กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การประชุม กพว. ครั้งที่ 6/2566

ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
ประธานคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประเด็นการนำเสนอ

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2566
(ความถี่ 1 เดือน 3 เดือน)

(1 ตุลาคม 65 – 31 กรกฎาคม 66)

รายงานผล
การดำเนินงาน

การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม
จำแนกราย Cluster
(1 ตุลาคม 65 – 31 กรกฎาคม 66)

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 1ตค65-31กค66	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	3 เดือน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	22.5	22.9	39.8	25.9	19.1	●
2. อัตราตายทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth)	3 เดือน	เทียบผลการดำเนินงานกับปีที่ผ่านมา	4.5/1000	4.4/1000	4.5/1000	4.9/1000	4.8/1000	●
3.อัตราตายทารกแรกเกิดระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate : ENMR)	3 เดือน	เทียบผลการดำเนินงานกับปีที่ผ่านมา	4.1/1000	3.9/1000	4.3/1000	4.0/1000	4.0/1000	●
4. อัตราตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR)	3 เดือน	ไม่เกิน 3.6 ต่อการเกิดมีชีพพันคน	4.5/1000	4.2/1000	4.7/1000	4.5/1000	4.4/1000	●
5. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	3 เดือน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	80.28	87.24	81.5	80.8	76.7	●
6. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	3 เดือน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	65.04	68.49	71.01	71.66	61.45	●
7. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 7	9.9	9.5	9.8	10.3	10.5	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 1ตค65-31กค66	
8. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	90.2	84.9	83.6	90.8	85.4	🔴
9. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	73.4	72.7	78.8	75.5	76.9	🔴
10. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	26.6	27.3	21.2	24.5	23.1	🟢
11. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	93.2	91.4	86.1	93.0	90.3	🟢
12. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 98	98.9	99.1	98.4	99.3	98.9	🟢
13. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก+สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	87.1	88.2	82.5	88.7	83.1	🔴
14. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิดอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	90.9	91.7	77.4	63.1	53.3	🔴

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 1ตค65-31กค66	
15. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	74.2	71.5	72.8	76.4	75.0	🔴
16. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	25.9	28.5	27.2	23.6	25.0	🟢
17. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.2	92.7	82.7	65.8	100.0	🟢
18. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.3	98.8	99.4	99	100.0	🟢
19. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.2	91.6	76.6	65.9	71.4	🔴
20. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	70.8	69.8	72.4	74.2	80	🟢
21. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	29.2	30.2	27.6	25.7	20	🔴

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 1ตค65-31กค66	
22. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.6	92.6	83.5	67.8	N/A	
23. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	97.3	97.9	98.7	98.8	N/A	
24. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	90.6	91.5	86.5	85.2	83.7	🔴
25. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	73.4	71.0	70.3	73.1	74	🔴
26. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	26.6	29.0	29.7	26.9	26	🟢
27. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.8	92.5	90.9	89.3	87	🔴
28. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.7	99.0	99.3	99.3	98.9	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 1 ตค 65-31 กค 66	
29. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.7	93.1	87.9	86.9	84.2	●
30. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	72.1	70.3	73.9	74.9	76.2	●
31. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	27.9	29.7	26.9	25.1	23.8	●
32. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	92.6	94.9	93.3	90.9	88.5	●
33. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.6	98.9	99.3	99.2	98.8	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566 1ตค65-31กค66	
34. ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	3 เดือน	≥ ร้อยละ 80	47.28	62.27	68.95	75.86	68.11	●
35. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	3 เดือน	≥ ร้อยละ 66	58.6	63.7	61.2	63.3	60.8	●
36. ร้อยละความครอบคลุมเด็กอายุ 0-5 ปีที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก และวัดความยาว/ส่วนสูง	3 เดือน	≥ ร้อยละ 90	72.2	81.2	82.1	75.1	74.8	●
37. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะเตี้ย	3 เดือน	≤ ร้อยละ 10	16.1	15.3	11.7	10.9	10.9	●
38. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะผอม	3 เดือน	≤ ร้อยละ 5	6.4	6.1	5.1	4.5	6.0	●
39. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	3 เดือน	≤ ร้อยละ 9	11.2	10.7	9.3	9.2	8.3	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			2562	2563	2564	2565	2566	
40.การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 0.8/พัน	1.02	0.94	1.04 (Q4 ณ 16 พ.ย.64)	0.91 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	0.81 (Q2 ณ 16 ก.ค.66)	●
41.การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 23/พัน	28.57	29.01	25.94 (Q4 ณ 16 พ.ย.64)	24.04 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	20.29 (Q2 ณ 16 ก.ค.66)	●
42.ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ทุกเดือน	≤ ร้อยละ 13.5	14.94	14.42	13.86 (ณ 1 พ.ย.64)	14.31 (ณ 19 ก.ย.65)	14.56 (ณ 16 ก.ค.66)	●
43. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	3 เดือน	≥ ร้อยละ 60	35.34	40.01	39.30 (ณ 16 พ.ย.64)	37.70 (ณ 19 ก.ย.65)	40.80 (ณ 16 ก.ค.66)	●
44. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	3 เดือน	≥ ร้อยละ 80	65.86	68.62	66.15 (ณ 16 พ.ย.64)	64.47 (ณ 19 ก.ย.65)	68.23 (ณ 16 ก.ค.66)	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

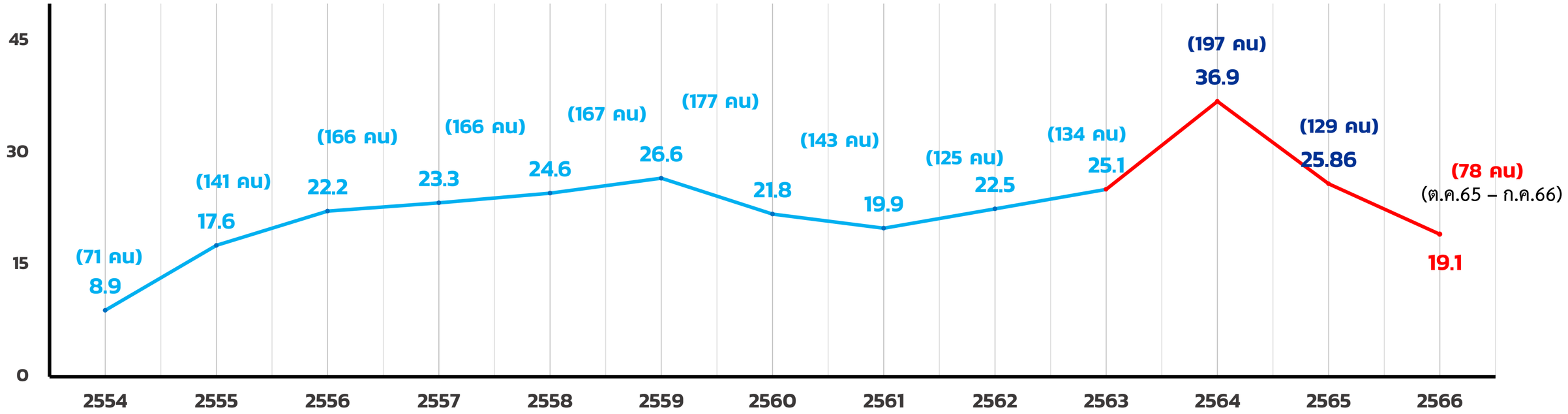
รายงานผล
การดำเนินงาน

การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายหน่วยงาน
(1 ตุลาคม 65 – 31 กรกฎาคม 66)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กองอนามัยมารดาและทารก

อัตราส่วนการตายมารดาไทย



ที่มา : 1. สถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554 – พ.ศ. 2563
2. ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ณ วันที่ 31 กรกฎคม พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 1 – 12 และ กทม.

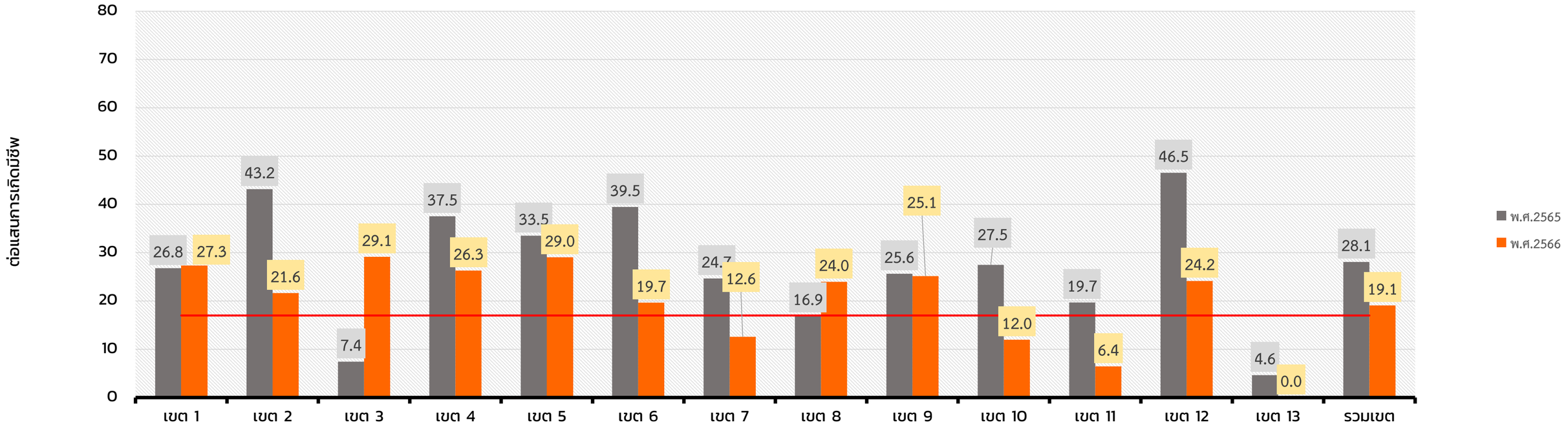
สถิติสาธารณสุข
ระบบเฝ้าระวัง กรมอนามัย

จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค.65 – ก.ค.66

ตารางเปรียบเทียบอัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขตในช่วงเวลาเดียวกัน ระหว่างปีงบประมาณ 2565 กับ 2566 (ต.ค. – ธ.ค.)

2565 มารดาไทย 113 ราย เด็กเกิด 402,298 คน MMR = 28.1/ 100,000 LB
มารดาต่างด้าว 9 ราย เด็กเกิด 29,592 คน MMR = 30.4 / 100,000 LB

2566 มารดาไทย 78 ราย เด็กเกิด 409,079 คน MMR = 19.1/ 100,000 LB
มารดาต่างด้าว 8 ราย เด็กเกิด 30,385 คน MMR = 26.33 / 100,000 LB

