

# ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๙๒๓.๐๓/๖ ๙๗/๗๗



กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ชี้แจงตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็ก

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็ก

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมอนามัยได้มีการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในการจัดบริการที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน สร้างการเข้าถึงบริการอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย และชุมชนในการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก เพื่อให้การกำกับติดตามผลการดำเนินการเป็นไปในทิศทางเดียวกัน นั้น

กรมอนามัย ขอชี้แจงรายละเอียดตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็กบนฐานข้อมูล Health Data Center Service สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์  $\leq 12$  สัปดาห์
๒. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์คุณภาพ
๓. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้งตามเกณฑ์
๔. ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์
๕. อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth rate) ( $\geq 24$  สัปดาห์)
๖. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
๗. ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว

รายละเอียดดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดของท่านดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก

โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๓๖

โทรสาร ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๕๕

ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย			
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย			
รายการข้อมูล	1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ $\leq 12$ สัปดาห์			
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input checked="" type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)			
คำนิยาม	<p>หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ <math>\leq 12</math> สัปดาห์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ ณ สถานบริการนั้นๆ ในช่วงระยะเวลาที่กำหนด</p> <p><b>**หญิงไทยทุกรายที่คลอดในเขตรับผิดชอบ หมายถึง หญิงไทยคลอดในเขตรับผิดชอบ และหญิงไทยคลอดที่มารับบริการ ประกอบด้วย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ</li> <li>หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดที่อาศัยอยู่นอกเขตรับผิดชอบที่มารับบริการคลอด</li> </ol> <p>หมายเหตุ : อ้างอิงจาก 43 แฟ้ม</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย				
	พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดเพื่อลดการตายของมารดาและทารกจากการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>พัฒนาระบบบริการของสถานพยาบาลทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก</li> </ol>			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงคลอดทุกรายในเขตรับผิดชอบ			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข			
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12/ ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงคลอดตาม B ที่ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ $\leq 12$ สัปดาห์ (ข้อมูลจากสมุดสีชมพูบันทึกลงใน 43 แฟ้ม : แฟ้ม ANC)			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงไทยทุกรายที่คลอดในเขตรับผิดชอบทั้งหมดในเวลาเดียวกัน (ฐานข้อมูลจากแฟ้ม Labor)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$			
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน			
เกณฑ์การประเมิน :				
พ.ศ. 2566				
	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
	-	-	-	ร้อยละ 75

พ.ศ. 2567							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 75				
พ.ศ. 2568							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 80				
พ.ศ. 2569							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 80				
พ.ศ. 2570							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 85				
วิธีการประเมินผล	ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย						
เอกสารสนับสนุน	คู่มือ ANC คุณภาพ/ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน							
Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
			2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์		ร้อยละ	70.86	80.28	87.24	81.50	80.81
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก โทร : 0 2590 4435 E-mail : Dr.olarik@gmail.com						
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข						
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นางจุฬารรณ เหมทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร : 0 2590 4425 E-mail : mch.julawan@gmail.com นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4438 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com						
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข						
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	1. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด						

การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	1. กำกับติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารก เพื่อลดการตายของมารดา และทารกจากการตั้งครรภ์ การคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ
การเผยแพร่ข้อมูล	ระบบ HDC service สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <a href="https://hdcservice.moph.go.th/">https://hdcservice.moph.go.th/</a>

ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย			
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย			
รายการข้อมูล	2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ			
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input checked="" type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input checked="" type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)			
คำนิยาม	<p><b>หญิงตั้งครรภ์</b> หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขชั้นๆ</p> <p><b>การฝากครรภ์คุณภาพ</b> หมายถึง การที่หญิงตั้งครรภ์และคู่ได้รับบริการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแต่ละครั้งที่มาใช้บริการฝากครรภ์อย่างครบถ้วน เน้นหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ และได้รับการดูแลต่อเนื่องตลอดการตั้งครรภ์ตามแนวทางการฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ.2565 โดยกำหนดกิจกรรมคุณภาพ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. การบริการฝากครรภ์คุณภาพมาตรฐานตามแนวทางวิถีชีวิตใหม่ โดยเน้น ส่งเสริมสนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ และฝากครรภ์ต่อเนื่องตามเกณฑ์ฝากครรภ์ 8 ครั้ง</li> <li>2. หญิงตั้งครรภ์ต้องได้รับบริการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแต่ละช่วงอายุครรภ์อย่างครบถ้วนรายละเอียดตามแนวทางการฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๕</li> <li>3. จัดเครือข่ายบริการฝากครรภ์และมีระบบส่งต่อไปยังสถานบริการที่มีศักยภาพในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในภาวะดังกล่าว</li> </ol>			
เกณฑ์เป้าหมาย				
	พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569
	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เฝ้าระวังสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ ป้องกันการตายมารดาและทารกอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. ยกระดับคุณภาพบริการของสถานพยาบาลทุกระดับให้เป็นไปตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัดและเทียบเท่ามาตรฐานระดับสากล</li> </ol>			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงคลอดทุกรายในเขตรับผิดชอบ			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ			
วิธีประมวลผลข้อมูล	หญิงตั้งครรภ์และคู่ได้รับบริการตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ในแต่ละครั้งเมื่อมารับบริการฝากครรภ์อย่างครบถ้วนตามแนวทางการฝากครรภ์คุณภาพสำหรับประเทศไทย พ.ศ.2565 โดยมีเงื่อนไขการประเมินผล ดังนี้			
	กิจกรรมบริการที่สำคัญ			จำนวนครั้งที่ได้รับการ
	1. ฝากครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์			อย่างน้อย 1 ครั้ง
	2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ ครบทุกรายการ ดังนี้			
	2.1 CBC for Hct/Hb			อย่างน้อย 1 ครั้ง

กิจกรรมบริการที่สำคัญ		จำนวนครั้งที่ได้รับบริการ	
2.2 คัดกรองธาลัสซีเมีย ด้วยวิธี MCV และ/หรือDCIP หรือ Hb typing		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
2.3 Anti – HIV		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
2.4 ไวรัสตับอักเสบ บี		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
2.5 คัดกรองโรคซิฟิลิส ด้วยวิธี VDRL หรือ RPR หรือ TPHA หรือ anti TP (กรณี โรงพยาบาลมีความพร้อม)		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
3. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและฟีกแปรงฟันและขัดทำความสะอาดฟัน		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
4. อัลตราซาวด์ผ่านหน้าท้องหรือช่องคลอด		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
5. การคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ ( รหัส Z36.0, Z36.2)		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
6. การตรวจโลหิตเพื่อค้นหาเบาหวาน ด้วยวิธี Lab GCT หรือ Lab OGTT หรือ Lab FBS หรือ Lab DTX		อย่างน้อย 1 ครั้ง	
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แพ้ม (แพ้ม ANC และ Labor)		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงคลอดตาม B ที่ฝากครรภ์และได้รับกิจกรรมบริการครบตามสิทธิประโยชน์		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงไทยทุกรายที่คลอด ในเขตรับผิดชอบทั้งหมดในเวลาเดียวกัน		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$		
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน		
เกณฑ์การประเมิน :			
พ.ศ. 2566			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ร้อยละ 50
พ.ศ. 2567			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ร้อยละ 55
พ.ศ. 2568			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ร้อยละ 60
พ.ศ. 2569			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ร้อยละ 65
พ.ศ. 2570			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ร้อยละ 70
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง		
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย		
เอกสารสนับสนุน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก</li> <li>- คู่มือการฝากครรภ์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข</li> <li>- มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด</li> </ul>		

รายละเอียดรายการข้อมูลเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย พ.ศ. 2566

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก โทร : 0 2590 4435 E-mail : Dr.olarik@gmail.com
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นางจุฬารรณ เชมทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร : 0 2590 4425 E-mail : mch.julawan@gmail.com นางวรรณชนก ลิ้มจรรย์ญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4438 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	1. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	1. กำกับติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารก เพื่อลดการตายของมารดาและทารกจากการตั้งครรภ์ การคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก คุณภาพ
การเผยแพร่ข้อมูล	ระบบ HDC service สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <a href="https://hdcservice.moph.go.th/">https://hdcservice.moph.go.th/</a>

ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย																											
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครุฑคุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย																											
รายการข้อมูล	3.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 8 ครั้งตามเกณฑ์																											
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input checked="" type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)																											
คำนิยาม	<p><b>หญิงตั้งครรภ์</b> หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ทุกราย ที่มาฝากครรภ์ที่สถานบริการสาธารณสุขนั้นๆ</p> <p><b>การฝากครรภ์คุณภาพ</b> หมายถึง การบริการฝากครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์รายปกติ ตามนัด จำนวน 8 ครั้ง ดังนี้</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 1</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">≤ 12 + 6 สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 2</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">13 - 20 + 6 สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 3</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">21 - 26 + 6 สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 4</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">27 - 30 + 6 สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 5</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">31 - 34 + 6 สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 6</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">35 - 36 + 6 สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 7</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">37 - 38 + 6 สัปดาห์</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">การนัดครั้งที่ 8</td> <td style="padding: 2px;">เมื่ออายุครรภ์</td> <td style="padding: 2px;">39 - 40 + 6 สัปดาห์</td> </tr> </table> <p><b>**หญิงไทยทุกรายที่คลอดในเขตรับผิดชอบ</b> หมายถึง หญิงไทยคลอดในเขตรับผิดชอบ และหญิงไทยคลอดที่มารับบริการ ประกอบด้วย</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ</li> <li>2. หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดที่อาศัยอยู่นอกเขตรับผิดชอบที่มารับบริการคลอด</li> </ol> <p>หมายเหตุ : อ้างอิงจาก 43 แพ้มี</p>				การนัดครั้งที่ 1	เมื่ออายุครรภ์	≤ 12 + 6 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 2	เมื่ออายุครรภ์	13 - 20 + 6 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 3	เมื่ออายุครรภ์	21 - 26 + 6 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 4	เมื่ออายุครรภ์	27 - 30 + 6 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 5	เมื่ออายุครรภ์	31 - 34 + 6 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 6	เมื่ออายุครรภ์	35 - 36 + 6 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 7	เมื่ออายุครรภ์	37 - 38 + 6 สัปดาห์	การนัดครั้งที่ 8	เมื่ออายุครรภ์	39 - 40 + 6 สัปดาห์
การนัดครั้งที่ 1	เมื่ออายุครรภ์	≤ 12 + 6 สัปดาห์																										
การนัดครั้งที่ 2	เมื่ออายุครรภ์	13 - 20 + 6 สัปดาห์																										
การนัดครั้งที่ 3	เมื่ออายุครรภ์	21 - 26 + 6 สัปดาห์																										
การนัดครั้งที่ 4	เมื่ออายุครรภ์	27 - 30 + 6 สัปดาห์																										
การนัดครั้งที่ 5	เมื่ออายุครรภ์	31 - 34 + 6 สัปดาห์																										
การนัดครั้งที่ 6	เมื่ออายุครรภ์	35 - 36 + 6 สัปดาห์																										
การนัดครั้งที่ 7	เมื่ออายุครรภ์	37 - 38 + 6 สัปดาห์																										
การนัดครั้งที่ 8	เมื่ออายุครรภ์	39 - 40 + 6 สัปดาห์																										
เกณฑ์เป้าหมาย																												
	พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569																								
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 65	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70																								
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เฝ้าระวังสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์เพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ ป้องกันการตายมารดาและทารกอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>2. ยกระดับคุณภาพบริการของสถานพยาบาลทุกระดับให้เป็นไปตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด และเทียบเท่ามาตรฐานระดับสากล</li> </ol>																											
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงคลอดทุกรายในเขตรับผิดชอบ																											
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข																											

แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12/ ฐานข้อมูล 43 แห่ง					
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงคลอดตาม B ที่ฝากครรภ์คุณภาพครบ 8 ครั้งตามเกณฑ์ (ข้อมูลจากสมุดสีชมพูบันทึกลงใน 43 แห่ง : แห่ง ANC)					
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงไทยทุกรายที่คลอด ในเขตรับผิดชอบทั้งหมดในเวลาเดียวกัน (ฐานข้อมูล 43 แห่ง : แห่ง Labor)					
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$					
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน					
เกณฑ์การประเมิน :						
พ.ศ. 2566						
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน			
-	-	-	ร้อยละ 50			
พ.ศ. 2567						
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน			
-	-	-	ร้อยละ 55			
พ.ศ. 2568						
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน			
-	-	-	ร้อยละ 60			
พ.ศ. 2569						
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน			
-	-	-	ร้อยละ 65			
พ.ศ. 2570						
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน			
-	-	-	ร้อยละ 70			
วิธีการประเมินผล	ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย					
เอกสารสนับสนุน	คู่มือการฝากครรภ์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข/ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน						
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
		2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 8 ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ	-	-	-	-	-
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก โทร : 0 2590 4435 E-mail : Dr.olarik@gmail.com					
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					



ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย			
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย			
รายการข้อมูล	<b>4. ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์</b>			
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input checked="" type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)			
คำนิยาม	<p>หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ หมายถึง มารดาหลังคลอดและลูกในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการเยี่ยม/ดูแลหลังคลอด โดยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และหรือ อสม. ตามเกณฑ์ จำนวน 3 ครั้ง ดังนี้</p> <p>ครั้งที่ 1 คือ เยี่ยมหลังคลอดในสัปดาห์แรก ไม่เกิน 7 วันนับถัดจากวันคลอด</p> <p>ครั้งที่ 2 คือ เยี่ยมระหว่าง วันที่ 8 - วันที่ 15 นับถัดจากวันคลอด</p> <p>ครั้งที่ 3 คือ เยี่ยมระหว่าง วันที่ 16 - วันที่ 42 นับถัดจากวันคลอด</p> <p><b>**หญิงไทยทุกรายที่คลอดในเขตรับผิดชอบ หมายถึง หญิงหลังคลอด ของหญิงคลอดในเขตรับผิดชอบนั้น ๆ และหญิงคลอดผู้รับบริการ ประกอบด้วย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดทุกคนที่อาศัยอยู่ในเขตรับผิดชอบ</li> <li>หญิงไทยตั้งครรภ์ที่คลอดที่อาศัยอยู่นอกเขตรับผิดชอบที่มาใช้บริการคลอด</li> </ol> <p>หมายเหตุ : อ้างอิงจาก 43 แฟ้ม</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย				
พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570
ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 75	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 85
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังหญิงสุขภาพของมารดาและทารกช่วงหลังคลอดเพื่อลดการตายของมารดาและทารกอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>พัฒนาระบบบริการของสถานพยาบาลทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก</li> </ol>			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	มารดาและลูกหลังคลอดทุกรายในเขตรับผิดชอบของสถานบริการนั้น ๆ			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมหลักของสถานบริการ ส่งออกข้อมูลตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม			
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม : แฟ้ม Postnatal			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงคลอด ตาม B ได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ในเวลาที่กำหนด (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม : แฟ้ม Postnatal)			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงไทยหลังคลอดตั้งแต่ 42 วันขึ้นไปในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งหมด (ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม : แฟ้ม Labor)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$			
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน			

เกณฑ์การประเมิน :							
พ.ศ. 2566							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 75				
พ.ศ. 2567							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 75				
พ.ศ. 2568							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 80				
พ.ศ. 2569							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 80				
พ.ศ. 2570							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ร้อยละ 85				
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง						
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย						
เอกสารสนับสนุน	มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน							
Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
			2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์		ร้อยละ	53.34	65.04	68.49	71.01	71.66
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก โทร : 0 2590 4435 E-mail : Dr.olarik@gmail.com						
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข						
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นางจุฬารรณ ชมทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร : 0 2590 4425 E-mail : mch.julawan@gmail.com นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4438 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com						
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข						

หน่วยงานนำเข้าข้อมูล ส่วนภูมิภาค	1. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	1. กำกับติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารก เพื่อลดการตายของมารดาและทารกจากการตั้งครรภ์ การคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ
การเผยแพร่ข้อมูล	ระบบ HDC service สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <a href="https://hdcservice.moph.go.th/">https://hdcservice.moph.go.th/</a>

ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย			
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย			
รายการข้อมูล	5. อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth rate) ( $\geq 24$ สัปดาห์)			
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)			
คำนิยาม	<p><b>ทารกเกิดไร้ชีพ หรือ ทารกตายคลอด (Stillbirth) (<math>\geq 24</math> สัปดาห์)</b> หมายถึง ทารกที่คลอดออกมาแล้วไม่มีอาการแสดงของการมีชีวิต ได้แก่ ไม่หายใจ ไม่มีการเต้นของหัวใจ และไม่มีการเคลื่อนไหว จะครอบคลุมทั้งทารกตายในครรภ์ (fetal death in utero) และทารกที่คลอดออกมาแล้วตายทันที (Stillbirth) ด้วย โดยมีอายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์หรือมีน้ำหนักแรกเกิดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป ในกรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์ตามคำนิยามสำหรับประเทศไทย</p> <p><b>อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (<math>\geq 24</math> สัปดาห์)</b> หมายถึง จำนวนทารกเกิดไร้ชีพที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์หรือมีน้ำหนักแรกเกิดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป ในกรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์ ต่อพันการเกิดทั้งหมด</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย				
	พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569
5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดเพื่อลดการตายของทารกจากการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>พัฒนาระบบบริการของสถานพยาบาลทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก</li> </ol>			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกที่เกิดไร้ชีพที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์หรือมีน้ำหนักแรกเกิดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป กรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ <ol style="list-style-type: none"> <li>Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข</li> <li>CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข</li> </ol>			
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แห่ง			
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกที่เกิดไร้ชีพที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์ หรือกรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์ ให้ใช้น้ำหนักแรกเกิดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป ในช่วงเวลาที่กำหนด			
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนทารกเกิดทั้งหมด (มีชีพ + ไร้ชีพ) ในช่วงเวลาเดียวกัน			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 1,000$			
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน			
เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2566-2570				
	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
	-	-	-	ไม่เกิน 5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด

วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย					
เอกสารสนับสนุน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แบบฟอร์มรายงานการตายทารก</li> <li>- แนวทางการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิด</li> <li>- มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด</li> </ul>					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน						
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
		2561	2562	2563	2564	2565
อัตราทารกเกิดไร้ชีพ ( $\geq 24$ สัปดาห์) WHO GHO <a href="https://www.who.int/data/mncah">https://www.who.int/data/mncah</a>	ต่อพันการเกิดทั้งหมด	4.3	4.5	4.4	4.5	4.9
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก โทร : 0 2590 4435 E-mail : Dr.olarik@gmail.com					
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นางจุฬารรณ เขมทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทร : 0 2590 4425 E-mail : mch.julawan@gmail.com นางวรรณชนก ลี้มัจจุญญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4438 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	1. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย 2. กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข					
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	1. กำกับติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารก เพื่อลดการตายของมารดาและทารกจากการตั้งครรภ์ การคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ					
การเผยแพร่ข้อมูล	<a href="http://cmi.healtharea.net/">http://cmi.healtharea.net/</a>					

ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย		
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย		
รายการข้อมูล	6. ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)		
คำนิยาม	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500กรัม หมายถึง ทารกแรกเกิดมีชีพ ที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักภายใน 24 ชั่วโมงหลังคลอด		
เกณฑ์เป้าหมาย	ไม่เกินร้อยละ 7		
วัตถุประสงค์	1. เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดเพื่อลดการตายของทารกจากการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานพยาบาลทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก		
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ - Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข - CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข		
แหล่งข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ศูนย์อนามัยที่ 1 – 12 / ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม : แฟ้ม newborn		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ในเวลาที่กำหนด		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กเกิดมีชีพทั้งหมดในปีเดียวกัน		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$		
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 12 เดือน (ออกรายงาน รายไตรมาส)		
เกณฑ์การประเมิน :			
พ.ศ. 2566			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ไม่เกินร้อยละ 7
พ.ศ. 2567			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ไม่เกินร้อยละ 7
พ.ศ. 2568			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
-	-	-	ไม่เกินร้อยละ 7

พ.ศ. 2569							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ไม่เกินร้อยละ 7				
พ.ศ. 2570							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	-	-	ไม่เกินร้อยละ 7				
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง						
วิธีการประเมินผล	ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย						
เอกสารสนับสนุน	คู่มือ ANC คุณภาพ/ สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน							
Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
			2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม		ร้อยละ	10.7	9.9	9.5	9.8	10.3
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก โทร : 0 2590 4435 E-mail : Dr.olarik@gmail.com						
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข						
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นางวรรณชนก ลิมจำรูญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4438 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com						
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	1. กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข 2. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข						
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	1. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด						
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	1. กำกับติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารก เพื่อลดการตายของมารดาและทารกจากการตั้งครรภ์ การคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ						
การเผยแพร่ข้อมูล	1. ระบบ HDC service สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <a href="https://hdcservice.moph.go.th/">https://hdcservice.moph.go.th/</a> 2. ระบบ CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข <a href="http://cmi.moph.go.th">http://cmi.moph.go.th</a>						

ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย			
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย			
รายการข้อมูล	7. ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนกินนมแม่อย่างเดียว			
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input checked="" type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)			
คำนิยาม	<p>ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือน หมายถึง ทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</p> <p>กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน หมายถึง ทารกแรกเกิดต่ำกว่า 6 เดือน (แรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน) ที่มีประวัติกินนมแม่อย่างเดียวทุกครั้งที่มาใช้บริการ</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย				
พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570
ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อให้ทารกได้รับสารอาหารที่มีประโยชน์เหมาะสมกับการเจริญเติบโตแต่ละช่วงวัย ได้รับภูมิคุ้มกันเพื่อลดการเจ็บป่วย ประหยัดค่ารักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการซื้อนมผง และช่วยสร้างความผูกพัน ผ่านการโอบกอดช่วยให้เด็กเป็นคนที่มีความมั่นคงทางอารมณ์ ส่งเสริมพัฒนาการ</li> <li>พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้มีการเตรียมความพร้อมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</li> <li>เพื่อให้แม่ได้รับการช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</li> <li>มีระบบการส่งต่อช่วยเหลือสำหรับหญิงหลังคลอดที่มีปัญหาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</li> </ol>			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	มารดาหลังคลอดหรือผู้เลี้ยงดูที่นำทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนมารับบริการ ในสถานพยาบาล ณ คลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) หรือคลินิกนมแม่			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> <li>ถามแม่หรือผู้เลี้ยงดู ที่นำเด็กทารกแรกเกิดถึงอายุต่ำกว่า 6 เดือนมารับบริการ ณ คลินิกสุขภาพเด็กดี (WCC) หรือคลินิกนมแม่</li> <li>ถามด้วยคำถามว่า  <p>ขณะอายุ 2 เดือน ถามว่า “ตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 2 เดือน ให้ลูก (เด็ก) กิน.....หรือไม่”</p> <p>ขณะอายุ 4 เดือน ถามว่า “ตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 4 เดือน ให้ลูก (เด็ก) กิน.....หรือไม่”</p> <p>ขณะอายุ 6 เดือน ถามว่า “ตั้งแต่แรกเกิดจนถึง 6 เดือน ให้ลูก (เด็ก) กิน.....หรือไม่”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ นมแม่</li> <li>▪ นมผสม / นมชง / นมผง</li> <li>▪ อาหารเสริม</li> <li>▪ น้ำ</li> <li>▪ อาหารอื่นๆ (น้ำผลไม้/กล้วย/ข้าว)</li> </ul> </li> </ol>			

วิธีการจัดเก็บข้อมูล(ต่อ)	3. นับเฉพาะคนที่ตอบว่า “เด็กกินนมแม่อย่างเดียว” ไม่นับเด็กที่กินแม่กระทั่งน้ำ(ยกเว้นมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์) 4. นับผลรวมจำนวนเด็กที่ตอบ “กินนมแม่อย่างเดียว” 5. บันทึกข้อมูลในโปรแกรม 43 แฟ้ม 6. การประมวลผลนับจำนวนเด็กแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วัน ที่มีประวัติกินนมแม่อย่างเดียว ทุกครั้งที่ได้รับการสัมภาษณ์ *ตัดข้อมูลซ้ำด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนของเด็ก						
แหล่งข้อมูล	หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ/ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด						
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกแรกเกิดที่จนถึง 5 เดือน 29 วันที่มีประวัติกินนมแม่อย่างเดียวทุกครั้งที่ได้รับการสัมภาษณ์ (ข้อมูลจากแฟ้ม : NUTRITION)						
รายการข้อมูล 2	B = ผลรวมทารกแรกเกิดจนถึง 5 เดือน 29 วันที่ได้สอบถามในช่วงเวลาเดียวกัน						
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$						
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 12 เดือน (ออกรายงาน รายไตรมาส)						
เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2566							
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน				
-	50	-	50				
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง						
วิธีการประเมินผล	ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมาย						
เอกสารสนับสนุน	มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล, โรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน							
Baseline data		หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
			2561	2562	2563	2564	2565
ร้อยละทารกแรกเกิดจนถึง 6 เดือนกิน นมแม่อย่างเดียว		ร้อยละ	50.88	57.85	62.08	62.14	61.50
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ โทร : 0 2590 4435		หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก E-mail : Dr.olarik@gmail.com				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นางชนัญชิตา สมสุข โทร : 0 2590 4069		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ E-mail : greenandgun@gmail.com				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย นางเบญจวรรณ อังทม โทร : 0 2590 4060		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ E-mail : ben_yeekiw@hotmail.com				
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข						
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	1. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด						

การนำข้อมูลไปใช้ ประโยชน์	1. กำกับติดตามและเฝ้าระวังสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และทารกหลังคลอด เพื่อทารกได้รับ โภชนาการที่ดี ส่งเสริมการสร้างภูมิคุ้มกันและการเจริญเติบโตอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ
การเผยแพร่ข้อมูล	ระบบ HDC service สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข <a href="https://hdcservice.moph.go.th/">https://hdcservice.moph.go.th/</a>