



สถานการณ์การ การเฝ้าระวังสุขภาพ มารดาและการรก



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ตุลาคม 2564-มีนาคม 2565)

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

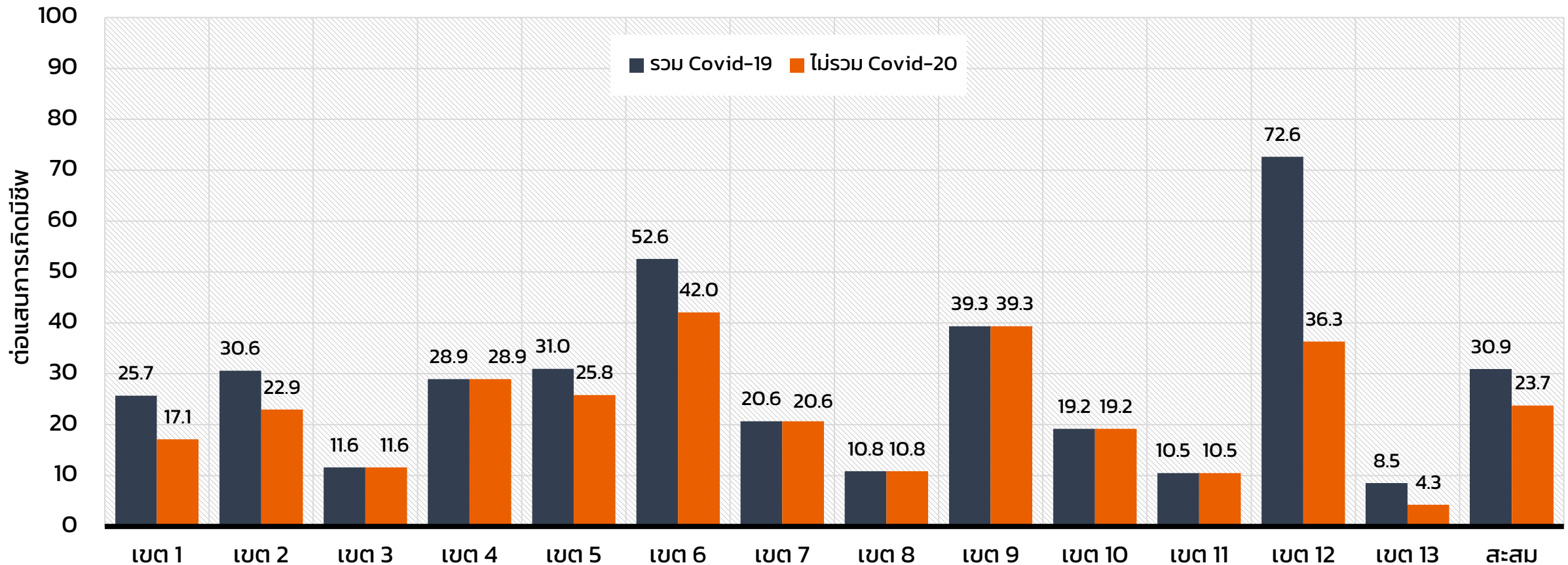
รายงานการเฝ้าระวังสุขภาพ

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงาน เทียบ เป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ทุกเดือน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	19.9	22.5	22.9	39.0	30.9	●
2. อัตราส่วนทารกแรกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth)	3 เดือน		4.3/1000	4.5/1000	4.4/1000	4.5/1000	4.7/1000	-
3. อัตราการตายทารกแรกเกิดภายใน 28 วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR)	3 เดือน	ไม่เกิน 3.5 ต่อการเกิดมีชีพพันคน	4.6/1000	4.5/1000	4.2/1000	4.7/1000	5.1/1000	●
4. อัตราตายทารกระยะต้น (Early Neonatal Mortality Rate : ENMR)	3 เดือน	-	4.1/1000	4.1/1000	3.9/1000	4.3/1000	3.8/1000	-
5. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ตามเกณฑ์	3 เดือน	ร้อยละ 75 ของหญิงตั้งครรภ์ ที่ได้รับการฝากครรภ์	58.42	70.15	75.00	73.8	66.5	●
6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	3 เดือน	ร้อยละ 75	70.86	80.28	87.24	81.5	75.7	●
7. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์	3 เดือน	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75	53.34	65.04	68.49	71.01	54.2	●
8. อัตราตายทารกอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 1 ปี	3 เดือน	-	7.2/1000	6.9/1000	6.2/1000	6.8/1000	7.2/1000	-
9. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	3 เดือน	ไม่เกินร้อยละ 7	10.7	9.9	9.5	9.8	10.0	●

