กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

การประชุม กพว. ครั้งที่ 2/2567

ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
ประธานคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวัง
ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ปี 2567
รอบความถี่การรายงาน 1 เดือน และ 3 เดือน
(01 ตุลาคม 66 – 31 ธันวาคม 66)

ประเด็นการนำเสนอ

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

รายงาน สถานการณ์

การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม
จำแนกราย Cluster
(1 ตุลาคม 66 – 31 ธันวาคม 66)

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 รอบไตรมาส1	
1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	3 เดือน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	22.9	39.8	25.9	21.0	15.7	🔴
2. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ 12 สัปดาห์	3 เดือน	ร้อยละ 75	87.24	81.5	80.8	76	65.7	🔴
3. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน เฉพาะเขตรับผิดชอบ	3 เดือน	ร้อยละ 75	17.83	15.52	16.96	24.96	10.59	🔴
4. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	84.9	83.6	90.8	85.8	59.0	🔴
5. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	72.7	78.8	75.5	77.1	77.8	🔴
6. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	27.3	21.2	24.5	22.9	22.1	🟢
7. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.4	86.1	93.0	90	74.4	🔴
8. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 98	99.1	98.4	99.3	98.8	98.8	🟢
9. ร้อยละของเด็กอายุ 9,18,30,42 และ 60 เดือน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก+สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 85	88.2	82.5	88.7	83.4	55.4	🔴

1-3 จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือนตุลาคม-เดือนธันวาคม 2566

4-9 จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 17 มกราคม 2567

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 รอบไตรมาส1	
10. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิดอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.7	77.4	63.1	76.5	N/A	
11. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	71.5	72.8	76.4	78.5	N/A	
12. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	28.5	27.2	23.6	21.4	N/A	
13. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	92.7	82.7	65.8	72.8	N/A	
14. ร้อยละของเด็กกลุ่มขาดออกซิเจนแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	98.8	99.4	99	98.6	N/A	

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 17 มกราคม 2567

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 รอบไตรมาส1	
15. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.6	76.6	65.9	79.7	N/A	
16. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม มีพัฒนาการสมวัย(สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	69.8	72.4	74.2	75.6	N/A	
17. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	30.2	27.6	25.7	24.3	N/A	
18. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	92.6	83.5	67.8	71.4	N/A	
19. ร้อยละของเด็กกลุ่มแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วัน มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	97.9	98.7	98.8	98.4	N/A	

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ 17 มกราคม 2567

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 รอบไตรมาส1	
20. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	91.5	86.5	85.2	87.3	64.1	🔴
21. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	71.0	70.3	73.1	74.1	74.4	🔴
22. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	29.0	29.7	26.9	25.2	25.6	🟢
23. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	92.5	90.9	89.3	90.3	75.3	🔴
24. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่เกิดจากหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	99.0	99.3	99.3	99	98.6	🟢

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ วันที่ 17 มกราคม 2567

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 รอบไตรมาส1	
25. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	93.1	87.9	86.9	88.2	59.1	●
26. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปีมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งแรก)	ทุกเดือน	ร้อยละ 80	70.3	73.9	74.9	76.7	77.7	●
27. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า	ทุกเดือน	ร้อยละ 20	29.7	26.9	25.1	23.3	22.2	●
28. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตาม	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	94.9	93.3	90.9	91.7	75.8	●
29. ร้อยละของเด็กกลุ่มที่มารดาเข้าร่วมโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด อายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการติดตามและการกระตุ้นภายใน 30 วันมีพัฒนาการสมวัย (สมวัยครั้งที่สอง)	ทุกเดือน	ร้อยละ 90	98.9	99.3	99.2	98.7	98.9	●

จัดทำโดย : สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ข้อมูล HDC ณ วันที่ 17 มกราคม 2567

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567 รอบไตรมาส1	
30. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน	3 เดือน	≥ ร้อยละ 68	63.7	62.6	59.1	58.5	56.9	●
31. ร้อยละความครอบคลุมเด็กอายุ 0-5 ปี ที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก และวัดความยาว/ส่วนสูง	3 เดือน	≥ ร้อยละ 90	-	-	-	69.9	68.5	●
32. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย	3 เดือน	≤ ร้อยละ 9.5	10.5	10.6	11.7	11.9	11.9	●
33. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะผอม	3 เดือน	≤ ร้อยละ 5	5.5	5.5	5.7	6.4	5.7	●
34. ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	3 เดือน	≤ ร้อยละ 8.5	9.3	8.8	9.5	8.6	8.7	●
35. ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน -5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก	3 เดือน	≥ ร้อยละ 82	62.27	68.95	75.86	73.47	65.7	●

จัดทำโดย : สำนักโภชนาการ ข้อมูล : HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 ม.ค. 67

● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย

กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

รายการ	ความถี่	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน					ผลงานเทียบเป้าหมาย
			2563	2564	2565	2566	ปี 2567 รอบไตรมาส1	
36. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 0.7/พัน	0.94	1.04 (Q4 ณ 16พ.ย.64)	0.91 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	0.80 (Q3 ณ 16 ก.ย.66)	0.87 (Q4 ณ 16 พ.ย.66)	🔴
37. การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (adjusted)	3 เดือน	≤ 21/พัน	29.01	25.94 (Q4 ณ 16พ.ย.64)	24.04 (Q4 ณ 16ส.ค.65)	20.00 (Q3 ณ 16 ก.ย.66)	20.51 (Q4 ณ 16 พ.ย.66)	🟢
38. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี	ทุกเดือน	≤ ร้อยละ 13	14.42	13.86 (ณ 1 พ.ย.64)	14.31 (ณ 19 ก.ย.65)	14.52 (ณ 16 ก.ย.66)	14.44 (Q4 ณ 16 พ.ย.66)	🔴
39. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีสมัยใหม่ (Modern methods) หลังคลอดหรือหลังแท้ง	3 เดือน	≥ ร้อยละ 65	40.01	39.30 (ณ 16 พ.ย.64)	37.70 (ณ 19 ก.ย.65)	41.66 (ณ 16 ก.ย.66)	42.88 (Q4 ณ 16 พ.ย.66)	🔴
40. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี หลังคลอดหรือหลังแท้งที่คุมกำเนิดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	3 เดือน	≥ ร้อยละ 80	68.62	66.15 (ณ 16 พ.ย.64)	64.47 (ณ 19 ก.ย.65)	68.55 (ณ 16 ก.ย.66)	69.29 (Q4 ณ 16 พ.ย.66)	🔴
41. ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปีหลังคลอดหรือหลังแท้ง ที่ได้รับบริการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)	3 เดือน	≥ ร้อยละ 30	-	-	-	-	29.22 (Q4 ณ 16 พ.ย.66)	🔴
42. ร้อยละของโรงพยาบาล/สถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร	3 เดือน	ร้อยละ 100	-	-	-	-	95.6 (ณ 12 ม.ค. 67)	🔴

จัดทำโดย :สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

ข้อมูล : ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ 2559-2565 และฐานข้อมูล Health Data Center HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ ศ . 2567 (Q4 ณ 16 พ.ย. 66)

🔴 = ไม่ผ่านเป้าหมาย 🟢 = ผ่านเป้าหมาย

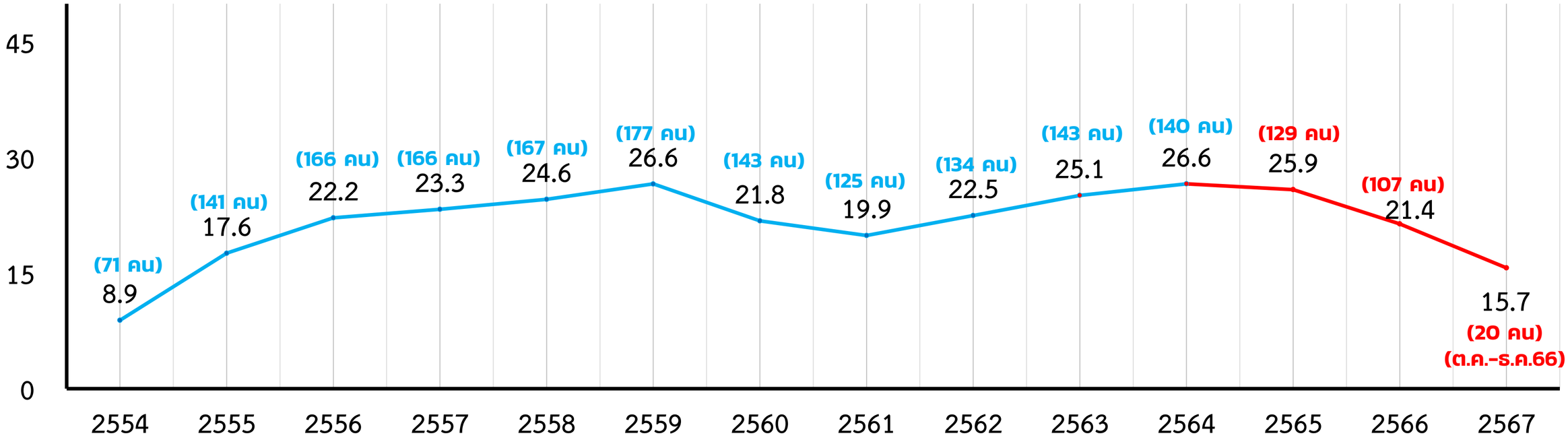
รายงานสถานการณ์

การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ
และอนามัยสิ่งแวดล้อม
รายหน่วยงาน
(1 ตุลาคม 66 – 31 ธันวาคม 66)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กองอนามัยมารดาและทารก

อัตราส่วนการตายมารดาไทย



ที่มา : 1. สถิติสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2554 - พ.ศ. 2564
2. ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ณ วันที่ 31 กรกฎคม พ.ศ. 2566 เขตสุขภาพที่ 1 - 12 และ กทม.

