



กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ



# รายงานการตายมารดาไทย (ตุลาคม 62- กรกฎาคม 63)

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก  
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ



กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

# เค้าโครงการนำเสนอ



- จำนวนการตายมารดา
- สาเหตุการตายมารดา
- การวิเคราะห์ปัญหาตาม 3-Delays
- รายละเอียดของการตายมารดา
- การส่งรายงาน
- ข้อเสนอแนะ



กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

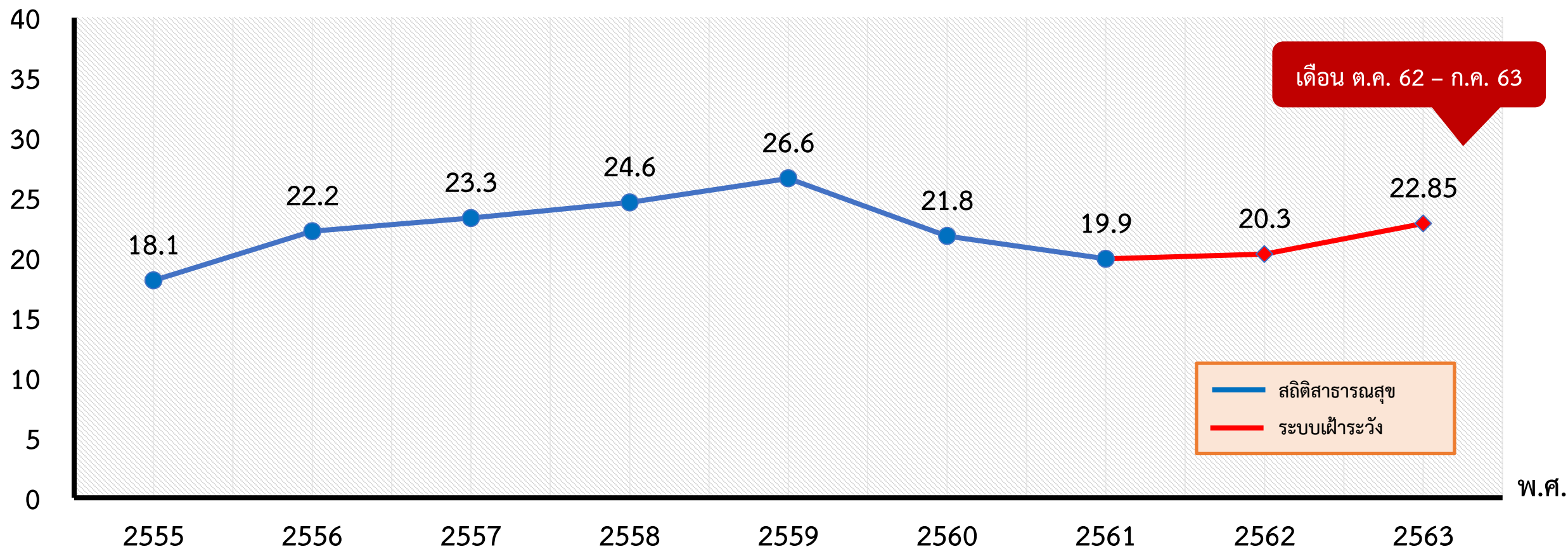


## จำนวนการตายมารดา

# แนวโน้มอัตราการส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน

## ประจำปี 2555 - 2563

ต่อแสนการเกิดมีชีพ



พ.ศ.

ที่มา : ข้อมูล ปี 2555-2561 จากสถิติสาธารณสุข กลุ่มข้อมูลข่าวสารสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

: ข้อมูล ปี 2562-2563 ระบบเฝ้าระวังการตายมารดา กรมอนามัย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ

# อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2563

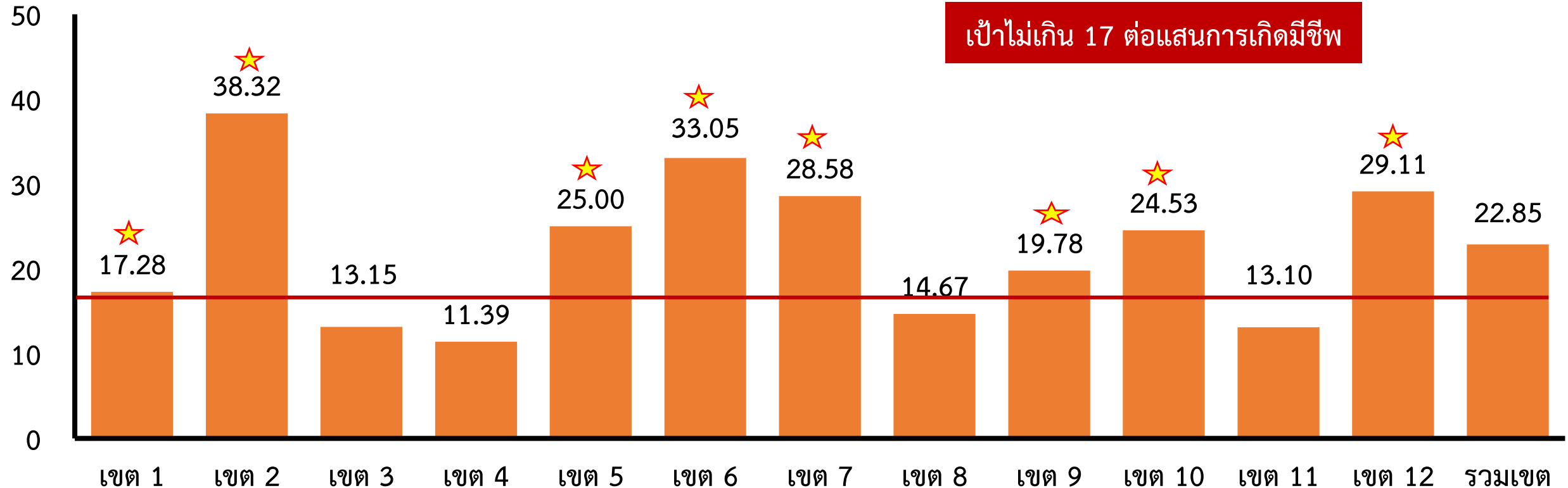
## เดือนตุลาคม 62 – กรกฎาคม 63

เดือนตุลาคม 62 – กรกฎาคม 63 มีมารดาตาย 96 ราย MMR = 22.85 ต่อแสนการเกิดมีชีพ  
เด็กไทย เกิดตามรายงานทะเบียนเดือนตุลาคม 62 – กรกฎาคม 63 = 420,157 ราย (ไม่รวม กทม.)

ต่างด้าว 7 ราย  
ฆาตกรรม 1 ราย  
อุบัติเหตุ 2 ราย

★ MMR สูงกว่าเป้าหมาย

ต่อแสนการเกิดมีชีพ

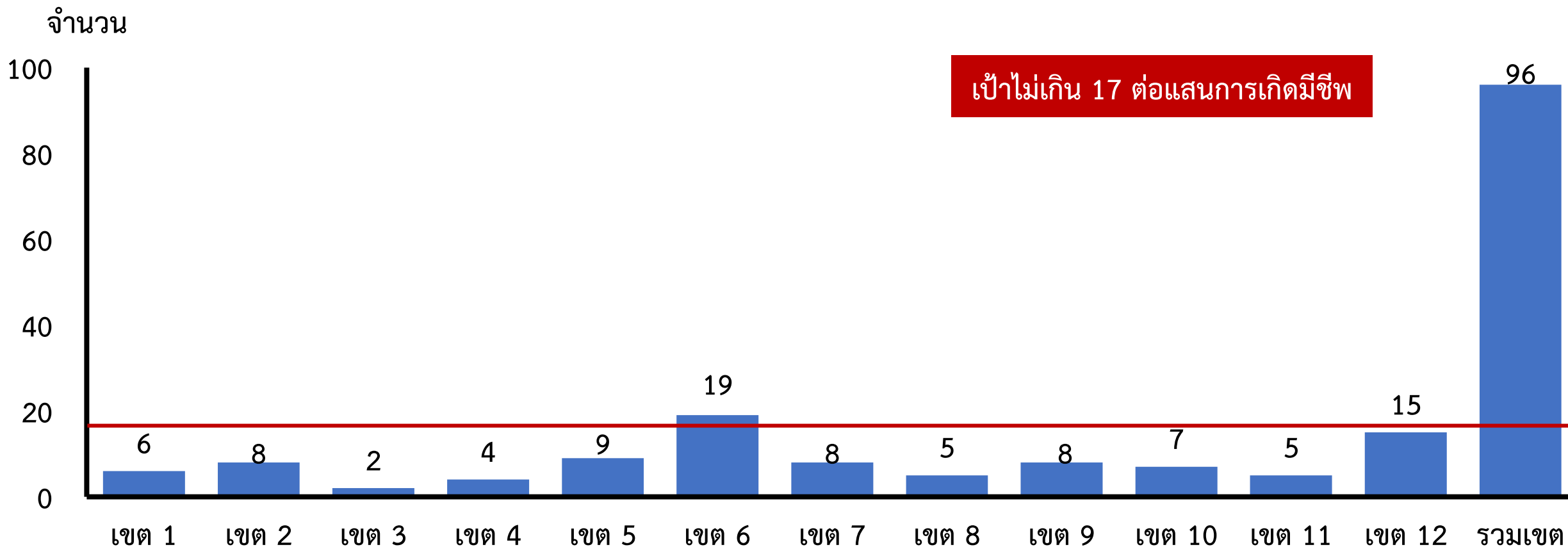


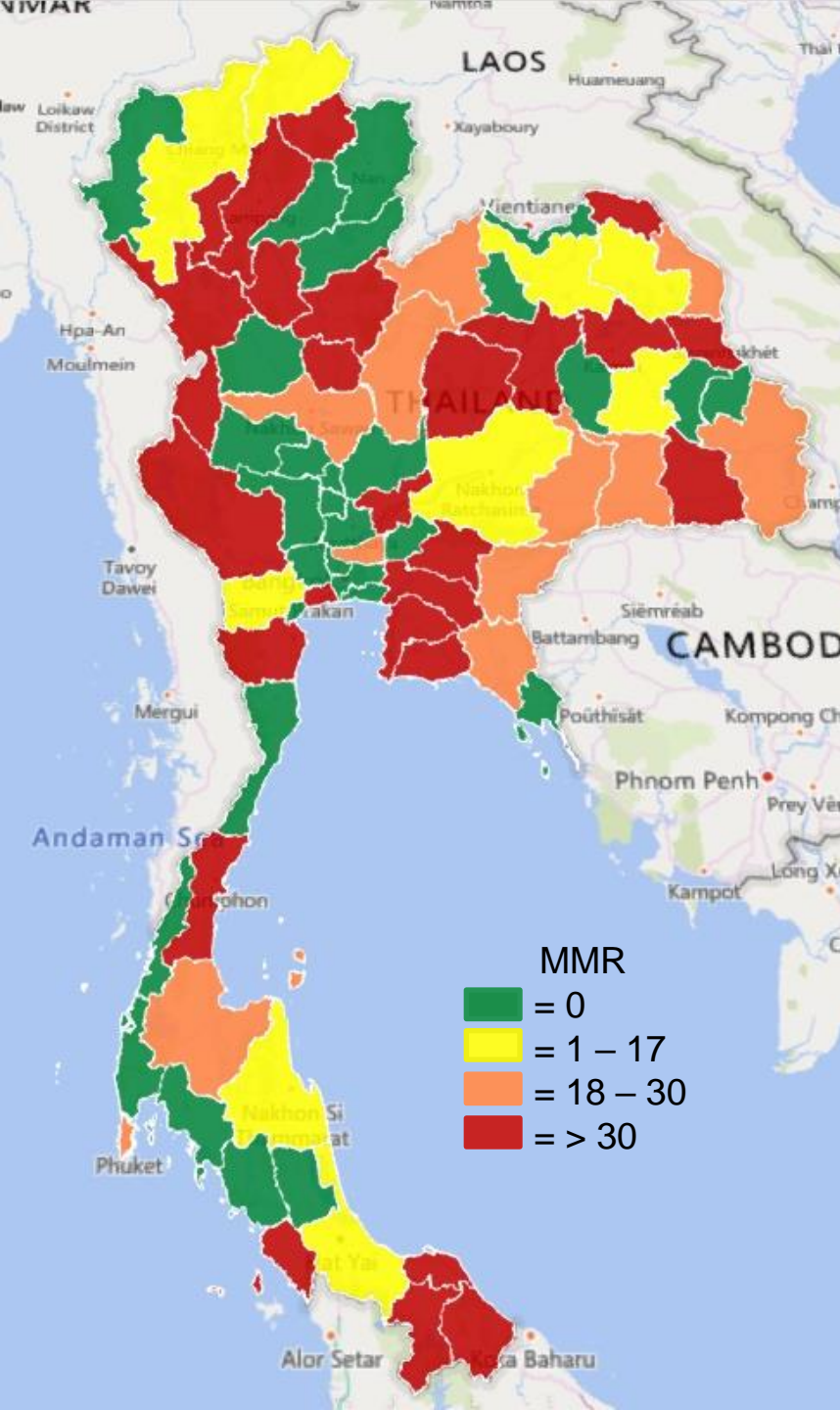
# จำนวนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2563

## เดือนตุลาคม 62 – กรกฎาคม 63

เดือนตุลาคม 62 – กรกฎาคม 63 มีมารดาตาย 96 ราย MMR = 22.85 ต่อแสนการเกิดมีชีพ  
เด็กไทย เกิดตามรายงานทะเบียนเดือนตุลาคม 62 – กรกฎาคม 63 = 420,157 ราย (ไม่รวม กทม.)