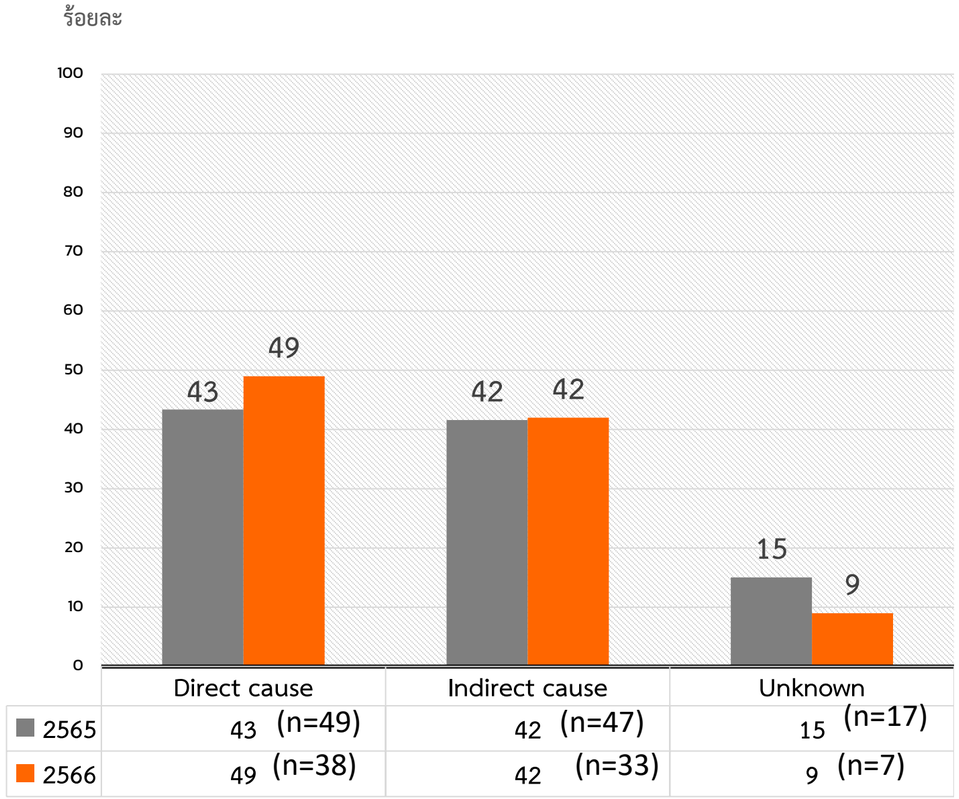


จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค.65 – ก.ค.66

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยจำแนกตาม ICD-MM : WHO

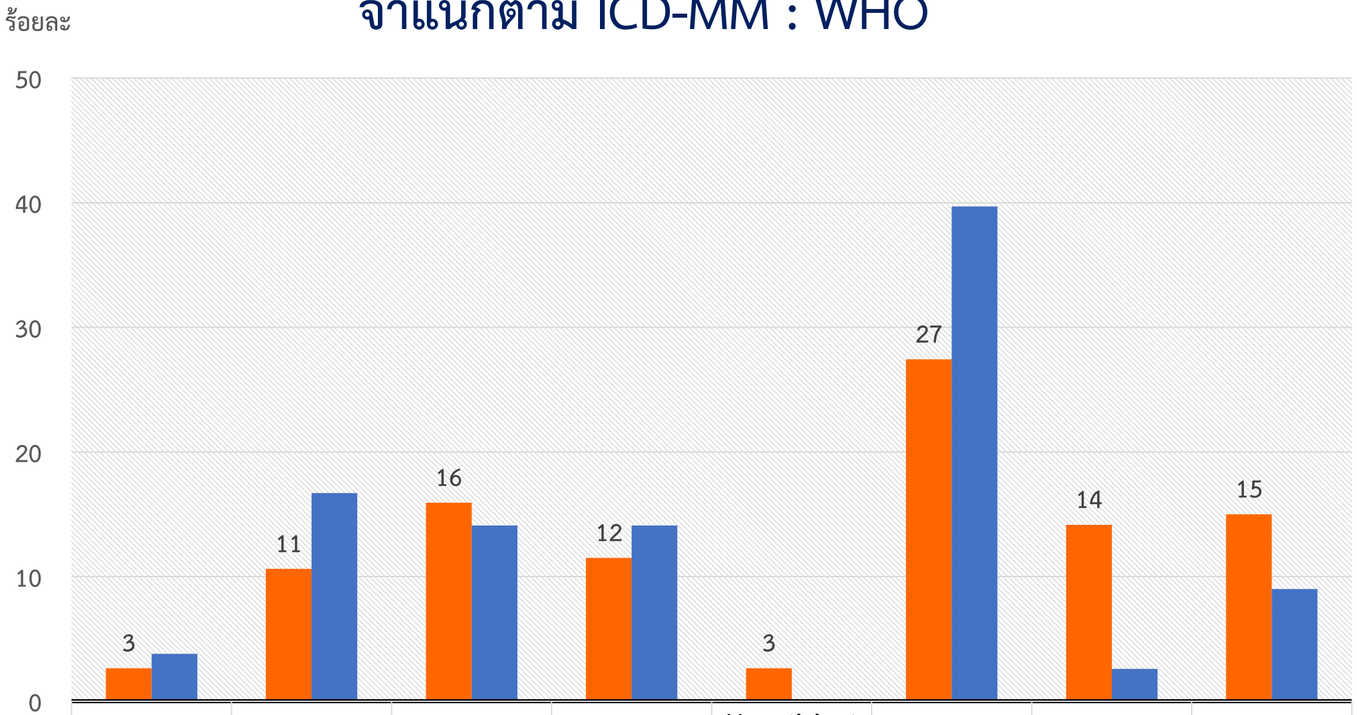
2565 N = 113
2566 N = 78

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย



	Direct cause	Indirect cause	Unknown
2565	43 (n=49)	42 (n=47)	15 (n=17)
2566	49 (n=38)	42 (n=33)	9 (n=7)

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย จำแนกตาม ICD-MM : WHO



	Abortive outcome	Hypertensive disorders in pregnancy	Obstetric hemorrhage	Other obstetric complication	Unanticipated complications of management	Non-Obstetric Complication	Covid19	Unknown
2565	3	11	16	12	3	27	14	15
2566	4	17	14	14	0	40	3	9

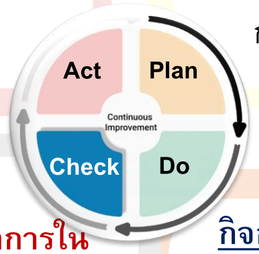
การแปลงแนวทางการพัฒนาสู่แผนปฏิบัติการที่เป็นรูปธรรม

สาเหตุการตายจาก Obstetric hemorrhage (ตกเลือด) ลดลง **15%**

สาเหตุการตายจาก Non-Obstetric Complication ไม่ลดลง และตายจากโรคหัวใจมากที่สุดถึง **11%**

ปรับปรุง แก้ไขกระบวนการ ดำเนินงานให้สอดคล้องกับเป้าหมายและทิศทางการพัฒนา เพื่อให้สามารถบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายของแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

How are the improvements going ?



จัดทำแนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน

สาเหตุการตายที่ทำให้มารดาเสียชีวิต มากท่าสุด เกิดจากการตกเลือดหลังคลอด ซึ่งเกิดจากบุคลากรขาดทักษะการวินิจฉัย การดูแลรักษาและการตัดสินใจส่งต่อ เราควรมุ่งเน้นกิจกรรมที่สำคัญ ในการเพิ่มพูนทักษะแพทย์และบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ ทบทวนแนวทางการตกเลือดหลังคลอด ทบทวน case มารดาเสียชีวิตทุกราย และต้องกำกับติดตามประเมินผลมาตรการของพื้นที่ว่ามีประสิทธิภาพในการลดแม่ตายมากน้อยเพียงใด

Now everyone can focus on the next step

กลไกการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล

ผู้บริหารทุกระดับ **กำกับ ติดตาม ตามแนวทางอย่างมีประสิทธิภาพและบูรณาการในทุกระดับ** เช่น การตรวจราชการและนิเทศงาน ระดับกระทรวง (กรณีปกติและบูรณาการระหว่างกระทรวง) ระดับเขต ระดับจังหวัด

Much easier to find solutions when we know where we are heading

กิจกรรม Workshop

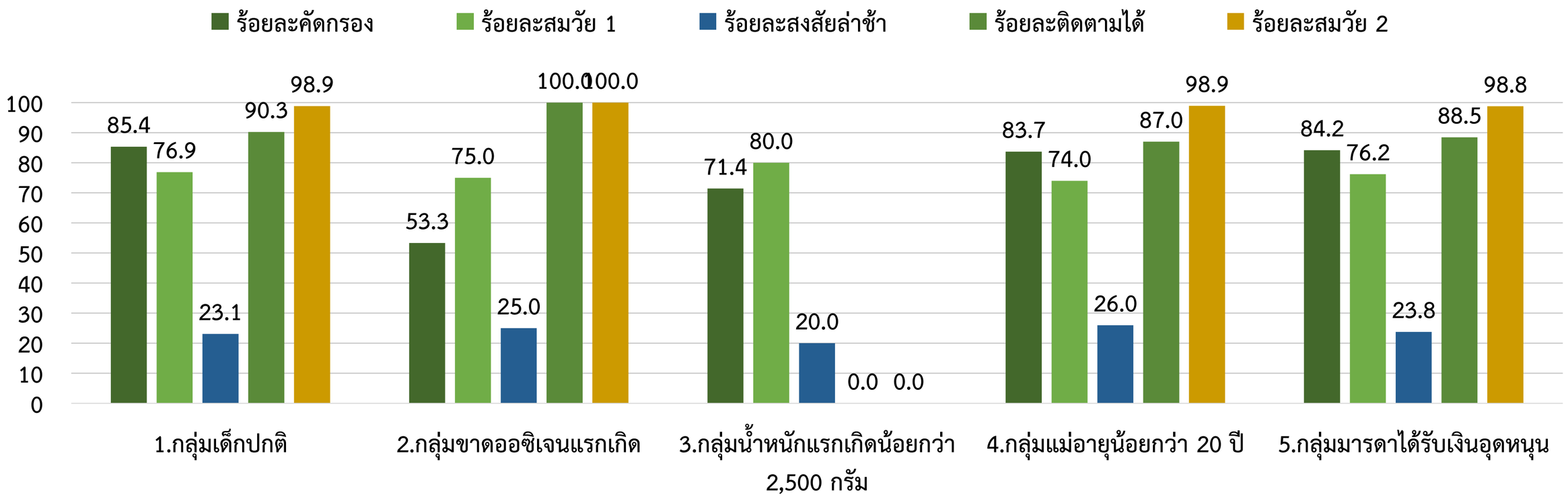
การแปลงแนวทางการพัฒนาการดำเนินงาน สู่การปฏิบัติ โดย การทำ House model และ Small Success ที่ชัดเจน แต่ต้องเป็นกิจกรรมที่เป็น checklist ให้พื้นที่ใช้ประเมินตนเองได้จริง โดยแบ่งค่าเป้าหมายทุก 5 ปี ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านสาธารณสุข