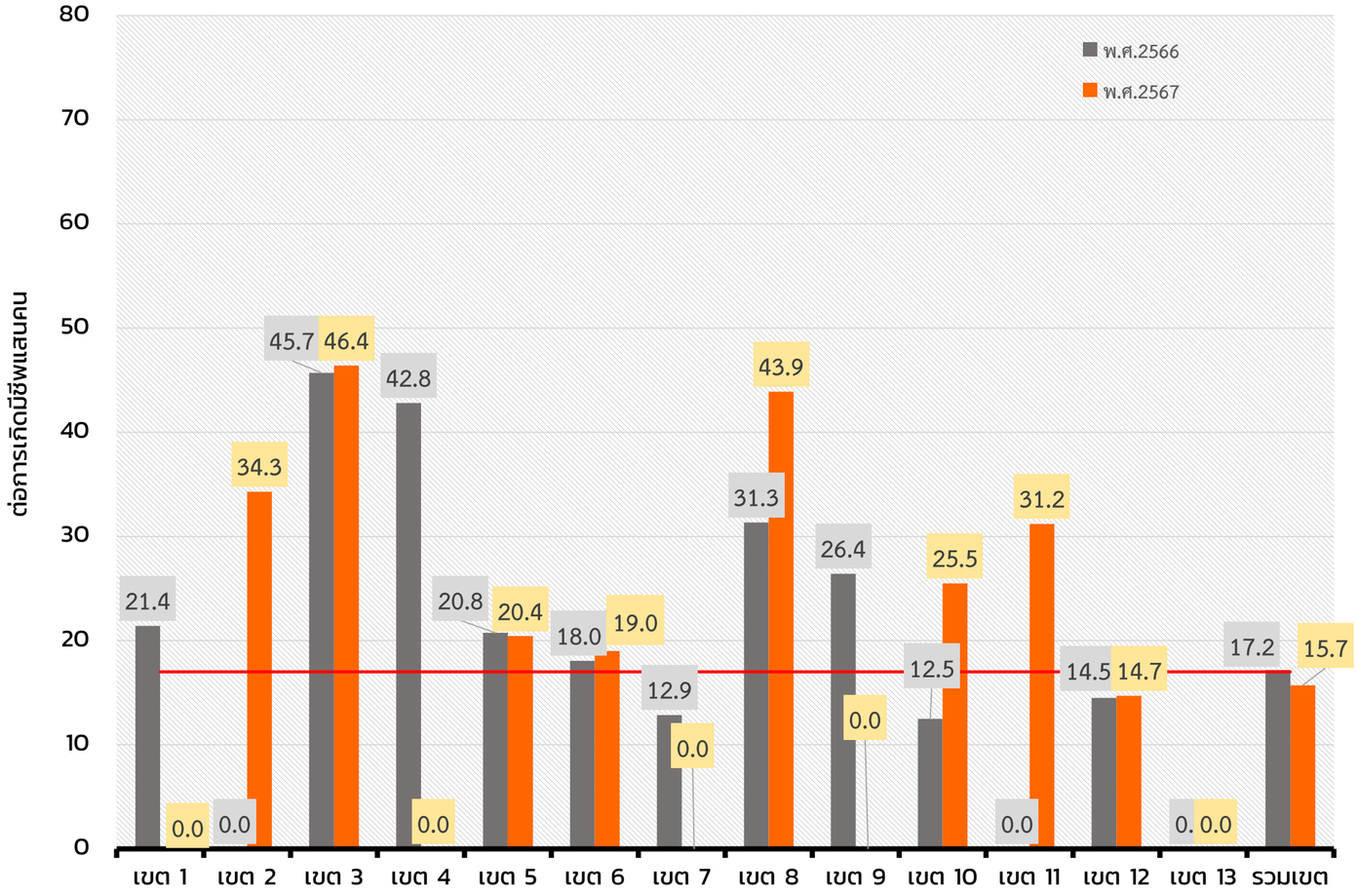
สถิติสาธารณสุข
ระบบเฝ้าระวัง กรมอนามัย

จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค. – ธ.ค.66

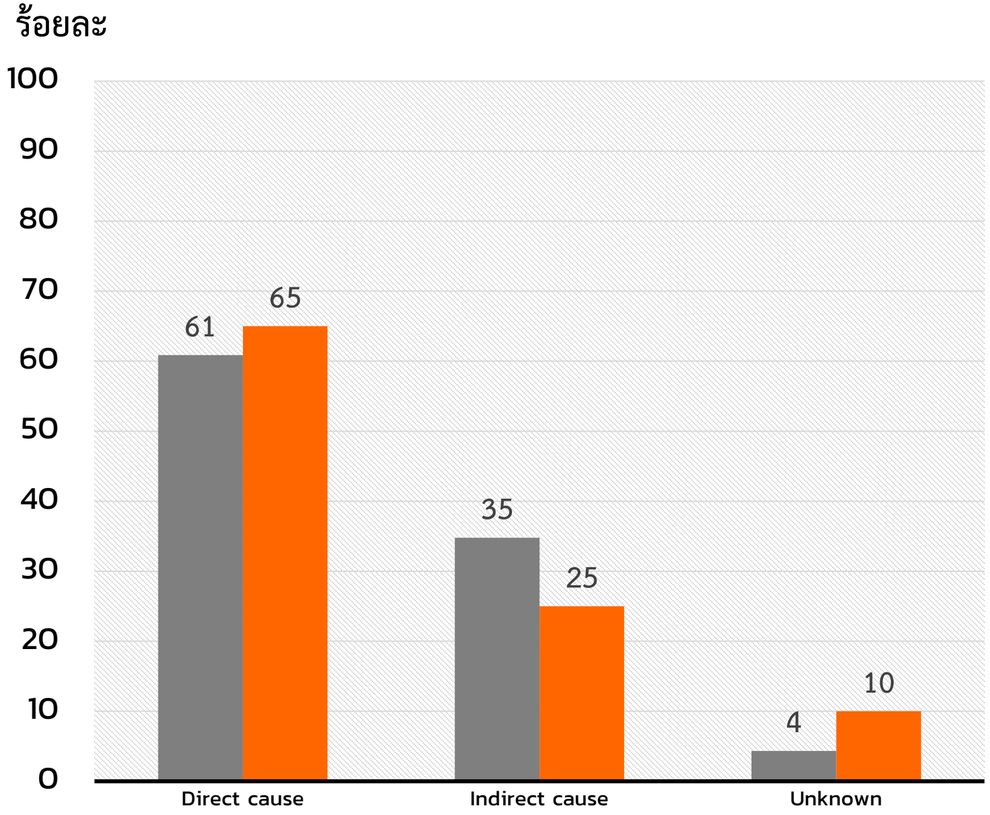
ตารางเปรียบเทียบอัตราส่วนการตายมารดาไทย จำแนกรายเขตในช่วงเวลาเดียวกัน ระหว่างปีงบประมาณ 2566 กับ 2567 (ต.ค. – ธ.ค.66)

2566 มารดาไทย 23 ราย เด็กเกิด 133,877 คน MMR = 17.2/ 100,000 LB
มารดาต่างด้าว 1 ราย เด็กเกิด 37,680 คน MMR = 2.7/ 100,000 LB

2567 มารดาไทย 20 ราย เด็กเกิด 127,148 คน MMR = 15.7/ 100,000 LB
มารดาต่างด้าว 1 ราย เด็กเกิด 10,127 คน MMR = 9.9 / 100,000 LB



ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย ระหว่างปีงบประมาณ 2566 กับ 2567 (ต.ค. – ธ.ค.66)

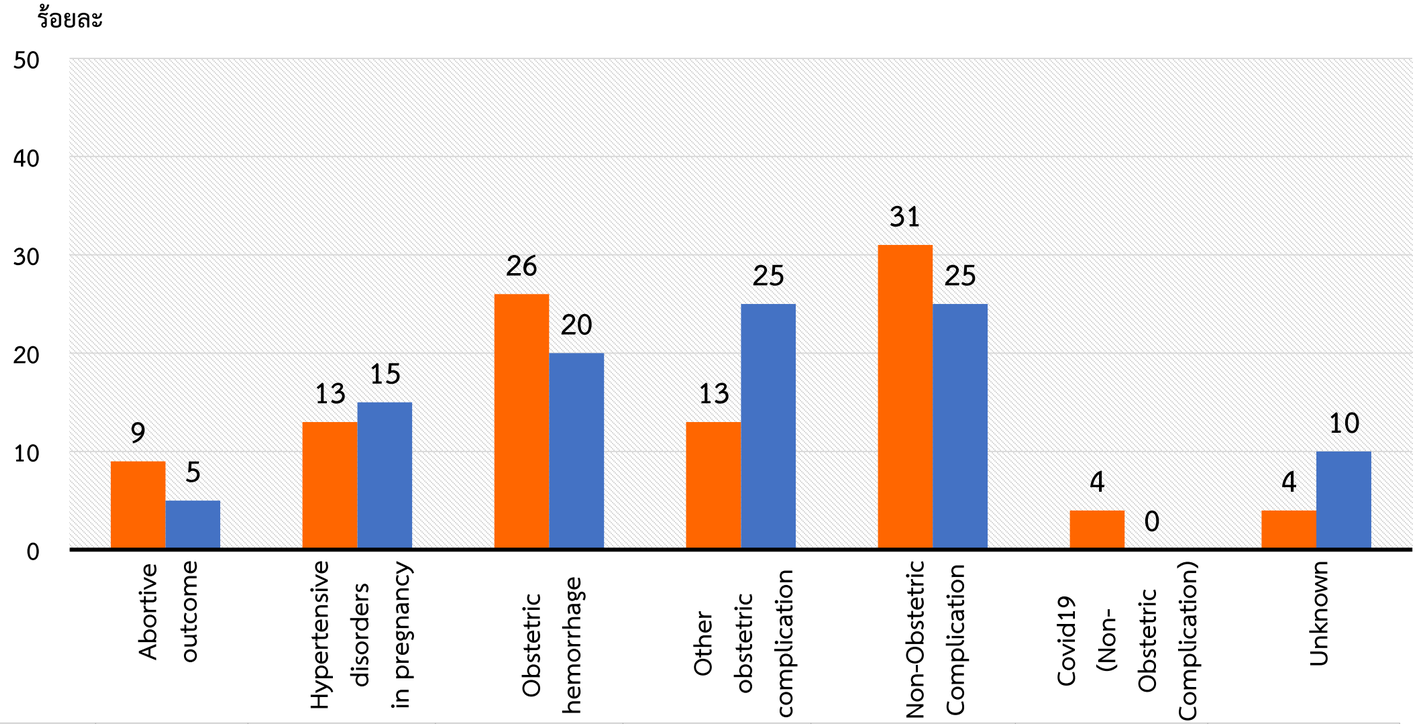


ปีงบประมาณ	Direct cause	Indirect cause	Unknown
2566	61% (14 ราย)	35% (8 ราย)	4% (1 ราย)
2567	65% (13 ราย)	25% (5 ราย)	10% (2 ราย)

จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค. – ธ.ค.66

วิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาไทย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยจำแนกตาม ICD-MM : WHO



ปีงบประมาณ	Abortive outcome	Hypertensive disorders in pregnancy	Obstetric hemorrhage	Other obstetric complication	Non-Obstetric Complication	Covid19	Unknown
2565 N=129	9% (2 ราย)	13% (3 ราย)	26% (6 ราย)	13% (3 ราย)	31% (7 ราย)	4% (1 ราย)	4% (1 ราย)
2566 N=105	5% (1 ราย)	15% (3 ราย)	20% (4 ราย)	25% (5 ราย)	25% (5 ราย)	0% (0 ราย)	10% (2 ราย)

จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค. – ธ.ค.66

3 delay ที่สัมพันธ์กับการตายของมารดา

1.Delay in seeking care 40% (HL/Socio-economic/cultural barriers)

2.Delay in reaching 6% (transportation)

