



กรมอนามัย
สำนักส่งเสริมสุขภาพ



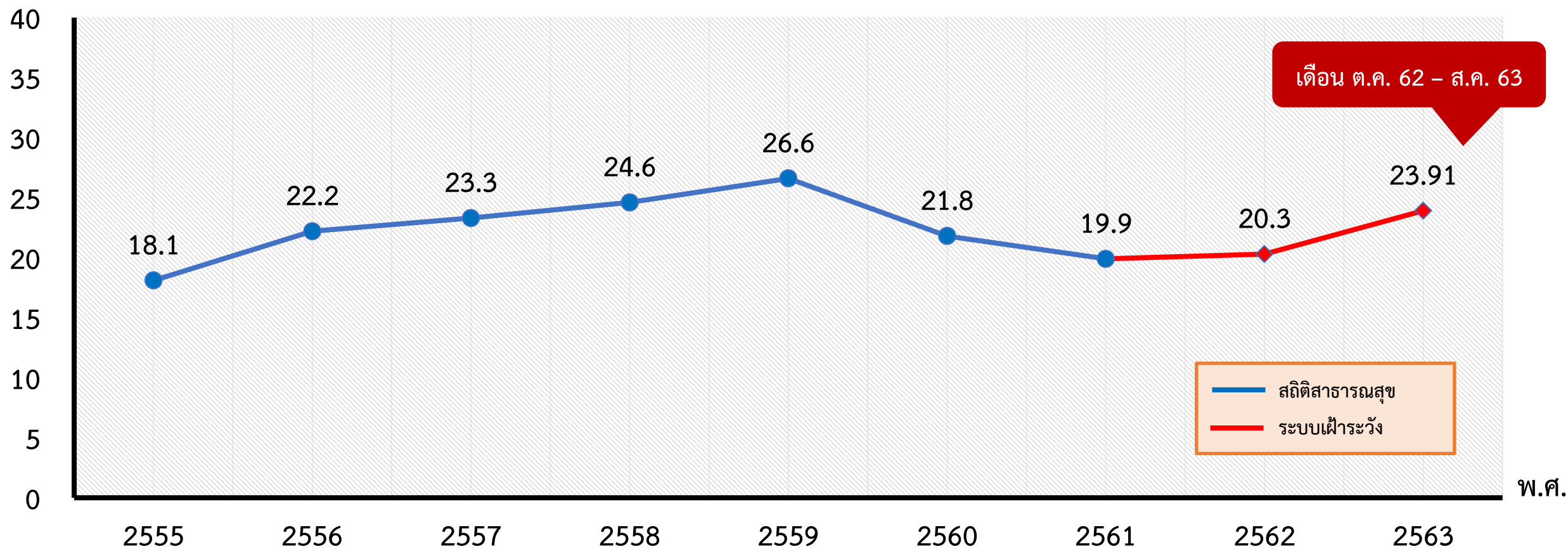
รายงานการตายมารดาไทย (ตุลาคม 62- สิงหาคม 63)

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

แนวโน้มอัตราการส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ประจำปี 2555 - 2563

ต่อแสนการเกิดมีชีพ



ที่มา : ข้อมูล ปี 2555-2561 จากสถิติสาธารณสุข กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

: ข้อมูล ปี 2562-2563 ระบบเฝ้าระวังการตายมารดา กรมอนามัย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ

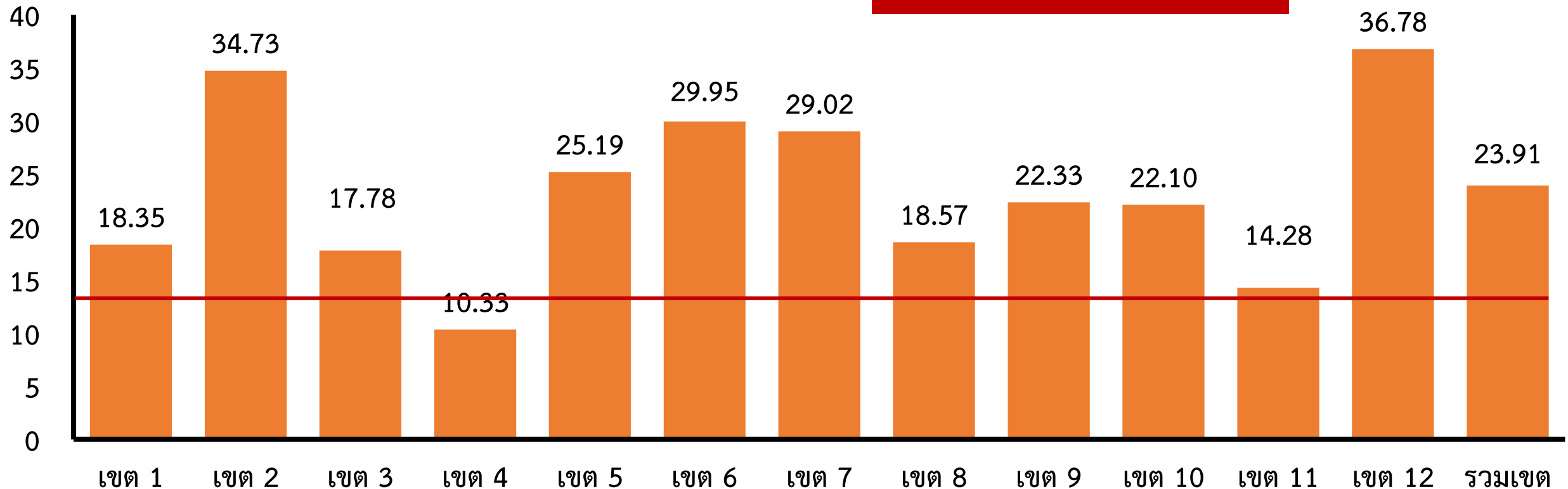
อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2563

เดือนตุลาคม 62 – สิงหาคม 63

เดือนตุลาคม 62 – สิงหาคม 63 มีมารดาตาย 111 ราย MMR = 23.91 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
เด็กไทย เกิดตามรายงานทะเบียนเดือนตุลาคม 62 – สิงหาคม 63 = 464,194 ราย (ไม่รวม กทม.)

ต่างด้าว 7 ราย
ฆาตกรรม 1 ราย
อุบัติเหตุ 2 ราย

ต่อแสนการเกิดมีชีพ



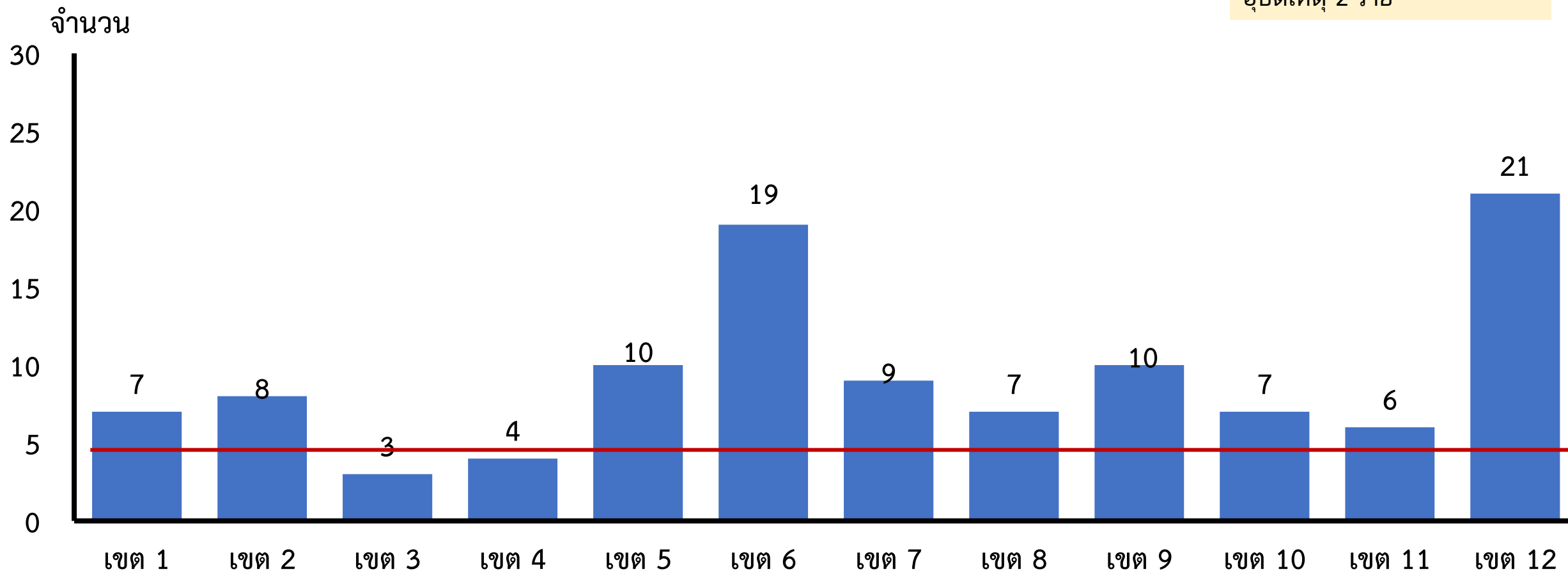
เข้าไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

จำนวนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2563

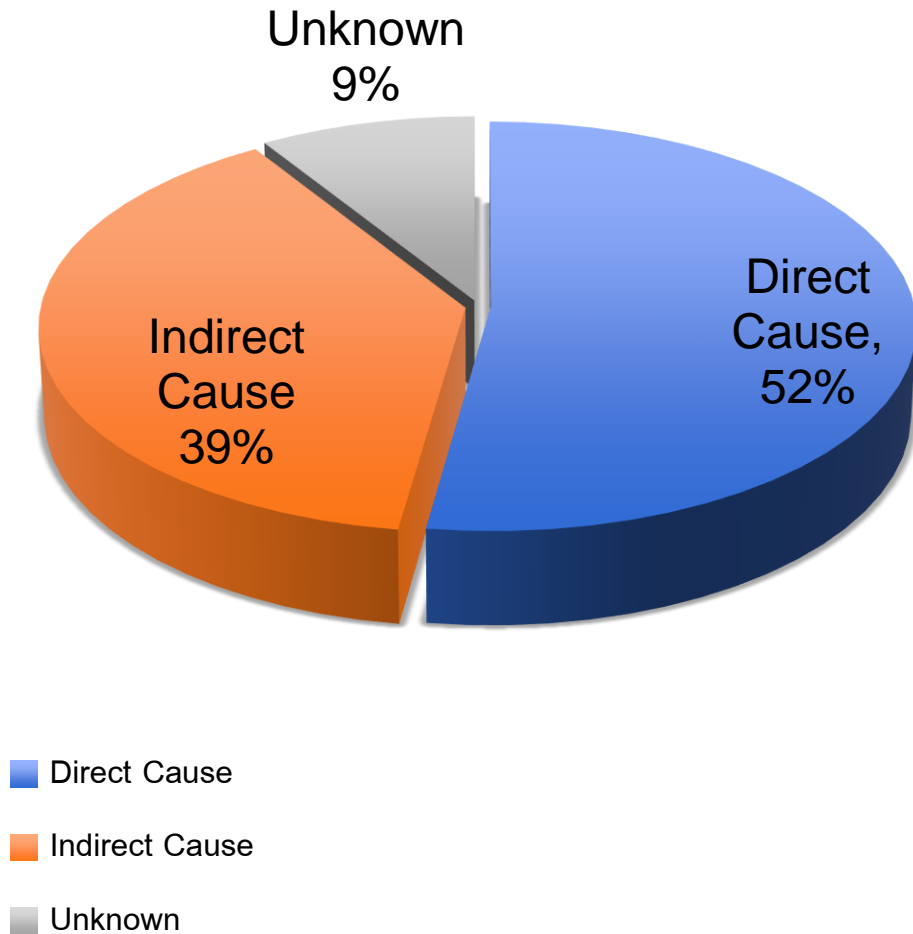
เดือนตุลาคม 62 – สิงหาคม 63

เดือนตุลาคม 62 – สิงหาคม 63 มีมารดาตาย 111 ราย MMR = 23.91 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
เด็กไทย เกิดตามรายงานทะเบียนเดือนตุลาคม 62 – สิงหาคม 63 = 464,194 ราย (ไม่รวม กทม.)

