



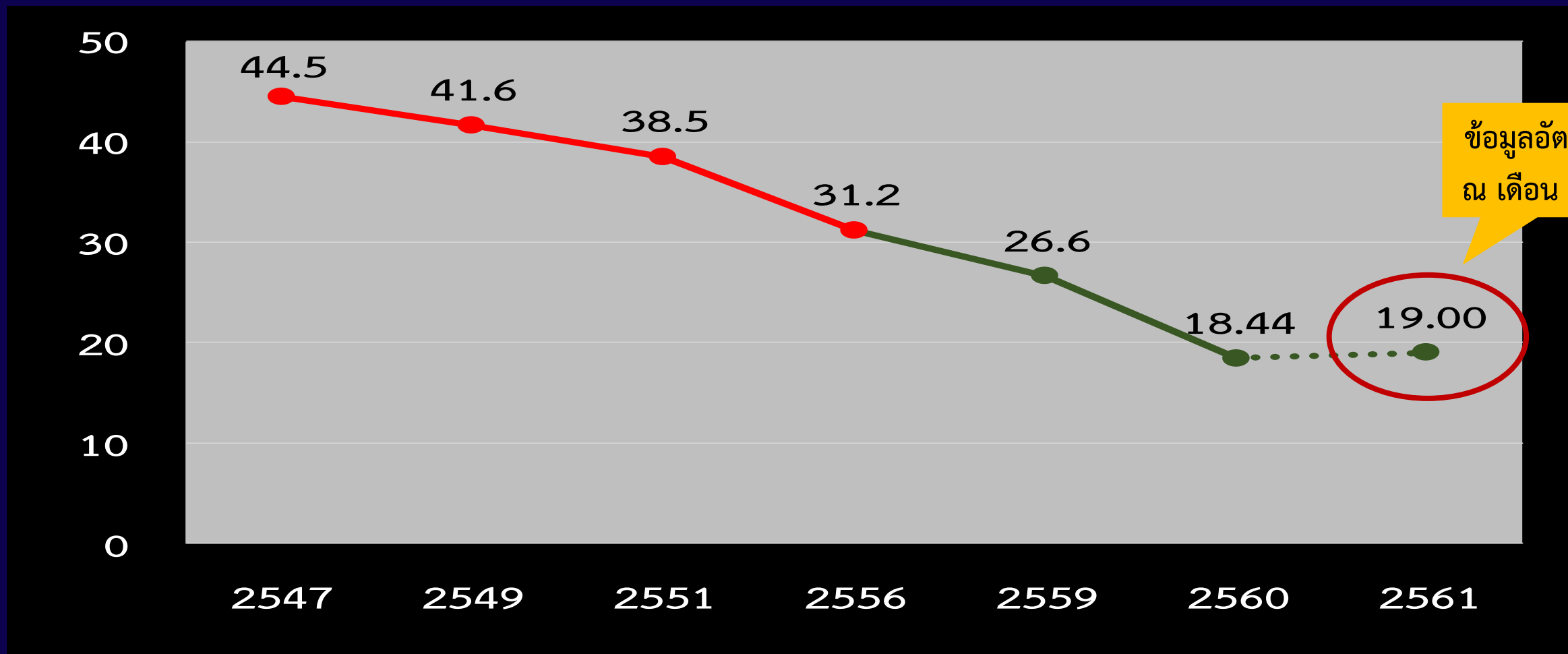
ระบบเฝ้าระวังการตายมารดา

วันที่ 17 เมษายน 2561

โดย สำนักส่งเสริมสุขภาพ



แนวโน้มอัตราส่วนการตายมารดา



ข้อมูลอัตราส่วน
ณ เดือน มี.ค.61

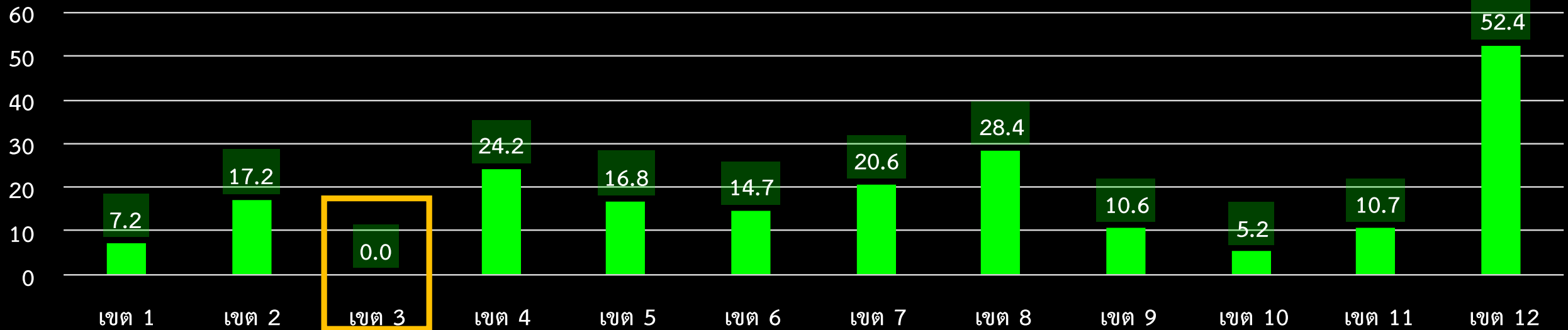
แหล่งข้อมูล

