

การประชุม กพว. ครั้งที่ 1/2564
ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนา
ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ 9 ตัวชี้วัด

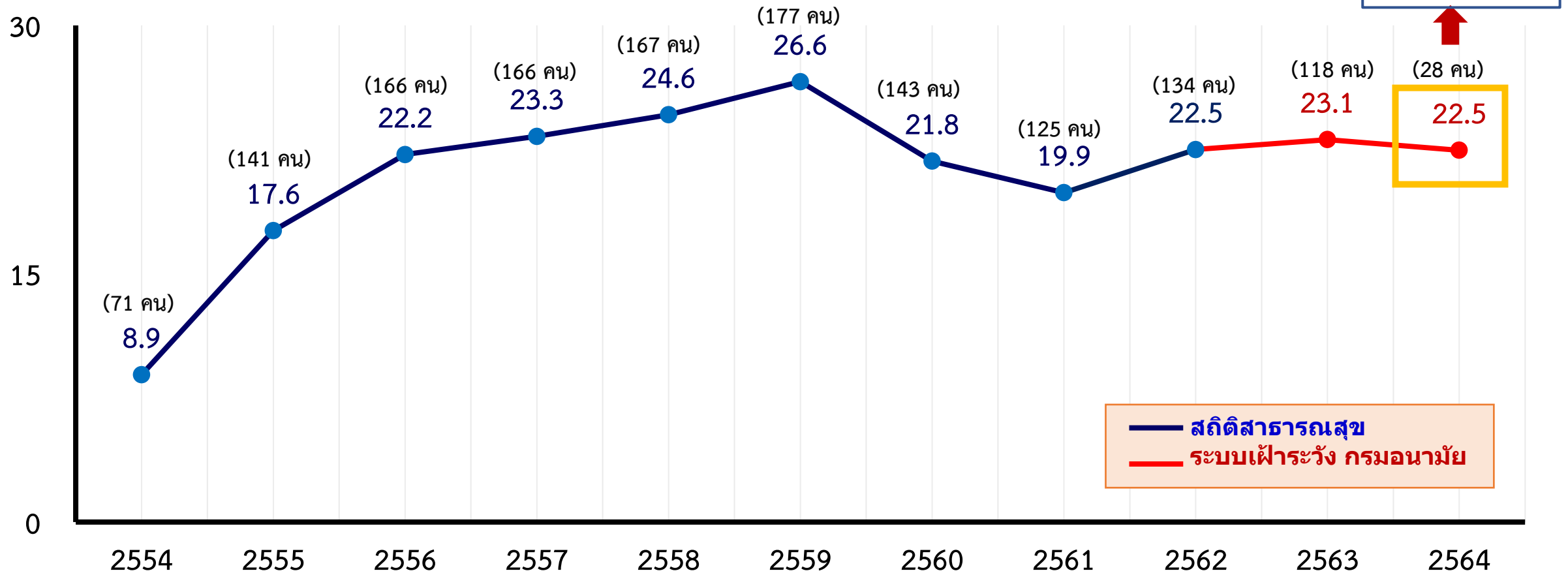
หน่วยงาน	คลัสเตอร์	รายการ	ความถี่
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	สตรีและเด็กปฐมวัย	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ทุกเดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	2. อัตราส่วนทารกแรกเกิดไร้ชีพ (Still birth)	3 เดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	3. อัตราการตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR)	3 เดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	4. อัตราตายทารกระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate : ENMR)	3 เดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	5. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์	3 เดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	3 เดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	7. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์	3 เดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	8. อัตราตายทารกอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี	3 เดือน
	สตรีและเด็กปฐมวัย	9. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	3 เดือน

“อัตราส่วนการตายมารดาไทย”



แนวโน้มอัตราการส่วนการตายมารดาไทย ปี 2554 – 2564

ต่อแสนการเกิดมีชีพ



แหล่งที่มา : ระบบเฝ้าระวัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ

อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2562 – 2564 ในช่วงเวลาเดียวกัน (ต.ค.-ธ.ค.)

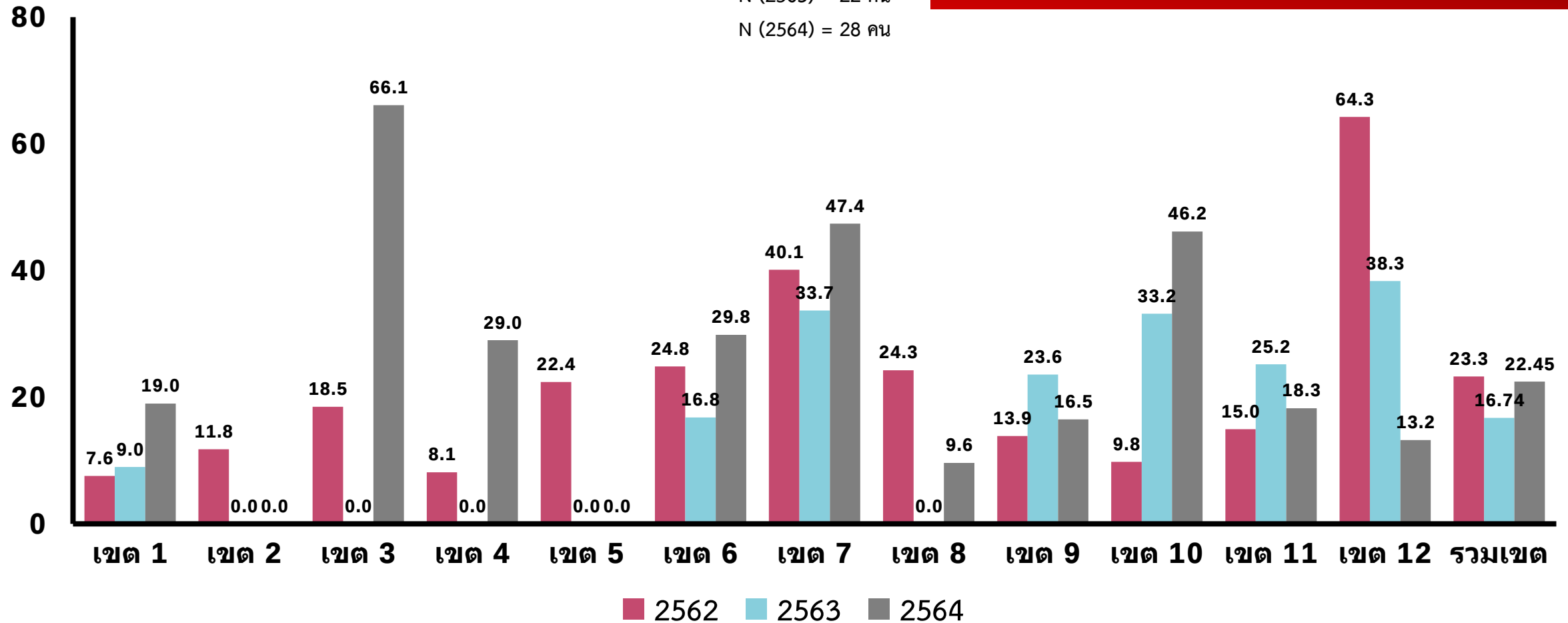
ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

N (2562) = 35 คน

N (2563) = 22 คน

N (2564) = 28 คน

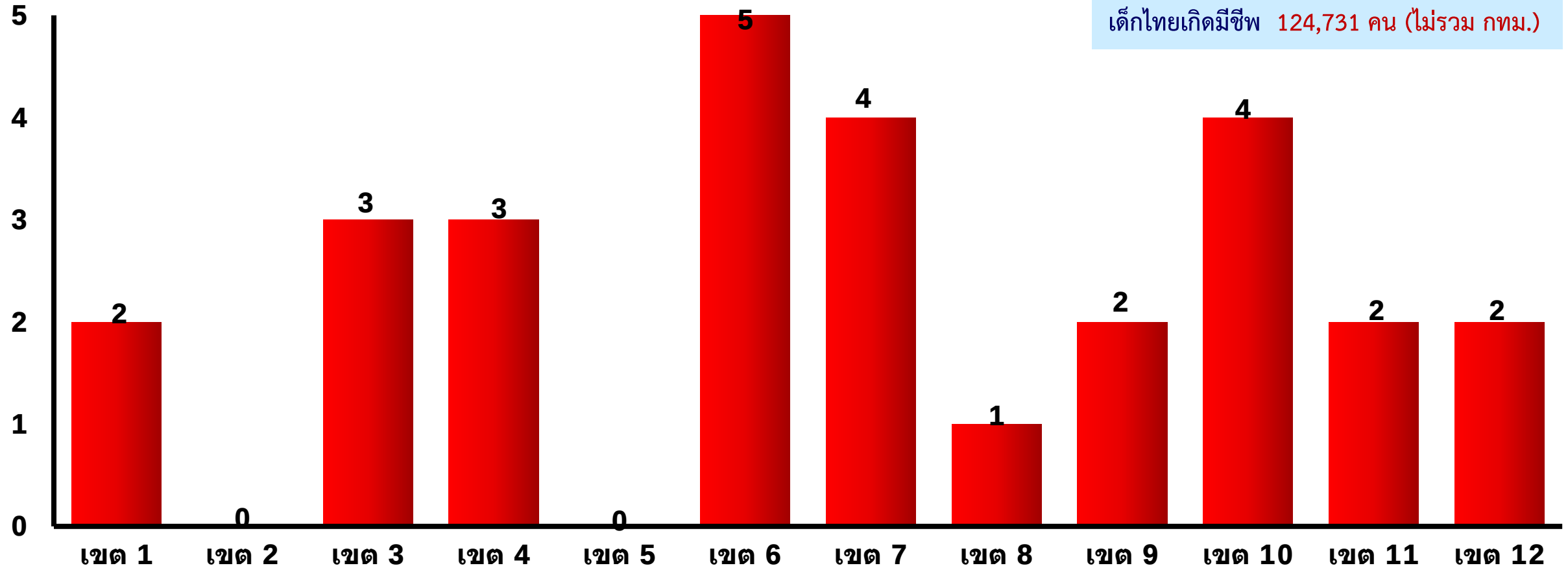
เป้าหมาย ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ



แหล่งที่มา : ระบบเฝ้าระวัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ, เด็กเกิดมีชีพจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์

จำนวนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

จำนวนคน



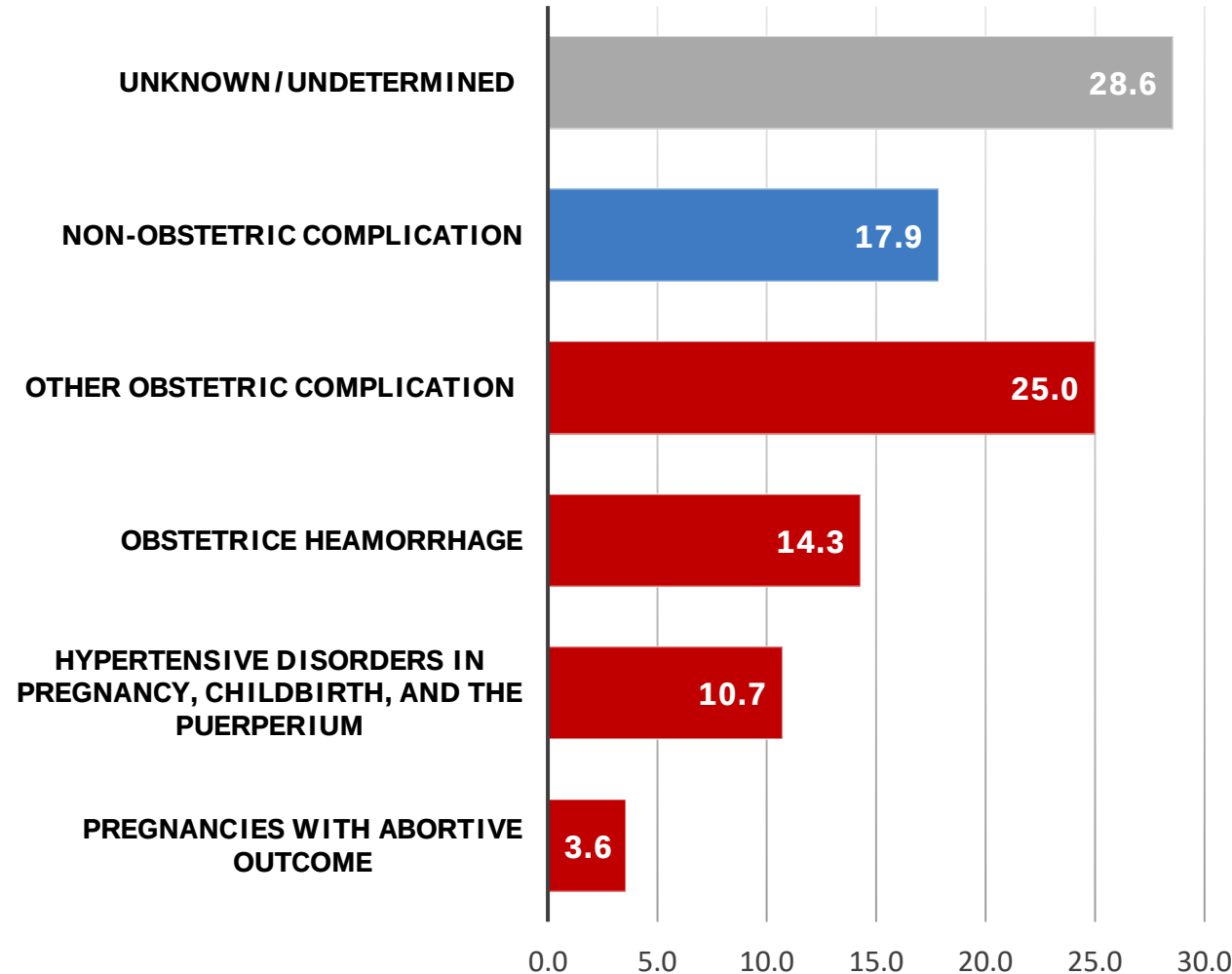
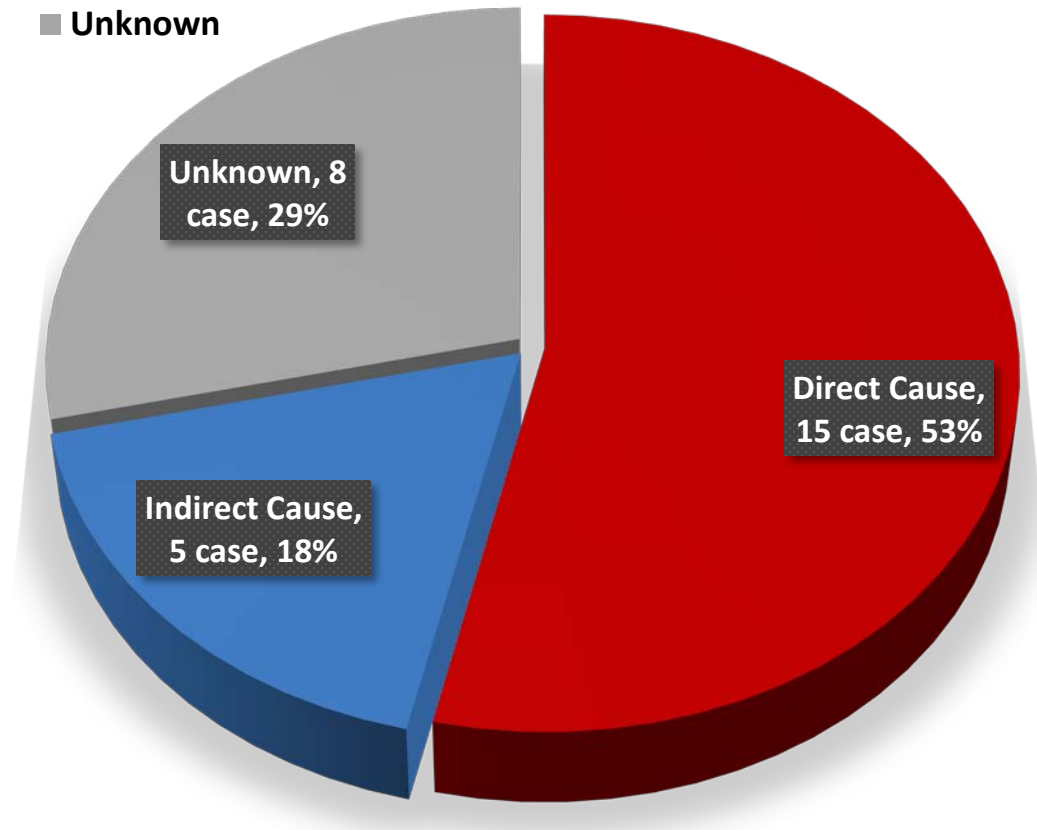
แหล่งที่มา : ระบบเฝ้าระวัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ, เด็กเกิดมีชีพจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์

