

ยุทธศาสตร์ที่ 1	ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย				
แผนงานที่ 1	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)				
ระดับตัวชี้วัด	PA กระทรวง				
ชื่อตัวชี้วัด	1. อัตราสวนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน				
หน่วยวัด	งานฝากครรภ์ห้องคลอดและหลังคลอดโรงพยาบาลทุกแห่ง				
คำนิยาม	<p>การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าจะอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุต่อการเกิดมีชีพแสนคน</p> <p>การเยี่ยมเสริมพลัง เป็นการเสริมพลังใจพลังความคิดให้ผู้บริหาร ผู้ให้บริการ ตลอดจนภาคีเครือข่าย ให้ใช้ศักยภาพของตัวเองและทีมงานอย่างเต็มกำลังในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กให้ได้ตามมาตรฐานสอดคล้องตามบริบท เช่น การเสริมพลังในการนิเทศติดตาม การไปเยี่ยมหน้างาน การประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการพัฒนา</p>				
เกณฑ์เป้าหมาย					
	ปีงบประมาณ 66	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
รายการข้อมูล	<p>A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้น อุบัติเหตุ ในช่วงเวลาที่กำหนด</p> <p>B = จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน</p>				
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับให้ได้มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดเพื่อลดการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ 				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> การรายงานการตายมารดา : สถานบริการสาธารณสุขแจ้งข้อมูลการตายมารดาแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ภายใน 24 ชั่วโมง การรายงานแบบสอบสวนการตายมารดา (CE-62) : สถานบริการสาธารณสุขส่งแบบสอบสวนการตายมารดา (CE-62) แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภายใน ๑๕ วัน 				

	3.คณะกรรมการ MCH board จังหวัดจัดให้มีการ Conference Case มารดาตายร่วมกับ MCH board จังหวัดภายใน 15 วัน											
แหล่งข้อมูล	งานห้องคลอดโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง											
รายการข้อมูล 1 (ตัวตั้ง)	จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้น อุบัติเหตุ ในช่วงเวลาที่กำหนด											
รายการข้อมูล (ตัวหาร)	จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน											
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$											
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 1, 2, 3 และ 4											
Small Success	<table border="1"> <thead> <tr> <th>3 เดือน</th> <th>6 เดือน</th> <th>9 เดือน</th> <th>12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. มีระบบบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน 2. หน่วยบริการจัดบริการงานฝากครรภ์คุณภาพ/งานห้องคลอดคุณภาพ 3. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการคัดกรองและจัดการหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงแบบบูรณาการ</td> <td>1 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน.ในแต่ละอำเภอ 2. ติดตามการดำเนินงาน ANC คุณภาพ LR คุณภาพในรพ. 3 มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหานามัยแม่และเด็กตามบริบทของพื้นที่ โดยเน้นกิจกรรมการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์</td> <td>1. มีกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน.ในรพสต. 2. จัดบริการ ANC คุณภาพในรพสต. 3. ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ</td> <td>1. มีระบบการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน. 2 อัตราสวนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> </tr> </tbody> </table>				3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	1. มีระบบบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน 2. หน่วยบริการจัดบริการงานฝากครรภ์คุณภาพ/งานห้องคลอดคุณภาพ 3. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการคัดกรองและจัดการหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงแบบบูรณาการ	1 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน.ในแต่ละอำเภอ 2. ติดตามการดำเนินงาน ANC คุณภาพ LR คุณภาพในรพ. 3 มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหานามัยแม่และเด็กตามบริบทของพื้นที่ โดยเน้นกิจกรรมการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์	1. มีกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน.ในรพสต. 2. จัดบริการ ANC คุณภาพในรพสต. 3. ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ	1. มีระบบการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน. 2 อัตราสวนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน									
1. มีระบบบริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน 2. หน่วยบริการจัดบริการงานฝากครรภ์คุณภาพ/งานห้องคลอดคุณภาพ 3. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพในการคัดกรองและจัดการหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงแบบบูรณาการ	1 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน.ในแต่ละอำเภอ 2. ติดตามการดำเนินงาน ANC คุณภาพ LR คุณภาพในรพ. 3 มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหานามัยแม่และเด็กตามบริบทของพื้นที่ โดยเน้นกิจกรรมการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์	1. มีกระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน.ในรพสต. 2. จัดบริการ ANC คุณภาพในรพสต. 3. ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ	1. มีระบบการติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วัน. 2 อัตราสวนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน									
เกณฑ์การประเมิน												
ปี 2566												
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน									
ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน									
ปี 2567												
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน									
ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน									

ปี 2568

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน

ปี 2569

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 17 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน

ปี 2570

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ไม่เกิน 15 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 15 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 15 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน	ไม่เกิน 15 ตอการเกิดมีชีพ แสนคน

รายละเอียด

ข้อมูลพื้นฐาน

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			
		2562	2563	2564	2565
อัตราสวน การตาย มารดา	อัตราสวนการ ตาย ตอการเกิดมี ชีพแสนราย	29.43	70.60	0	0

หน่วยงาน
จัดเก็บข้อมูล
และจำนวน
ตัวแทนการ
เก็บข้อมูล

งานฝากครรภ์ห้องคลอดและหลังคลอดโรงพยาบาลทุกแห่งเก็บข้อมูลในหญิงตั้งครรภ์หญิงคลอดและหลังคลอดทุกราย

ผู้ประสานงาน
ตัวชี้วัด

นางสาวคณินิจ คำนิงสิทธิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ 064-2369629
E-mail: knitjeab@gmail.com

ผู้กำกับ
ตัวชี้วัด

นางจรรรยา นราธรสวัสดิกุล หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร