

หมวด	1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)				
แผนที่	1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)				
โครงการที่	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย				
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ				
ชื่อตัวชี้วัด	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน				
คำนิยาม	การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าจะอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอด รวมถึงการฆ่าตัวตาย แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุและฆาตกรรม ต่อการเกิดมีชีพแสนคน				
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
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีคุณภาพตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอดเพื่อลดการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ 				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>เมื่อเกิดมารดาตายให้ดำเนินการ ดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> โรงพยาบาลที่มีมารดาตาย <ul style="list-style-type: none"> แจ้งข้อมูลมารดาตายเบื้องต้นแก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล, นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด และประธานคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัด ภายใน 24 ชั่วโมง ดำเนินการตามกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง (Risk Management) และแก้ปัญหาเบื้องต้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแจ้งข้อมูลมารดาตายเบื้องต้นแก่ศูนย์อนามัยภายใน 24 ชั่วโมง คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดเก็บรวบรวมข้อมูลมารดาตายทั้งหมดเพื่อใช้ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา ศูนย์อนามัยที่ 1-12 ประสานคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดเพื่อรวบรวมข้อมูลมารดาตาย 				

	<ul style="list-style-type: none"> — ส่งรายงานการตายมารดาเบื้องต้น ผ่าน https://mpdsr.anamai.moph.go.th ภายใน 24 ชั่วโมง — ประสานกับคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดเพื่อรวบรวมข้อมูลมารดาตาย และจัดประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา — รายงานการตายมารดา (MDR report) ผ่าน https://mpdsr.anamai.moph.go.th แก่กรมอนามัย ภายใน 30 วัน <p>5. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย วิเคราะห์ข้อมูลมารดาตายในภาพรวมและรายงานแก่คณะกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด และจัดทำรายงานประจำปี และข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอต่อผู้บริหารระดับสูง</p>												
แหล่งข้อมูล	หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ สำนักงานทะเบียนราษฎร												
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้นอุบัติเหตุ ในช่วงเวลาที่กำหนด												
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน												
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$												
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน												
เกณฑ์การประเมิน :													
ปี 2566:													
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> </tr> <tr> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน										
ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17										
ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน										
ปี 2567:													
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> </tr> <tr> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน										
ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17										
ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน										
ปี 2568:													
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> </tr> <tr> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน										
ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17										
ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน										
ปี 2569:													
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9 เดือน</th> <th>รอบ 12 เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17				
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน										
ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17										

	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	
ปี 2570:					
	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน	
	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	
วิธีการประเมินผล :	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย				
เอกสารสนับสนุน :	— แบบฟอร์มรายงานการตายมารดา (MDR report) https://mpdsr.anamai.moph.go.th				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2563	2564	2565
	อัตราส่วน การตายมารดา	อัตราส่วนการตาย ต่อการเกิดมีชีพแสนราย	25.1	36.9	26.1 (ต.ค.64-ก.ย.65)
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายแพทย์โอฬาริก มุสิกวงศ์ โทร 0 2590 4435 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย		หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก Email: Dr.olarik@gmail.com		
หน่วยงานประมวลผลและ จัดทำข้อมูล (ระดับส่วนกลาง)	นางวรรณชนก ลิ้มจรรย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4438 โทรสาร : 0 2590 4427 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 06 2596 2294 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com		
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	นางวรรณชนก ลิ้มจรรย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4438 โทรสาร : 0 2590 4427 สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย		นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ : 06 2596 2294 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com		
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด และ ประสานข้อมูลระดับจังหวัด	กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี นางนลินี บุญธรรม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ น.ส.สรินญา แรงกสิวิทย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร 056 511 565 ต่อ 301				