การประชุม กพว. ครั้งที่ 3/2564
ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง
รก.นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
ประธานคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

สถานการณ์ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านมา

จำนวนตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ รายคลัสเตอร์

คลัสเตอร์	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
สตรีและเด็กปฐมวัย	12	12	25	49	50
วัยเรียนวัยรุ่น	12	12	21	28	55
วัยทำงาน	1	2	6	15	33
ผู้สูงอายุ	2	2	4	5	22
อนามัยสิ่งแวดล้อม	3	4	5	6	13
รวม	30	32	61	103	173

ที่มา : คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

สถานการณ์ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านมา

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ จำแนกรายมิติ

คลัสเตอร์	Risk Factors	Protective Factors	Promoting Intervention	Health Outcomes
สตรีและเด็กปฐมวัย	0	2	35	43
วัยเรียนวัยรุ่น	4	19	20	23
วัยทำงาน	1	3	7	22
ผู้สูงอายุ	1	3	5	13
อนามัยสิ่งแวดล้อม	3	5	2	3
รวม	9	32	69	104

ที่มา : คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

สถานการณ์ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ผ่านมา

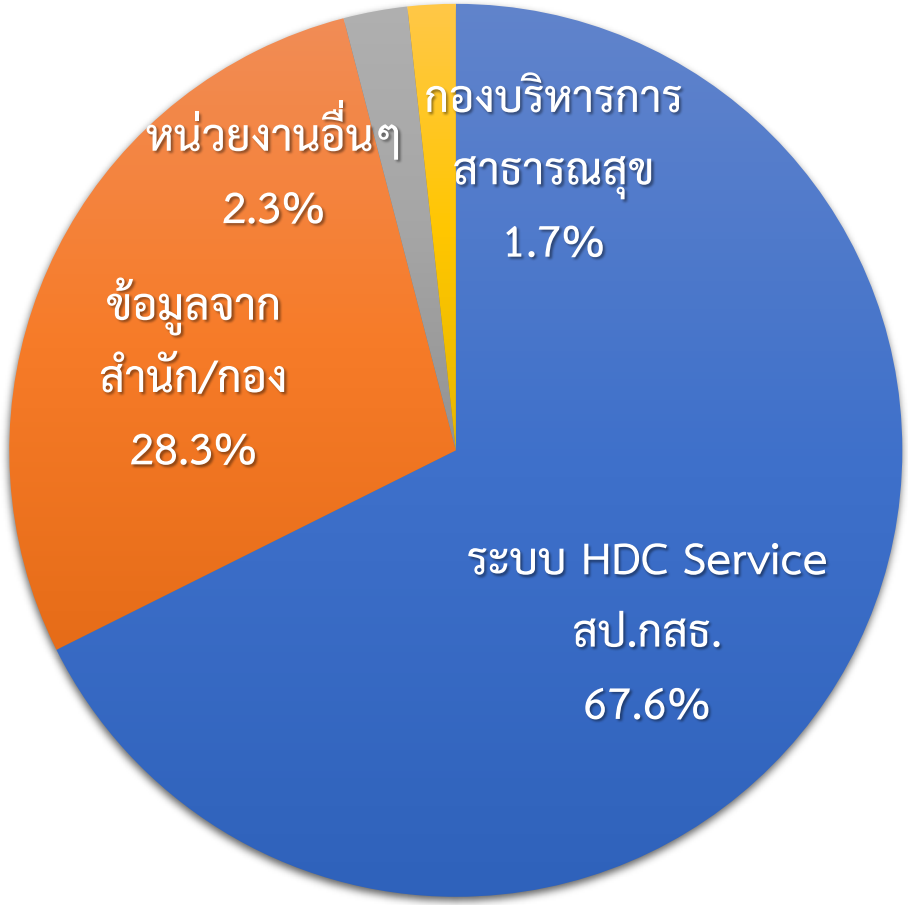
รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ จำแนกตามความถี่

คลัสเตอร์	ทุกเดือน	3 เดือน	6 เดือน	ทุกปี	ทุก 2 ปี
สตรีและเด็กปฐมวัย	27	17	0	6	0
วัยเรียนวัยรุ่น	1	5	20	26	3
วัยทำงาน	0	0	23	10	0
ผู้สูงอายุ	0	0	3	19	0
อนามัยสิ่งแวดล้อม	0	0	4	9	0
รวม	28	22	50	70	3

ที่มา : คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

แหล่งข้อมูลสำคัญของรายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ

แหล่งข้อมูล	จำนวน
• ระบบ HDC Service สป.กสธ.	117
• ข้อมูลจากสำนัก/กอง	49
• กองบริหารการสาธารณสุข	3
• หน่วยงานอื่นๆ (เช่น กรมอุตุนิยมวิทยา, กรมควบคุมมลพิษ)	4
รวม	173



ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหลัก กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเทียบเป้าหมาย
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ทุกเดือน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	22.45	🔴
2. อัตราส่วนทารกแรกเกิดไร้ชีพ (Still birth)	3 เดือน	-	3.97	-
3. อัตราการตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR)	3 เดือน	-	3.97	-
4. อัตราตายทารกระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate : ENMR)	3 เดือน	-	3.82	-
5. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	3 เดือน	ร้อยละ 75 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์	66.27	🔴
6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	3 เดือน	ร้อยละ 75	75.60	🟢
7. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	3 เดือน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	52.55	🔴
8. อัตราตายทารกอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี	3 เดือน	-	7.24	-
9. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 7	6.00	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหลัก กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเทียบเป้าหมาย
10. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	74.63	
11. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	53.51	
12. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	28.29	
13. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	76.01	
14. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 98	99.14	
15. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือนมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก+สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	69.29	
16. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 95	82.42	

= ไม่ผ่านเป้าหมาย = ผ่านเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหลัก กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเทียบเป้าหมาย
17. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	70.32	🔴
18. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	29.67	🟢
19. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	84.13	🔴
20. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 98	98.90	🟢
21. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	83.03	🔴
22. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	68.70	🔴
23. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	31.26	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหลัก กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเทียบเป้าหมาย
24. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	83.37	🔴
25. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	98.25	🟢
26. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	83.98	🔴
27. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	68.91	🔴
28. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	31.08	🟢
29. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	84.33	🔴
30. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	99.08	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหลัก กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเทียบเป้าหมาย
31. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	81.08	
32. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	82.58	
33. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	27.40	
34. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.72	
35. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	99.30	

= ไม่ผ่านเป้าหมาย = ผ่านเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหลัก กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเทียบเป้าหมาย
36. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กและโฟลิก	3 เดือน	เท่ากับร้อยละ 100	78.4	🔴
37. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 14	15.1	🔴
38. ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	3 เดือน	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80	60.6	🔴
39. ร้อยละเด็กอายุ 6-12 เดือน ที่มีภาวะโลหิตจาง	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 25	24.4	🟢
40. ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูงของเด็กอายุ 0-5 ปี	3 เดือน	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 90	69.9	🔴
41. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	3 เดือน	มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 62	63.8	🟢
42. เด็กอายุ 5 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ยตามเกณฑ์ แยกตามเพศชาย/หญิง (ซม.)	3 เดือน	ชาย 113 ซม./หญิง112 ซม. (เป้าหมายปี 65)	109.0/108.3	🔴
43. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะเตี้ย	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 12	10.9	🟢
44. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปีมีภาวะผอม	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 5.5	5.1	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดหลัก กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลงาน	ผลงานเทียบเป้าหมาย
1. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)	3 เดือน	ไม่เกิน 27 ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	29.1 (ข้อมูลปงม. 2563 ไตรมาส 4)	🔴
2. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)	3 เดือน	ไม่เกิน 1.0 ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน	0.94 (ข้อมูลปงม. 2563 ไตรมาส 4)	🟢
3. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ทุกเดือน	ไม่เกินร้อยละ 13.5	14.01	🔴
4. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดหลังคลอดหรือหลังแท้ง (จำแนกรายวิธี 7 วิธี)	3 เดือน	ยาฝังคุมกำเนิดและห่วงอนามัย รวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	23.56	🔴
5. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินและรับรองโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Services: YFHS) ฉบับ พ.ศ. 2563	3 เดือน	ร้อยละ 30	41.96	🟢
6. ร้อยละของอำเภอที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์อำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	3 เดือน	ร้อยละ 88	88.04	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

จบการนำเสนอ

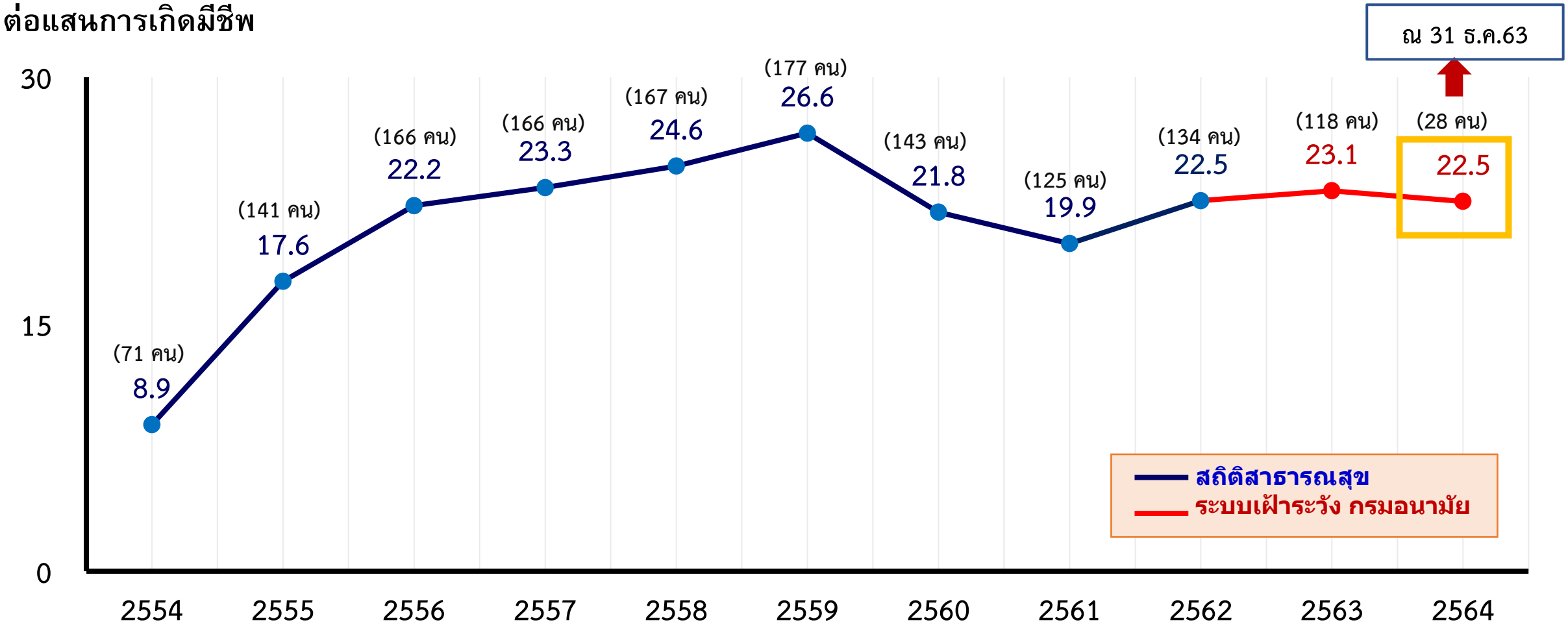
เอกสารแบบประกอบสถานการณ์จำแนกรายตัวชี้วัดตามกลุ่มวัย
“กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย”

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

“อัตราส่วนการตายมารดาไทย”

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

แนวโน้มอัตราส่วนการตายมารดาไทย ปี 2554 – 2564



แหล่งที่มา : ระบบเฝ้าระวัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ

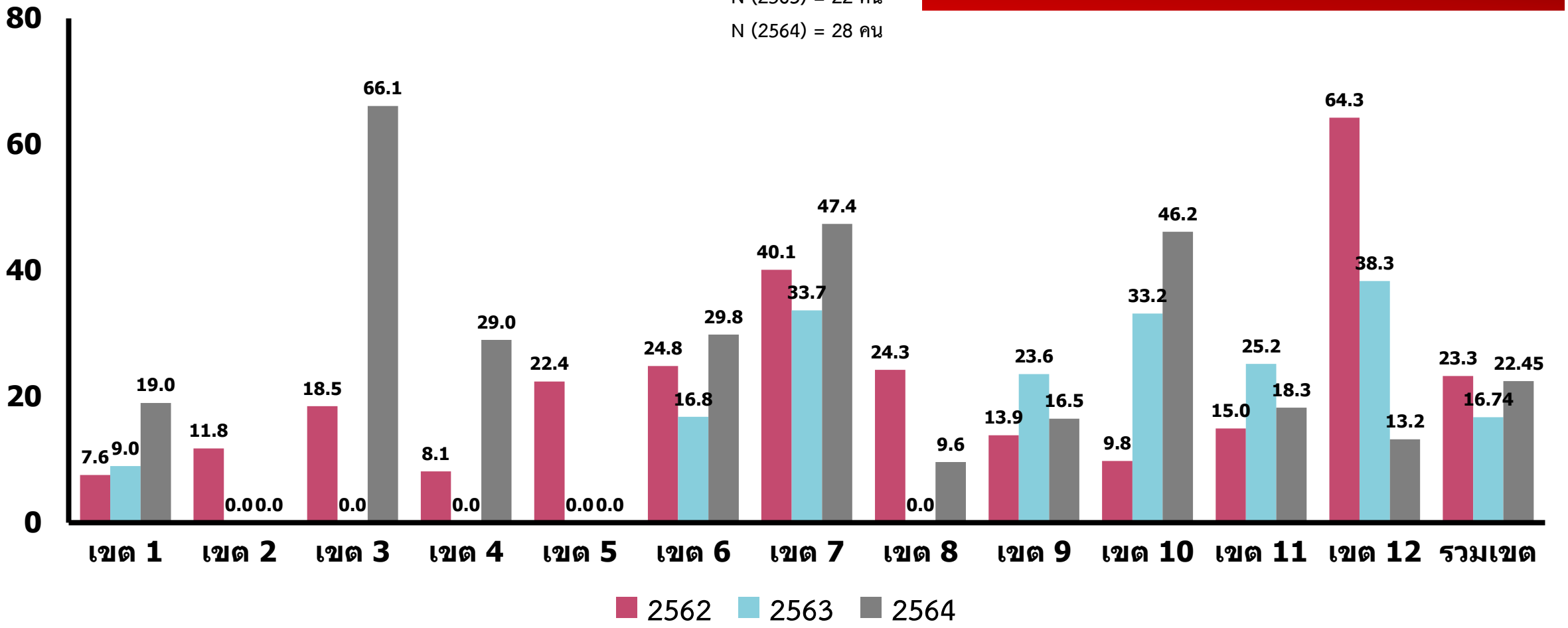
อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2562 – 2564 ในช่วงเวลาเดียวกัน (ต.ค.-ธ.ค.)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