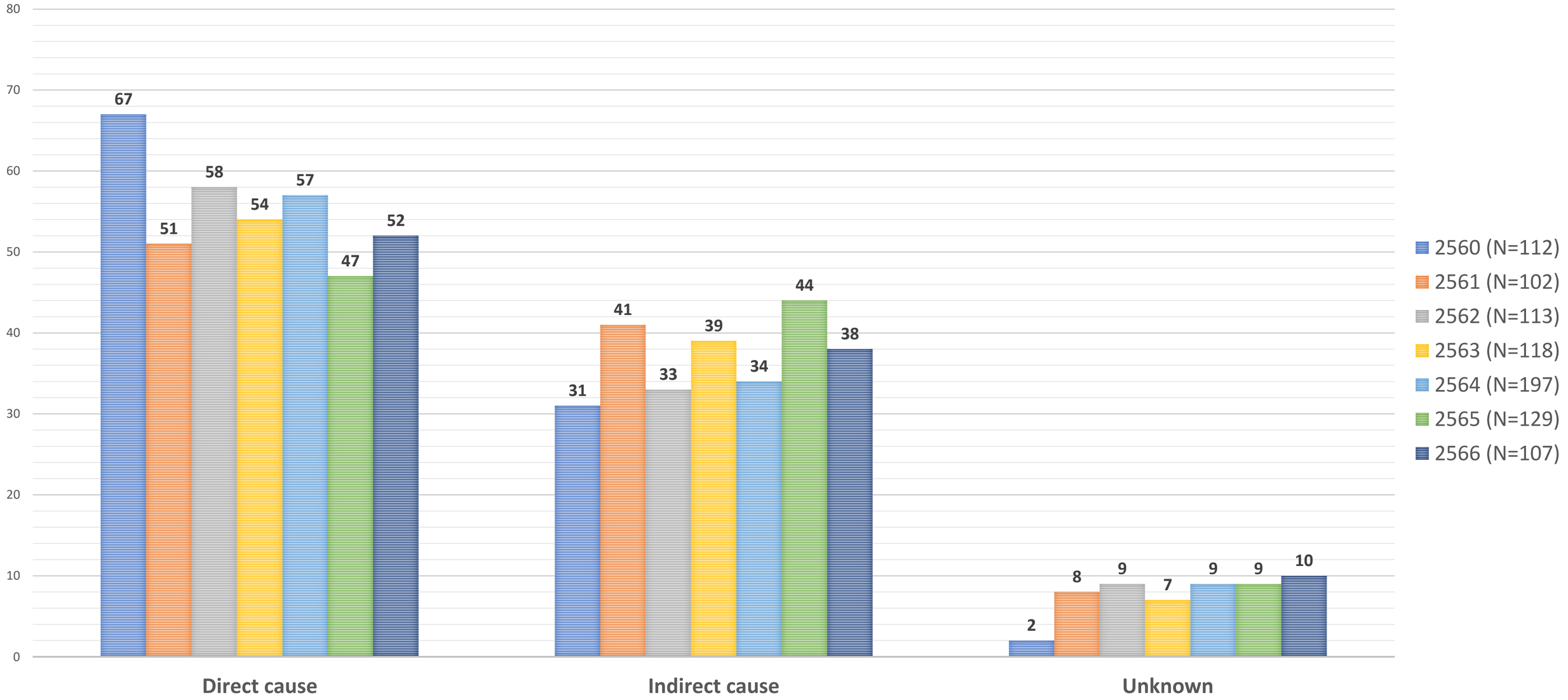
3.Adequate Health Care 60% Delay in receiving

1) เวชภัณฑ์, ยา, คลังเลือด และระบบส่งต่อ 8%

2) ศักยภาพบุคลากร 50%

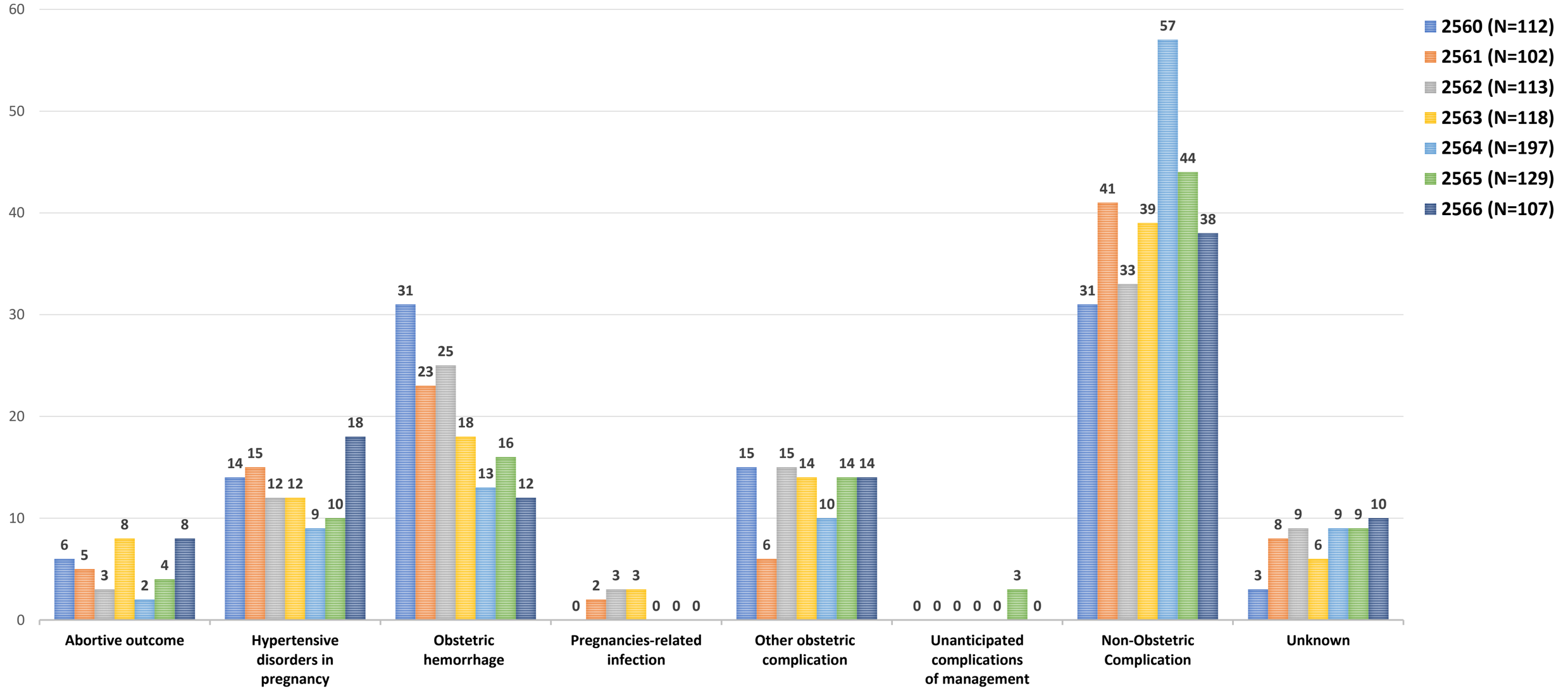
หมายเหตุ : แม่เสียชีวิต 1 รายสามารถเกิดได้จากหลาย delay

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาทางตรง ทางอ้อม 6 ปีย้อนหลัง (2560-2566)



จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค. – ธ.ค.66

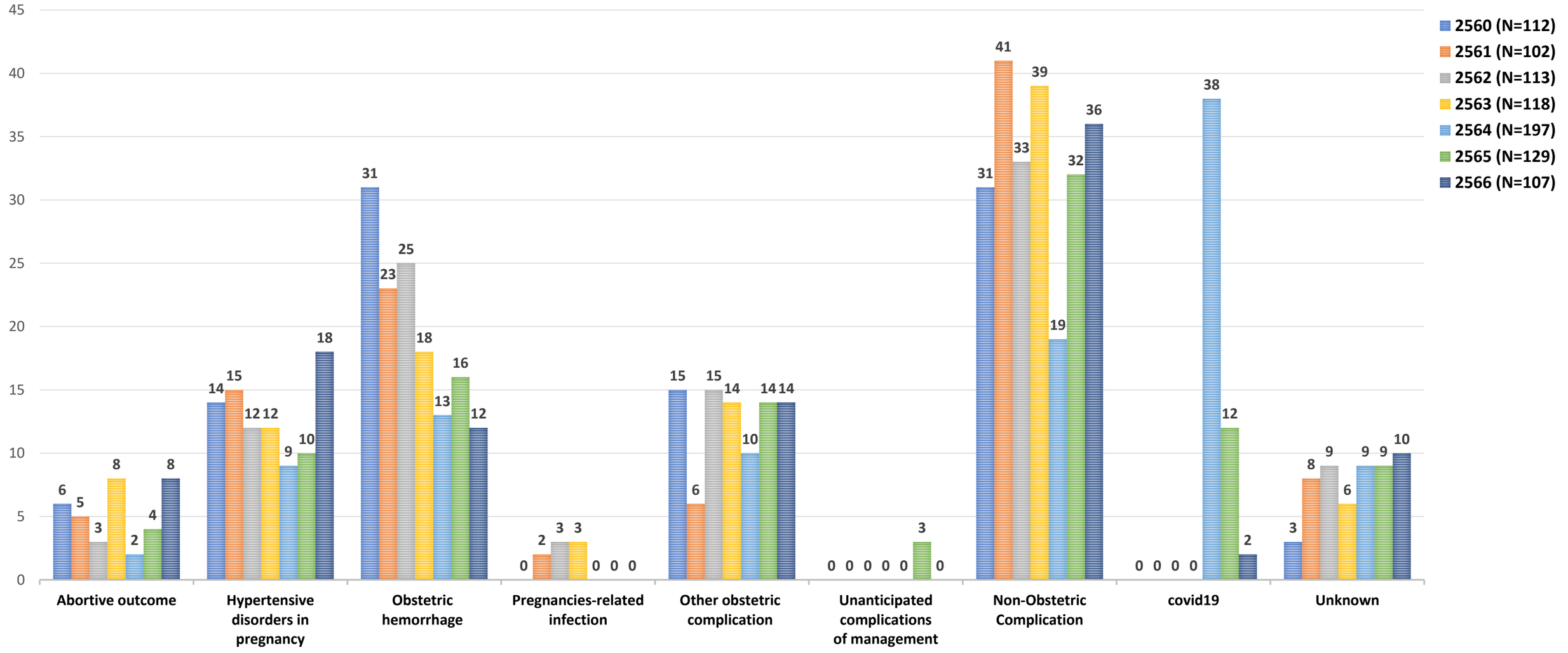
ร้อยละสาเหตุพื้นฐานของการเสียชีวิตในระหว่างตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด จำแนกตาม WHO (ICD-MM) 6 ปีย้อนหลัง (2560-2566)



หมายเหตุ : หญิงตั้งครรภ์เสียชีวิตจากโรคติดเชื้อ Covid-19 ปี 2564 – 2566 คิดเป็นร้อยละ 38, 12, และ2 ตามลำดับ

จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค. – ธ.ค.66

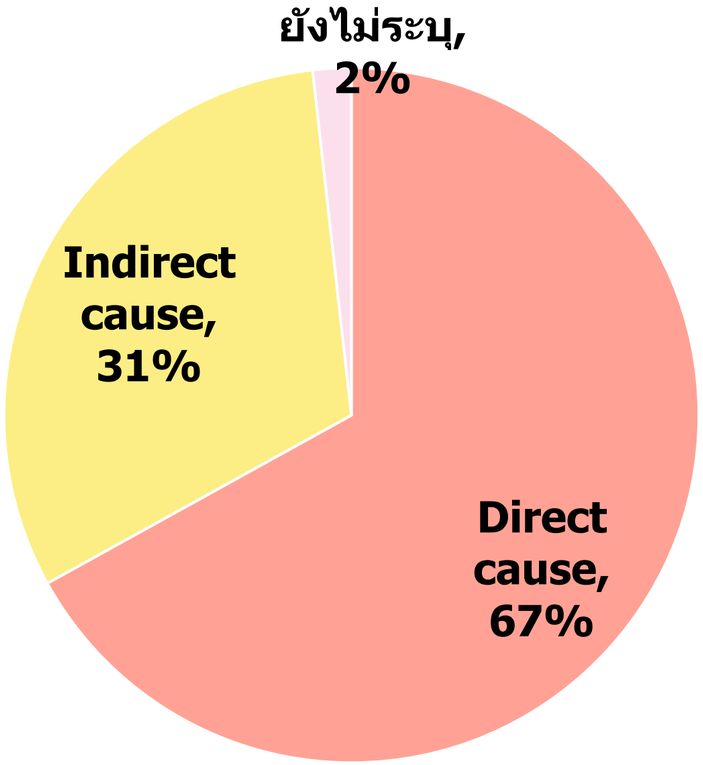
ร้อยละสาเหตุพื้นฐานของการเสียชีวิตในระหว่างตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด จำแนกตาม WHO (ICD-MM) 6 ปีย้อนหลัง (2560-2566)



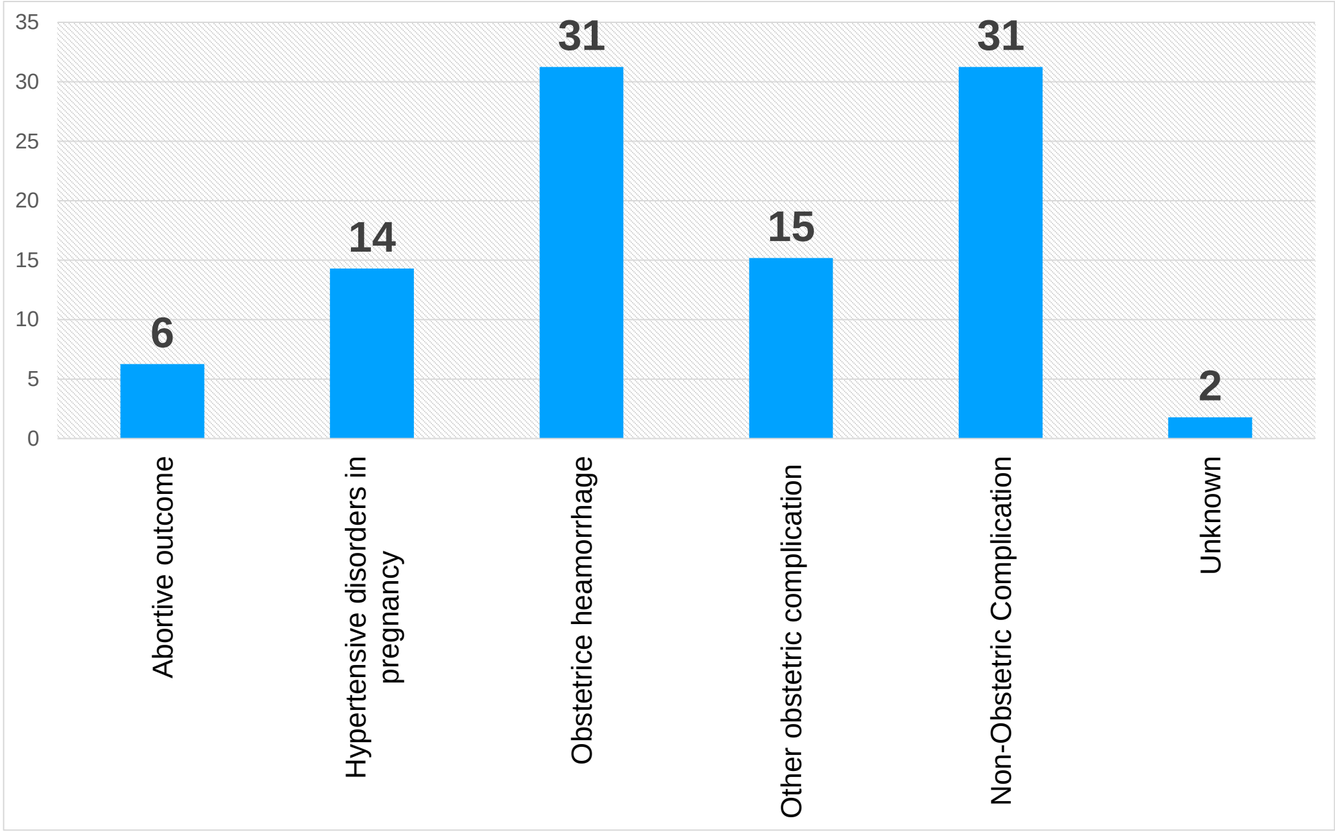
จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค. – ธ.ค.66

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยปีงบประมาณ 2560

ร้อยละสาเหตุการตายมารดา ทางตรง ทางอ้อม



สาเหตุพื้นฐานของการเสียชีวิต ในระหว่างตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด จำแนกตาม WHO (ICD-MM)

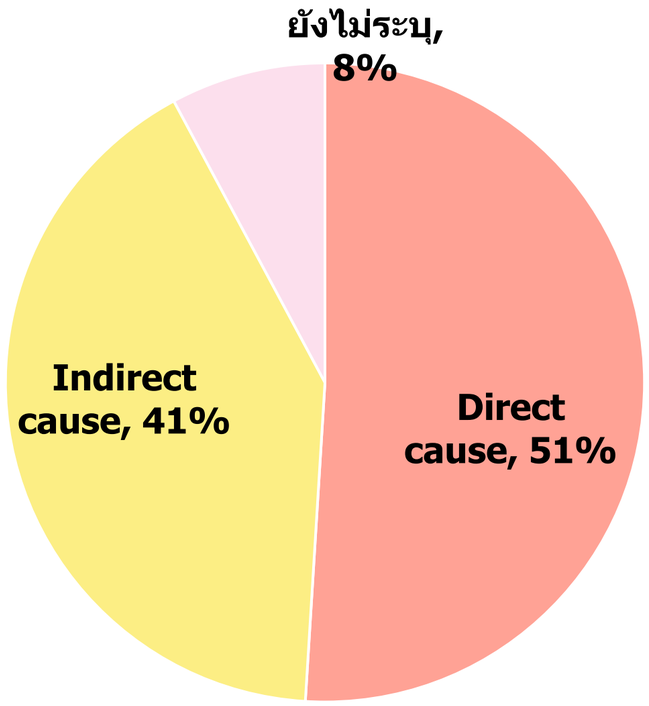


จำนวนมารดาตายเดือน ตุลาคม 2559 – กันยายน 2560 รวมทั้งสิ้น 112 ราย

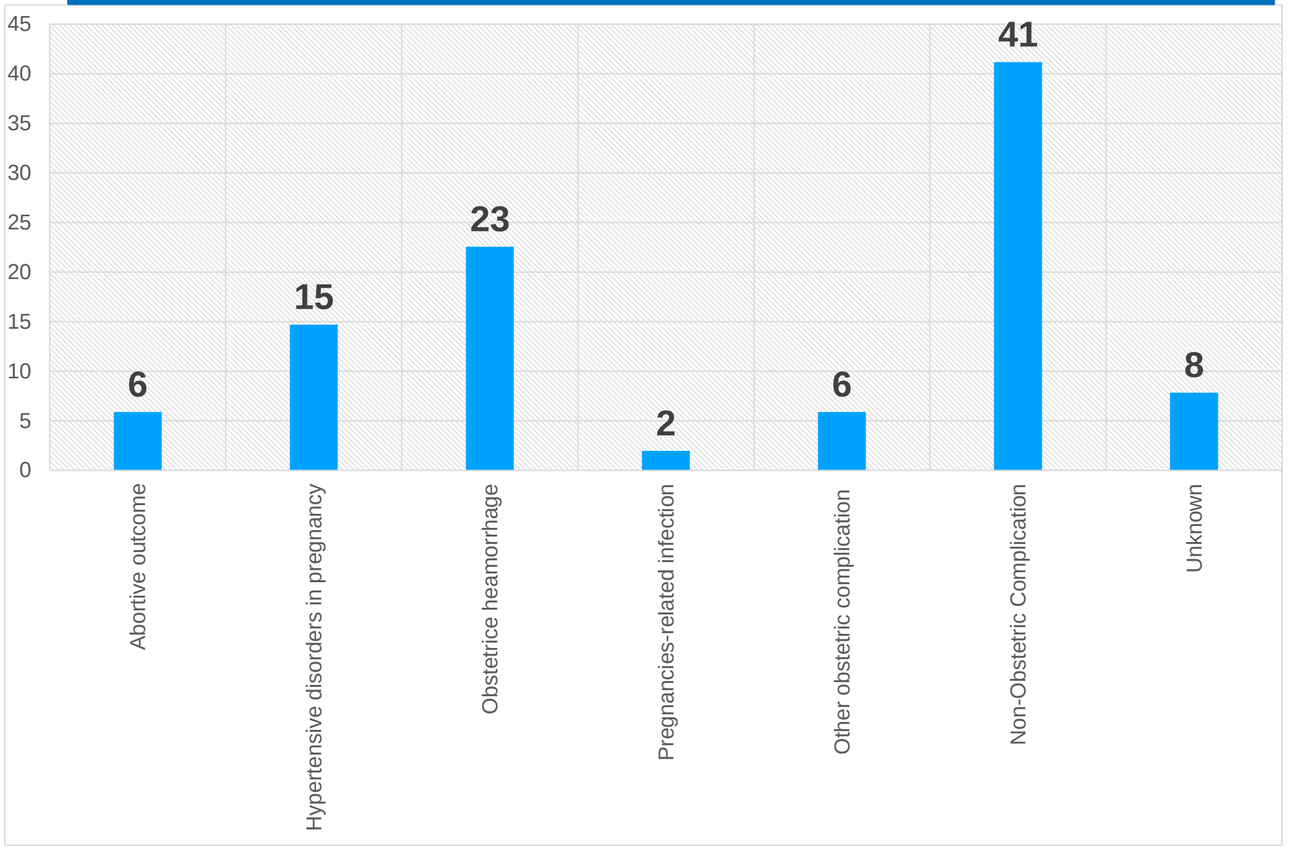
ข้อมูลจาก : MDSR system ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร; กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยปีงบประมาณ 2561

ร้อยละสาเหตุการตายมารดา ทางตรง ทางอ้อม



สาเหตุพื้นฐานของการเสียชีวิต ในระหว่างตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด จำแนกตาม WHO (ICD-MM)

