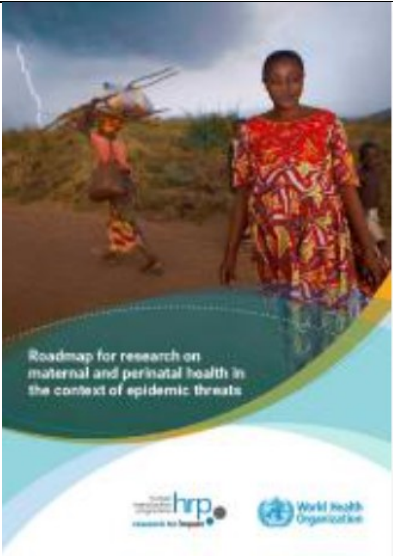


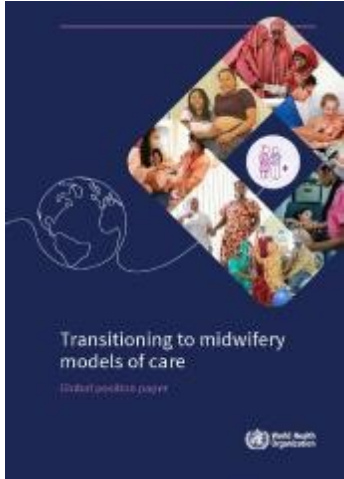
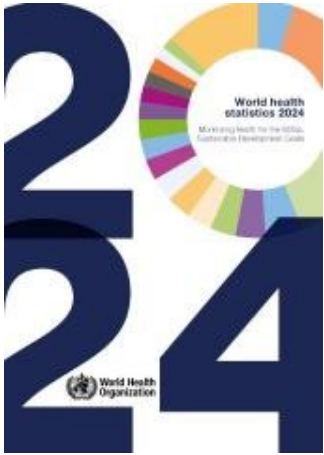
ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ประเด็นความรู้	แหล่งข้อมูล
 Trends in maternal mortality estimates 2000 to 2023 Estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division	Trends in maternal mortality 2000 to 2023: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division 7 April 2025 https://www-who-int.translate.google/publications/i/item/9789240108462?_x_tr_sl=auto&_x_tr_tl=th&_x_tr_hl=th
	Aid cuts threaten fragile progress in ending maternal deaths, UN agencies warn Countries must recommit to ending deaths in childbirth amid major headwinds 7 April 2025 Joint News Release Geneva / New York
 WHO recommendations on maternal health guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee second edition	WHO recommendations on maternal health: guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee, 2nd ed 21 March 2025 https://www.who.int/publications/i/item/9789240080591

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

	Roadmap for research on maternal and perinatal health in the context of epidemic threats 12 February 2025 https://www.who.int/publications/i/item/9789240096318
	Department of maternal, newborn, child and adolescent health and ageing 31 December 2024
	Manual for a Short Programme Review on reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health in the South-East Asia Region https://www.who.int/publications/i/item/9789290210696

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

Transitioning to midwifery models of care: global position paper 15 October 2024 : Global strategy 	https://www-who-int.translate.goog/publications/i/item/9789240098268?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=th&_x_tr_hl=en&_x_tr_pto=wapp
World health statistics 2024: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals 	https://www.who.int/publications/i/item/9789240094703
World health statistics 2024: Tables of health statistics by country and area, WHO region and globally	https://www.who.int/data/gho/whs-annex/
Maternal mortality update data 26 April 2024 Methodology : Standard country or area codes for statistical use (M49) ที่มา Statistics Division United Nations New York,	https://unstats.un.org/unsd/methodology/m49/

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”

กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(14\)70227-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(14)70227-X/fulltext)

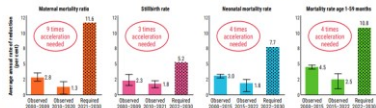


ที่มา : Say L, Chou D, Gemmill A et al. Global Causes of Maternal Death: A WHO Systematic Analysis. Lancet Global Health. 2014;2(6): e323-e333.