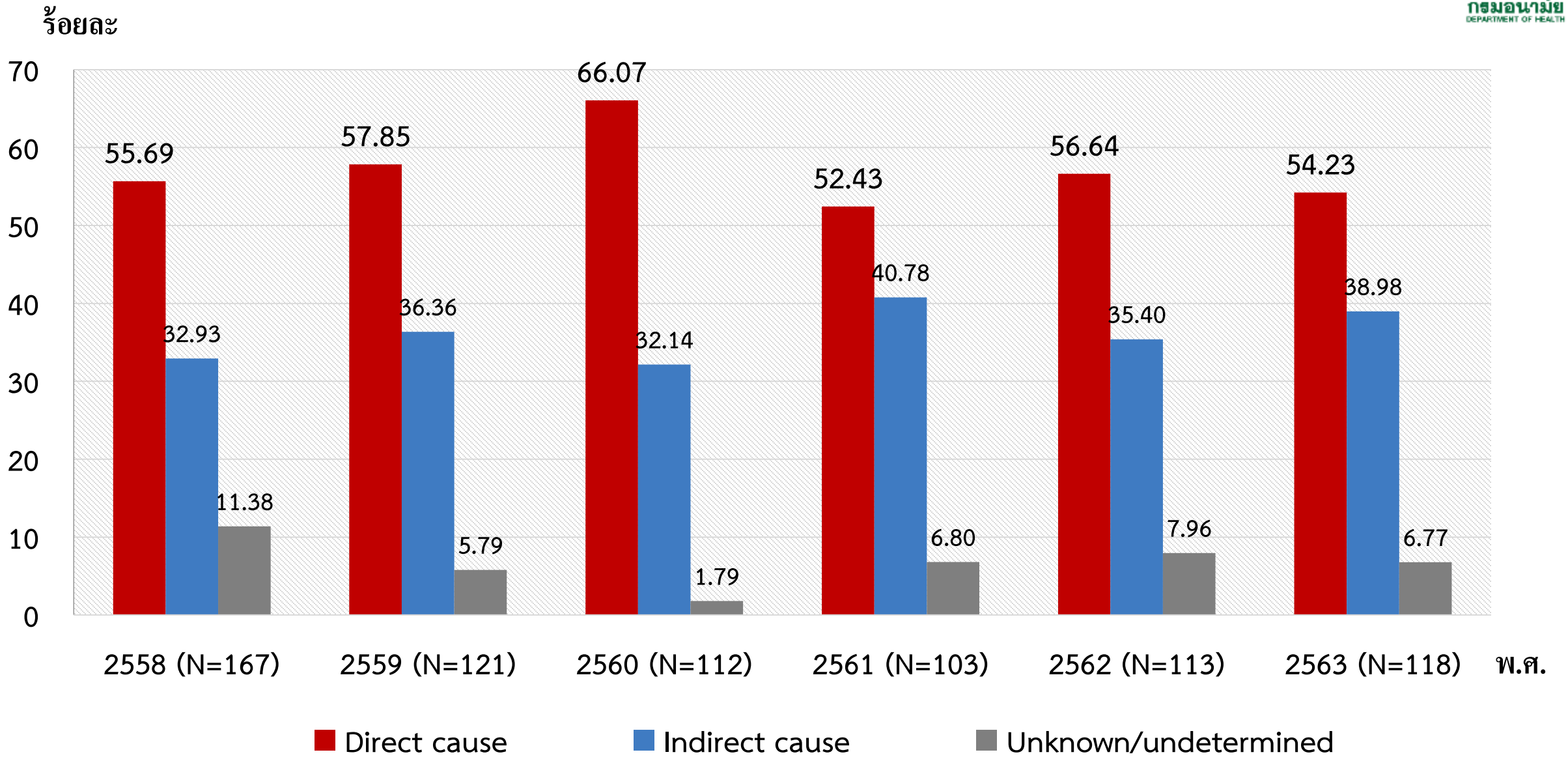
N (2562) = 35 คน
N (2563) = 22 คน
N (2564) = 28 คน

เป้าหมาย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ



แหล่งที่มา : ระบบเฝ้าระวัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ, เด็กเกิดมีชีพจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์

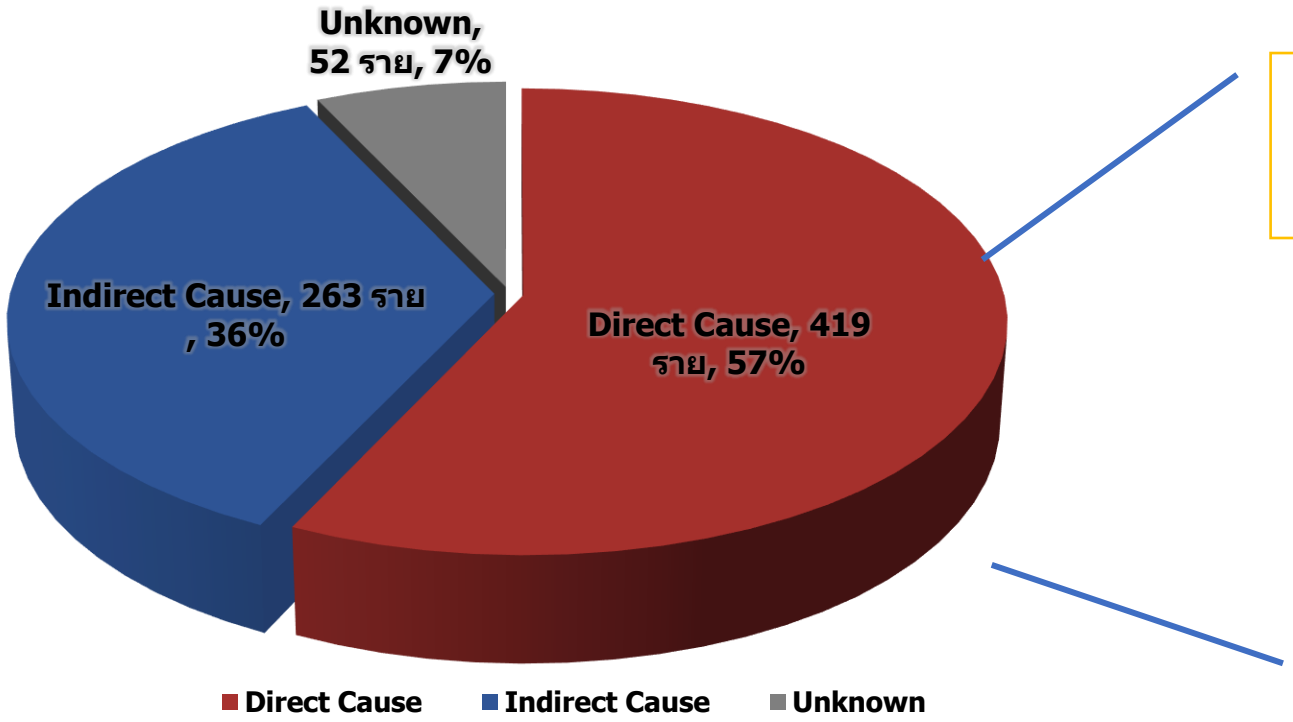
ร้อยละของสาเหตุการตายมารดาปีงบประมาณ 2558 - 2563



แหล่งที่มา : ระบบเฝ้าระวัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ

จำนวนมารดาตาย พ.ศ. 2558 – 2563 รวมทั้งสิ้น 734 ราย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดา



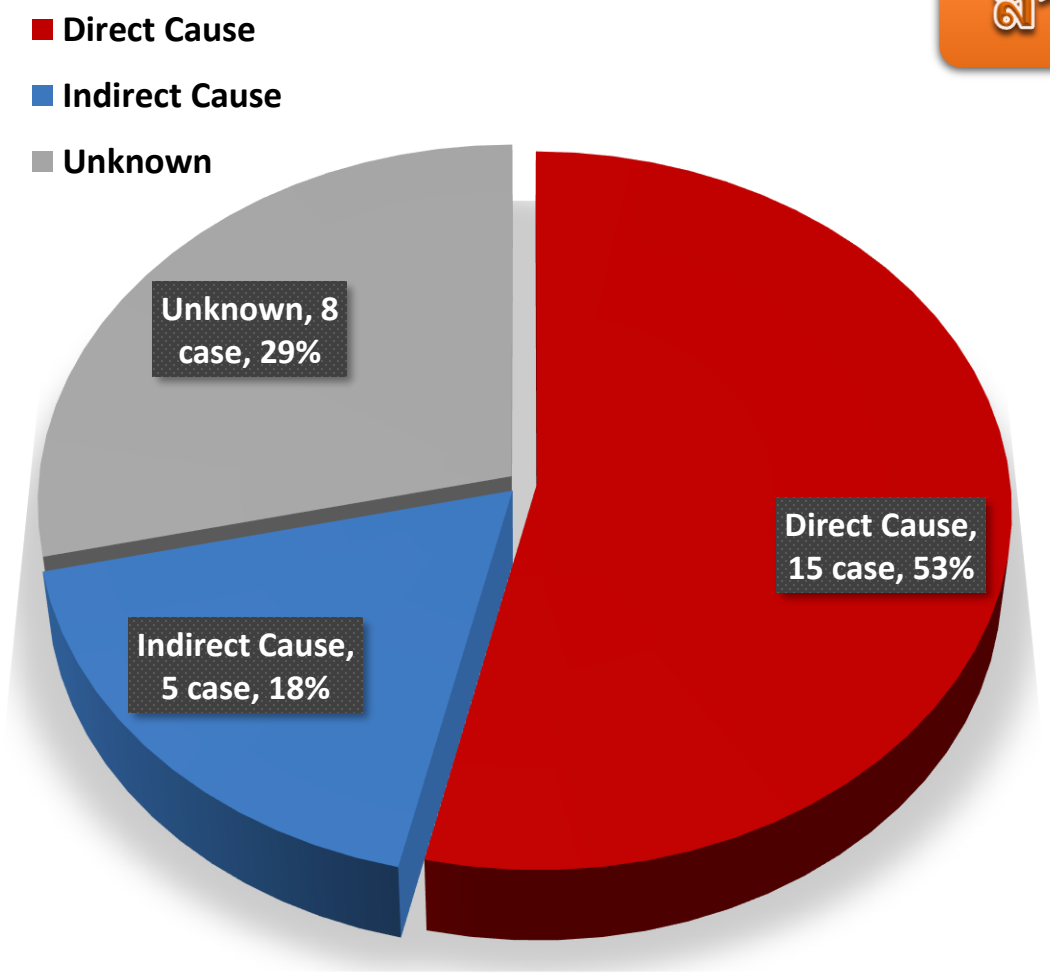
สาเหตุการตายทางตรง (Direct Cause)

Obstetric hemorrhage	38%
Hypertensive disorders in pregnancy, childbirth, and the puerperium	23%
Pregnancies with abortive outcome	12%
Pregnancies-related infection	5%

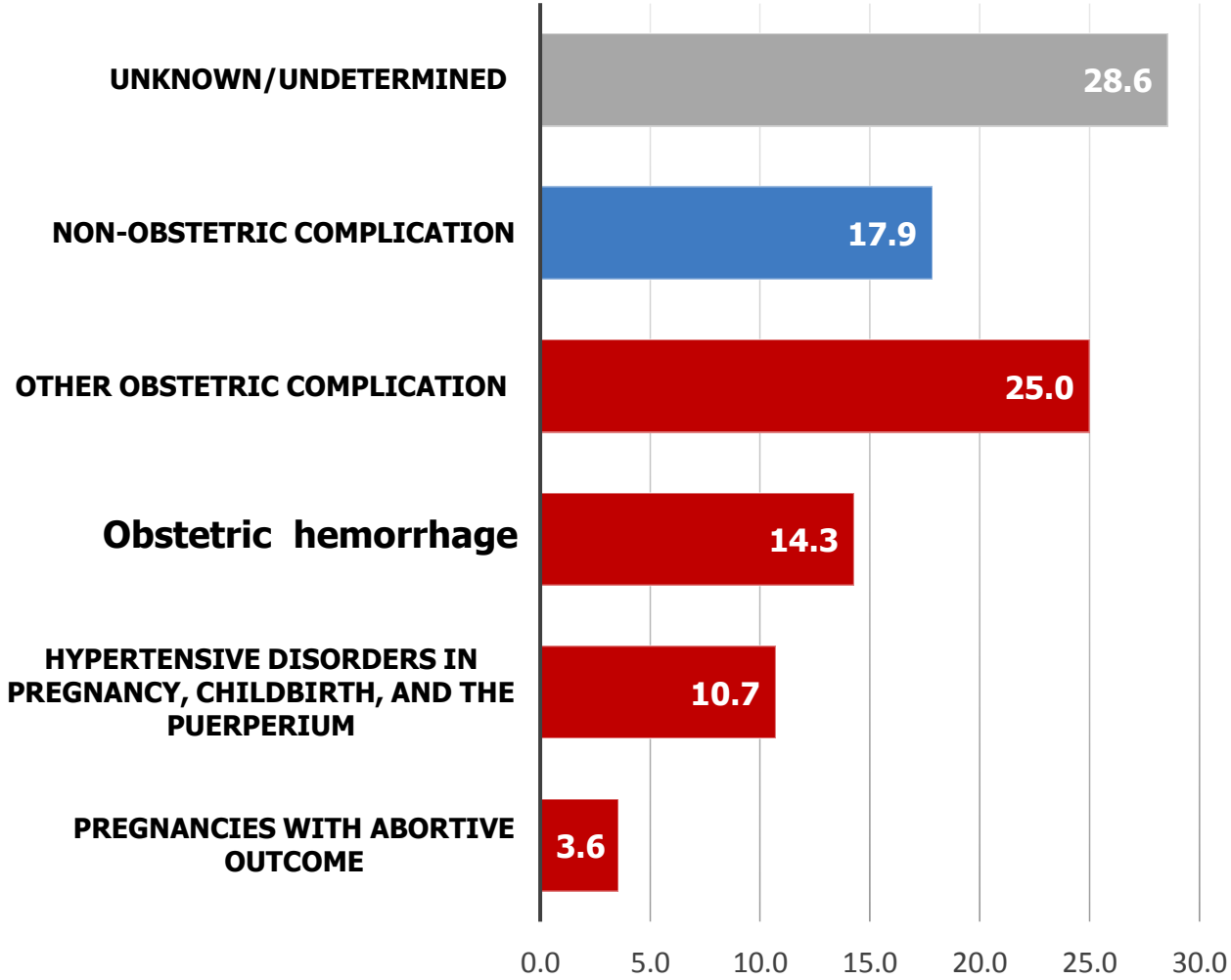
สาเหตุการตายมารดา ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

N=28 คน



สาเหตุการตายจำแนกตาม ICD-MM



ที่มา : ระบบเฝ้าระวัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ

วิเคราะห์ปัญหาที่สัมพันธ์กับการตายของมารดา

กรมอนามัย

3 Delay

1. Delay in seeking care

38%

(HL/Socio-economic/ cultural barriers)

2. Delay in reaching care

10%

(transportation)

3. Delay in receiving adequate health care

3.1 เวชภัณฑ์, ยา, คลังเลือด และระบบส่งต่อ 7%

3.2 ศักยภาพบุคลากร 45%

ความล่าช้า

1. การตัดสินใจรับบริการ
2. การเดินทาง/ เข้าถึงบริการ
3. การได้รับบริการที่ถูกต้อง/ มีคุณภาพ

มาตรการสำคัญปีงบประมาณ 2564
"ลดการตายมารดาจากสาเหตุตกเลือด"

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

01

MDSR System

Maternal Death Surveillance and Response
(ระบบเฝ้าระวัง ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา)

02

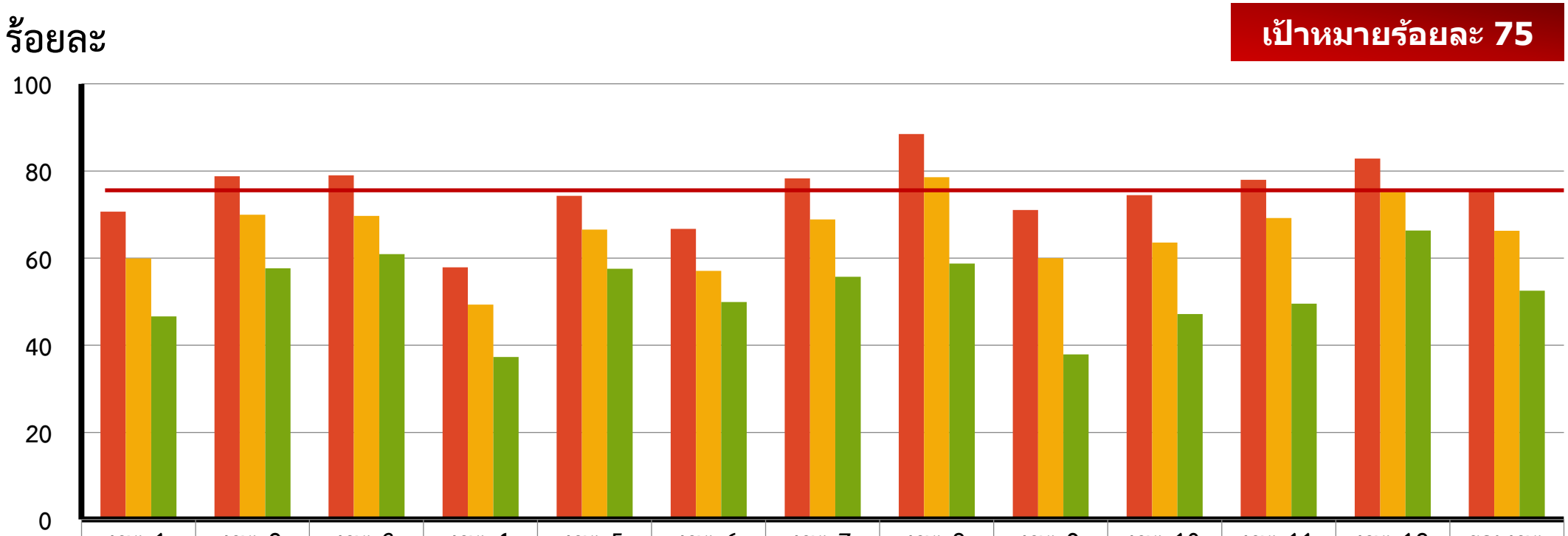
Zero PPH System

ระบบบริหารและจัดการความเสี่ยงรายบุคคล ตั้งแต่ตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด

03

การดำเนินงานมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กและเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด
เพื่อให้ระบบบริการพื้นฐานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน การดูแลแบบไร้รอยต่อ (seamless service)

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับบริการฝากครรภ์และดูแลหลังคลอด ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)



