



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH



Mother & Child Health

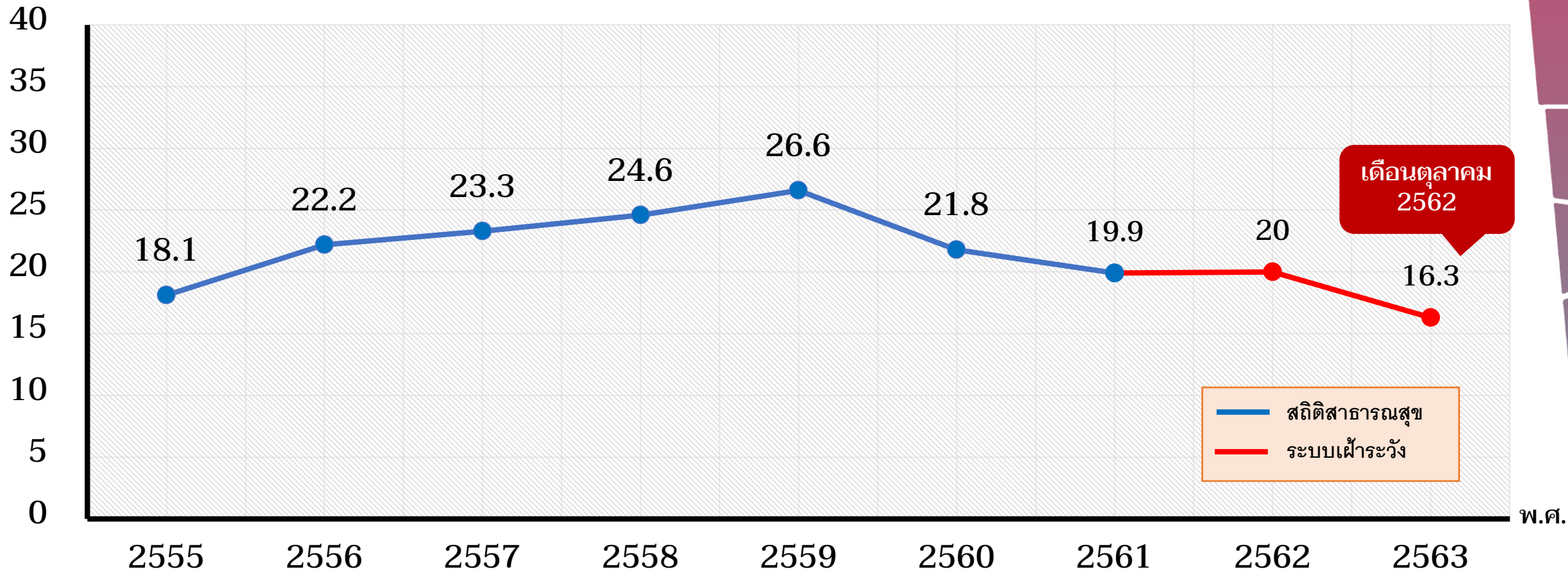
รายงานการตายมารดาไทย (ตุลาคม 62)

