

ตัวชี้วัดที่ 3 : ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น  
น้ำหนักคะแนน : 2

หมวด	Promotion & Prevention Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
แผนที่	1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
โครงการที่	2. โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
ลักษณะ	Lagging Indicator
ระดับการวัดผล	จังหวัด
ตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
คำนิยาม	-ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่ตั้งครรภ์ตั้งแต่ครั้งที่ 2 ขึ้นไปต่อจำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีที่มารับบริการด้วยเรื่องการคลอดทั้งการคลอดมีชีพ การคลอดไร้ชีพ และการแท้งทุกประเภท (1 คะแนน) -ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีใดวิธีหนึ่งดังต่อไปนี้ ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย, ยาฝังคุมกำเนิด, ถุงยางอนามัย, หมันชาย และหมันหญิง หลังคลอดหรือหลังแท้ง ต่อหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรทั้งหมด (1 คะแนน)
มิติข้อมูล	<input type="checkbox"/> Risk Factors (ปัจจัยเสี่ยง) <input type="checkbox"/> Protective Factors (ปัจจัยการป้องกัน) <input checked="" type="checkbox"/> Promoting Intervention (กิจกรรมการส่งเสริม) <input checked="" type="checkbox"/> Health Outcomes (ผลลัพธ์ทางสุขภาพ) <input checked="" type="checkbox"/> Life Impact (ผลกระทบต่อการดำรงชีวิต)
เกณฑ์เป้าหมาย	1. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (เป้าหมายไม่เกิน 14.5%) 2. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (ยาเม็ด, ยาฉีด, ยาฝัง, ห่วงอนามัย, ถุงยาง, หมันหญิง, หมันชาย) หลังคลอดและหลังแท้ง (เป้าหมายมากกว่า 80%)
วัตถุประสงค์	เพื่อติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการอันเนื่องมาจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการคลอดทั้งการคลอดมีชีพ การคลอดไร้ชีพ และการแท้งทุกประเภท ในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล ที่เป็นการตั้งครรภ์ตั้งแต่ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป 2. หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล และได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ภายใน 42 วันหลังคลอด หรือหลังแท้ง

วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>1.เก็บรวบรวมข้อมูล หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการเนื่องมาจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ ด้วยเรื่องการคลอด และการแท้งในสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>2.เก็บรวบรวมข้อมูลวิธีการคุมกำเนิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการ ด้วยเรื่องคลอดหรือแท้งบุตรในสถานบริการสาธารณสุข</p>
แหล่งข้อมูล	ข้อมูลในระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข
รายการข้อมูล 1	<p>A1 = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง(คลอด/แท้งบุตร)ในช่วงเวลาที่กำหนด</li> <li>- อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>BDATE(LABOR) – BIRTH(PERSON) ปีเศษลง &lt; 20 ปี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เป็นการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 ขึ้นไป <b>GRAVIDA(LABOR) ≥ 2</b></li> </ul> <p>นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (ตัดความซ้ำซ้อนด้วย CID + BDATE)</p>
รายการข้อมูล 2	<p>A2 = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง(คลอด/แท้งบุตร)ในช่วงเวลาที่กำหนด</li> <li>- อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>BDATE(LABOR) – BIRTH(PERSON) ปีเศษลง &lt; 20 ปี</b></p> <p>นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ (ตัดความซ้ำซ้อนด้วย CID + BDATE)</p>
รายการข้อมูล 3	<p>B1 = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง(คลอด/แท้งบุตร)ในช่วงเวลาที่กำหนด</li> <li>- อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>BDATE(LABOR) – BIRTH(PERSON) ปีเศษลง &lt; 20 ปี</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ ( record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก)</li> </ul> <p>ร่วมกับสามารถเชื่อมต่อกับแฟ้ม FP ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีดังต่อไปนี้ วิธีใดวิธีหนึ่ง ได้แก่ ยาเม็ดคุมกำเนิด, ยาฉีดคุมกำเนิด, ห่วงอนามัย, ยาฝังคุมกำเนิด, ถุงยางอนามัย, หมันชาย, หมันหญิง (FPTYPE = 1-7)</li> <li>- ได้รับการบริการภายใน 6 สัปดาห์หลังคลอด</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>DATE_SERV(FP) – BDATE(LABOR) ≤ 42 วัน</b></p>
รายการข้อมูล 4	<p>B2 = จำนวนหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการด้วยการคลอด/แท้งบุตร จากแฟ้ม LABOR โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การตั้งครรภ์สิ้นสุดลง(คลอด/แท้งบุตร)ในช่วงเวลาที่กำหนด</li> <li>- อายุน้อยกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด</li> <li>- BDATE(LABOR) – BIRTH(PERSON) ปีเศษลง &lt; 20 ปี</li> <li>- นับเป็นจำนวนผู้มารับบริการ ( record ที่ CID + BDATE ซ้ำให้ตัดออก)</li> </ul>				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	<p>1. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (เป้าหมายไม่เกิน 14.5%)  <math>= (A1/A2) \times 100</math></p> <p>2. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (ยาเม็ด, ยาฉีด, ยาฝัง, ห่วงอนามัย, ถุงยาง, หมันหญิง, หมันชาย) หลังคลอดและหลังแท้ง (เป้าหมายมากกว่า 80%) <math>= (B1/B2) \times 100</math></p>				
ระยะเวลาประเมินผล	<p><b>รอบที่ 1:</b> 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2562–กุมภาพันธ์ 2563)          = ใช้ข้อมูลระบบ HDC          โดยตัดยอดข้อมูลวันที่ 1 มีนาคม 2563</p> <p><b>รอบที่ 2 :</b> 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2563–กรกฎาคม 2563)          = ใช้ข้อมูลจากระบบ HDC</p>				
เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2563					
1. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในเด็กอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 14.50) (น้ำหนัก 1 คะแนน)					
1	2	3	4	5	
>15	15.5	15	14.5	<14	
2. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่หลังคลอดและหลังแท้ง (ร้อยละ 80) (น้ำหนัก 1 คะแนน)					
1	2	3	4	5	
<65	65-69	70-74	75-79	≥80	
เอกสารสนับสนุน	ระบบการรายงาน Health Data Center จากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	2560	2561	2562
	1. ร้อยละการ		13.85	14.03	16.67

	ตั้งครรภ์ซ้ำใน หญิงอายุน้อย กว่า 20 ปี				
	2. ร้อยละการ คุมกำเนิดด้วย วิธีสมัยใหม่ใน หญิงอายุน้อย กว่า 20 ปี		57.14	59.21	54.60
*ข้อมูล จากระบบ HDC ณ วันที่ 30 กันยายน 2562					
<p>มาตรการสำคัญที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล ให้บรรลุผล : PIRAB (P=Partnership, I=Investment, R=Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity)</p> <p><b>P=Partnership /R=Regulation:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เร่งรัดการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2560-2569 ผ่านกลไกของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด เพื่อกระตุ้น ส่งเสริมให้เกิดการทำงานร่วมกันระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภาศึเครือข่ายในจังหวัดที่เกี่ยวข้อง อย่างเป็นรูปธรรม</li> <li>2. เร่งรัดการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในระดับจังหวัด การถ่ายทอด แผนไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในอำเภอ</li> </ol> <p><b>Building capacity:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. พัฒนาความรู้และทักษะแก่บุคลากรผู้ให้บริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการคุมกำเนิดที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น รวมทั้งส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะการปฏิบัติงานบริการวัยรุ่นระหว่างภาศึเครือข่ายในพื้นที่</li> </ol> <p><b>Investment:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่น โดยเฉพาะในด้านการได้รับ บริการให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัวหลังคลอดหรือหลังแท้งที่มีคุณภาพ รวมทั้งการบริหารจัดการ เพื่อให้มีเวชภัณฑ์การคุมกำเนิดพร้อมสำหรับการให้บริการ</li> </ol>					

<b>P=Partnership</b> 5. ส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขพัฒนาคุณภาพในการให้บริการวัยรุ่นตามมาตรฐานโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) และส่งเสริมเครือข่ายการดำเนินงานระดับพื้นที่ด้วยการส่งเสริมกลไกอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์	
<b>Advocacy:</b> 6. สร้างการสื่อสารสาธารณะเพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในรูปแบบที่หลากหลายตรงตามความต้องการ	
<b>วิธีการประเมินผล :</b>	ใช้ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC adjusted สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
<b>เอกสารสนับสนุน :</b>	1. พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 2. ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ (พ.ศ.2560-2569) 3. มาตรฐานบริการที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น และแนวทางการประเมินตนเอง 4. คู่มือแนวทางการปฏิบัติการดูแลแม่วัยรุ่น คู่มือพัฒนาศักยภาพแกนนำวัยรุ่น
<b>ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน</b>	1. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ร่วมกับสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ เป็นผู้วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผลทุก 1 ปี 2. นางกฤษณา พรรณรัตน์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