We make small improvements every day

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

รายงานสถานการณ์ข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย
ปีงบประมาณ 2566 รอบ 9 เดือน (ต.ค. 65 – ก.ค. 66)

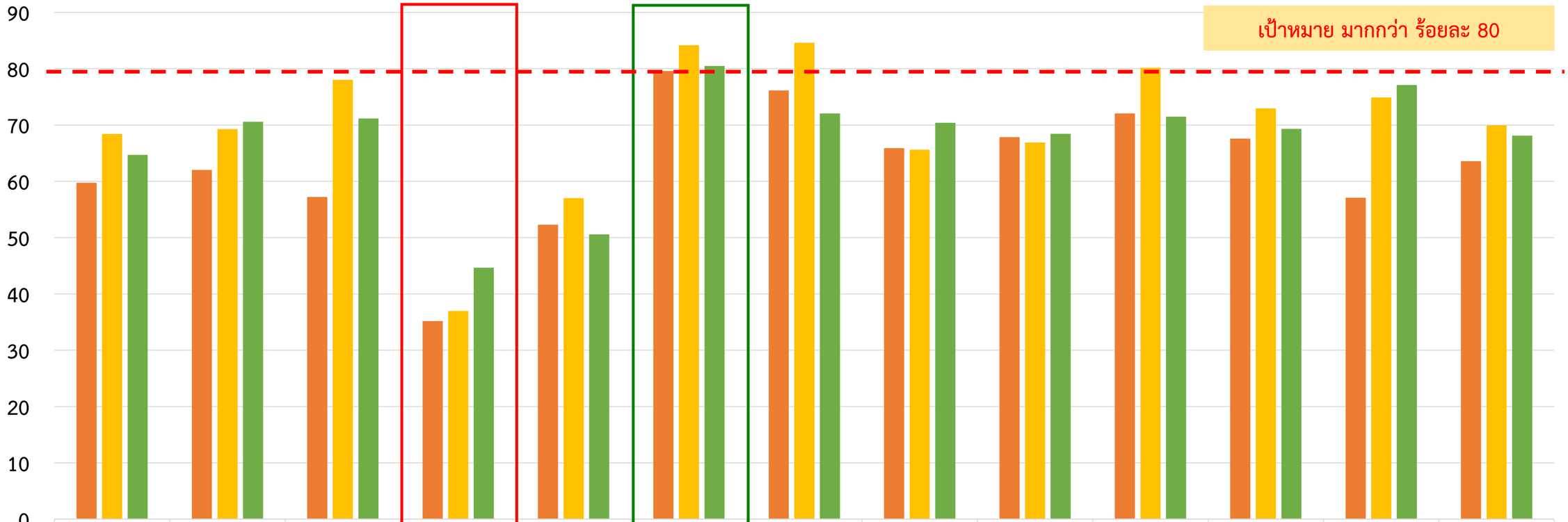


กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักโภชนาการ

เด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก (ไตรมาส 3 ปี 2564-2566) มากกว่าร้อยละ 80



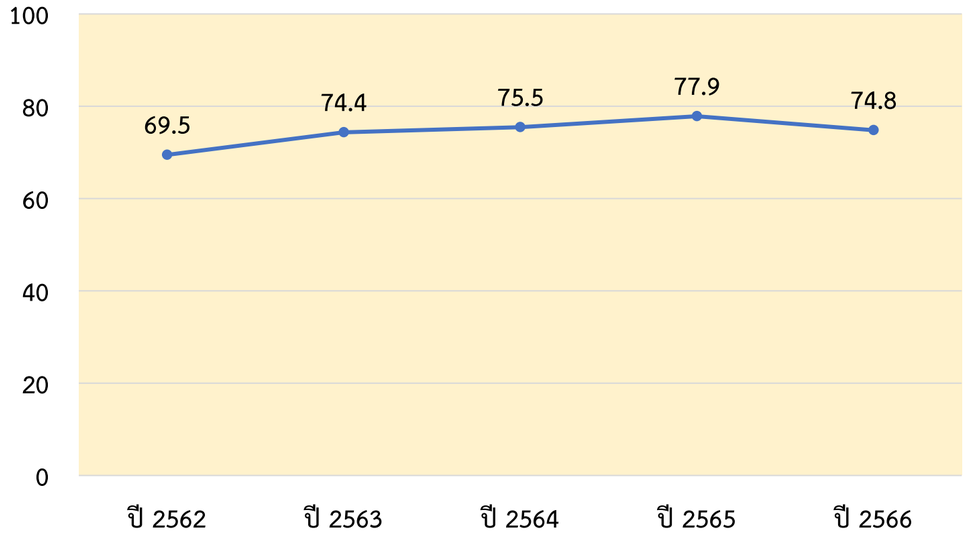
	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวม
2564 (ไตรมาส 3)	59.75	62.01	57.22	35.17	52.28	79.58	76.13	65.88	67.85	72.05	67.58	57.08	63.57
2565 (ไตรมาส 3)	68.4	69.28	78.03	36.97	57.02	84.17	84.58	65.61	66.89	80.17	72.93	74.9	69.94
2566 (ไตรมาส 3)	64.7	70.58	71.17	44.65	50.56	80.48	72.07	70.38	68.44	71.48	69.31	77.08	68.11

หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

ข้อมูลจาก HDC (View Freeze) ณ วันที่ 16 ก.ค. 64 – 66

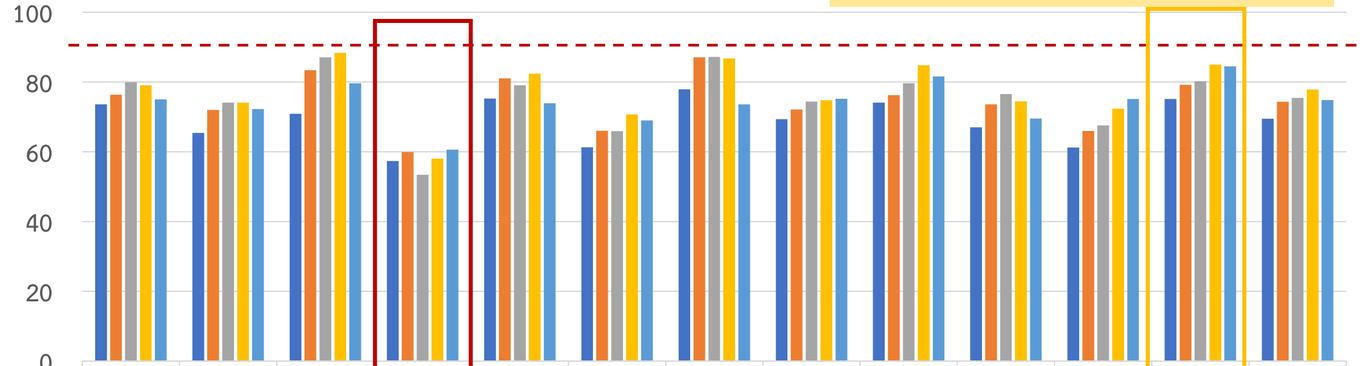
ความครอบคลุมเด็กอายุ 0 – 5 ปีที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก และวัดความยาว/ส่วนสูง

ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3

เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 90



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2562	73.6	65.4	70.9	57.4	75.3	61.3	77.9	69.4	74.1	67.0	61.3	75.1	69.5
2563	76.4	72.0	83.4	59.9	81.1	66.1	87.1	72.1	76.2	73.6	66.0	79.2	74.4
2564	80.0	74.1	87.1	53.4	79.1	65.9	87.2	74.4	79.6	76.6	67.6	80.3	75.5
2565	79.1	74.1	88.4	58.0	82.4	70.7	86.8	74.8	84.8	74.5	72.4	85.0	77.9
2566	75.1	72.3	79.7	60.6	73.9	69.0	73.6	75.2	81.6	69.5	75.1	84.5	74.8

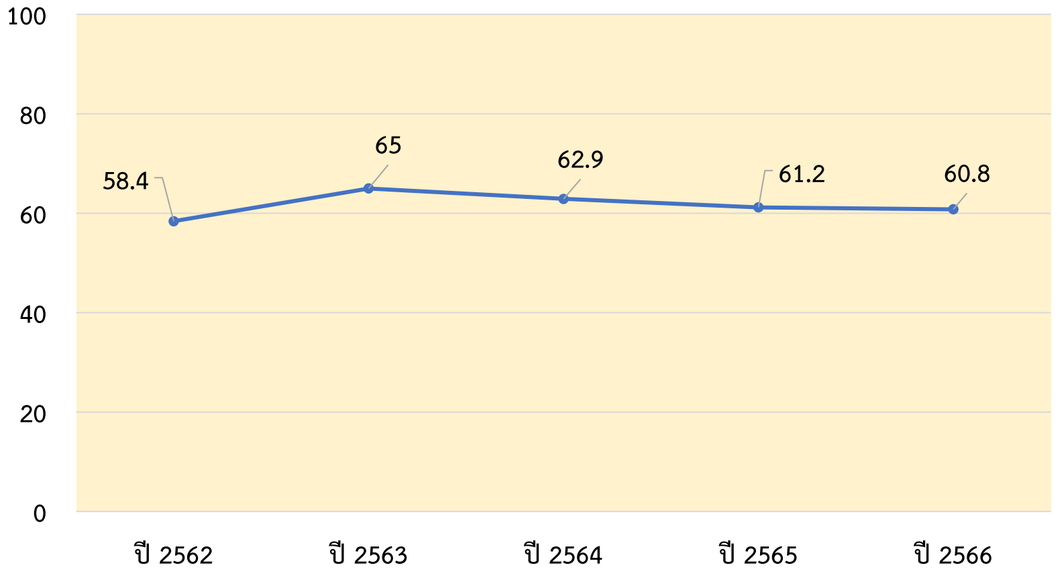
หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

กรอบสีส้ม : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

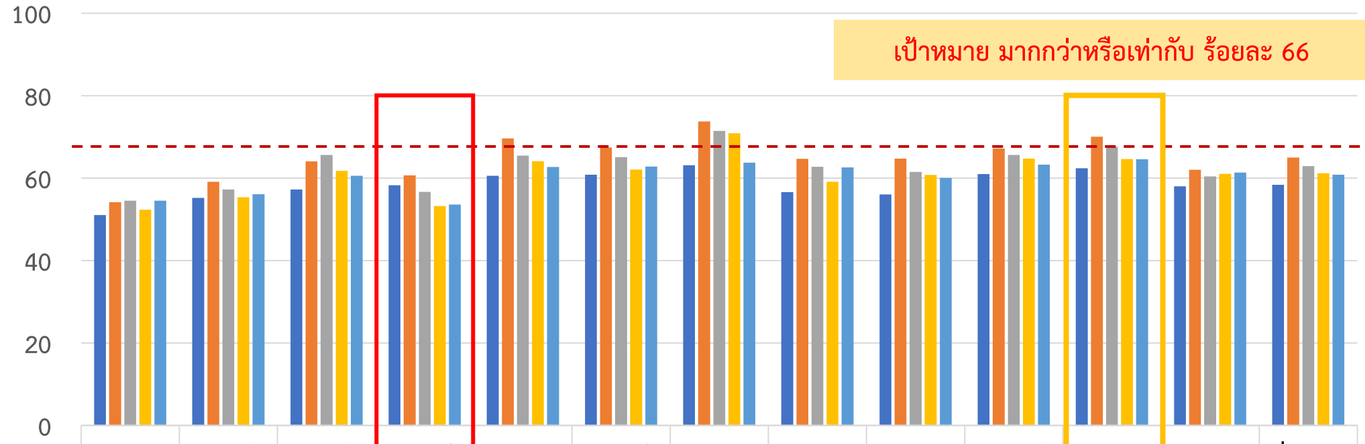
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 7 ส.ค. 66

เด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2562	51.0	55.2	57.2	58.3	60.5	60.8	63.1	56.6	56.0	61.0	62.4	58.0	58.4
2563	54.2	59.1	64.1	60.7	69.6	67.4	73.7	64.7	64.7	67.2	70.1	62.0	65.0
2564	54.5	57.2	65.6	56.6	65.5	65.1	71.4	62.7	61.5	65.6	67.6	60.4	62.9
2565	52.4	55.3	61.8	53.2	64.1	62.1	70.9	59.1	60.8	64.8	64.6	61.0	61.2
2566	54.5	56.1	60.6	53.6	62.7	62.8	63.7	62.6	60.1	63.3	64.6	61.4	60.8