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต (ต.ค.64 – มี.ค.65)

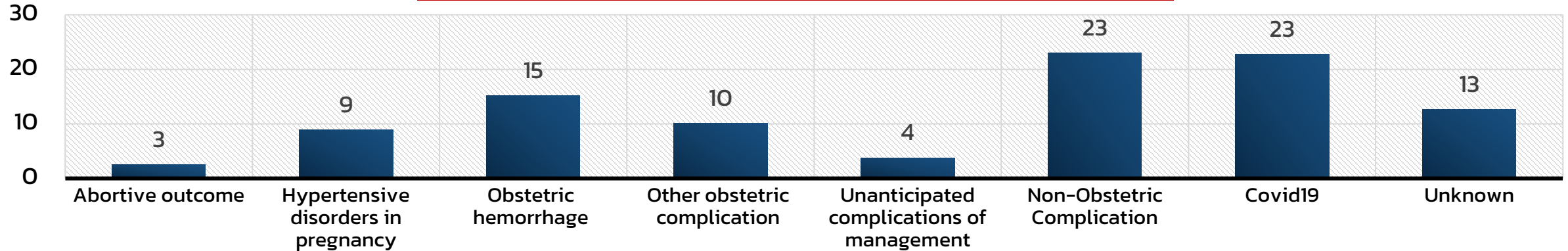
มารดาตายทั้งสิ้น 78 ราย เด็กเกิด 252,820 คน MMR = 30.9 / 100,000 LB
ตายจาก Covid-19 = 18 ราย MMR non Covid-19 = 23.7/ 100,000 LB



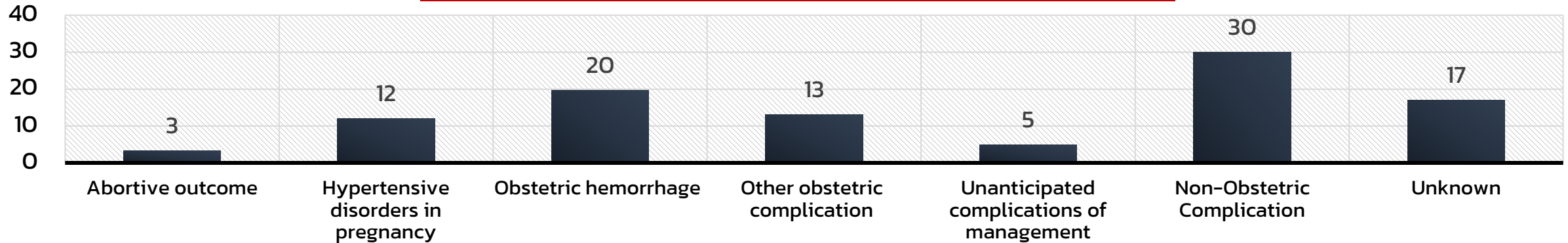
ข้อมูลจาก : MDSR system สส. ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565 ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร.

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยจำแนกตาม ICD-MM : WHO (ต.ค.64 – มี.ค.65)