* เกิดมีชีพ ต.ค.60 - มี.ค.61 เท่ากับ 305403 คน (ไม่รวม กทม.) : กลุ่มงานทะเบียนราษฎร สำนักบริหารการทะเบียน กระทรวงมหาดไทย

* จำนวนมารดาตายเดือน ต.ค.60 - มี.ค.61 เท่ากับ 58 คน (ไม่รวม กทม.) : ศูนย์อนามัยที่ 1-12

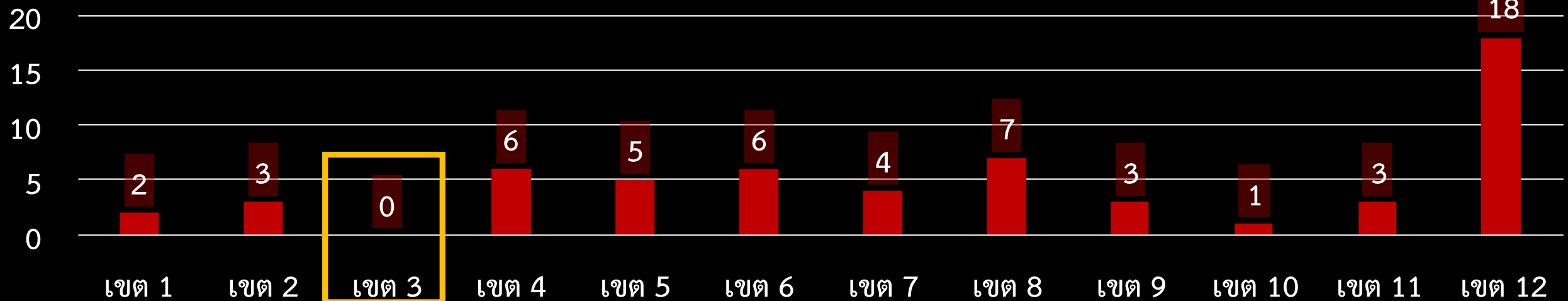
(MMR ประเทศ =19.0)

