

หมวด	1.ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)			
แผนที่	1.การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)			
โครงการที่	1.โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย			
ระดับการแสดงผล	จังหวัด/เขต/ประเทศ			
ชื่อตัวชี้วัด	1.อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน			
คำนิยาม	การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าจะอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้นจากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์และคลอดรวมถึงการฆ่าตัวตายแต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุและฆาตกรรม ต่อการเกิดมีชีพแสนคน			
เกณฑ์เป้าหมาย :				
	ปีงบประมาณ 67	ปีงบประมาณ 68	ปีงบประมาณ 69	ปีงบประมาณ 70
	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17
	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีคุณภาพตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก สำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์คลอดและหลังคลอดเพื่อลดการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์ 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. กองมารดาและทารก กรมอนามัย</p> <ul style="list-style-type: none"> — รายงานผลการดำเนินงานในระบบ DOH Dashboard กรมอนามัย ทุกวันที่ 20 ของเดือน — รายงานผลการดำเนินงานในระบบ Health KPI กระทรวงสาธารณสุข ทุก 3 เดือน — วิเคราะห์ข้อมูลมารดาตายในภาพรวมและรายงานแก่คณะกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด และจัดทำรายงานประจำปี และข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอต่อผู้บริหารระดับสูง 													
แหล่งข้อมูล	หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ สำนักงานทะเบียนราษฎร์													
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ ,คลอดและหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้นอุบัติเหตุ ในช่วงเวลาที่กำหนด													
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนเด็กเกิดมีชีวิตในช่วงเวลาเดียวกัน													
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$													
ระยะเวลาประเมินผล	ทุก 3 เดือน													
เกณฑ์การประเมิน :														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>รอบ 3 เดือน</th> <th>รอบ 6 เดือน</th> <th>รอบ 9เดือน</th> <th>รอบ 12เดือน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> <td>ไม่เกิน 17</td> </tr> <tr> <td>ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน</td> <td>ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน</td> </tr> </tbody> </table>	รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9เดือน	รอบ 12เดือน	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9เดือน	รอบ 12เดือน											
ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17	ไม่เกิน 17											
ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน											
วิธีการประเมินผล :	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย													
เอกสารสนับสนุน :	<ol style="list-style-type: none"> 1. แนวทางการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังมารดาตาย สำหรับประเทศไทย กรมอนามัย 2. แบบฟอร์มรายงานการตายมารดา (MDR report) https://mpdsr.anamai.moph.go.th 													
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Baseline data</th> <th rowspan="2">หน่วยวัด</th> <th colspan="3">ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.</th> </tr> <tr> <th>2564</th> <th>2565</th> <th>2566</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>อัตราส่วนการตายมารดา</td> <td>ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน</td> <td>36.9</td> <td>25.9</td> <td>21.0</td> </tr> </tbody> </table>	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.			2564	2565	2566	อัตราส่วนการตายมารดา	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	36.9	25.9	21.0
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.										
		2564	2565	2566										
อัตราส่วนการตายมารดา	ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน	36.9	25.9	21.0										

ผู้รับผิดชอบงานระดับ จังหวัด	นางสาวกานต์ธิดา รตาภรณ์ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เบอร์โทร 081-9732981
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นายแพทย์โอฟาริก มุสิกวงศ์ ผู้อำนวยการกองมารดาและทารก โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4435 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 0 2590 4427 E-mail : Dr.olarik@gmail.com กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย
ผู้รับผิดชอบการรายงานผล การดำเนินงาน	นางวรรณชนก ลี้มจำรูญ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0 2590 4438 โทรศัพท์มือถือ : 06 2596 2294 โทรสาร : 0 2590 4427 E-mail : loogjun.ph@hotmail.com กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย