

HCU Health Care Unit
กลุ่มงานบริการสุขภาพและอนามัย
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

รายงาน
สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการ
ตรวจสุขภาพบุคลากร ประจำปี 2568



KMUTT HEALTH CARE UNIT






กลุ่มงานบริการสุขภาพและอนามัย สำนักงานอธิการบดี

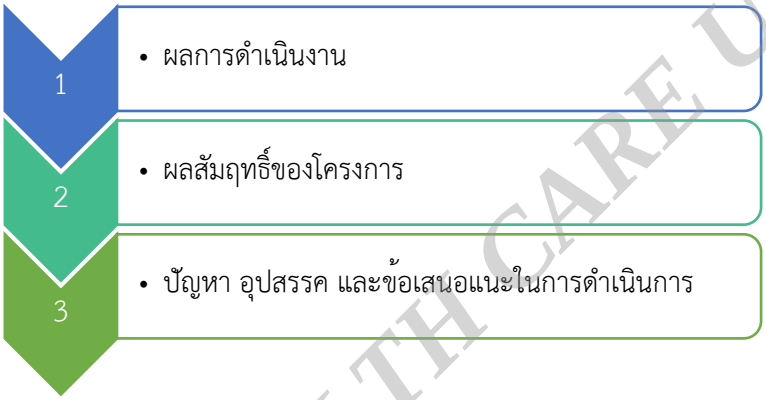
สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผลการดำเนินงาน	2
ส่วนที่ 1 ผลการดำเนินงานโดยภาพรวม	2
- ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้ารับบริการ	2
- ประเภทผู้เข้ารับบริการ	3
- สถานภาพทางเพศและช่วงอายุ	4
- ความผิดปกติที่ตรวจพบ	6
- การตรวจพิเศษอื่นๆ	12
ส่วนที่ 2 ผลสัมฤทธิ์โครงการ	15
ส่วนที่ 3 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน	18
ภาคผนวก	19

KMUTT HEALTH CARE UNIT

บทสรุปผลการดำเนินงาน

ตามที่มหาวิทยาลัยฯ ได้มอบหมายให้กลุ่มงานบริการสุขภาพและอนามัย ร่วมกับคณะกรรมการสวัสดิการประจำมหาวิทยาลัย ดำเนินการจัดโครงการตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี 2568 ซึ่งจัดขึ้นระหว่างวันที่ 17-21 กุมภาพันธ์ 2568 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกระตุ้นให้บุคลากร มจธ. ตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเอง และประเมินสภาพความสมบูรณ์ของร่างกาย สามารถค้นหาความผิดปกติของร่างกายที่อาจเกิดขึ้น ทั้งนี้ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล, โรงพยาบาลบางปะกอก1 และบริษัทภูมิรังสีเคลื่อนที่ บัดนี้การดำเนินงานโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอสรุปในประเด็นต่างๆ ดังนี้



ส่วนที่ 1 ผลการดำเนินงานโดยภาพรวม

ผลการประเมินสุขภาพโดยการตรวจทางห้องปฏิบัติการและเอกซเรย์ปอด โดยคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล มีรายละเอียดดังนี้

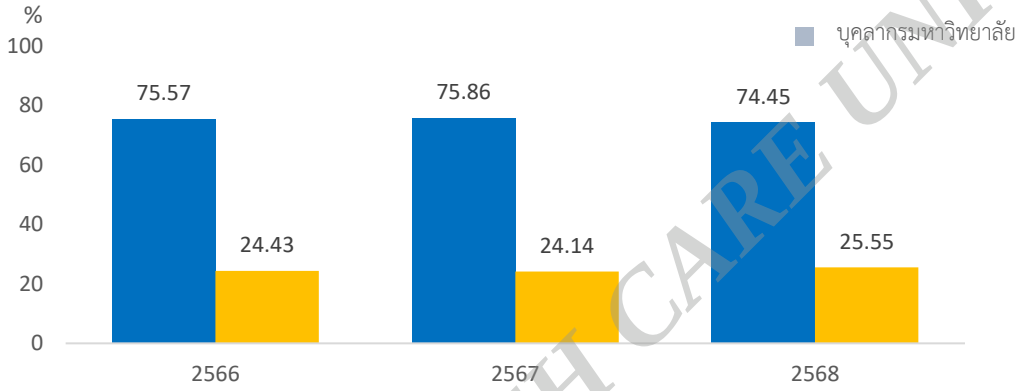
1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้ารับบริการ

ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้ารับบริการในภาพรวมพบว่า ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพในปี 2568 มีจำนวนทั้งสิ้น 2,626 คน โดยมีจำนวนผู้เข้ารับบริการเพิ่มขึ้นจากปี 2567 จำนวน 136 คน (ร้อยละ 5.46) และ ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพส่วนใหญ่มีสถานภาพเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัย (ร้อยละ 74.45) ดังตารางที่ 1 และภาพที่ 1

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตารางที่ 1 ผู้เข้ารับบริการจำแนกตามสถานภาพ

สถานภาพ	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
บุคลากรมหาวิทยาลัย	1,834	75.57	1,889	75.86	1,955	74.45
ผู้เข้าร่วมโครงการ	593	24.43	601	24.14	671	25.55
รวม	**2,427**	**100.00**	**2,490**	**100.00**	**2,626**	**100.00**



ภาพที่ 1 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการจำแนกตามสถานภาพ

1.2 ประเภทผู้เข้ารับบริการ

เมื่อพิจารณาประเภทผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพในภาพรวมพบว่า ประเภทผู้เข้ารับบริการที่เป็นบุคลากรมหาวิทยาลัย ส่วนใหญ่เป็นพนักงานประจำ (ร้อยละ 43.41) รองลงมาคือ ลูกจ้างมหาวิทยาลัย (ร้อยละ 19.92) และพนักงาน (ข้าราชการบำนาญ) ร้อยละ 7.31 ตามลำดับ สำหรับประเภทผู้เข้ารับบริการที่เป็นผู้เข้าร่วมโครงการพบว่า ส่วนใหญ่เป็นญาติของบุคลากร (ร้อยละ 16.15) รองลงมาคือบุคลากรในกำกับ (ร้อยละ 4.04) และข้าราชการบำนาญ (ร้อยละ 1.90) ตามลำดับ ดังตารางที่ 2

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตารางที่ 2 ประเภทของผู้เข้ารับบริการ

ประเภทผู้เข้ารับบริการ	ปี 2568		ประเภทผู้เข้ารับบริการ	ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ
บุคลากรมหาวิทยาลัย			**ผู้เข้าร่วมโครงการ**		
1) ข้าราชการ	62	2.36	1) ข้าราชการบำนาญ	50	1.90
2) พนักงาน (ข้าราชการบำนาญ)	192	7.31	2) บุคลากรกลุ่มพิเศษ พนักงานสมทบ	8	0.30
3) พนักงานประจำ	1,140	43.41	3) บุคลากรในกำกับ	48	1.82
4) พนักงานแบบไม่ประจำ	14	0.53	4) บุคลากรในกำกับ(ชำระเงินเอง)	58	2.20
5) ลูกจ้างมหาวิทยาลัย	523	19.92	5) ลูกจ้างโครงการ	22	0.84
6) ลูกจ้างประจำ	24	0.91	6) ลูกจ้างโครงการ(ชำระเงินเอง)	13	0.50
			7) ลูกจ้างประจำ(เกษียณอายุ)	12	0.46
			8) ลูกจ้างเหมาจ้าง	11	0.42
			9) ลูกจ้างเหมาจ้าง(ชำระเงินเอง)	22	0.84
			10) ญาติของบุคลากร	424	16.15
			11) ผู้เกษียณอายุ	2	0.08
			12) ลูกจ้างนอกระบบ	1	0.04
รวม	**1,955**	**74.45**	**รวม**	**671**	**25.55**

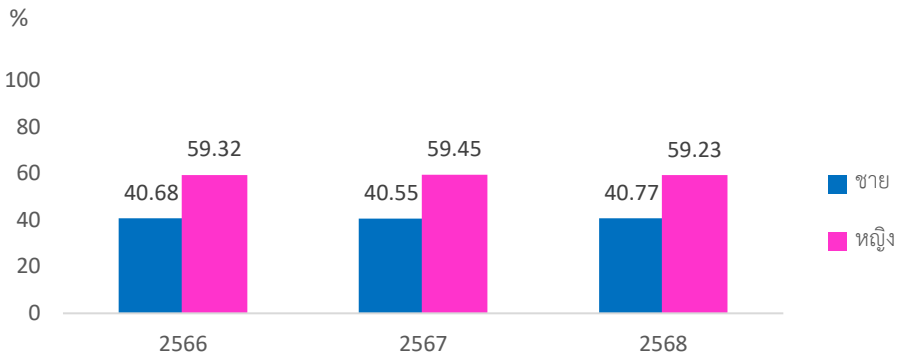
1.3 สถานภาพทางเพศและช่วงอายุ

สำหรับสถานภาพทางเพศและช่วงอายุของผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพในภาพรวมพบว่า ปี 2568 ผู้เข้ารับบริการมากกว่าครึ่งหนึ่งเป็นเพศหญิงร้อยละ 59.23 (ดังตารางที่ 3 และภาพที่ 2) ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 35-50 ปี (ร้อยละ 49.36) รองลงมาคือ อายุน้อยกว่า 35 ปี (ร้อยละ 27.26) และอายุมากกว่า 50 ปี (ร้อยละ 23.38) ตามลำดับ ดังตารางที่ 4 และภาพที่ 3

ตารางที่ 3 สถานภาพของผู้เข้ารับบริการจำแนกตามเพศ

เพศ	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	746	40.68	766	40.55	797	40.77
หญิง	1,088	59.32	1,123	59.45	1,158	59.23
รวม	**1,834**	**100.00**	**1,889**	**100.00**	**1,955**	**100.00**

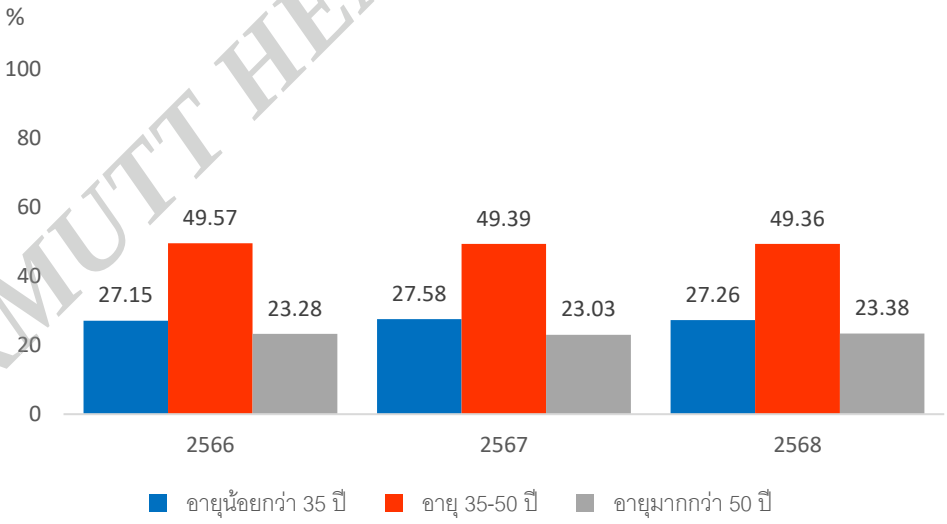
KMUTT HEALTH CARE UNIT



ภาพที่ 2 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการจำแนกตามเพศ

ตารางที่ 4 สถานภาพของผู้เข้ารับบริการจำแนกตามช่วงอายุ

เพศ	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า 35 ปี	498	27.15	521	27.58	533	27.26
อายุ 35-50 ปี	909	49.57	933	49.39	965	49.36
อายุมากกว่า 50 ปี	427	23.28	435	23.03	457	23.38
รวม	**1,834**	**100.00**	**1,889**	**100.00**	**1,955**	**100.00**



ภาพที่ 3 ร้อยละของผู้เข้ารับบริการจำแนกตามช่วงอายุ

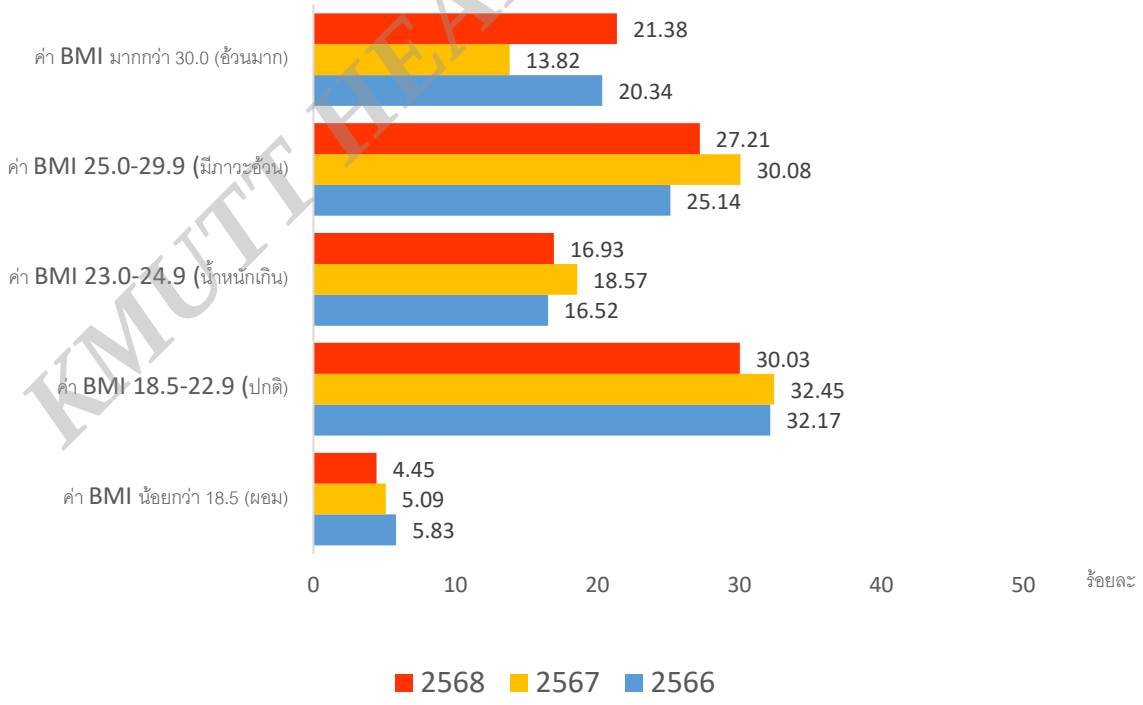
KMUTT HEALTH CARE UNIT

1.4 ความผิดปกติที่ตรวจพบ

1.4.1 การประเมินค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI) ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ ปี 2568 ส่วนใหญ่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) อยู่ในเกณฑ์ปกติ (ค่า BMI ระหว่าง 18.5-22.9) ร้อยละ 30.03 รองลงมา คือ มีภาวะอ้วน (ค่า BMI ระหว่าง 25.0-29.9) ร้อยละ 27.21 และอ้วนมาก (ค่า BMI มากกว่า 30) ร้อยละ 21.38 ตามลำดับ ดังตารางที่ 5 และภาพที่ 4

ตารางที่ 5 ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI) ของผู้เข้ารับบริการ

ค่าดัชนีมวลกาย	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ค่า BMI น้อยกว่า 18.5 (ผอม)	107	5.83	88	5.09	87	4.45
ค่า BMI 18.5-22.9 (ปกติ)	590	32.17	561	32.45	587	30.03
ค่า BMI 23.0-24.9 (น้ำหนักเกิน)	303	16.52	321	18.57	331	16.93
ค่า BMI 25.0-29.9 (มีภาวะอ้วน)	461	25.14	520	30.08	532	27.21
ค่า BMI มากกว่า 30.0 (อ้วนมาก)	373	20.34	239	13.82	418	21.38
รวม	**1,834**	**100.00**	**1,729**	**100.00**	**1,955**	**100.00**



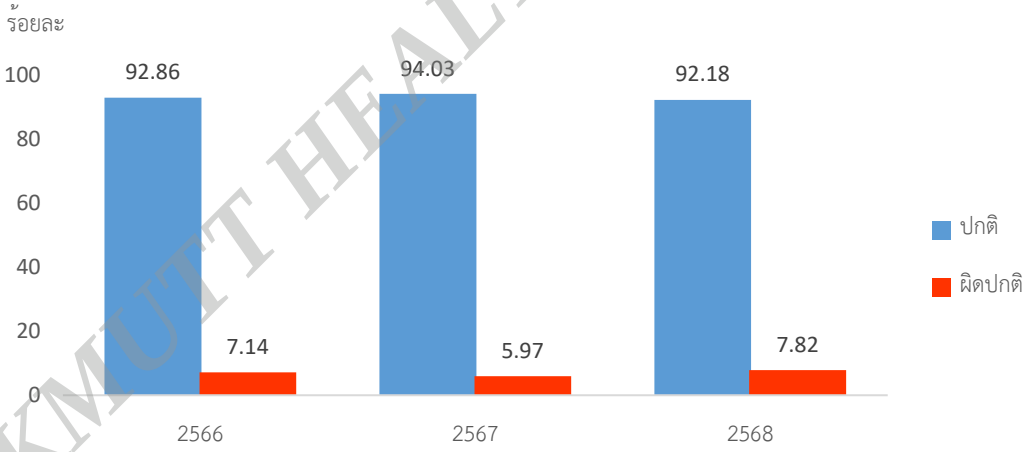
ภาพที่ 4 ร้อยละของค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI)

KMUTT HEALTH CARE UNIT

1.4.2 เอกซเรย์ปอด (Chest X-ray: CXR) สำหรับผลการตรวจเอกซเรย์ปอดของผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพปี 2568 พบว่าส่วนใหญ่มีผลตรวจเอกซเรย์ปอดเป็นปกติ (ร้อยละ 92.18) มีเพียงส่วนน้อยที่มีผลตรวจผิดปกติ (ร้อยละ 7.82) ดังตารางที่ 6 และภาพที่ 5 เมื่อพิจารณาผลความผิดปกติที่ตรวจพบพบว่ามีความผิดปกติหลายชนิด ได้แก่ พังผืดที่ปอด, หัวใจโต,กระดูกสันหลังคด, จุดหินปูน, กระดูกไหปลาร้าหักเก่า เป็นต้น ทั้งนี้กลุ่มงานฯ ได้จัดทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล มาให้คำปรึกษาแนะนำผู้เข้ารับบริการที่มีผลผิดปกติภายหลังการตรวจสุขภาพ โดยมอบผลเอกซเรย์ปอด (CXR) ให้เพื่อสะดวกในการไปเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยยืนยันและรักษาต่อไป

ตารางที่ 6 ผลการตรวจเอกซเรย์ปอดของผู้เข้ารับบริการ

เอกซเรย์ปอด	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลปกติ	1,496	92.86	1,544	94.03	1,580	92.18
ผลผิดปกติ	115	7.14	98	5.97	134	7.82
รวม	**1,611**	**100.00**	**1,642**	**100.00**	**1,714**	**100.00**



ภาพที่ 5 ร้อยละของผลเอกซเรย์ปอด (Chest X-ray: CXR)

KMUTT HEALTH CARE UNIT

1.4.3 การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory results) จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ปี 2568 พบว่า ในภาพรวมผู้เข้ารับบริการมีปัญหาความผิดปกติของไขมันในเลือดสูงมากที่สุด โดยเฉพาะไขมันชนิด (LDL-C) ซึ่งบ่งชี้ภาวะเสี่ยงไขมันอุดตันในเส้นเลือด อันเป็นสาเหตุของการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจตีบตัน และหลอดเลือดสมองตีบ โดยพบว่ามีจำนวนมากถึง 962 คน (ร้อยละ 53.00) รองลงมาคือ ไขมันในเลือดชนิด (Cholesterol) มีจำนวน 429 คน (ร้อยละ 23.60) และไขมันในเลือดชนิด (Triglycerides) พบได้น้อยที่สุดจำนวน 390 คน (ร้อยละ 21.49) ตามลำดับ

สำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวานโดยวิเคราะห์จากระดับน้ำตาลในเลือด (FBS>126mg%) และการตรวจค่าน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1c >6mg%) ที่ช่วยบ่งชี้การควบคุมระดับน้ำตาลในช่วง 2-3 เดือนที่ผ่านมาพบว่า ผู้มีความเสี่ยงต่อภาวะโรคเบาหวาน โดยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงผิดปกติ (FBS) จำนวน 62 คน (ร้อยละ 3.42) และค่าน้ำตาลสะสมในเลือดสูงผิดปกติ (HbA1c) จำนวน 85 คน (ร้อยละ 45.70) และผู้ที่มีภาวะเสี่ยงน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ (FBS) จำนวน 150 คน (ร้อยละ 8.27)

นอกจากนี้พบว่า ผู้เข้ารับบริการอาจมีปัญหาสมรรถภาพไตเสื่อม โดยพบผู้เข้ารับบริการมีค่า Creatinine สูงผิดปกติจำนวน 63 คน (ร้อยละ 4.82) และค่า BUN ผิดปกติจำนวน 5 คน (ร้อยละ 0.23) ทั้งนี้ยังพบปัญหาของกรดยูริคสูงเกินค่าปกติ (Uric acid) จำนวน 98 คน (ร้อยละ 4.82) ซึ่งบ่งชี้มีปัญหาของโรคเก๊าท์

จากจำนวนผู้มีผลตรวจผิดปกติทั้งหมด บางคนอาจเริ่มมีปัญหาในปีนี้ บางคนอาจมีปัญหาป่วยอยู่แล้วแต่ไม่ได้รับการรักษา หรือบางคนมีปัญหาการเจ็บป่วยและรับการรักษาอยู่แล้ว แต่ไม่สามารถควบคุมให้ค่าของผลตรวจอยู่ในระดับปกติได้ ซึ่งอาจมาจากพฤติกรรมการดำเนินชีวิตที่ไม่เหมาะสม จากผลตรวจสุขภาพ ทางคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล ได้จัดแพทย์มาให้คำปรึกษาแนะนำภายหลังการตรวจร่างกาย แพทย์ได้แนะนำให้พบแพทย์เฉพาะทางพร้อมทั้งนำผลตรวจไปรับการตรวจวินิจฉัยยืนยันและรักษาต่อไป ดังนั้นทางกลุ่มงานบริการสุขภาพและอนามัย มีการจัดโครงการ “เรารักษ์สุขภาพ” ได้ให้คำแนะนำและเชิญชวนให้เข้าร่วมโครงการฯ เพื่อเป็นการป้องกันโรคและได้รับการรักษาอย่างถูกต้องและต่อเนื่องดังตารางที่ 7

