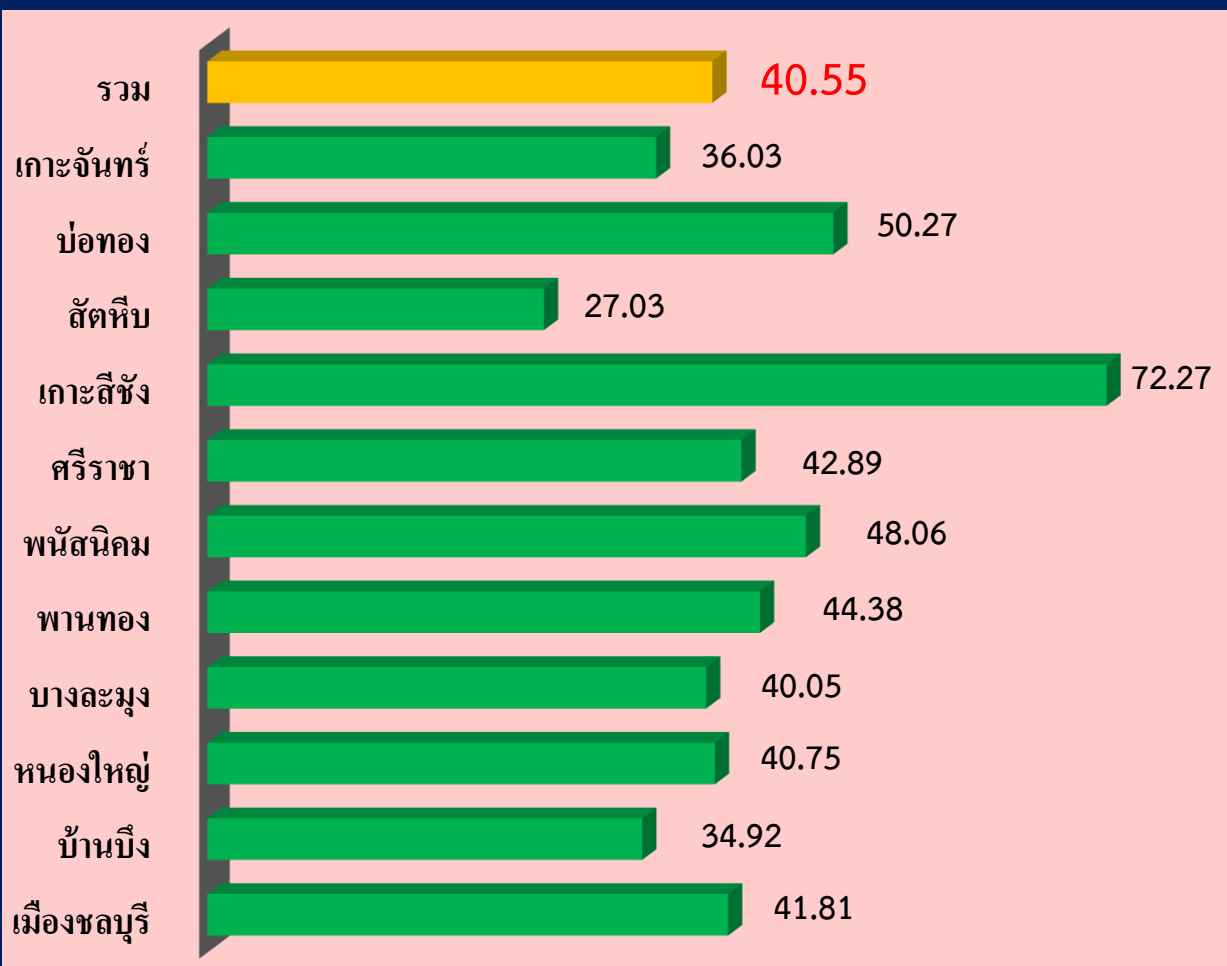


สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

การคัดกรองพัฒนาการเด็ก 5 ช่วงวัย (9, 18, 30, 42 และ 60 เดือน)

เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 > ร้อยละ 90

ผลงานย้อนหลัง 3 ปี

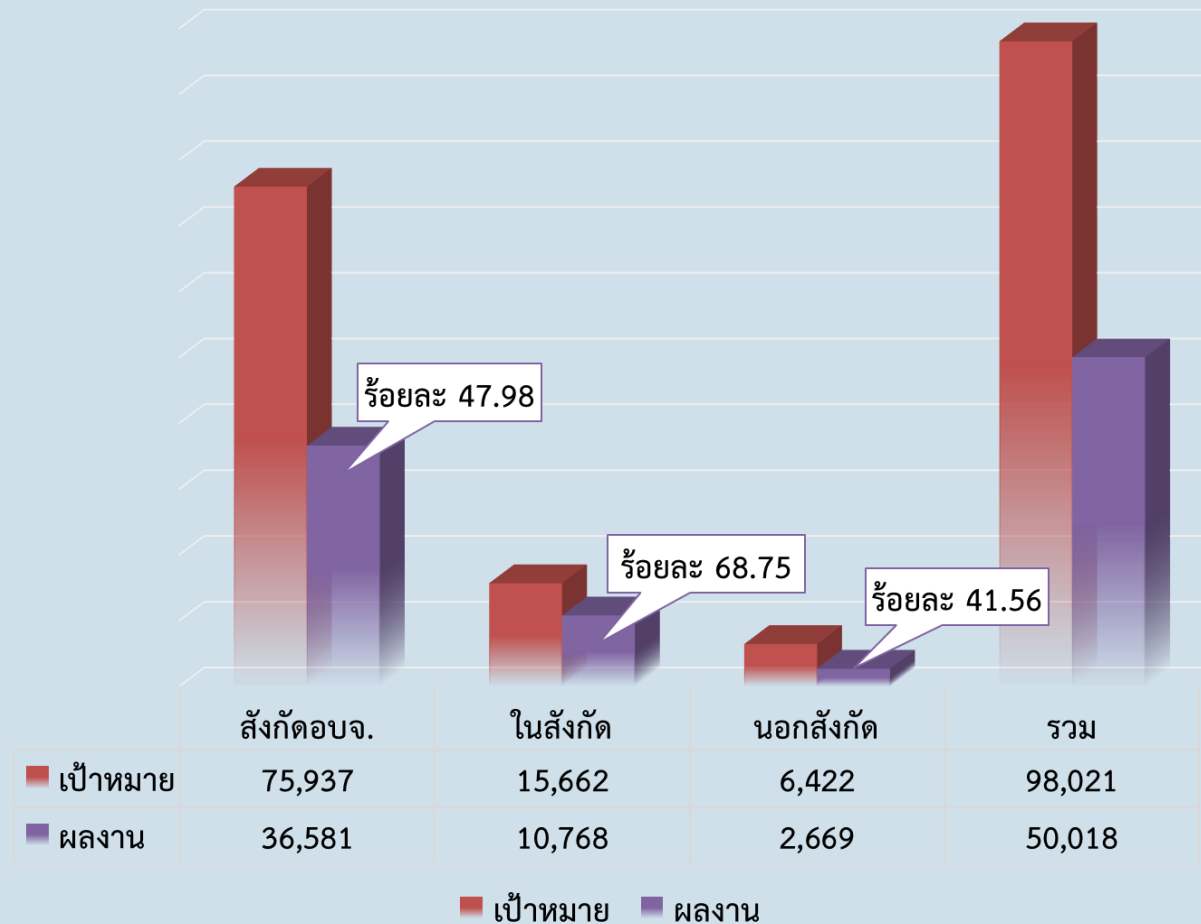
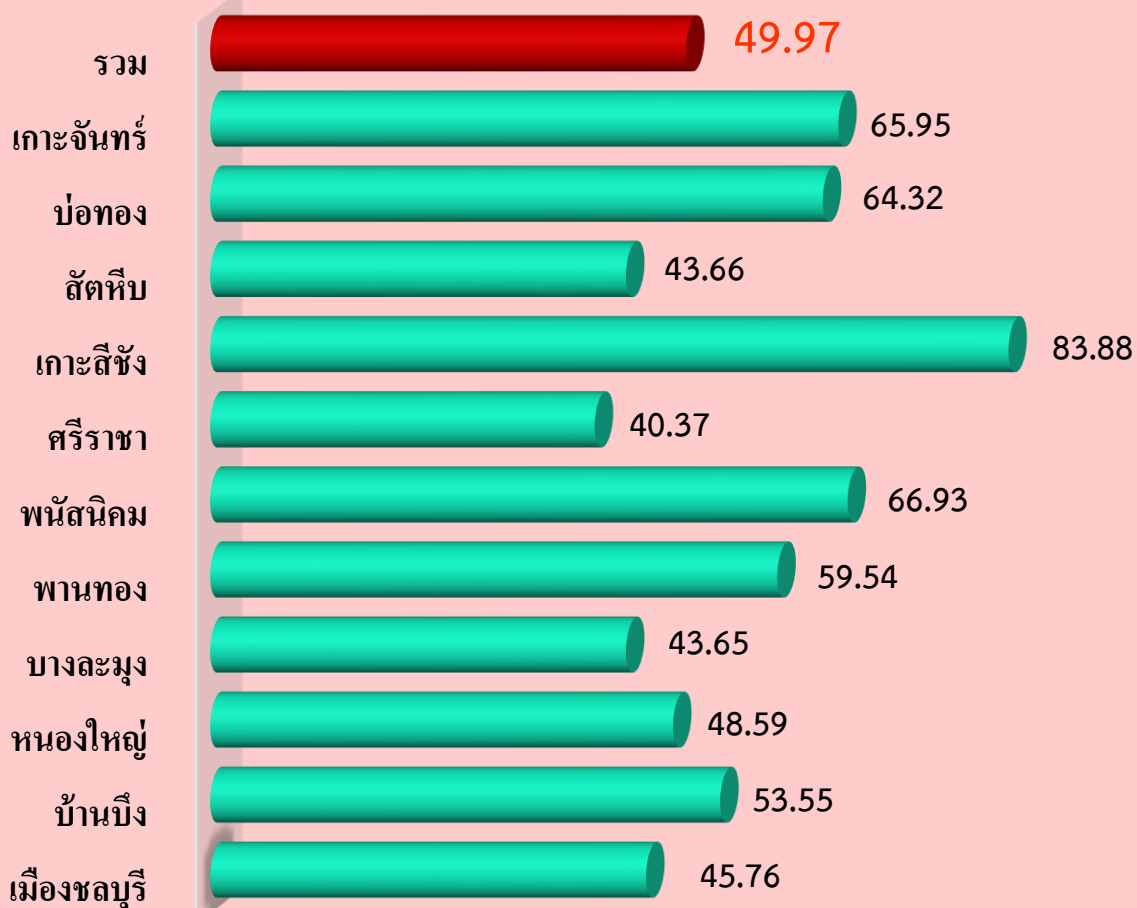




การเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0-5 ปี (ซึ่งน้ำหนักวัดส่วนสูง)

เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 > ร้อยละ 90

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

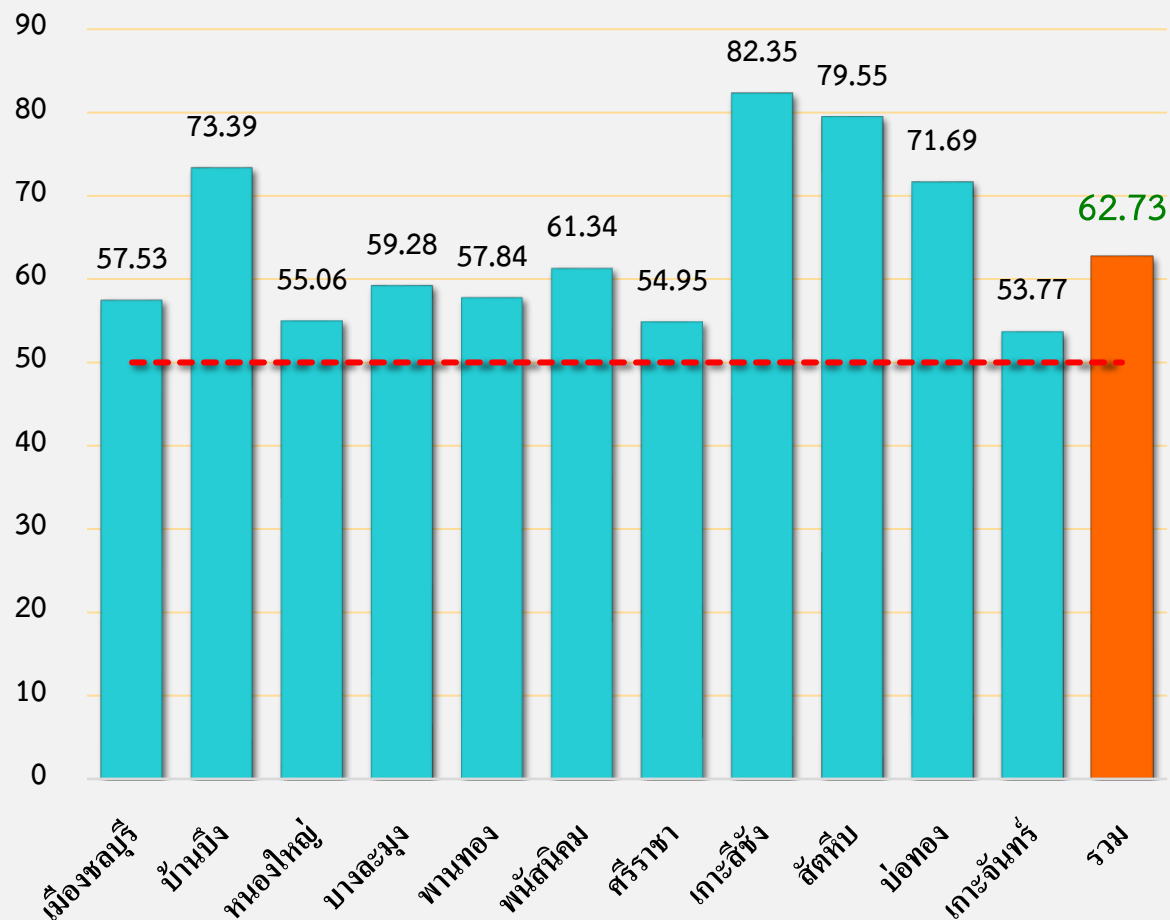




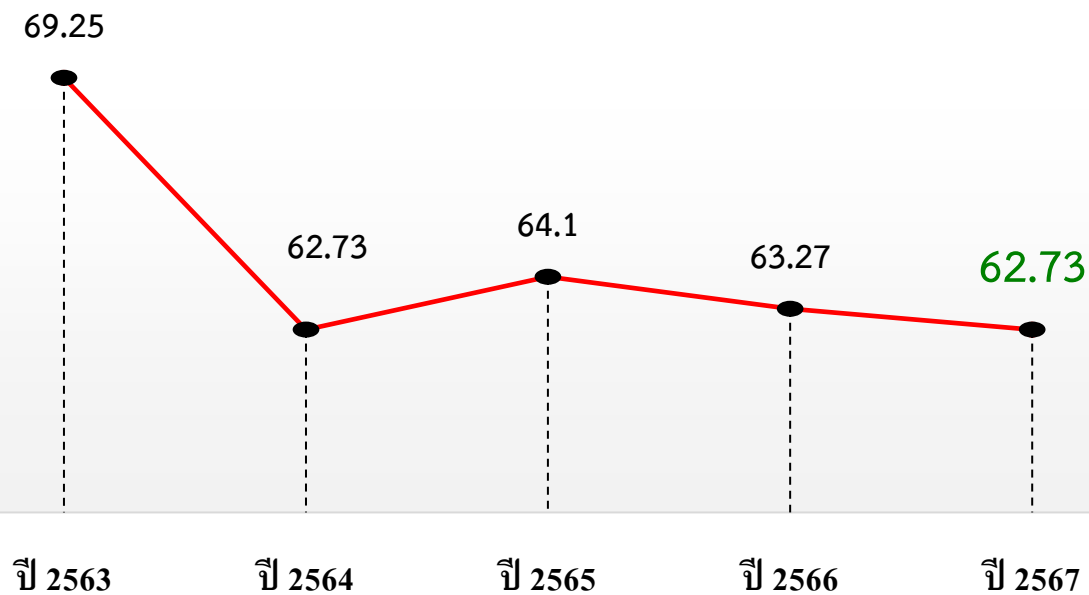
สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