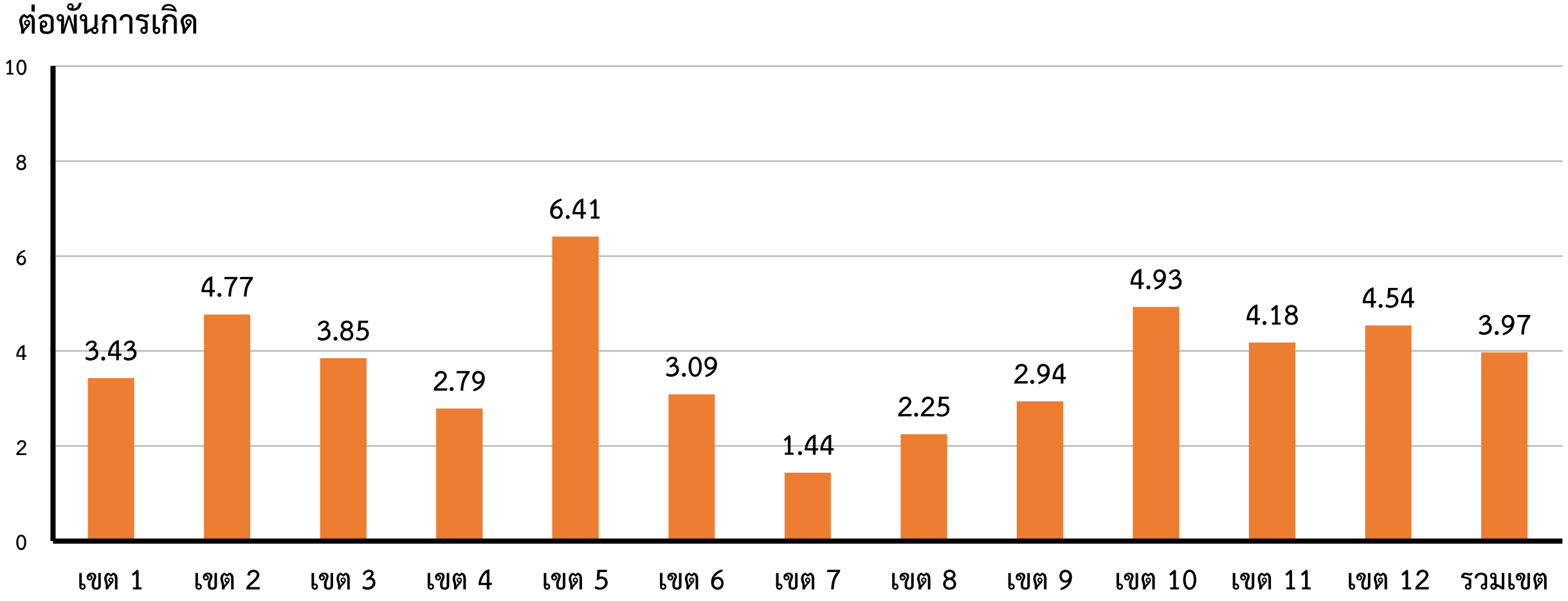
	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวมเขต
Early ANC	70.64	78.78	78.99	57.87	74.29	66.74	78.29	88.48	71.05	74.47	77.99	82.86	75.6
ฝากครรภ์ 5 ครั้ง	59.96	69.95	69.68	49.35	66.55	57.05	68.87	78.58	60.01	63.59	69.19	75.23	66.27
การดูแลหลังคลอด 3 ครั้ง	46.61	57.67	60.91	37.33	57.58	49.93	55.74	58.73	37.92	47.18	49.52	66.34	52.55

แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563

กรมอนามัย
Department of Health

สถานการณ์อัตราตายทารก

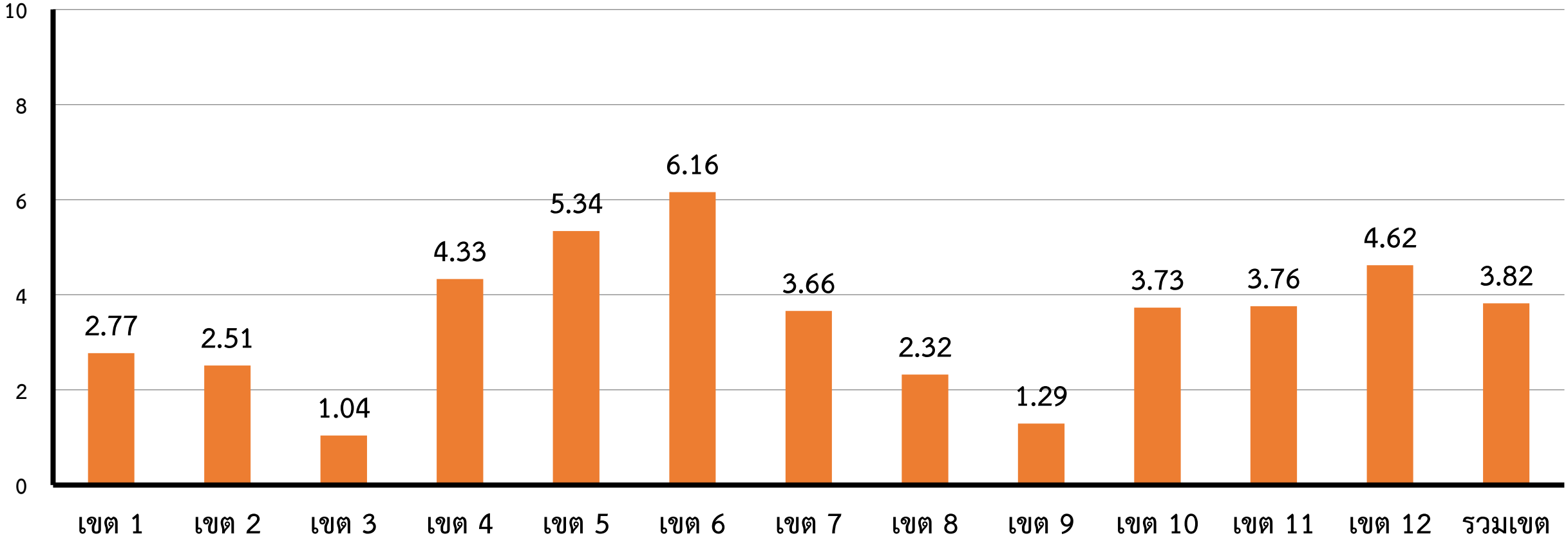
อัตราทารกแรกเกิดไร้ชีพ(Still birth) จำแนกรายเขต ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)



แหล่งที่มา : CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

อัตราตายทารกแรกเกิดระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate: ENMR) ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ต่อพันการเกิดมีชีพ

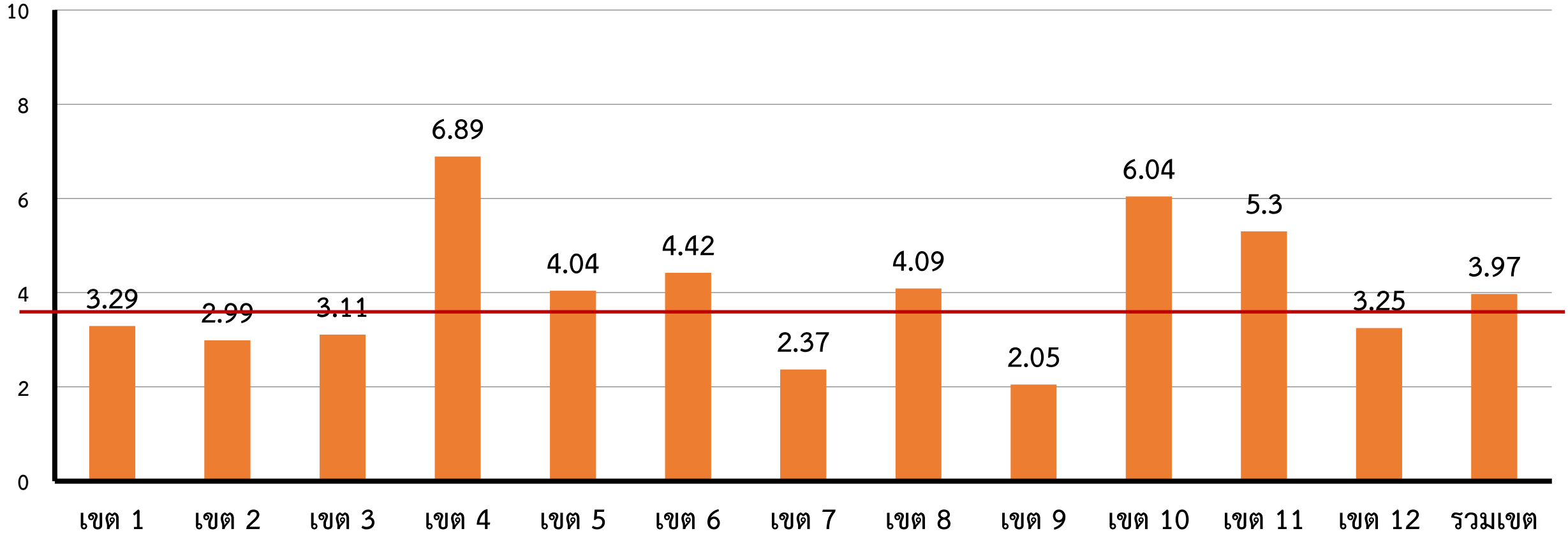


แหล่งที่มา : CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

อัตราตายทารกไทยแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (Neonatal Mortality Rate: NMR) ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ต่อพันการเกิดมีชีพ

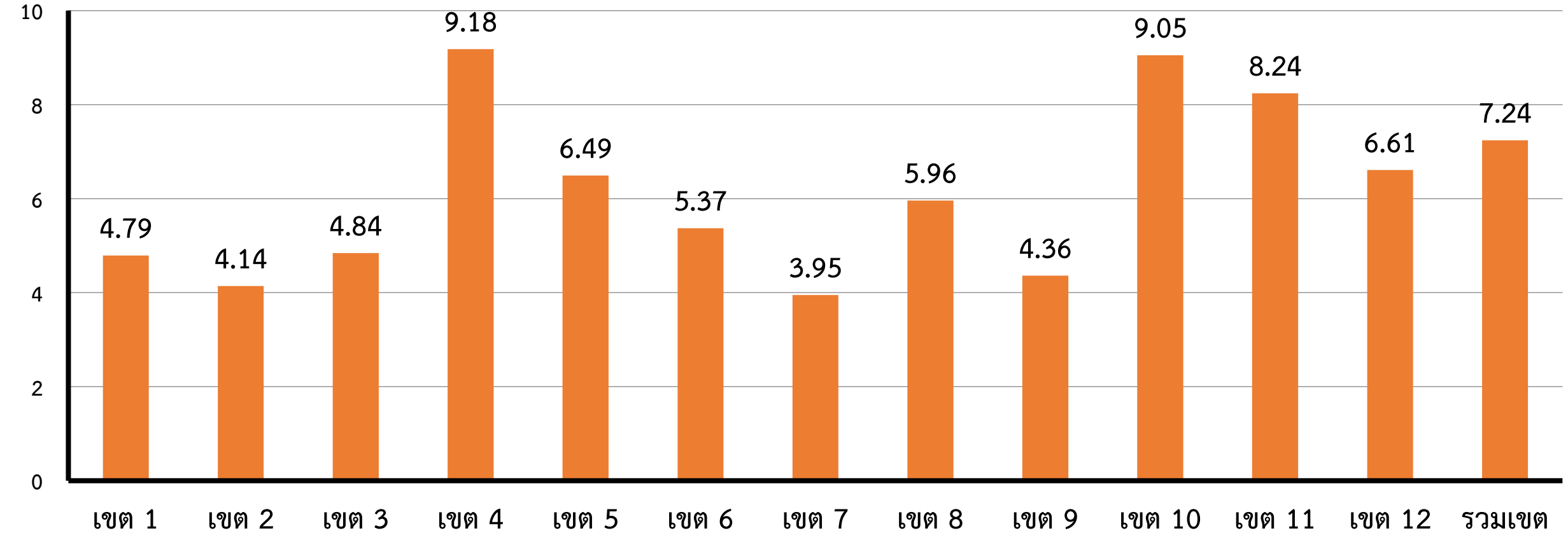
เป้าหมาย 3.6 /พันการเกิดมีชีพ



แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

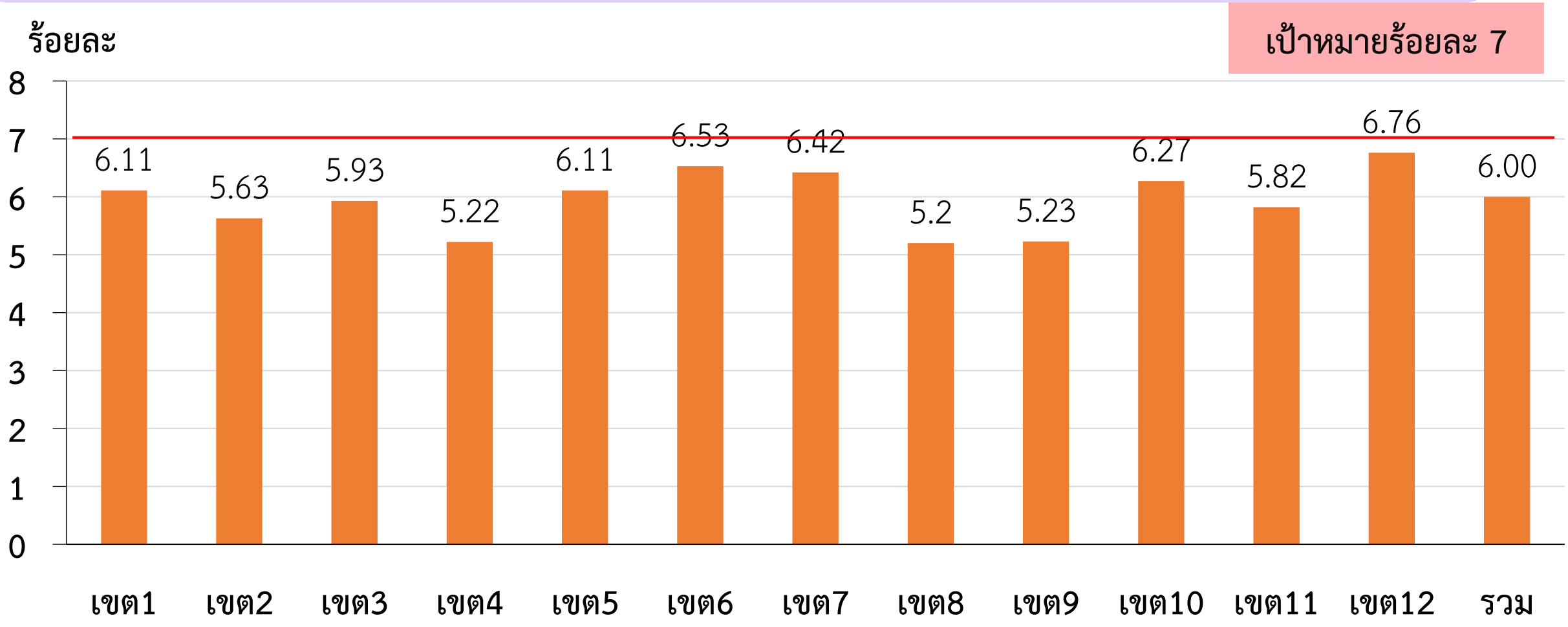
อัตราตายทารกไทย อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ต่อพันการเกิดมีชีพ



