

1 รายงานผลการวิเคราะห์เพื่อกำหนดนโยบาย เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังมารดาตาย

2 สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กในภาพรวมของประเทศไทย อัตรามารดาตายในปี ๖๐ = ๑๘.๓๑ ปี ๖๑
3 = ๑๗.๑ ปี ๖๒ = ๑๙.๘ ต่อแสนการเกิดมีชีพ จากการวิเคราะห์สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กในเขตสุขภาพ
4 ที่ ๘ ในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ อัตรามารดาตาย ปี ๖๐ = ๙ ราย ๑๘.๒๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ ปี๖๑ = ๘ ราย ๒๖.๘๓
5 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ปี ๖๒=๑๑ ราย ๒๔.๘๕ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพแสนคน) มีแม่ตาย
6 รวมทั้งสิ้น ๒๘ ราย สาเหตุการตายส่วนใหญ่เป็น indirect cause ร้อยละ ๔๓ และการตายจาก direct cause คิด
7 เป็นร้อยละ ๕๗ โดยสาเหตุการตาย ๕ อันดับแรกคือ ๑.PPH ๒.Heart disease ๓.Pulmonary Embolism ๔.
8 Eclamsia, Suicidal, SLE ๕. PIH, Ambotic Embolism เมื่อดูภาพรวมในเขต อัตราตายมารดามีแนวโน้มสูงขึ้น
9 สาเหตุการตายจาก Indirect cause คือ Heart disease และพบสาเหตุจาก Direct cause ที่ปรากฏใหม่ คือ
10 Suicidal

11 ในปีที่ผ่านมาผลการวิเคราะห์พบว่า มีสาเหตุเกี่ยวข้องโดยใช้ Three Delays Model ดังนี้ ๑. Delay in
12 seeking care ความล่าช้าในการตัดสินใจรับบริการ พบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคทางอายุรกรรมไม่มีความรู้ในการ
13 ดูแลตนเอง ทำให้ไม่มีการเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์จึงทำให้เกิด High risk pregnancy และเข้ารับบริการช้าลง
14 ๒. Delay in reaching care (transportation) ความล่าช้าในการเดินทางการเข้าถึงบริการ ๓. Delay in
15 receiving adequate health care การได้รับบริการที่ถูกต้อง /มีคุณภาพ พบว่ามีการคัดกรอง วินิจฉัย
16 ตัดสินใจรักษาและการส่งต่อล่าช้า ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ร่วมกับศูนย์สุขภาพจิตและ MCH board จึงมีการ
17 ทำงานร่วมกันเพื่อลดอัตรามารดาตายในเขตสุขภาพที่ ๘ ให้น้อยกว่า ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพโดยมีเข็มมุ่ง SP
18 MCH เขตสุขภาพที่ ๘ ในปี๒๕๖๓ และมีนโยบายในการพัฒนาระบบคุณภาพเครือข่าย PNC และ Active
19 surveillance



R8WAY
MOPH

เข็มมุ่ง SP MCH เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2563

- อัตราส่วนการตายมารดาลดลง 50 %
- อัตราทารกปรักำเนิดตายจากสาเหตุ BA ลดลง 50 %
- ลดการเกิด Near missed ในมารดา 50%
- การคลอดก่อนกำหนดลดลง 10%
- จังหวัดในเขต 8 ผ่าน PNC MCH ปีละ 2 จังหวัด
 - ปี 2562 สกลนคร หนองบัวลำภู
 - ปี 2563 เลย นครพนม
 - ปี 2564 หนองคาย บึงกาฬ

เป้าหมาย (Goal) : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

Time Line PNC MCH เขตสุขภาพที่ 8

ปี 2562 ผ่านการรับรอง PNC MCH 1 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี

วันที่ 23-24 ธค.2562 จังหวัดสกลนครผ่านการประเมินรับรอง PNC MCH

เป้าหมาย ปี 2563

1.จังหวัดหนองบัวลำภู

(ส่งProfile สรพ.แล้ว) ประเมินรับรอง ช่วงเมษายน 2563

2.จังหวัดเลย อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินตนเองและเขียน Profile

3.จังหวัดนครพนม อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินตนเองและเขียน Profile