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตารางที่ 7 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้เข้ารับการตรวจ

รายการตรวจ	ปี 2566			ปี 2567			ปี 2568		
	จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ		จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ		จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ	
		จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ
ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS)									
- มีความเสี่ยงภาวะน้ำตาลในเลือดสูง (อยู่ระหว่าง 101-125 mg/dl)	1,682	172	10.23	1,731	154	8.90	1,814	150	8.27
- มีความเสี่ยงภาวะโรคเบาหวาน (>125 mg/dl)	1,682	65	3.86	1,731	68	3.93	1,814	62	3.42
ตรวจสมรรถภาพของไต									
- ตรวจสมรรถภาพไต (ระดับ BUN >25 mg/dl)	1,220	5	0.41	1,248	6	0.48	1,308	5	0.23
- ตรวจสมรรถภาพไต (ระดับ Creatinine >1.2 mg/dl)	1,684	68	4.04	1,740	54	3.10	1,308	63	4.82
ตรวจโรคเก๊าท์									
- ตรวจดูโรคเก๊าท์ Uric acid (>8 mg/dl)	1,684	95	5.64	1,734	108	6.23	1,818	98	5.39
ตรวจสมรรถภาพของตับ									
- ตรวจสมรรถภาพตับ AST (SGOT >60 U/L)	1,684	19	1.13	1,740	9	0.52	1,819	19	1.04
- ตรวจสมรรถภาพตับ ALT (SGPT >60U/L)	1,684	74	4.39	1,740	62	3.56	1,819	71	3.90
- ตรวจสมรรถภาพตับ Alkaline phosphatase (ALP >120 U/L)	1,222	32	2.62	1,248	26	2.08	1,309	38	2.90

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตารางที่ 7 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้เข้ารับ (ต่อ)

รายการตรวจ	ปี 2566			ปี 2567			ปี 2568		
	จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ		จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ		จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ	
		จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ
ตรวจระดับไขมันในเลือด									
- ตรวจไขมันในเลือด Cholesterol มีความเสี่ยงภาวะ ไขมันสูง (>240 mg/dl)	1,684	427	25.36	1,741	398	22.86	1,818	429	23.60
- ตรวจไขมันในเลือด Triglycerides (>150 mg/dl)	1,682	367	21.82	1,738	351	20.20	1,815	390	21.49
- ควบคุมไขมันในโคเลสเตอรอล HDL-C (<35mg/dl)	1,684	36	2.14	1,741	28	1.61	1,818	45	2.48
- ไขมันบ่งชี้ภาวะเสี่ยงเส้นเลือดอุดตัน LDL-C (>130mg/dl)	1,682	844	50.15	1,738	759	43.67	1,815	824	45.40
ตรวจทางโลหิตวิทยา									
- ตรวจภาวะโลหิตจาง Hb (ค่าต่ำกว่า 10 g/dL)	1,683	23	1.37	1,740	27	1.55	1,818	0	0.00
ตรวจพิเศษ									
- การติดตามและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด HbA1c (>6%) ค่าเฉลี่ยน้ำตาลสะสมในเลือด	123	67	54.47	139	86	61.87	186	85	45.70
- มีภาวะเสี่ยงมะเร็งต่อมลูกหมาก (PSA) ค่า>0.0-4.0	216	11	5.09	227	13	5.73	240	20	8.33

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตารางที่ 7 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้เข้ารับ (ต่อ)

รายการตรวจ	ปี 2566			ปี 2567			ปี 2568		
	จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ		จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ		จำนวนขอตรวจ	ผิดปกติ	
		จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ		จำนวน (คน)	ร้อยละ
- มีภาวะไตเสื่อมเล็กน้อย (ค่า MAU (Stip) ระหว่าง 30-300 mg/g creat.)	1,558	155	9.95	1,600	179	11.19	1,670	188	11.26
- มีภาวะไตเสื่อม (ค่า MAU (Stip) สูงกว่า 300 mg/g creat.)	1,558	0	0.00	1,600	4	0.25	1,670	1	5.26
- ภาวะเสี่ยงมะเร็งลำไส้ใหญ่ IFOBT ในอุจจาระ	112	4	3.57	472	24	5.08	116	5	4.31

KMUTT HEALTH CARE UNIT

1.5 การตรวจพิเศษอื่นๆ

1.5.1 การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (Pap smear) สำหรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ได้ดำเนินการระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2568 - 8 มีนาคม 2568 ณ โรงพยาบาลบางปะกอก1 มีผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองฯ จำนวนทั้งสิ้น 578 คน พบว่าผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองฯ เกือบทั้งหมดมีผลตรวจปกติ (ร้อยละ 99.48) พบเพียง 3 ราย ที่มีผลตรวจผิดปกติ (ร้อยละ 0.52) สำหรับความผิดปกติที่ตรวจพบคือ มีความผิดปกติของเซลล์ โดยแพทย์ที่ให้คำปรึกษาด้านผลการตรวจแนะนำให้พบแพทย์เฉพาะทางเพื่อรับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมและรักษาต่อไป จากการติดตามผู้รับบริการที่มีผลผิดปกติได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมและได้รับการรักษาต่อเนื่องเรียบร้อยแล้ว ดังตารางที่ 8

ตารางที่ 8 ผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกของผู้เข้ารับบริการ

คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลปกติ	512	98.84	551	99.64	575	99.48
ผลผิดปกติ	6	1.16	2	0.36	3	0.52
รวม	**518**	**100.00**	**553**	**100.00**	**578**	**100.00**

1.5.2 การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiography: EKG)

1.5.2.1 สำหรับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ได้ดำเนินการระหว่างวันที่ 17-21 กุมภาพันธ์ 2568 โดยมีผู้เข้ารับบริการตรวจฯ จำนวนทั้งสิ้น 442 คน พบว่า ผลปกติ 434 คน (ร้อยละ 98.19) ผลผิดปกติ 8 คน (ร้อยละ 1.81) ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจของผู้เข้ารับบริการ

ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลปกติ	372	100.00	413	98.10	434	98.19
ผลผิดปกติ	0	0.00	8	1.90	8	1.81
รวม	**372**	**100.00**	**421**	**100.00**	**442**	**100.00**

KMUTT HEALTH CARE UNIT

1.5.2.2 จำแนกผู้รับบริการที่ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจตามอายุ

ตารางที่ 10 การจำแนกผู้รับบริการที่ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจตามอายุ

อายุ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 35 ปี	108	24.44
อายุ 35-59 ปี	271	61.31
อายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป	63	14.25
รวม	**442**	**100.00**

1.5.3 การตรวจอัลตราซาวน์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง (Ultrasound Upper & Lower Abdomen) ได้ดำเนินการระหว่างวันที่ 13-21 กุมภาพันธ์ 2568 โดยบริษัทภูมิรังสีเคลื่อนที่ ในภาพรวมพบว่า ปี 2568 มีผู้เข้ารับบริการตรวจจำนวนทั้งสิ้น 613 คน มากกว่าครึ่งหนึ่งมีผลตรวจผิดปกติ (ร้อยละ 54.81) และมีผลตรวจปกติ ร้อยละ 45.19 ของผู้เข้ารับการตรวจทั้งหมด ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 ผลการตรวจอัลตราซาวน์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่างของผู้เข้ารับบริการ

Ultrasound Upper & Lower Abdomen	ปี 2566		ปี 2567		ปี 2568	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลปกติ	225	55.29	237	53.17	277	45.19
ผลผิดปกติ	182	44.71	218	46.83	336	54.81
รวม	**407**	**100.00**	**455**	**100.00**	**613**	**100.00**

เมื่อพิจารณาชนิดของความผิดปกติที่ตรวจพบ พบว่า ความผิดปกติที่ตรวจพบมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ ไขมันพอกตับ (ร้อยละ 37.36), เนื้องอกในมดลูก (ร้อยละ 5.38) และนิ่วในถุงน้ำดี (ร้อยละ 3.92), ตามลำดับ ทั้งนี้แพทย์ที่ทำการตรวจฯ ได้ให้คำปรึกษาแนะนำผลตรวจร่างกาย โดยแนะนำพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมพร้อมผลตรวจเพื่อทำการรักษาต่อไป ดังตารางที่ 12

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตารางที่ 12 ชนิดของความผิดปกติที่ตรวจพบ (n=613)

ความผิดปกติ*	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1) ไขมันพอกตับ	229	37.36
2) เนื้องอกในมดลูก	33	5.38
3) นิ่วในถุงน้ำดี	24	3.92
4) ถุงน้ำที่รังไข่	22	3.59
5) บิ่วที่ไต	8	1.31
6) ต่อมลูกหมากโต	8	0.31
7) ถุงน้ำที่ไต	5	0.82
8) ถุงน้ำที่ตับ	3	0.49
9) ไตมีขนาดเล็ก	2	0.33
10) ไตเสื่อมจากเบาหวาน	1	0.16
11) ติ่งเนื้อในถุงน้ำดี	1	0.16

หมายเหตุ: * ผู้เข้ารับบริการ 1 คน อาจมีความผิดปกติมากกว่า 1 รายการ

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ส่วนที่ 2 ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ

ผู้จัดโครงการได้กำหนดผลสัมฤทธิ์ของโครงการ (KPI) ไว้ 2 ประการ ได้แก่

2.1 ผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ 80.00 มีความพึงพอใจต่อโครงการที่จัดให้ในระดับดีขึ้นไป

ผลสัมฤทธิ์ของโครงการตามตัวชี้วัดข้อแรก : ผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ 80.00 มีความพึงพอใจต่อโครงการที่จัดให้ในระดับดีขึ้นไป

จากแบบสอบถามความพึงพอใจจากผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพประจำปี 2568 ซึ่งสำรวจและสรุปผลโดยคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล พบว่า มีผู้ตอบกลับแบบประเมินทั้งสิ้น 2,035 คน (ร้อยละ 77.50) ของผู้เข้ารับบริการทั้งหมด พบว่า**ผู้เข้าร่วมโครงการมากกว่าร้อยละ 80.00 มีความพึงพอใจต่อโครงการที่จัดให้ในระดับดีขึ้นไป** ดังนี้

2.1.1 ความพึงพอใจต่อกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ

ภาพรวมความพึงพอใจต่อกระบวนการขั้นตอนการให้บริการอยู่ในระดับดีมาก ($\bar{X}$=4.56) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือระดับความพอใจต่อระยะเวลาการให้บริการแต่ละจุดอย่างเหมาะสม ไม่ช้าเกินไป ($\bar{X}$=4.59) รองลงมาคือการให้บริการมีระบบ ขั้นตอนและปฏิบัติตามได้ง่าย ($\bar{X}$=4.58) และการประชาสัมพันธ์ มีเอกสารบอกขั้นตอนการเข้ารับบริการอย่างชัดเจน ($\bar{X}$=4.51) ดังตารางที่ 13

ตารางที่ 13 ระดับความพึงพอใจต่อกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ (รายข้อ)

กระบวนการ ขั้นตอน การให้บริการ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ
1) การประชาสัมพันธ์ มีเอกสารบอกขั้นตอนการเข้ารับบริการอย่างชัดเจน	4.51	0.59	ดีมาก
2) การให้บริการมีระบบ ขั้นตอนและปฏิบัติตามได้ง่าย	4.58	0.59	ดีมาก
3) มีระยะเวลาการให้บริการแต่ละจุดอย่างเหมาะสม ไม่ช้าเกินไป	4.59	0.60	ดีมาก
รวม	**4.56**	**0.59**	**ดีมาก**

2.1.2 ความพึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

ภาพรวมความพึงพอใจต่อกระบวนการขั้นตอนการให้บริการอยู่ในระดับดีมาก ($\bar{X}$=4.6) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ระดับความพึงพอใจต่อกระบวนการขั้นตอนอยู่ในระดับดีมากทุกข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ เจ้าหน้าที่ชั่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง ให้บริการด้วยความสะดวกรวดเร็ว ($\bar{X}$=4.71) รองลงมาคือ เจ้าหน้าที่จ่ายอุปกรณ์การตรวจ สุภาพ เต็มใจให้บริการ และเจ้าหน้าที่วัดความดันโลหิต สุภาพ อ่อนโยน เอาใจใส่ เต็มใจให้บริการ ($\bar{X}$=4.69) ดังตารางที่ 14

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตารางที่ 14 ระดับความพึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (รายข้อ)

ความพึงพอใจต่อเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ
1) เจ้าหน้าที่ชั่งน้ำหนัก-วัดส่วนสูง ให้บริการด้วยความสะดวกรวดเร็ว	4.71	0.52	ดีมาก
2) เจ้าหน้าที่ลงทะเบียน ให้คำปรึกษา ตอบข้อซักถามได้เป็นอย่างดี	4.66	0.52	ดีมาก
3) เจ้าหน้าที่จ่ายอุปกรณ์การตรวจ สุภาพ เต็มใจให้บริการ	4.69	0.52	ดีมาก
4) เจ้าหน้าที่เจาะเลือด มีความเชื่อมั่นและนุ่มนวลในการเจาะเลือด	4.68	0.51	ดีมาก
5) เจ้าหน้าที่วัดความดันโลหิต สุภาพ อ่อนโยน เอาใจใส่ เต็มใจให้บริการ	4.69	0.52	ดีมาก
6) เจ้าหน้าที่เอกซเรย์ มีความสุภาพ อ่อนโยน เอาใจใส่ เต็มใจให้บริการ	4.68	0.51	ดีมาก
7) เจ้าหน้าที่การเงิน สุภาพ เต็มใจให้บริการด้วยความสะดวกรวดเร็ว	4.63	0.52	ดีมาก
รวม	**4.68**	**0.52**	**ดีมาก**

2.1.3 ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการในภาพรวม

ภาพรวมความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ อยู่ในระดับดีมาก ($\bar{X}$=4.67) ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ คุณค่าและประโยชน์ที่ได้รับจากการบริการ ($\bar{X}$=4.69) รองลงมาคือ ความถูกต้องและความน่าเชื่อถือในการให้บริการ,ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ($\bar{X}$=4.67) ดังตารางที่ 15

ตารางที่ 15 ระดับความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ (รายข้อ)

ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ
1) ความรู้ความสามารถของผู้ให้บริการ เต็มใจให้บริการ	4.66	0.51	ดีมาก
2) ความถูกต้องและความน่าเชื่อถือในการให้บริการ	4.67	0.51	ดีมาก
3) คุณค่าและประโยชน์ที่ได้รับจากการบริการ	4.69	0.52	ดีมาก
4) ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	4.67	0.52	ดีมาก
รวม	**4.67**	**0.52**	**ดีมาก**

2.1.4 ความพึงพอใจด้านผลผลิต

ภาพรวมความพึงพอใจด้านผลผลิต อยู่ในระดับดีมาก ($\bar{X}$=4.66) และเมื่อพิจารณารายละเอียดเป็นรายข้อพบว่า ระดับความพึงพอใจด้านผลผลิตอยู่ในระดับดีมากทุกข้อ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ ผู้เข้ารับบริการตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรคและผู้เข้ารับบริการเห็นคุณค่าของการวางแผนดูแลสุขภาพ

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ตนเอง ($\bar{X}$=4.66) รองลงมาคือผู้เข้ารับบริการมีการพัฒนาแนวทางในการดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อให้มีสุขภาพดี ($\bar{X}$=4.60) ตามลำดับ ดังตารางที่ 16

ตารางที่ 16 ระดับความพึงพอใจต่อด้านผลผลิต (รายข้อ)

ความพึงพอใจด้านผลผลิต	ค่าเฉลี่ย	ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน	ระดับความพึงพอใจ
1) ผู้เข้ารับบริการเห็นคุณค่าของการวางแผนดูแลสุขภาพตนเอง	4.66	0.52	ดีมาก
2) ผู้เข้ารับบริการตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรค	4.66	0.52	ดีมาก
3) ผู้เข้ารับบริการมีการพัฒนาแนวทางในการดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อให้มีสุขภาพดี	4.65	0.54	ดีมาก
รวม	**4.66**	**0.53**	**ดีมาก**

2.2 ผู้ที่พบความผิดปกติได้รับทราบผลผิดปกติ ได้เข้าพบแพทย์เพื่อทราบแนวทางการรักษาที่ถูกต้อง หรือได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตนที่ถูกต้องในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น รับประทานอาหารที่ถูกสุขลักษณะ ลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ออกกำลังกายอย่างเหมาะสม และอาจได้รับการเข้าตรวจซ้ำเพื่อยืนยันผลอีกครั้ง

ผลสัมฤทธิ์ของโครงการตามตัวชี้วัดข้อ 2 : ผู้ที่พบความผิดปกติได้รับทราบผลการตรวจที่บ่งบอกว่ามีแนวโน้มผิดปกติเพื่อขยายผลไปสู่การได้รับการรักษาที่ถูกต้องนั้น กลุ่มงานบริการสุขภาพและอนามัยได้ดูแลและติดตามให้ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพทุกท่านได้รับผลสรุปการตรวจสุขภาพครบทุกท่าน เช่น สมุดประเมินสถานะสุขภาพ (Health assessment & health status report) ของคณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดล รายงานผลตรวจจากโรงพยาบาลบางปะกอก1 และบริษัทภูมิรังสีเคลื่อนที่ สำหรับผู้ที่เข้ารับการตรวจและมีผลการตรวจที่ผิดปกติซึ่งเจ้าตัวยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลกับกลุ่มงานบริการสุขภาพฯ ทางกลุ่มงานฯจะติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่องต่อไป

KMUTT HEALTH CARE UNIT

ส่วนที่ 3 ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานของโครงการตรวจสุขภาพประจำปีของบุคลากรเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เนื่องจากได้รับความร่วมมือจากคณะเทคนิคการแพทย์ ม.มหิดล, โรงพยาบาลบางปะกอก1, บริษัทภูมิรังสีเคลื่อนที่ และได้รับความอนุเคราะห์สถานที่ในการจัดโครงการในบริเวณอาคารเรียนรู้พหุวิทยาการ จากสำนักบริหารอาคารและสถานที่และบริเวณลานเอนกประสงค์ ชั้น 1 อาคาร N20 จากสำนักคอมพิวเตอร์ ซึ่งกลุ่มงานฯ ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่ง ณ ที่นี้ สำหรับการดำเนินงานในปีนี้พบปัญหาอุปสรรคเล็กน้อย ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1) เจ้าหน้าที่การเงินออกใบเสร็จช้าเนื่องจากเป็นใบเสร็จที่ต้องเขียนด้วยมือ จึงได้มีการแนะนำให้บุคลากรไปตรวจพิเศษอย่างอื่นก่อนแล้วค่อยกลับมารับใหม่ ซึ่งในการแก้ปัญหานี้ในปีหน้าทางคณะเทคนิคการแพทย์จะพัฒนาโปรแกรมการตรวจ หลังจากที่ผู้รับบริการชำระเงินเรียบร้อยแล้วสามารถออกใบเสร็จได้ทันที

2) จุด Ultrasound ไม่เพียงพอต่อผู้รับบริการ ในการตรวจร่างกายปีหน้าจึงได้มีการเพิ่มจำนวนวันขึ้นอีก 2 วัน เพื่อรองรับผู้บริการให้เพียงพอ

3) ในวันแรกรถเอกซเรย์เกิดขัดข้องไม่สามารถเอกซเรย์ได้ จำนวน 1 คัน ทำให้ผู้มารับบริการรอนาน เจ้าหน้าที่กลุ่มงานฯ ได้แก้ปัญหาโดยได้แจกบัตรคิวและแนะนำให้ผู้รับบริการตรวจพิเศษในจุดอื่นก่อน แล้วค่อยกลับมาเอกซเรย์ใหม่หรือสามารถมาเอกซเรย์ในวันหลัง จึงทำให้คิวรอคอยไม่แออัดจนเกินไป ส่วนทางเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยมหิดลได้นำรถเอกซเรย์คันใหม่มาเปลี่ยนให้

4) ผู้เข้ารับบริการบางส่วน ลืมนำเอกสารการตรวจสุขภาพมา ทางกลุ่มงานฯ ได้ออกสติ๊กเกอร์ให้ใหม่เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการตรวจสุขภาพทุกคน

การที่มหาวิทยาลัยฯ ได้จัดให้มีโครงการตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปีอย่างต่อเนื่องนั้น เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรมหาวิทยาลัยฯ เป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากเป็นการกระตุ้นให้บุคลากรได้ตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรค และเห็นคุณค่าของการวางแผนดูแลสุขภาพตนเอง ไม่ให้เกิดความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดโรค ตลอดจนการพัฒนาแนวทางในการดูแลสุขภาพของตนเอง เพื่อให้มีสุขภาพดีเพื่อเป็นกำลังสำคัญขององค์กร และสังคมประเทศชาติต่อไป

KMUTT HEALTH CARE UNIT

นางสาวพริมา พรอนุรักษ์ ตำแหน่ง พยาบาล

ผู้สรุปผลตรวจโครงการ

ภาคผนวก

KMUTT HEALTH CARE UNIT

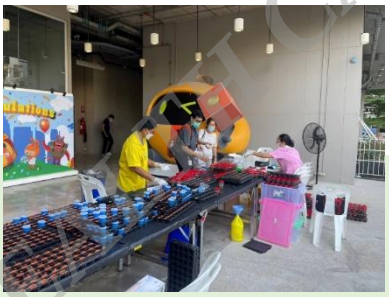
ภาคผนวก ก

ภาพกิจกรรมโครงการตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี 2568











KMUTT HEALTH CARE

HCU

Health Care Unit

กลุ่มงานบริการสุขภาพและอนามัย

กลุ่มงานบริการสุขภาพและอนามัย
สำนักงานอธิการบดี
โทร. (02) 470 8441-6
www.hcu.kmutt.ac.th

KMUTT HEALTH CARE UNIT