สาเหตุการตายมารดา ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

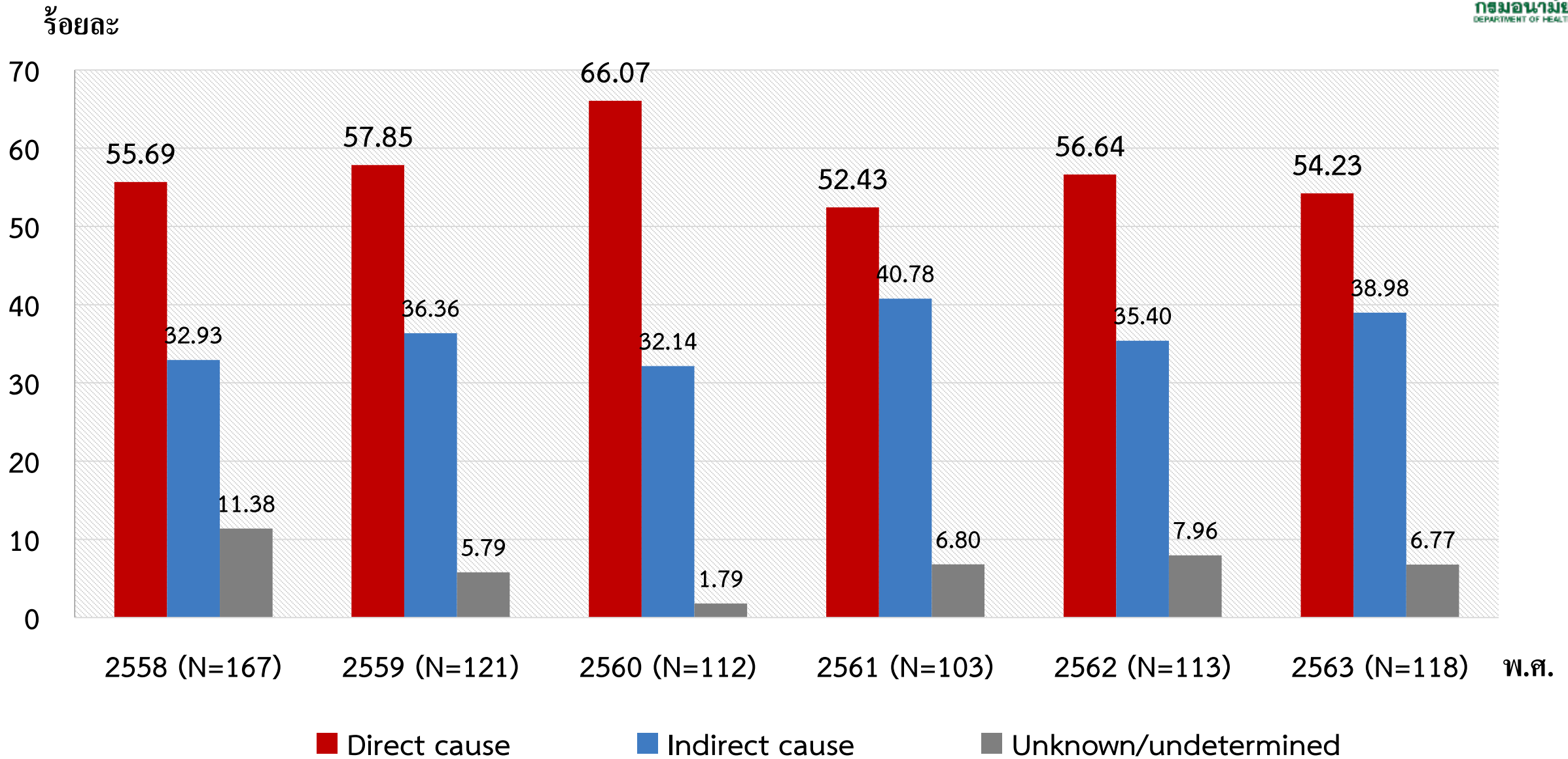
N=28 คน

- Direct Cause
- Indirect Cause
- Unknown

สาเหตุการตายจำแนกตาม ICD-MM

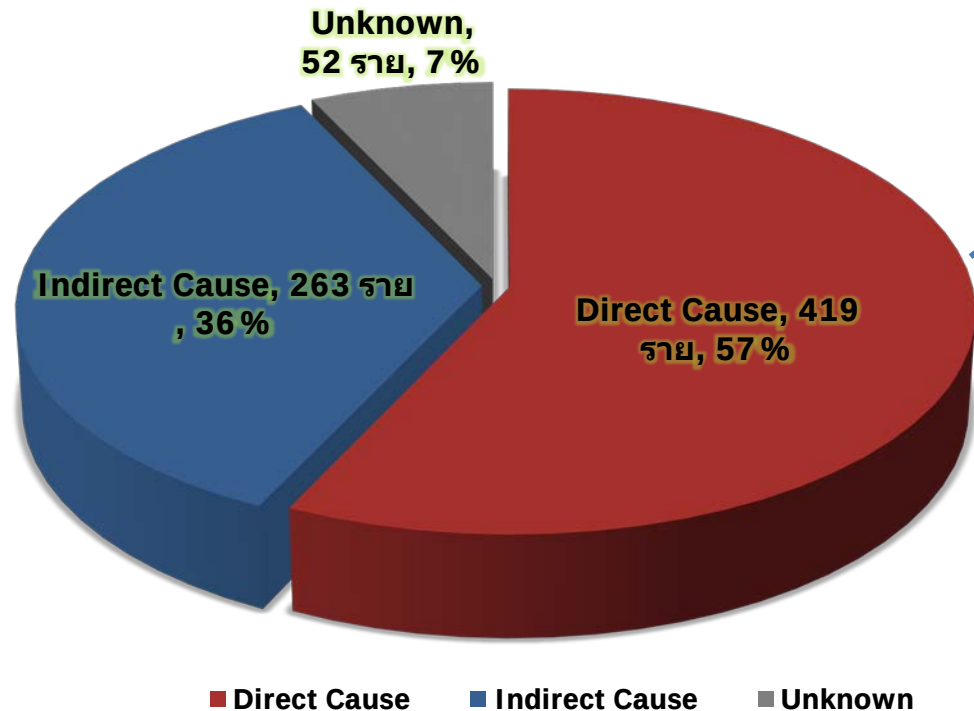


ร้อยละของสาเหตุการตายมารดาปีงบประมาณ 2558 - 2563



จำนวนมารดาตาย พ.ศ. 2558 – 2563 รวมทั้งสิ้น 734 ราย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดา

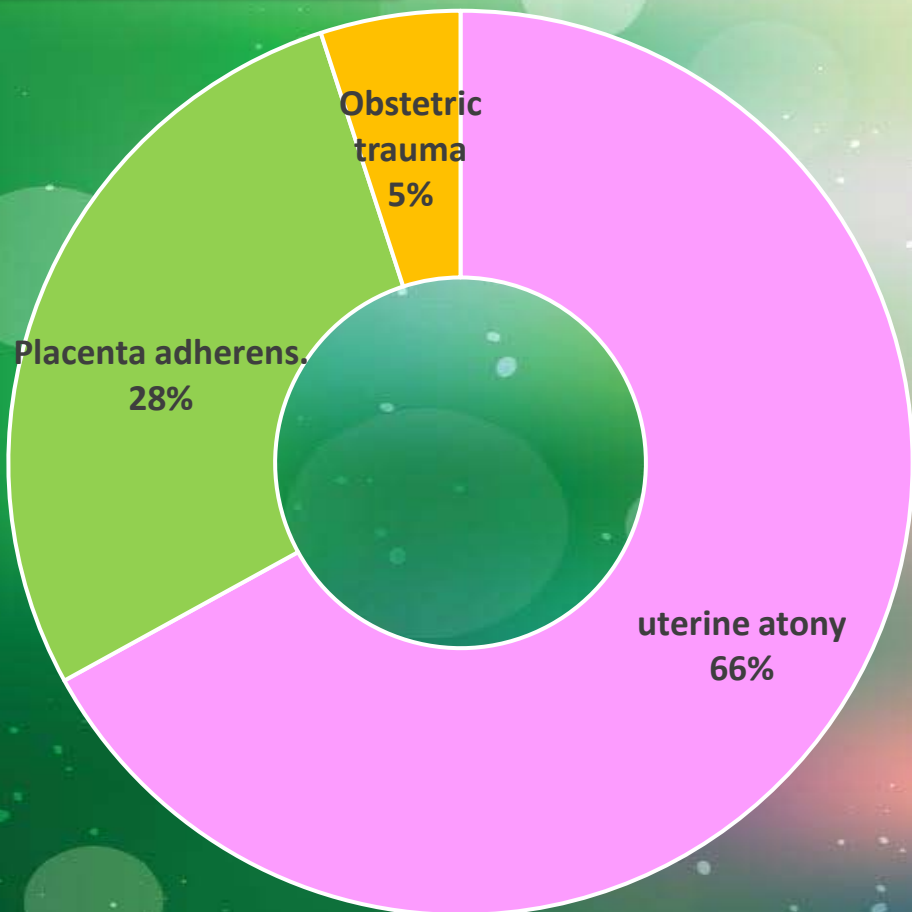


สาเหตุการตายทางตรง (Direct Cause)

Obstetric hemorrhage	38%
Hypertensive disorders in pregnancy, childbirth, and the puerperium	23%
Pregnancies with abortive outcome	12%
Pregnancies-related infection	5%

สาเหตุการตายมารดาที่พบมากที่สุด ปี 2563 เกิดจาก Obstetric haemorrhage

N=21 ราย



uterine atony Placenta adherens. Obstetric trauma

Set Zero PPH System

1. คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงตกเลือดหลังคลอดใน
ทั้ง 2 กรณี Placenta adherens & uterine atony

2. ป้องกัน Uterine atony ใน LR เช่น ให้ synto ตั้งแต่คลอด
ไหล่น (ตาม CPG)

3. Early detection placenta adherens และวางแผนการ
ผ่าคลอดใน รพ.ระดับตติยภูมิหรือโรงเรียนแพทย์

วิเคราะห์ปัญหาที่สัมพันธ์กับการตายของมารดา

3 Delay



1. Delay in seeking care
38%
(HL/Socio-economic/
cultural barriers)



2. Delay in reaching care
10%
(transportation)



3. Delay in receiving
adequate health care

ความล่าช้า

1. การตัดสินใจรับบริการ
2. การเดินทาง/ เข้าถึงบริการ
3. การได้รับบริการที่ถูกต้อง/
มีคุณภาพ



3.1 เวชภัณฑ์, ยา, คลังเลือด
และระบบส่งต่อ 7%



3.2 ศักยภาพบุคลากร
45%

มาตรการสำคัญปีงบประมาณ 2564

"ลดการตายมารดาจากสาเหตุตกเลือด"

01

MDSR System

Maternal Death Surveillance and Response

(ระบบเฝ้าระวัง ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา)

02

Zero PPH System

ระบบบริหารจัดการความเสี่ยงรายบุคคล ตั้งแต่
ตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด

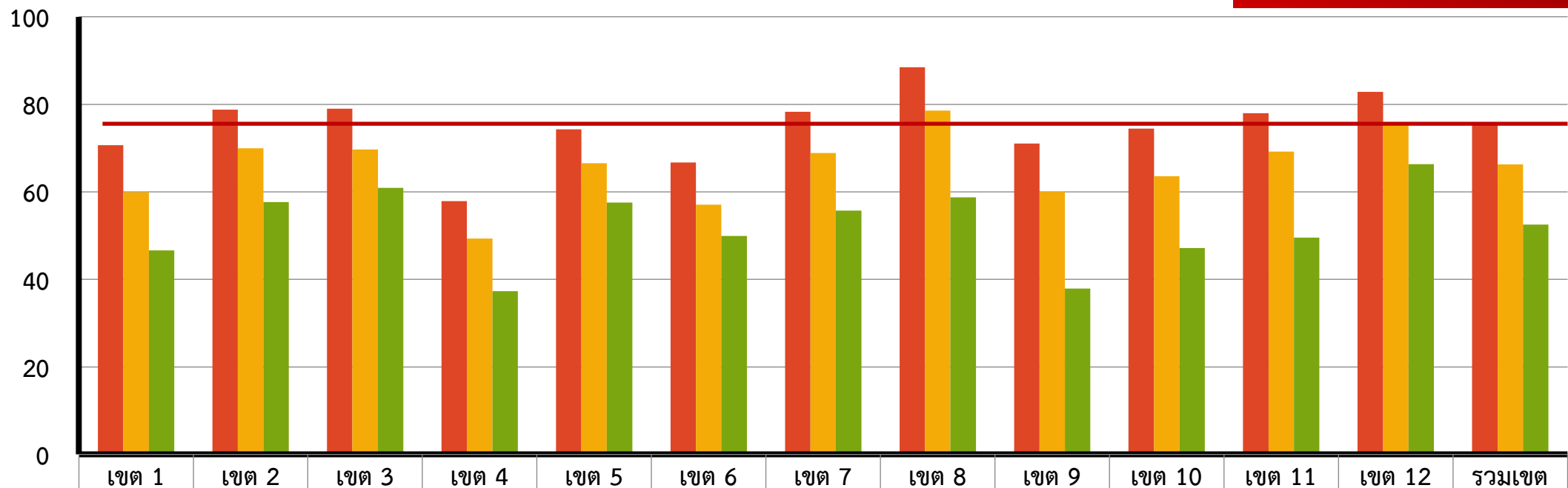
03

การดำเนินงานมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กและ
เครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด
เพื่อให้ระบบบริการพื้นฐานที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน การดูแลแบบไร้
รอยต่อ (seamless service)

ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับบริการฝากครรภ์และดูแลหลังคลอด ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ร้อยละ

เป้าหมายร้อยละ 75



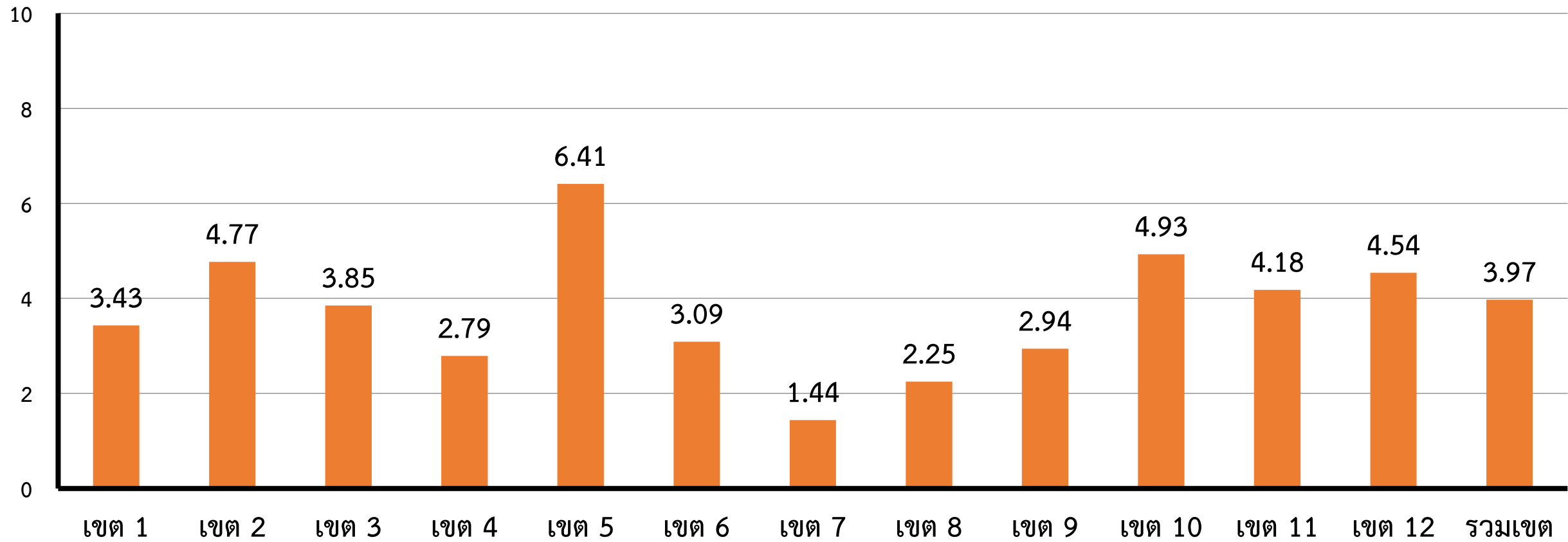
แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563



สถานการณ์อัตราตายทารก

อัตราทารกแรกเกิดไร้ชีพ(Still birth) จำแนกรายเขต ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ต่อพันการเกิด

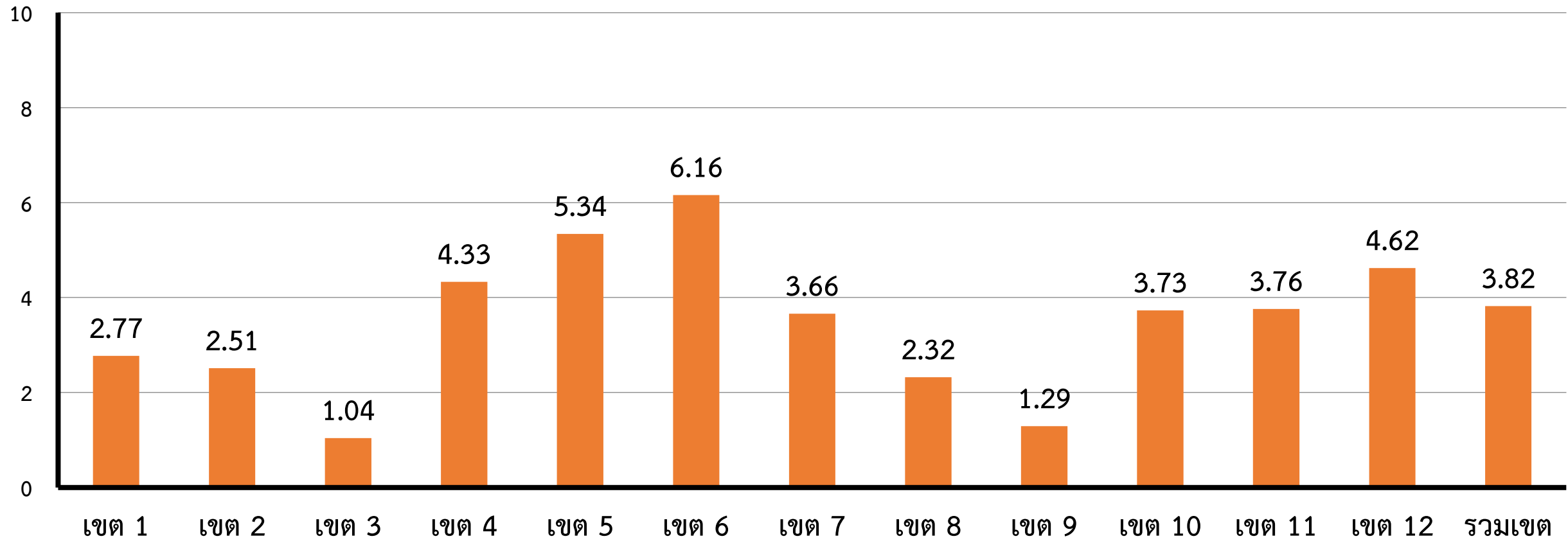


แหล่งที่มา : CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

อัตราตายทารกแรกเกิดระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate: ENMR) ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)



ต่อพันการเกิดมีชีพ

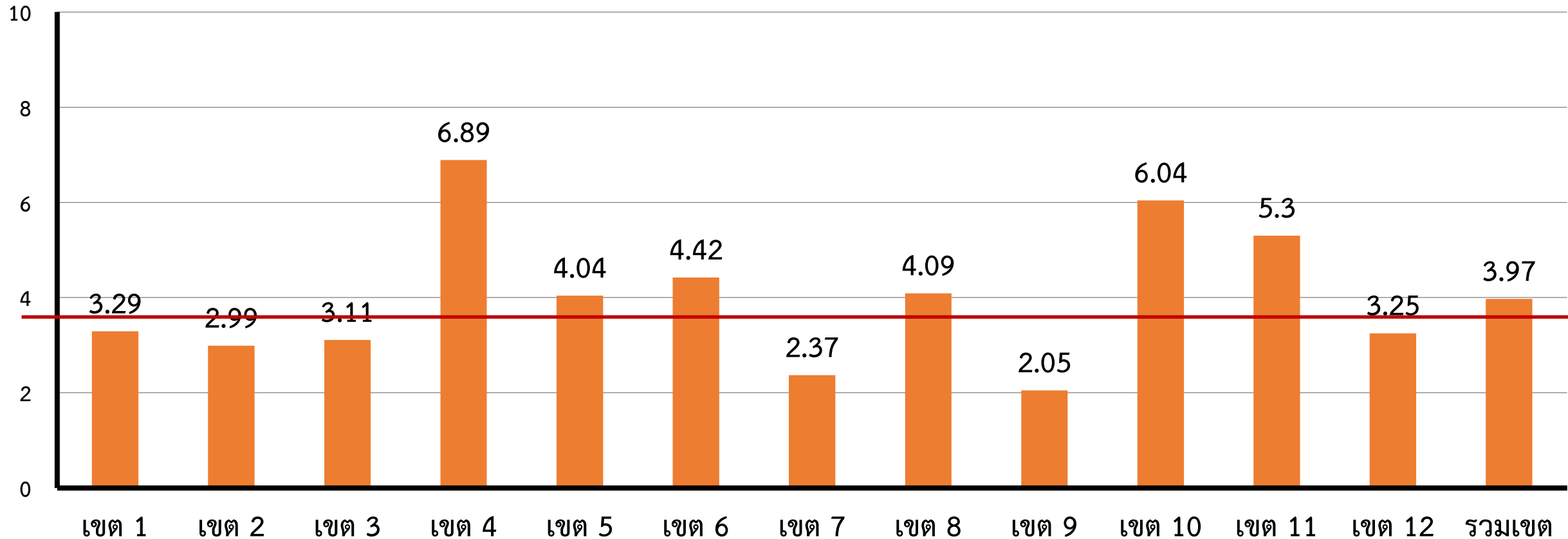


แหล่งที่มา : CMI@MoPH กองบริหารการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข, 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

อัตราตายทารกไทยแรกเกิด อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน (Neonatal Mortality Rate: NMR) ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ต่อพันการเกิดมีชีพ