Six years to the SDG deadline: Six actions to reduce unacceptably high maternal, newborn and child deaths and stillbirths

WHA Agenda Item 11.7 calls for Acceleration towards the Sustainable Development Goals Target for maternal newborn and child mortality (MNCH) by accelerated action and investment in equitable coverage of effective interventions, and quality of care in order to meet our collective commitment to achieve the Sustainable Development Goals (SDGs) and Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health (2014-2030) targets (see Figure 2). Unfortunately, women, stillbirths, newborns and children under-5 had larger survival gains from 2000 to 2015 compared to 2016-2022 (1,2,3). Globally, actions are needed to accelerate progress nine-fold to reduce maternal mortality, three-fold for stillbirths, four-fold for newborn mortality and four-fold for children aged 1-59 months (see Figure 1). The quality of health leadership can be defined by having the courage and vision to transform health systems to deliver quality MNCH care and improve access to health care for all women, including adolescent girls, newborns and children.

Figure 1. The Average rates of reduction (ARR) since 2000 and the ARR required 2021/2022-2030 to meet global targets



Six actions to accelerate progress for MNCH care

1. Match SDG commitments with investments. Strong leadership that is backed by adequate resources and strong partnerships drives progress for women and children. Several low and lower-middle income countries, including Malawi and Rwanda, outperformed global averages, reducing newborn and child mortality rates by more than two thirds since 2000, demonstrating that it is feasible to accelerate progress when political will is matched by policy, resources and focused action (7).
2. Invest in all stages of the life course. All investments in the health of women and children build human capital, and contribute to long-term wellbeing, thereby reducing the overall burden on national health systems. A newborn's and child's survival, growth and development is directly linked to maternal health and wellbeing. Optimal care for all newborns, particularly small and sick, sets them on a trajectory to achieve their optimal development outcomes and reduces their risk of lifelong vulnerability (4). Infants and young children who receive nurturing care are also more resilient to common illnesses.
3. Make strategic choices and sustained investment in effective health care packages delivered with quality and equity. At least 70% of all maternal deaths are due to direct obstetric causes (5). For newborns and children under-5, prematurity, birth asphyxia and trauma, acute respiratory infections, malaria and diarrhoea are the leading causes of death, often compounded by malnutrition (4). Based on each country's context and critical gaps, strategic choices should be made about packages of interventions to be delivered with quality and equity by a competent, well-trained and equipped workforce including nurses, midwives, community health workers, and allied nonclinical staff. Effective interventions can be feasible implemented at scale.

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mca-documents/wha/2-pager-enap-epmm-csa-for-wha-2024---27.05.2024-electronic-version.pdf?sfvrsn=5693c250_3

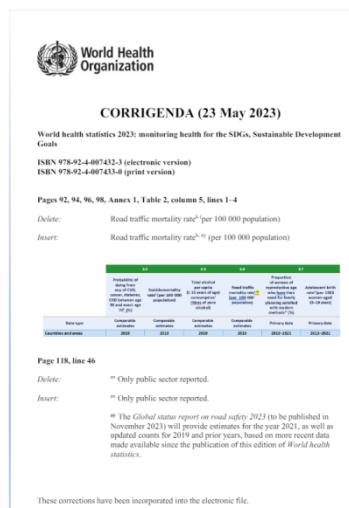
77 WHA 2024 : Six years to the SDG deadline
Six actions to reduce unacceptably high
maternal, newborn and child deaths and
stillbirths (แถลงการณ์ WHA :)

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.
2560 - 2579) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ 2 (พ.ศ. 2561)



<https://spd.moph.go.th/20-year-national-strategy-public-health/>



CORRIGENDA (23 May 2023)

World health statistics 2023: monitoring health
for the SDGs, Sustainable DevelopmentGoals

ISBN 978-92-4-007432-3

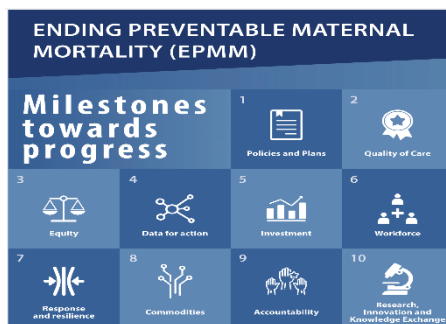
(electronic version)

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/gho-documents/world-health-statistic-reports/2023/9789240074323_corrigenda.pdf?sfvrsn=e63d426a_4

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย



https://www-who-int.translate.goog/images/default-source/mca/1-maternal-health/mah-infographics/ending-preventable-maternal-mortality-coverage-targets.png?sfvrsn=9721f056_3&_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=th&_x_tr_hl=th&_x_tr_pto=wapp



https://cdn-who-int.translate.goog/media/images/default-source/mca/1-maternal-health/mah-infographics/ending-preventable-maternal-mortality_milestones.png?sfvrsn=c1bd7b60_3&_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=th&_x_tr_hl=th&_x_tr_pto=wapp

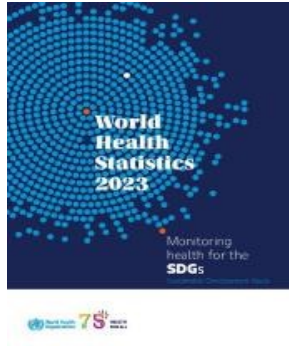
Improving maternal and newborn health and survival and reducing stillbirth - Progress report 2023



https://www-who-int.translate.goog/publications/i/item/9789240073678?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=th&_x_tr_hl=th&_x_tr_pto=wapp

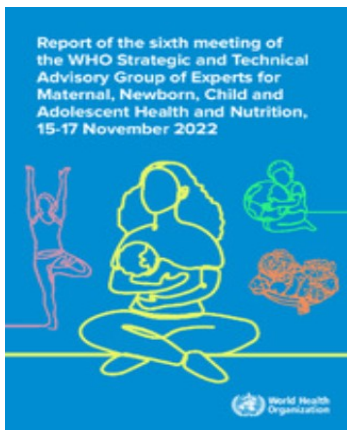
ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

World health statistics 2023: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals



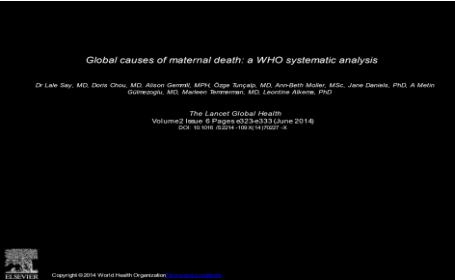
<https://www.who.int/en/publications/i/item/9789240074323>

Report of the sixth meeting of the WHO Strategic and Technical Advisory Group of Experts for Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health and Nutrition, 15-17 November 2022



<https://www.who.int/publications/i/item/9789240069381>

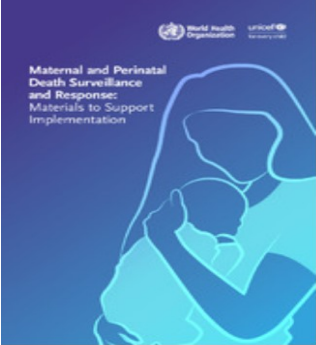
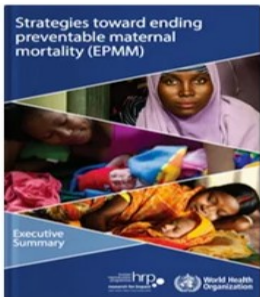
ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

Trends in maternal mortality 2000 to 2020: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division 	https://www.who.int/publications/i/item/9789240068759
Strengthening implementation of home-based records for maternal, newborn and child health: a guide for country programme managers 	https://www.who.int/publications/i/item/9789240060586
Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis 	https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2214-109X%2814%2970227-X

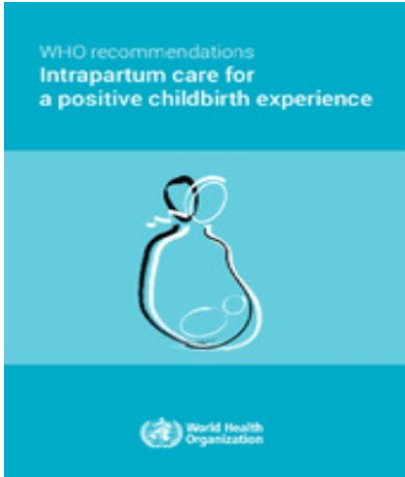
ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

WHO recommendations: non-clinical interventions to reduce unnecessary caesarean sections 	https://www.who.int/publications/i/item/9789241550338
A neglected tragedy: the global burden of stillbirths Report of the UN Inter-agency Group for Child Mortality Estimation (IGME) 	https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mca-documents/maternal-nb/a-neglected-tragedy-stillbirths-igme-report-english-202088522c685daf4281a2a151a9e1093111.pdf?sfvrsn=594f81e1_1&download=true

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

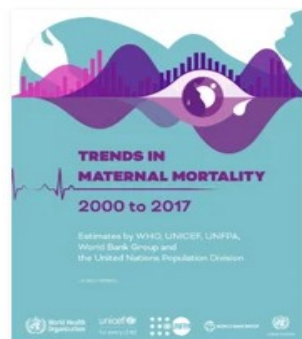
Maternal and perinatal death and surveillance and response Materials to support implementation 	https://www.who.int/publications/i/item/9789240036666
Maternal death surveillance and response: technical guidance Information for action to prevent maternal death 	https://www.who.int/publications/i/item/9789241506083
Ending preventable maternal mortality (EPMM)  <u>Ending preventable maternal mortality (EPMM)</u>	https://srhr.org/mmr2030/?year=2015?mmr=219?arr=6.1

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

WHO recommendations: intrapartum care for a positive childbirth experience 	https://www.who.int/publications/i/item/9789241550215
WHO recommendations on home-based records for maternal, newborn and child health 	https://www.who.int/publications/i/item/9789241550352

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

Maternal mortality: Levels and trends 2000 to 2017



Maternal mortality: Levels and trends 2000 to 2017

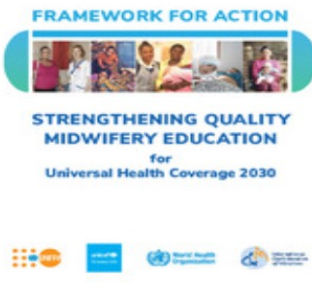
<https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/sdg-target-3-1-maternal-mortality>

Standards for improving quality of maternal and newborn care in health facilities

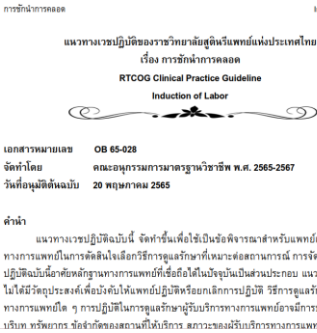


<https://www.who.int/publications/i/item/9789241511216>

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

Strengthening quality midwifery education for Universal Health Coverage 2030: Framework for action 	https://www.who.int/publications/i/item/9789241515849
แนวทางการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังมารดาตาย สำหรับประเทศไทย 	http://203.157.71.139/group_sr/allfile/1612347686.pdf
คู่มือการฝากครรภ์ สำหรับบุคลากรสาธารณสุข 2565 	https://hp.anamai.moph.go.th/th/news-anamai/download/?did=210292&id=94595&reload=

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

แนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย (RTCOG Clinical Practice Guideline) เรื่อง การชักนำการคลอด (Induction of Labor) 	https://www.rtcog.or.th/photo/cpg/CPG-Induction-of-Labor-edit-16May22-no-mark.pdf
แนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย (RTCOG Clinical Practice Guideline) เรื่อง การดูแลสตรีตั้งครรภ์ 	https://www.rtcog.or.th/files/1674635976_6d73979546c171367a41.pdf
แนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย (RTCOG Clinical Practice Guideline) เรื่อง การสืบค้นหาสาเหตุของภาวะเลือดออกผิดปกติจากมดลูก (The Approach to Abnormal Uterine Bleeding)	https://www.rtcog.or.th/photo/cpg/GY-65-025.pdf

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”
กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

การสืบเสาะหาข้อมูลการเกิดออกผิดปกติทางมดลูก The Approach to Abnormal Uterine Bleeding แนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย เรื่อง การสืบเสาะหาสาเหตุของภาวะเลือดออกผิดปกติทางมดลูก RTCOG Clinical Practice Guideline The Approach to Abnormal Uterine Bleeding เอกสารหมายเลข GY 65-025 จัดทำโดย คณะอนุกรรมการเวชศาสตร์การเจริญพันธุ์ พ.ศ. 2565-2567 คณะอนุกรรมการมาตรฐานวิชาชีพ พ.ศ. 2565-2567 วันที่อนุมัติฉบับนี้ 9 ธันวาคม 2565 คำนำ แนวทางเวชปฏิบัติฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้เป็นข้อแนะนำสำหรับแพทย์และผู้บริหาร ทางการแพทย์ในการตัดสินใจเกี่ยวกับการดูแลรักษาที่เหมาะสมต่อการจัดการ การจัดทำแนวทาง ปฏิบัติฉบับนี้ด้วยหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ได้จัดทำเป็นฉบับภาษาอังกฤษ แนวทางปฏิบัติ ฉบับนี้จัดทำขึ้นโดยคณะผู้เชี่ยวชาญในสาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา วิทยาลัยเวชศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข การปฏิบัติในทางคลินิกจะขึ้นอยู่กับสถานการณ์และการปรับเปลี่ยนตาม บริบท พหุศาสตร์ จัดทำเพื่อตอบสนองความต้องการในการดูแลสุขภาพของสตรีที่มีความ ต้องการอยู่ในบริบททางการแพทย์และสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษา หรือผู้เกี่ยวข้องในทาง คลินิกในการปฏิบัติทางเวชศาสตร์ได้ใช้ประกอบการทำเวชปฏิบัติที่มีคุณภาพและปลอดภัย แนวทาง ปฏิบัติฉบับนี้ มิได้มีวัตถุประสงค์ในการใช้ให้หลักฐานในการดำเนินการทางกฎหมาย	
แนวทางเวชปฏิบัติ เรื่อง การดูแลรักษาภาวะเจ็บครรภ์คลอด และถุงน้ำคร่ำรั่วก่อนกำหนด The Management of Preterm Labour and Preterm Premature Rupture of Membranes แนวทางเวชปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ไทย (RTCOG Clinical Practice Guideline) เรื่อง การ ดูแลรักษาภาวะเจ็บครรภ์คลอดและถุงน้ำคร่ำรั่วก่อนกำหนด	https://pct.yahahospital.com/pct/cpg/Preterm.pdf
Maternal mortality in 2000-2017 Internationally comparable MMR estimates by the Maternal Mortality Estimation Inter-Agency Group (MMEIG) WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division THAILAND	https://cdn.who.int/media/docs/default-source/gho-documents/maternal-health-countries/maternal_health_tha_en.pdf

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ปี 2569 ตัวชี้วัด “อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ”

กลุ่มอนามัยมารดา สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

Maternal mortality in 2000-2017 Internationally comparable MMR estimates by the Maternal Mortality Estimation Inter-Agency Group (MMEIG) WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and the United Nations Population Division THAILAND <table><tr><th>Year</th><th>Maternal mortality ratio (MMR)^a</th><th>Maternal deaths^b</th><th>HIV-related indirect maternal deaths^c</th><th>Live births^d</th><th>Proportion of maternal deaths among deaths of female reproductive age (PM, %)^e</th></tr><tr><td></td><td>Per 100 000 live births (95% CI)</td><td>Numbers</td><td>Numbers</td><td>Thousands</td><td></td></tr><tr><td>2000</td><td>43 [37-49]</td><td>390</td><td>54</td><td>912</td><td><0.1</td></tr><tr><td>2005</td><td>43 [39-48]</td><td>360</td><td>47</td><td>842</td><td><0.1</td></tr><tr><td>2010</td><td>42 [39-45]</td><td>330</td><td>24</td><td>790</td><td><0.1</td></tr><tr><td>2015</td><td>38 [34-42]</td><td>290</td><td>19</td><td>744</td><td><0.1</td></tr><tr><td>2017</td><td>37 [32-44]</td><td>270</td><td>17</td><td>727</td><td><0.1</td></tr></table> ^a MMR and PM are calculated for women 15-49 years. ^b Live birth data are from United Nations, Population Division, World Population Prospects 2019, New York: UN Population Division, Department of Economic and Social Affairs, 2019. ^c The uncertainty intervals (UI) for all estimates refer to the 95% uncertainty intervals (UIs) and 95% percentiles of the posterior distributions. ^d This was chosen as opposed to the more standard 95% intervals because of the substantial uncertainty inherent in maternal mortality outcomes. ^e Figures presented in the table are estimates based on national data, such as surveys or administrative records, or other sources, produced by the international agency when country data for some years is not available, when multiple sources exist, or when there are data quality issues. <table><tr><th colspan="2">Annual rate of reduction based on estimated MMR (%)</th></tr><tr><td>2000-2017</td><td>0.8 [-0.5, 2.1]</td></tr><tr><td>2010-2017</td><td>1.6 [-0.8, 4.0]</td></tr></table>	Year	Maternal mortality ratio (MMR) ^a	Maternal deaths ^b	HIV-related indirect maternal deaths ^c	Live births ^d	Proportion of maternal deaths among deaths of female reproductive age (PM, %) ^e		Per 100 000 live births (95% CI)	Numbers	Numbers	Thousands		2000	43 [37-49]	390	54	912	<0.1	2005	43 [39-48]	360	47	842	<0.1	2010	42 [39-45]	330	24	790	<0.1	2015	38 [34-42]	290	19	744	<0.1	2017	37 [32-44]	270	17	727	<0.1	Annual rate of reduction based on estimated MMR (%)		2000-2017	0.8 [-0.5, 2.1]	2010-2017	1.6 [-0.8, 4.0]	
Year	Maternal mortality ratio (MMR) ^a	Maternal deaths ^b	HIV-related indirect maternal deaths ^c	Live births ^d	Proportion of maternal deaths among deaths of female reproductive age (PM, %) ^e																																												
	Per 100 000 live births (95% CI)	Numbers	Numbers	Thousands																																													
2000	43 [37-49]	390	54	912	<0.1																																												
2005	43 [39-48]	360	47	842	<0.1																																												
2010	42 [39-45]	330	24	790	<0.1																																												
2015	38 [34-42]	290	19	744	<0.1																																												
2017	37 [32-44]	270	17	727	<0.1																																												
Annual rate of reduction based on estimated MMR (%)																																																	
2000-2017	0.8 [-0.5, 2.1]																																																
2010-2017	1.6 [-0.8, 4.0]																																																
สถานการณ์การตายมารดา	https://hp.anamai.moph.go.th/th/maternal-mortality-ratio/																																																
SDG indicator metadata	https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-01-01.pdf?sfvrsn=d1d1d291_3																																																
Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis	https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(14)70227-X/fulltext?sequence=1																																																
Maternal Mortality on-line progress calculator	https://srhr.org/mmr2030/download/Technical%20details_Nov%202019.pdf																																																
มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) เพื่อลดการตายมารดาไทย	https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/4xceb3b571ddb70741ad132d75876bc41d/tinymce/OPDC/OPDC2566-F/IDC3_1/opdc_2566_IDC3-1_06.pdf																																																
กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย																																																	
แบบฟอร์มมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) <table><tr><td rowspan="2">ชื่อย่อหน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ</td><td>คู่มือการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด</td></tr><tr><td>ตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td></tr></table> 1. วัตถุประสงค์ (Objectives) เพื่อบริการเชิงรุกและลดอัตราการตายมารดาและทารกในครรภ์ (ลดอัตราตายมารดาและทารกในครรภ์) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยและภาคีเครือข่ายหน่วยงานราชการดำเนินการตามแผนการดำเนินงานลดการตายมารดาและทารกในครรภ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปในทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ ตามขั้นตอนการดำเนินงานลดการตายมารดาและทารกในครรภ์อย่างเป็นระบบตามแผนการดำเนินงานลดการตายมารดาและทารกในครรภ์ 2. ขอบเขต (Scope) (เป็นการวางแผนและดำเนินการ) กระบวนการในการวางแผนการตายมารดาและทารกในครรภ์และการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานลดการตายมารดาและทารกในครรภ์ 3. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี) (เป็นการให้บริการอนามัยแม่และเด็กเชิงรุกและการให้บริการอนามัยทารกในครรภ์ การให้บริการอนามัยแม่และเด็กเชิงรุกและการให้บริการอนามัยทารกในครรภ์ การให้บริการอนามัยแม่และเด็กเชิงรุกและการให้บริการอนามัยทารกในครรภ์) 4. ความรับผิดชอบ (Responsibilities) (เป็นการให้บริการอนามัยแม่และเด็กเชิงรุกและการให้บริการอนามัยทารกในครรภ์)	ชื่อย่อหน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ	คู่มือการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด	ตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน																																														
ชื่อย่อหน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ		คู่มือการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด																																															
	ตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน																																																