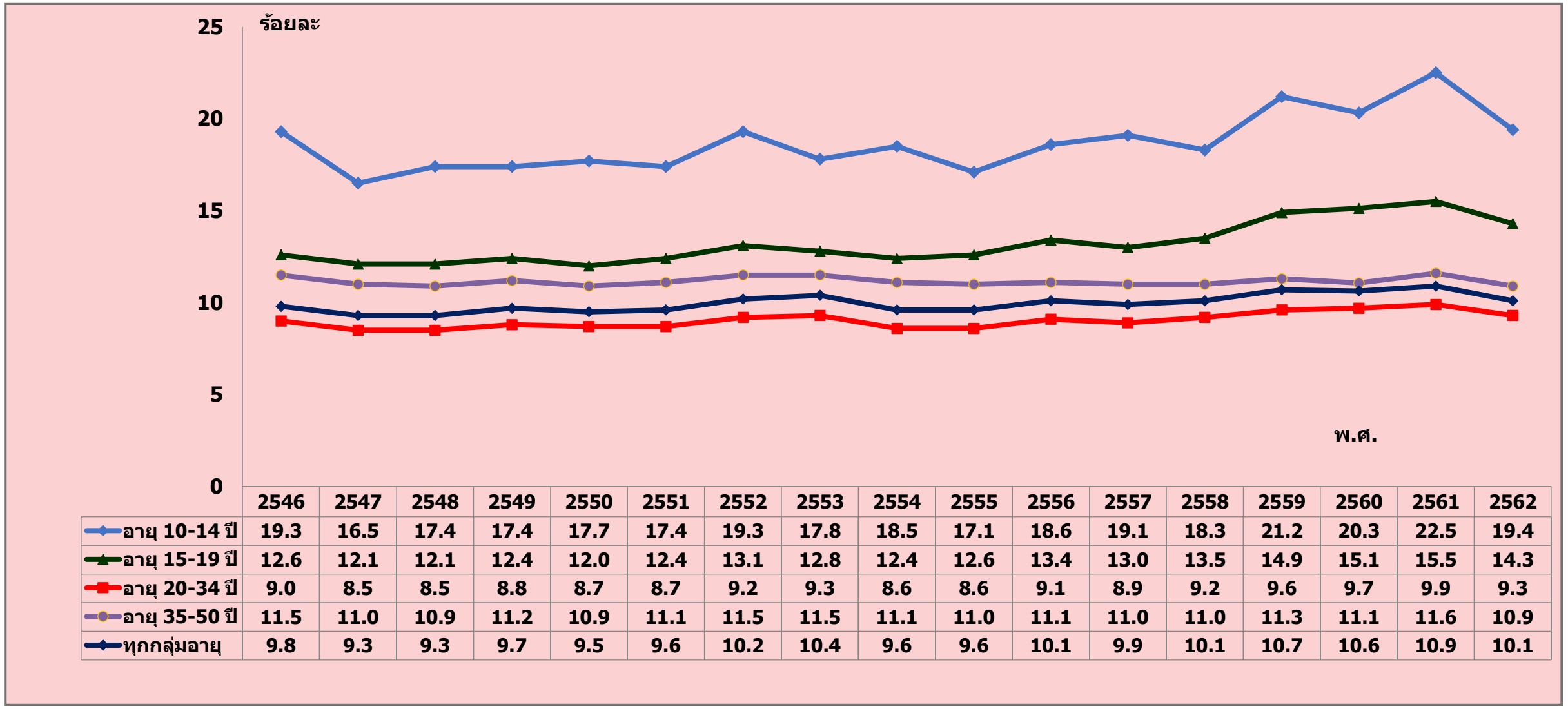
แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)



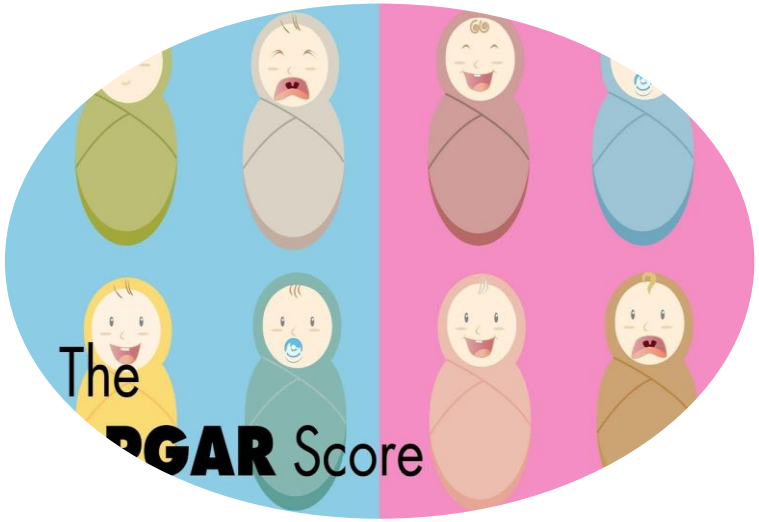
แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563

ร้อยละของเด็กแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ จำแนกตามกลุ่มอายุของแม่ ปี พ.ศ.2546 – 2562



	2546	2547	2548	2549	2550	2551	2552	2553	2554	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562
อายุ 10-14 ปี	19.3	16.5	17.4	17.4	17.7	17.4	19.3	17.8	18.5	17.1	18.6	19.1	18.3	21.2	20.3	22.5	19.4
อายุ 15-19 ปี	12.6	12.1	12.1	12.4	12.0	12.4	13.1	12.8	12.4	12.6	13.4	13.0	13.5	14.9	15.1	15.5	14.3
อายุ 20-34 ปี	9.0	8.5	8.5	8.8	8.7	8.7	9.2	9.3	8.6	8.6	9.1	8.9	9.2	9.6	9.7	9.9	9.3
อายุ 35-50 ปี	11.5	11.0	10.9	11.2	10.9	11.1	11.5	11.5	11.1	11.0	11.1	11.0	11.0	11.3	11.1	11.6	10.9
ทุกกลุ่มอายุ	9.8	9.3	9.3	9.7	9.5	9.6	10.2	10.4	9.6	9.6	10.1	9.9	10.1	10.7	10.6	10.9	10.1

หมายเหตุ 1. จำนวนการคลอดทั้งหมด ปี พ.ศ.2546-2562 จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข
2. วิเคราะห์และรายงานโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

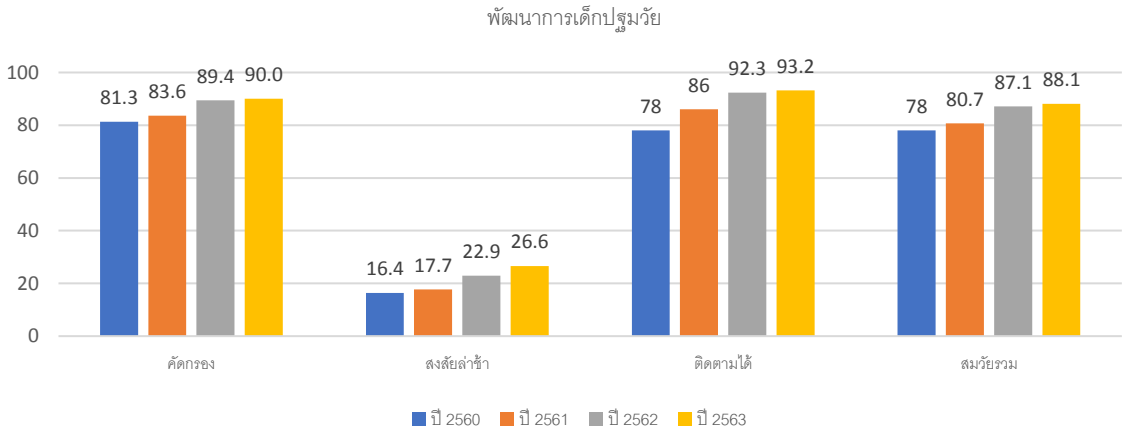


สถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย

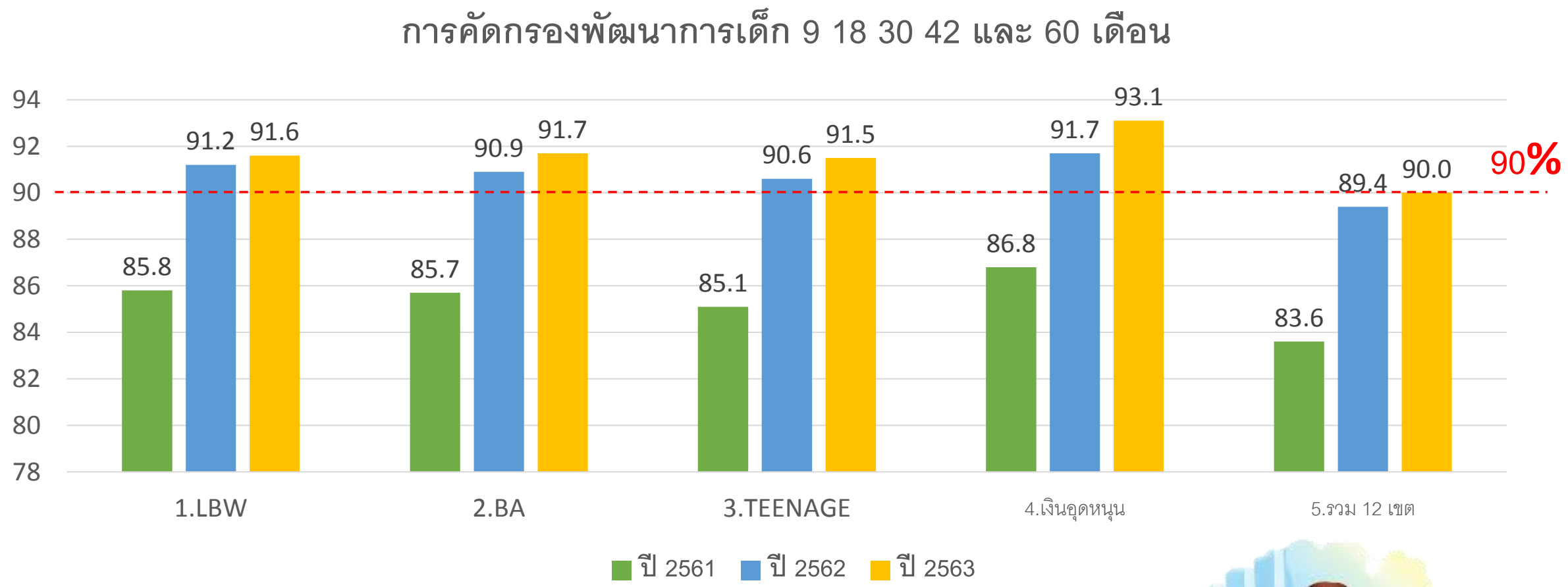
สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

การเฝ้าระวังในกลุ่มเสี่ยง

1. เด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
2. เด็กขาดออกซิเจนแรกเกิด
3. เด็กที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี
4. เด็กที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด

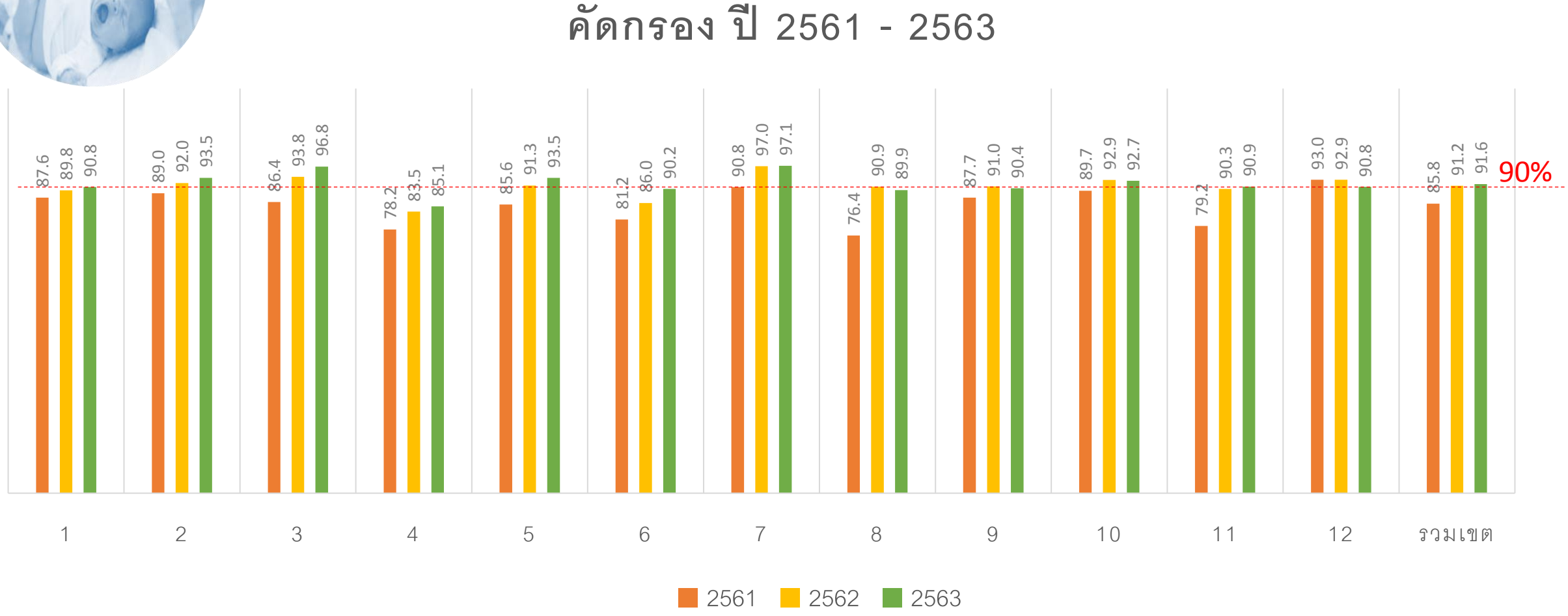


การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง เน้นการเข้าถึงบริการ

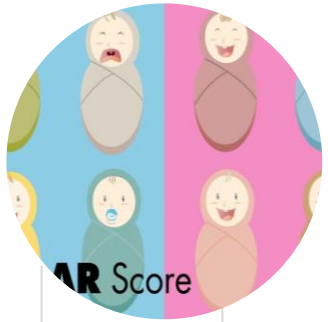


1. ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี ที่มีแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
2. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
3. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
4. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิดได้รับการคัดกรองพัฒนาการ
5. รวม12เขต = LBW+BA+TEENAGE+เงินอุดหนุน+กลุ่มเด็กปกติ

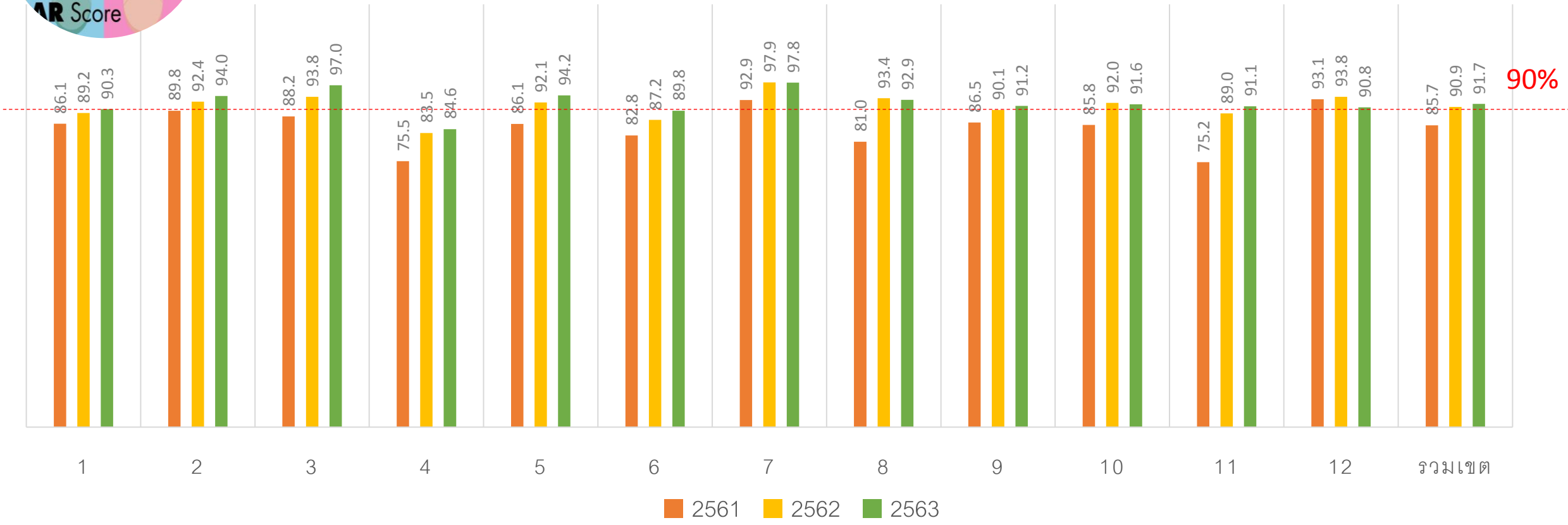
1 เด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม



2 เด็กขาดออกซิเจนแรกเกิด

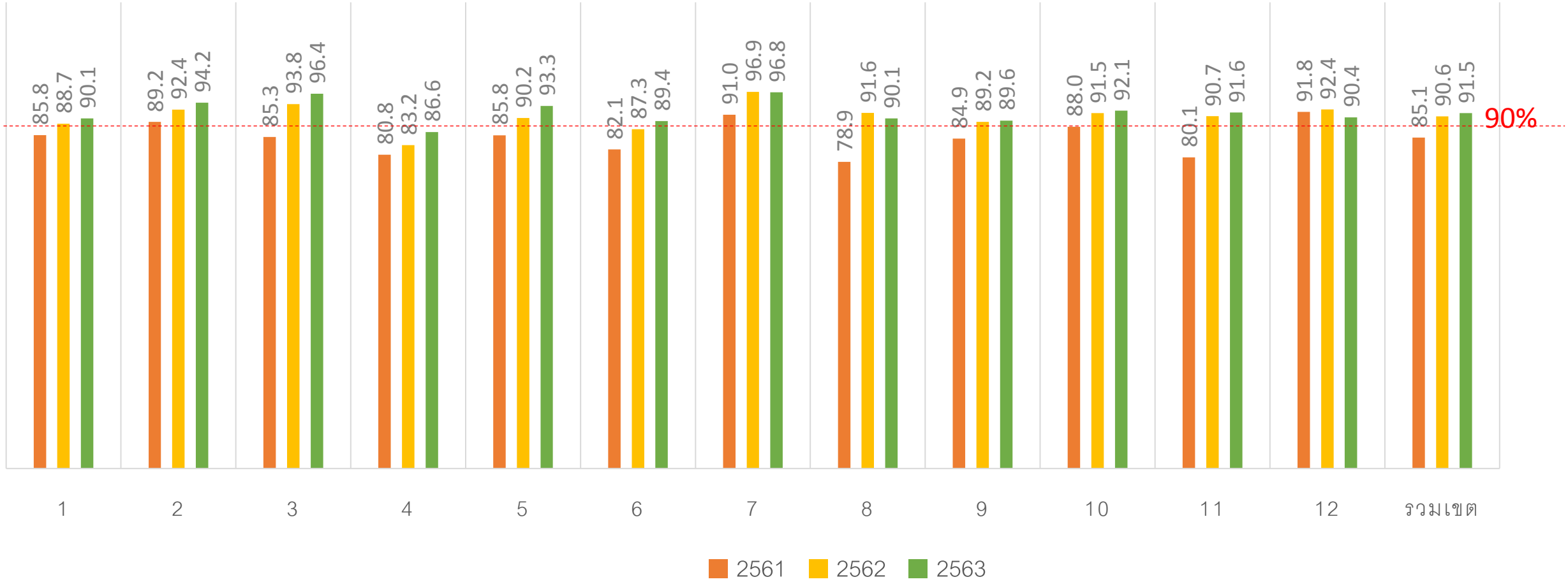


คัดกรอง ปี 2561 - 2563

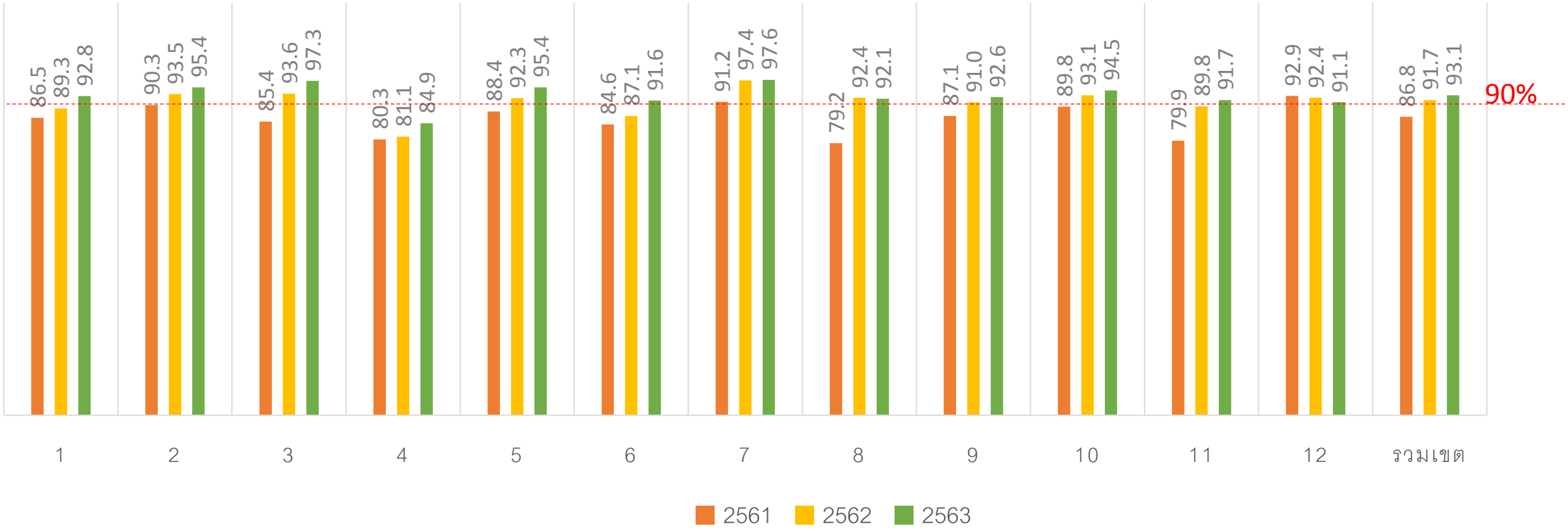


3 เด็กที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี

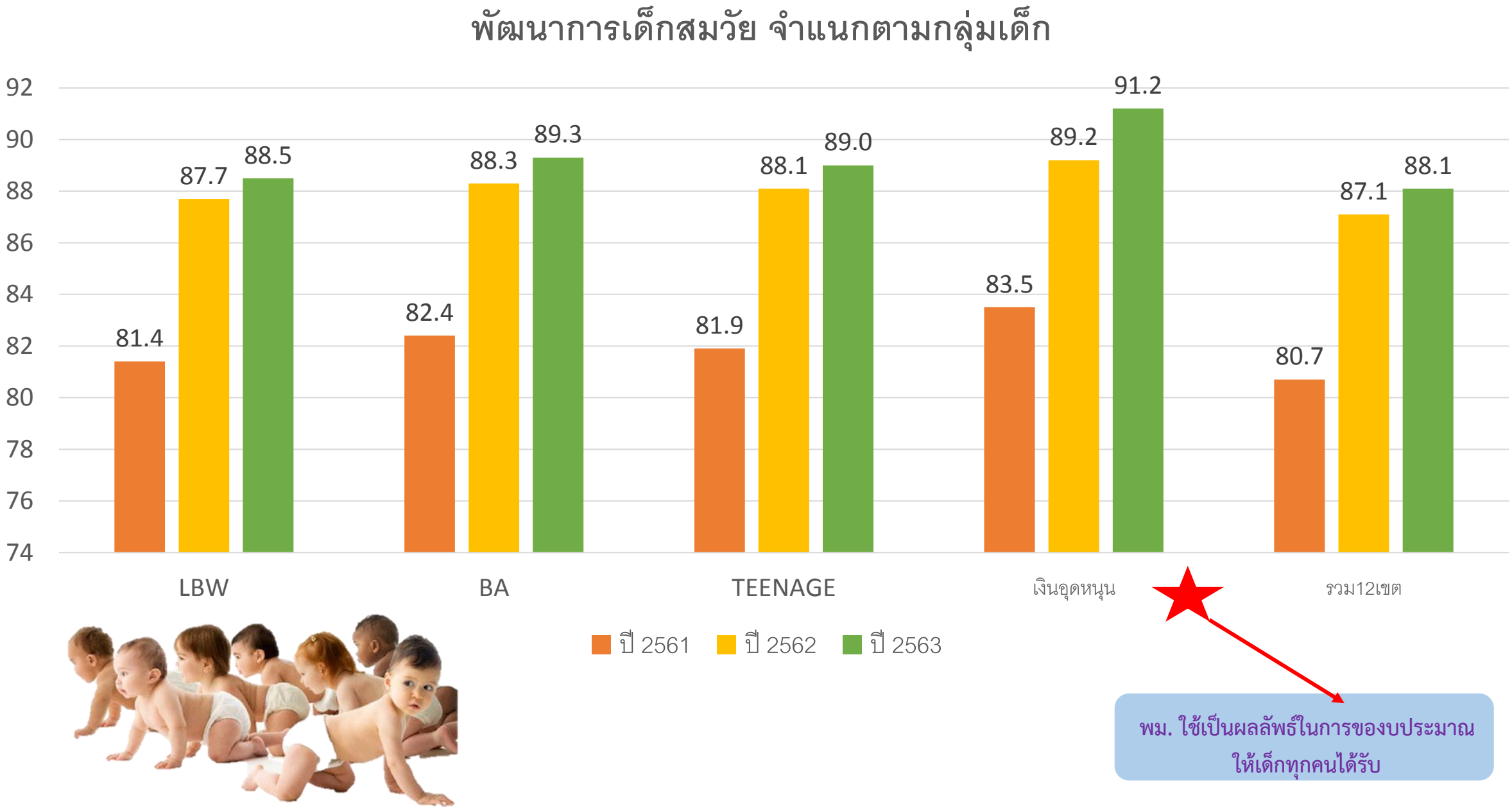
คัดกรอง ปี 2561 - 2563



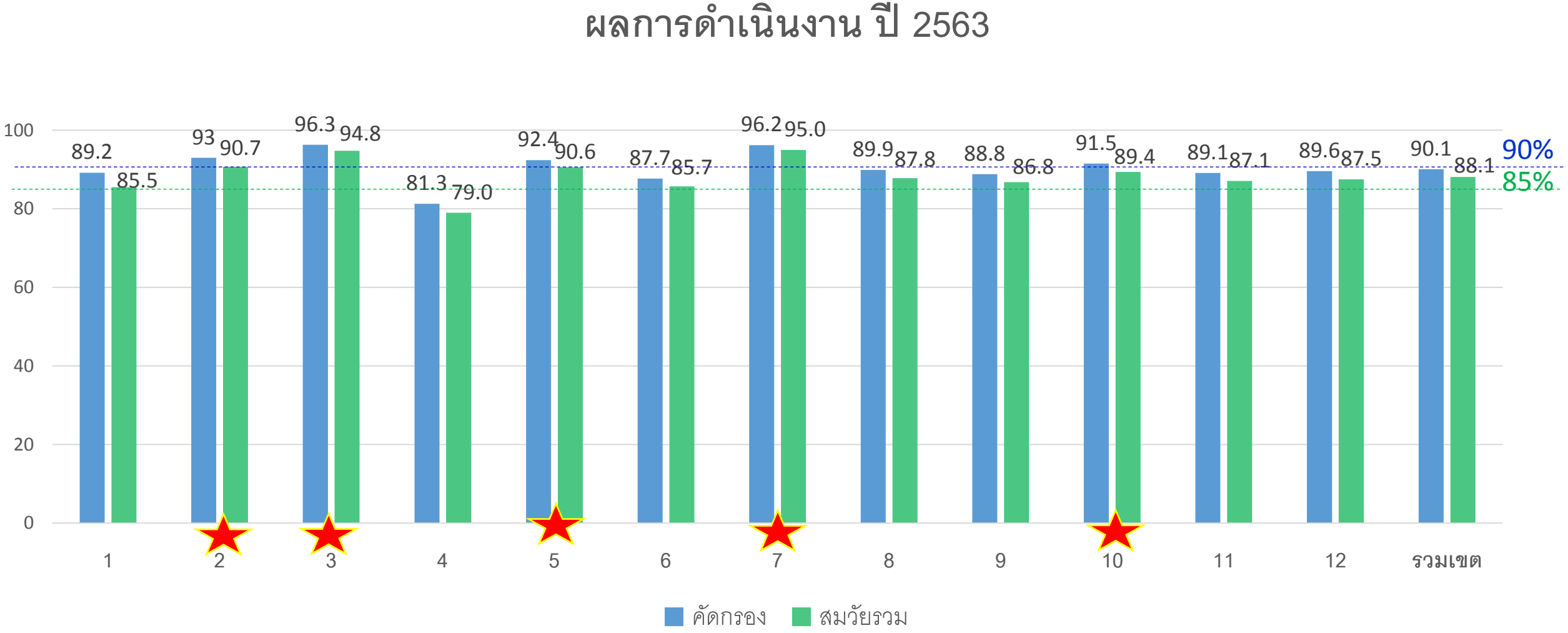
4 เด็กที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด



การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย



เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย



GAP

ด้านโภชนาการ

- เด็กเตี้ย ผอม จำนวน 9 เขต (3, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 และ 12)
- เด็กมีภาวะซีด จำนวน 7 เขต (5, 6, 8, 9, 10, 11 และ 12)
- เด็กเตี้ย ผอม เริ่มอ้วนและอ้วน จำนวน 3 เขต (1, 2 และ 3)
- เด็กน้ำหนักน้อย เขต 2

HL การเลี้ยงดู

- HL ครอบครัวเลี้ยงลูก จำนวน 5 เขต (7, 8, 10, 11 และ 12)

พัฒนาการ

- พัฒนาการล่าช้า จำนวน 8 เขต (1, 2, 3, 7, 8, 10, 11 และ 12)
- พัฒนาการเด็กปฐมวัย เขต 4

สุขภาพฟัน

- สุขภาพช่องปาก เขต 3

ที่มา : รายงานผลตราวจราชการ ปี งบประมาณ 2563 กรมอนามัย

1.ภาวะโภชนาการ (MIC2019)
-ส่วนสูงเทียบอายุ (เตี้ยแคระแกร็น) -2SD=13.3%,-3SD=4.3
-น้ำหนักเทียบอายุ (ต่ำกว่าเกณฑ์) -2SD=7.7%,-3SD=1.6
-น้ำหนักเทียบส่วนสูง (ผอมแห้ง) -2SD=7.7%,-3SD=2.7
(น้ำหนักเกิน) -2SD=9.2%,-3SD=3.5

2.นมแม่ (MIC2019)
นมแม่ 0-5 ด.=40.7%
-ดื่มต่อเนื่อง 1 ปี=24.6%
-ดื่มต่อเนื่อง 2 ปี=15.0%

3.การส่งเสริมพัฒนาการเด็กต่ำกว่า 5 ปี
-ร้อยละ 8.3 ให้เด็กเล่นอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ > 3 ชม./วัน (MIC)
-ร้อยละ 36.7 ได้รับคู่มือDSPMและใช้ (survey,63)
-ร้อยละ 9.2 มีการปล่อยเด็กให้อยู่ลำพัง (MIC)

ที่มา :MIC2019, Survey ปี 2563

การดำเนินงาน ปี 2564

1. มหัศจรรย์ 1000 วัน

มุ่งเน้นประเด็น

1.1 กิจกรรมสร้างสูง กิจกรรมกลางแจ้ง กิจกรรมสร้างสัมพันธภาพในครอบครัว

- เด็ก 0-5 ด.มีภาวะโภชนาการต่ำกว่าช่วงวัยอื่น ๆ -> ANC
- เด็ก 1-2 ปี มีเตี้ยแคระแกร็น 33.7% -> การนอน+อาหาร
- เด็ก 2-3 ปี มีน้ำหนักเกิน11.4% -> อาหาร+กิจกรรมสร้างสูง(เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก)

1.2 การสร้างความรอบรู้ด้านการดูแลเด็กปฐมวัย

- สร้างความตระหนักแก่กลุ่มพ่อแม่ผู้ปกครอง

> การเพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูล เช่น Page 9 ย่างสร้างลูก ,E-Leaning DSPM, App :Khunlook ,Triple P program ,child safety

> เพิ่มช่องทางการสื่อสารของเจ้าหน้าที่ : พยาบาลหลังคลอด ,โรงพยาบาลในสังกัดมหาวิทยาลัยและเอกชน

2. การบริการ

มุ่งเน้นประเด็น

2.1 พัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือเด็กพัฒนาการล่าช้าและส่งต่อผู้เชี่ยวชาญ

2.2 พัฒนาระบบการติดตามเด็กในพื้นที่ (Type 1 และ Type 3) เน้นการค้นหาเด็กในพื้นที่จริงให้ครอบคลุม

3. การบริหารจัดการในพื้นที่

มุ่งเน้นประเด็น

3.1 บูรณาการร่วม 4 กระทรวง > ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (Process/outcome เน้น Health outcome : พัฒนาการ,ทันตะ,สูงดีสมส่วน)

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- **เด็กได้รับเงินอุดหนุน**

- นำเสนอข้อมูลพัฒนาการเด็กที่ได้รับเงินอุดหนุนแรกเกิดในเวทีการประชุมจัดทำร่างการจ่ายเงินอุดหนุนแก่เด็กนักเรียนต่ำกว่าชั้นประถมศึกษาที่ 1 ต่อกองทุนความเสมอภาคทางการศึกษา

