กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การประชุม กพว. ครั้งที่ 6/2565
ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนา
ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
ประธานคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ประเด็นการนำเสนอ

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2565 รอบความถี่ 1 (ตุลาคม64-สิงหาคม65)

สถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 2565

จำนวนรายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ รายคลัสเตอร์

คลัสเตอร์	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
สตรีและเด็กปฐมวัย	12	12	25	49	50	51
วัยเรียนวัยรุ่น	12	12	21	28	53	62
วัยทำงาน	1	2	6	15	32	41
ผู้สูงอายุ	2	2	4	5	23	23
อนามัยสิ่งแวดล้อม	3	4	5	6	13	50
รวม	30	32	61	103	171	227

ที่มา : คณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำแนกราย Cluster (ตุลาคม 2564-สิงหาคม 2565)

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย	ทุกเดือน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	19.9	22.5	22.9	39.8	27.8	🔴
2. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	83.6	89.4	90.2	84.9	89.3	🔴
3. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	78.8	74.4	73.4	72.7	75.5	🔴
4. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	21.2	25.6	26.6	27.3	24.5	🟢
5. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	86.1	92.3	93.2	91.4	92.4	🟢
6. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.4	98.6	98.9	99.1	99.3	🟢
7. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก+สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	80.7	87.1	88.1	82.5	87.4	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
8. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.7	90.9	91.7	88.7*	90.7	🟢
9. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	78.6	74.1	71.5	70.3	66.0	🔴
10. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	21.4	25.9	28.5	29.7	27.2	🟢
11. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	84.8	91.2	92.7	90.0	89.1	🔴
12. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.1	98.3	98.8	99.2	99.4	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
13. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.1	90.6	91.5	86.5	91.7	
14. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัมมีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	77.9	73.4	71.1	70.2	66.5	
15. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	22.1	26.6	29.0	29.7	27.5	
16. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	84.8	91.2	92.5	90.9	89.8	
17. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.5	98.7	99.0	99.3	98.7	

= ไม่ผ่านเป้าหมาย = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
18. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.1	90.6*	91.5	86.5	93.0	🟢
19. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	77.9	73.4*	71.0	70.2	67.9	🔴
20. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	22.1	26.6*	29.0	29.7	27.0	🟢
21. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	84.8	91.2*	92.5	90.9	92.3	🟢
22. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.5	98.7*	99.0	99.3	99.3	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	
31. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	86.8	91.7	93.1	87.9	83.8	🔴
32. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	76.5	72.1	70.3	73.9	73.7	🔴
33. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	23.5	27.9	29.7	26.1	26.3	🟢
34. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	85.9	92.6	94.9	93.3	88.2	🔴
35. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	98.4	98.6	98.9	99.2	99.3	🟢

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

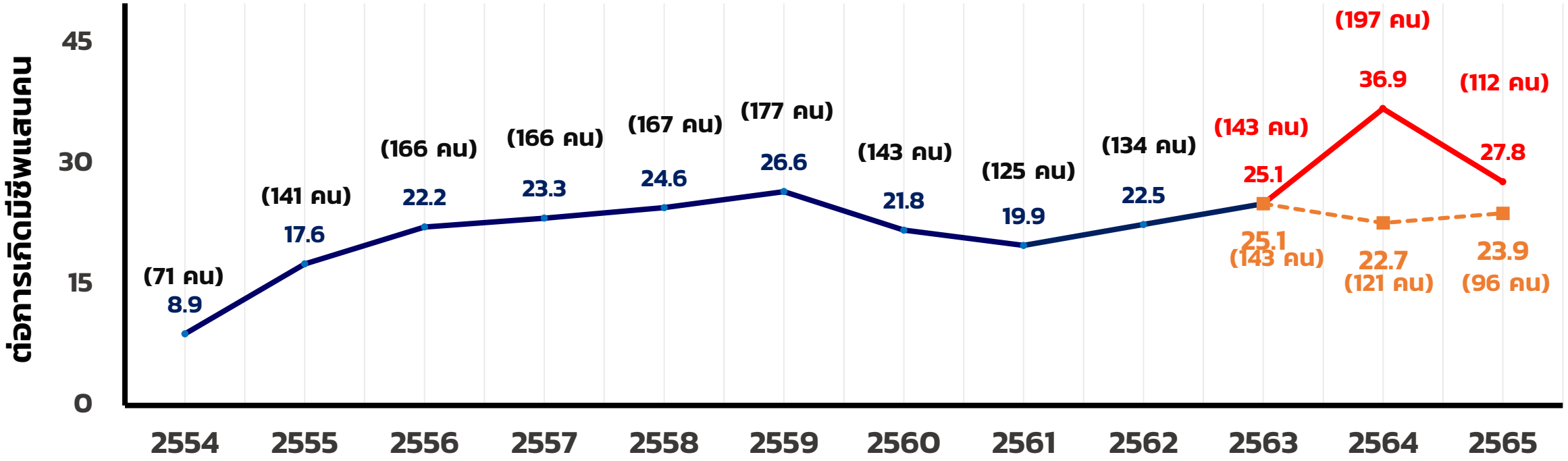
รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (1 ตุลาคม 2564 – สิงหาคม 2565)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