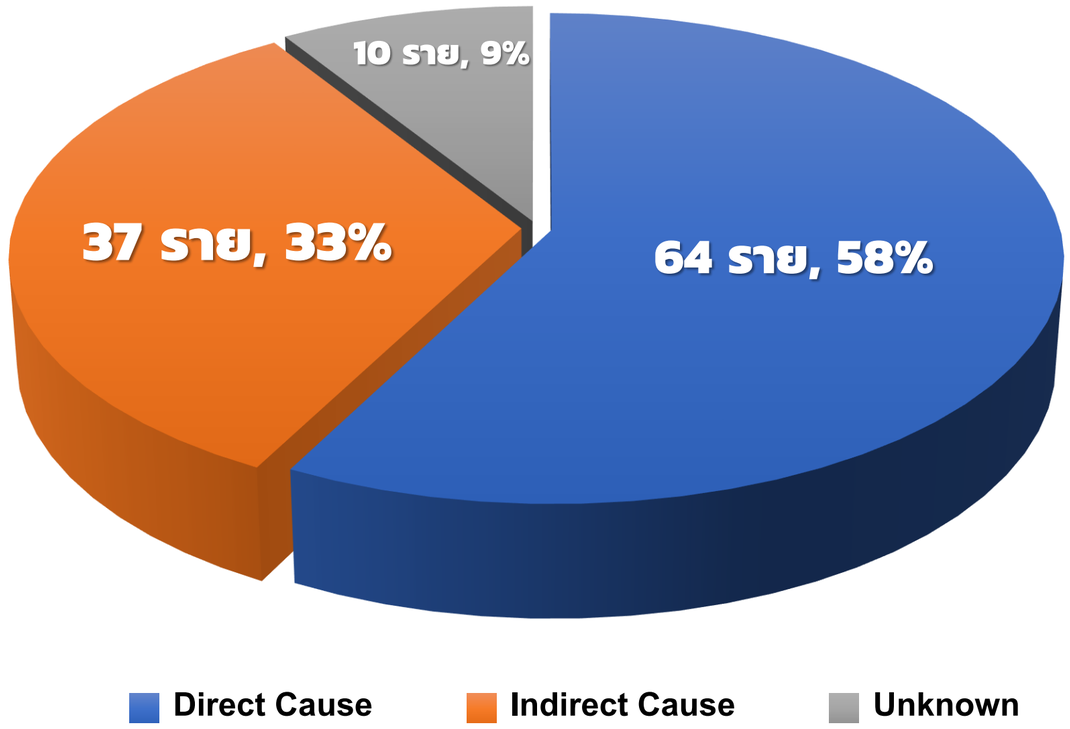


จำนวนมารดาตายเดือน ตุลาคม 2560– กันยายน 2561 รวมทั้งสิ้น 102 ราย

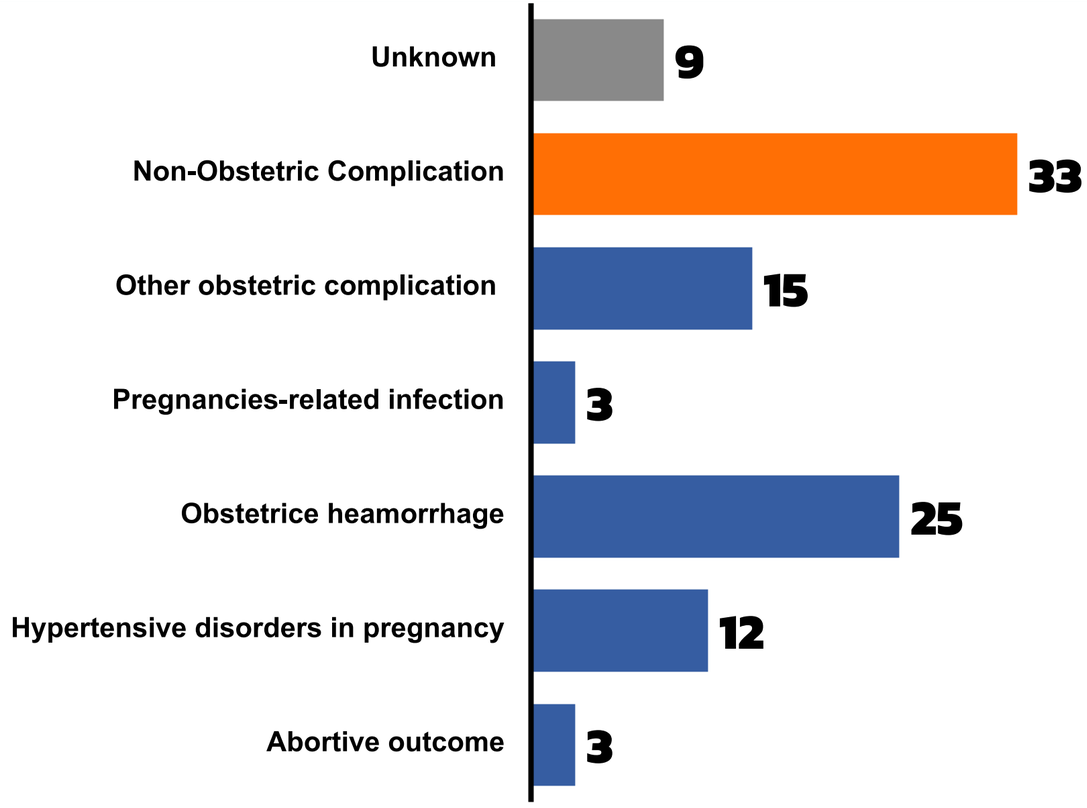
ข้อมูลจาก : MDSR system ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร; กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยปีงบประมาณ 2562

ร้อยละสาเหตุการตายมารดา ทางตรง ทางอ้อม



ร้อยละสาเหตุพื้นฐานของการเสียชีวิต ในระหว่างตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด จำแนกตาม WHO (ICD-MM)

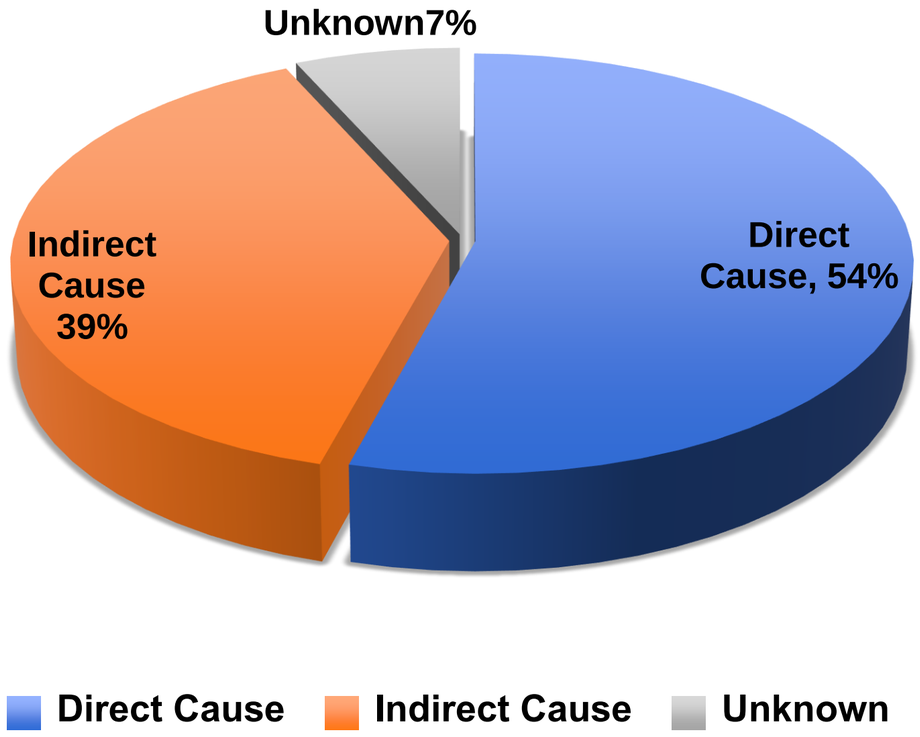


จำนวนมารดาตายเดือน ตุลาคม 61 – กันยายน 62 รวมทั้งสิ้น 113 ราย

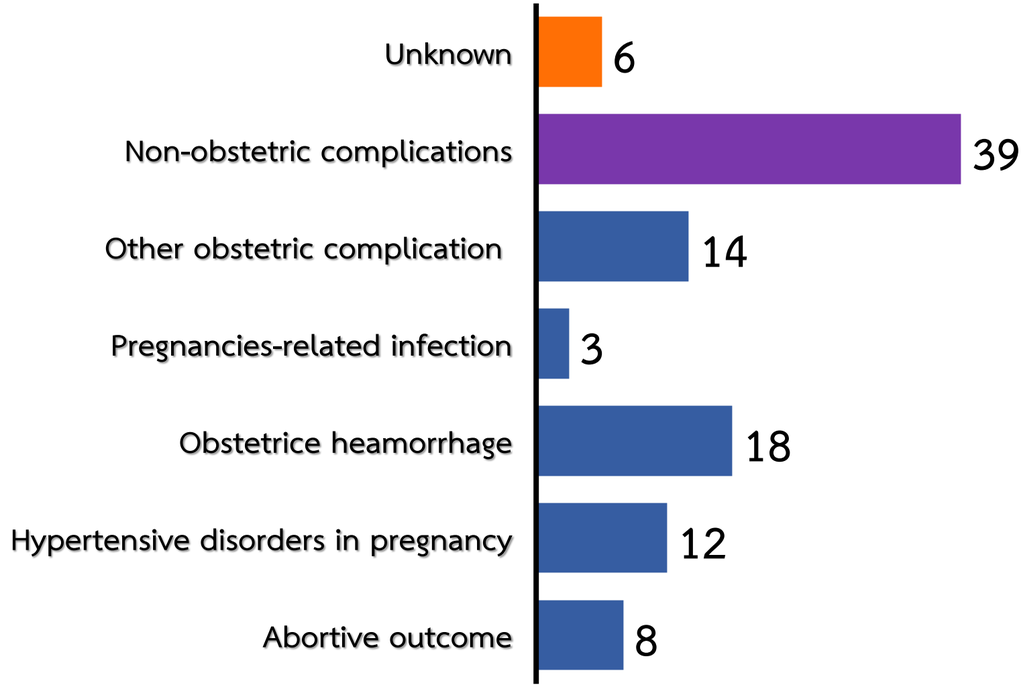
ข้อมูลจาก : MDSR system ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร; กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยปีงบประมาณ 2563

ร้อยละสาเหตุการตายมารดา



ร้อยละสาเหตุการตายมารดา จำแนกตาม WHO (ICD-MM)



จำนวนมารดาตายเดือน ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 รวมทั้งสิ้น 118 ราย

ข้อมูลจาก : MDSR system ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร; กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย

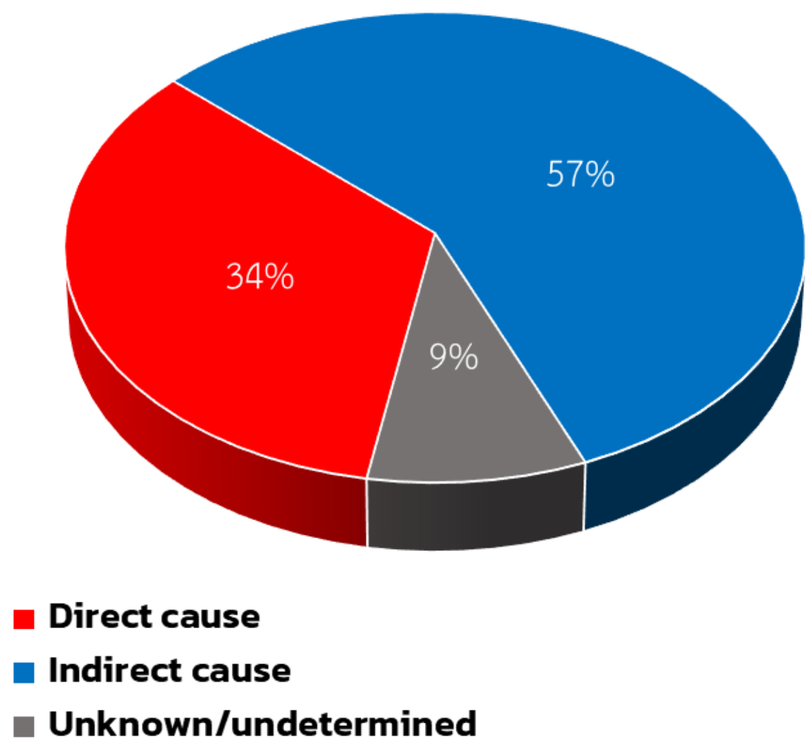
สาเหตุการตายมารดา ปีงบประมาณ 2564

ระหว่าง ตุลาคม 2563 – กันยายน 2564

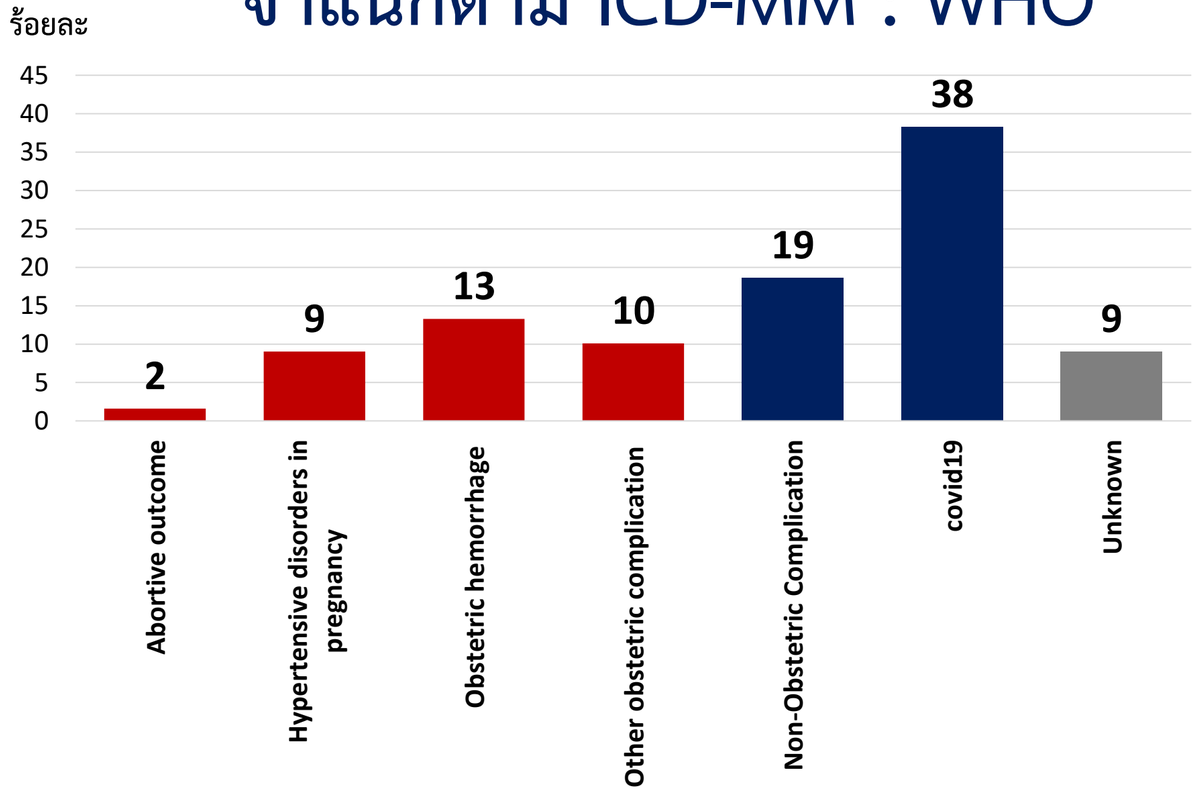
มารดาตาย 197 คน

อัตราส่วนการตายมารดา 36.9 แสนการเกิดมีชีพ

ร้อยละสาเหตุการตายมารดา



ร้อยละสาเหตุการตายมารดา จำแนกตาม ICD-MM : WHO



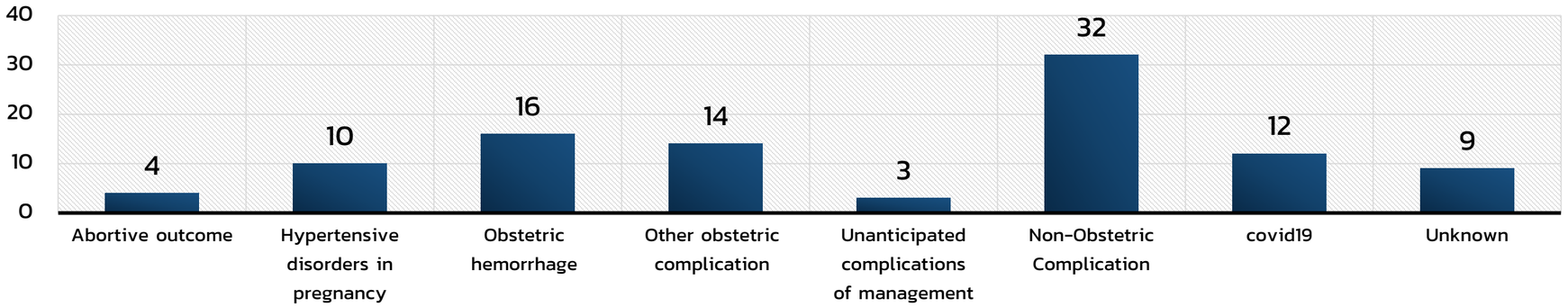
ข้อมูลจาก : MDSR system ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร; กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยปีงบประมาณ 2565
(ต.ค.2564 – ก.ย.2565)

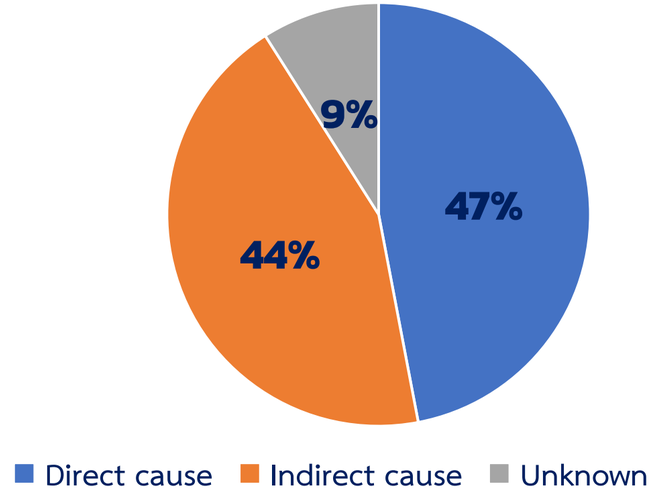
N=129

ทุกสาเหตุการตาย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาจำแนกตาม WHO (ICD-MM)



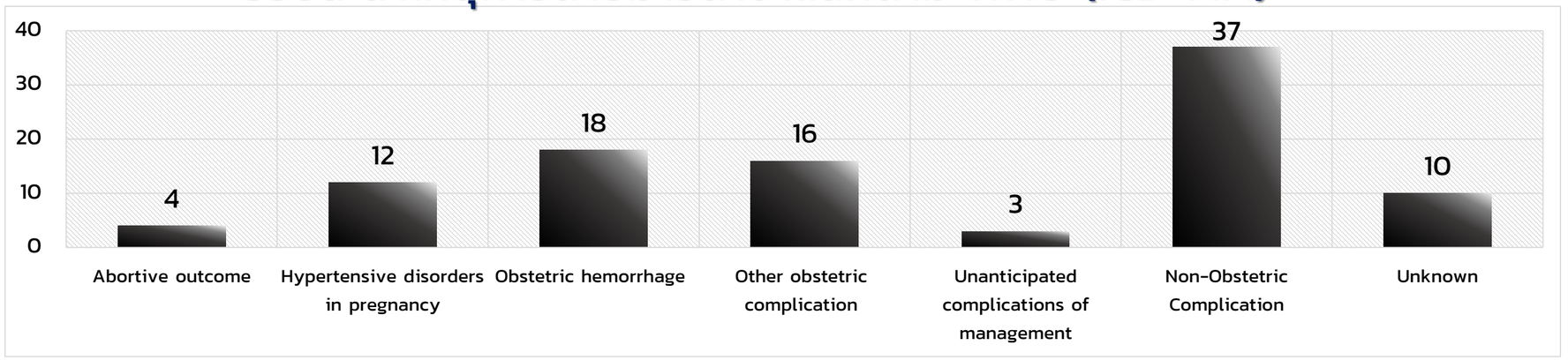
ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย



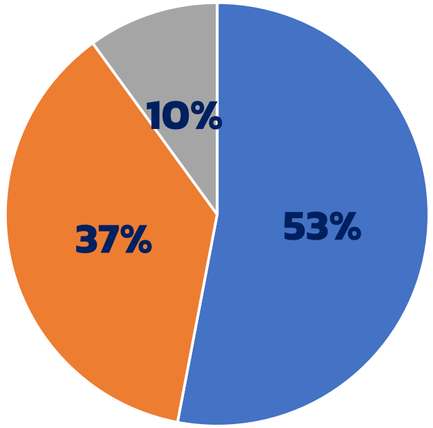
N=113

ไม่รวมการตายจากการติดเชื้อโควิด 19

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาจำแนกตาม WHO (ICD-MM)



ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย

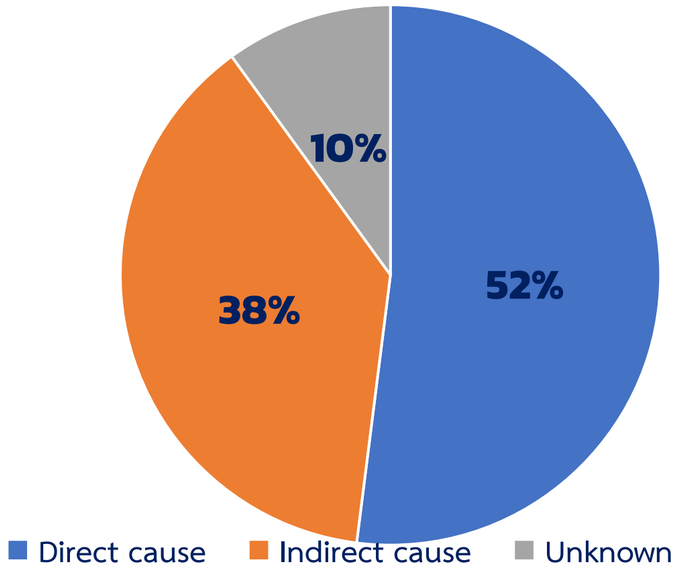


ข้อมูลจาก : MDSR system ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร; กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทยปีงบประมาณ 2566

