

สาขาแม่และเด็ก

KPI Template Service Plan MCH 2563

ตัวชี้วัดที่ 1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน										
หน่วยวัด	อัตรา										
น้ำหนัก	ร้อยละ 5										
คำอธิบาย	การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุต่อการเกิดมีชีพแสนคน การเยี่ยมเสริมพลัง เป็นการเสริมพลังใจพลังความคิดให้ผู้บริหาร ผู้ให้บริการ ตลอดจนภาคีเครือข่าย ให้ใช้ศักยภาพของตัวเองและทีมงานอย่างเต็มกำลังในการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กให้ได้ตามมาตรฐานสอดคล้องตามบริบท เช่น การเสริมพลังในการนิเทศติดตาม การไปเยี่ยมหน้างาน การประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กเพื่อการพัฒนา										
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	หญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด มารดาหลังคลอด										
เป้าหมาย	ไม่เกิน 12 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน										
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. โรงพยาบาลที่เกิดกรณีแม่ตายรายงานสสจ.ภายใน24 ชั่วโมง สสจ.รายงานศูนย์อนามัยภายใน 7 วัน 2. รายงานสืบสวนการตาย (CE) จากสสจ.ไปยังศูนย์อนามัยและกรมอนามัยภายใน 30 วัน 3. รายงานผลการ Conference maternal death case										
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้นอุบัติเหตุ ในช่วงเวลาที่กำหนด										
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนการเกิดมีชีพทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน										
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) × 100,000										
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1: 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2562-กุมภาพันธ์ 2563) รอบที่ 2: 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2563-กรกฎาคม 2563) รอบที่ 1: 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2562-กุมภาพันธ์ 2563) <table><tr><td>ระดับ 1</td><td>ระดับ 2</td><td>ระดับ 3</td><td>ระดับ 4</td><td>ระดับ 5</td></tr><tr><td>ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1</td><td>ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-2</td><td>ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-3</td><td>ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-4</td><td>อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน</td></tr></table>	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1	ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-2	ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-3	ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-4	อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5							
ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1	ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-2	ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-3	ดำเนินการตามขั้นตอนที่ 1-4	อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน							

รอบที่ 2: 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2563-กรกฎาคม 2563)

ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5
ดำเนินการตาม ขั้นตอนที่ 1	ดำเนินการตาม ขั้นตอนที่ 1-2	ดำเนินการตาม ขั้นตอนที่ 1-3	ดำเนินการตาม ขั้นตอนที่ 1-4	อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 12 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

เกณฑ์การประเมิน รอบที่ 1: 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2562-กุมภาพันธ์ 2563)

ระดับชั้น ความสำเร็จ	เกณฑ์การประเมิน/ กิจกรรมดำเนินการ รอบที่ 1: 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2562-กุมภาพันธ์ 2563)	คะแนน	เอกสารประกอบการพิจารณา
1	ทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์การตายมารดา (0.5 คะแนน) จัดทำแผนปฏิบัติการ (0.5 คะแนน)	1	- สรุปสถานการณ์ - แผนปฏิบัติการปี 2563
2	การดำเนินงานตามขั้นตอนที่ 1 และ - ดำเนินงานตามแผน/ขั้นตอน/ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ (0.5 คะแนน) - สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแล ส่งเสริม สุขภาพมารดา เช่น MCH Board คณะกรรมการสุขภาพระดับ อำเภอ /ตำบล และท้องถิ่น (0.5 คะแนน)	1	- ช่องทางการถ่ายทอดนโยบาย - รายงานการประชุม - สรุปการประชุมสืบสวนการตาย มารดาในระดับจังหวัด
3	มีการดำเนินงานตามขั้นตอนที่ 1-2 และ - มีการจัดทำไฟล์รายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการตาย มารดา รายเดือนทุกเดือน	1	-รายงานผลการตายมารดา ราย เดือน
4	มีการดำเนินงานตามขั้นตอนที่ 1-3 และ - มีการจัดทำไฟล์รายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการตาย มารดาและ Case near missed รายสัปดาห์	1	-รายงาน Monitor MMR & Near missed รายสัปดาห์
5	อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	1	รายงานสถานการณ์การตายมารดา
	คะแนนรวม	5	

เกณฑ์การประเมิน รอบที่ 2: 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2563-กรกฎาคม 2563)

ระดับชั้น ความสำเร็จ	เกณฑ์การประเมิน/ กิจกรรมดำเนินการ รอบที่ 2: 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2563-กรกฎาคม 2563)	คะแนน	เอกสารประกอบการพิจารณา
1	ทบทวนและวิเคราะห์สถานการณ์การตายมารดา (0.5 คะแนน)	1	- สรุปสถานการณ์
2	การดำเนินงานตามขั้นตอนที่ 1 และ - มีการติดตามเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาล (0.5 คะแนน) - จัดทำรายงานการตรวจเยี่ยมเสริมพลัง (0.5 คะแนน)	1	- แผนการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง/ ภาพถ่ายกิจกรรม - สรุปการรายงานการเยี่ยมเสริม พลัง
3	มีการดำเนินงานตามขั้นตอนที่ 1-2 และ - มีการเฝ้าระวังการตายมารดาในระดับจังหวัด มีการจัดทำไฟล์ รายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการตายมารดา รายเดือนทุก เดือน	1	-รายงานผลการตายมารดา ราย เดือน -สรุปผลการดำเนินงานเฝ้าระวัง การตายมารดา/ถอดบทเรียนการ ดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดา
4	มีการดำเนินงานตามขั้นตอนที่ 1-3 และ - มีการจัดทำไฟล์รายงานผลการดำเนินงานเฝ้าระวังการตาย มารดาและ Case near missed รายสัปดาห์	1	-รายงาน Monitor MMR & Near missed รายสัปดาห์
5	อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 12 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	1	รายงานสถานการณ์การตายมารดา

	คะแนนรวม	5	
--	----------	---	--

เกณฑ์การให้คะแนนระดับจังหวัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																					
	1	อัตราส่วนการตายมารดามากกว่า 30.00 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน																					
	2	อัตราส่วนการตายมารดา 24.00 – 29.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน																					
	3	อัตราส่วนการตายมารดา 18.00 - 23.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน																					
	4	อัตราส่วนการตายมารดา 12.00 - 17.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน																					
	5	อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 12 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน																					
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ																				
			2560	2561	2562																		
	อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีพแสนคน	อัตรา	18.35	16.88	24.85																		
	<table><tr><th>จังหวัด</th><th>อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีพแสนคนปี 2562</th></tr><tr><td>บึงกาฬ</td><td>28.18</td></tr><tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>51.99</td></tr><tr><td>อุดรธานี</td><td>24.74</td></tr><tr><td>เลย</td><td>20.70</td></tr><tr><td>หนองคาย</td><td>19.63</td></tr><tr><td>สกลนคร</td><td>10.29</td></tr><tr><td>นครพนม</td><td>39.15</td></tr><tr><td>รวมเขต</td><td>24.85</td></tr></table>					จังหวัด	อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีพแสนคนปี 2562	บึงกาฬ	28.18	หนองบัวลำภู	51.99	อุดรธานี	24.74	เลย	20.70	หนองคาย	19.63	สกลนคร	10.29	นครพนม	39.15	รวมเขต	24.85
จังหวัด	อัตราส่วนการตายมารดาต่อการเกิดมีชีพแสนคนปี 2562																						
บึงกาฬ	28.18																						
หนองบัวลำภู	51.99																						
อุดรธานี	24.74																						
เลย	20.70																						
หนองคาย	19.63																						
สกลนคร	10.29																						
นครพนม	39.15																						
รวมเขต	24.85																						
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย																						
เอกสารสนับสนุน	- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก - แบบก1CE																						
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางศรีสุตา ทรงธรรมวัฒน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี โทร.084 5111235 E-mail : ssdsongthai@hotmail.com นางปาริชาติ สาขามุละ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร.081 9654031 E-mail : parichat.saka@gmail.com																						

KPI Template ตาม Service Plan MCH

ตัวชี้วัดที่ 2	ร้อยละทารกตายจากสาเหตุ Birth asphyxia ลดลง																				
หน่วยวัด	ร้อยละ																				
น้ำหนัก	ร้อยละ 5																				
คำอธิบาย	1.ตายปริกำเนิด (Perinatal Mortality) หมายถึง การตายของทารกในครรภ์ หรือถ้าไม่ทราบอายุครรภ์ให้ใช้น้ำหนักของทารกแรกคลอดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไปและอายุแรกคลอดใช้ 7 วันหลังคลอด 2.สาเหตุภาวะขาดออกซิเจน (Birth asphyxia) หมายถึง ทารกในครรภ์และทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจน โดยการประเมินจากคะแนน Apgar score < 7ที่ มาคลอด ณ สถานบริการนั้นๆ ในช่วงเวลาที่กำหนด 3.ตายปริกำเนิด จากสาเหตุภาวะขาดออกซิเจน (Birth asphyxia) หมายถึง การตายของทารกในครรภ์ หรือถ้าไม่ทราบอายุครรภ์ให้ใช้น้ำหนักของทารกแรกคลอดตั้งแต่ 500 กรัมขึ้นไปและอายุแรกคลอดใช้ 7 วันหลังคลอดตายจากสาเหตุภาวะขาดออกซิเจน																				
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกตายปริกำเนิดทั้งหมดในโรงพยาบาลชุมชนระดับ F2 ขึ้นไป																				
เป้าหมาย	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 50%																				
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	ฐานข้อมูลรายงานการตายทารก ก 1 และรายงาน ก 2 จาการพศ. รพท. รพช.ทุกแห่ง																				
รายการข้อมูล 1	A=จำนวนทารกตายปริกำเนิดจากสาเหตุภาวะขาดออกซิเจน (Birth asphyxia) ในช่วงเวลาที่กำหนด วินิจฉัยโรค ICD10 PM รหัส P21																				
รายการข้อมูล 2	B=จำนวนทารกตายปริกำเนิดทั้งหมดในช่วงเวลาเดียวกัน																				
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) × 100,000																				
เกณฑ์การให้คะแนนระดับจังหวัด	<table><tr><th>ระดับคะแนน</th><th colspan="2">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td>ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม</td><td>< 19.99%</td></tr><tr><td>2</td><td>ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม</td><td>20-20.99%</td></tr><tr><td>3</td><td>ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม</td><td>30-30.99%</td></tr><tr><td>4</td><td>ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม</td><td>40-40.99%</td></tr><tr><td>5</td><td>ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม</td><td>50%</td></tr></table>			ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน		1	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	< 19.99%	2	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	20-20.99%	3	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	30-30.99%	4	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	40-40.99%	5	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	50%
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																				
1	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	< 19.99%																			
2	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	20-20.99%																			
3	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	30-30.99%																			
4	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	40-40.99%																			
5	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม	50%																			
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด		<table><tr><td>หน่วยวัด</td><td>ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ</td></tr></table>	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ																
หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ																				

			2560	2561	2562	
	ร้อยละทารกตายจากสาเหตุ Birth asphyxia ลดลง		ร้อยละ	5.59	5.54	9.28
	จังหวัด	ปี 2562				
		จำนวนตายปริกำเนิด	ตายจาก Birth asphyxia			
	อุดรธานี	66	3			
	สกลนคร	54	7			
	นครพนม	22	2			
	หนองคาย	36	2			
	เลย	28	0			
	หนองบัวลำภู	21	5			
	บึงกาฬ	10	3			
	รวมเขต	237	22			
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย					
เอกสารสนับสนุน	- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก - แบบรายงาน ก 1					
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางศรีสุตา ทรงธรรมวัฒน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี โทร.084 5111235 E-mail : ssdsongthai@hotmail.com นางปาริชาติ สาขามุละ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร.081 9654031 E-mail : parichat.saka@gmail.com					

KPI Template ตาม Service Plan MCH

ตัวชี้วัดที่ 3	การคลอดก่อนกำหนดลดลง																																		
หน่วยวัด	ร้อยละ																																		
น้ำหนัก	ร้อยละ 5																																		
คำอธิบาย	การคลอดก่อนกำหนด (Preterm Labor) หมายถึง การคลอดเมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์																																		
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	ทารกเกิดมีชีพที่เกิดในโรงพยาบาลทุกระดับ																																		
เป้าหมาย	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 10%																																		
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	บันทึกข้อมูลในโปรแกรมของโรงพยาบาล 43 แห่งและบันทึกข้อมูลในระบบรายงาน ก 2 จากรพศ. รพท. รพช. ทุกแห่ง																																		
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนทารกแรกเกิด ที่คลอดเมื่ออายุครรภ์น้อยกว่า 37 สัปดาห์ ในช่วงเวลาที่กำหนด																																		
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนทารกแรกเกิดทั้งหมด ที่เกิดในช่วงเวลาเดียวกัน																																		
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	(A/B) × 100,000																																		
เกณฑ์การให้คะแนนระดับจังหวัด	<table><tr><th>ระดับคะแนน</th><th colspan="4">เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr><tr><td>1</td><td colspan="4">ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม < 6.99%</td></tr><tr><td>2</td><td colspan="4">ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 7 - 7.99%</td></tr><tr><td>3</td><td colspan="4">ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 8 - 8.99%</td></tr><tr><td>4</td><td colspan="4">ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 9 - 9.99%</td></tr><tr><td>5</td><td colspan="4">ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 10%</td></tr></table>					ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน				1	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม < 6.99%				2	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 7 - 7.99%				3	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 8 - 8.99%				4	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 9 - 9.99%				5	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 10%			
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																																		
1	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม < 6.99%																																		
2	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 7 - 7.99%																																		
3	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 8 - 8.99%																																		
4	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 9 - 9.99%																																		
5	ลดลงจากฐานข้อมูลเดิม 10%																																		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด			หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ																														
					2560	2561	2562																												
	ร้อยละการคลอดก่อนกำหนด			ร้อยละ	5.84	6.55	6.12																												

	จังหวัด	ปี 2562	
		จำนวนมารดาคลอด ก่อนกำหนด	ร้อยละ
	อุดรธานี	919	7.61
	สกลนคร	699	7.19
	นครพนม	222	4.45
	หนองคาย	308	6.04
	เลย	223	4.59
	หนองบัวลำภู	104	2.71
	บึงกาฬ	225	6.36
	รวมเขต	2700	6.12
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย		
เอกสารสนับสนุน	- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก - แบบรายงานตัวชี้วัดเขต		
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางศรีสุตา ทรงธรรมวัฒน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี โทร.084 5111235 E-mail : ssdsongthai@hotmail.com นางปาริชาติ สาขามุละ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร.081 9654031 E-mail : parichat.saka@gmail.com		