อัตราการกินนมแม่อย่างเดียวน้อย 6 เดือน

เกณฑ์ปีงบประมาณ 2567 > ร้อยละ 50




ผลงานย้อนหลัง 5 ปี





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

การประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2567

ประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับจังหวัดชลบุรี		เข้ารับรอง ปีงบฯ 2567	
		รื้อซ้ำ 3 ปี (พัฒนาต่อยอด)	ผลการประเมิน
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 	จำนวน 59 แห่ง	0
		รายชื่อและ เกณฑ์ประเมิน 	- อยู่ระหว่างดำเนินการ -
2	โรงพยาบาล 	จำนวน 3 แห่ง	0
		1. รพ.วัดญาณสังวราราม 2. รพ.บางละมุง 3. รพ.หนองใหญ่	ผ่าน ผ่าน ผ่าน



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

ผลการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลบางละมุง วันที่ 24 เมษายน 2567 ผ่านเกณฑ์การประเมิน
โรงพยาบาลหนองใหญ่ วันที่ 25 เมษายน 2567 ผ่านเกณฑ์การประเมิน
โรงพยาบาลวัดญาณฯ วันที่ 25 มิถุนายน 2567 ผ่านเกณฑ์การประเมิน

สรุปผลการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับ
สถานพยาบาล

LEAD : มีนโยบายในการดำเนินงานและมีคณะกรรมการ/คณะทำงานที่มีการจัดระบบบริการที่ได้มาตรฐานตามคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก เป็นโรงพยาบาลที่มีศักยภาพทั้งสถานที่และบุคลากร

ANC : มีการประชาสัมพันธ์เรื่องการ ANC ครั้งแรก ก่อน 12 สัปดาห์ และในสมุดฝากครรภ์ควรมีตราประทับให้หญิงตั้งครรภ์ลงนามรับทราบ ในส่วนของการนับลูกดิ้นและอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์

LR : การบริการคลอดตามมาตรฐาน ครบถ้วนเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน มีการวิเคราะห์ความเสี่ยงและการรายงานแพทย์ทุกรายทั้งกลุ่ม Low Risk และ High Risk เจ้าหน้าที่มีการศึกษา guideline ควรมีการส่งเจ้าหน้าที่อบรมอย่างต่อเนื่องเพื่อเป็นการพัฒนามูลฐาน

WCC : มีการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ได้ดี แยกระหว่างเด็กดีกับเด็กป่วยอย่างชัดเจน ห้องต่างๆสะอาดมีความเป็นระเบียบเจ้าหน้าที่มีองค์ความรู้และการให้คำแนะนำผู้รับบริการตามมาตรฐาน

PP : มีการส่งเสริมมารดาตามบันได 10 ขั้น ควรมีการตรวจหูดเด็กที่แม่เป็น syphilis และเด็กที่น้ำหนักตัวน้อยทุกราย

NICU : มีการแบ่งสัดส่วนพื้นที่ชัดเจน อุปกรณ์มีความพร้อม ควรมีการวัดอุณหภูมิห้องและ warmer ก่อนย้ายเด็กมา admit

CLUB : ควรมีการลงพื้นที่ซังน้ำหนักวัดส่วนสูงเด็กทุก 3 เดือน พร้อมประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้ คู่มือ DSPM มีการจัดอบรมความรู้ทุก 3 เดือน

PS : ควรมีทีมสหสาขาเข้ามาร่วมในการทำกิจกรรมกับหญิงตั้งครรภ์ทุกราย เช่น นักกายภาพบำบัดสอนออกกำลังกาย นักโภชนาการมาให้ความรู้เรื่องอาหาร



สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

ผลการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็น “ส่งเสริมการมีบุตร”

โรงพยาบาล	ระดับการให้บริการ		ผลการให้บริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร				หมายเหตุ
	Level2 : IUI	Level 1 : ให้คำปรึกษา	ให้คำปรึกษา ทั่วไป	IUI	ส่งต่อ	ตรวจสอบภาพเพื่อเตรียมพร้อม ก่อนตั้งครรภ์	
รพ.ชลบุรี (รพศ.)	Level 2 IUI	Level 1	18	16	0	88 คน (44 คู่)	IUI ไม่ได้ผล 16 คน
รพ.บางละมุง (รพท.)	Level 2 IUI	Level 1	12	1	0		IUI ไม่ได้ผล
รพ.พนัสนิคม		Level 1	8	0	0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.แหลมฉบัง		Level 1	6		0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.บ้านบึง		Level 1	3		1		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.พานทอง		Level 1	4		1		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.สัตหีบ กม.10		Level 1	5		0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.บ่อทอง		Level 1	16		0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.หนองใหญ่		Level 1	3		0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.วัดญาณ		Level 1	2		0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.เกาะจันทร์		Level 1	6		0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ
รพ.เกาะสีชัง		Level 1	5		0		ให้คำปรึกษา/วางแผนครอบครัว/ ตรวจร่างกาย/ตรวจ LAB/วิตามิน/ส่งต่อ

เป้าหมาย
ตรวจสอบภาพ 170 คน
(85 คู่)

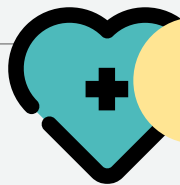
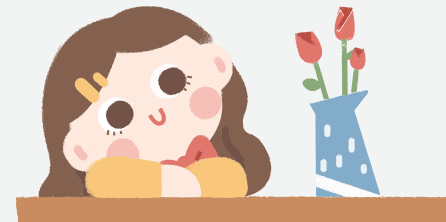
ผลงาน
88 คน (44 คู่)
ร้อยละ 51.76

เป้าหมาย
ตรวจทำ IUI 22คน

ผลงาน
19 คน
ร้อยละ 86.36



ผลการดำเนินงานตามนโยบายส่งเสริมการมีบุตร



ตัวชี้วัด

เป้าหมาย

ผลงาน

โรงพยาบาลสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิก
ส่งเสริมการมีบุตร

ร้อยละ 100

ร้อยละ 100
(รพ.ภาครัฐ 12 แห่ง)



อัตราการตายมารดาไทย

< 17 : เกิดมี
ชีพแสนคน

16.38
(มารดาไทยเสียชีวิต
3 ราย)



อัตราตายทารก
แรกเกิดอายุ ≤ 28 วัน

< 3.60 : พัน
เกิดมีชีพ

2.66
(เสียชีวิต 37 ราย)



ร้อยละของการรกแรกเกิด
ได้รับการคัดกรอง IEM 40 โรค

\geq ร้อยละ 95

ร้อยละ 98.13





สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

สรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี : จบ PPA สปสช.

