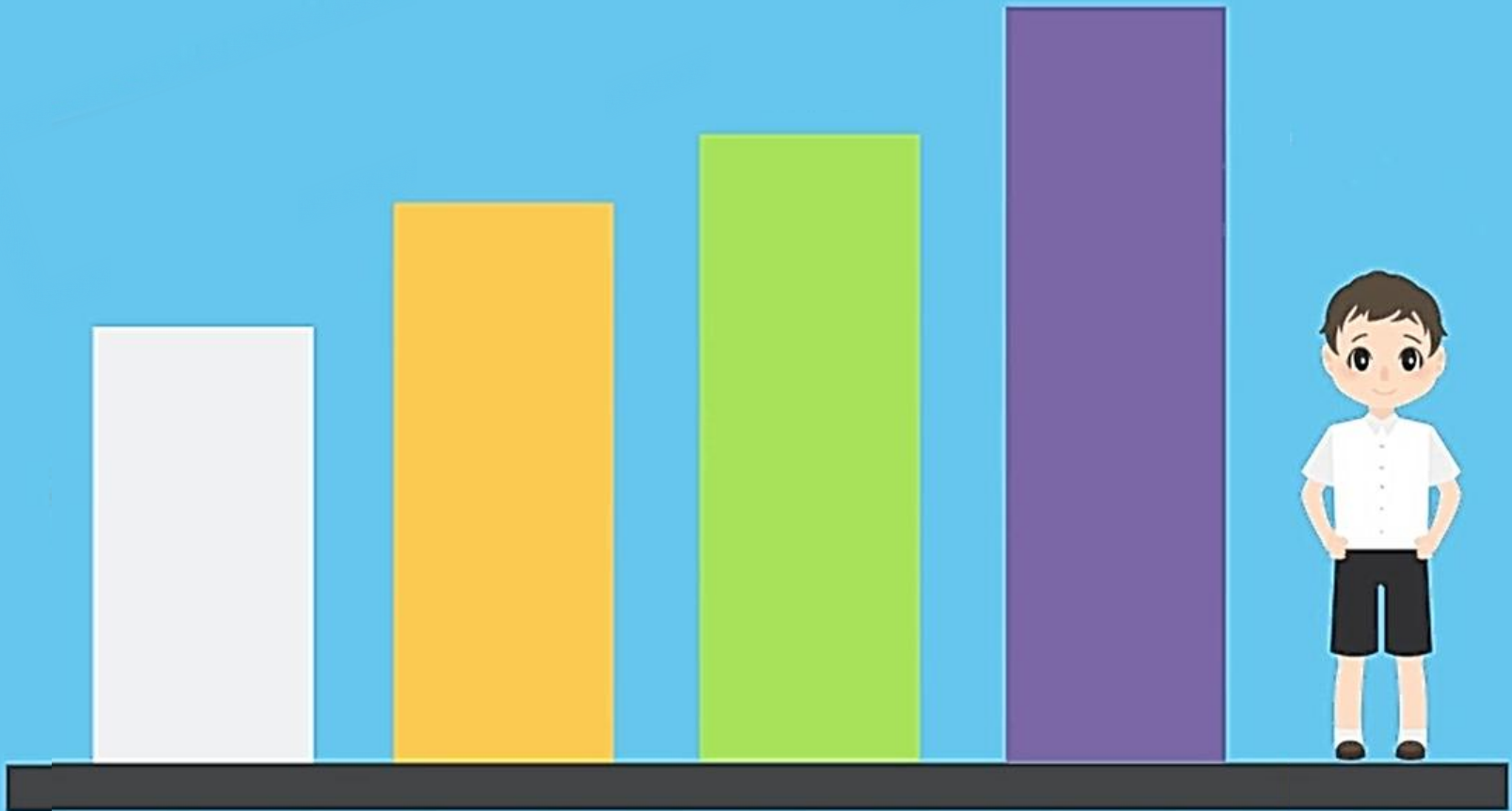
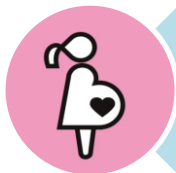


สถานการณ์สุขภาพด้านแม่และเด็ก

ปีงบประมาณ 2560-2562



ตัวชี้วัดการพัฒนาในกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย



1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ



2. เด็กอายุแรกเกิด - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85



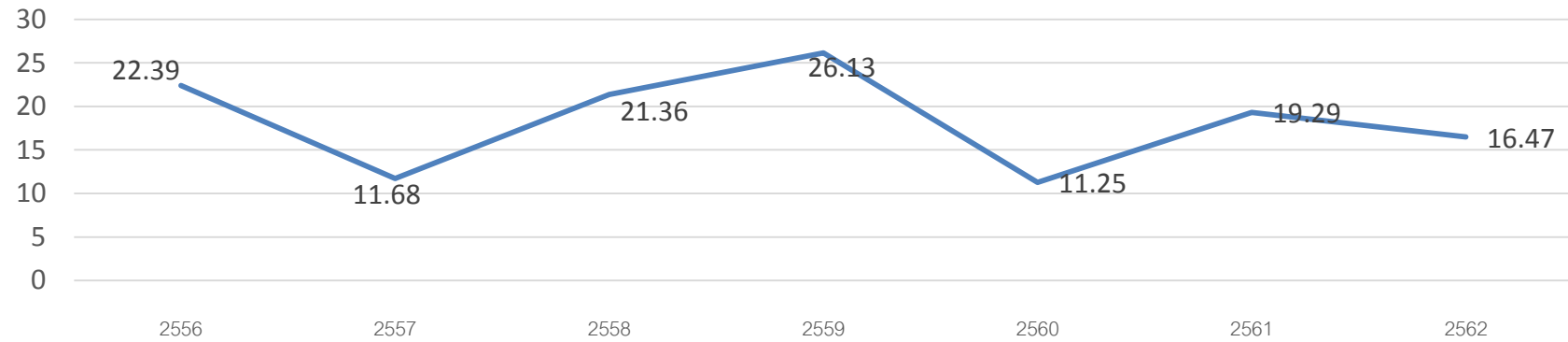
3. เด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 60



