

KPI Template Service Plan MCH 2563

ตัวชี้วัดที่ 1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน				
หน่วยวัด	อัตรา				
น้ำหนัก	ร้อยละ 5				
คำอธิบาย	การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุต่อการเกิดมีชีพแสนคน การเยี่ยมเสริมพลัง เป็นการเสริมพลังใจปล้ำความคิดให้ผู้บริหาร 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) จากศูนย์อนามัยและกรมอนามัยภายใน 30 วัน 3. รายงานผลการ Conference maternal death case				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้นอุบัติเหตุในช่วงเวลาที่กำหนด				
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)				
	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 - สรุปการประชุมสืบทอดการตาย 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	อัตราส่วนการตายมารดาสูงกว่า 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
	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 - แบบก1 CE				
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางศรีสุตา ทรงธรรมวัฒน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ กลุ่มงานสูตินรีเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี โทร.084 5111235 E-mail : ssdsongthai@hotmail.com นางปาริชาติ สาขามูละ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร.081 9654031 E-mail : parichat.saka@gmail.com				

ค่า K Level	ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	1	อัตราการตายมารมากกว่า 30.00 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2	2	อัตราการตายมารดา 24.00 – 29.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
3	3	อัตราการตายมารดา 18.00 - 23.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
4	4	อัตราการตายมารดา 12.00 - 17.99 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
5	5	อัตราการตายมารดาไม่เกิน 12 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ตัวชี้วัดที่ 2	ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH
หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ 5
คำอธิบาย	1.การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุต่อการเกิดมีชีพแสนคน 2.ภาวะตกเลือดหลังคลอด(PPH=Postpartum hemorrhage) หมายถึง การเสียเลือดทันทีมากกว่า 500 มิลลิลิตร หลังการคลอดทางช่องคลอด หรือมากกว่า 1,000 มิลลิลิตร หลังการผ่าตัดคลอด (cesarean section) 3.มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH (ภาวะตกเลือดหลังคลอด) หมายถึง การตายของมารดาไทยจากสาเหตุการเสียเลือดทันทีมากกว่า 500 มิลลิลิตร หลังการคลอดทางช่องคลอด หรือมากกว่า 1,000 มิลลิลิตร หลังการผ่าตัดคลอด (cesarean section)
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	มารดาไทยตายทั้งหมดในโรงพยาบาลชุมชน
เป้าหมาย	เท่ากับ 0
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. โรงพยาบาลที่เกิดกรณีแม่ตายรายงานสสจ.ภายใน 24 ชั่วโมง สสจ.รายงานศูนย์อนามัยภายใน 7 วัน 2. รายงานสืบสวนการตาย (CE) จากศูนย์อนามัยและกรมอนามัยภายใน 30 วัน 3. รายงานผลการ Conference maternal death case
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน จากสาเหตุ PPH ในช่วงเวลาที่กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้น อุบัติเหตุ ในช่วงเวลาเดียวกัน
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$
ระยะเวลา	ตุลาคม 2562-กันยายน 2563

ประเมินผล																																									
เกณฑ์การให้คะแนนระดับจังหวัด	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																																							
	1	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 76-100																																							
	2	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 51-75																																							
	3	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 26-50																																							
	4	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 1-25																																							
	5	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH เท่ากับ 0																																							
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ																																						
			2560	2561	2562																																				
	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH	ร้อยละ	55.55	37.5	27.27																																				
	<table><tr><th>จังหวัด</th><th>จำนวนมารดาตายปี 2562</th><th>ตายจากสาเหตุPPH</th><th>ร้อยละ</th></tr><tr><td>บึงกาฬ</td><td>1</td><td>1</td><td>100</td></tr><tr><td>หนองบัวลำภู</td><td>2</td><td>1</td><td>50</td></tr><tr><td>อุดรธานี</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>เลย</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>หนองคาย</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>สกลนคร</td><td>1</td><td>1</td><td>100</td></tr><tr><td>นครพนม</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>รวมเขต</td><td>11</td><td>3</td><td>27.27</td></tr></table>					จังหวัด	จำนวนมารดาตายปี 2562	ตายจากสาเหตุPPH	ร้อยละ	บึงกาฬ	1	1	100	หนองบัวลำภู	2	1	50	อุดรธานี	3	0	0	เลย	1	0	0	หนองคาย	1	0	0	สกลนคร	1	1	100	นครพนม	2	0	0	รวมเขต	11	3	27.27
จังหวัด	จำนวนมารดาตายปี 2562	ตายจากสาเหตุPPH	ร้อยละ																																						
บึงกาฬ	1	1	100																																						
หนองบัวลำภู	2	1	50																																						
อุดรธานี	3	0	0																																						
เลย	1	0	0																																						
หนองคาย	1	0	0																																						
สกลนคร	1	1	100																																						
นครพนม	2	0	0																																						
รวมเขต	11	3	27.27																																						
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย																																								
เอกสารสนับสนุน	- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก - แบบก1 CE																																								
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																																								

ค่า K Level	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	1	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 76-100

2	2	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 51-75
3	3	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 26-50
4	4	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH ร้อยละ 1-25
5	5	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PPH เท่ากับ 0

ตัวชี้วัดที่ 3	ร้อยละมารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH
หน่วยวัด	ร้อยละ
น้ำหนัก	ร้อยละ 5
คำอธิบาย	1.การตายมารดา หมายถึง การตายของมารดาไทยตั้งแต่ขณะตั้งครรภ์ คลอดและหลังคลอด ภายใน 42 วัน ไม่ว่าอายุครรภ์จะเป็นเท่าใดหรือการตั้งครรภ์ที่ตำแหน่งใด จากสาเหตุที่เกี่ยวข้องหรือก่อให้เกิดความรุนแรงขึ้น จากการตั้งครรภ์และหรือการดูแลรักษาขณะตั้งครรภ์ และคลอด แต่ไม่ใช่จากอุบัติเหตุต่อการเกิดมีชีพแสนคน 2.ภาวะความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์(PIH=Pregnancy induced hypertension) หมายถึง มารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์ BP $\geq$140/90mmHg หรือมีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว (Scotoma: จุดรับภาพบวม) หรือร่วมกับมี Hyperreflexia ปวดจุกแน่นใต้ลิ้นปี่ 3.มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH (ภาวะความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์) หมายถึง การตายของมารดาไทยจากสาเหตุภาวะความดันโลหิตสูงระหว่างตั้งครรภ์ BP $\geq$140/90mmHg หรือมีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว (Scotoma: จุดรับภาพบวม) หรือร่วมกับมี Hyperreflexia ปวดจุกแน่นใต้ลิ้นปี่
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	มารดาไทยตายทั้งหมดในโรงพยาบาลชุมชน
เป้าหมาย	เท่ากับ 0
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. โรงพยาบาลที่เกิดกรณีแม่ตายรายงานสสจ.ภายใน 24 ชั่วโมง สสจ.รายงานศูนย์อนามัยภายใน 7 วัน 2. รายงานสืบสวนการตาย (CE) จากศูนย์อนามัยและกรมอนามัยภายใน 30 วัน

	3. รายงานผลการ Conference maternal death case																																				
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน จากสาเหตุ PIH ในช่วงเวลาที่กำหนด																																				
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนมารดาตายระหว่างตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอดภายใน 42 วัน ทุกสาเหตุ ยกเว้น อุบัติเหตุ ในช่วงเวลาเดียวกัน																																				
สูตรคำนวณ ตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100,000$																																				
ระยะเวลา ประเมินผล	ตุลาคม 2562-กันยายน 2563																																				
เกณฑ์การให้คะแนน ระดับจังหวัด	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ระดับคะแนน</th><th>เกณฑ์การให้คะแนน</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 76-100</td></tr> <tr> <td>2</td><td>มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 51-75</td></tr> <tr> <td>3</td><td>มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 26-50</td></tr> <tr> <td>4</td><td>มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 1-25</td></tr> <tr> <td>5</td><td>มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH เท่ากับ 0</td></tr> </tbody> </table>	ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	1	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 76-100	2	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 51-75	3	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 26-50	4	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 1-25	5	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH เท่ากับ 0																								
ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน																																				
1	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 76-100																																				
2	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 51-75																																				
3	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 26-50																																				
4	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 1-25																																				
5	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH เท่ากับ 0																																				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด</th><th rowspan="2">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ</th></tr> <tr> <th>2560</th><th>2561</th><th>2562</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH</td><td>ร้อยละ</td><td>22.22</td><td>0</td><td>0</td></tr> </tbody> </table>	ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ			2560	2561	2562	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH	ร้อยละ	22.22	0	0																							
ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ																																	
		2560	2561	2562																																	
มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH	ร้อยละ	22.22	0	0																																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>จังหวัด</th><th>จำนวนมารดาตาย ปี 2562</th><th>ตายจากสาเหตุPIH</th><th>ร้อยละ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>บึงกาฬ</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>หนองบัวลำภู</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>อุดรธานี</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>เลย</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>หนองคาย</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>สกลนคร</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>นครพนม</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>รวมเขต</td><td>11</td><td>0</td><td>0</td></tr> </tbody> </table>	จังหวัด	จำนวนมารดาตาย ปี 2562	ตายจากสาเหตุPIH	ร้อยละ	บึงกาฬ	1	0	0	หนองบัวลำภู	2	0	0	อุดรธานี	3	0	0	เลย	1	0	0	หนองคาย	1	0	0	สกลนคร	1	0	0	นครพนม	2	0	0	รวมเขต	11	0	0
จังหวัด	จำนวนมารดาตาย ปี 2562	ตายจากสาเหตุPIH	ร้อยละ																																		
บึงกาฬ	1	0	0																																		
หนองบัวลำภู	2	0	0																																		
อุดรธานี	3	0	0																																		
เลย	1	0	0																																		
หนองคาย	1	0	0																																		
สกลนคร	1	0	0																																		
นครพนม	2	0	0																																		
รวมเขต	11	0	0																																		
วิธีการประเมินผล	เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับค่าเป้าหมาย																																				
เอกสารสนับสนุน	- สมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก - แบบก1 CE																																				
ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	นางศรีสุดา ทรงธรรมวัฒน์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ กลุ่มงานสูติเวชกรรม โรงพยาบาลอุดรธานี โทร.084 5111235 E-mail : ssdsongthai@hotmail.com																																				

	นางปาริชาติ สาขามุละ กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร.081 9654031 E-mail : parichat.saka@gmail.com
--	---

ค่า K Level	ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
1	1	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 76-100
2	2	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 51-75
3	3	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 26-50
4	4	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH ร้อยละ 1-25
5	5	มารดาไทยตายจากสาเหตุ PIH เท่ากับ 0