

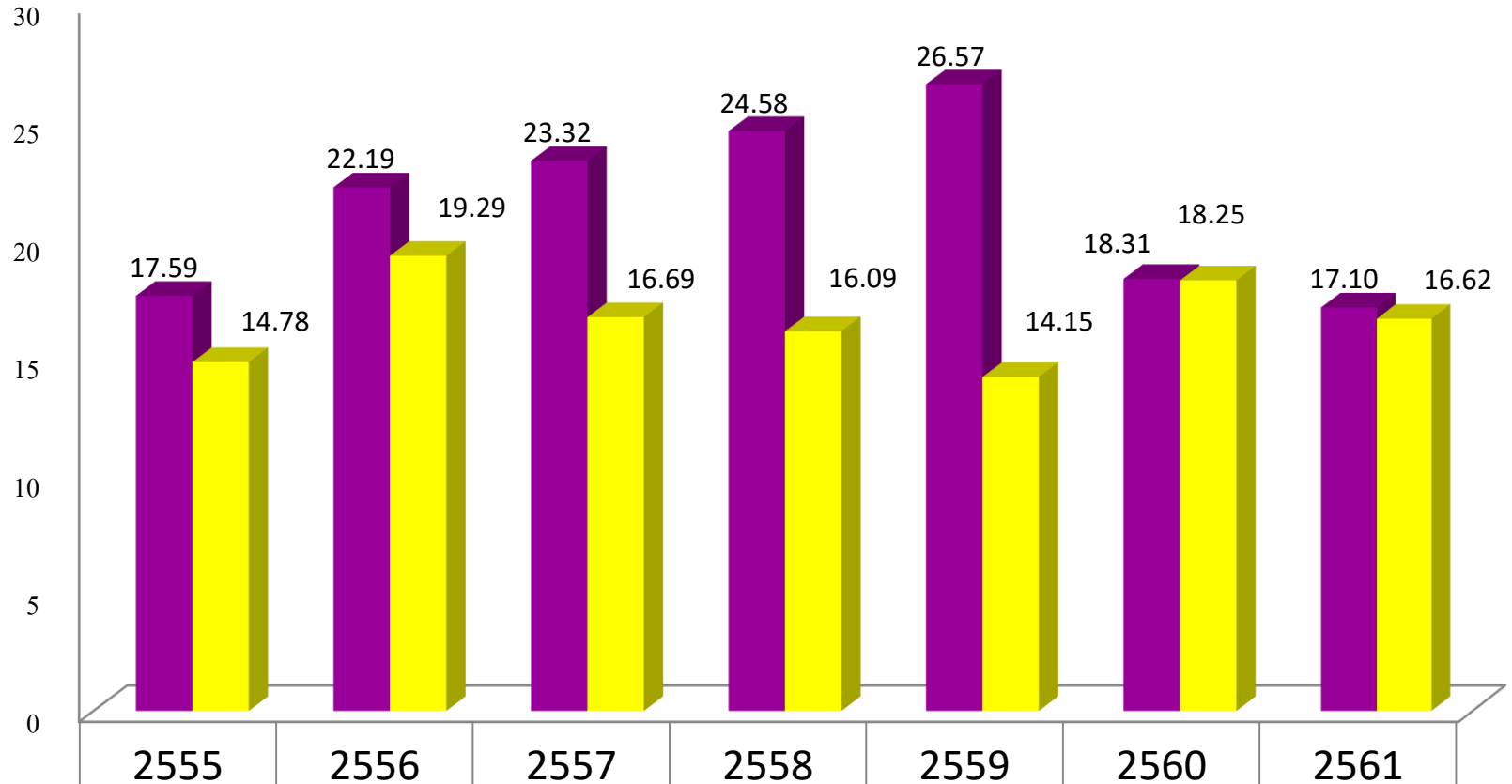
# Service Plan

## Maternal and Child Health

### เขตสุขภาพที่ 8

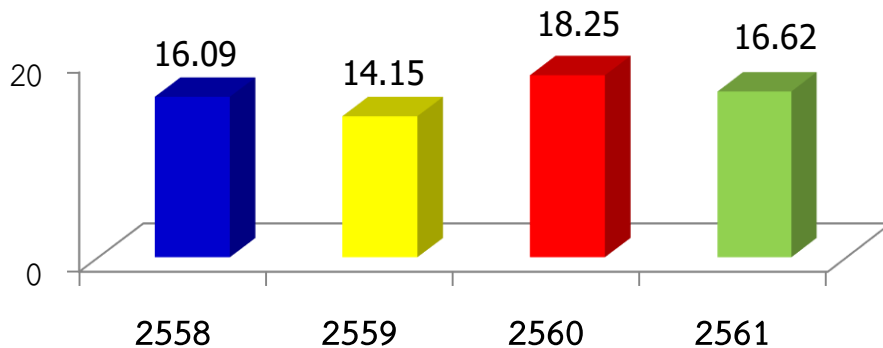


# อัตราตายมารดา ปี 2555-2561

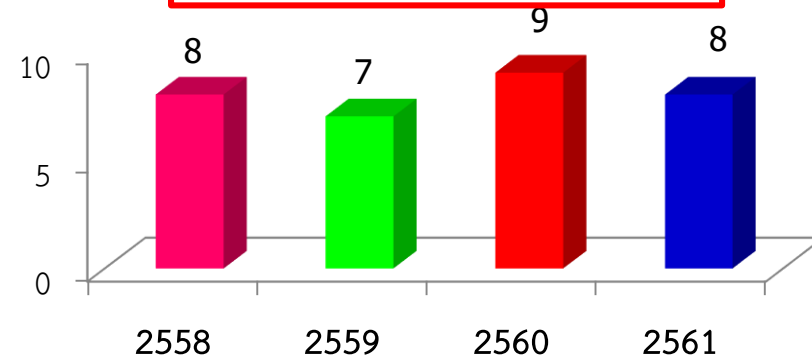


■ ประเทศ	17.59	22.19	23.32	24.58	26.57	18.31	17.10
■ เขตสุขภาพที่ 8	14.78	19.29	16.69	16.09	14.15	18.25	16.62

## อัตราการดาตตายต่อการเกิดมีชีพแสนคน



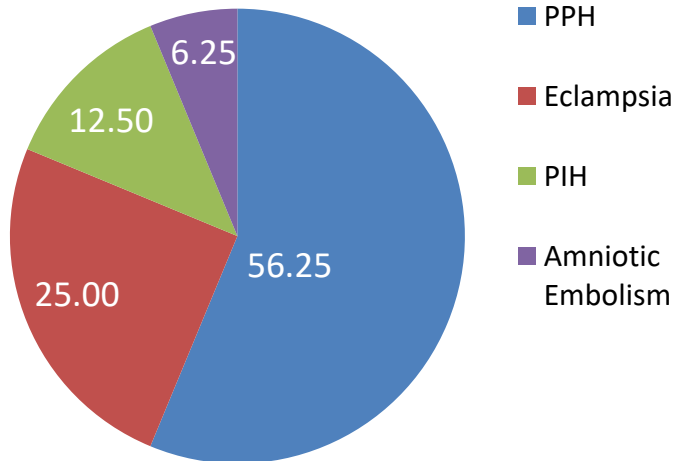
## จำนวนมารดาตตาย (คน)



จำนวน/สาเหตุ	จำนวนการดาตตาย แยกตามสาเหตุ (ราย) เขตสุขภาพที่ 8				
ปี (ราย)	2558 (8)	2559 (7)	2560 (9)	2561 (8)	รวม (32)
Direct cause					18
PPH	1	1	4	3	9
Eclampsia	1	1	1	1	4
PIH	1	-	1	-	2
Amniotic Embolism	-	1	-	-	1
Criminal abortion	2	-	-	-	2
Indirect cause					14
Heart disease	-	2	2	2	6
Pulmonary embolism	2	2	-	1	5
SLE	-	-	1	1	2
Fatty Liver	1	-	-	-	1