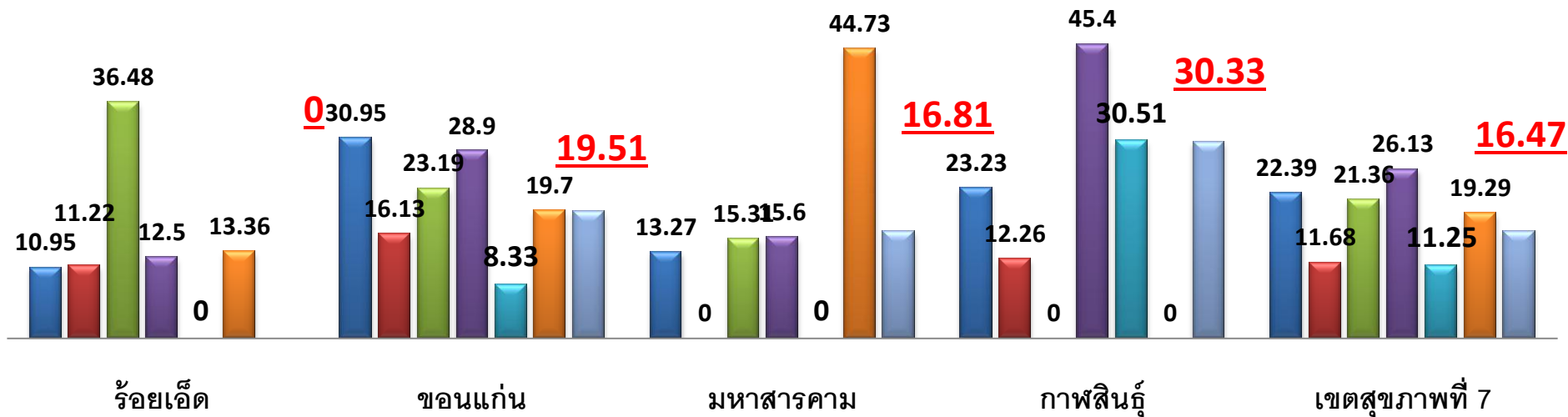
4. เด็กอายุ 3 ปี ฟันไม่ผุ ร้อยละ 56

อัตราส่วนมารดาตายเขตสุขภาพที่ 7

อัตราส่วนมารดาตายในเขตสุขภาพที่ 7 ในปี 2556-2562



■ 2556 ■ 2557 ■ 2558 ■ 2559 ■ 2560 ■ 2561 ■ 2562

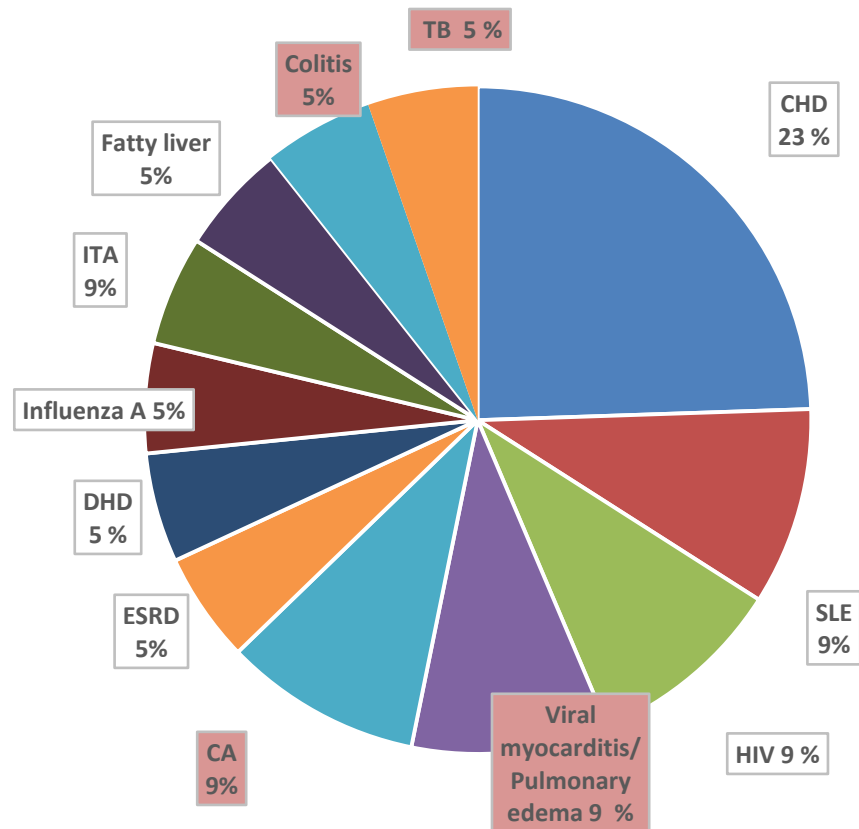
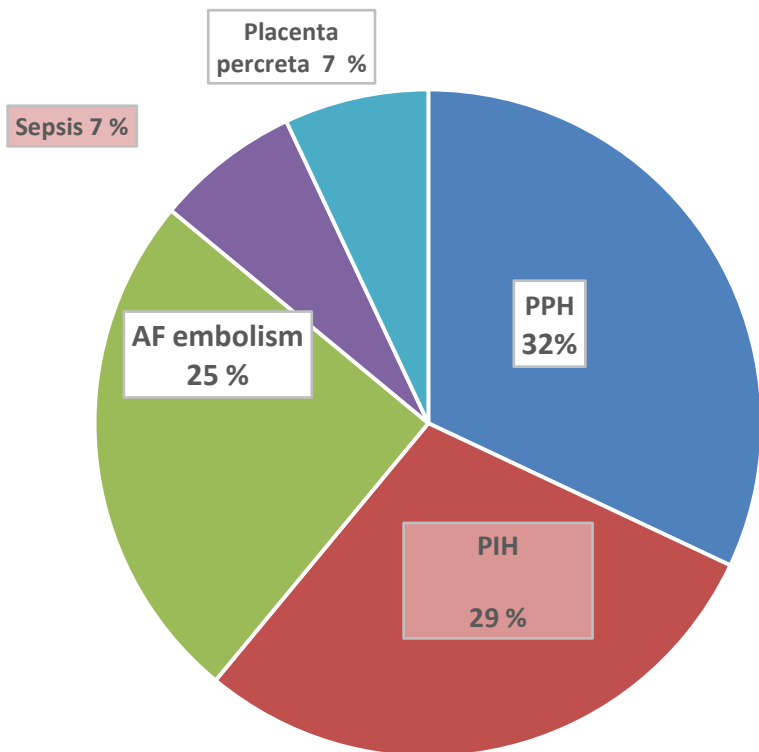


เด็กเกิดมีชีพจากทะเบียนราษฎร ปีงบประมาณ 2562 ปัจจุบันมารดาตาย ทั้งหมด 6 ราย

ร้อยละสาเหตุมารดาตายเขต 7 ปี 2556-2562

เหตุตายโดยตรง 55%

เหตุตายโดยอ้อม 45%



สาเหตุการตายของมารดาในเขตสุขภาพที่ 7	จำนวนการตาย แยกตามสาเหตุ (ราย)							
	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562	รวม
สาเหตุทางตรง (direct Causes)	5	3	6	6	1	5	2	28
- ตกเลือดหลังคลอด (Uterine atony with PPH)	2	2		3	-	-	-	9
- Placenta percreta with massive blood loss	1	-	-	-	1	-	-	2
- PIH c pre-eclampsia, severe pre-eclampsia	-	1	1	2	-	1	1	6
- HELLP Syndrome	1	-	-	-	-	1	-	2
- น้ำคร่ำอุดตันในปอด (Amniotic Fluid embolism)	-	-	3	1	-	3	-	7
- ติดเชื้อ (Septicemia)	1	-	-	-	-	-	1	2
สาเหตุทางอ้อม (Indirect Causes)	5	2	2	4	2	2	4	21
- Congenital heart disease with complication	1	-	1	2	-	1	-	5
- SLE	1	-	-	-	1	-	-	2
- HIV	-	1	-	1	-	-	-	2
- ITP (Thrombocytopenia)	1	-	-	-	-	-	-	1
- Viral myocarditis, pulmonary edema c Respiratory failure	-	1	-	-	-	-	1	2
- ESRD	1	-	-	-	-	-	-	1
- Dengue Fever	1	-	-	-	-	-	-	1
- Influenza A virus H3	-	-	1	-	-	-	-	1
- CA	-	-	-	1	-	-	1	2
- Acute fatty liver in pregnancy	-	-	-	-	1	-	-	1
- Severe enterocolitis	-	-	-	-	-	1	1	2
- TB	--	-	-	-	-	-	1	1
รวมสาเหตุทางตรง + ทางอ้อม (ราย)	10	5	8	10	3	7	6	49
คิดเป็นอัตราส่วน	22.39	11.68	21.36	26.13	11.25	19.29	19.84	

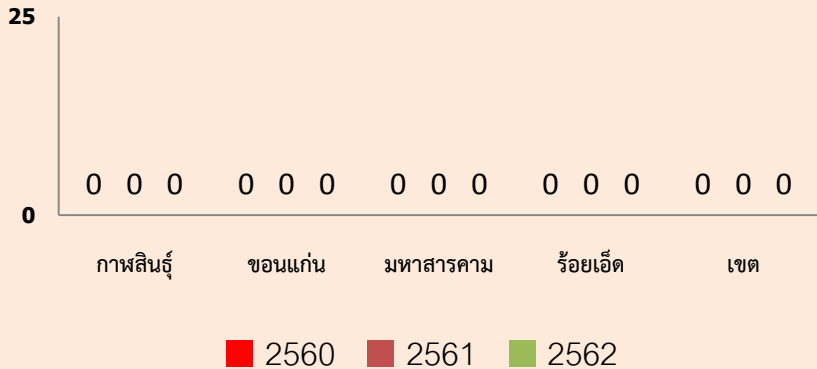
สาเหตุมารดาตายในเขตสุขภาพที่ 7

จังหวัด	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562	รวม
ภพ.	จำนวน 2 ราย ได้แก่ 1. HT C HALLP Syndrome 2. PPH	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1. PIH	-	จำนวน 3 ราย ได้แก่ 1. ตกเลือดหลังคลอด 2 ราย 2. PIH c CHF 1 ราย	จำนวน 2 ราย จาก ได้แก่ 1.SLE 2. acute fatty liver	-	จำนวน 2 ราย จาก ได้แก่ 1.Severe PIH 2 Severe colitis	10
รอ.	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1. Dengue Fever	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1Viral myo carditis with pulmonary edema with Respiratory failure	จำนวน 3 ราย ได้แก่ 1.Amniotic Fluid embolism 2 ราย 2. Influenza A virus H3	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1. Amniotic Fluid embolism	-	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1. cardiomyopathy	-	7
มค.	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1. ESRD	-	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1. Amniotic Fluid embolism	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1.Eclampsia	-	จำนวน 3 ราย ได้แก่ 1. Amniotic Fluid embolism 2. Severe pre-eclampsia 3. Sepsis (Severe enterocolitis)	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1.Tuberculosis	7
ชก.	จำนวน 6 ราย ได้แก่ 1. SLE 2. GDMA2 with Septicemia 3. Heart 4.Thrombocytopenia 5. Placenta percreta with massive blood loss 6. PPH	จำนวน 3 รายได้แก่ 1. PPH 2 ราย 2. HIV	จำนวน 4 ราย ได้แก่ 1.PPH 2 ราย 2. Heart 3. Severe pre-eclampsia	จำนวน 5 ราย + (2 ราย จากกาฬสินธุ์) ได้แก่ 1. ตกเลือดหลังคลอด 2.Congenital heart disease with complication 2 ราย 3. CA LN 4.HIV (2 จากกาฬสินธุ์)	จำนวน 1 ราย ได้แก่ 1.placenta percreta	จำนวน 3 ราย (1 ราย จาก ร้อยเอ็ด) ได้แก่ 1 Amniotic Fluid embolism 2 ราย 2. HEELP syndrome (1 ราย จาก ร้อยเอ็ด)	จำนวน 3 ราย ได้แก่ 1.Pulmonary edema 2. CA Lung 3. Abortion with pelvimetry Septicemia	25
รวมเขต	10 ราย	5 ราย	8 ราย	10 ราย	3 ราย	7 ราย	6 ***	49

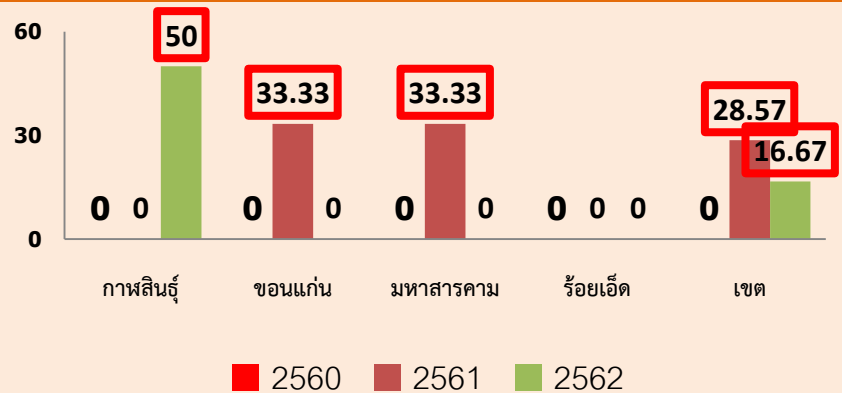
สถานการณ์อัตราส่วนมารดาตายเขตสุขภาพที่ 7 ปี 2560-2562