อัตราการตายมารดาเดือน ต.ค.60 - มี.ค.61

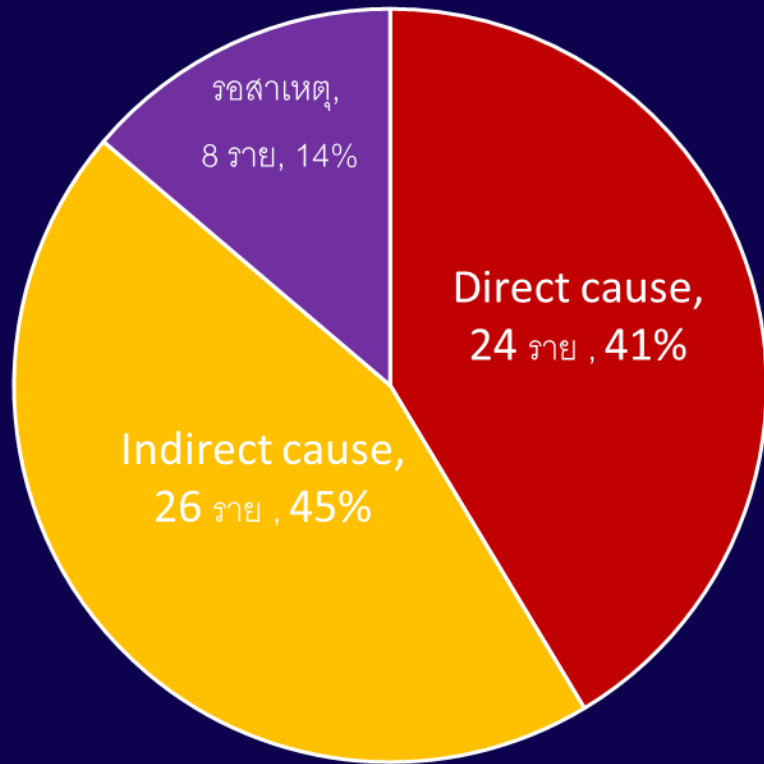


(N=58)

