

ประเด็นยุทธศาสตร์	ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย										
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครรภ์คุณภาพ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย										
รายการข้อมูล	2. อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth rate) (≥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	ทารกเกิดไร้ชีพ หรือ ทารกตายคลอด (Stillbirth) (≥24 สัปดาห์) หมายถึง ทารกที่คลอดออกมาแล้วไม่มีอาการแสดงของการมีชีวิต ได้แก่ ไม่หายใจ ไม่มีการเต้นของหัวใจ และไม่มีการเคลื่อนไหว จะครอบคลุมทั้งทารกตายในครรภ์ (fetal death in utero) และทารกที่คลอดออกมาแล้วตายทันที (Stillbirth) ด้วย โดยมีอายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์หรือมีน้ำหนักแรกเกิดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป ในกรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์ตามคำนิยามสำหรับประเทศไทย อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (≥24 สัปดาห์) หมายถึง จำนวนทารกเกิดไร้ชีพที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์หรือมีน้ำหนักแรกเกิดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป ในกรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์ ต่อพันการเกิดทั้งหมด										
เกณฑ์เป้าหมาย											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>พ.ศ. 2566</th> <th>พ.ศ. 2567</th> <th>พ.ศ. 2568</th> <th>พ.ศ. 2569</th> <th>พ.ศ. 2570</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด</td> <td>5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด</td> <td>5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด</td> <td>5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด</td> <td>5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด</td> </tr> </tbody> </table>	พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด
พ.ศ. 2566	พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	พ.ศ. 2569	พ.ศ. 2570							
5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด	5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด							
วัตถุประสงค์	1. เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดเพื่อลดการตายของทารกจากการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 2. พัฒนาระบบบริการของสถานพยาบาลทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกที่เกิดไร้ชีพที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์หรือมีน้ำหนักแรกเกิดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป กรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	เก็บรวบรวมข้อมูลจากระบบ 1. Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข 2. CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข										
แหล่งข้อมูล	ฐานข้อมูล 43 แฟ้ม										
รายการข้อมูล 1	A1 = จำนวนทารกที่เกิดไร้ชีพ (อายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์) หรือ (มีน้ำหนักแรกเกิด (ตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไป กรณีที่ไม่ทราบอายุครรภ์)) ในช่วงเวลาที่กำหนด A2 = จำนวนทารกเกิดไร้ชีพ + อายุครรภ์ตั้งแต่ 24 สัปดาห์										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนทารกเกิดทั้งหมด (มีชีพ + ไร้ชีพ) ในช่วงเวลาเดียวกัน										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 1,000$										
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 6 เดือน										
เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2566-2570											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>ไม่เกิน 5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	-	-	-	ไม่เกิน 5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด		
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน								
-	-	-	ไม่เกิน 5 ต่อพันการเกิดทั้งหมด								
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย										
เอกสารสนับสนุน	- แบบฟอร์มรายงานการตายทารก - แนวทางการทบทวนสาเหตุการตายทารกปริกำเนิด										

	- มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด						
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน							
Baseline data		หน่วยวัด		ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ			
		2560	2561	2562	2563	2564	
อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (≥ 24 สัปดาห์) WHO GHO https://www.who.int/data/mncah		อัตราทารกเกิดไร้ชีพต่อพันการเกิดทั้งหมด	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 เหมทอง 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	http://cmi.healtharea.net/						