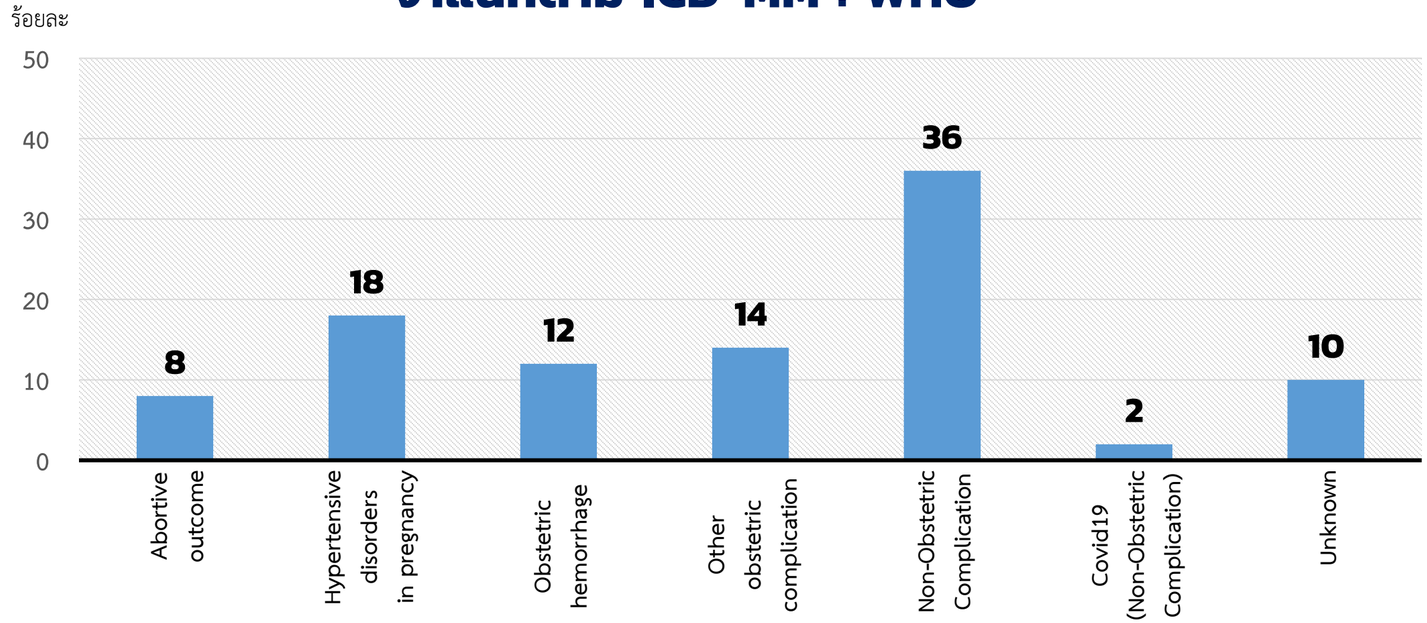
2565 N = 107

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย



ปีงบประมาณ	Direct cause	Indirect cause	Unknown
2566	52% (56 ราย)	38% (41 ราย)	9% (10 ราย)

ร้อยละสาเหตุการตายมารดาไทย จำแนกตาม ICD-MM : WHO



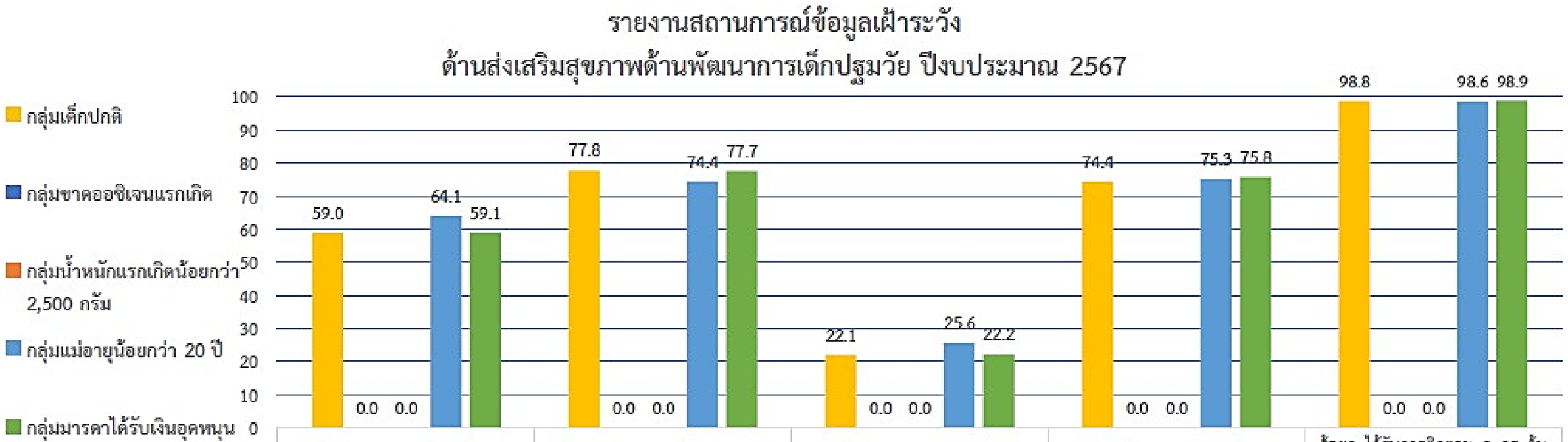
ปีงบประมาณ	Abortive outcome	Hypertensive disorders in pregnancy	Obstetric hemorrhage	Other obstetric complication	Non-Obstetric Complication	Covid19	Unknown
2566	8% (9 ราย)	18% (19 ราย)	12% (13 ราย)	14% (15 ราย)	36% (39 ราย)	2% (2 ราย)	10% (10 ราย)

ข้อมูลจาก : MDSR system ; เขตสุขภาพที่ 1-12 และ กรุงเทพมหานคร
จัดทำโดย : กองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย ข้อมูล ณ เดือน ต.ค.65 – ก.ย.66

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

รายงานสถานการณ์ข้อมูลเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ตุลาคม 2566 – ธันวาคม 2566) : HDC 17 มกราคม 2567



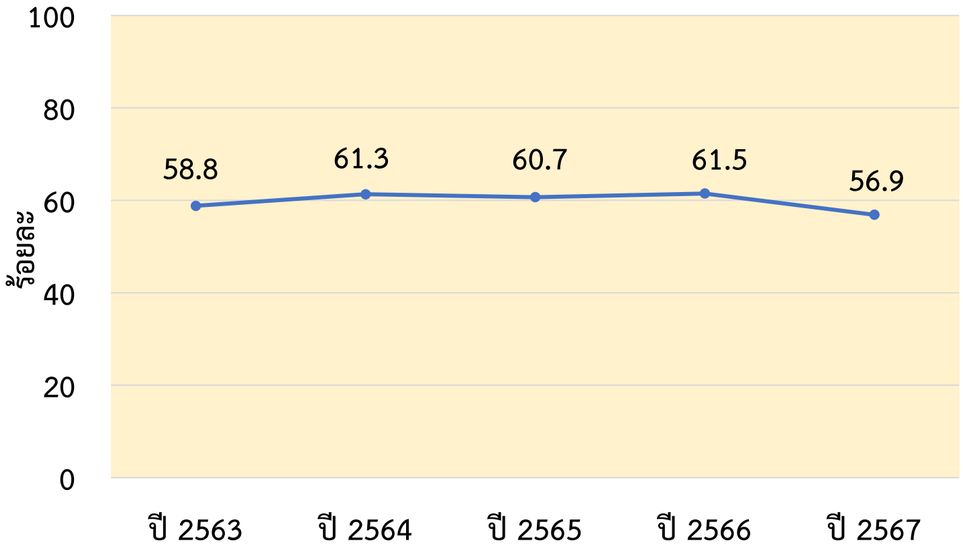
	ร้อยละคัดกรอง (90)	ร้อยละสมวัยครั้งแรก (80)	ร้อยละพบสงสัยล่าช้า (20)	ร้อยละที่ได้รับการติดตาม (90)	ร้อยละได้รับการติดตามและกระตุ้น (90)
กลุ่มเด็กปกติ	59.0	77.8	22.1	74.4	98.8
กลุ่มขาดออซิเจนแรกเกิด	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
กลุ่มน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า 2,500 กรัม	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
กลุ่มแม่อายุน้อยกว่า 20 ปี	64.1	74.4	25.6	75.3	98.6
กลุ่มมารดาได้รับเงินอุดหนุน	59.1	77.7	22.2	75.8	98.9

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

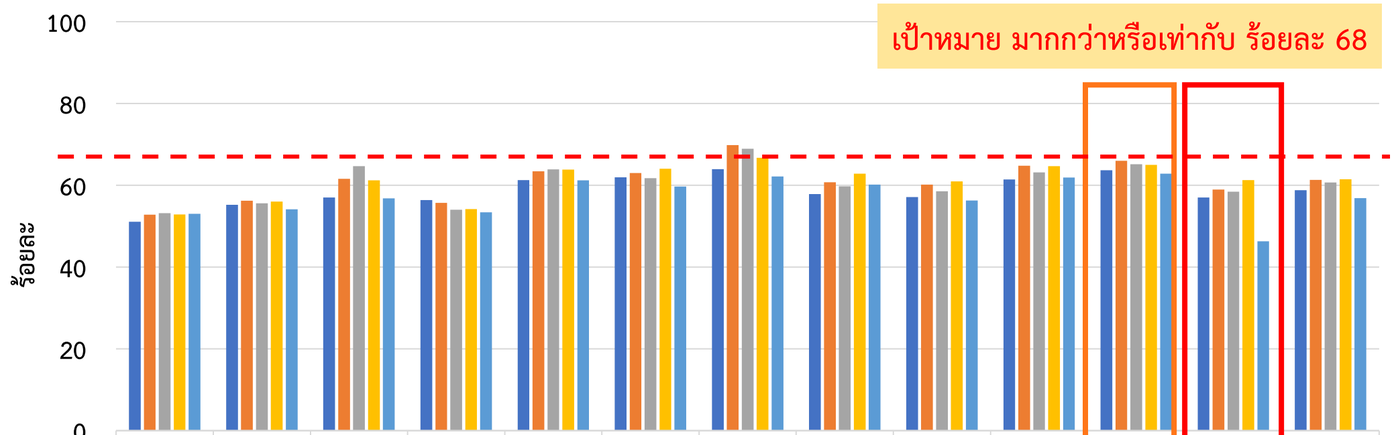
สำนักโภชนาการ

เด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2563	51.1	55.3	57.0	56.4	61.3	62.0	63.9	57.9	57.2	61.5	63.7	57.0	58.8
2564	52.8	56.2	61.6	55.7	63.4	63.0	69.9	60.7	60.2	64.8	66.0	59.0	61.3
2565	53.2	55.6	64.7	54.0	63.9	61.7	68.9	59.8	58.5	63.2	65.2	58.4	60.7
2566	52.9	56.1	61.3	54.2	63.9	64.1	66.7	62.9	61.0	64.7	65.0	61.3	61.5
2567	53.0	54.2	56.8	53.4	61.2	59.7	62.2	60.2	56.3	61.9	62.9	46.3	56.9