ณ วันที่ 31 ตุลาคม 2562

อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ประจำปี 2555 - 2563



ต่อแสนการเกิดมีชีพ



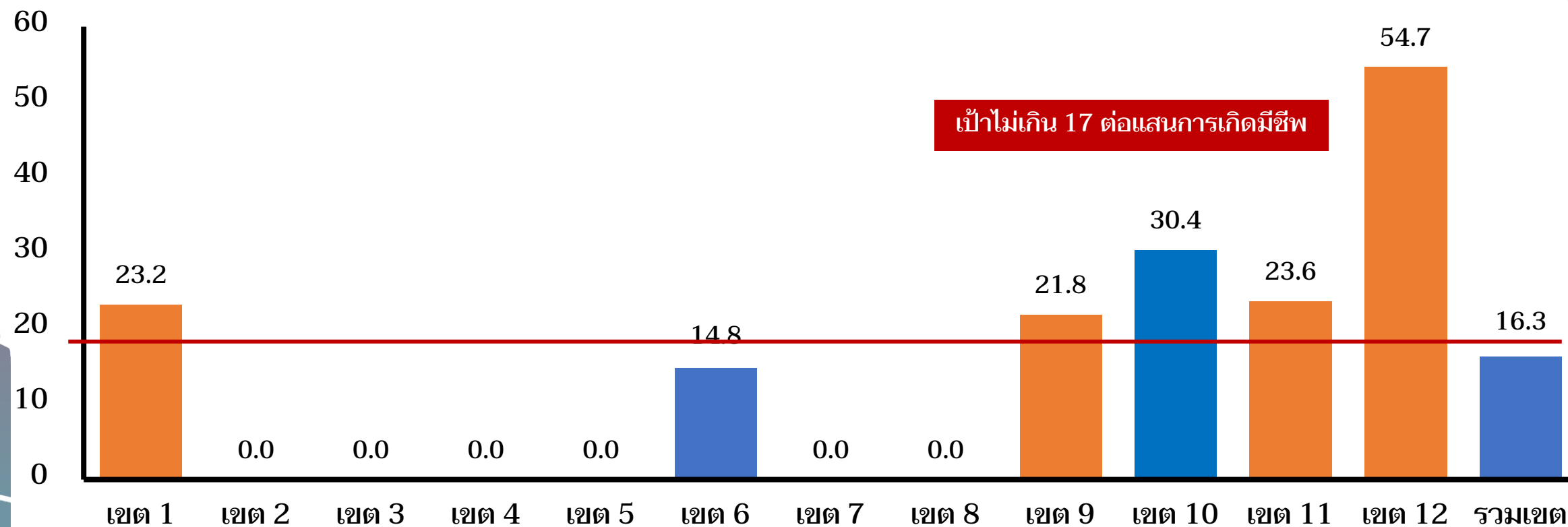
ที่มา : ข้อมูล ปี 2555-2561 จากสถิตินานาชาติ กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
: ข้อมูล ปี 2562 ระบบเฝ้าระวังการตายมารดา กรมอนามัย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ

อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2563



เดือนตุลาคม 2562 มารดาตาย 8 ราย MMR = 16.3 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
เด็กเกิดตามรายละเอียดทะเบียนราษฎร เดือนตุลาคม 2562 = 48,991 ราย (ไม่รวม กทม.)