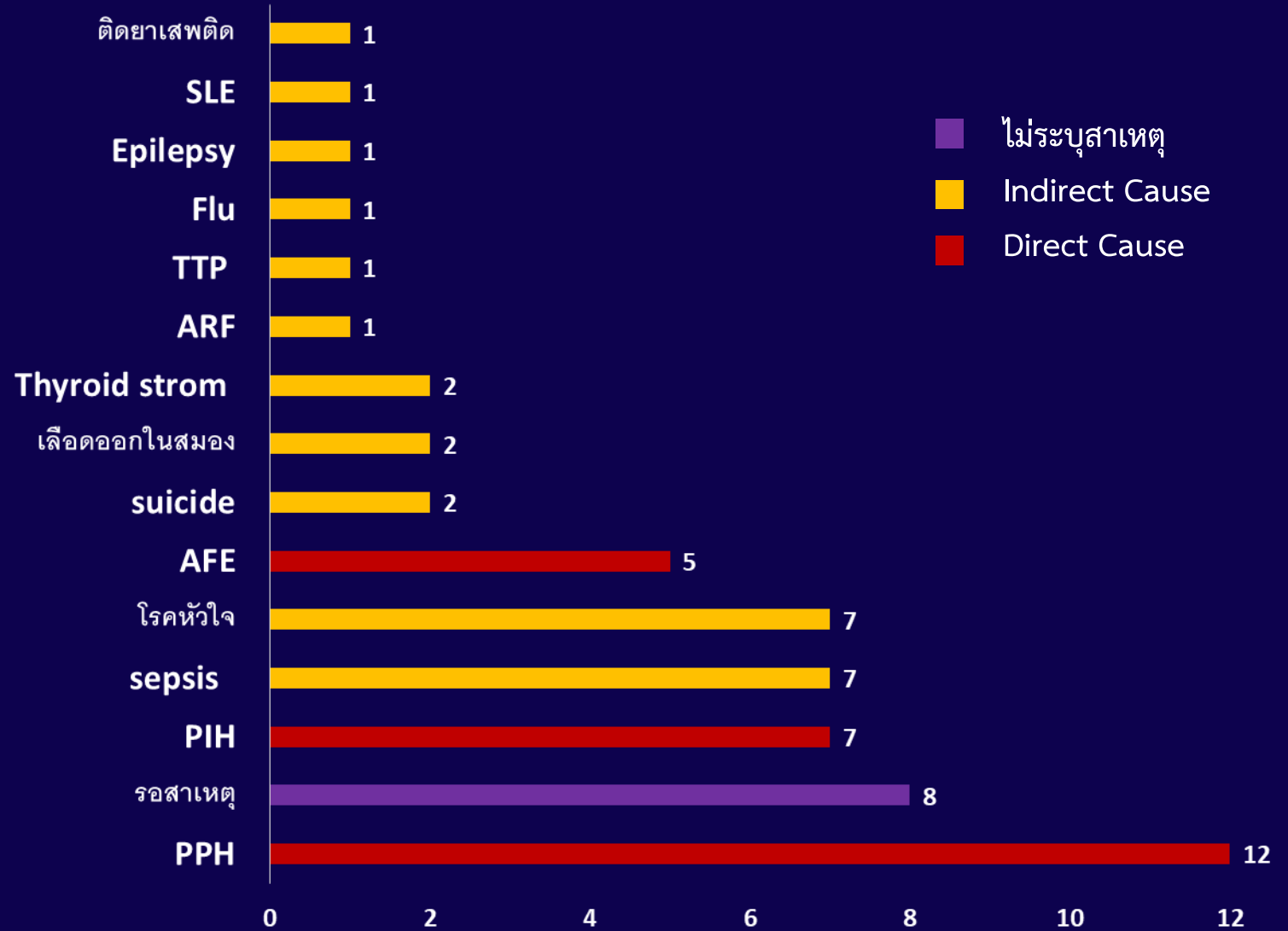
จำนวนมารดาตายเดือน ต.ค.60 - มี.ค.61



Cause of maternal mortality (N=58)