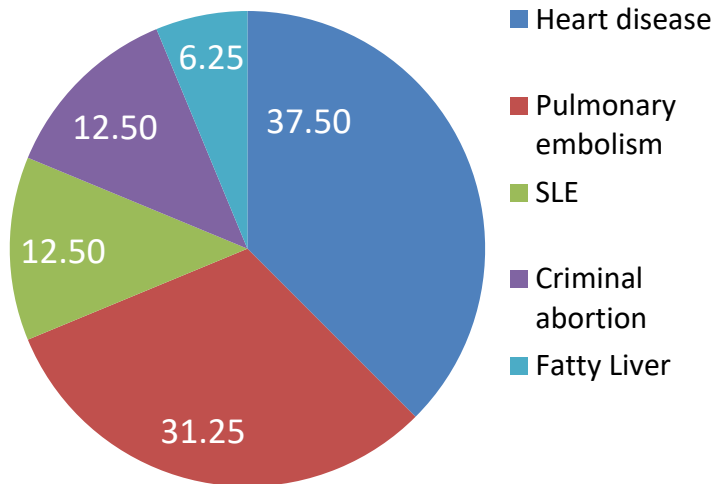
# สาเหตุการตายมารดา ปี 2558 - 2561

**Direct cause 56.25%**



Direct cause	จำนวน	ร้อยละ
PPH	9	50.00
Eclampsia	4	22.22
PIH	2	11.11
Amniotic Embolism	1	5.56
Criminal abortion	2	11.11

**Indirect cause 43.75%**



Indirect cause	จำนวน	ร้อยละ
Heart disease	6	42.86
Pulmonary embolism	5	35.71
SLE	2	14.29
Fatty Liver	1	7.14

## โครงการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มแม่และเด็ก (0-2 ปี)

- ❑ งบประมาณสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคระดับเขต  
ปี 2562 (PPA เขต) สปสช. เขต 8 อุตรธานี

# โอนงบประมาณ PPA ปี 2562 งวดที่ 1 จำนวน 80%

ลำดับ	รหัสคู่สัญญา	ชื่อคู่สัญญา	รหัสงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1	PH026	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู	62-03-03-02-03800-01-01	312,320
2	PH028	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	62-03-03-02-03800-01-01	1,220,480
3	PH029	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย	62-03-03-02-03800-01-01	528,000
4	PH030	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย	62-03-03-02-03800-01-01	297,600
5	PH034	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร	62-03-03-02-03800-01-01	849,920
6	PH035	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครพนม	62-03-03-02-03800-01-01	494,080
7	PH076	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬ	62-03-03-02-03800-01-01	297,600
	รวม			4,000,000

จังหวัดจัดสรรให้แก่หน่วยบริการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในพื้นที่

ข้อพิจารณาส่งมอบ เพื่อจัดสรรงบประมาณ แยกรายจังหวัด

ลำดับ	กิจกรรมบริการ	จำนวนเป้าหมาย
1	ค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์	6,250
2	ติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงพร้อมให้คำแนะนำร.พ่อแม่รายบุคคล/	6,250
3	ติดตามกลุ่มเสี่ยงกรณีขาดนัด	62

ลำดับ	จังหวัด	จำนวนเป้าหมาย
1	บึงกาฬ	465
2	หนองบัวลำภู	488
3	หนองคาย	465
4	นครพนม	772
5	เลย	825
6	สกลนคร	1,328
7	อุดรธานี	1,907
	รวม	6,250

# สิ่งที่ต้องส่งมอบ รายชื่อรายบุคคลที่รับบริการ

ลำดับ	กิจกรรมบริการ	วันรับบริการ	เลขประชาชน 13 หลัก	ชื่อ-นามสกุล

กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ
หญิงตั้งครรภ์ อายุ 10-50 ปี จำนวน 6,250คน	<ol style="list-style-type: none"> <li>ค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์</li> <li>คืนข้อมูลครรภ์เสี่ยง</li> <li>ติดตามเยี่ยมกลุ่มเสี่ยงพร้อมให้คำแนะนำ รร.พ่อแม่รายบุคคล/ครอบครัว</li> <li>ติดตามกลุ่มเสี่ยงกรณีขาดนัด</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-ค่าคัดกรองความเสี่ยง</li> <li>-ค่าการดูแลติดตามแนะนำ เยี่ยมบ้าน ส่งต่อกรณีภาวะวิกฤตฉุกเฉิน</li> <li>-ค่าจัดทำคู่มือการดูแลขณะตั้งครรภ์</li> <li>-ค่าจัดซื้อวัสดุสำหรับการดูแล คัด กรอง กลุ่มเสี่ยง เช่น เครื่องวัด BP, เครื่องวัดค่า O2 สำหรับใช้เพื่อ ประโยชน์ในการดูแลกลุ่มเสี่ยง</li> </ul>