ร้อยละ 20 ของการตายมารดาจากสาเหตุการตกเลือด ลดลงจากปี 2561



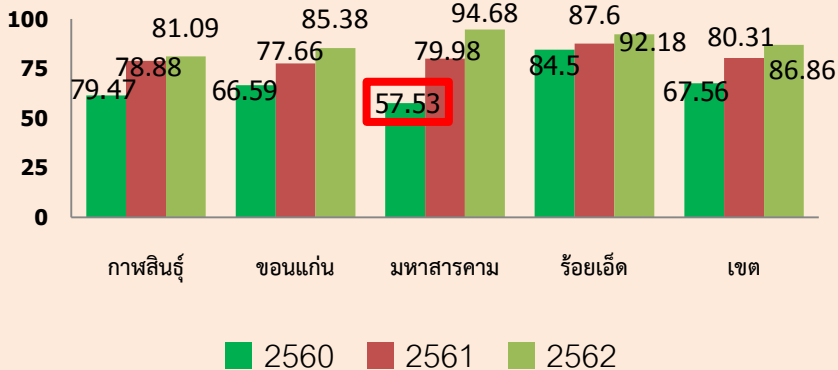
ร้อยละ 30 ของการตายมารดาจากสาเหตุความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ลดลงจากปี 2561



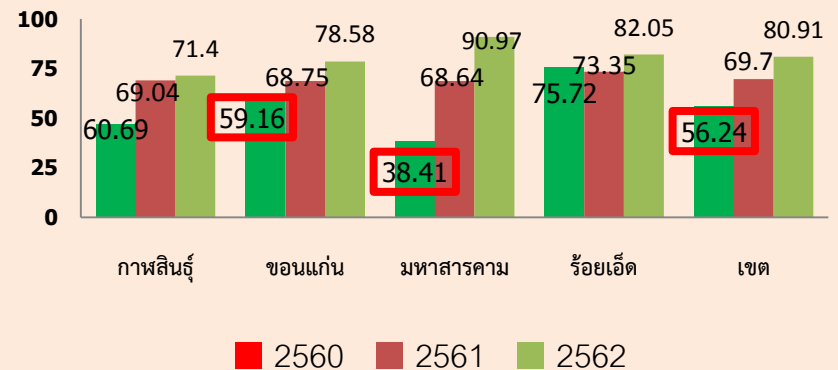
ที่มา: รายงาน ก 2 จาก สสจ. 4 จังหวัด

ที่มา: รายงาน ก 2 จาก สสจ. 4 จังหวัด

หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ (เป้าหมายร้อยละ 60)



ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด 5 ครั้ง ตามเกณฑ์คุณภาพ (เป้าหมายร้อยละ 60)



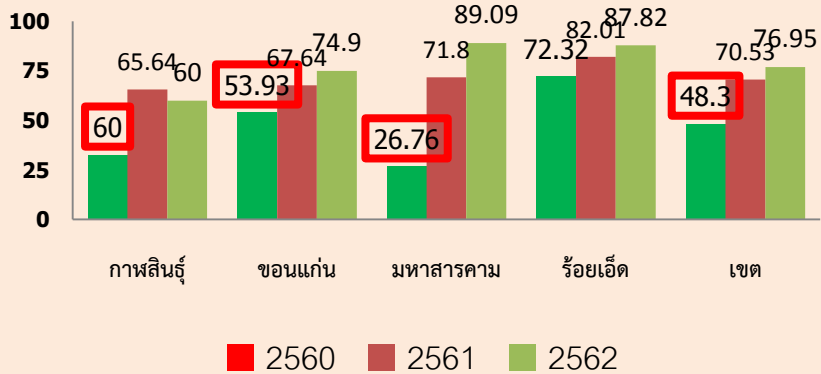
ที่มา: ข้อมูลรายงาน HDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลวันที่ 4 พ.ย. 62 เวลา 08.00 น.

ที่มา: ข้อมูลรายงาน HDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลวันที่ 4 พ.ย. 62 เวลา 08.00 น.



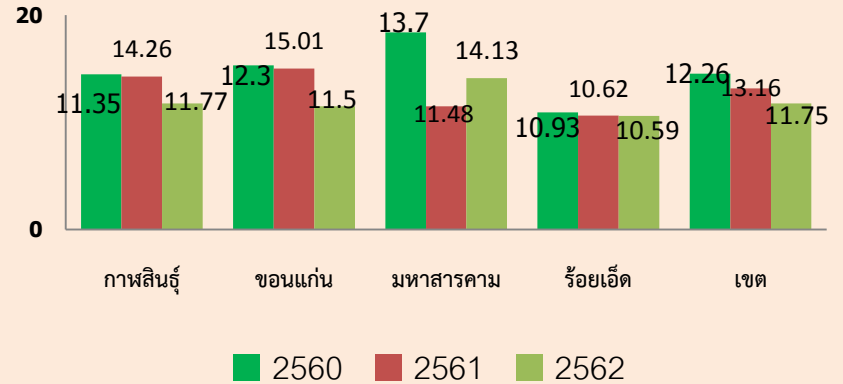
สถานการณ์อัตราส่วนมารดาตายเขตสุขภาพที่ 7 ปี 2560-2562

ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ (เป้าหมาย 65)



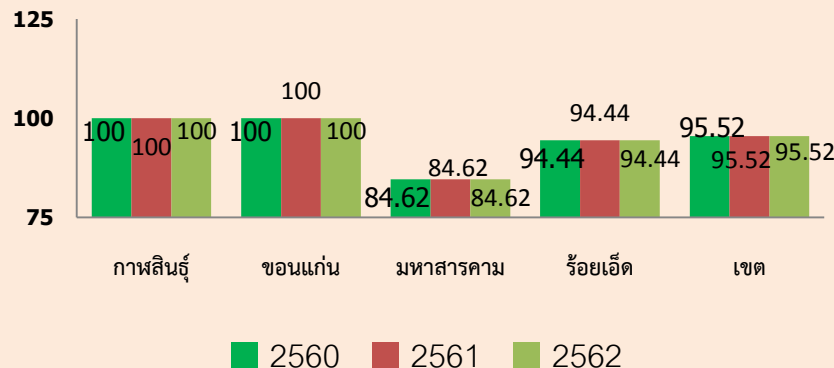
ที่มา: ข้อมูลรายงาน HDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ข้อมูลวันที่ 4 พ.ย. 62 เวลา 08.00 น.

ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ (ไม่เกินร้อยละ 16)



ที่มา: ข้อมูลรายงาน HDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ข้อมูลวันที่ 4 พ.ย. 62 เวลา 08.00 น.

ร้อยละโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

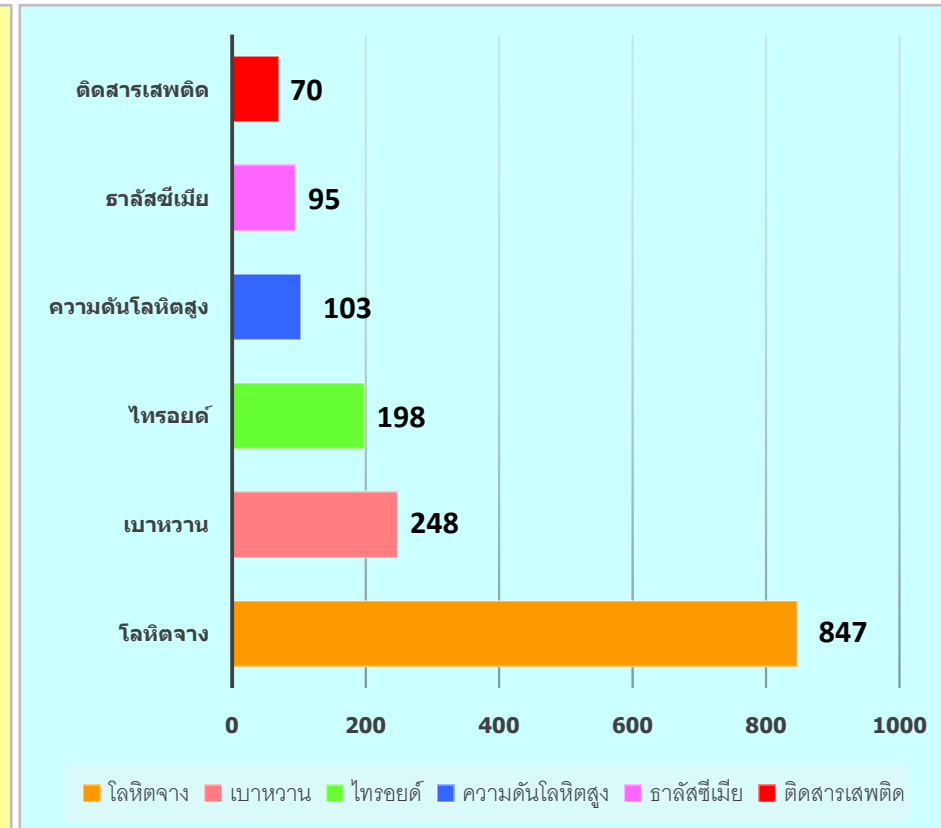
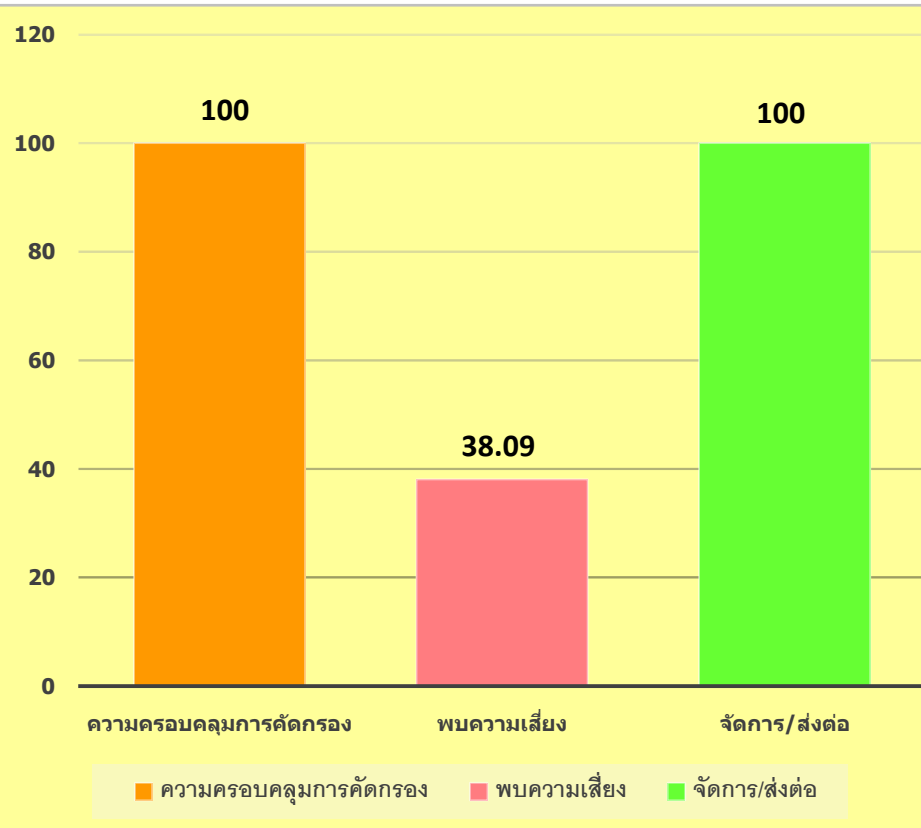


ที่มา: ข้อมูลรายงาน cockpit เขตสุขภาพที่ 7
ข้อมูลวันที่ 4 พ.ย. 62 เวลา 08.00 น.

การคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ ปีงบประมาณ 2562

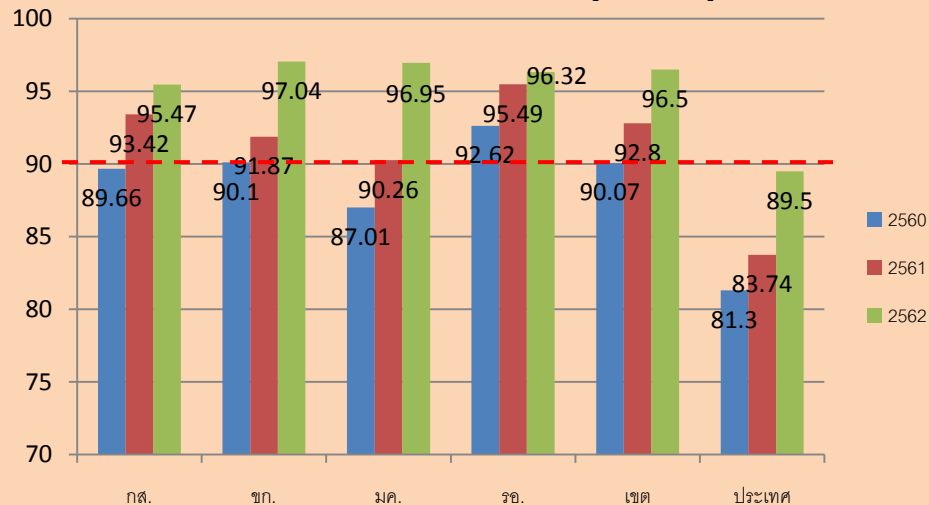
ความครอบคลุมการคัดกรองภาวะเสี่ยง

ภาวะเสี่ยงจากโรคทางอายุรกรรม

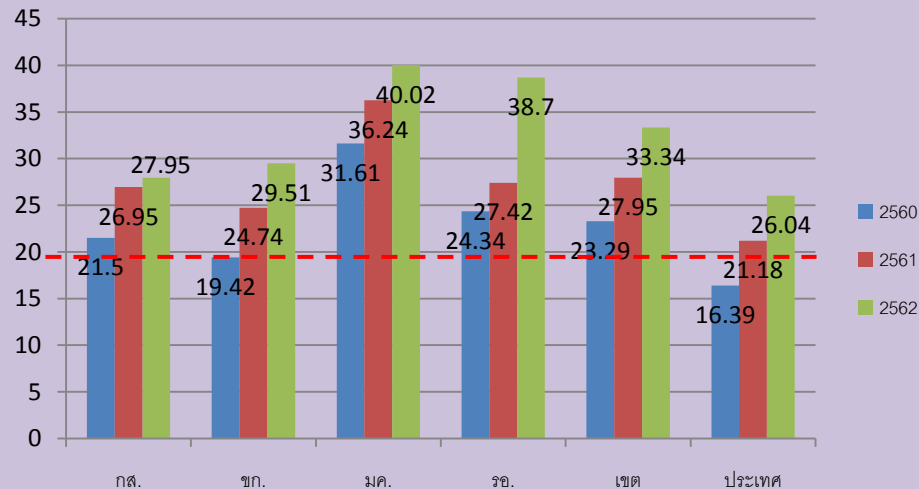


สถานการณ์พัฒนาการเด็ก 0-5 ปี เขตสุขภาพที่ 7 ปีงบประมาณ 2560-62

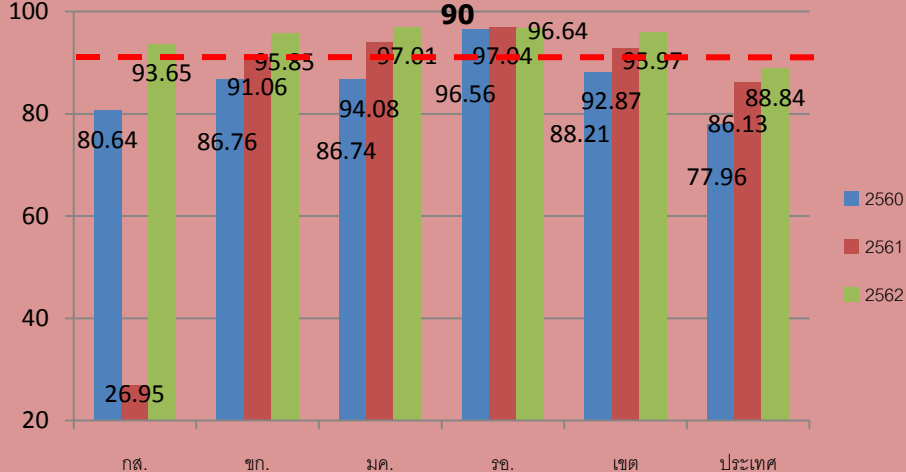
ร้อยละการได้รับคัดกรองพัฒนาการ(มากกว่า) ร้อยละ90



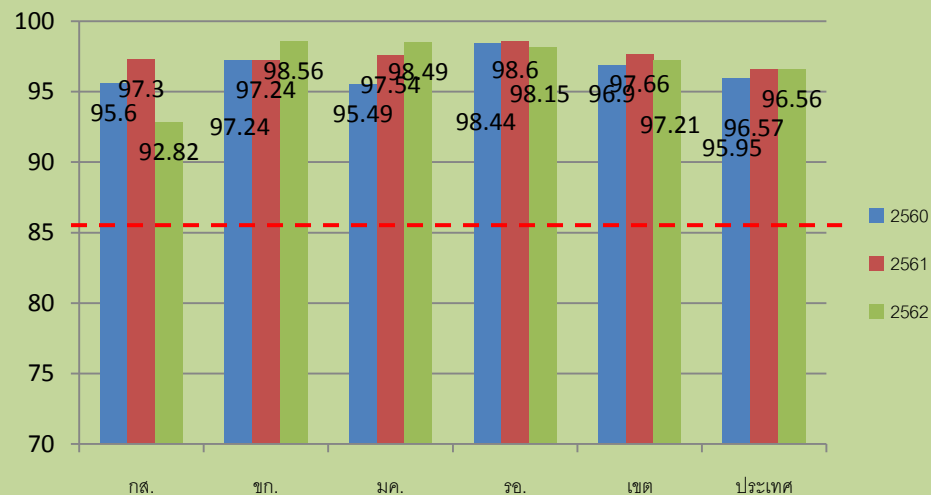
ร้อยละพัฒนาการสงสัยล่าช้า(มากกว่า) ร้อยละ20