ต่อแสนการเกิดมีชีพ

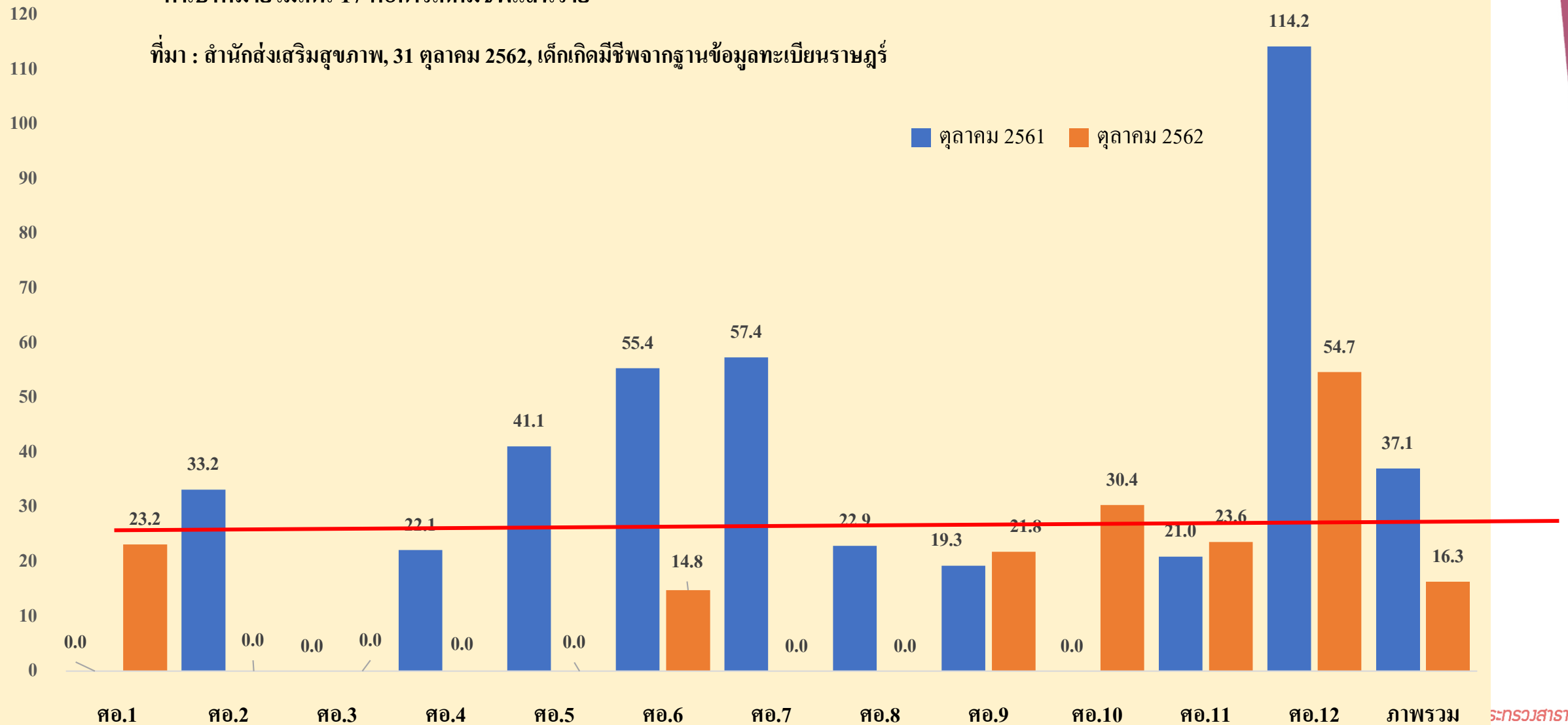


ที่มา : สำนักส่งเสริมสุขภาพ, 31 ตุลาคม 2562, เด็กเกิดมีชีพจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร

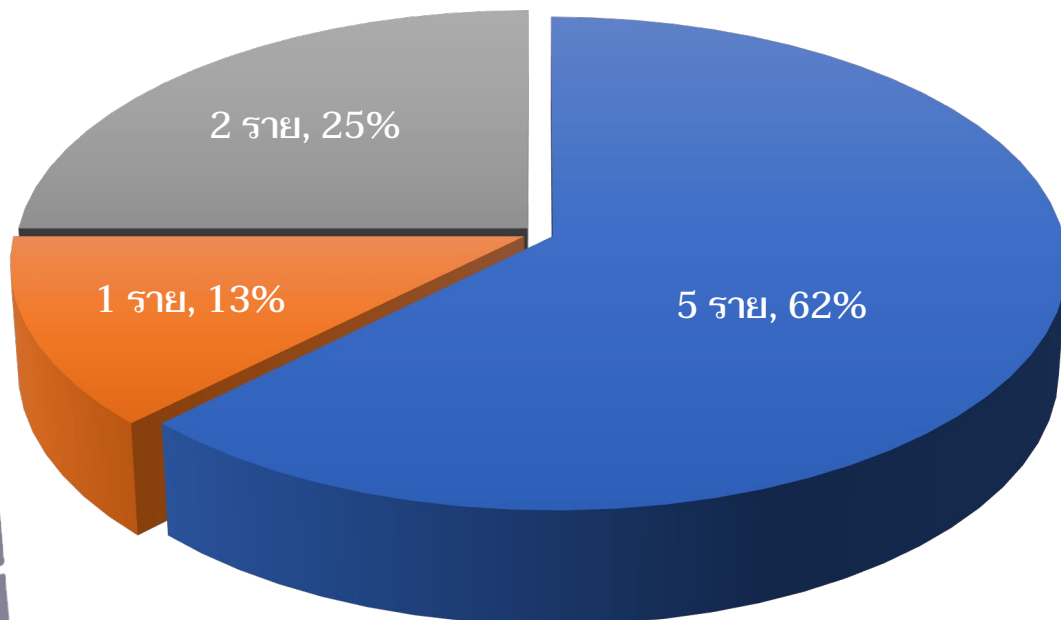
อัตราส่วนการตายมารดาไทยในช่วงเวลาเดียวกัน (เดือนตุลาคม 2561 และเดือนตุลาคม 2562)

ค่าเป้าหมายไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนราย

ที่มา : สำนักส่งเสริมสุขภาพ, 31 ตุลาคม 2562, เด็กเกิดมีชีพจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์

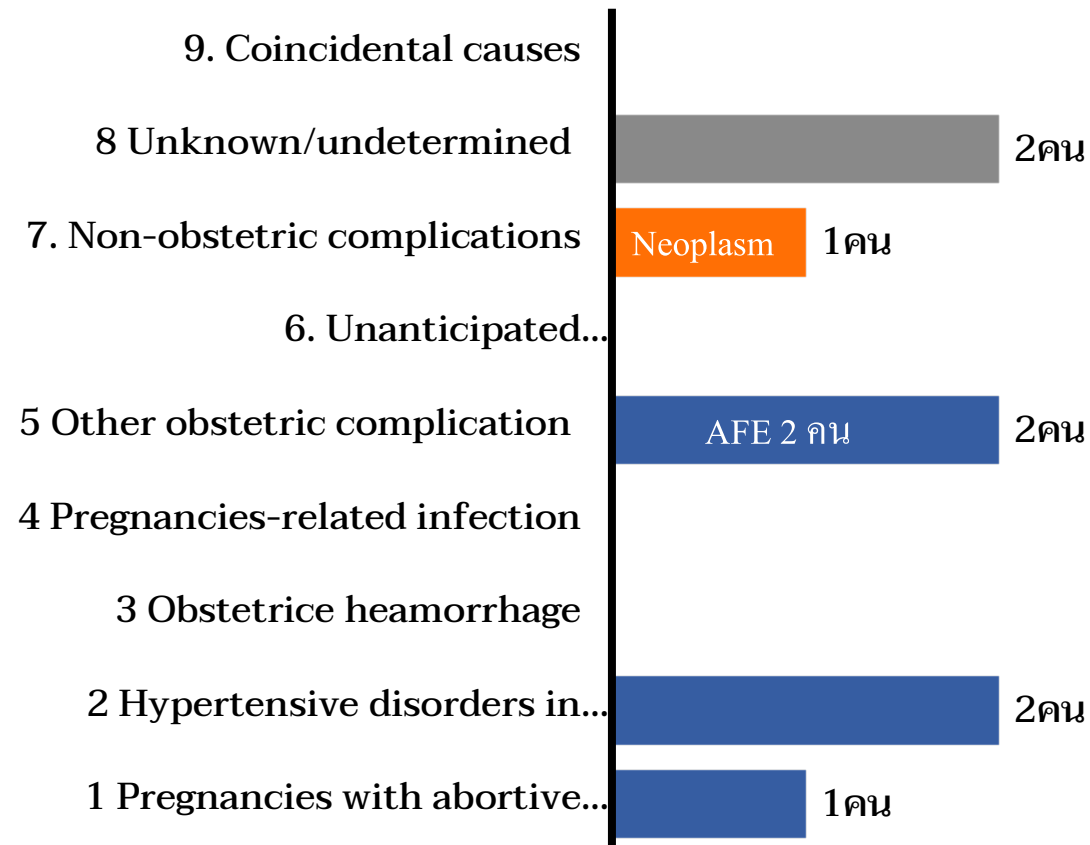


ร้อยละสาเหตุการตายมารดา



■ Direct Cause
■ Indirect Cause
■ Unknown

สาเหตุการตายมารดาจำแนกตาม WHO (ICD-MM)



จำนวนมารดาตายเดือน ตุลาคม 2562 รวมทั้งสิ้น 8 ราย

วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน เดือนตุลาคม 2562



3 Delay ที่สัมพันธ์กับการตาย ของมารดา



1. Delay in seeking care
5/6 ราย
(HL/Socio-economic/
cultural barriers)



2. Delay in reaching care
2/6 ราย
(transportation)



3. Delay in receiving
adequate health care
4/6 ราย

ความล่าช้า

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



3.1 เวชภัณฑ์, ยา, คลังเลือด
และระบบส่งต่อ
2/4 ราย



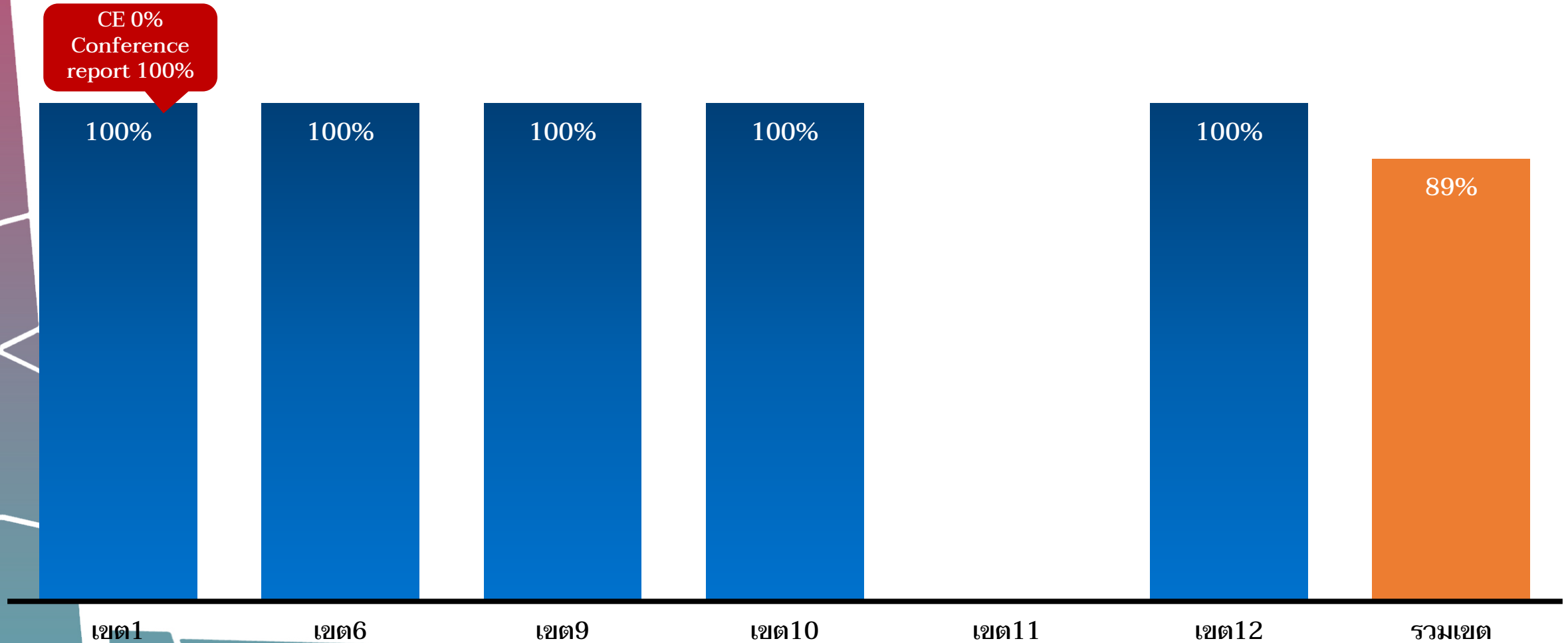
3.2 ศักยภาพบุคลากร
3/4 ราย

ร้อยละของการส่งแบบรายงานการตายมารดา (CE)

เดือน ตุลาคม 61 – กันยายน 62



เดือนตุลาคม 2562 มารดาตาย 8 ราย
ส่งรายงาน CE ทั้งหมด 7 ราย คิดเป็น ร้อยละ %



แผนการขับเคลื่อนงาน ปีงบประมาณ 2563 รอบ 6 เดือนแรก



1. ชี้แจงการใช้โปรแกรมเฝ้าระวังความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก (Save Mom) และพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการคัดกรองและจัดการความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ (เริ่มใช้โปรแกรมเดือน ม.ค.)
2. พัฒนาคู่มือและแนวทางการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา(MDSR) (เดือน พ.ย.-ธ.ค.)
3. พัฒนาศักยภาพทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา (เดือน ม.ค.-ก.พ.)
4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนาผู้ปฏิบัติงานเพื่อลดการตายนารระดับชาติและระดับเขต
5. ประเมินรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (เดือน มี.ค.)



Thank you