ต่างด้าว 7 ราย  
ฆาตกรรม 1 ราย  
อุบัติเหตุ 2 ราย





อัตราส่วนการตายมารดาประจำเดือน ตุลาคม2562-กรกฎาคม 2563									
เขตสุขภาพที่ 1		เขตสุขภาพที่ 4		จันทบุรี		22.82		เขตสุขภาพที่ 10	
เชียงใหม่	15.80	นนทบุรี	0.00	ตราด	0.00	ศรีสะเกษ	37.11		
ลำพูน	46.77	ปทุมธานี	24.80	ฉะเชิงเทรา	37.05	อุบลราชธานี	23.00		
ลำปาง	32.74	พระนครศรีอยุธยา	0.00	ปราจีนบุรี	47.64	ยโสธร	0.00		
แพร่	0.00	อ่างทอง	0.00	สระแก้ว	25.45	อำนาจเจริญ	0.00		
น่าน	0.00	ลพบุรี	0.00	เขตสุขภาพที่ 7		มุกดาหาร	41.55		
พะเยา	42.30	สิงห์บุรี	0.00	ขอนแก่น	42.79	เขตสุขภาพที่ 11			
เชียงราย	12.68	สระบุรี	39.25	มหาสารคาม	0.00	นครศรีธรรมราช	8.69		
แม่ฮ่องสอน	0.00	นครนายก	0.00	ร้อยเอ็ด	15.48	กระบี่	0.00		
เขตสุขภาพที่ 2		เขตสุขภาพที่ 5		กาฬสินธุ์		38.30		พังงา	
อุดรดิตถ์	0.00	ราชบุรี	16.69	เขตสุขภาพที่ 8		ภูเก็ต		18.50	
ตาก	54.93	กาญจนบุรี	59.25	บึงกาฬ	38.48	สุราษฎร์ธานี	20.74		
สุโขทัย	77.07	สุพรรณบุรี	0.00	หนองบัวลำภู	0.00	ระนอง	0.00		
พิษณุโลก	35.53	นครปฐม	0.00	อุดรธานี	10.33	ชุมพร	26.09		
เพชรบูรณ์	19.62	สมุทรสาคร	46.84	เลย	24.08	เขตสุขภาพที่ 12			
เขตสุขภาพที่ 3		สมุทรสงคราม		หนองคาย		0.00		จังหวัดสงขลา	
ชัยนาท	0.00	เพชรบุรี	70.15	สกลนคร	13.66	จังหวัดสตูล		34.08	
นครสวรรค์	17.42	ประจวบคีรีขันธ์	0.00	นครพนม	24.32	จังหวัดตรัง		0.00	
อุทัยธานี	0.00	เขตสุขภาพที่ 6		เขตสุขภาพที่ 9		จังหวัดพัทลุง		0.00	
กำแพงเพชร	0.00	สมุทรปราการ	9.88	นครราชสีมา	5.96	จังหวัดปัตตานี		33.50	
พิจิตร	36.27	ชลบุรี	37.63	บุรีรัมย์	21.28	จังหวัดยะลา		59.42	
		ระยอง	59.14	สุรินทร์	24.01	จังหวัดนราธิวาส		50.81	
				ชัยภูมิ	50.52	ภาพรวมเขต		22.85	



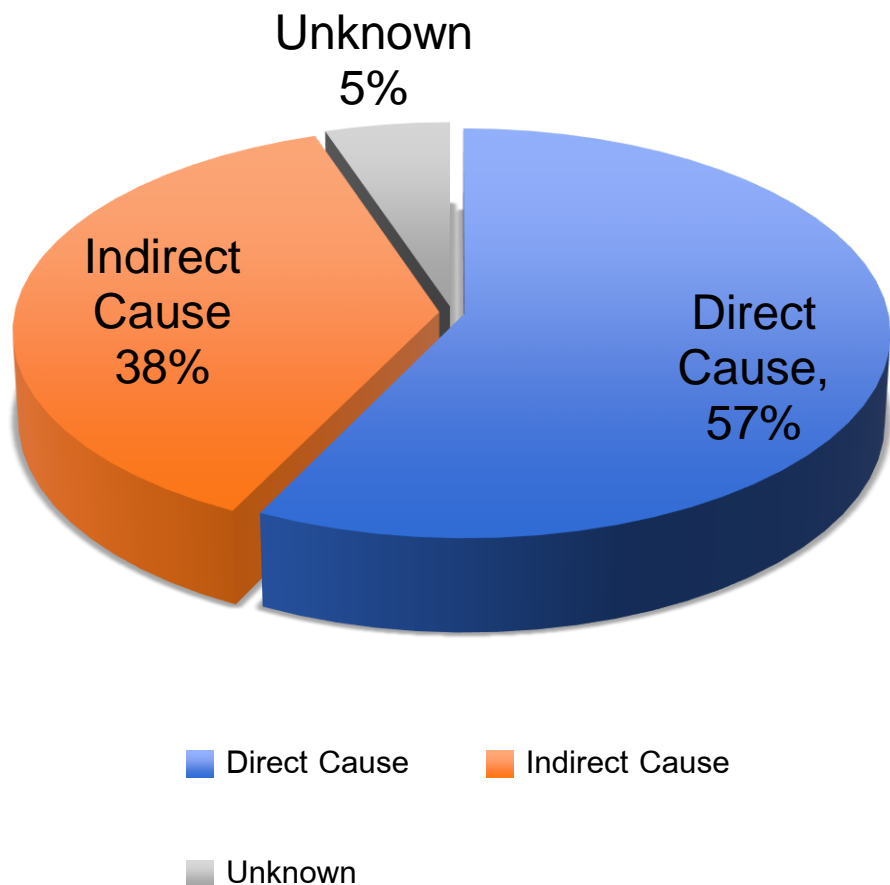
กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ



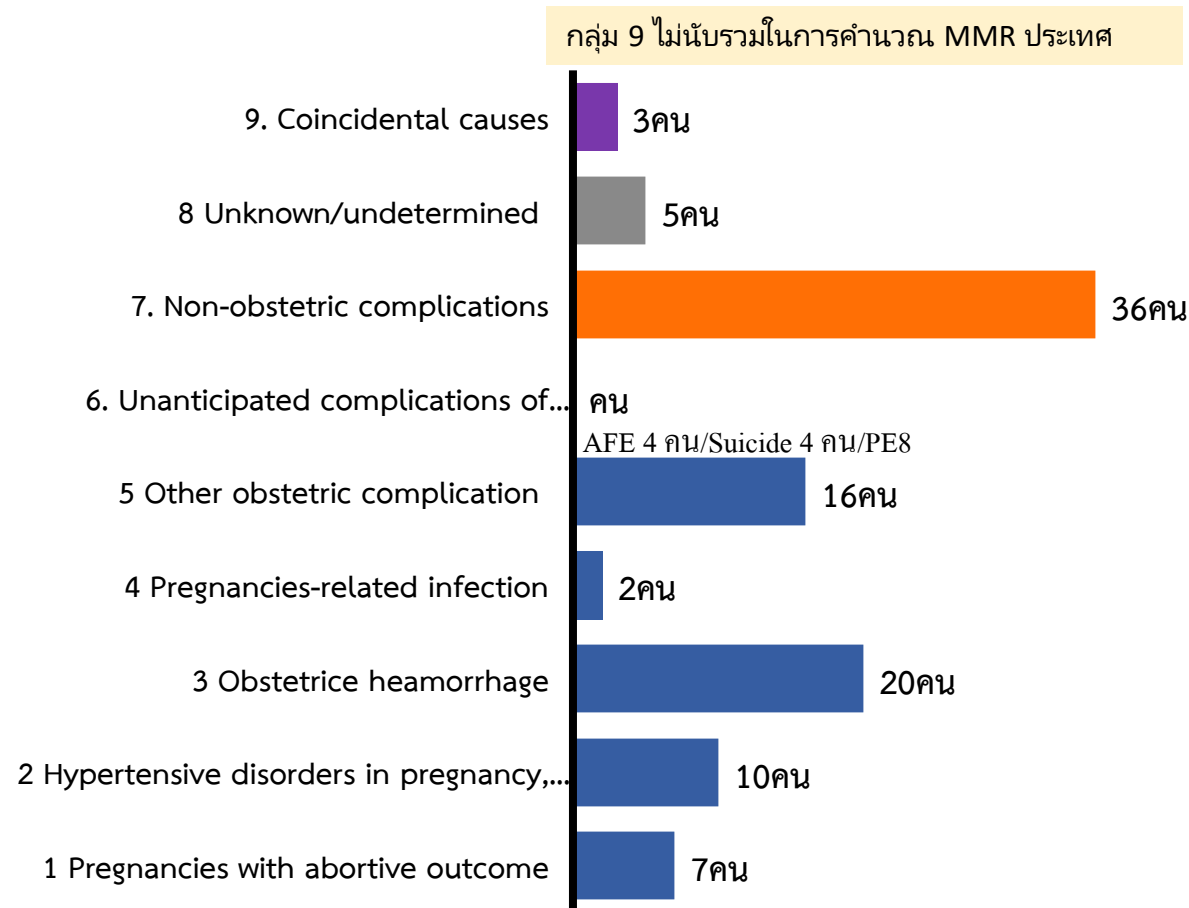
# สาเหตุการตายมารดา



# ร้อยละสาเหตุการตายมารดา



# สาเหตุการตายมารดา จำแนกตาม WHO (ICD-MM)



จำนวนมารดาตายเดือน ตุลาคม 62 – กรกฎาคม 63 รวมทั้งสิ้น 96 ราย



กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ



## การวิเคราะห์ปัญหาตาม 3-Delays

# วิเคราะห์ผลการดำเนินงานเดือน ต.ค. 2562 – กรกฎาคม 2563

## 3 Delay ที่สัมพันธ์กับการตายของมารดา



1. Delay in seeking care  
43.75%  
(HL/Socio-economic/  
cultural barriers)



2. Delay in reaching care  
6.25%  
(transportation)



3. Delay in receiving  
adequate health care  
50.00%

### ความล่าช้า

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



3.1 เวชภัณฑ์, ยา, คลังเลือด และระบบส่งต่อ  
8.75%



3.2 ศักยภาพบุคลากร  
41.25%



กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ



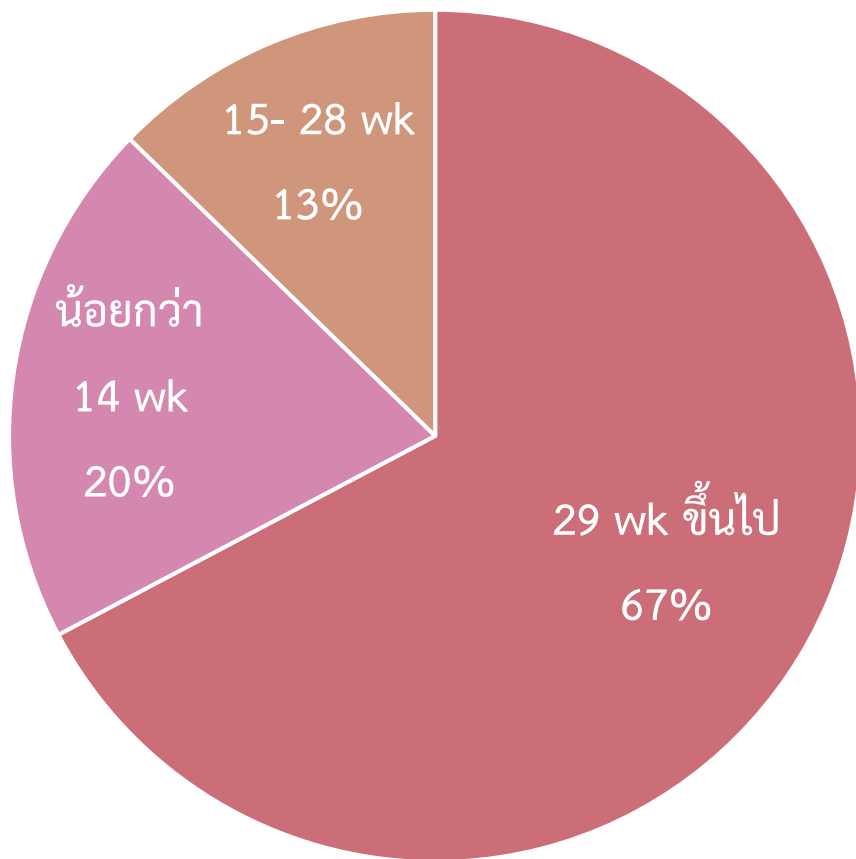
## รายละเอียดของการตายมารดา



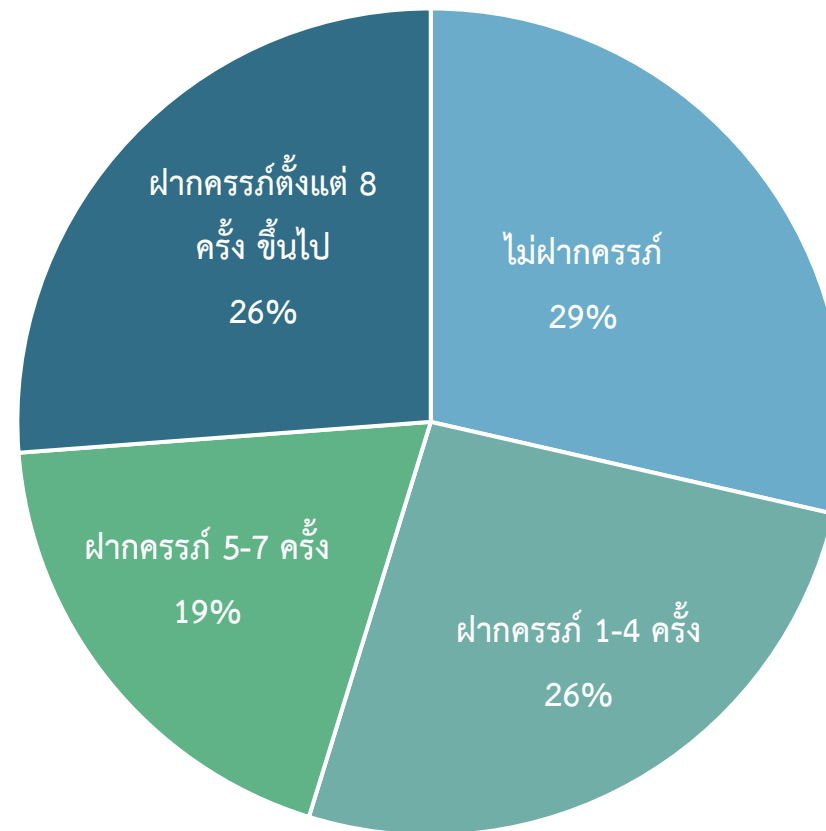
กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

# รายละเอียดของการตายมารดา

★ ข้อมูลจาก CE Dashboard



อายุที่หญิงตั้งครรภ์เสียชีวิต (n =55)



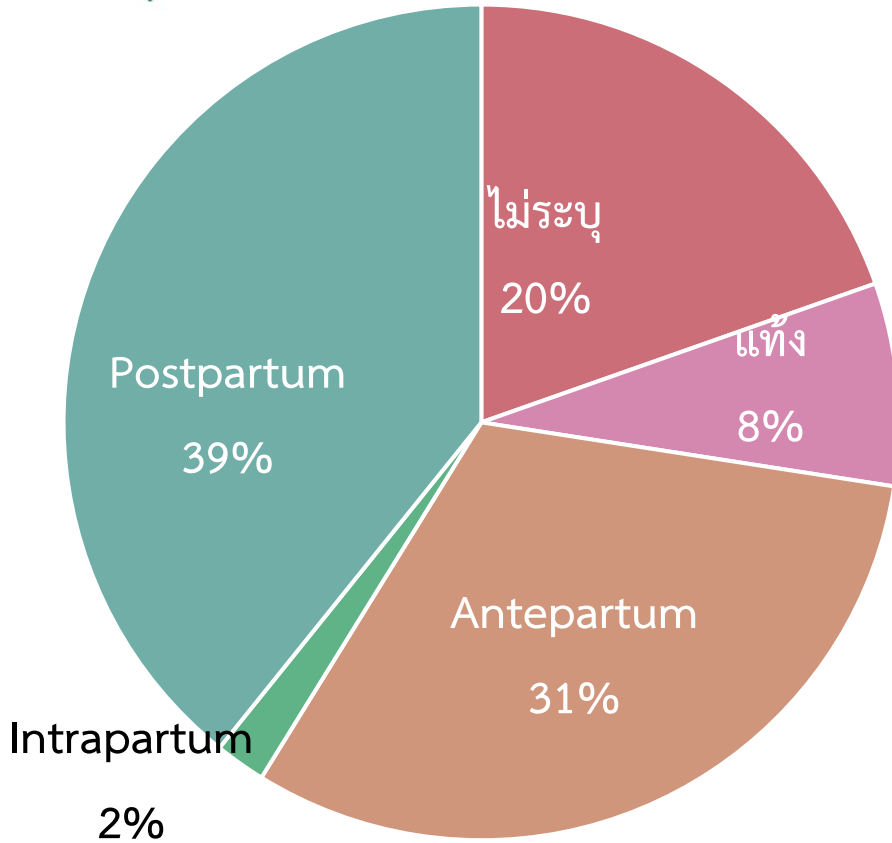
จำนวนครั้งที่ฝากครรภ์ (n =42)