ร้อยละพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม(มากกว่า) ร้อยละ90

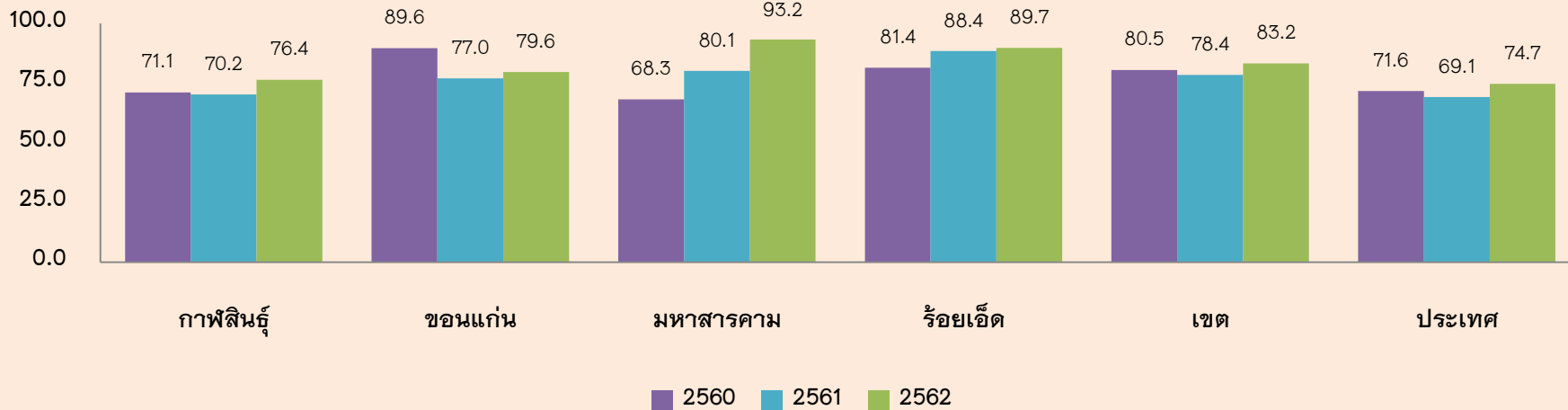


ร้อยละพัฒนาการสมวัย(มากกว่า)ร้อยละ85

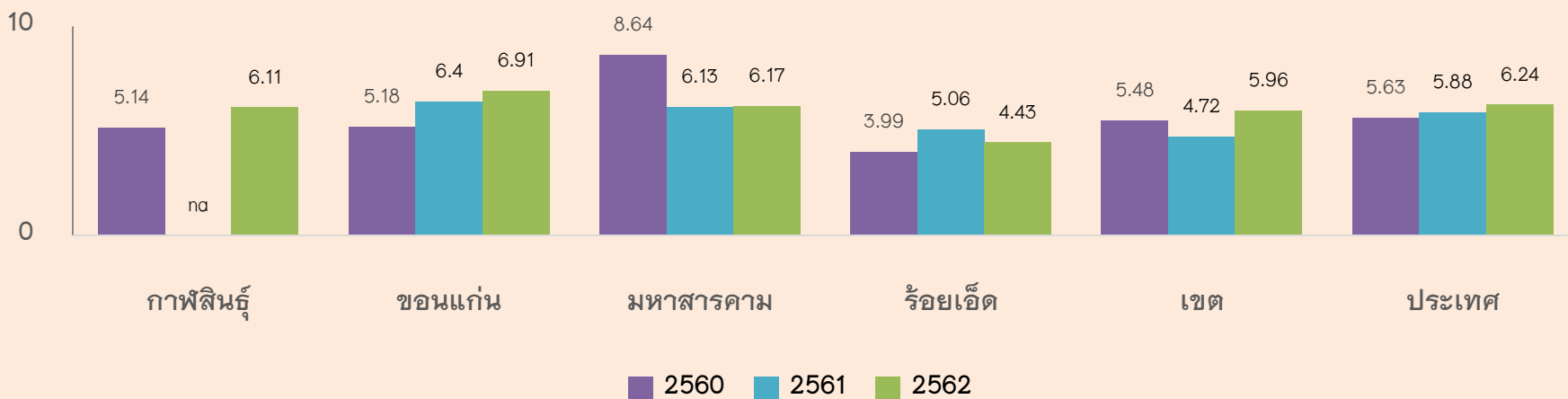


สถานการณ์กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 7 ปี 2560-2562

หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (เป้าหมาย 100 %)

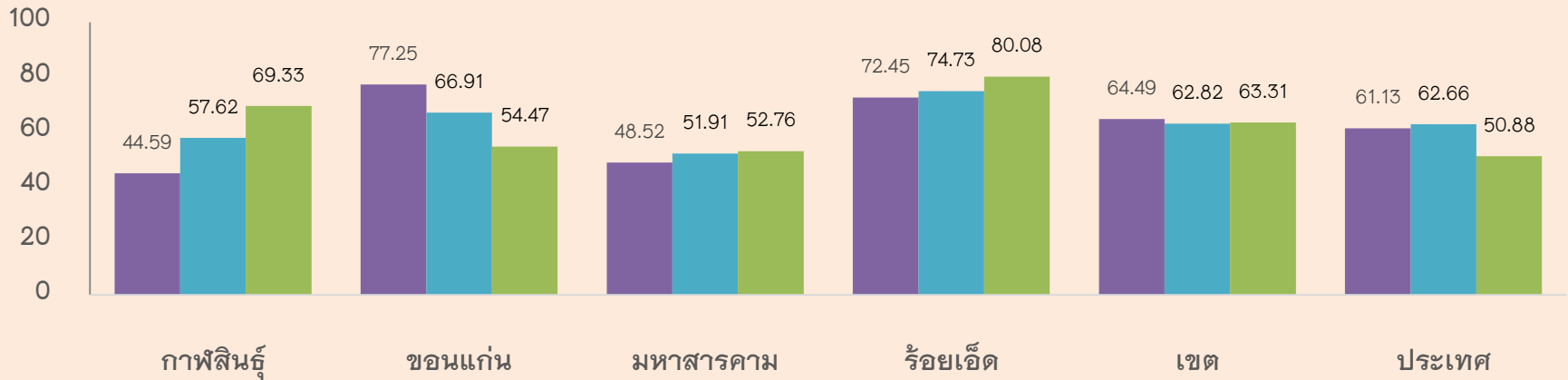


ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (เป้าหมายไม่เกิน 7 %)



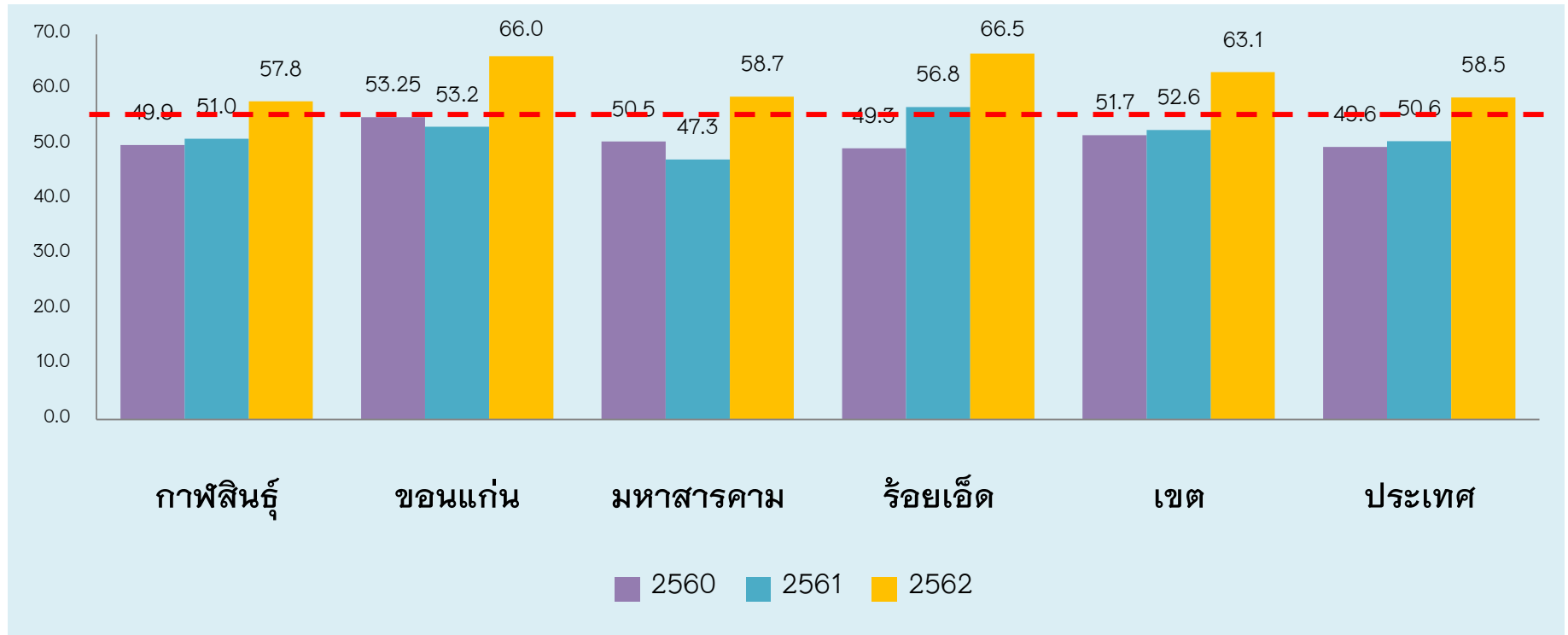
สถานการณ์กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 7 ปี 2559-62

เด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว (ร้อยละ 50)