# การดำเนินงาน

**1 ธันวาคม 2561 – กุมภาพันธ์ 2562**

# เข้่มม่ง SP MCH เขตสุขภาพที่ 8 ปี 2562

- อัตราส่วนการตายมารดาลดลง 50 %
- ลดแม่ตายจากสาเหตุ
  - \* PPH = 0
  - \* PIH = 0
  - \* Heart disease = 0
- อัตราทารกตายจากSBA ที่ 1 นาที ลดลง 50 %
- จังหวัดในเขต 8 ผ่าน PNC MCH เพิ่มขึ้นปีละ 2 จังหวัด

เป้าหมาย (Goal) : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย



# Road Map

## "MMR Reduction in Region 8"

### SP MCH strategy

SP MCH policy

ร่วมจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ  
เครือข่าย ระดับเขต

ประกาศนโยบายและ  
ขับเคลื่อนระดับเขต

ต.ค.61- พ.ย.61

### SP MCH Zoning

กำหนด Zoning การดูแลเครือข่าย

Sharing สู่ดีแพทย์  
ดูแล&cosult เครือข่าย

Coaching MCH Board  
รพศ./รพท.

ต.ค.61- ธ.ค.61

### SP MCH Monitor

Report monitor

MM/near missed  
Monday report

SP MCH Dashboard monitor

ต.ค.61- ก.ย.62

### มีรพ. ต้นแบบด้าน มาตรฐาน MCH

รพ.ต้นแบบ  
มาตรฐาน  
MCH

พัฒนาระบบ  
บริการ ANC  
LR PP

KM & CQI &  
Best practice

ม.ค.61- ก.ย.62

### เป็นเขต สุขภาพ ต้นแบบด้าน MCH

เขตสุขภาพ  
ต้นแบบด้าน  
MCH

Zoning  
consultation

MCH Best  
practice

ต.ค.62- ก.ย.63

# ออก coaching MCH เขต 8

วัน เดือน ปี

จังหวัด

✓ 9 พ.ย.61

สกลนคร

✓ 22 พ.ย.61

หนองคาย

✓ 3 ธ.ค.61

เลย

✓ 17 ธ.ค.61

อุดรธานี

✓ 26 ธ.ค.61

นครพนม

✓ 8 ก.พ.62

หนองบัวลำภู

✓ 22 ก.พ.62

บึงกาฬ



# แบ่งพื้นที่โซนการดูแล MCH Region 8

## จำนวน 2 โซน

### โซน 1

อุดรธานี  
หนองคาย  
หนองบัวลำภู  
เลย

42

สถิติแพทย์ทั่วไป 12 คน  
\*รพ.หนองคาย (S) 8 คน  
\*รพ.ท่าบ่อ (M2) 3 คน  
\*รพ.โพนพิสัย (F1) 1 คน

สถิติแพทย์ทั่วไป 7 คน  
\*รพ.เลย (S) 6 คน  
\*รพ.ด่านซ้าย (M2) 1 คน

สถิติแพทย์ทั่วไป 7 คน  
\*รพ.หนองบัวลำภู (S) 6 คน  
\*รพ.ศรีบุญเรือง (F1) 1 คน

สถิติแพทย์ทั่วไป 16 คน  
\*รพ.อุดร (A) 6 คน  
\*รพ.กุมภวาปี (M1) 3 คน  
\*รพ.บ้านผือ (M2) 2 คน  
\*รพ.หนองหาน (M2) 2 คน  
\*รพ.เพ็ญ (F1) 2 คน  
\*รพ.บ้านดุง (F1) 1 คน

สถิติแพทย์ทั่วไป 5 คน  
\*รพ.บึงกาฬ (S) 3 คน  
\*รพ.เซกา (F1) 1 คน(ผอ.)  
\*รพ.บึงโขงหลง (F2) 1 คน(ผอ.)

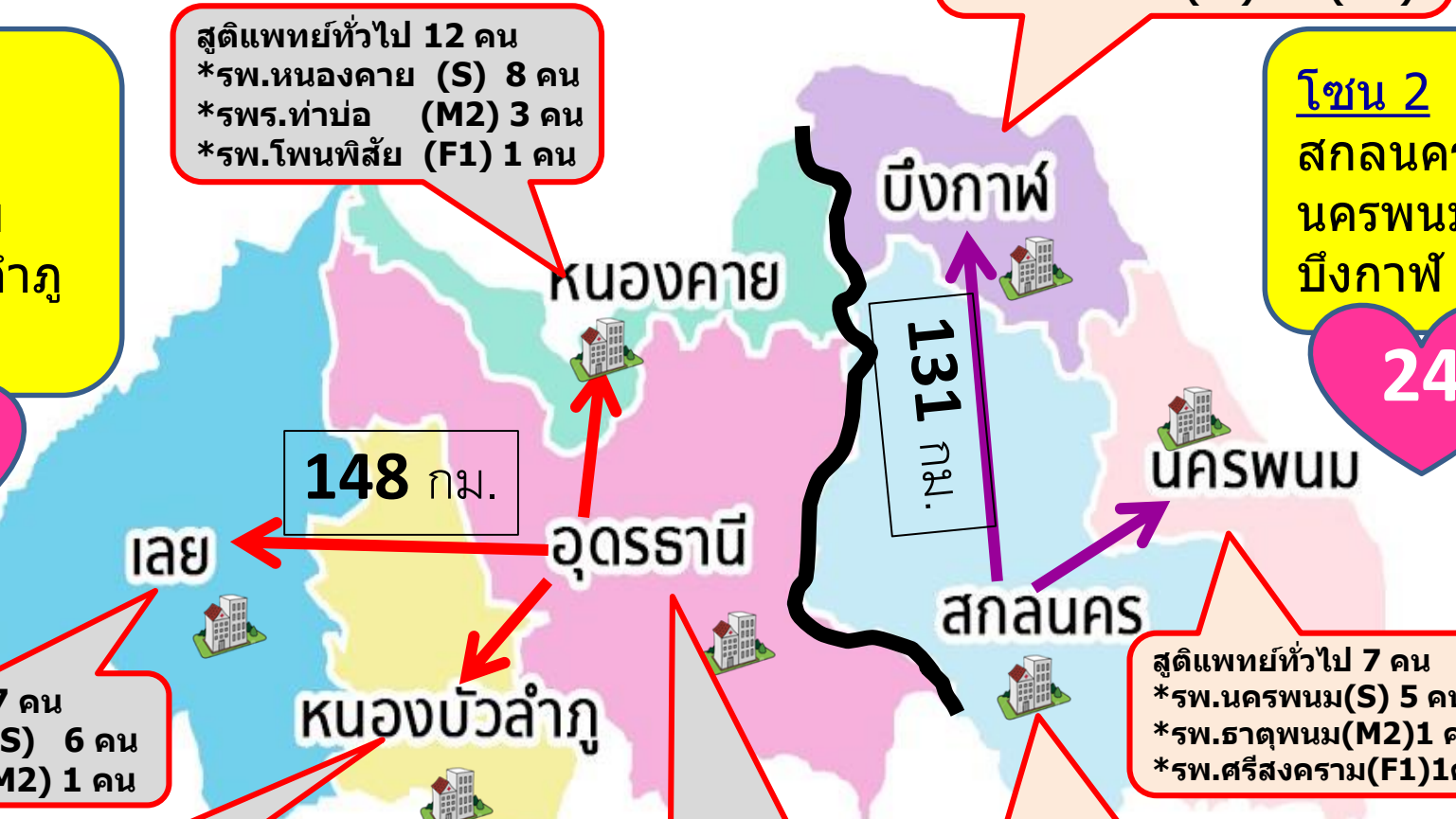
### โซน 2

สกลนคร  
นครพนม  
บึงกาฬ

24

สถิติแพทย์ทั่วไป 7 คน  
\*รพ.นครพนม(S) 5 คน  
\*รพ.ธาตุพนม(M2) 1 คน  
\*รพ.ศรีสงคราม(F1) 1 คน

สถิติแพทย์ทั่วไป 12 คน  
\*รพ.สกลนคร (A) 6 คน  
\*รพ.สว่างแดนดิน(M1) 3 คน  
\*รพ.วานรนิวาส(M1) 1 คน  
\*รพ.บ้านม่วง(F2) 1 คน(ผอ.)  
\*รพ.พังโคน(F1) 1 คน





# Maternal Mortality Surveillance System Region 8 (R 8 Model)

Service setting	Assessment	Goal	Intervention	Management	
ANC	Very Low Risk เสี่ยงต่ำมาก ระดับ 1	ปี 62 MMR<8 แสนLB ปี 63 MMR<4 แสนLB ปี 64 MMR=0 แสนLB	Risk Classifying WHO 18ข้อ	<u>ระดับเขต</u> -MCH Board -ราชวิทยาลัยสูติฯ - Region 8 Model - MCH 7 จังหวัด	
	Low Risk เสี่ยงต่ำ ระดับ 2 (พบความเสี่ยงตาม WHO)	Advocacy		<u>ระดับจังหวัด</u> -MCH Board -ประเมินมาตรฐาน - ระดับชุมชน -คปสอ./พชอ.	
	High Risk เสี่ยงสูง ระดับ 3 (พบความเสี่ยงตาม WHO/ Post term/ส่วนน้ำหนักไขศรีษะ/9Q ≥7 คะแนน /ติด สารเสพติด/control Med/Heart disease class1)		-Policy Advocacy		-ANC ติดตาม -LR คุณภาพ <sup>17</sup> ข้อ -ถุงดวงเลือด -Balloon tamponade -seamless referral system -Fast track -MCH network
	Very High Risk เสี่ยงสูงมาก ระดับ 4 (พบความเสี่ยงตาม WHO/Rh negative/ uncontrol Med/severe PIH/SLE /Anomaly/Tripet/Thyroid/Heart class2-4)		-MCH Board -Training		
LR	Low Risk (No previous uterine surgery/คลอดทางVgไม่เกิน 4ครั้ง/No Hx bleeding/PPH)	-Partnership (สปสช.)	-ANC ติดตาม -LR คุณภาพ <sup>17</sup> ข้อ -ถุงดวงเลือด -Balloon tamponade -seamless referral system -Fast track -MCH network		
	High Risk (Previous uterine surgery/คลอดทางVgเกิน4 ครั้ง/Hx bleeding/PPH/เนื้องอก/ Chorioamnioti	-Zoning Area			
	Very High Risk (Placenta previa/Low lying placenta/Suspected placenta accreta, increta, percreta/ Hct<30/Active bleed/Known coagulopathy	-Sharing Human  -พชอ.			
PP&COC	Assessment/Management ตามมาตรฐาน 2 ชม./24ชม./หลัง24ชม./หลังคลอด				

# สรุปสถานการณ์การตายมารดา

## เขตสุขภาพที่ 8 รอบ 5 เดือน(ตค.61-กพ.62)

เด็กเกิดมีชีพ  
18,209 คน

### สาเหตุ

- 1.Amniotic embolism
- 2.Thrombotic embolism
- 3.Overt DM c CKD
- 4.H1N1
- 5.Suicide(ผูกคอตาย)
- 6.PPH
- 7.Suicide(ผูกคอตาย)

ลดลงจากเดิม 50%

ปี 2561 มารดาตาย 8 คน

ณ กพ.62 จำนวน 7 ราย ลดลง 12.5%

แหล่งข้อมูล รายงาน ก.1/CE สสจ.ทุกจังหวัด



อัตราตายมารดา

110.50

68.49

68.49

50.63

37.59

0

0

38.44

จำนวนมารดาตาย

2

1

1

1

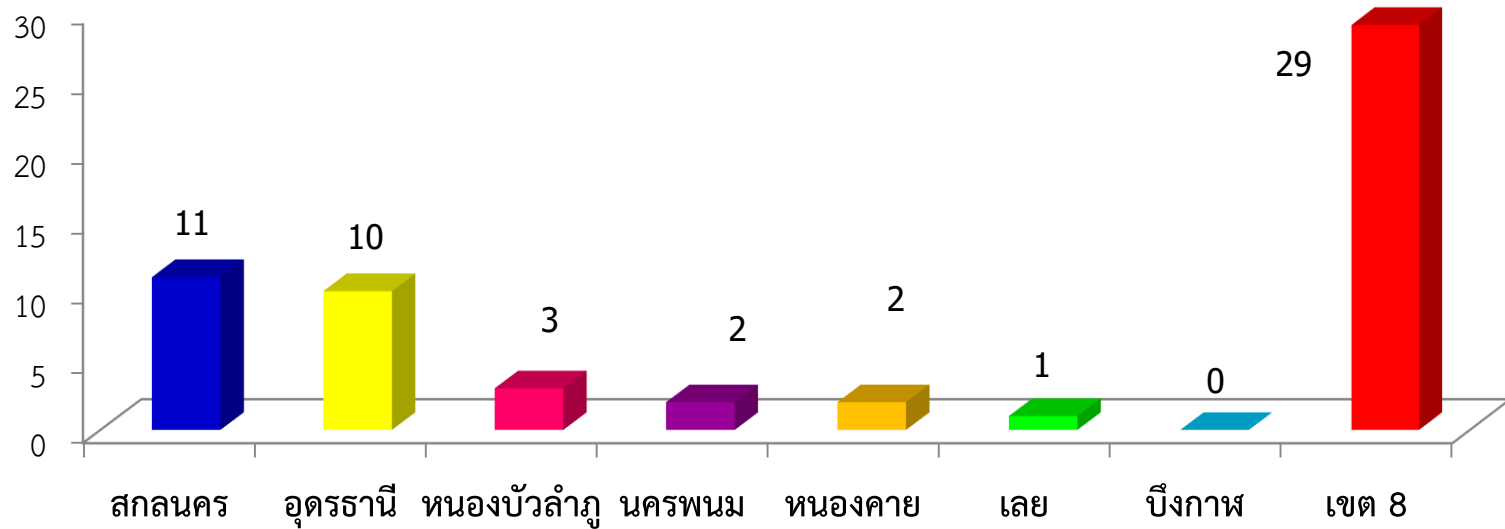
2

0

0

7

# รายงาน Monitor Near missed เขตสุขภาพที่ 8 (1ตค.61 – 4 มีค.62)



สาเหตุ	จำนวน	ร้อยละ	หมายเหตุ
PPH	22	75.86	ตัดมดลูก 21 ราย
PIH	3	10.35	
ITP	1	3.45	
Herpetic hepatitis	1	3.45	Refer เสียชีวิต รพ.ศรีนครินทร์
Abruptio placenta	2	6.89	ตัดมดลูก 2 ราย



# Time Line PNC MCH เขตสุขภาพที่ 8

ปี 2561 ผ่านการรับรอง PNC MCH 1 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดอุดรธานี

กค.-สค.62

ขอประเมิน  
รับรอง

- เอกสาร
- คู่มือต่าง ๆ
- ผลงานตาม  
ตัวชี้วัด
- CQI
- Good/ Best  
Practice

มีย.-กค.62

ติดตาม  
ผลงาน

- ชุมชน
- รพ.สต.
- รพช.
- Node
- รพศ.
- **ตัวชี้วัด**

เมย.-มีย.62

วางแผน

- เป้าหมาย
- กระบวนการ
- แผนงาน
- โครงการ
- พัฒนา  
สมรรถนะ  
ทีมงาน
- KM / ถอด  
บทเรียน
- ส่งเอกสาร  
เพื่อขอรับ  
การประเมิน

มีค.-เมย.62

หาพันธมิตร

- ทีมงาน
- ที่ปรึกษา
- พี่เลี้ยง
- เพื่อนร่วม  
ทาง

มค.-กพ.62

31มค.61  
ประชุมร่วม  
สรพ.

- ร่วมประชุมรับ  
ฟังการประเมิน  
จากสรพ.
- มาตรฐาน
- แนวทางการ  
ประเมิน

พค.-ธค.61

ชี้แจง  
พื้นที่

MCH Board เขต  
ชี้แจงพื้นที่  
จังหวัดเป้าหมาย  
**สกลนคร**  
**หนองบัวลำภู**

- Workshop ปรับ  
กระบวนการ/CPG
- self assessment
- ประเมิน scoring
- เขียน profile/Tracer

เป้าหมาย ปี 2562  
1.สกลนคร  
2.หนองบัวลำภู

# การบันทึกข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง

---

- High Risk รหัส ICD10

'O980','O981','O983','O984','O987','O990','O2440',  
'O2441','O240','O241','O440','O432','O300','O342',  
'O341','O349','O321','O322','O329','O410','O400',  
'O100','O11','O140','O141','O13','O262'

- Very High Risk รหัส ICD10

'O360','O141','O994','O301','O365','O283','O993',  
'O998','O992'

ทดสอบดึงข้อมูลรหัส ICD 10 หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง เดือนเมษายน  
เพื่อรายงานผลส่งมอบทุกจังหวัด