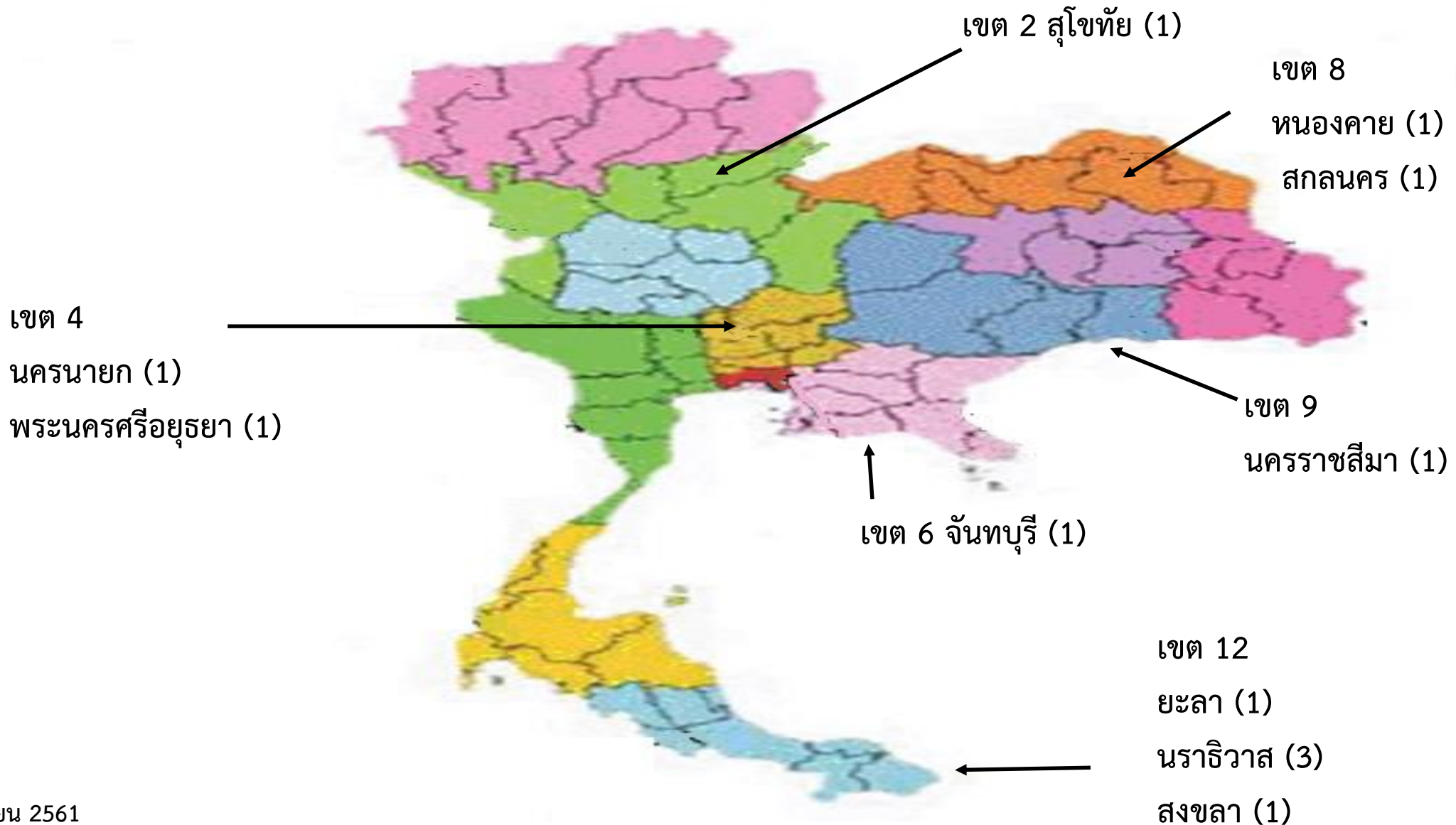


■ Direct cause
 ■ Indirect cause
 ■ รอสสาเหตุ



พื้นที่ที่พบการตายมารดาจากสาเหตุตกเลือดเดือน ต.ค.60 – ก.พ.61

รวม 12 ราย



วิเคราะห์ความสำเร็จรอบ 6 เดือน เขตบริการสุขภาพที่ 3

1. การขับเคลื่อน : ขับเคลื่อนนโยบายผ่าน MCH Board อย่างเป็นระบบ
2. มุ่งพัฒนาคน : ด้านความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ เตรียมคนให้มีความพร้อมอยู่เสมอ
3. เน้นสร้างระบบส่งต่อ : ที่มีประสิทธิภาพและเป็นแนวปฏิบัติเดียวกันทั้งเขตสุขภาพ
4. มีผู้นำ (ผู้บริหาร) และทีมที่เข้มแข็ง (ทีมนำ เจ้าหน้าที่ ภาควิชาเครือข่าย)
5. นำมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กไปใช้ในการกำกับติดตามคุณภาพการบริการ อย่างเข้มแข็ง จริงจัง และต่อเนื่อง และเป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งเขต
6. กำกับติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และเข้มแข็ง (เน้นเยี่ยมเสริมพลังเชิงรุก เข้าไปช่วยแก้ไขปัญหารายพื้นที่)
7. สร้างบรรยากาศแห่งการเรียนรู้ KM to นวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง
8. ส่งเสริมและต่อยอด “นวัตกรรม” จนมีนวัตกรรมที่ได้มาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศจนสามารถสร้างรายได้ให้กับองค์กร (อุ้งตวงเลือด) มีการขยายผลการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนสามารถยกระดับผลงานผ่านรางวัลระดับประเทศ TPSA (เลิศรัฐ) และระดับนานาชาติ UNPSA

สวัสดี

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก