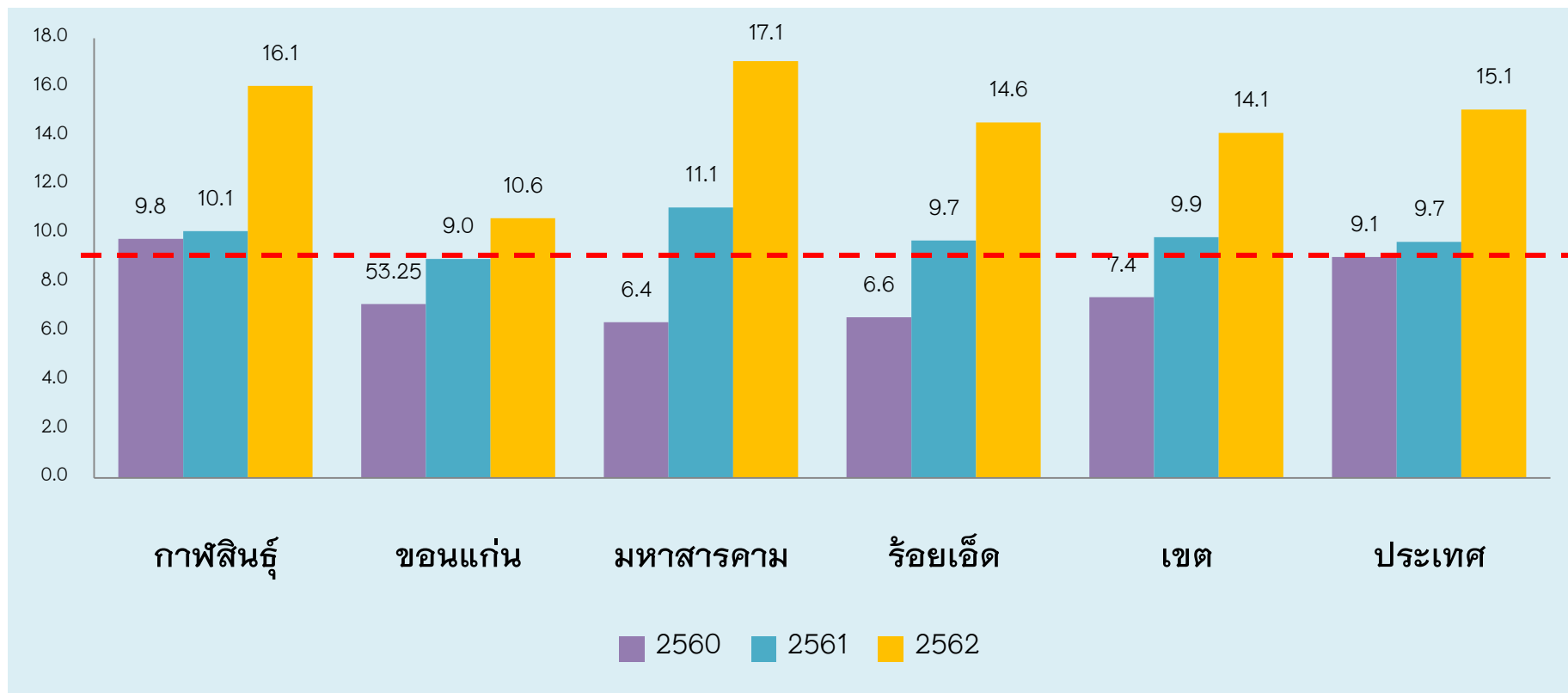


ที่มา: ข้อมูลรายงาน HDC สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลวันที่ 2 ตุลาคม 62

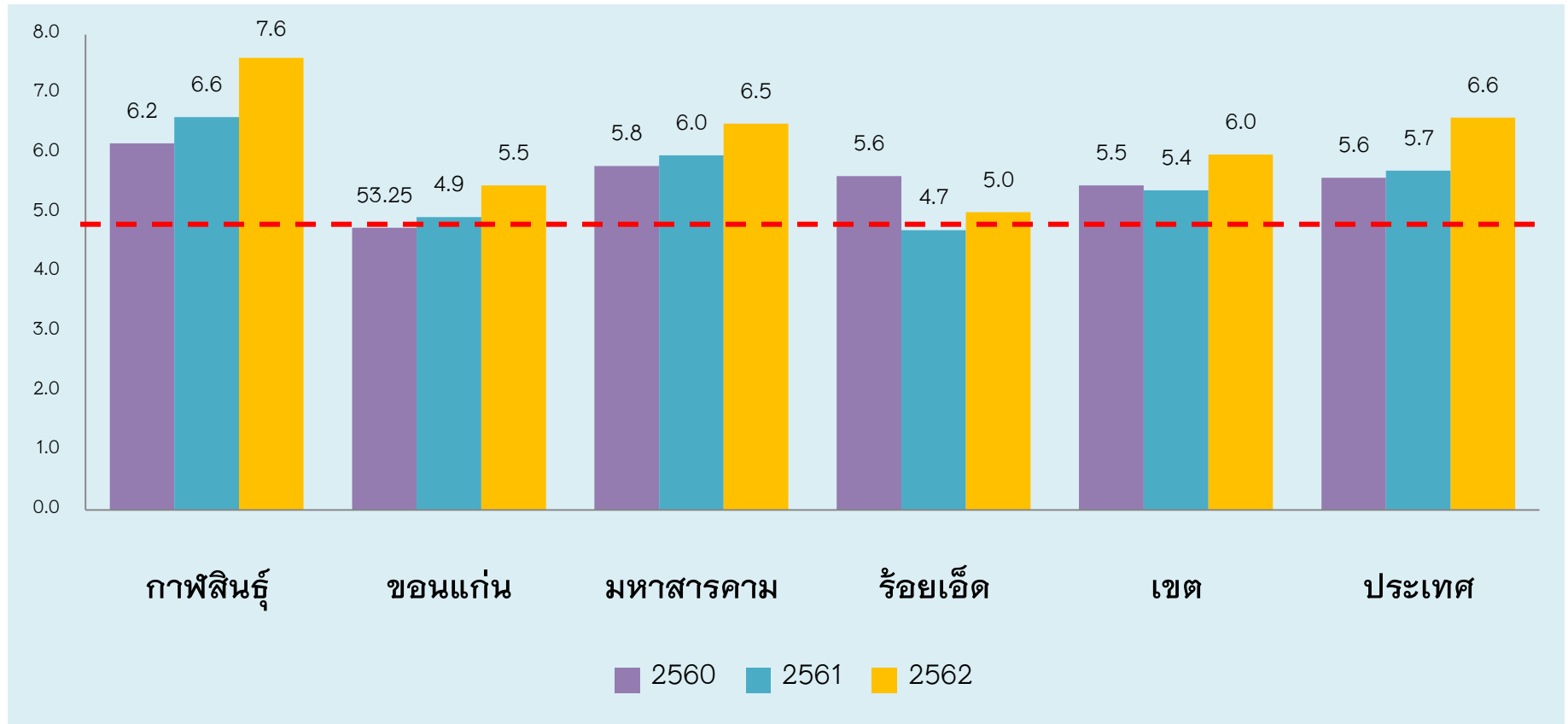
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน เขตสุขภาพที่ 7 ปี 2560-2562



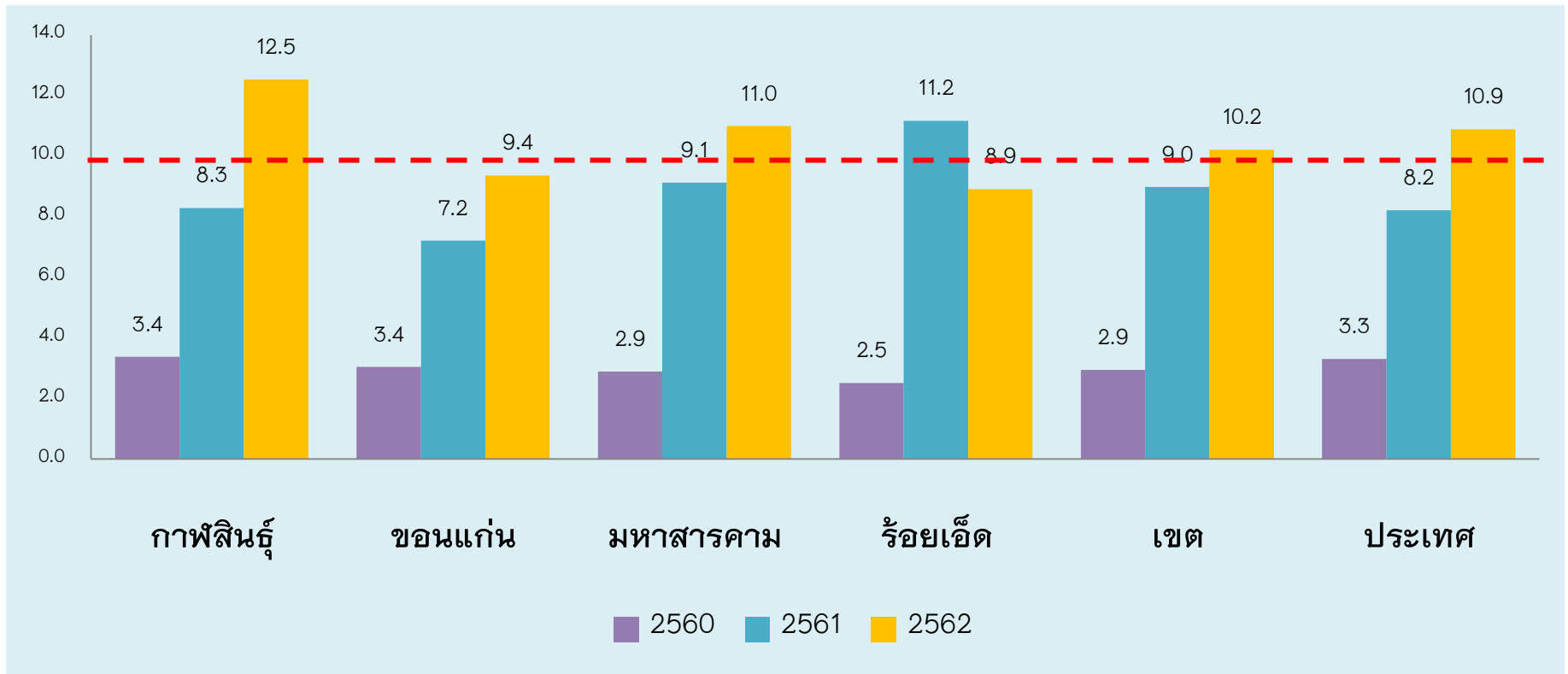
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย เขตสุขภาพที่ 7 ปี 2560-2562



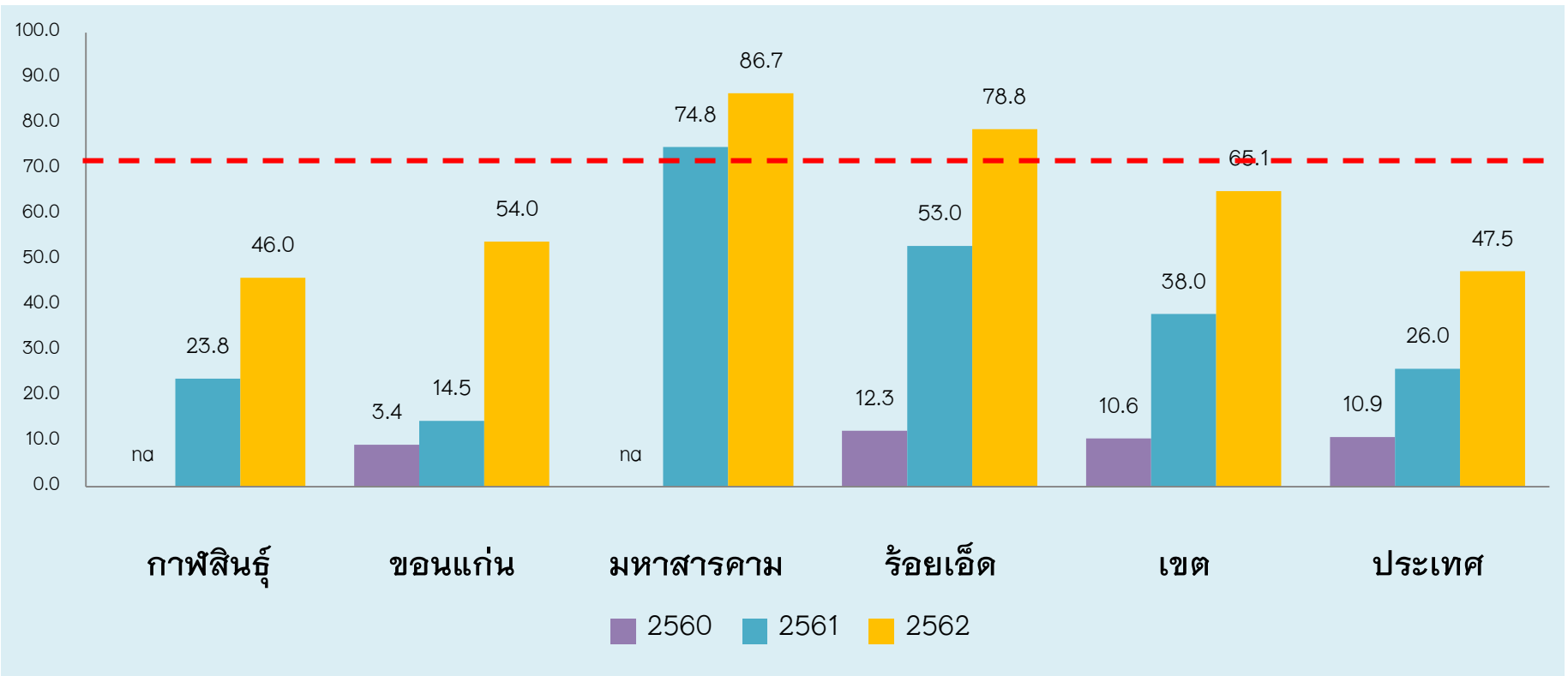
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะผอม เขตสุขภาพที่ 7 ปี 2560-2562



ร้อยละเด็ก 0-5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน เขตสุขภาพที่ 7 ปี 2560-2562

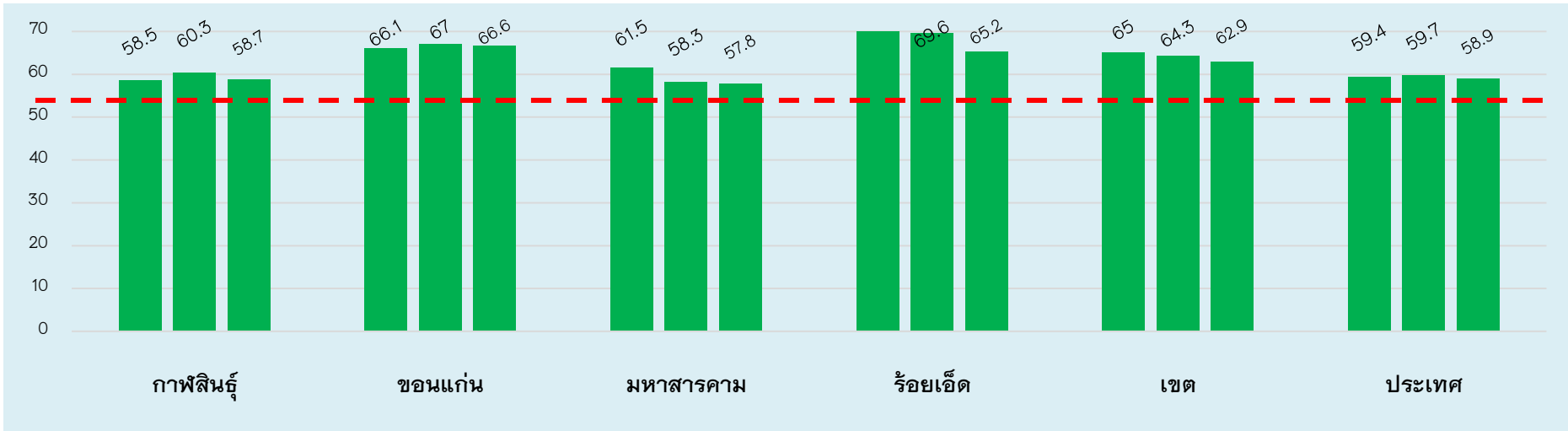


ร้อยละเด็ก 6 เดือน- 5ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เขตสุขภาพที่ 7 ปี 2559-62

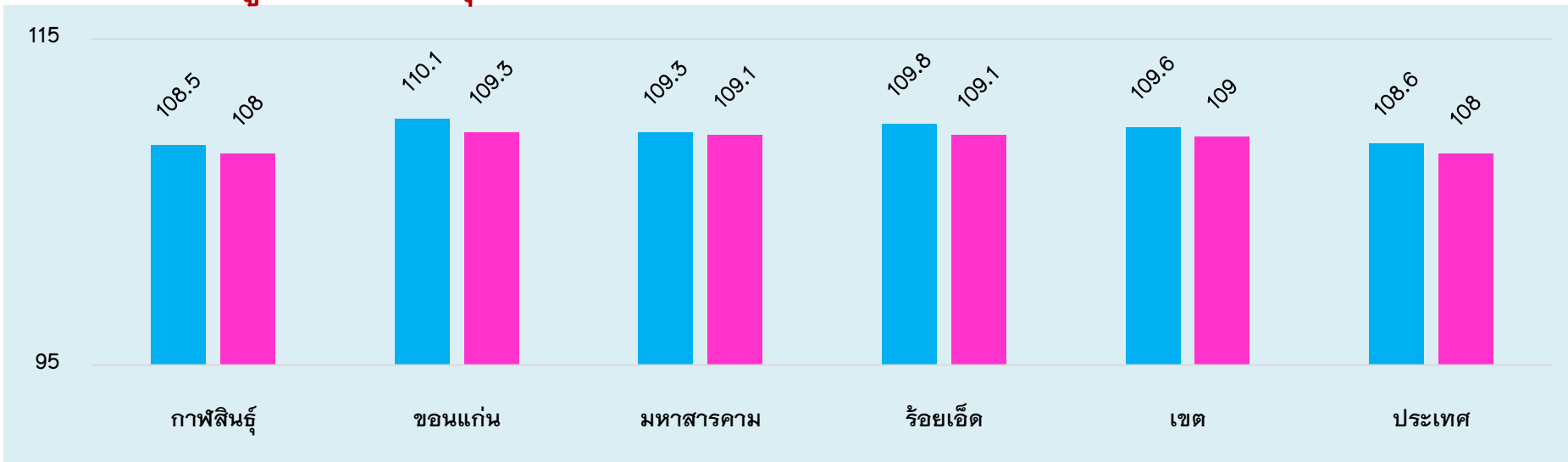


สถานการณ์เด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ 7 ปี ไตรมาส 1-3 ปี 2562

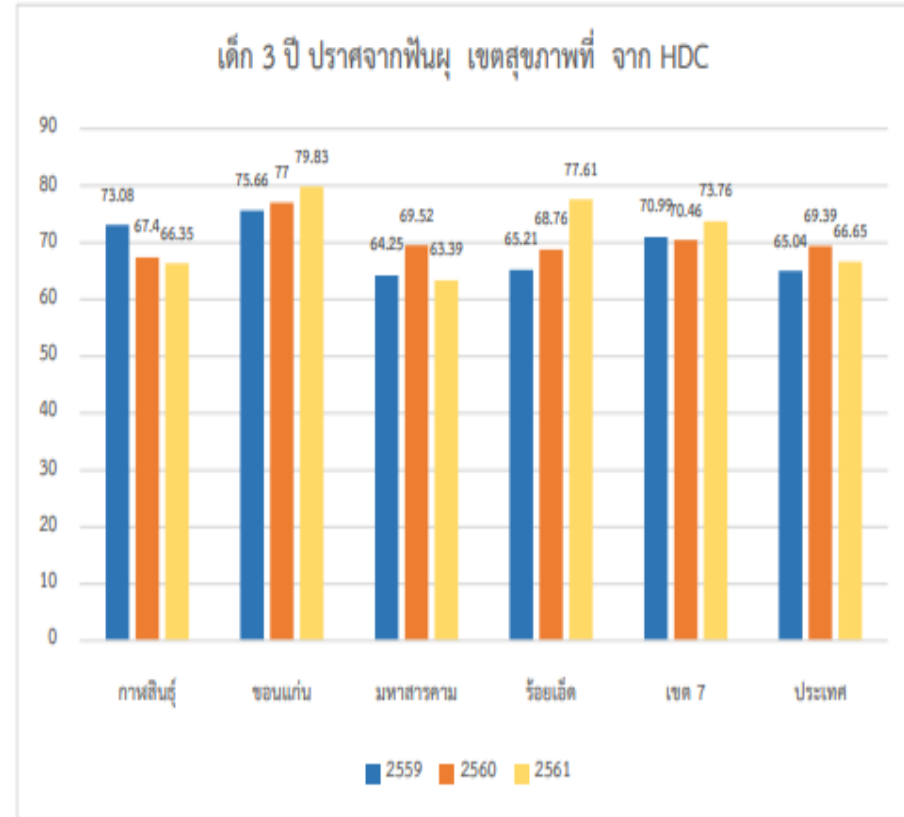
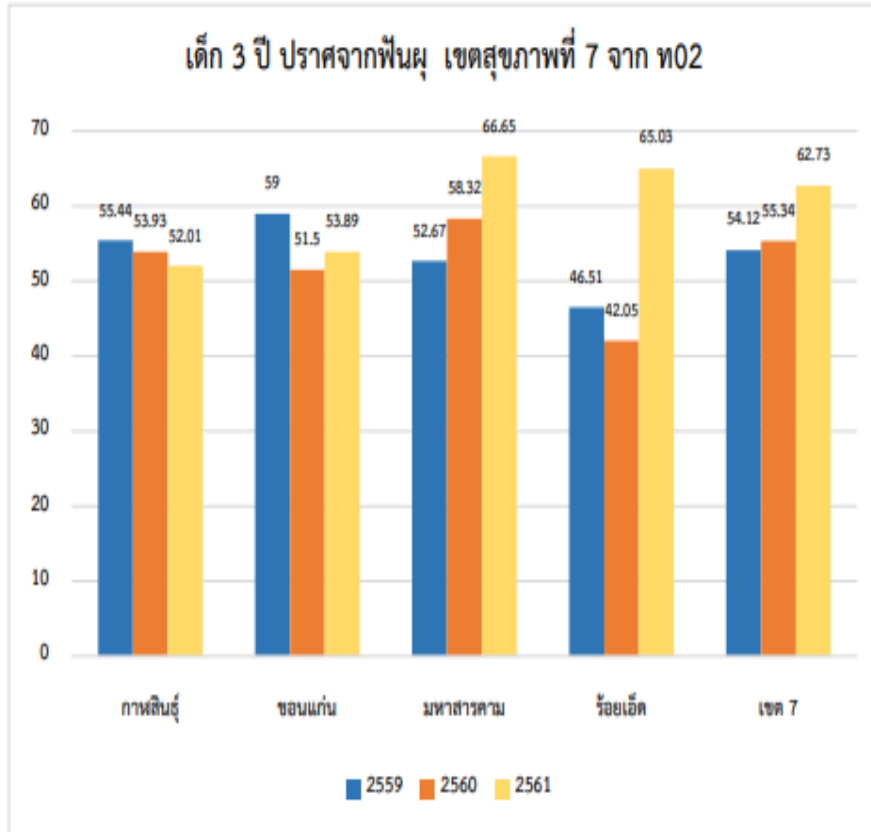
ร้อยละเด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (เป้าหมาย ร้อยละ 57)



ส่วนสูงเฉลี่ย ที่อายุ 5 ปี



เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุในปี 2559-2561 เขตสุขภาพที่ 7



จากข้อมูล ท 02 และ HDC ณ วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2562

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย
ส่งเสริมการเกิดและเติบโตอย่างมีคุณภาพ**

**Cluster
สตรีและเด็กปฐมวัย**

**โครงการพัฒนาและสตรีเด็กปฐมวัยรอบรู้ สู้วิกฤตรอดแม่ปลอดภัย พัฒนาการสมวัย สูงดี สมส่วน ฟันไม่ผุ
ปีงบประมาณ 2563**

Goal	1. ตั้งครรภ์คุณภาพลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย	2. เด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย	3. เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน	4. เด็กอายุ ๓ ปี ฟันไม่ผุ	
KPI	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่เกินร้อยละ 17)	2. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (≥ร้อยละ 85)	3. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี (ร้อยละ 60)	4. ร้อยละของเด็กกลุ่มอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (ร้อยละ 56)	
สถานการณ์	อัตราส่วนการตายมารดา ร้อยละ 16.47 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 97.21	เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 63 ส่วนสูงเฉลี่ยอายุ 5 ปี ชาย 109.00 ซม. ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปี หญิง 116.00 ซม.	เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 77.90	
ยุทธศาสตร์/มาตรการ	Strategy 1 Building Capacity&Advocate เขตสุขภาพ/ คกก.จังหวัด 4 กระทรวง พชอ./MCHB/NODE/CPM/ครุอนุบาล/ ผดด.	Strategy 2 Health Literacy เขตสุขภาพ/ พชจ./ พชอ./MCHB	Strategy 3 KM/Research& Inovation Node/ พชอ.	Strategy 4 Empowerment MCHB/สสจ. / พชอ.	Strategy 5 Information & Evaluation System
กิจกรรมหลัก	<ul style="list-style-type: none"> • ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ • ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ 1000 วันแรกของชีวิต <ul style="list-style-type: none"> - ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.2560 และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ - ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ - ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนานาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติฉบับที่ 2 	<ul style="list-style-type: none"> • Health Literacy สร้าง "Smart Parent To Smart Kids" 	<ul style="list-style-type: none"> • KM&Inovation: ค้นหา รวบรวม และเผยแพร่ นวัตกรรม • งานวิจัย 11 เรื่อง 	<ul style="list-style-type: none"> • ประชุม MCH Board ทุก 3 เดือน • Integrated ตรวจราชการปีละ 2 รอบ 	<ul style="list-style-type: none"> • MCH Board • เขตสุขภาพ (CIPO) • สสจ./พชจ. • พชอ.
ความสำเร็จ	ไตรมาส 1 1. มีแผนปฏิบัติการ/แผนดำเนินงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ และมีระบบประเมินผลและวิเคราะห์ เพื่อกำหนดมาตรการ 2. ถ่ายทอดนโยบายและพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย 3. จัดตั้งคณะทำงานสืบสวนและวิเคราะห์	ไตรมาส 2 1. มีแนวทางการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก 2. มีการสืบสวนมารดาตาย/Near Miss	ไตรมาส 3 1. มีการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต 2. มีระบบเฝ้าระวังตามพ.ร.บ.นมผงครบทุกจังหวัด 3. มีกลไกการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	ไตรมาส 4 1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2. ร้อยละ 90 ของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพัฒนาการ 3. ร้อยละ 85 ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย 4. ร้อยละ 20 ของเด็กปฐมวัยได้รับการคัดกรองพบสงสัยลำไส้	

Action Plan ขับเคลื่อนกลไกและอภิบาลระบบ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)
1. ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 7 (รายไตรมาส)	คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 7	ธ.ค. 62 มี.ค. 63 มิ.ย. 63 ก.ย. 63	งบเขตสุขภาพ
2. MMR Conference	คณะกรรมการ MMR เขตฯ7 ผู้รับผิดชอบงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องมารดาตาย 4 จ.	1 วัน (ม.ค. 63) 1 วัน (พ.ค. 63)	40,000 (งบประมาณ)
3. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ระดับเขต	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมกลุ่มอาการดาวน์ ระดับเขต	ก.พ. 63 ส.ค. 63	30,000 (งบประมาณ)
4. ทบทวนมาตรการ/ ข้อเสนอแนะ/ แนวทางการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับเขต เพื่อจัดทำเป็นคู่มือแนวทางการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 7	NODE ผู้รับผิดชอบงาน MCH สสจ. Service Plan สุติฯ&กุมารฯ CPM, LAB, IT Admin	5-6 ก.พ. 63 18 ก.พ. 63	100,000 (งบประมาณ)

สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายต่อเนื่อง

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมศักยภาพบุคลากรในการให้คำปรึกษาเพื่อยุติการถ่ายถอดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสจากแม่สู่ลูกในหญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์	4 จังหวัด ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก สสจ./ NODE พยาบาล ANC 	18-19 ธ.ค.62	200,000 (เงินงบประมาณ)
6. พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ตามแนวทางการบังคับใช้ Milk code	<ul style="list-style-type: none"> พนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบฯ ระดับจังหวัด, Node, และนิติกร 4 จังหวัด 	24 ธ.ค.2562	72,600 (เงินงบประมาณ)
7. สนับสนุนการพัฒนาการดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กทุกสังกัด ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ <ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะกรรมการระดับเขต - พัฒนาแนวทางการดำเนินงานกำกับติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> คณะอนุกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัด ทั้ง 4 จังหวัด ศูนย์วิชาการ เช่น ศธจ., สคร. 	19 พ.ย.2562 26 พ.ค.2563	40,000 (เงินงบประมาณ)
8. สนับสนุนการพัฒนา PNC	4 จังหวัด	ทุก 3 เดือน	บูรณาการกับ จว.

M&E

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)
9. เยี่ยมเสริมพลังและกำกับติดตามการใช้ มาตรการเขตฯ/ การประเมินมาตรฐานงาน อนามัยแม่และเด็ก/ พรบ./ Preterm/ EMTCT/ ดาวน์ซินโดรม/ ธารัสซีเมีย/ มาตรฐานชาติ/ Save mom operation/ มารดาประจํารัฐให้ ครอบคลุม	<ul style="list-style-type: none">• รพช. (Node แม่ตาย) จังหวัดละ 1 แห่ง• รพ.สต. จังหวัดละ 1 แห่ง• ศพด.ในตำบล จังหวัดละ 1 แห่ง	5 พ.ย.62 (ขก.) 21 พ.ย.62 (กส) 13 พ.ค.63 (มค) 28 พ.ค.63 (รอ)	60,000 (งบประมาณ)

การตลาดเชิงสังคม/ KM/ คำนวณนวัตกรรม

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	แหล่งงบประมาณ (บาท)
10. ประชุมวิชาการงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับเขต ครั้งที่ 2	<ul style="list-style-type: none">ภาคีเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก ทุก ระดับ 4 จังหวัด	22-23 เม.ย. 63	187,264 (เงินงบประมาณ)