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี

แหล่งงบประมาณ : งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด PPA

งบประมาณ : จำนวนเงิน **750,000 บาท** (เจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

เป้าหมายในการดำเนินงาน

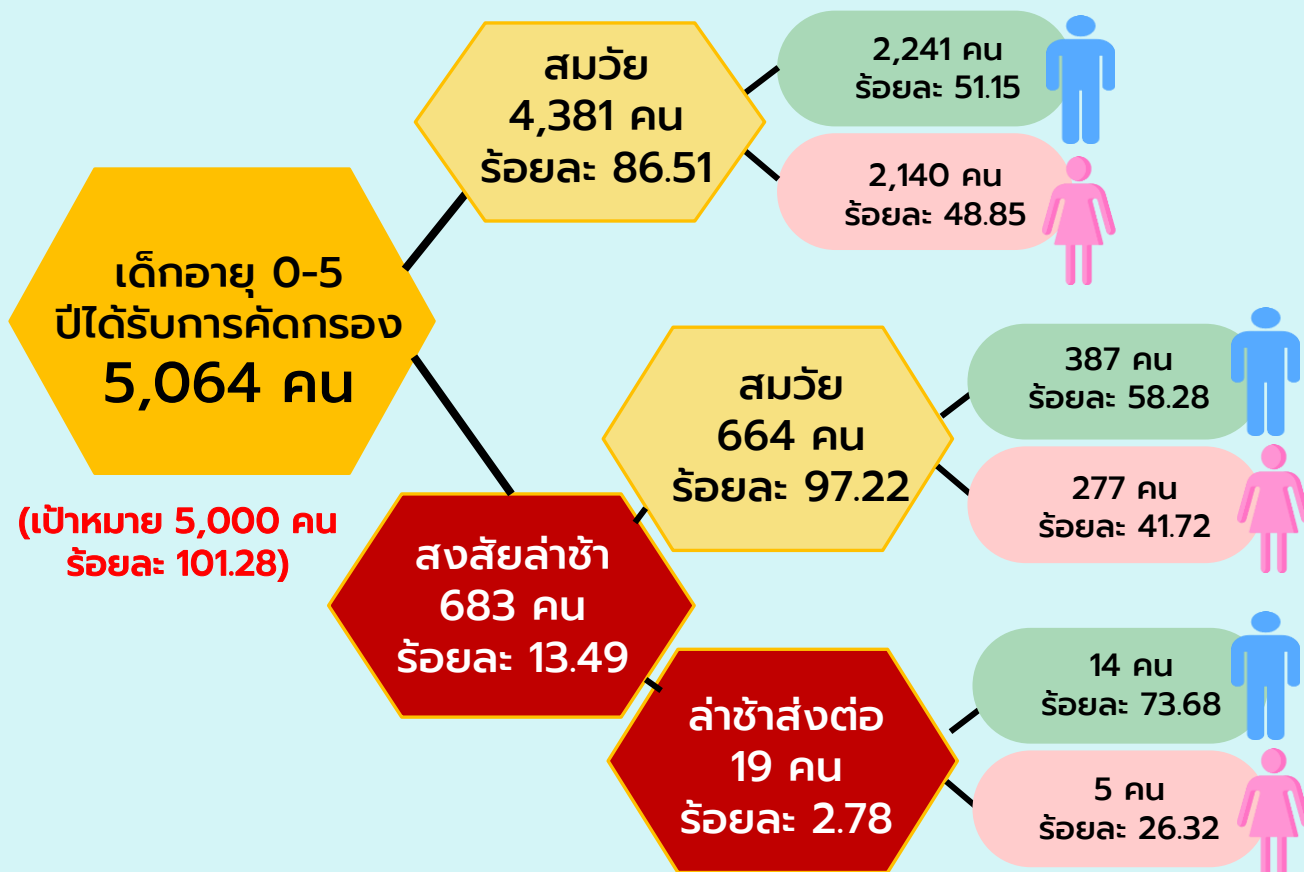
1. อสม./ผู้ปกครอง ได้รับการอบรม จำนวน 167 คน
2. เด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ จำนวน 5,000 คน

ที่	อำเภอ	แกนนำผู้ปกครอง และอสม. อบรมความรู้ (คน)	เด็ก 0 - 5 ปี ที่ต้องได้รับ การคัดกรองและกระตุ้นพัฒนาการ (คน)
1	เมืองชลบุรี	20	600
2	บางละมุง	40	1,200
3	พนัสนิคม	20	600
4	แหลมฉบัง	20	610
5	บ้านบึง	17	500
6	พานทอง	10	300
7	สัตหีบ	17	500
8	บ่อทอง	12	360
9	หนองใหญ่	3	100
10	เกาะจันทร์	7	200
11	เกาะสีชัง	1	30

ผลการดำเนินงาน
การอบรม

ผู้ปกครอง และ อสม. ผ่านการอบรม
"จำนวน 167 คน" 100%

ผลการดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการภาพรวมจังหวัด





สรุปผลการดำเนินงานโครงการส่งเสริมเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก 0 - 5 ปี : งบ PPA สปสช.

สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดชลบุรี

ผลการดำเนินงานภาพแยกรายอำเภอ

อำเภอ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน		สมวัย		สงสัยล่าช้า		ประเมินหลังกระตุ้น			
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	สมวัย		สงสัยล่าช้า	
								จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
เมืองชลบุรี	600	617	102.83	456	73.91	161	26.09	161	100	0	0
บางละมุง	1,200	1,201	100.08	1,124	93.59	77	6.41	74	96.10	3	3.90
พนัสนิคม	600	626	104.33	541	86.42	85	13.58	75	88.24	10	11.76
บ้านบึง	500	518	103.60	498	96.14	20	3.86	18	90	2	10
ศรีราชา	610	610	100	497	81.48	113	18.52	113	100	0	0
สัตหีบ	500	501	100.08	445	88.82	56	11.18	56	100	0	0
พานทอง	300	300	100	254	84.67	46	15.33	45	97.83	1	2.17
หนองใหญ่	100	100	100	91	91.00	9	9.00	91	100	0	0
บ่อทอง	360	360	100	315	87.36	45	12.64	45	100	0	0
เกาะจันทร์	200	201	100.5	134	66.67	67	33.33	64	95.52	3	4.48
เกาะสีชัง	30	30	100	26	86.67	4	13.33	4	100	0	0

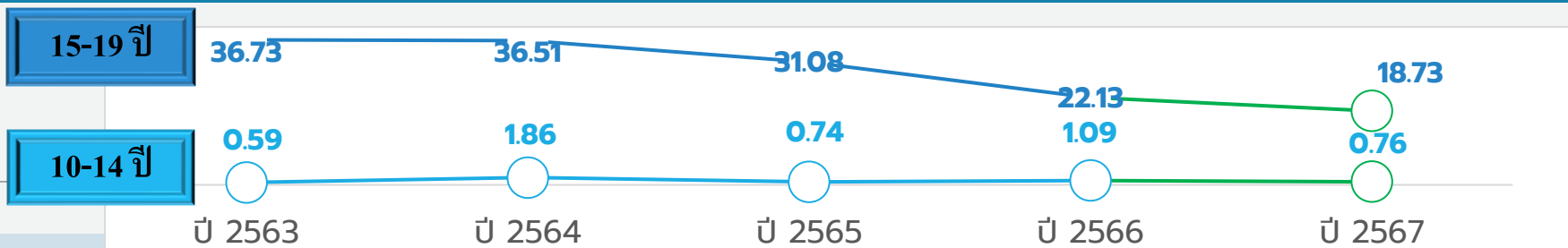


การดำเนินงาน กลุ่มแม่วัยรุ่น ปีงบประมาณ 2567

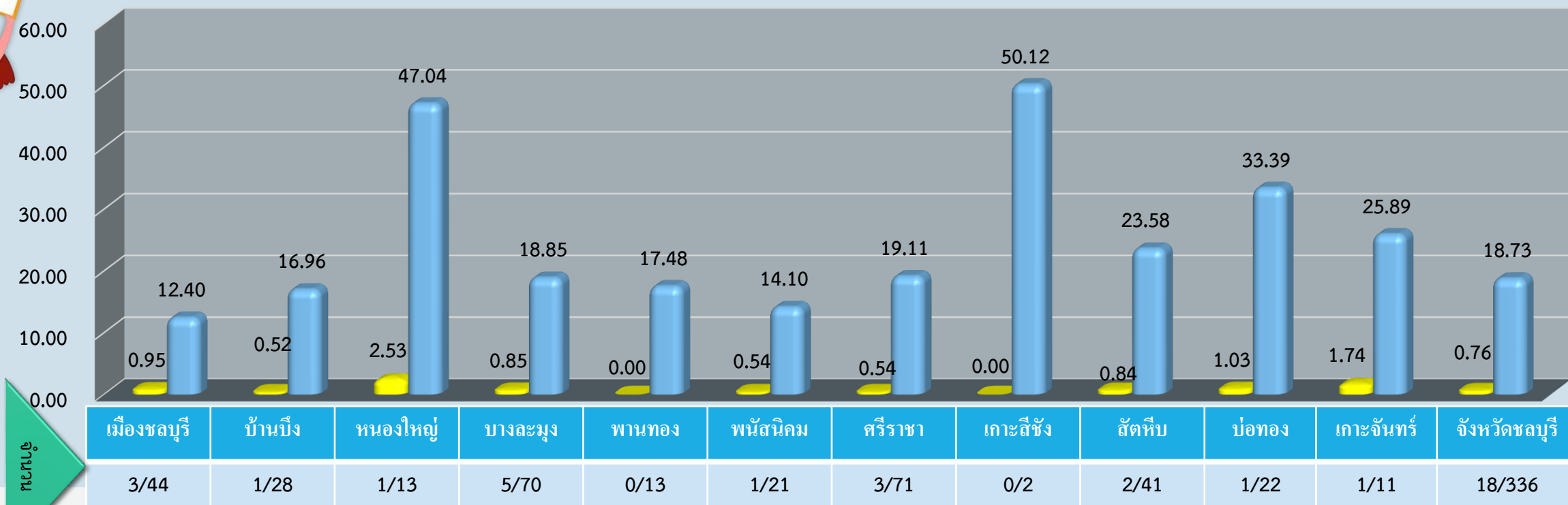




อัตราการคลอดมีชีพประชากรหญิงในเขตพื้นที่รับผิดชอบจังหวัดชลบุรี Type 1,3 อายุ 10-14 ปี และ 15-19 ปี