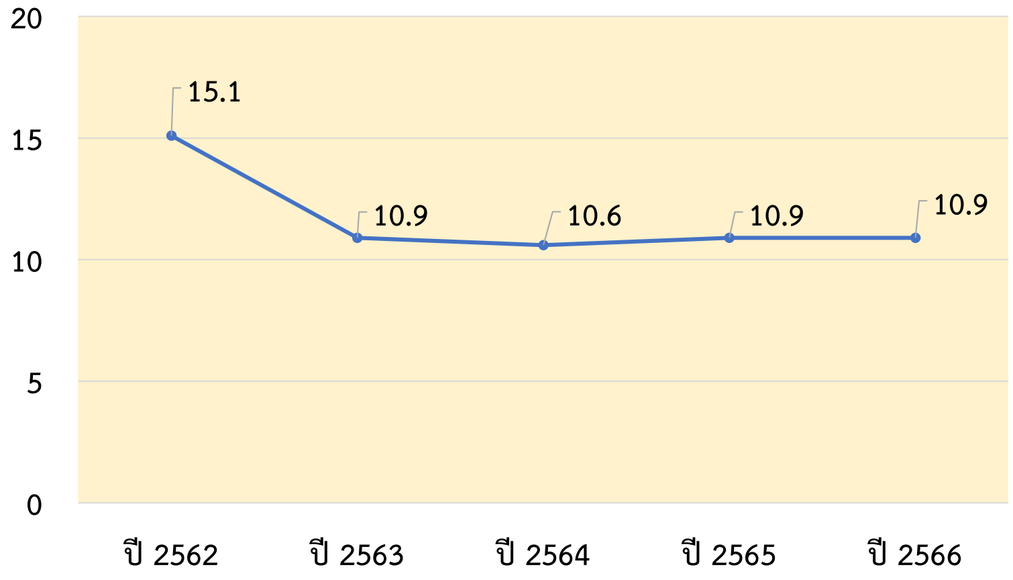
หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

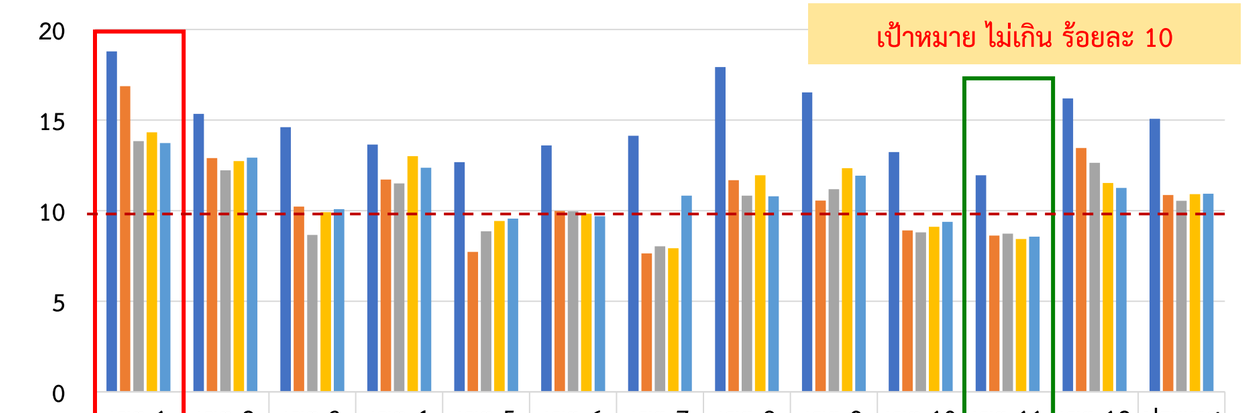
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 7 ส.ค. 66

เด็กอายุ 0 – 5 ปีมีภาวะเตี้ย

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2562	18.8	15.3	14.6	13.7	12.7	13.6	14.1	17.9	16.5	13.2	12.0	16.2	15.1
2563	16.9	12.9	10.2	11.7	7.7	10.0	7.6	11.7	10.6	8.9	8.6	13.5	10.9
2564	13.8	12.2	8.7	11.5	8.9	10.0	8.0	10.8	11.2	8.8	8.7	12.6	10.6
2565	14.3	12.7	9.9	13.0	9.4	9.8	7.9	12.0	12.4	9.1	8.4	11.5	10.9
2566	13.7	12.9	10.1	12.4	9.6	9.7	10.8	10.8	11.9	9.4	8.6	11.3	10.9

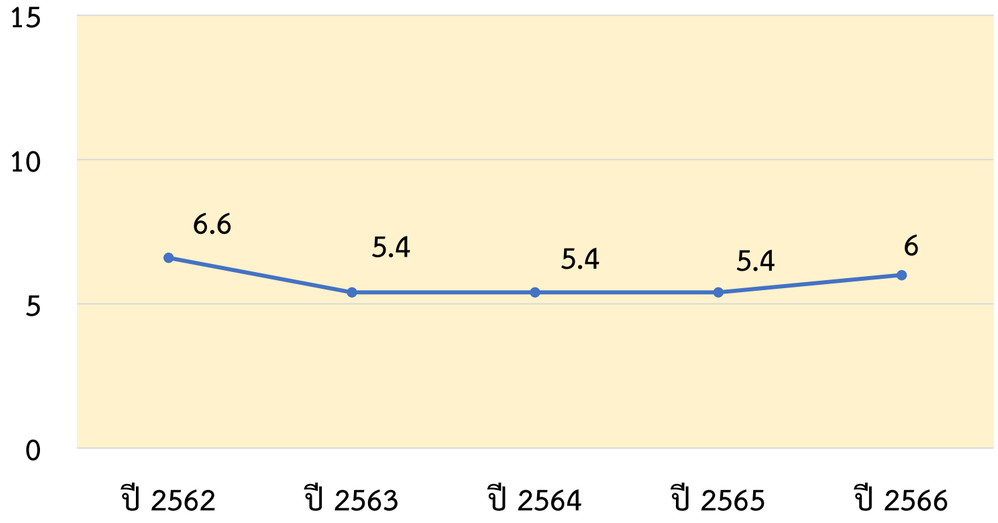
หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