- **เด็กกลุ่ม LBW/BA**

- ผลักดันให้คณะกรรมการ MCH Board ใช้เป็นตัวชี้วัดการคลอดคุณภาพและฝากครรภ์คุณภาพ

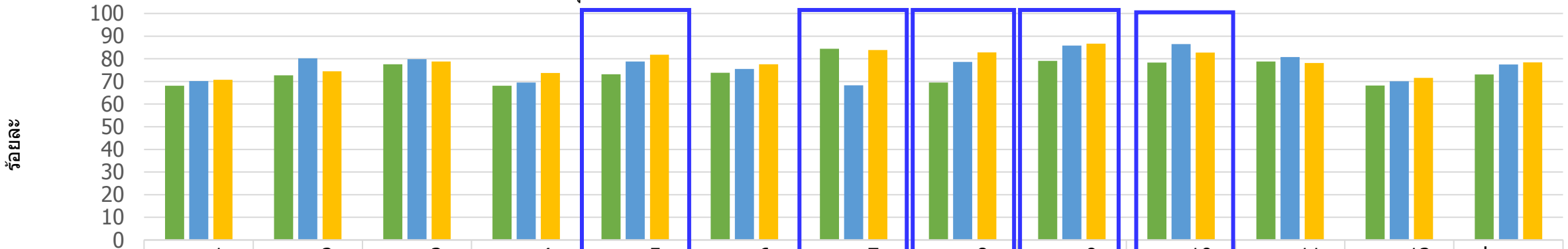
- **กำกับติดตามการดำเนินงาน ในประเด็นที่เป็น GAP ของแต่ละพื้นที่**

สถานการณ์โภชนาการของสตรีและเด็กอายุ 0-5 ปี ปีงบประมาณ 2564 ไตรมาสที่ 1

โดย สำนักโภชนาการ กรมอนามัย

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562-2564 ไตรมาสที่ 1

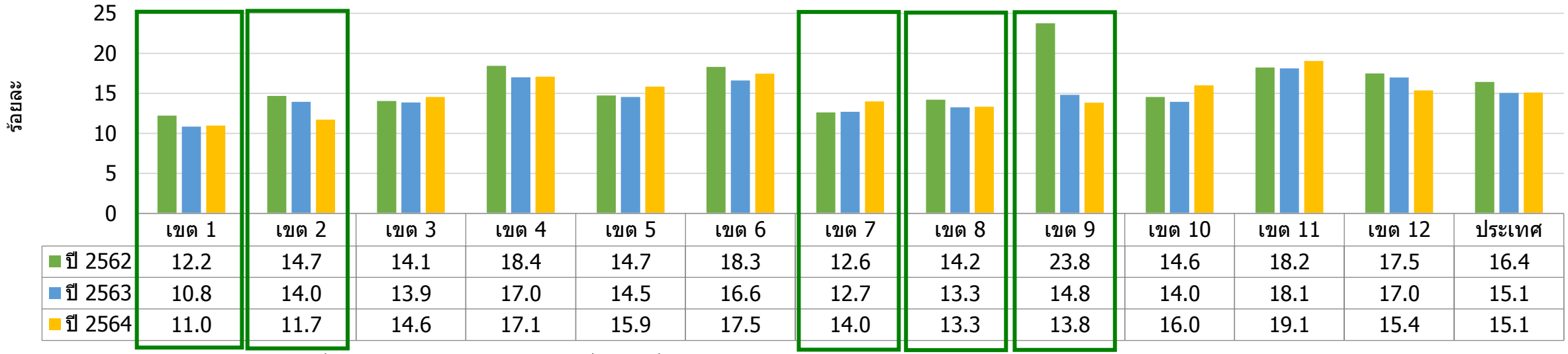
(เป้าหมายร้อยละ 100)



	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
ปี 2562	68.1	72.7	77.6	68.1	73.2	73.8	84.4	69.5	79.1	78.3	78.8	68.2	73.1
ปี 2563	70.2	80.2	79.8	69.5	78.8	75.5	68.3	78.6	85.8	86.5	80.8	70.1	77.5
ปี 2564	70.7	74.5	78.8	73.7	81.8	77.6	83.9	82.8	86.7	82.7	78.1	71.6	78.4

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562-2564

(เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 14)

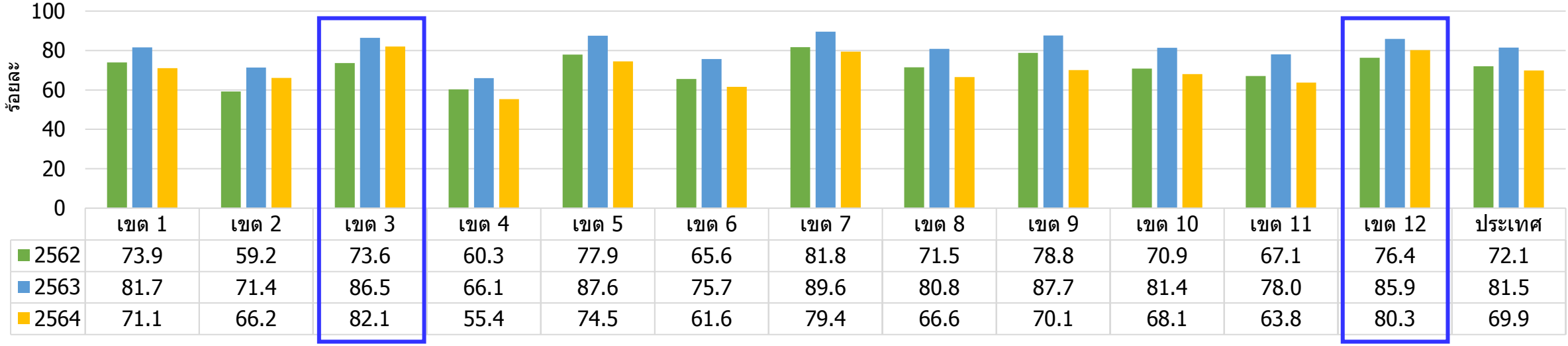


	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
ปี 2562	12.2	14.7	14.1	18.4	14.7	18.3	12.6	14.2	23.8	14.6	18.2	17.5	16.4
ปี 2563	10.8	14.0	13.9	17.0	14.5	16.6	12.7	13.3	14.8	14.0	18.1	17.0	15.1
ปี 2564	11.0	11.7	14.6	17.1	15.9	17.5	14.0	13.3	13.8	16.0	19.1	15.4	15.1

ที่มาข้อมูล : **ระบบ**รายงาน HDC ไตรมาสที่ 1 ณ วันที่ 11 ม.ค. 64

ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ของเด็กอายุ 0-5 ปี แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2564 ไตรมาสที่ 1

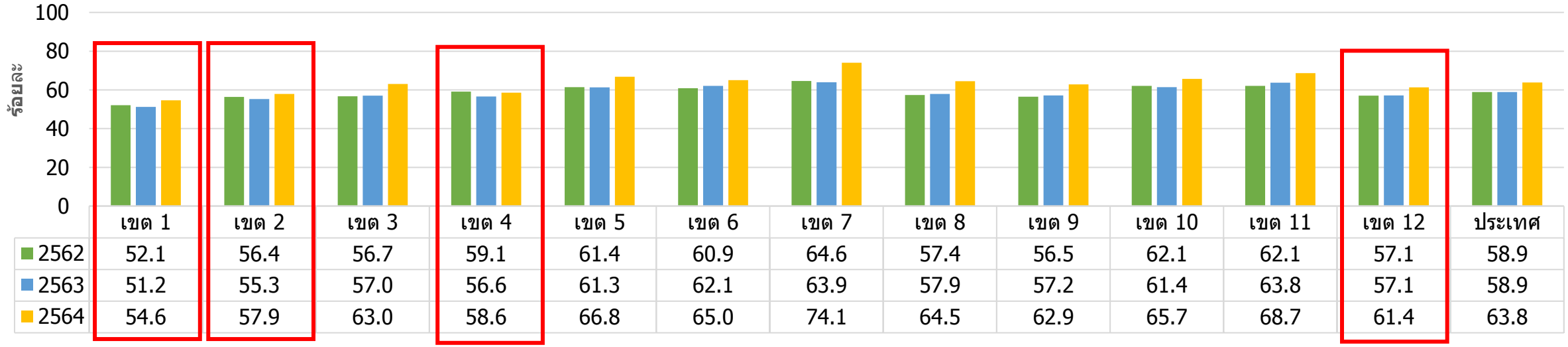
(เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 90)



	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	73.9	59.2	73.6	60.3	77.9	65.6	81.8	71.5	78.8	70.9	67.1	76.4	72.1
2563	81.7	71.4	86.5	66.1	87.6	75.7	89.6	80.8	87.7	81.4	78.0	85.9	81.5
2564	71.1	66.2	82.1	55.4	74.5	61.6	79.4	66.6	70.1	68.1	63.8	80.3	69.9

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562 – 2564 ไตรมาสที่ 1

(เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 62)

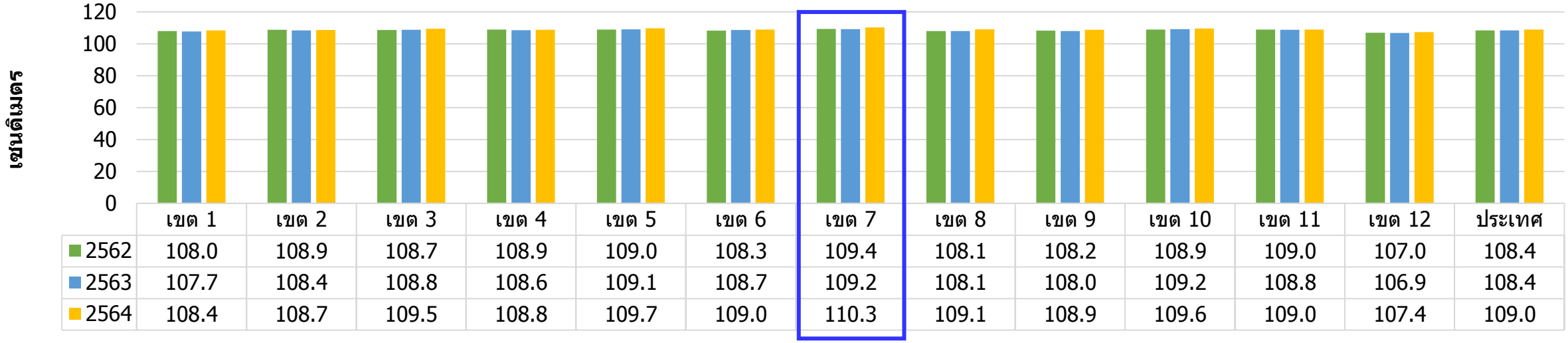


	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2562	52.1	56.4	56.7	59.1	61.4	60.9	64.6	57.4	56.5	62.1	62.1	57.1	58.9
2563	51.2	55.3	57.0	56.6	61.3	62.1	63.9	57.9	57.2	61.4	63.8	57.1	58.9
2564	54.6	57.9	63.0	58.6	66.8	65.0	74.1	64.5	62.9	65.7	68.7	61.4	63.8

ที่มาข้อมูล : ระบบรายงาน HDC ไตรมาสที่ 1 ณ วันที่ 6 ม.ค. 64

ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เพศชาย
แยกรายเขตสุขภาพ ปี 2562-2564 ไตรมาส 1

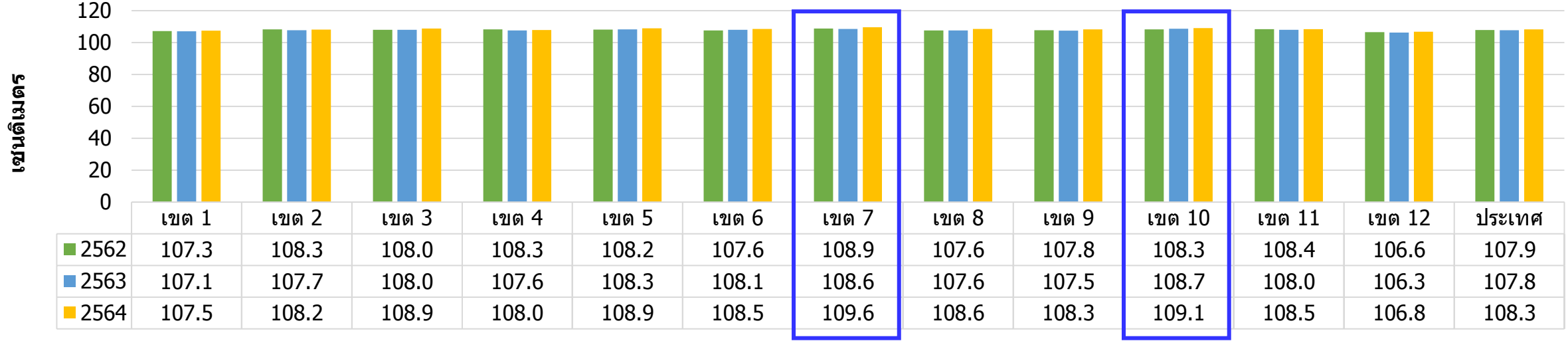
(เป้าหมาย 113 ซม.)



	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	108.0	108.9	108.7	108.9	109.0	108.3	109.4	108.1	108.2	108.9	109.0	107.0	108.4
2563	107.7	108.4	108.8	108.6	109.1	108.7	109.2	108.1	108.0	109.2	108.8	106.9	108.4
2564	108.4	108.7	109.5	108.8	109.7	109.0	110.3	109.1	108.9	109.6	109.0	107.4	109.0

ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี เพศหญิง
แยกรายเขตสุขภาพ ปี 2562-2564 ไตรมาส 1

(เป้าหมาย 112 ซม.)

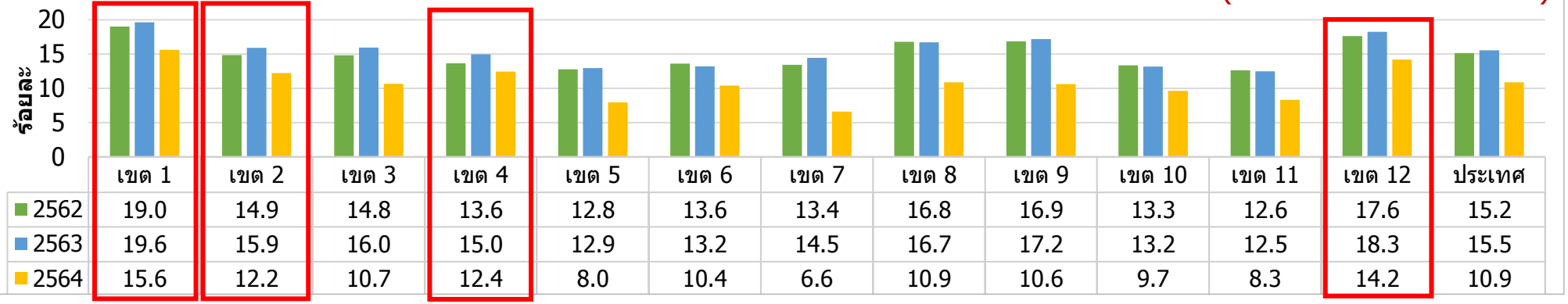


	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2562	107.3	108.3	108.0	108.3	108.2	107.6	108.9	107.6	107.8	108.3	108.4	106.6	107.9
2563	107.1	107.7	108.0	107.6	108.3	108.1	108.6	107.6	107.5	108.7	108.0	106.3	107.8
2564	107.5	108.2	108.9	108.0	108.9	108.5	109.6	108.6	108.3	109.1	108.5	106.8	108.3

ที่มาข้อมูล : ระบบรายงาน HDC ไตรมาสที่ 1 ณ วันที่ 6 ม.ค. 64

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562-2564 ไตรมาสที่ 1

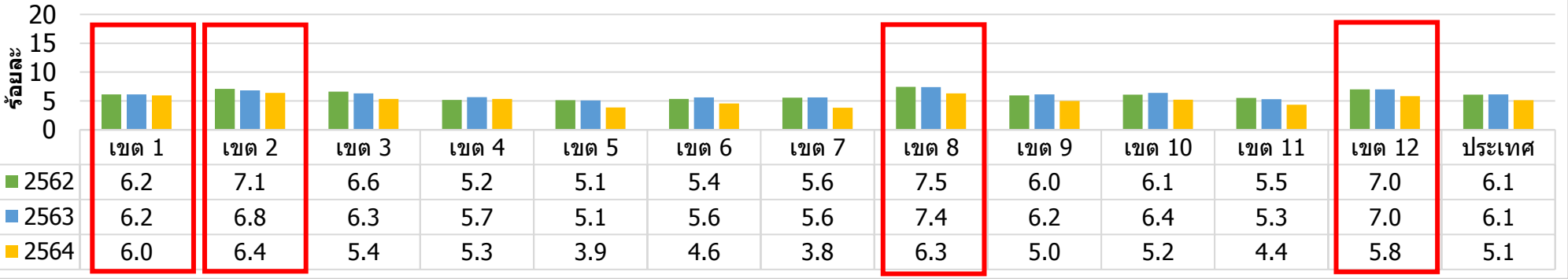
(เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 12)



	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	19.0	14.9	14.8	13.6	12.8	13.6	13.4	16.8	16.9	13.3	12.6	17.6	15.2
2563	19.6	15.9	16.0	15.0	12.9	13.2	14.5	16.7	17.2	13.2	12.5	18.3	15.5
2564	15.6	12.2	10.7	12.4	8.0	10.4	6.6	10.9	10.6	9.7	8.3	14.2	10.9