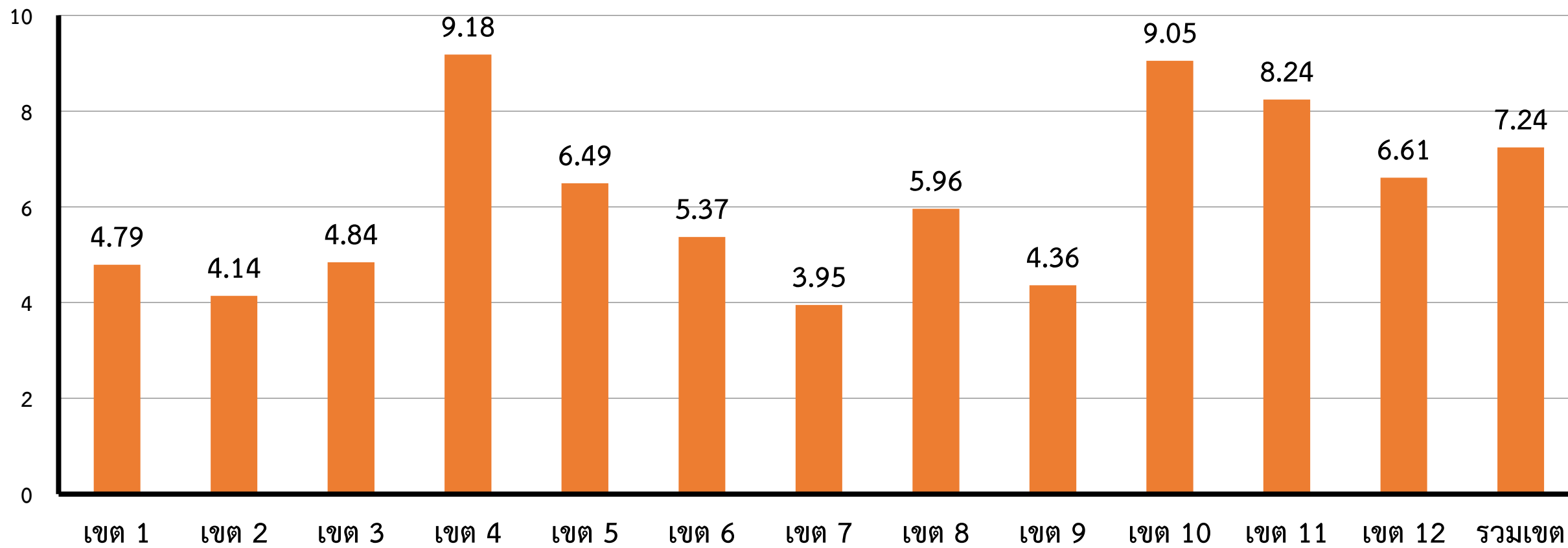
เป้าหมาย 3.6 /พันการเกิดมีชีพ



แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

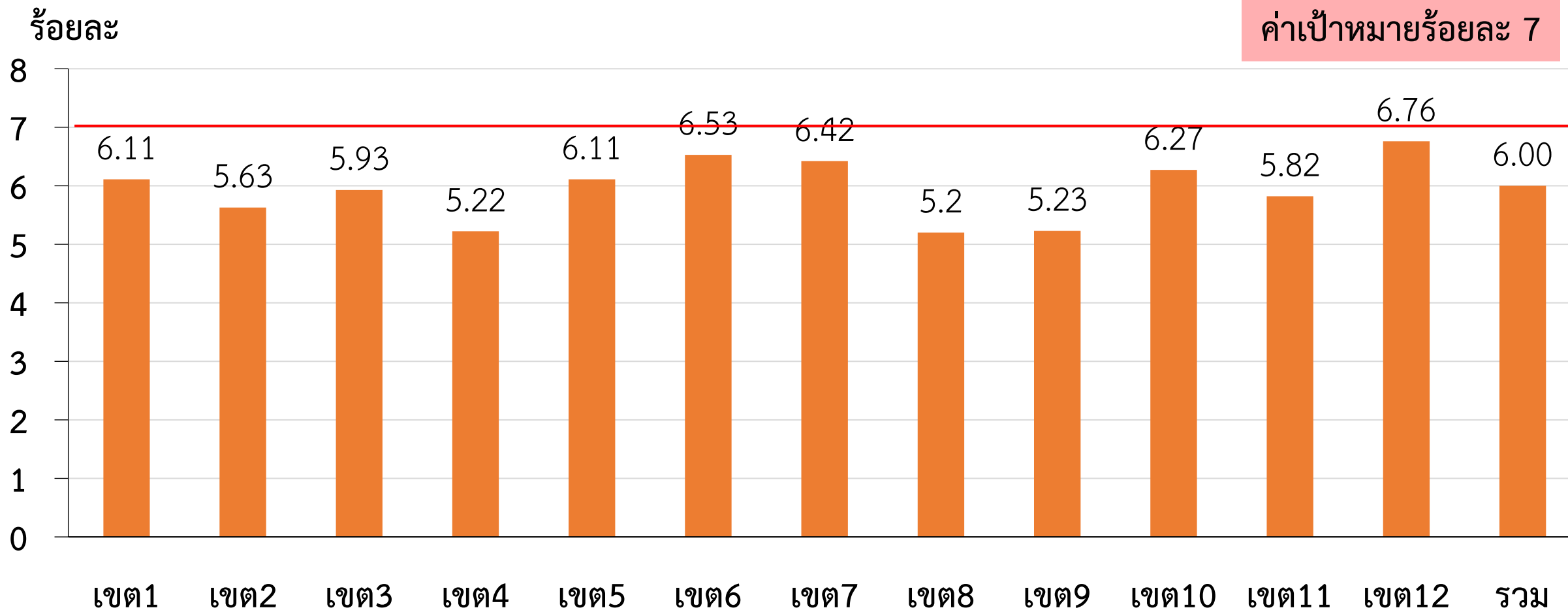
อัตราตายทารกไทย อายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)

ต่อพันการเกิดมีชีพ



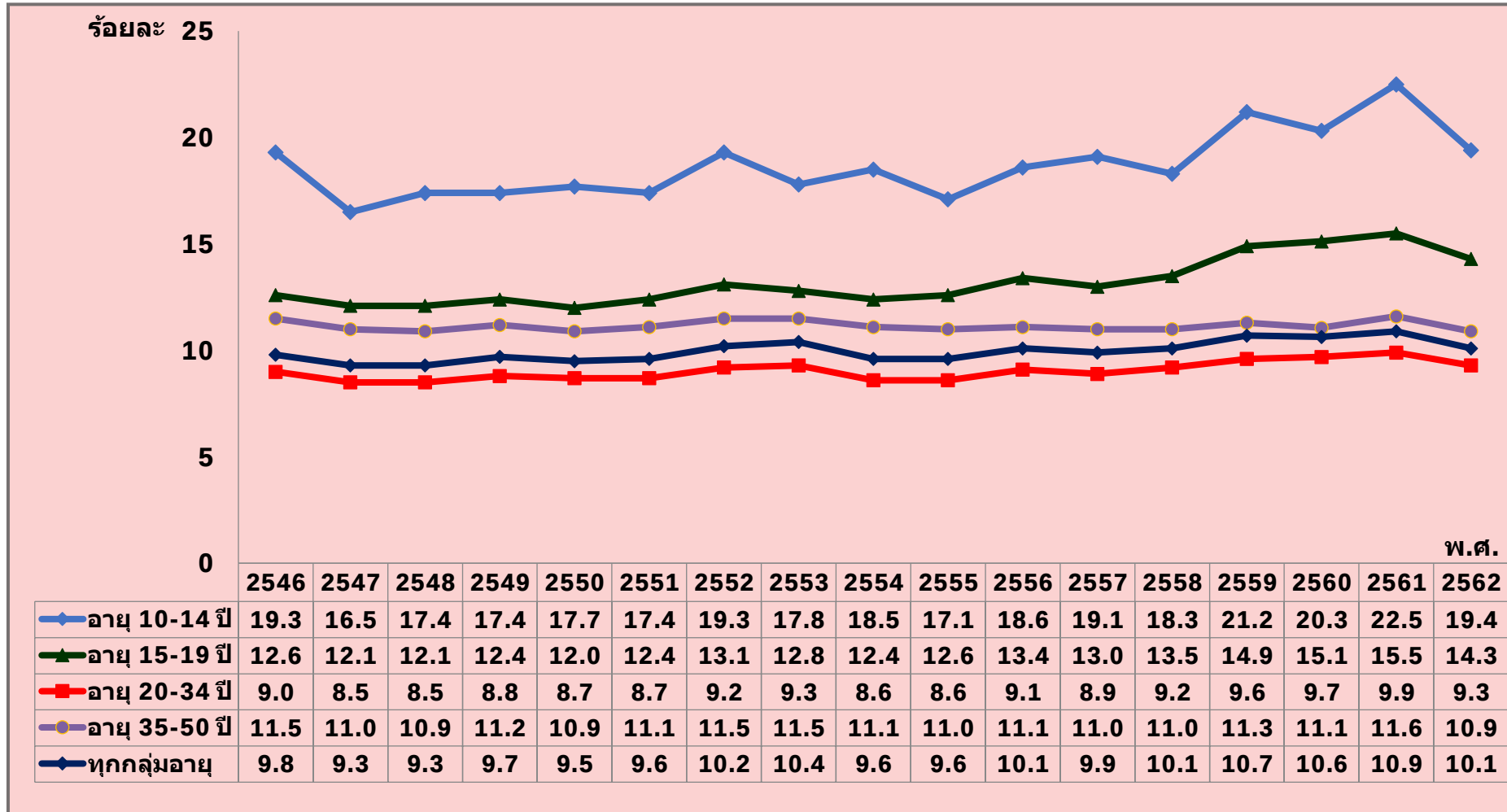
แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563 (service plan)

ร้อยละของทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ไตรมาส 1/64 (ต.ค.-ธ.ค.63)



แหล่งที่มา : Health Data Center (HDC) ณ 30 ธันวาคม 2563

ร้อยละของเด็กแรกเกิดน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ จำแนกตามกลุ่มอายุของแม่ ปี พ.ศ.2546 – 2562



- หมายเหตุ 1. จำนวนการคลอดทั้งหมด ปี พ.ศ.2546-2562 จากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข
2. วิเคราะห์และรายงานโดยสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย