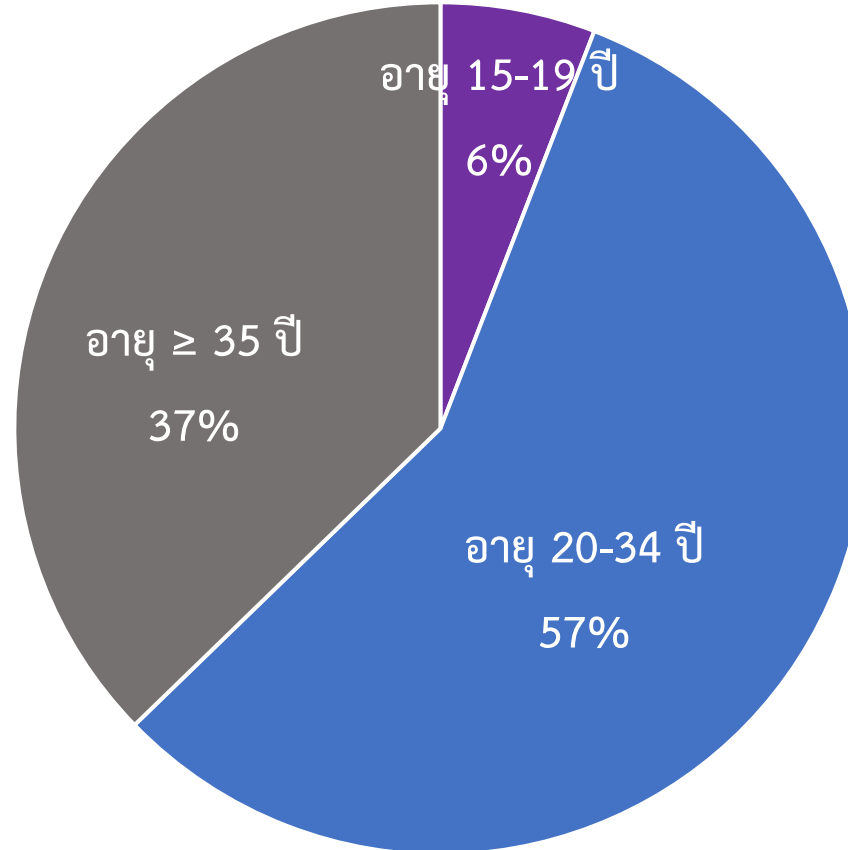
# รายละเอียดของการตายมารดา

กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

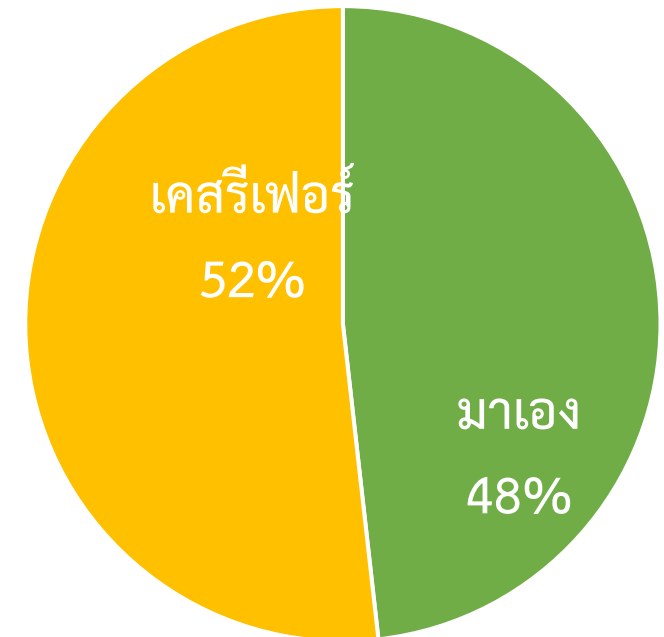
★ ข้อมูลจาก CE Dashboard



ช่วงเวลาที่เสียชีวิต (n =51)



อายุที่หญิงตั้งครรภ์เสียชีวิต (n =55)



การเข้ารับการรักษาใน  
โรงพยาบาล(n =56)



กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ



## การส่งรายงาน



กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

## การส่งรายงานการตายมารดา CE online

จำนวนมารดาเสียชีวิตทั้งหมด	จำนวนการส่งรายงาน CE เบื้องต้น	จำนวนการส่งรายงาน CE สมบูรณ์
96 คน	86 คน (90.5%)	74 คน (77.9%)



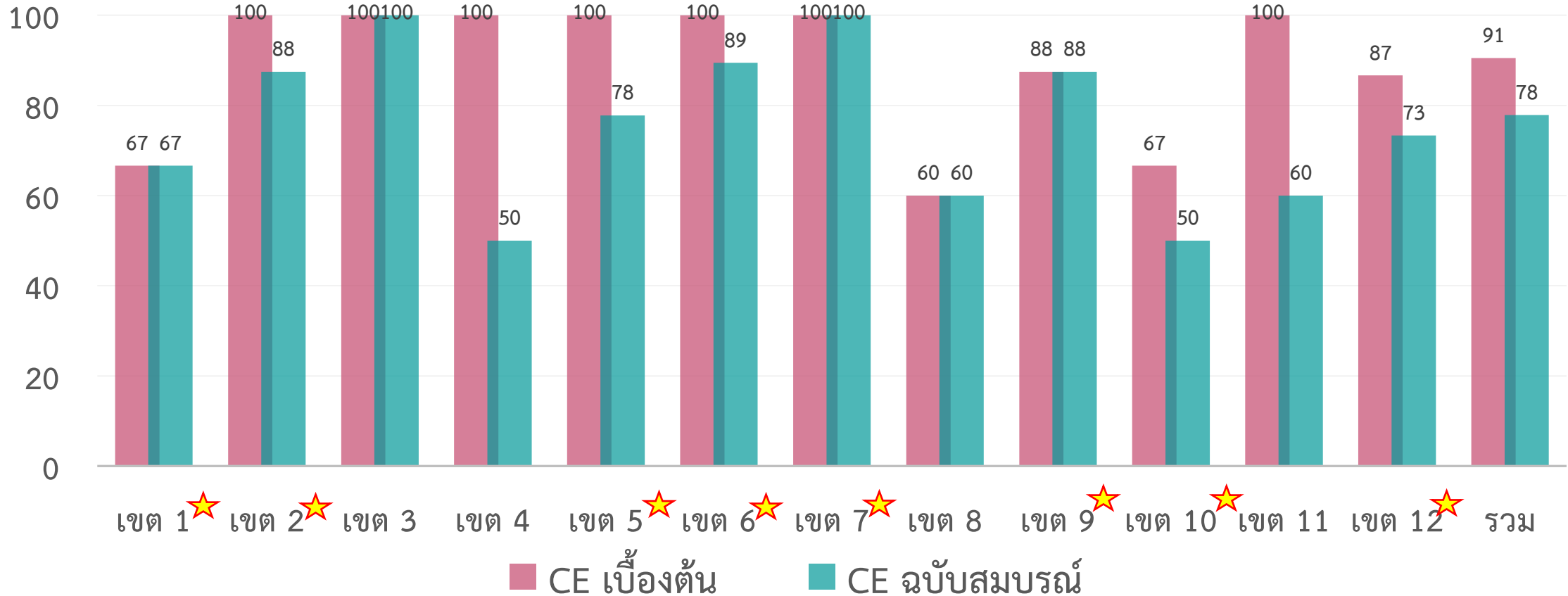


# ร้อยละผลการส่งรายงานการตายมารดา CE online

กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

★ MMR สูงกว่าค่าเฉลี่ยประเทศ

ร้อยละ





กรมอนามัย  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ



## ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ



# ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ

- สาเหตุการตายของมารดา 57% เกิดจากสาเหตุทางตรง (PPH, PIH) และเกิดจากการ Delay การรักษาที่เหมาะสม (50.0%) (ศักยภาพของบุคลากร 41.25%) และ Delay การตัดสินใจรับบริการ (43.75%) ซึ่งต้องดำเนินการเรื่องระบบบริการ
- อายุครรภ์ของมารดาที่เสียชีวิตคือมากกว่า 29 สัปดาห์ จึงอาจต้องเพิ่มการดูแลในไตรมาสที่สาม
- ยังมีมารดาประมาณหนึ่งในสาม (29%) ที่ไม่เคยฝากครรภ์จึงต้องเสริมความเข้มแข็งในการประชาสัมพันธ์เรื่องการฝากครรภ์และค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่
- การเสียชีวิตส่วนใหญ่ (39%) อยู่ในระยะหลังคลอด และก่อนคลอด (31%) จึงควรต้องเพิ่มการเฝ้าระวังในรายที่มีภาวะเสี่ยงของการตั้งครรภ์ไม่ว่าจะเป็นความเสี่ยงทางอายุรกรรมหรือสูติกรรม
- การส่ง CE ฉบับสมบูรณ์ยังไม่ 100% ทำให้การนำข้อมูลมาวิเคราะห์มีความล่าช้าได้ ควรเน้นย้ำเรื่องความสำคัญของการกรอก CE ฉบับสมบูรณ์



*Thank you*