อัตราส่วนการตายมารดาไทย

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554-2565



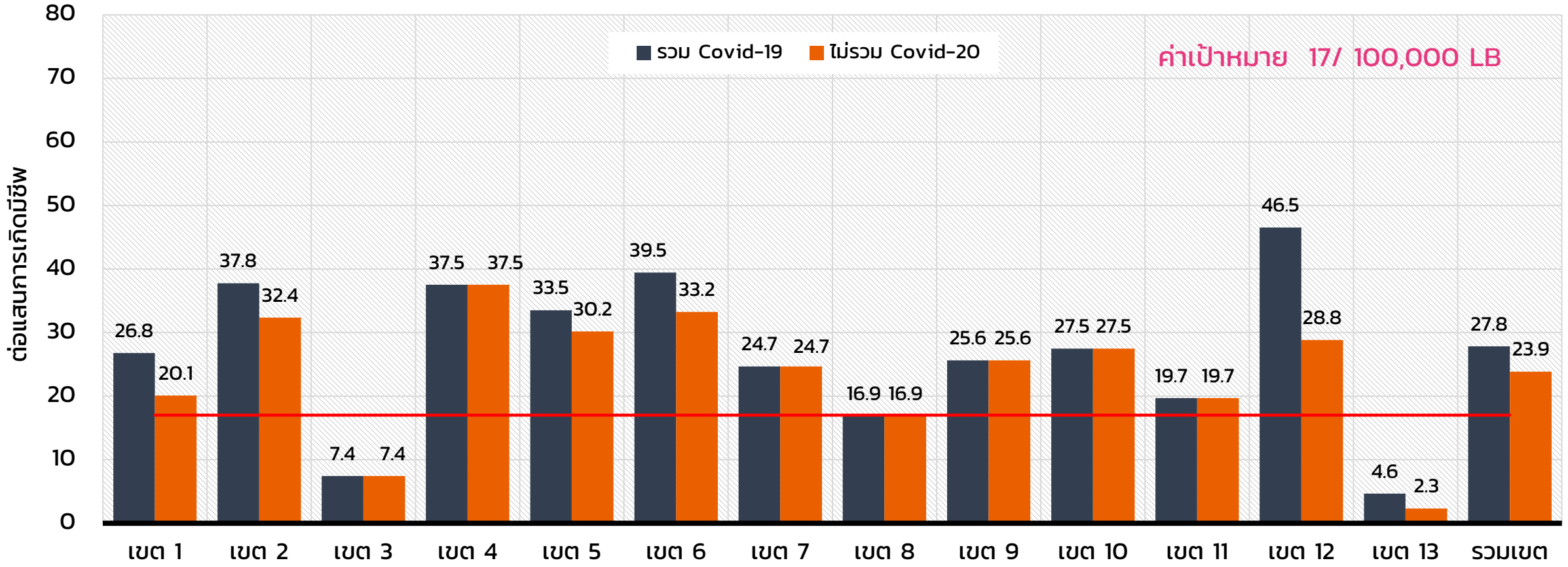
ที่มา : 1. สถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554 - พ.ศ. 2563
2. ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 เขตสุขภาพที่ 1 - 12 และ กทม.

สถิติสาธารณสุข
ระบบเฝ้าระวัง กรมอนามัย
ไม่รวม Covid-19

จัดทำโดย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค.64 – ก.ค.65

อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต (ต.ค.64 – ก.ค.65)

มารดาตายทั้งสิ้น 112 ราย เด็กเกิด 402,298 คน MMR = 27.8 / 100,000 LB
ตายจาก Covid-19 = 16 ราย MMR non Covid-19 = 23.9/ 100,000 LB



ข้อมูลจาก : MDSR system สส. ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2565 ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร.

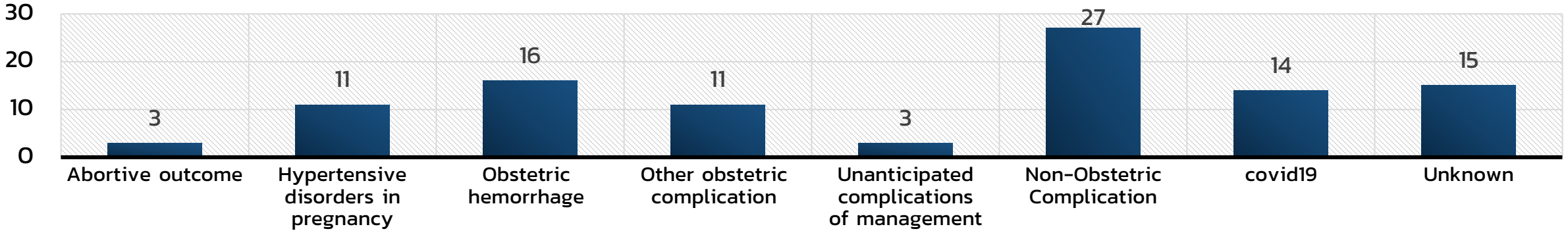
จัดทำโดย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยจำแนกตาม ICD-MM : WHO

(ต.ค.64 – ก.ค.65)

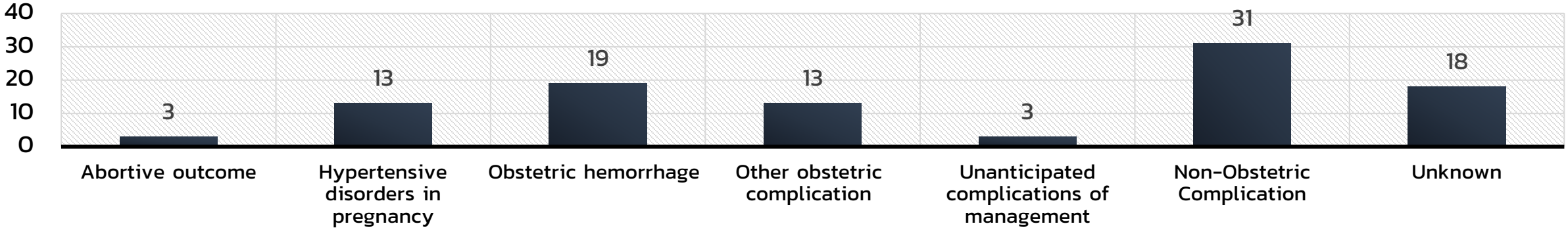
ทุกสาเหตุการตาย

N=112



ไม่รวมการตายจากการติดเชื้อโควิด 19

N=96



ข้อมูลจาก : MDSR system สส. ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2565 ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร.

จัดทำโดย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

สาเหตุการตายมารดาไทยตาม ICD-MM : WHO จำแนกรายเขต

(ต.ค.64 – ก.ค.65) N=112

สาเหตุการตาย	จำนวน	การตายจำแนกรายเขต
1. Pregnancies with abortive outcome	3	ศอ5 (1 คน), ศอ12 (1 คน), ศอ13 (1 คน)
2. Hypertensive disorders in pregnancy, childbirth, and the puerperium	12	ศอ1 (1 คน) , ศอ2 (2 คน), ศอ4 (1 คน), ศอ5 (1 คน), ศอ6 (1 คน), ศอ8 (3 คน), ศอ9 (1 คน), ศอ12 (2 คน)
3. Obstetric hemorrhage	18	ศอ2 (3 คน), ศอ3 (1 คน), ศอ5 (1 คน), ศอ6 (5 คน), ศอ7 (3 คน), ศอ9 (2 คน), ศอ11 (1 คน), ศอ12 (2 คน)
4. Other obstetric complication	13	ศอ1 (2 คน) , ศอ4 (2 คน), ศอ5 (2 คน), ศอ6 (3 คน), ศอ10 (1 คน), ศอ12 (3 คน)
5. Unanticipated complications of management	3	ศอ6 (2 คน), ศอ9 (1 คน)
6. Non-Obstetric Complication	30	ศอ1 (2 คน), ศอ2 (1 คน), ศอ4 (6 คน), ศอ5 (1 คน), ศอ6 (2 คน), ศอ7 (1 คน), ศอ8 (1 คน), ศอ9 (5 คน), ศอ10 (4 คน), ศอ11 (3 คน), ศอ12 (4 คน)
6.1 covid19	16	ศอ1 (2 คน), ศอ2 (1 คน), ศอ5 (1 คน), ศอ6 (3 คน), ศอ12 (8 คน), ศอ13 (1 คน)
7. Unknown/undetermined	17	ศอ1 (1 คน), ศอ4 (2 คน), ศอ5 (3 คน), ศอ6 (3 คน), ศอ7 (2 คน), ศอ8 (1 คน), ศอ10 (2 คน), ศอ11 (2 คน), ศอ12 (1 คน)

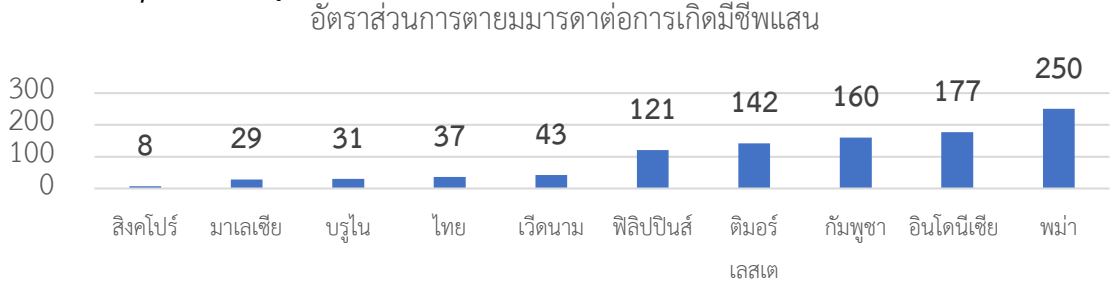
ข้อมูลจาก : MDSR system สส. ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2565 ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และกรุงเทพมหานคร.

จัดทำโดย : สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

Maternal-mortality fact-sheets ปีงบประมาณ 2565

Compare

- กลุ่มประเทศสมาชิก SEARO ประเทศไทยมีอัตราส่วนการตายมมารดาเป็นอันดับ 2 (37 : 100,000 LB) รองจากประเทศศรีลังกา (36 : 100,000 LB)
- ในภูมิภาค ASEAN ปี 2563 ประเทศไทยมีอัตราส่วนการตายมารดาต่ำเป็นอันดับ 4 (37 : 100,000 LB) รองจากประเทศ สิงคโปร์ (8 : 100,000 LB) มาเลเซีย (29 : 100,000 LB) และ บรูไน (31 : 100,000 LB)



ที่มา: World Health Statistics 2020,WHO

Key facts

- ประเทศไทย**ประสบความสำเร็จ**ในการดำเนินงานลดการตายมารดาตามเป้าหมายของ SDGs
- ระหว่างปี 2559 ถึง 2063 อัตราส่วนการตายมารดา**ลดลง 5.6 %**
- แต่ในช่วงการระบาดของโรคโควิด 19 ปี 63-64 อัตราส่วนการตายมารดากลับ**เพิ่มขึ้นถึง 47%**

Why do women die?

- 44% ของหญิงตั้งครรภ์เสียชีวิตจากสาเหตุทางตรง
- 35.8 % หญิงตั้งครรภ์/ครอบครัวขาดตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง
- 51% ของการตายมาจากหญิงตั้งครรภ์อายุ 35 ปีขึ้นไป
- 36% ของหญิงตั้งครรภ์ที่เสียชีวิตได้รับการส่งต่อมาจาก รพช.
- 45.9% ของการเสียชีวิตเนื่องจากปัญหาด้านความพร้อมของทรัพยากรและระบบส่งต่อ

How can women's lives be saved?

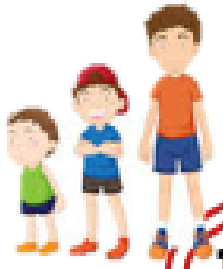
- ขับเคลื่อนมาตรการลดการตายมารดาจากสาเหตุที่ป้องกันได้ PPH & PIH
  - สามารถหยุดเลือดหรือส่งต่อภาวะฉุกเฉินได้ภายใน 30 นาที
  - ภาวะครรภ์เป็นพิษต้องได้รับการตรวจพบและจัดการอย่างเหมาะสมก่อนเกิดอาการชัก (eclampsia) และภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ ที่คุกคามถึงชีวิต
  - มีระบบบริหารจัดการเวชภัณฑ์ คลังเลือดคลังยา เน้นการจัดการระบบส่งต่อแบบเครือข่ายระดับจังหวัด
- ยกระดับบริการฝากครรภ์คุณภาพ
- สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่หญิงตั้งครรภ์/ครอบครัว ผ่านคู่มือ สื่อ social media และ รร.พ่อแม่

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

รายงานข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 (ตุลาคม 2564 – พฤษภาคม 2565) HDC ณ 25 ก.ค. 65



เป้าหมาย
(1,265,811)

1,130,238 ราย
(89.29%)
คัดกรอง

1 Loss
135,573 ราย
(10.71%)
ไม่ได้รับบริการ

2 Loss
20,729 ราย
(7.53%)
ติดตามไม่ได้ 30 วัน

853,372 ราย
(75.51%)
สมวัย 1

1,581 ราย
(0.57%)
ส่งต่อทันที

276,717 ราย
(24.48%)
สงสัยล่าช้า

254,312 ราย
(92.43%)
ติดตามได้

1,674 ราย
(0.66%)
ล่าช้าสงต่อ

252,638 ราย
(99.34%)
สมวัย 2

3,255 ราย

1,106,010
(87.38%)
สมวัย1+2

Thanks You