

### 3.1 ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 14.5) 801010

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)
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%)
วัตถุประสงค์	เพื่อติดตามผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการอันเนื่องมาจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ด้วยการคลอดทั้งการคลอดมีชีพ การคลอดไร้ชีพ และการแท้งทุกประเภท ในระหว่างปีที่ทำการเก็บข้อมูล ที่เป็นการตั้งครรภ์ตั้งแต่ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. เก็บรวบรวมข้อมูล หญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่มารับบริการเนื่องมาจากสิ้นสุดการตั้งครรภ์ ด้วยเรื่องการคลอด และการแท้งในสถานบริการสาธารณสุข
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>- อายุต่ำกว่า 20 ปี ณ วันที่การตั้งครรภ์สิ้นสุด</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>BDATE(LABOR) – BIRTH(PERSON) ปีค.ศ. &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>- ได้รับการภายใน 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)</p> <p>= ใช้ข้อมูลระบบ HDC โดยตัดยอดข้อมูลวันที่ 1 มีนาคม 2563</p> <p><b>รอบที่ 2 :</b> 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2563–กรกฎาคม 2563)</p> <p>= ใช้ข้อมูลจากระบบ HDC</p> <p>\</p>

เกณฑ์การประเมิน : พ.ศ. 2563					
1. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในเด็กอายุน้อยน้อยกว่า 20 ปี (ไม่เกินร้อยละ 14.50) (น้ำหนัก 1 คะแนน)					
1	2	3	4	5	
>15	15.5	15	14.5	<14	
เอกสารสนับสนุน					
ระบบการรายงาน Health Data Center จากศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	2560	2561	2562
	1. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี		13.85	14.03	16.67
	2. ร้อยละการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี		57.14	59.21	54.60
*ข้อมูล จากระบบ HDC ณ วันที่ 30 กันยายน 2562					
มาตรการสำคัญที่ทำให้ตัวชี้วัดบรรลุผล ให้บรรลุผล : PIRAB (P=Partnership, I=Investment, R=Regulation, A=Advocacy, B=Building capacity)					
<b>P=Partnership /R=Regulation:</b>					
1. เร่งรัดการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2560-2569 ผ่านกลไกของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการระดับจังหวัด เพื่อกระตุ้น ส่งเสริมให้เกิดการทำงานร่วมกันระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภาควิชาเครือข่ายในจังหวัดที่เกี่ยวข้อง อย่างเป็นรูปธรรม					
2. เร่งรัดการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด ในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในระดับจังหวัด การถ่ายทอดแผนไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในอำเภอ					
<b>Building capacity:</b>					
3. พัฒนาความรู้และทักษะแก่บุคลากรผู้ให้บริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการคุมกำเนิดที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น รวมทั้งส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทักษะการปฏิบัติงานบริการวัยรุ่นระหว่างภาควิชาเครือข่ายในพื้นที่					

<b>Investment:</b> 4. ส่งเสริมการเข้าถึงบริการคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในแม่วัยรุ่น โดยเฉพาะในด้านการให้บริการให้คำปรึกษาวางแผนครอบครัวหลังคลอดหรือหลังแท้งที่มีคุณภาพ รวมทั้งการบริหารจัดการเพื่อให้มีเวชภัณฑ์การคุมกำเนิดพร้อมสำหรับการให้บริการ	
<b>P=Partnership</b> 5. ส่งเสริมให้สถานบริการสาธารณสุขพัฒนาคุณภาพในการให้บริการวัยรุ่นตามมาตรฐานโรงพยาบาลตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (YFHS) และส่งเสริมเครือข่ายการดำเนินงานระดับพื้นที่ด้วยการส่งเสริมกลไกอำเภอนามัยการเจริญพันธุ์	
<b>Advocacy:</b> 6. สร้างการสื่อสารสาธารณะเพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในรูปแบบที่หลากหลายตรงตามความต้องการ	
<b>วิธีการประเมินผล :</b>	ใช้ข้อมูลจากระบบรายงาน HDC adjusted สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
<b>เอกสารสนับสนุน :</b>	1. พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 2. ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ (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