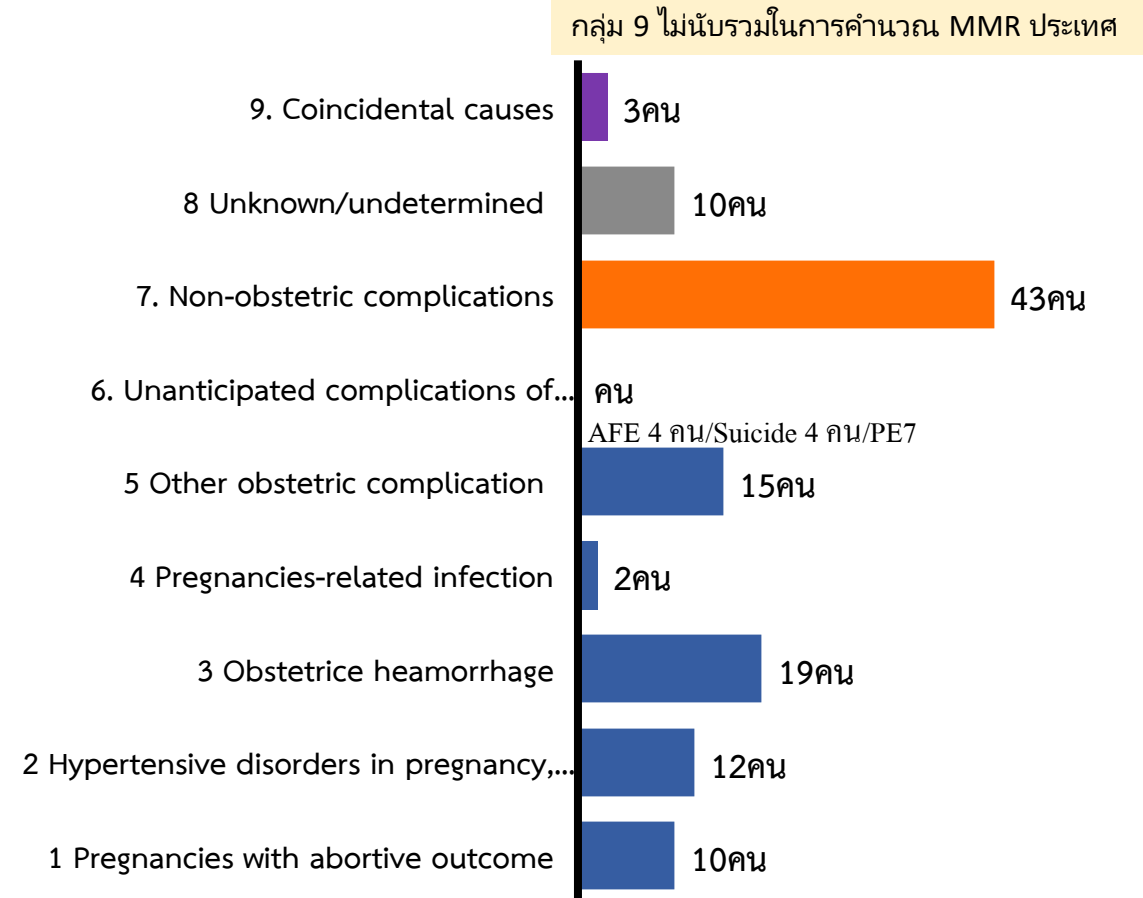
ต่างด้าว 7 ราย
ฆาตกรรม 1 ราย
อุบัติเหตุ 2 ราย



ร้อยละสาเหตุการตายมารดา



สาเหตุการตายมารดา จำแนกตาม WHO (ICD-MM)



จำนวนมารดาตายเดือน ตุลาคม 62 – สิงหาคม 63 รวมทั้งสิ้น 111 ราย

ข้อเสนอเชิงนโยบาย



ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการเฝ้าระวังความเสี่ยงของหญิง
ตั้งครรภ์รายบุคคล

หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองความเสี่ยงรายบุคคล
ผ่านโปรแกรม Save mom



โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินงานเฝ้าระวังการตายมารดาตามระบบ
MDSR และนำผลการวิเคราะห์ไปวางแผนแก้ไขปัญหตามบริบทของ
พื้นที่



ปัจจัยความสำเร็จ

มีการจัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังมารดาตายเพื่อปฏิบัติงานระบบเฝ้าระวังมารดาตาย (MDSR : Maternal Death Surveillance and Response) ในการวิเคราะห์และทบทวนสาเหตุการตายมารดา ปัญหาอุปสรรค พร้อมทั้งวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาในระดับเขต จังหวัด และถ่ายทอดมาตรการสู่การดำเนินงานอย่างเข้มแข็ง เข้มข้น และต่อเนื่องทั้งระบบ



ประเด็นที่ควรกำกับติดตามในปีต่อไป



1. เร่งรัดการค้นหาและจัดการหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงรายบุคคลเชิงรุกโดยการใช้ Application Save mom
2. สร้างระบบการเฝ้าระวังความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์รายบุคคลโดยครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วม
3. กำกับติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก และเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด



Thank you