

แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

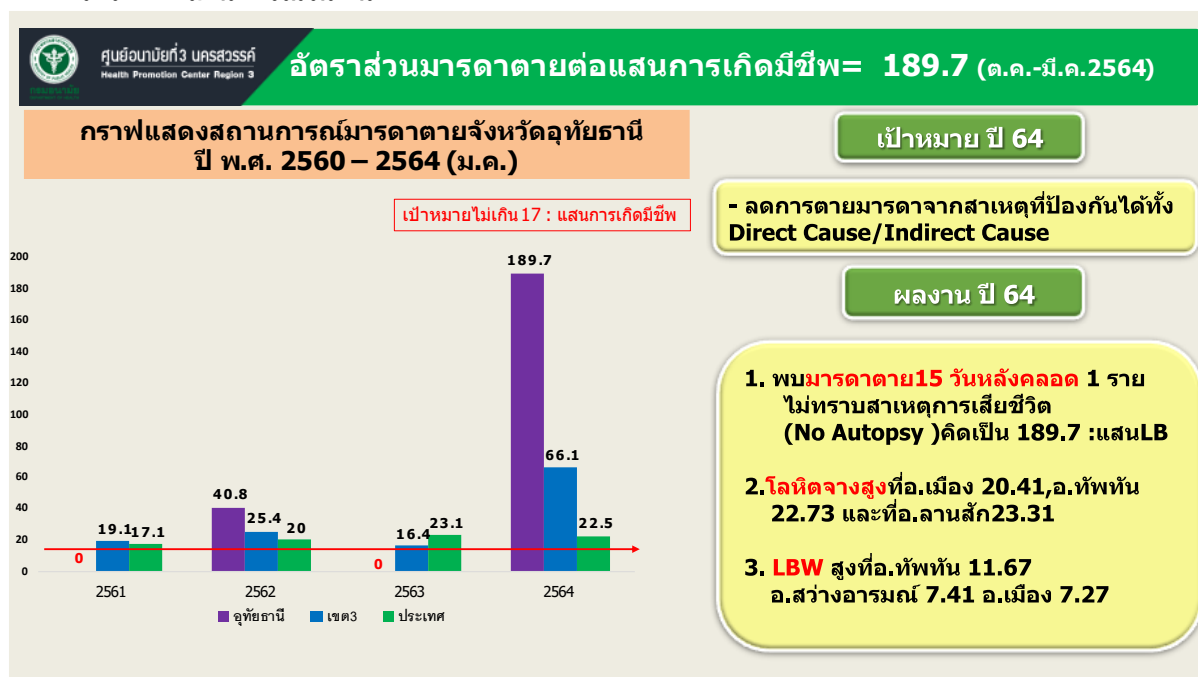
ประเด็นที่ 4 สุขภาพกลุ่มวัยและสุขภาพจิต  
หัวข้อ กำกับติดตามมารดาตาย จังหวัดอุทัยธานี  
เขตสุขภาพที่ 3 รอบที่ 1/2564

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : ศูนย์อนามัยที่ 3 กรมอนามัย

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์

วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่



จังหวัดอุทัยธานีมีมารดาตายตั้งแต่ปี 2563 ไม่มีมารดาตายส่วนปี 2564 มีมารดาเสียชีวิตหลังคลอด 15 วันโดยไม่ทราบสาเหตุการเสียชีวิตที่ชัดเจนจำนวน 1 ราย No Autopsy คิดเป็น 189.7 ต่อแสนการเกิดมีชีพซึ่งจังหวัดได้มีระบบในการเฝ้าระวังและดำเนินการอย่างต่อเนื่องโดยเน้นการดูแลตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งในปี 2561-2563 การดำเนินงานด้านการฝากครรภ์และการเยี่ยมหลังคลอดมีแนวโน้มดีขึ้น สำหรับด้านการผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กพบว่าโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กร้อยละ 87.5 ผ่าน 7 แห่งจากจำนวน 8 แห่ง ( รพ.หนองขาหย่าง ) ปัจจุบันทางจังหวัดได้มีประเด็นมุ่งเน้นในการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564 ดังนี้

“ ลดการตายมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ทั้ง Direct Cause/Indirect Cause “

จังหวัดอุทัยธานีมีมาตรการดำเนินการประเด็นที่มุ่งเน้นดังนี้

1. ทบทวนมารดาตาย/Near miss โดยคณะกรรมการ MCH Board & Service Plan ระดับจังหวัด
2. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงได้รับการรักษาส่งต่อ
3. ลด LBW จากการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด
4. ทบทวน/วิเคราะห์ข้อมูลภาวะซีด

จากการลงพื้นที่ในการเก็บข้อมูลเชิงลึกยังคงพบการนำนโยบายเขตสู่การปฏิบัติมีความชัดเจน การคัดกรองความเสี่ยง Triage การบริหารจัดการระบบ Zoning การดูแลโรงพยาบาลลูกข่าย CPG การคัดกรองส่งต่อ ตลอดจนการบริหารจัดการหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงค่อนข้างจะเป็นแนวทางเดียวกันทั้งจังหวัดแต่ยังคงพบประเด็นปัญหาในการดำเนินงานบางเรื่องที่ต้องมีการดำเนินการแก้ไขดังต่อไปนี้

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
1.พบมารดาเสียชีวิตหลังคลอด 15 วัน 1รายไม่ทราบสาเหตุการเสียชีวิต (No Autopsy)	1. ทบทวนแนวทางการเยี่ยมหลังคลอดและการส่งต่อข้อมูล 2. ทบทวนองค์ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายในการทำ Autopsy	1.ในการประชุม MCH Board เขตในวันที่ 29 มีนาคม 2564 จะมีการบรรยายเรื่องกฎหมายเกี่ยวกับการทำ Autopsy
2. พบหญิงตั้งครรภ์มีภาวะซีด อ.เมือง (20.41) อ.ทัพทัน (22.73) อ.ลานสัก (23.31)	2.1 ทำ RCA เพื่อหาสาเหตุเชิงลึก 2.2 ทบทวนแนวทางการบริหารยา	2.อยู่ในช่วงการดำเนินการสาเหตุเชิงลึกและทบทวนแนวทางการบริหารยาต่อไป
3. พบ LBW สูงที่ อ.ทัพทัน (11.67) อ.สว่างอารมณ์ (7.41) อ.เมือง (7.27)	3.1 ทำ RCA เพื่อหาสาเหตุเชิงลึก 3.2 พัฒนาศูนย์กลางให้มีความรู้ด้านโภชนาการ	3.อยู่ในช่วงการดำเนินการสาเหตุเชิงลึกและมีแผนในการพัฒนาศูนย์กลางให้มีความรู้ด้านโภชนาการต่อไป

2. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี) :

- การจัด Set Box PPH ของโรงพยาบาลบ้านไร่เพื่อพร้อมในการให้การดูแลหญิงตั้งครรภ์เมื่อมีภาวะฉุกเฉิน

3. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

3.1 สำหรับพื้นที่

1. ควรมีการวิเคราะห์ปัญหาเชิงลึกในประเด็น

- 1.1 ทารกน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ( LBW )
- 1.2 หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีด ( Anemia )
- 1.3 ควรนำเคส Near miss มาทบทวนอย่างต่อเนื่อง

## 3.2 สำหรับส่วนกลาง

- มาตรฐานงานฝากครรภ์คุณภาพควรการบูรณาการกับทีมสหสาขาวิชาชีพเช่นอายุรแพทย์ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง/วิกฤติ

ผู้รายงาน...นางสาวจริยา บุญอนันต์  
ตำแหน่ง...หัวหน้ากลุ่มพัฒนานามัยแม่และเด็ก  
วัน/เดือน/ปี 6 มีนาคม 2564  
E-mail...Chariya2510@hotmail.com