

# ระบบเฝ้าระวังการตายมารดา

18 กันยายน 2561



สำนักส่งเสริมสุขภาพ  
Bureau of Health Promotion

กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH



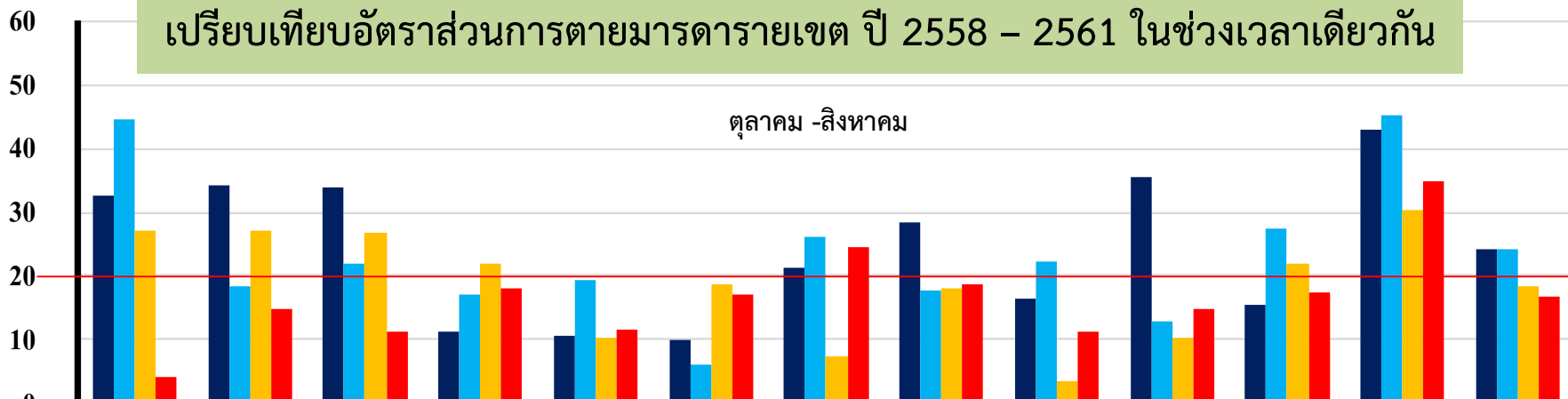
รายอัตราการตายมารดาประจำเดือน **สิงหาคม 2561**



# อัตราการตายมารดาไทย ค่าเป้าหมายไม่เกิน 20 ต่อการเกิดมีชีพแสนราย

เปรียบเทียบอัตราการตายมารดาระายเขต ปี 2558 – 2561 ในช่วงเวลาเดียวกัน

ตุลาคม - สิงหาคม



	เขต1	เขต2	เขต3	เขต4	เขต5	เขต6	เขต7	เขต8	เขต9	เขต10	เขต11	เขต12	ภาพรวม
■ 2558	32.7	34.2	33.8	11.3	10.7	10.0	21.4	28.4	16.6	35.4	15.6	42.8	24.2
■ 2559	44.4	18.2	22.1	17.2	19.2	6.0	26.1	17.5	22.1	12.9	27.6	45.3	24.3
■ 2560	27.0	27.1	26.8	21.8	10.2	18.6	7.5	18.2	3.5	10.1	22.0	30.4	18.4
■ 2561	4.1	14.8	11.1	18.0	11.7	17.1	24.6	18.5	11.1	14.9	17.3	34.8	16.9



เป้าหมาย : การตายจากสาเหตุ PPH ลดลงจากปี 2560 ร้อยละ 30

PPH



ผลการดำเนินงาน : การตายจากสาเหตุ PPH ปี 2561 คิดเป็นร้อยละ 20.7 ของการตายทั้งหมด และเมื่อเทียบกับปี 2560 พบว่า **ลดลงร้อยละ 45.7** (ตุลาคม 2560-มิถุนายน 2561)



เป้าหมาย : การตายจากสาเหตุ PIH ลดลงจากปี 2560 ร้อยละ 30

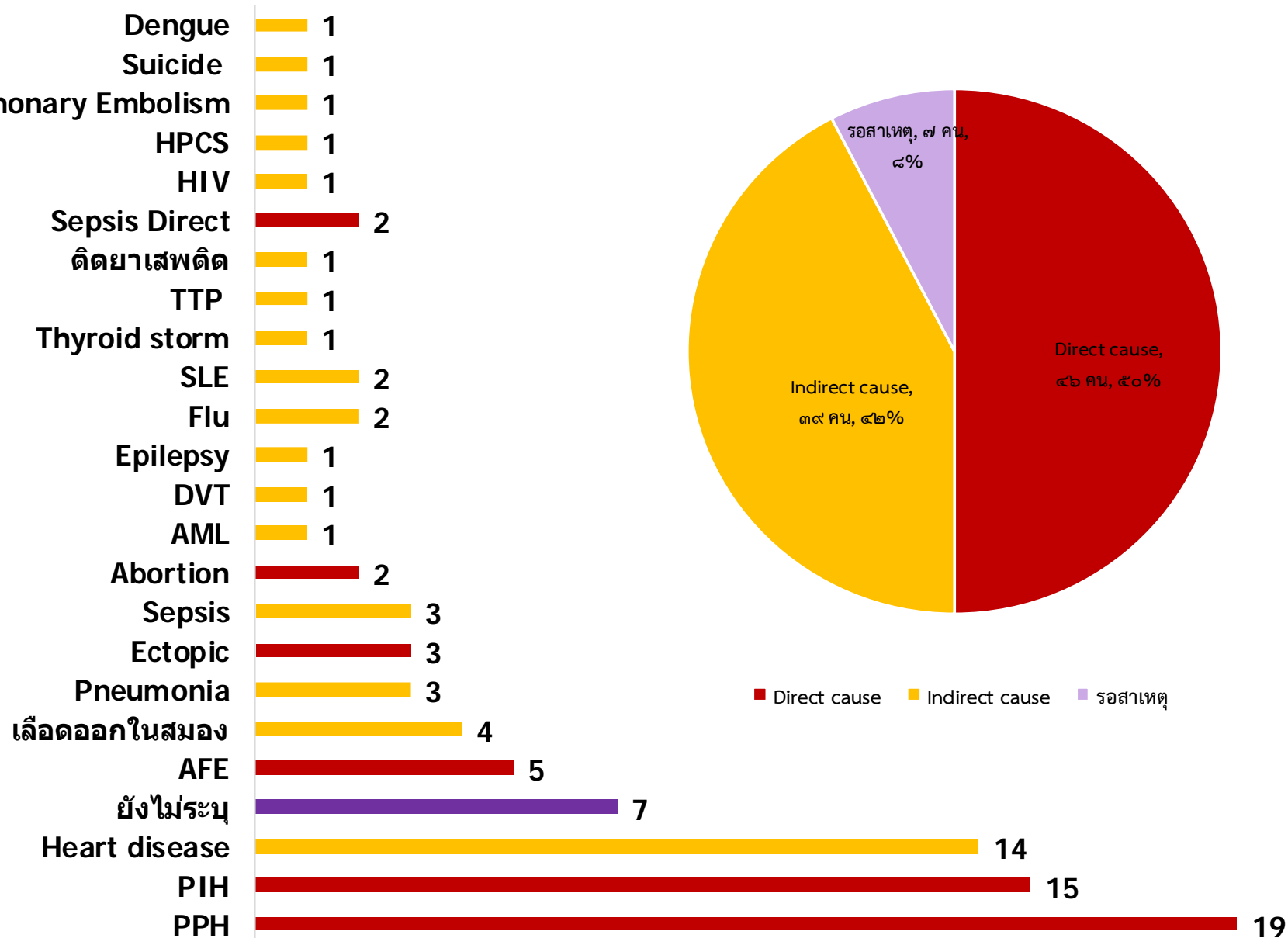
PIH



ผลการดำเนินงาน : การตายจากสาเหตุ PIH ปี 2561 คิดเป็นร้อยละ 16.3 ของการตายทั้งหมด และเมื่อเทียบกับปี 2560 พบว่า **ลดลงร้อยละ 6.2** (ตุลาคม 2560-มิถุนายน 2561)

# Cause of maternal mortality (N=92)

ตุลาคม - สิงหาคม 2561



## ปัจจัย ความสำเร็จ

- ตัวชี้วัดระดับสากล ตัวชี้วัดระดับประเทศ ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ
- มีระบบเฝ้าระวังและการรายงานข้อมูลเพื่อสนับสนุนและกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง
- มีการสอบสวนการตายมารดาทุกราย

## ปัญหา อุปสรรค

- ระบบบริหารจัดการ : MCH Board ในบางพื้นที่ยังไม่เข้มแข็ง เจ้าหน้าที่ขาดทักษะการคัดกรองความเสี่ยง
- ระบบบริการ : การส่งต่อเพื่อการดูแล รักษา และติดตาม เช่น ป่วย อายุรกรรมรุนแรงไม่ควรตั้งครรภ์/หญิงตั้งครรภ์ป่วย อายุรกรรมต้องพบแพทย์อายุรกรรมทุกราย
- สื่อสารข้อมูล : ประชาชนขาดความตระหนักในการดูแลตนเอง ผักครรภ์ช้า ผักไม่ครบ ขาดการดูแลตนเองอย่างเหมาะสมขณะตั้งครรภ์

## Best Practice

- การใช้ถุงตวงเลือดขยายผลทั่วประเทศและได้รับรางวัลระดับประเทศ

## What Next

- มาตรฐานเครือข่ายเพื่อลดการตายมารดา : PNC ให้ครอบคลุมทุกจังหวัด
- มาตรการเข้มข้นในพื้นที่ที่มีการตายสูง เน้นการจัดการหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ANC High Risk และการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงโดยครอบครัว ชุมชน
  - ระบบเฝ้าระวังที่มีความเข้มข้น ซึ่เป้าพื้นที่เสี่ยงและกำกับติดตาม เพิ่มศักยภาพการคัดกรอง เน้นป้องกันการตายจากโรคที่ป้องกันได้ (PIH&PPH) และโรคทางอายุรกรรม

ข อ บ ค ง

