

ประเด็นยุทธศาสตร์	ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองสุขภาพดี																	
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	ประชาชนทุกช่วงวัยมีสุขภาพที่ดี เป็นกำลังคนที่มีสมรรถนะสูง																	
รายการข้อมูล	<b>44. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ ในเขตรับผิดชอบ มีภาวะโลหิตจาง (Coverage)</b>																	
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	<b>หญิงตั้งครรภ์</b> หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ อายุครรภ์มากกว่า 12 แต่ไม่เกิน 28 สัปดาห์ และอายุครรภ์มากกว่า 28 สัปดาห์ <b>ภาวะโลหิตจาง</b> หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มีค่าฮีมาโตคริต น้อยกว่า 33% หรือค่าฮีโมโกลบินน้อยกว่า 11 กรัมต่อเดซิลิตร																	
<b>เกณฑ์เป้าหมาย</b> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="5">ปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th>2566</th> <th>2567</th> <th>2568</th> <th>2569</th> <th>2570</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤14</td> <td>≤13</td> <td>≤12</td> <td>≤11</td> <td>≤10</td> </tr> </tbody> </table>		หน่วยวัด	ปีงบประมาณ					2566	2567	2568	2569	2570	ร้อยละ	≤14	≤13	≤12	≤11	≤10
หน่วยวัด	ปีงบประมาณ																	
	2566	2567	2568	2569	2570													
ร้อยละ	≤14	≤13	≤12	≤11	≤10													
วัตถุประสงค์	เพื่อเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ และลดมารดาตาย																	
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์																	
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1. ค่าฮีมาโตคริตหรือฮีโมโกลบินในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ อายุครรภ์มากกว่า 12 แต่ไม่เกิน 28 สัปดาห์ และอายุครรภ์มากกว่า 28 สัปดาห์ ซึ่งไม่รวมการมารับบริการในกรณีเจ็บป่วย</p> <p>2. รพ. PCU ของ รพ. และ รพ.สต. นำค่าฮีมาโตคริตหรือฮีโมโกลบินในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์น้อยกว่าหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์ อายุครรภ์ 12 ถึงเท่ากับ 28 สัปดาห์ และอายุครรภ์มากกว่า 28 สัปดาห์ ซึ่งไม่รวมการมารับบริการในกรณีเจ็บป่วย บันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูป เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น เพื่อส่งออกข้อมูลตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม</p> <p><b>เงื่อนไขการประมวลผล</b></p> <p>B1 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ ≤ 28 สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด ประมวลผลจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• แฟ้ม PERSON Type area 1, 3 สัญชาติไทย = 099 Discharge = 9</li> <li>• แฟ้ม LABOR ที่ Bdate อยู่ในช่วงปีงบประมาณ</li> <li>• แฟ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีมาโตคริต/ฮีโมโกลบิน (รหัส 0621201, 0621401 และ 0621402) และคำนวณอายุครรภ์จากวันที่ตรวจ LAB กับวันที่ LMP ได้อายุครรภ์ ≤ 28 สัปดาห์</li> </ul> <p>B2 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ &gt; 28 สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมดประมวลผลจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• แฟ้ม PERSON Type area 1, 3 สัญชาติไทย = 099 Discharge = 9</li> <li>• แฟ้ม LABOR ที่ Bdate อยู่ในช่วงปีงบประมาณ</li> <li>• แฟ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีมาโตคริต/ฮีโมโกลบิน (รหัส 0621201, 0621401 และ 0621402) และคำนวณอายุครรภ์จากวันที่ตรวจ LAB กับวันที่ LMP ได้อายุครรภ์ &gt; 28 สัปดาห์</li> </ul>																	

	<p>A1 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ <math>\leq 28</math> สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด พบภาวะโลหิตจาง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• แฝ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีมาโตคริต รหัส 0621201 น้อยกว่า 33 หรือ</li> <li>• แฝ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีโมโกลบิน รหัส 0621401 และ 0621402 น้อยกว่า 11</li> <li>• หากมีการตรวจมากกว่า 1 ครั้งและพบภาวะโลหิตจาง ไม่ว่าจะครั้งใด จะถือว่าภาวะโลหิตจาง</li> </ul> <p>A2 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ <math>&gt; 28</math> สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด พบภาวะโลหิตจาง ประมวลผลจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• แฝ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีมาโตคริต รหัส 0621201 น้อยกว่า 33 หรือ</li> <li>• แฝ้ม LABFU ใช้ประเมินค่าฮีโมโกลบิน รหัส 0621401 และ 0621402 น้อยกว่า 11</li> <li>• หากมีการตรวจมากกว่า 1 ครั้งและพบภาวะโลหิตจาง ไม่ว่าจะครั้งใด จะถือว่าภาวะโลหิตจาง</li> </ul>		
<b>แหล่งข้อมูล</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ</li> <li>2. ระบบ Health Data Center (HDC SERVICE) กระทรวงสาธารณสุข</li> </ol>		
<b>รายการข้อมูล 1</b> (ใช้สำหรับสูตรคำนวณ ตัวชี้วัด ข้อ 1)	<p>A1 = จำนวนหญิงไทยตั้งครรภ์และคลอดบุตรแล้ว ที่มาฝากครรภ์ อายุครรภ์ไม่เกิน 12 สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบในปีงบประมาณได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ที่มีภาวะโลหิตจาง</p> <p>A2 = จำนวนหญิงไทยตั้งครรภ์และคลอดบุตรแล้ว ที่มาฝากครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า 12 สัปดาห์ แต่ไม่เกิน 28 สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบในปีงบประมาณได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ที่มีภาวะโลหิตจาง</p>		
<b>รายการข้อมูล 2</b> (ใช้สำหรับสูตรคำนวณ ตัวชี้วัด ข้อ 2)	<p>A1 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ <math>\leq 28</math> สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด พบภาวะโลหิตจาง</p> <p>A2 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ <math>&gt; 28</math> สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด พบภาวะโลหิตจาง</p> <p>B1 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ <math>\leq 28</math> สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</p> <p>B2 = จำนวนหญิงไทยในเขตรับผิดชอบที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจภาวะโลหิตจาง ในช่วงอายุครรภ์ <math>&gt; 28</math> สัปดาห์ ในเขตรับผิดชอบทั้งหมด</p>		
<b>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ อายุครรภ์ <math>\leq 28</math> สัปดาห์ ที่มีภาวะโลหิตจาง = <math>(A1/B1) \times 100</math></li> <li>2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า 28 สัปดาห์ ที่มีภาวะโลหิตจาง = <math>(A2/B2) \times 100</math></li> </ol>		
<b>ระยะเวลาประเมินผล</b>	รายปี		
<b>เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2566</b>			
<b>รอบ 3 เดือน</b>	<b>รอบ 6 เดือน</b>	<b>รอบ 9 เดือน</b>	<b>รอบ 12 เดือน</b>
-	-	-	$\leq 14$
<b>หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล</b>	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด		
<b>วิธีการประเมินผล</b>	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุขกับ ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด		

เอกสารสนับสนุน	1. คู่มือแนวทางการควบคุมและป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก สำนักโภชนาการ กรมอนามัย 2. Guideline: daily iron and folic acid supplementation in pregnant women. World. World Health Organization. (2012).																			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="5">ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th>2561</th> <th>2562</th> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง</td> <td>ร้อยละ</td> <td>16.06</td> <td>16.43</td> <td>15.10</td> <td>14.69</td> <td>15.64</td> </tr> </tbody> </table>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ					2561	2562	2563	2564	2565	หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ	16.06	16.43	15.10	14.69	15.64
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ																
		2561	2562	2563	2564	2565														
หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง	ร้อยละ	16.06	16.43	15.10	14.69	15.64														
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<p>สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p> <p>นายแพทย์ธีรภัทร อัครวิจิตรระการ นายแพทย์ชำนาญการ โทร : 0 2590 4306</p> <p>แพทย์หญิงสุนิสา สกลนันท์ โทร : 0 2590 4944</p> <p>นางสาววิภาศรี สุวรรณผล นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4945</p> <p>นางสาวกุลธิดา รักกลัด นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4335</p> <p>นายภาสกร สุระผัด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4940</p>																			
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	<ol style="list-style-type: none"> <li>ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</li> <li>กองแผนงาน กรมอนามัย</li> <li>สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</li> </ol>																			
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	<p>กลุ่มส่งเสริมโภชนาการด้านวิตามินและแร่ธาตุ สำนักโภชนาการ กรมอนามัย</p> <p>นายแพทย์ธีรภัทร อัครวิจิตรระการ นายแพทย์ชำนาญการ โทร : 0 2590 4306</p> <p>นางสาววิภาศรี สุวรรณผล นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4945</p> <p>นางสาวกุลธิดา รักกลัด นักโภชนาการปฏิบัติการ โทร : 0 2590 4335</p>																			
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข																			
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด																			
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	<ol style="list-style-type: none"> <li>เพื่อใช้เป็นข้อมูลติดตามสถานการณ์การได้รับธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์</li> <li>เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กลดลง และลดอัตราการตายในหญิงตั้งครรภ์</li> </ol>																			
การเผยแพร่ข้อมูล	DoH Dashboard และ HDC SERVICE																			