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะผอม แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562-2564 ไตรมาสที่ 1

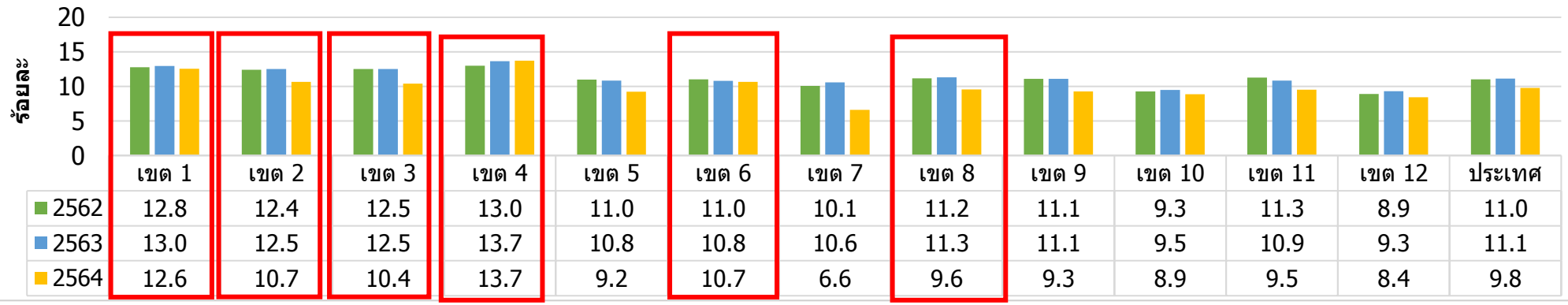
(เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 5.5)



	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	6.2	7.1	6.6	5.2	5.1	5.4	5.6	7.5	6.0	6.1	5.5	7.0	6.1
2563	6.2	6.8	6.3	5.7	5.1	5.6	5.6	7.4	6.2	6.4	5.3	7.0	6.1
2564	6.0	6.4	5.4	5.3	3.9	4.6	3.8	6.3	5.0	5.2	4.4	5.8	5.1

ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีภาวะอ้วน แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562-2564 ไตรมาสที่ 1

(เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 9.5)



	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	12.8	12.4	12.5	13.0	11.0	11.0	10.1	11.2	11.1	9.3	11.3	8.9	11.0
2563	13.0	12.5	12.5	13.7	10.8	10.8	10.6	11.3	11.1	9.5	10.9	9.3	11.1
2564	12.6	10.7	10.4	13.7	9.2	10.7	6.6	9.6	9.3	8.9	9.5	8.4	9.8

Global Nutrition Targets 2030

อัตราภาวะเตี้ยของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ลดลง 50%

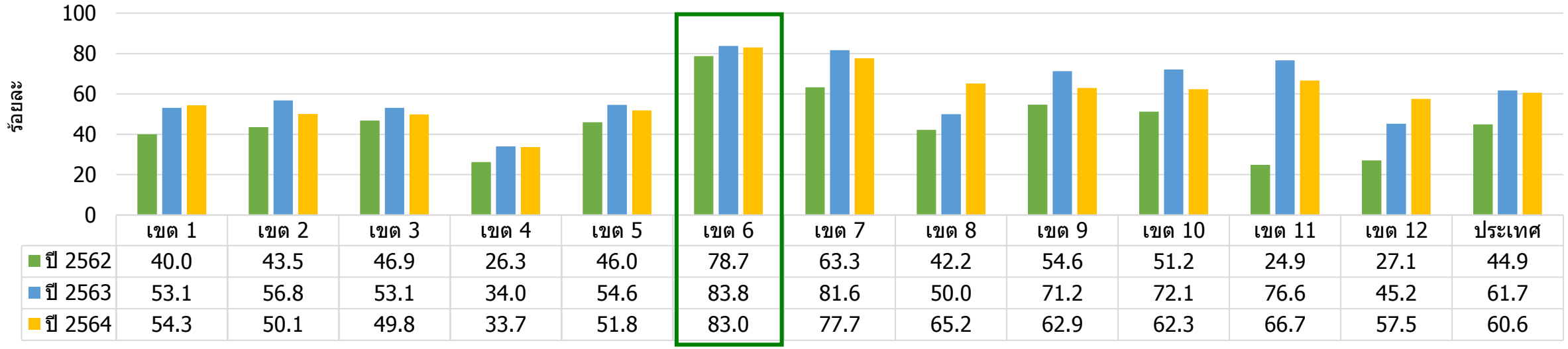
อัตราภาวะผอมของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ไม่เกินร้อยละ 5

อัตราภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ไม่เพิ่มขึ้น

ที่มาข้อมูล : ระบบรายงาน HDC ไตรมาสที่ 1 ณ วันที่ 6 ม.ค. 64

ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก แยกรายเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2562-2564 ไตรมาสที่ 1

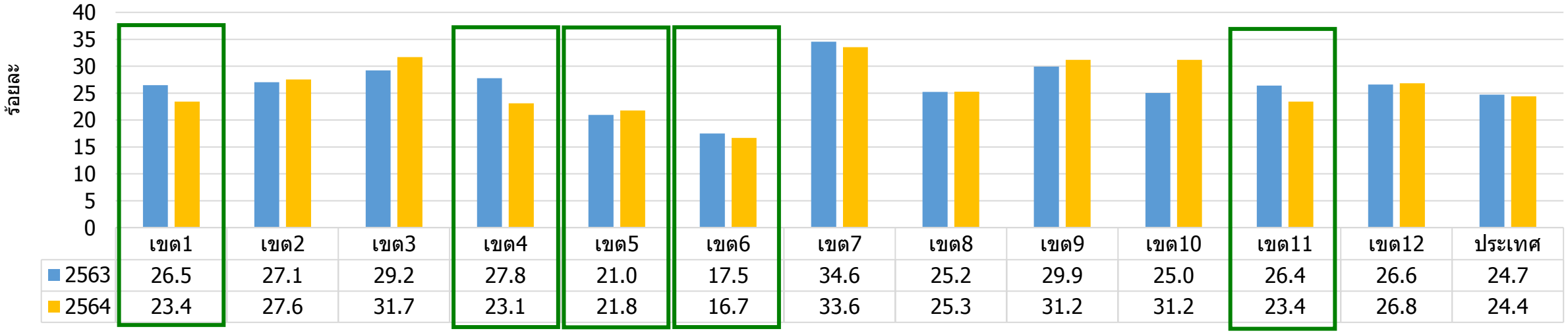
(เป้าหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 80)



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
ปี 2562	40.0	43.5	46.9	26.3	46.0	78.7	63.3	42.2	54.6	51.2	24.9	27.1	44.9
ปี 2563	53.1	56.8	53.1	34.0	54.6	83.8	81.6	50.0	71.2	72.1	76.6	45.2	61.7
ปี 2564	54.3	50.1	49.8	33.7	51.8	83.0	77.7	65.2	62.9	62.3	66.7	57.5	60.6

ร้อยละของเด็กอายุ 6 - 12 เดือน มีภาวะโลหิตจาง ระดับเขตสุขภาพ ปี 2563 - 2564 ไตรมาส 1

(เป้าหมายไม่เกินร้อยละ 25)



	เขต1	เขต2	เขต3	เขต4	เขต5	เขต6	เขต7	เขต8	เขต9	เขต10	เขต11	เขต12	ประเทศ
2563	26.5	27.1	29.2	27.8	21.0	17.5	34.6	25.2	29.9	25.0	26.4	26.6	24.7
2564	23.4	27.6	31.7	23.1	21.8	16.7	33.6	25.3	31.2	31.2	23.4	26.8	24.4

ที่มาข้อมูล : ระบบรายงาน HDC ไตรมาสที่ 1 ณ วันที่ 11 ม.ค. 64

ข้อเสนอเชิงนโยบาย

- ศูนย์อนามัยวิเคราะห์ข้อมูลรายจังหวัดและภาพรวมของเขต ทุก 6 เดือน ในเดือนกพ.และสค. พร้อมทั้งระบุการขับเคลื่อนงานที่ทำให้งานนั้นบรรลุเป้าหมาย gapการดำเนินงาน ข้อเสนอเชิงนโยบายระดับเขตสุขภาพ/ประเทศ เพื่อส่วนกลางนำข้อมูลมาวิเคราะห์รายเขตและภาพประเทศ นำมาสู่การกำหนดมาตรการและข้อเสนอเชิงนโยบายระดับประเทศ

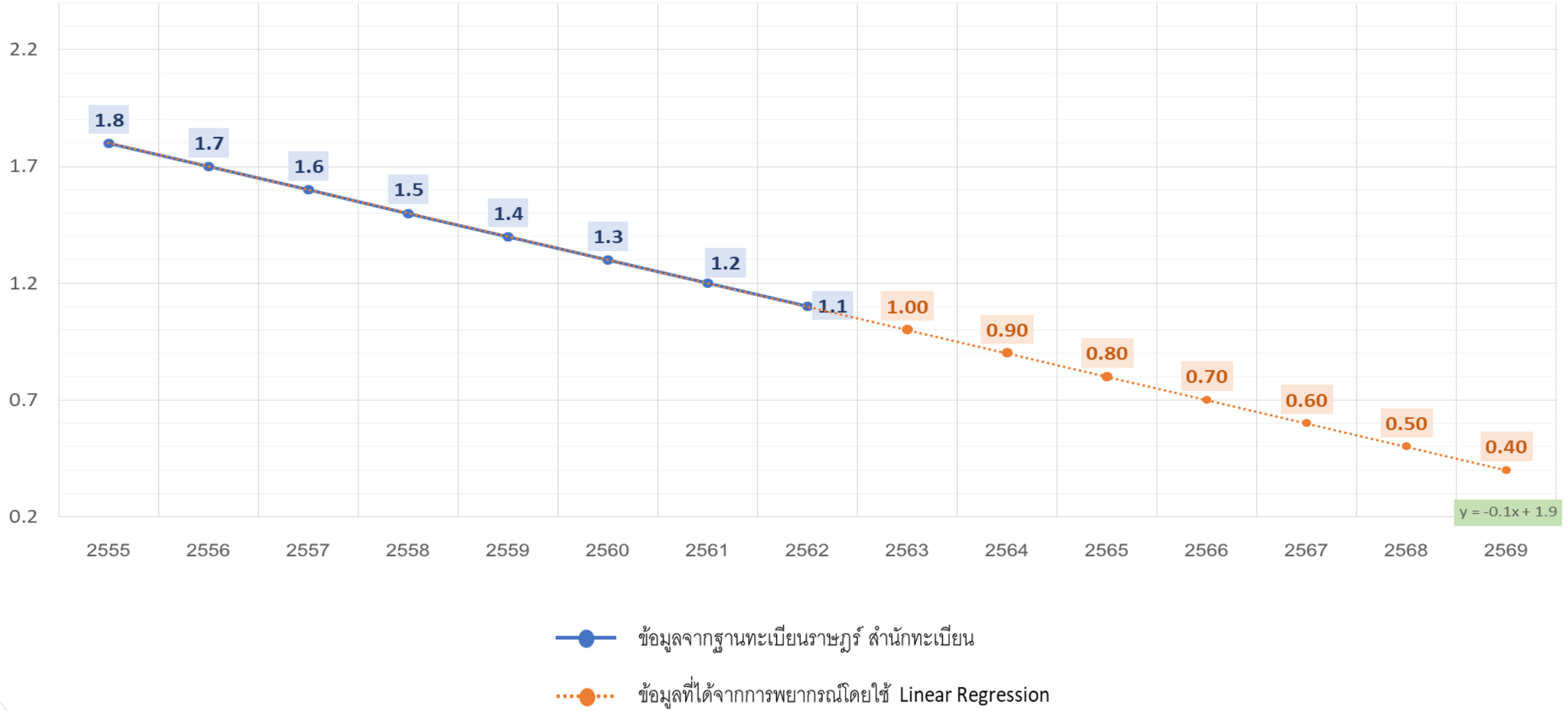
เอกสารแบบประกอบสถานการณ์จำแนกรายตัวชี้วัดตามกลุ่มวัย
“กลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น”

กรมอนามัย
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

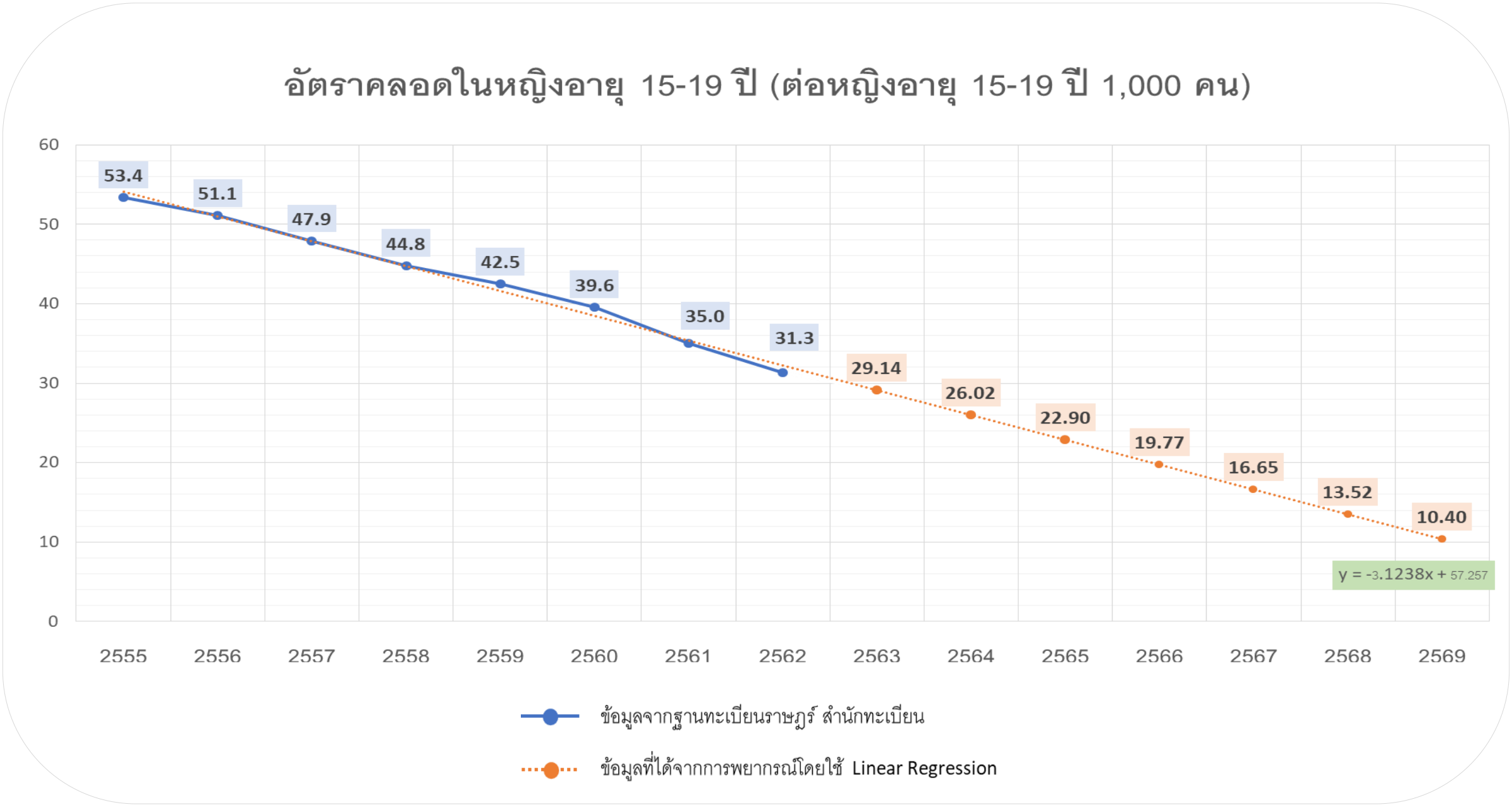
สถานการณ์การคลอดในวัยรุ่น

สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

อัตราคลอดในหญิงอายุ 10-14 ปี (ต่อหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน)

