

ข้อสังเกตของอธิบดีกรมอนามัย
ในคราวการประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ครั้งที่ 1/2565
เมื่อวันอังคารที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2564

1. MMR สูงขึ้นจาก COVID เป็นเหมือนกันทั่วโลกหรือไม่ คงต้องดูตัวชี้วัดอื่นๆเปรียบเทียบกับglobalด้วย เช่น งานทันตฯที่พบว่าcovidจะส่งผล
กระทบต่อการเข้าถึงบริการทันตสุขภาพ ทั่วโลกมีตัวเลขเหมือนกันหรือไม่
2. งานอนามัยสิ่งแวดล้อมจะปรับการทำงานและการ M&E อย่างไร เช่น การกำหนดประชากรเป้าหมาย ครอบคลุม พื้นที่ดำเนินงาน
3. มอบหมาย Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อมทบทวนดูจะปรับอะไร ดูไม่สอดคล้องกับสายส่งเสริมสุขภาพ
4. สายส่งเสริมสุขภาพยังมีหลายเรื่องที่ต้องปรับให้ดีขึ้น จะทำอะไรหรือไม่

หมายเหตุ : ข้อมูลจากบันทึกของนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง
วันอังคารที่ 19 ตุลาคม พ.ศ. 2564

ใบงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

หน่วยงานสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์.....

1. รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ ปี พ.ศ. 2564

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ ปี 2564	ประเด็น/รายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงและปรับปรุง	เหตุผล
1. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)	-	-
2. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)	-	-
3. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ขอปรึกษาหารือเพื่อปรับปรุงเทมเพลตและดึงข้อมูลการตั้งครรภ์ซ้ำจำแนกตามสถานที่อยู่จริงของแม่วัยรุ่นที่ไปคลอดบุตร เพื่อให้สามารถสะท้อนปัญหาได้อย่างแท้จริง	พบปัญหาไม่สามารถแสดงข้อมูลร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำจำแนกตามภูมิลำเนาของแม่วัยรุ่นได้ โดยจะเป็นการตั้งครรภ์ซ้ำจำแนกตามพื้นที่ของสถานบริการที่แม่วัยรุ่นไปคลอดบุตร อันเนื่องมาจากเงื่อนไขการเชื่อมโยงจำนวนการคลอดซ้ำกับแฟ้ม LABOR ข้อมูลตัวชี้วัดนี้จึงยังไม่สามารถสะท้อนปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะในระดับอำเภอได้อย่างแท้จริง
4. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	- ขอสนับสนุนในการจัดประชุมหารือ/แลกเปลี่ยนเพื่อแก้ไขปัญหาการดึงและประมวลผลข้อมูล การประสานงานกับภาคเอกชนเจ้าของแพลตฟอร์มต่างๆ ในการบันทึกข้อมูลของสถานบริการ เช่น HOSxP และ JHCIS ในการปรับปรุงพัฒนาการบันทึกข้อมูลการได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร รวมทั้งเชิญภาคีเครือข่ายต่างๆ เช่น สำนักงานสาธารณสุข	พบปัญหาข้อมูลการได้รับบริการคุมกำเนิดไม่สามารถส่งออกเพื่อแสดงผลในระบบ HDC ได้ โดยเฉพาะในกรณีที่เป็นผู้ป่วยในที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอด/หลังแท้ง ทำให้ข้อมูลผลการดำเนินงานที่แสดงในระบบ HDC ไม่ตรงกับผลการ
5. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี		

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ ปี 2564	ประเด็น/รายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงและปรับปรุง	เหตุผล
หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิด ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยา ฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	จังหวัด หน่วยบริการ เพื่อมาพูดคุย แลกเปลี่ยนและหาทางแก้ไขปัญหาร่วมกับทีม HDC เจ้าภาพตัวชี้วัด - ขอเพิ่มการแสดงผลการดำเนินงานตัวชี้วัดแบบครอบคลุม (coverage) จำแนกรายพื้นที่ เพื่อให้พื้นที่สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการดำเนินงานต่อไป	ดำเนินงานที่แท้จริง
6.ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่ เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563	-	-
7.ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมิน รับรองตามมาตรฐานการดำเนินงาน ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นระดับอำเภอ	-	-
8. ร้อยละวัยรุ่นที่เคยมีเพศสัมพันธ์	-	-
7.ร้อยละการใช้ถุงยางอนามัยของวัยรุ่น ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งแรก	-	-
8.ร้อยละการใช้ถุงยางอนามัยของวัยรุ่น ในการมีเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุดกับแฟน หรือคู่อุปการ	-	-

2. รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯของหน่วยงานที่ตอบสนอง/สอดคล้องกับแผนงาน/โครงการสำคัญ

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ ปี 2565	ตอบสนอง/สอดคล้องกับแผนงาน/โครงการสำคัญปี พ.ศ. 2565
1. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)	แผนงานที่ 3 การส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น โครงการสำคัญ ปี พ.ศ.2565 : โครงการพัฒนาระบบ ส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น และอนามัยเจริญพันธุ์ แบบบูรณาการ
2. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)	
3. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	
4.ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	
5.ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	
6.ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน ฉบับ พ.ศ. 2563	
7.ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินรับรองตามมาตรฐานการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับอำเภอ	

3. รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯที่หน่วยงานประสงค์จะพัฒนาเพิ่มเติมในปีพ.ศ. 2565

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ	รายละเอียด	เหตุผล	แหล่งข้อมูล
1.ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับ บริการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้ง (จำแนก รายวิธี 7 วิธี)	- ขอเพิ่มการแสดงผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด แบบครอบคลุม (coverage) จำแนกรายพื้นที่ เพื่อให้พื้นที่สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการดำเนินงานต่อไป - แสดงร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่ง จำแนกรายวิธี ดังต่อไปนี้ ได้แก่ 1) ยาเม็ดคุมกำเนิด 2) ยาฉีดคุมกำเนิด 3) ห่วงอนามัย 4) ยาฝังคุมกำเนิด 5) ถุงยางอนามัย 6) หมันชาย และ 7) หมันหญิง ภายใน 42 วันหลังคลอดหรือหลังแท้ง ต่อหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรทั้งหมด โดย มีรายการข้อมูล1 A = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตรจากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไข	เพื่อให้สามารถแสดงร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดจำแนกรายวิธี (A1 - A8) โดยคิดจากฐานจำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR	ระบบรายงาน 43 แฟ้ม ในระบบฐานข้อมูล Health Data Center

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ	รายละเอียด	เหตุผล	แหล่งข้อมูล
	ดังต่อไปนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง(คลอด/แท้งบุตร)ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด BDATE(LABOR) – BIRTH(PERSON) ปีพิเศษลง < 20 ปี - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก) ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้งี้อื่นๆต่อไปนี้ - ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธี ดังต่อไปนี้ วิธีใดวิธีหนึ่ง ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย, ยาฝังคุมกำเนิด, ถุงยางอนามัย, หมันชาย, หมันหญิง (FPTYPE = 1-7) - ได้รับการบริการภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด DATE_SERV(FP) – BDATE(LABOR) ≤ 42 วัน		

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ	รายละเอียด	เหตุผล	แหล่งข้อมูล
	รายการข้อมูล 2 B = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไข ดังต่อไปนี้ - การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง(คลอด/แท้ง บุตร)ในช่วงเวลาที่กำหนด - อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การ ตั้งครรภ์สิ้นสุด - BDATE(LABOR) – BIRTH(PERSON) ปีเศษลง < 20 ปี - นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก) - ในการแสดงผลการดำเนินงานจะ จำแนกรายวิธี ดังนี้ A1 = ยาเม็ดคุมกำเนิด A2 = ยาฉีดคุมกำเนิด A3 = ห่วงอนามัย A4 = ยาฝังคุมกำเนิด A5 = ถุงยางอนามัย A6 = หมันชาย		

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ	รายละเอียด	เหตุผล	แหล่งข้อมูล
	A7 = หมั่นหญิง A8 = การคุมกำเนิดแบบกึ่งถาวร (ห่วงอนามัย + ยาฝังคุมกำเนิด)		