เป้าหมาย
□ 10-14 ปี ไม่เกิน 0.7
□ 15-19 ปี ไม่เกิน 21



ข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุข 25 ก.ค. 2567

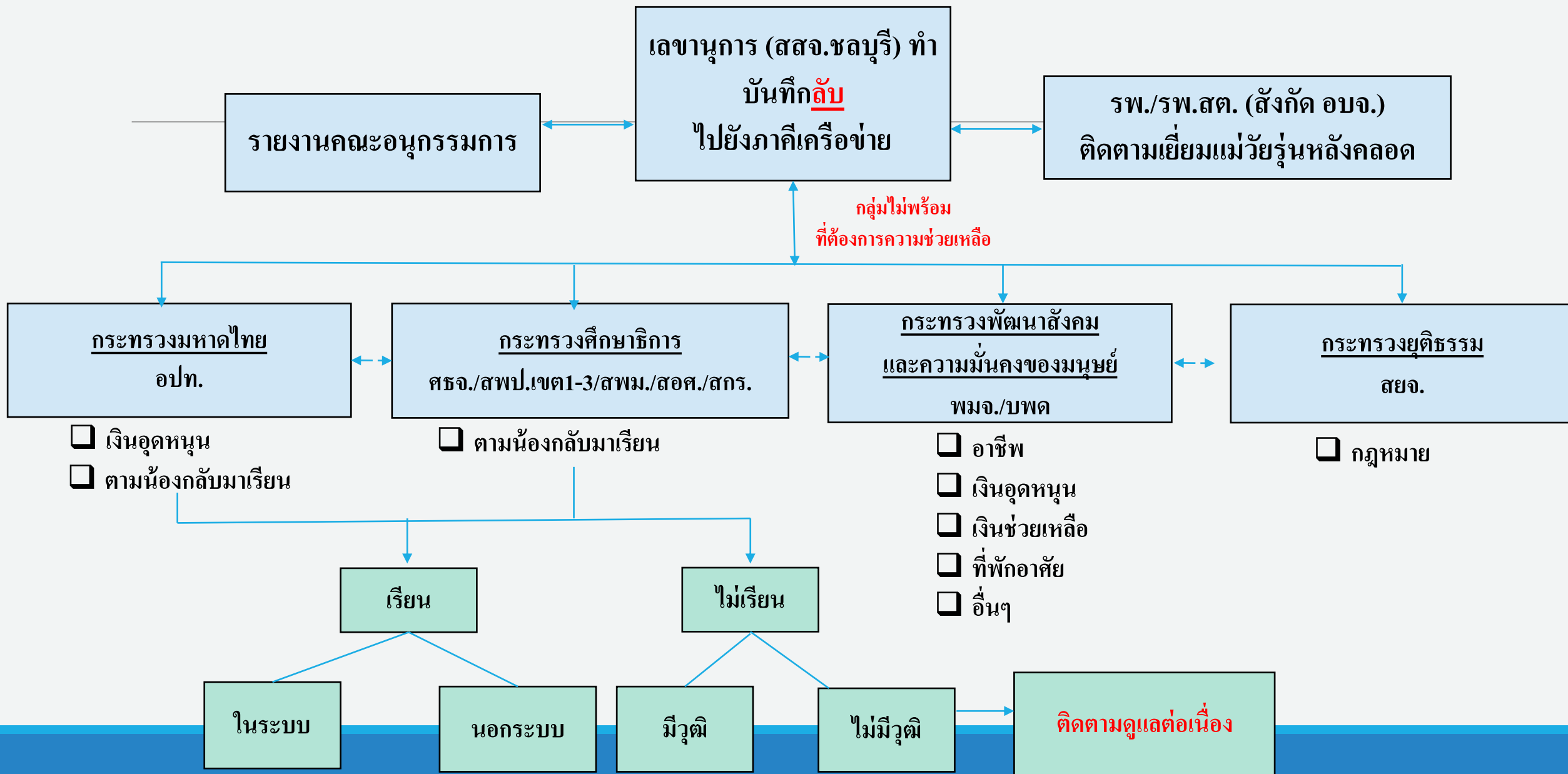
ข้อค้นพบ: อำเภอที่มีอัตราการคลอดสูง ส่วนใหญ่ฐานประชากรน้อยส่งผลให้มีอัตราสูง สาเหตุหลักที่ตั้งครรภ์: อายุน้อย ส่วนใหญ่ไม่ได้คุมกำเนิด และคุมกำเนิดไม่ถูกวิธี และในช่วงอายุ 18-19 ปี

มีความพร้อม และตั้งใจตั้งครรภ์

แนวทางแก้ไข: 1) คุมกำเนิดหลังคลอดป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ 2) ประชาสัมพันธ์การบริการคุมกำเนิดฟรีเชิงรุกทั้งในชุมชน และสถานศึกษา 3) ติดตามช่วยเหลือมารดาวัยรุ่นนหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง

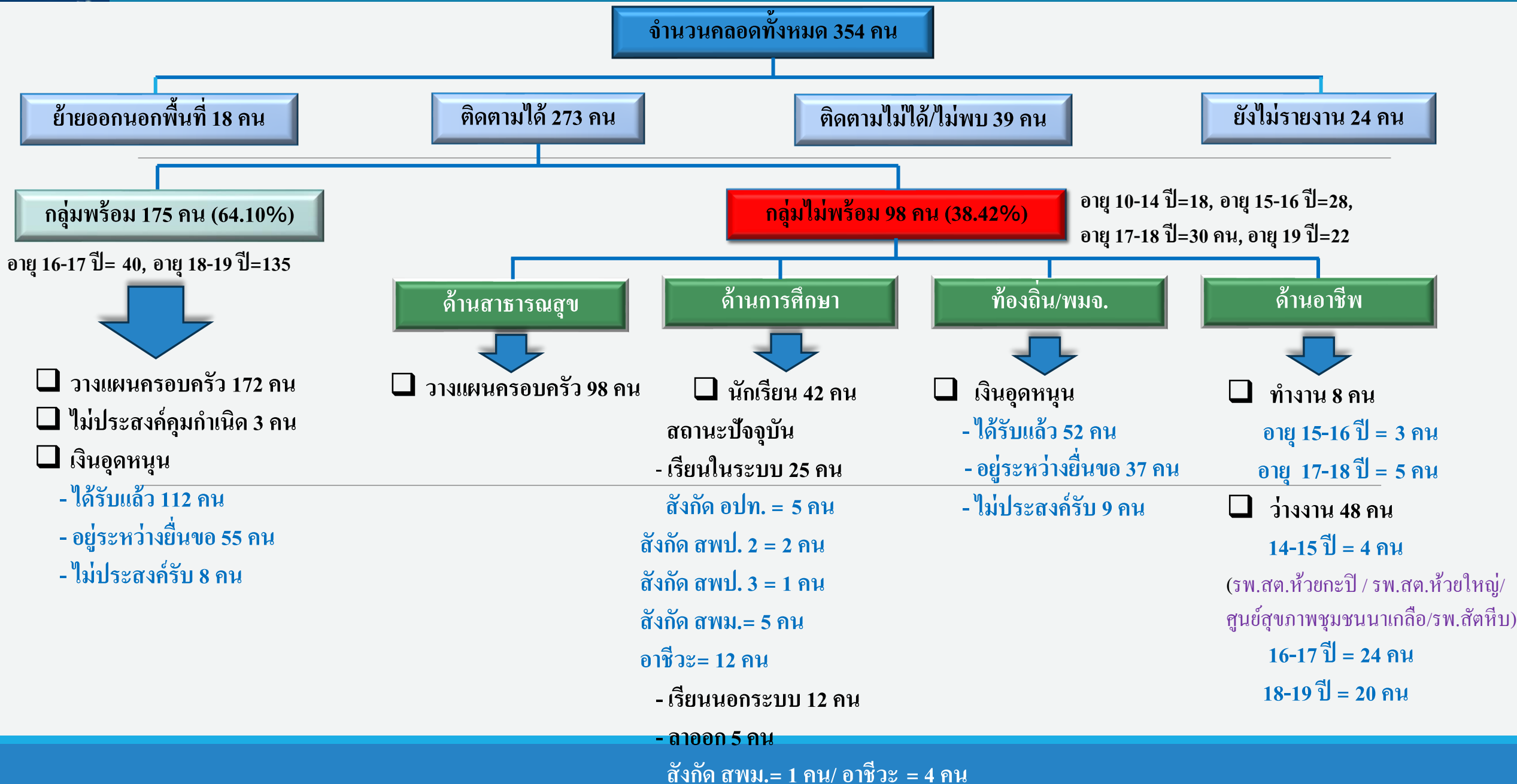


ระบบการส่งต่อดูแลช่วยเหลือมารดาวัยรุ่นของภาคีเครือข่ายจังหวัดชลบุรี





4.2 สรุปผลการติดตามดูแลช่วยเหลือมารดาวัยรุ่นจังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ 2567 (ต.ค.66-มิ.ย.67)



ผลงานเด่น/ Best Practice ของหน่วยงาน ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 6

โครงการป้องกันภาวะโลหิตจาง และส่งเสริมอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่น

กระบวนการ

อบรมนักเรียน ช-ญ อายุ 13 ปี ขึ้นไป จำนวน 3,048 คน

1. คัดกรองความเสี่ยงภาวะโลหิตจาง

- มีประวัติเป็นโลหิตจาง 189 คน (6.20%)
- ไม่มีประวัติเป็นโลหิตจาง 2859 คน (93.80%)

2. บริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก 6 เดือน
(เฉพาะผู้หญิง)

3. จัดอบรมการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

- ไม่เสี่ยง 2760 คน (90.60%)
- ก่อนข้างเสี่ยง 275 คน (9.00%)
- เสี่ยง 13 คน (0.40%)

4. ประเมินก่อน-หลังอบรม



บ้านพักเด็กและครอบครัว

โครงการส่งเสริมเครือข่ายคุ้มครองเด็ก
ในโรงเรียนจังหวัดชลบุรี

กระบวนการ

- ☐ จัดอบรมเครือข่ายคุ้มครองเด็กให้กับครู
ในสถานศึกษา สพป.เขต 3
- ☐ ให้ความรู้เรื่องกฎหมาย คดีอาญาที่เกี่ยวข้องกับ
การคุ้มครองเด็ก, วิธีการสังเกตเด็กกลุ่มเสี่ยง,
วิธีการช่วยเหลือส่งต่อ
- ☐ ขยายผลไป สพป.เขต 2 และสพม.



สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้ประจำจังหวัด
ชลบุรี

โครงการพัฒนาศักยภาพครูผู้สอนเรื่องเพศวิถีศึกษา
และทักษะชีวิต แบบ Active Learning

กระบวนการ

- ☐ อบรมครูผู้สอนเรื่องเพศวิถีศึกษาและทักษะชีวิต
ให้กับครู สกร. ทุกอำเภอ จำนวน 3 วัน
- ☐ สถานศึกษา (สกร.) นำไปขยายผลทุกอำเภอ





One Province One LR





Share Resources

**Lean & Seamless Network Referral
System**

Good Governance & Utilization

สิ้นสุดการนำเสนอ



THANK YOU