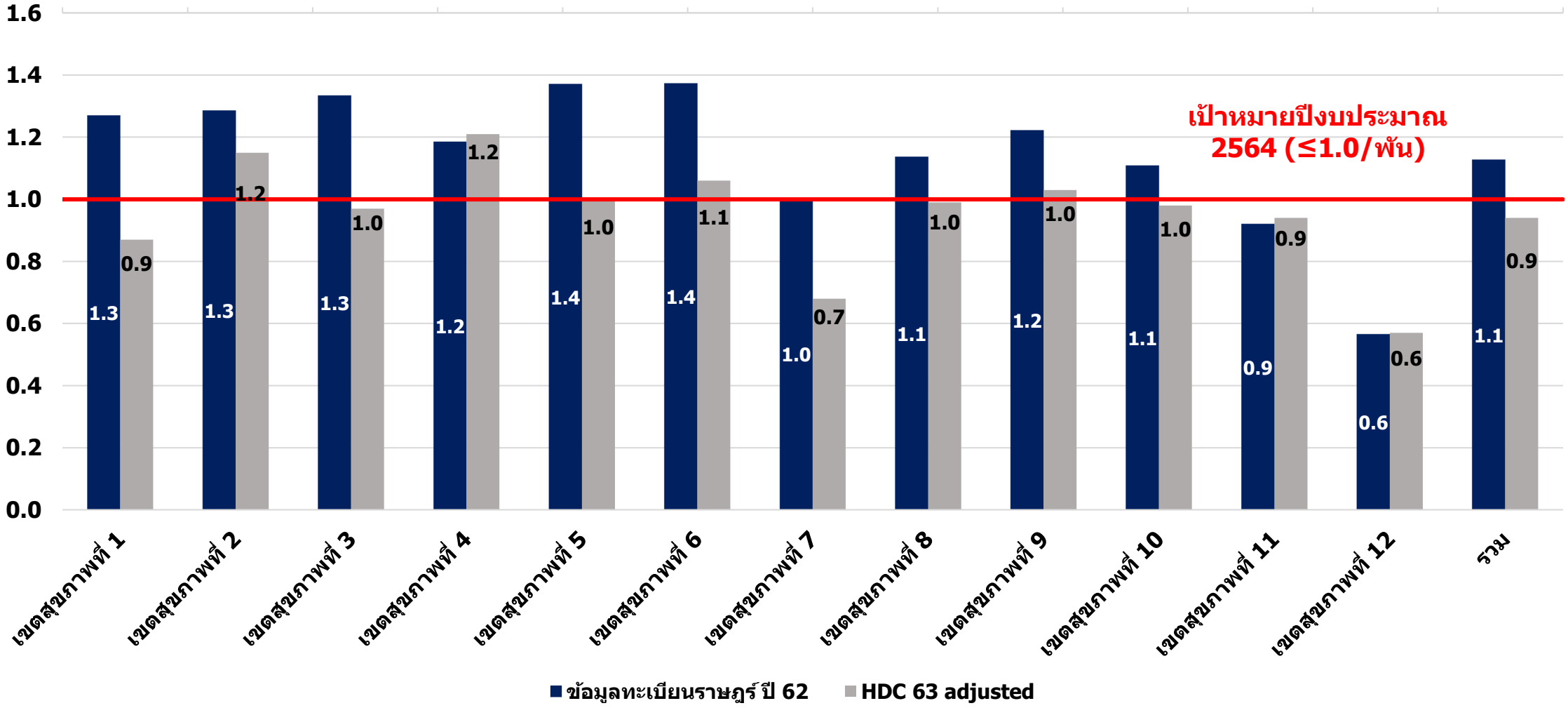


Source: ฐานทะเบียนราษฎร์ สำนักทะเบียน กรมการปกครอง (วิเคราะห์เพิ่มเติมโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย)



Source: ฐานทะเบียนราษฎร์ สำนักทะเบียน กรมการปกครอง (วิเคราะห์เพิ่มเติมโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย)

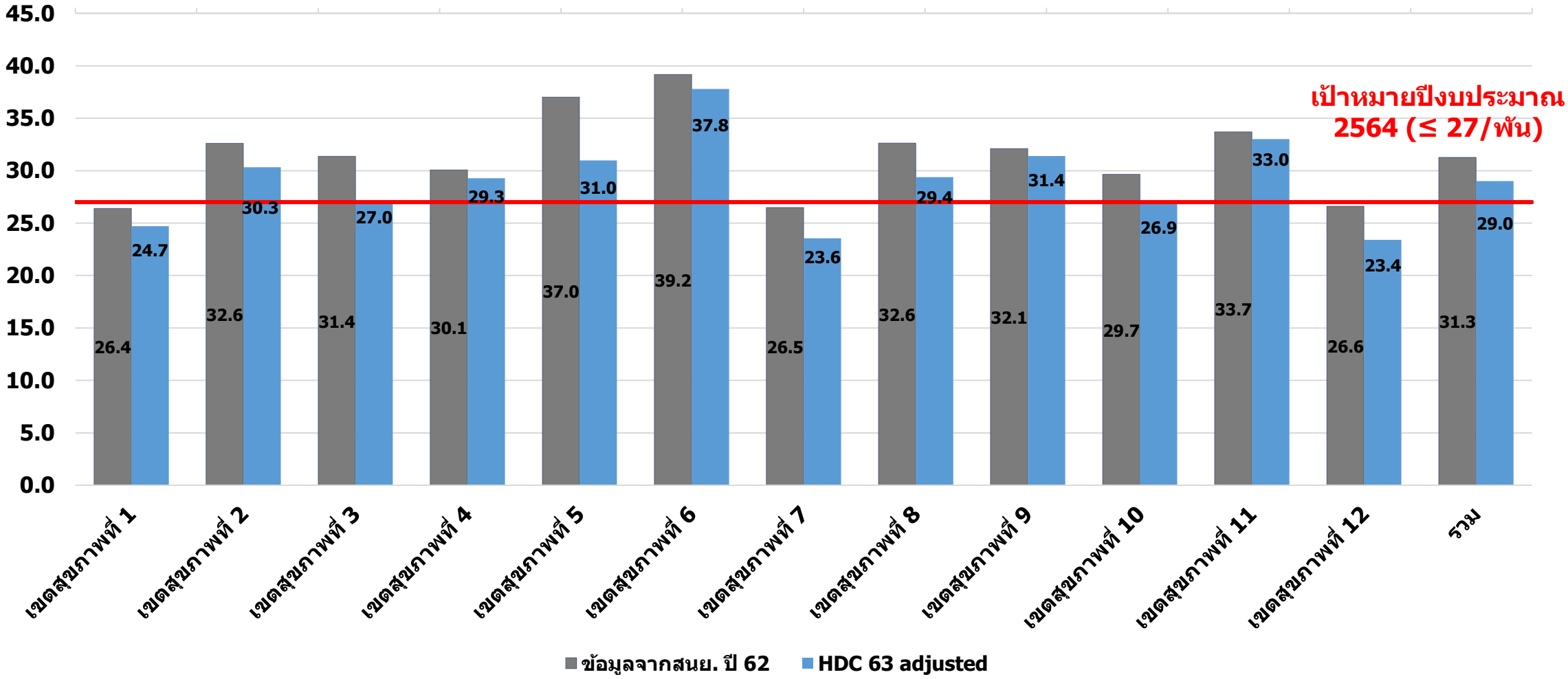
อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี พ.ศ. 2563 (HDC) จำแนกรายเขตสุขภาพ
เปรียบเทียบข้อมูลฐานทะเบียนราษฎร์ พ.ศ. 2562



** เป้าหมายปีงบประมาณ 2562 (≤1.2/พัน)
** เป้าหมายปีงบประมาณ 2563 (≤1.1/พัน)

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 12 มกราคม 2564

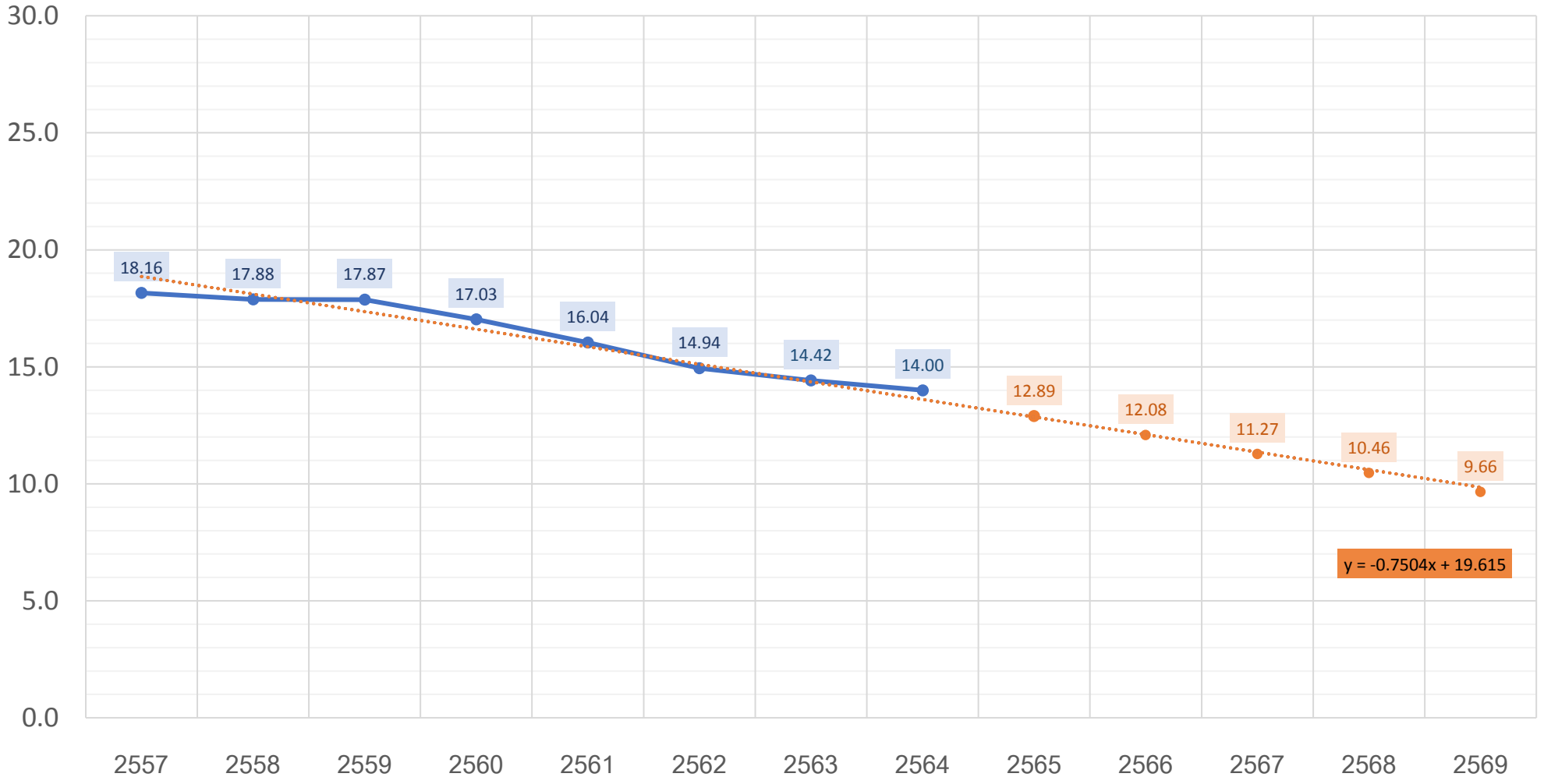
อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี พ.ศ. 2563 (HDC) จำแนกรายเขตสุขภาพ
เปรียบเทียบข้อมูลฐานทะเบียนราษฎร์ พ.ศ. 2562



** เป้าหมายปีงบประมาณ 2562 (≤38.0/พัน)
** เป้าหมายปีงบประมาณ 2563 (≤34.0/พัน)

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 12 มกราคม 2564

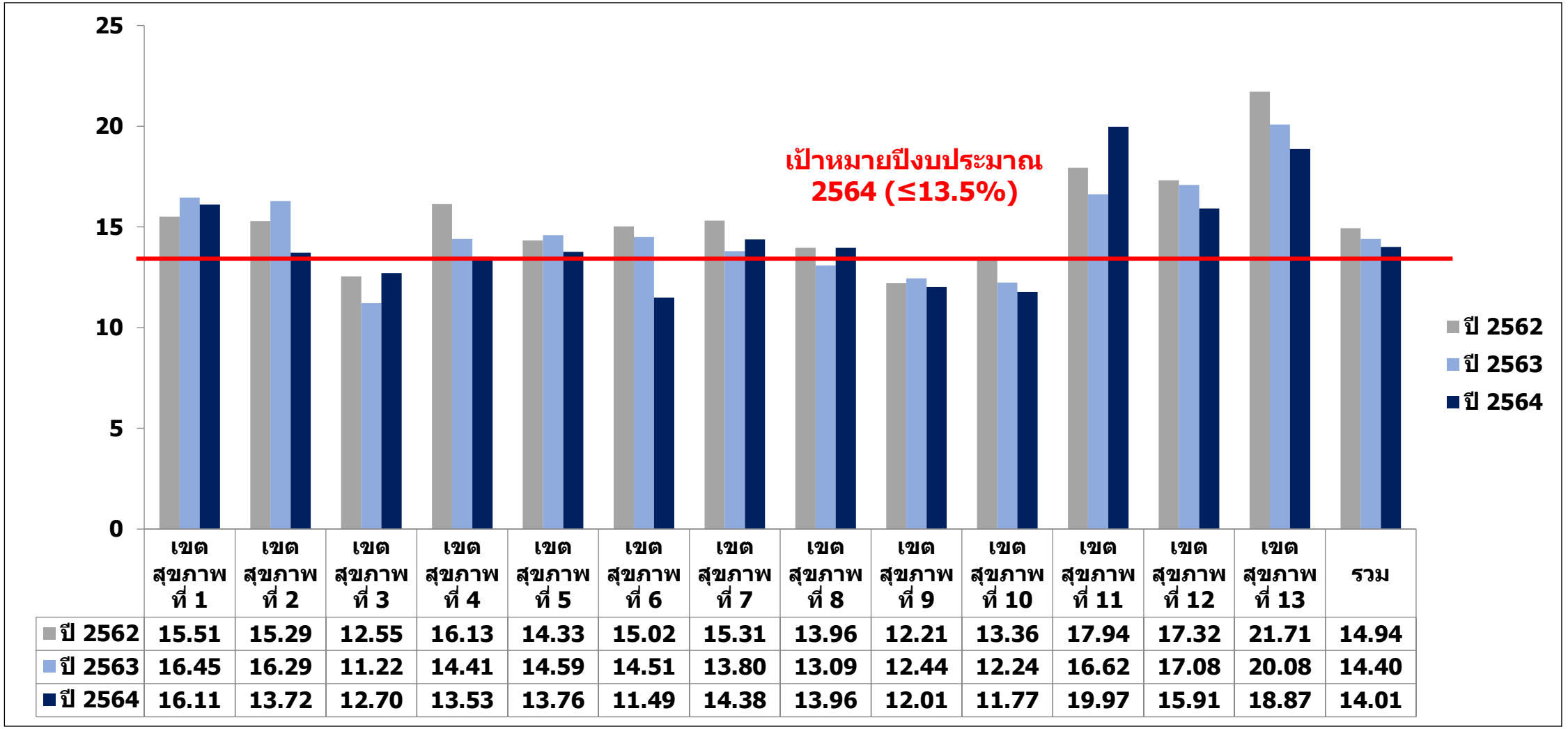
ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี



ข้อมูลจากฐานข้อมูล Health Data Center (HDC)

ข้อมูลที่ได้จากการพยากรณ์โดยใช้ Linear Regression

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี พ.ศ. 2564 (HDC) จำแนกรายเขตสุขภาพ เปรียบเทียบกับข้อมูล พ.ศ. 2562 และ 2563



	เขตสุขภาพที่ 1	เขตสุขภาพที่ 2	เขตสุขภาพที่ 3	เขตสุขภาพที่ 4	เขตสุขภาพที่ 5	เขตสุขภาพที่ 6	เขตสุขภาพที่ 7	เขตสุขภาพที่ 8	เขตสุขภาพที่ 9	เขตสุขภาพที่ 10	เขตสุขภาพที่ 11	เขตสุขภาพที่ 12	เขตสุขภาพที่ 13	รวม
ปี 2562	15.51	15.29	12.55	16.13	14.33	15.02	15.31	13.96	12.21	13.36	17.94	17.32	21.71	14.94
ปี 2563	16.45	16.29	11.22	14.41	14.59	14.51	13.80	13.09	12.44	12.24	16.62	17.08	20.08	14.40
ปี 2564	16.11	13.72	12.70	13.53	13.76	11.49	14.38	13.96	12.01	11.77	19.97	15.91	18.87	14.01

** เป้าหมายปีงบประมาณ 2562 (≤14.5%)
** เป้าหมายปีงบประมาณ 2563 (≤14.0%)

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 12 มกราคม 2564

ข้อจำกัด

มีข้อจำกัดของข้อมูลเรื่องการบันทึกข้อมูลการให้บริการในระบบ HOSxP ไม่สามารถส่งข้อมูลการคุมกำเนิดของผู้มารับบริการคลอดหรือแท้ง กรณีที่เป็นผู้ป่วยใน (IPD)ทำให้มีผลกระทบต่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการลดปัญหาการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ทั้งระดับประเทศ และระดับพื้นที่

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการประชุมร่วมกับศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาปรับปรุง Template ตัวชี้วัดให้ชัดเจน ครอบคลุม และสามารถจัดเก็บข้อมูลได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน น่าเชื่อถือเชื่อถือ