ทุกสาเหตุการตาย

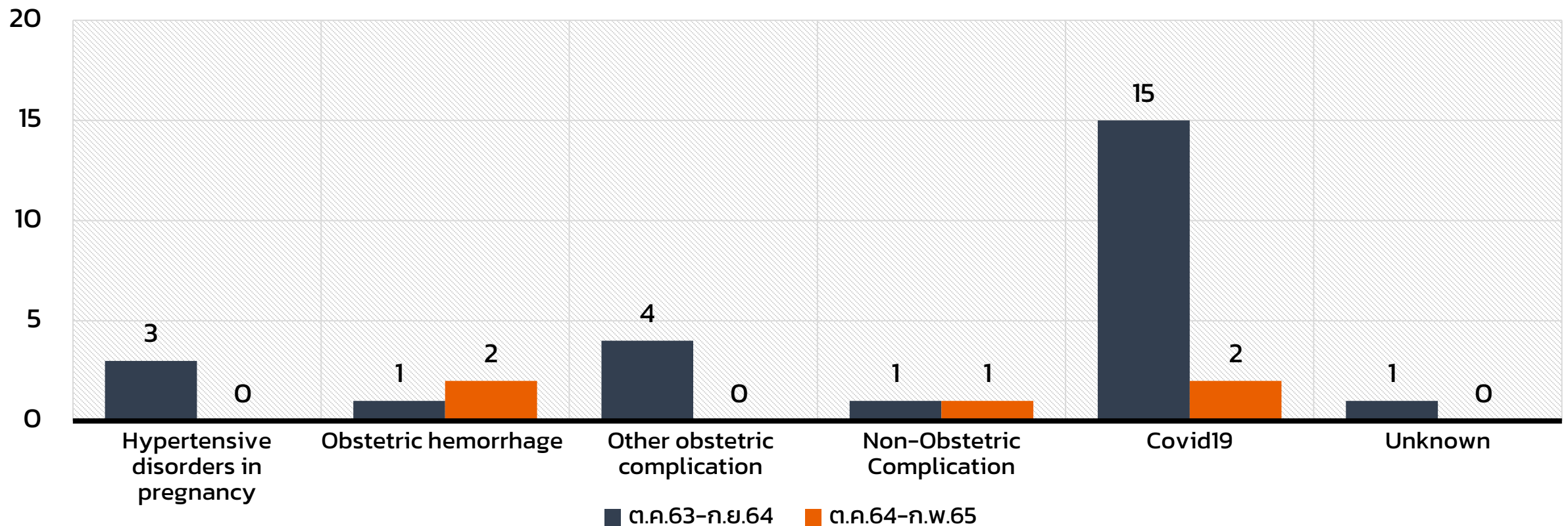


ไม่รวมการตายจากการติดเชื้อโควิด 19



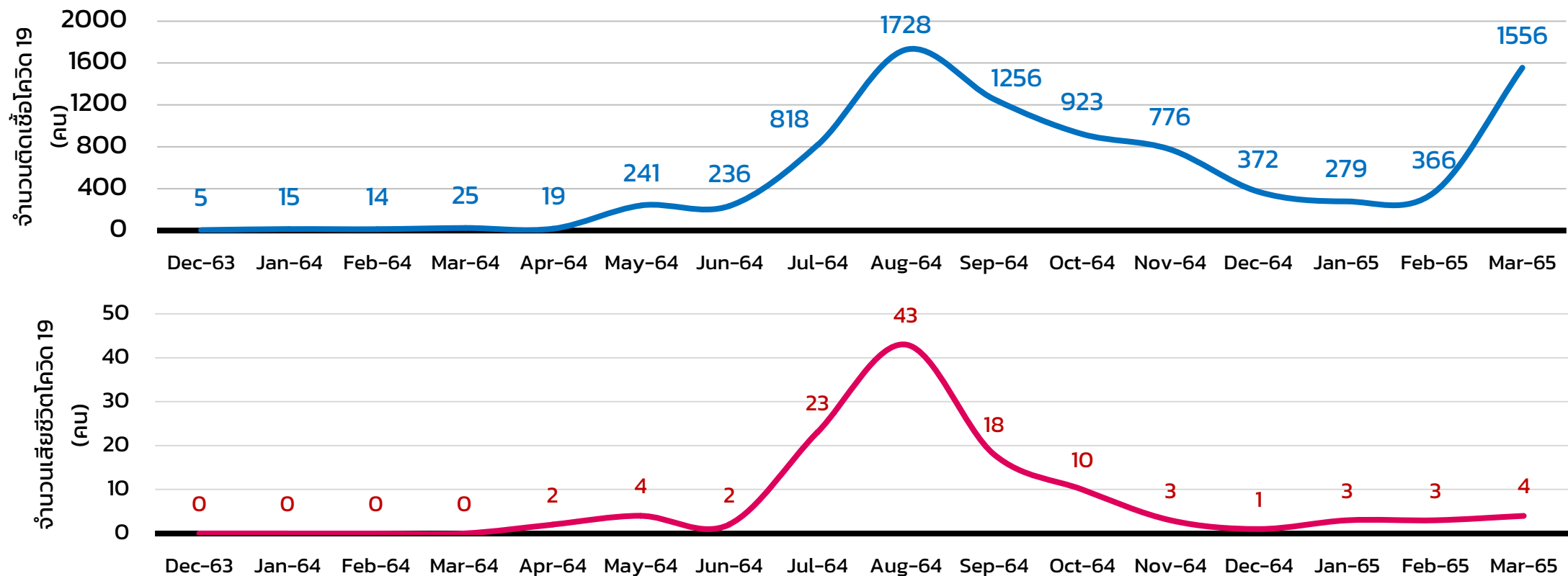
จำนวนมารดาต่างตัวเสียชีวิต จำแนกตาม ICD-MM : WHO

ปีงบประมาณ 64 **ตาย 25 คน** เด็กเกิด 39,051 คน MMR = **64.02** / 100,000 LB MMR non Covid-19 = **25.61** / 100,000 LB
เดือน ต.ค. 64 – มี.ค. 65 **ตาย 5 คน** เด็กเกิด 15,754 คน MMR = **25.39** / 100,000 LB MMR non Covid-19 = **19.04** / 100,000 LB



แผนภูมิแสดงการติดเชื้อ COVID-19

ของหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด 6 สัปดาห์ จำแนกรายเดือน
ระหว่างเดือน 1 ธันวาคม 2563 – 31 มีนาคม 2565



ที่มา : ระบบเฝ้าระวังการตายมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ ณ วันที่ 31 มีนาคม 2565

ปัญหา/อุปสรรค (GAP)

- ร้อยละ 50 ของการตายมารดาได้รับการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาตามกระบวนการของระบบ MDSR system
- ร้อยละ 42 ตัดสินใจเข้ารับบริการล่าช้า ฝากครรภ์ไม่ครบ 5 ครั้งหรือไม่ฝากครรภ์เลย ไม่ฉีดวัคซีน เนื่องจากขาดความรู้ ความเข้าใจ เศรษฐฐานะ วัฒนธรรม ความเชื่อ
- ร้อยละ 34 เวชภัณฑ์, คลังเลือด, คลังยา ไม่เพียงพอและไม่พร้อมใช้งาน
- ร้อยละ 12 เกิดจากศักยภาพบุคลากร ผู้ปฏิบัติงาน ขาดประสบการณ์และทักษะในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ขณะคลอด หลังคลอด การตรวจเลือดตามมาตรฐานในการคลอดทุกรายเพื่อวินิจฉัยการตกเลือดอย่างรวดเร็ว
- ร้อยละ 12 การเดินทาง/การเข้าถึงบริการ ส่วนใหญ่เกิดจากปัญหาการเดินทาง พื้นที่ห่างไกล

มาตรการเร่งด่วน

มาตรการป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

สร้างเสริมภูมิคุ้มกันแก่หญิงตั้งครรภ์

- เร่งฉีดวัคซีน COVID-19 เข็มแรกแก่หญิงตั้งครรภ์ กรณีที่ยังไม่สมัครใจฉีด ขอให้ฉีดบุคคลในครอบครัวให้ครบก่อน ****กรณีฉีดเข็มที่ 1 ให้หญิงตั้งครรภ์สามารถรับการฉีดวัคซีนได้ทุกอายุครรภ์และสามารถให้พร้อมกับวัคซีนอื่นๆที่จำเป็นในขณะที่ตั้งครรภ์ได้**

ข้อมูลเพิ่มเติม แนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทยเรื่อง การดูแลรักษาสตรีตั้งครรภ์ที่ติดโรคโควิด-19 Version 7 วันที่ 17 ส.ค. 2564

- หญิงที่มากลอดและยังไม่เคยได้รับวัคซีน ให้ฉีดวัคซีน COVID-19 ก่อนจำหน่ายกลับบ้าน
- หญิงให้นมบุตรที่ยังไม่ได้รับวัคซีนขณะตั้งครรภ์สามารถรับวัคซีน COVID-19 ได้ทันที และสามารถให้นมบุตรได้

กิจกรรมสำคัญในการแก้ไขปัญหา (GAP)

- มาตรการป้องกันการ ตกเลือด ในหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด
จัดระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงและกรณีภาวะวิกฤตแบบเครือข่ายระดับจังหวัด
จัด Zoning สูติแพทย์และการบริหารจัดการ เวชภัณฑ์ยา คลังเลือดภายในเครือข่าย
- กักติดตามการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาตามกระบวนการของระบบ
MDSR system ในรายที่ไม่สามารถสาเหตุการตายได้ ต้องส่งต่อข้อมูลเพื่อให้
ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาสาเหตุการตาย

Thanks You



กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
88/22 ม.4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทร. 02-590-4438