

ประเด็นยุทธศาสตร์	Promotion, Prevention & Protection Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)																	
เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์ที่ 1 ตั้งครมคุณภาพ ถูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย																	
รายการข้อมูล	<b>36. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง</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	หญิงตั้งครรภ์ หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 28-34 สัปดาห์ ภาวะโลหิตจาง หมายถึง หญิงตั้งครรภ์ที่มีค่าฮีมาโตคริต น้อยกว่า 33% หรือค่าฮีโมโกลบิน น้อยกว่า 11 กรัมต่อเดซิลิตร																	
เกณฑ์เป้าหมาย																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="5">ปีงบประมาณ</th> </tr> <tr> <th>2561</th> <th>2562</th> <th>2563</th> <th>2564</th> <th>2565</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤16</td> <td>≤16</td> <td>≤15</td> <td>≤14</td> <td>≤14</td> </tr> </tbody> </table>	หน่วยวัด	ปีงบประมาณ					2561	2562	2563	2564	2565	ร้อยละ	≤16	≤16	≤15	≤14	≤14
หน่วยวัด	ปีงบประมาณ																	
	2561	2562	2563	2564	2565													
ร้อยละ	≤16	≤16	≤15	≤14	≤14													
วัตถุประสงค์	เพื่อเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ และลดมารดาตาย																	
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์																	
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. ค่าฮีมาโตคริตหรือฮีโมโกลบินในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 28-34 สัปดาห์ 2. รพ. PCU ของ รพ. และ รพ.สต. นำค่าฮีมาโตคริตหรือฮีโมโกลบินในหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 28-34 สัปดาห์ บันทึกในโปรแกรมสำเร็จรูป เช่น JHCIS, HosXP PCU เป็นต้น เพื่อส่งออกข้อมูลตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม (แฟ้ม ANC)																	
แหล่งข้อมูล	1. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ 2. ระบบ Health Data Center (HDC SERVICE) กระทรวงสาธารณสุข																	
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 28- 34 สัปดาห์ มีค่าฮีมาโตคริต น้อยกว่า 33% หรือค่าฮีโมโกลบิน น้อยกว่า 11 กรัมต่อเดซิลิตร																	
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุครรภ์ 28-34 สัปดาห์ ที่ได้รับการตรวจฮีมาโตคริต หรือฮีโมโกลบิน																	
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ที่มีภาวะโลหิตจาง = (A/B) X 100																	
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน																	
เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2565																		
	<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>≤14</td> <td>≤14</td> <td>≤14</td> <td>≤14</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	≤14	≤14	≤14	≤14									
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน															
≤14	≤14	≤14	≤14															
หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด																	
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานจากระบบฐานข้อมูล HDC กระทรวงสาธารณสุขกับค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด																	
เอกสารสนับสนุน	คู่มือแนวทางการควบคุมและป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก สำนักโภชนาการ กรมอนามัย																	

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน						
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ				
		2560	2561	2562	2563	2564
ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	ร้อยละ	16.44	16.06	16.43	15.15	14.69
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย พญ.สุนิสา ศุภเลิศมงคลชัย โทร : 0 2590 4329 E-mail : sunisa.s@anamai.mail.go.th นายแพทย์ธีรภัทร อติวินิจตระการ โทร : 0 2590 4335 นางสาววิภาศรี สุวรรณผล โทร : 0 2590 4335 นายภาสกร สุระผัด โทร : 0 2594 4336					
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	1. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2. กองแผนงาน กรมอนามัย 3. สำนักโภชนาการ กรมอนามัย					
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย นายแพทย์ธีรภัทร อติวินิจตระการ โทร : 0 2590 4335 นางสาววิภาศรี สุวรรณผล โทร : 0 2590 4335 นางสาวรินดา ดาอ่ำ โทร : 0 2590 4335					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนกลาง	ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข					
หน่วยงานนำเข้าข้อมูลส่วนภูมิภาค	สถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง หรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด					
การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์	1. เพื่อใช้เป็นข้อมูลติดตามสถานการณ์การได้รับธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์ 2. เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กลดลง และลดอัตราการตายในหญิงตั้งครรภ์					
การเผยแพร่ข้อมูล	DoH Dashboard และ HDC SERVICE					