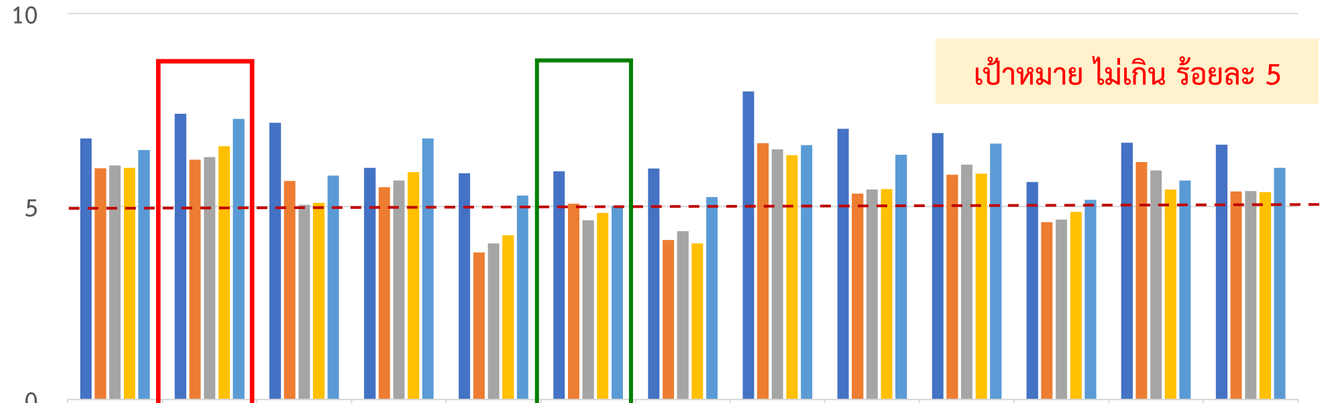
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 7 ส.ค. 66

เด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะผอม

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะผอม
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะผอม
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2562	6.8	7.4	7.2	6.0	5.9	5.9	6.0	8.0	7.0	6.9	5.6	6.7	6.6
2563	6.0	6.2	5.7	5.5	3.8	5.1	4.1	6.6	5.3	5.8	4.6	6.2	5.4
2564	6.1	6.3	5.0	5.7	4.0	4.6	4.4	6.5	5.4	6.1	4.7	5.9	5.4
2565	6.0	6.6	5.1	5.9	4.3	4.8	4.0	6.3	5.5	5.9	4.9	5.4	5.4
2566	6.5	7.3	5.8	6.8	5.3	5.0	5.2	6.6	6.3	6.6	5.2	5.7	6.0

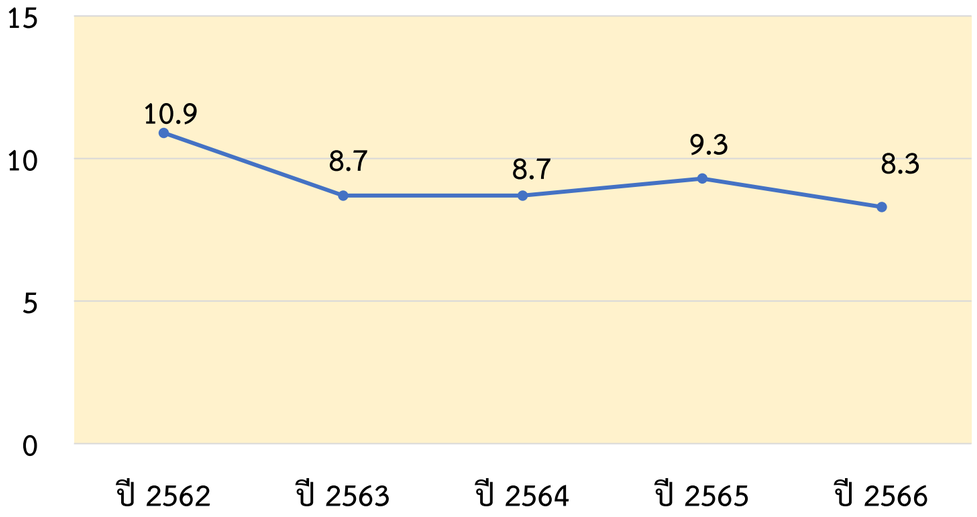
หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

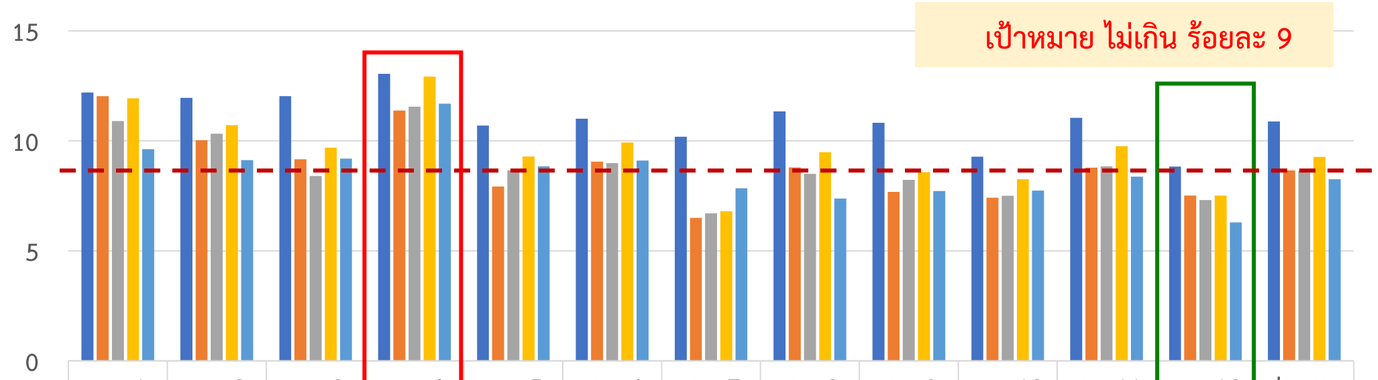
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 7 ส.ค. 66

เด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2566 ไตรมาส 3



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2562	12.2	12.0	12.0	13.1	10.7	11.0	10.2	11.3	10.8	9.3	11.1	8.8	10.9
2563	12.0	10.0	9.2	11.4	7.9	9.1	6.5	8.8	7.7	7.4	8.8	7.5	8.7
2564	10.9	10.3	8.4	11.6	8.7	9.0	6.7	8.5	8.2	7.5	8.8	7.3	8.7
2565	11.9	10.7	9.7	12.9	9.3	9.9	6.8	9.5	8.6	8.3	9.8	7.5	9.3
2566	9.6	9.1	9.2	11.7	8.8	9.1	7.9	7.4	7.7	7.7	8.4	6.3	8.3

หมายเหตุ กรอบสีเขียว : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีแดง : ผลงานปี 66 (ไตรมาส 3) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

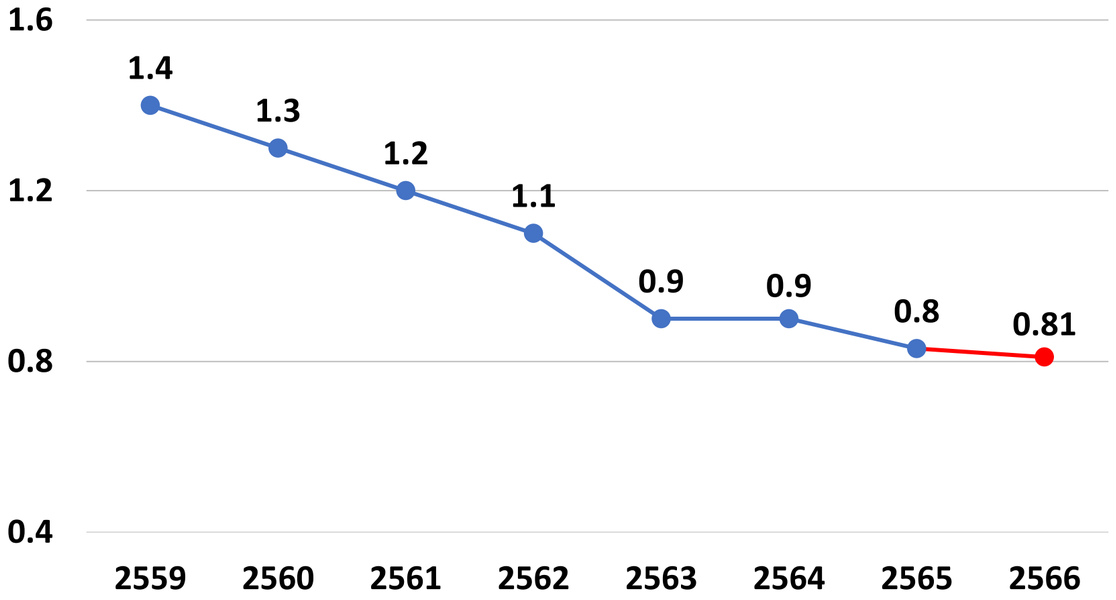
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 7 ส.ค. 66

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

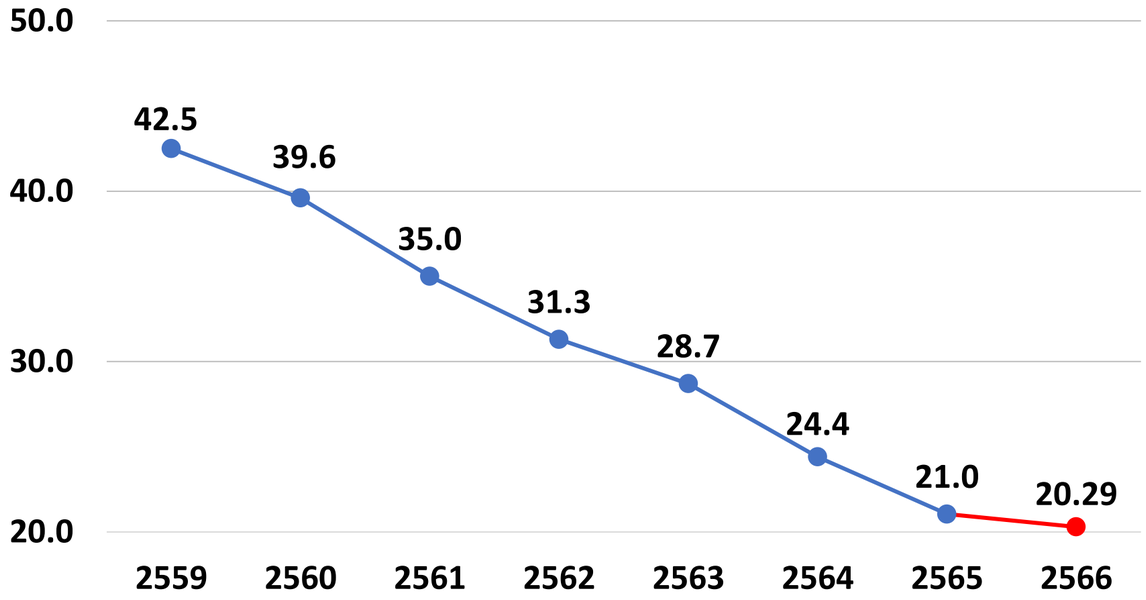
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ พ.ศ. 2559 - 2566

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10 -14 ปี พันคน



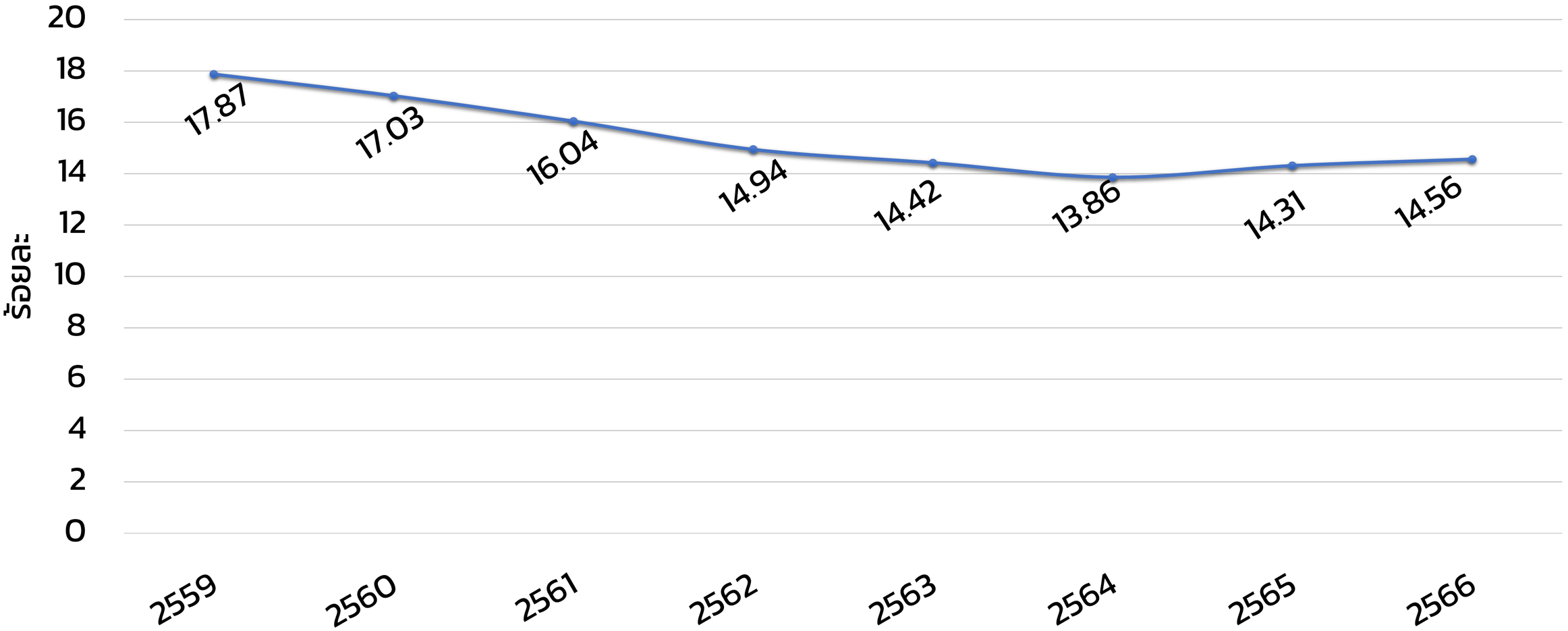
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 -19 ปี พันคน



ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ พ.ศ.2559 - 2565

ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 (Q2 ณ 16 ก.ค.66)

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 - 2566



ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 (Q2 ณ 16 ก.ค.66)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

Thank You