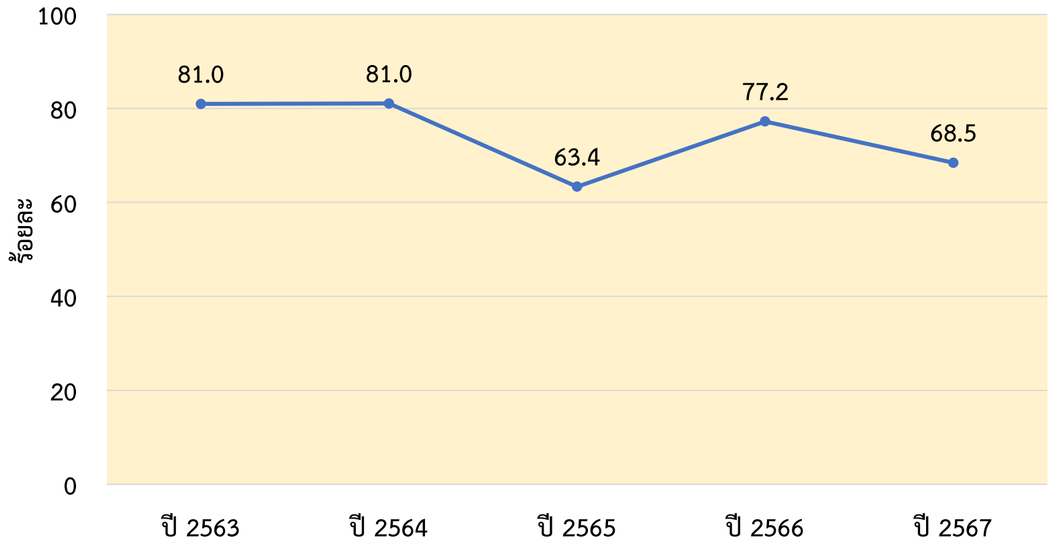
หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 ม.ค. 67

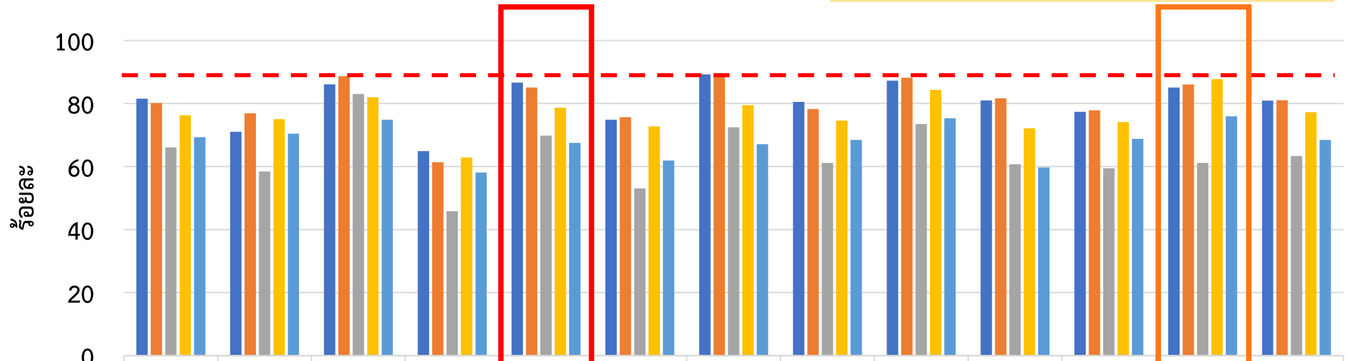
ความครอบคลุมเด็กอายุ 0 – 5 ปีที่ได้รับการชั่งน้ำหนัก และวัดความยาว/ส่วนสูง

ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



ร้อยละความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก วัดความยาว/ส่วนสูง ของเด็กอายุ 0 – 5 ปี ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1

เป้าหมาย มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 90



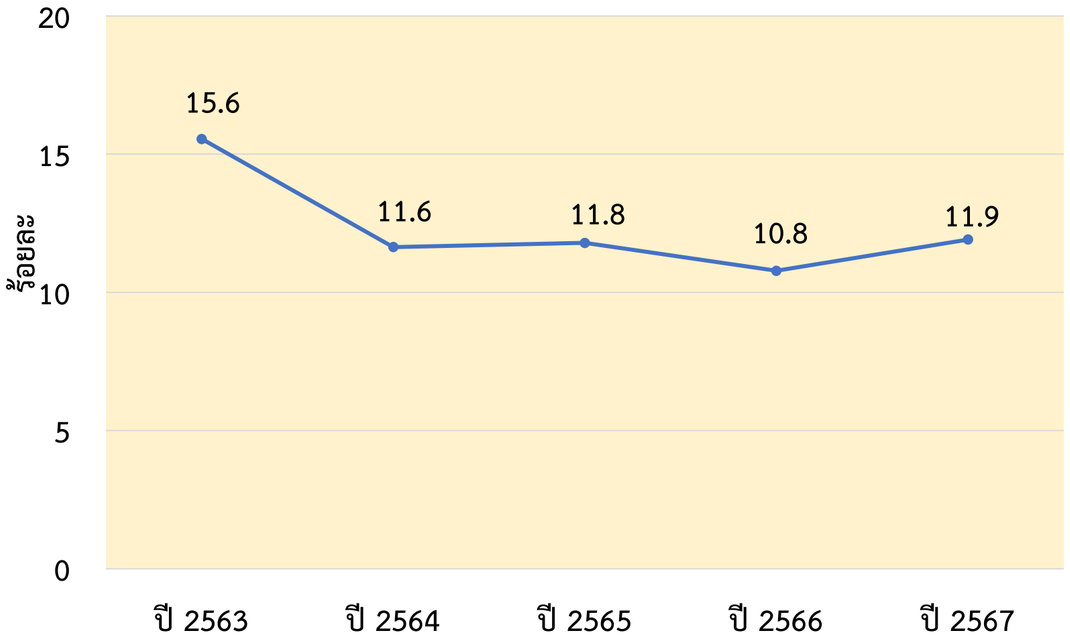
	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2563	81.6	71.0	86.1	64.9	86.6	74.9	89.2	80.5	87.2	81.0	77.4	85.1	81.0
2564	80.2	76.9	88.7	61.4	85.0	75.7	89.2	78.2	88.2	81.6	77.9	86.0	81.0
2565	66.1	58.4	83.0	45.9	69.8	53.1	72.5	61.2	73.5	60.8	59.5	61.2	63.4
2566	76.3	75.1	82.0	62.9	78.7	72.8	79.5	74.6	84.4	72.1	74.1	87.7	77.2
2567	69.4	70.5	74.9	58.1	67.5	61.9	67.1	68.5	75.4	59.7	68.8	75.9	68.5

หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 ม.ค. 67

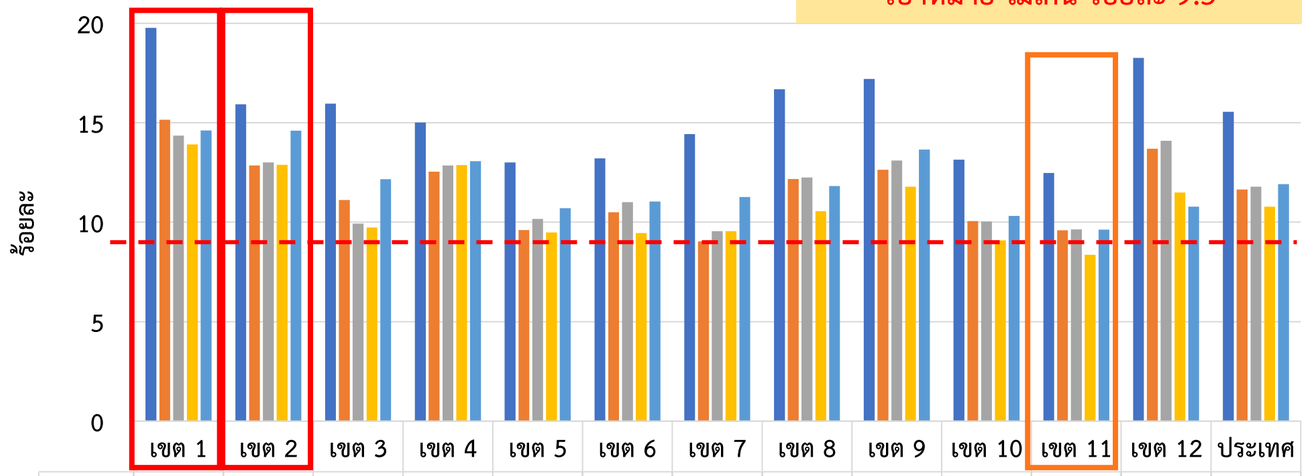
เด็กอายุ 0 – 5 ปีมีภาวะเตี้ย

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเตี้ย ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1

เป้าหมาย ไม่เกิน ร้อยละ 9.5



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2563	19.8	15.9	16.0	15.0	13.0	13.2	14.4	16.7	17.2	13.2	12.5	18.3	15.6
2564	15.2	12.9	11.1	12.5	9.6	10.5	9.0	12.2	12.6	10.1	9.6	13.7	11.6
2565	14.4	13.0	9.9	12.9	10.2	11.0	9.6	12.3	13.1	10.0	9.6	14.1	11.8
2566	13.9	12.9	9.7	12.9	9.5	9.5	9.6	10.6	11.8	9.1	8.4	11.5	10.8
2567	14.6	14.6	12.2	13.1	10.7	11.0	11.3	11.8	13.7	10.3	9.6	10.8	11.9

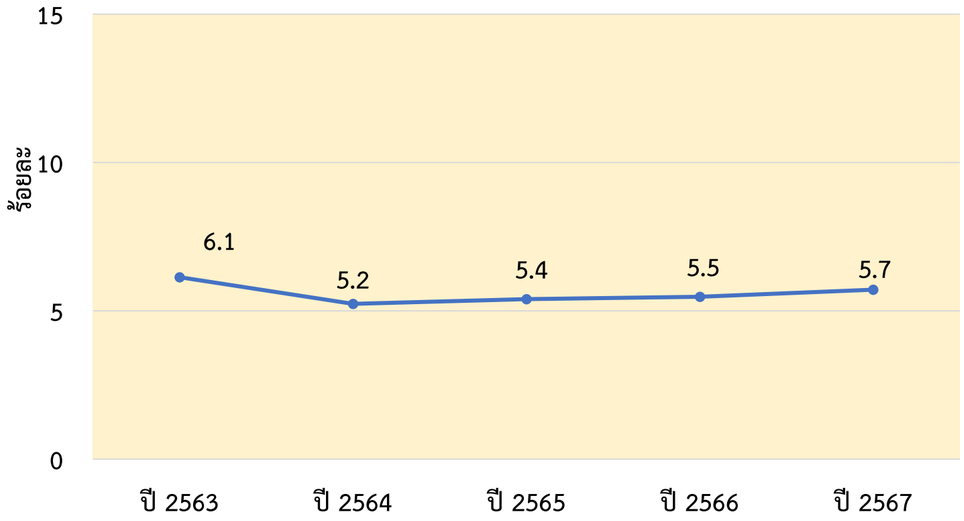
หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

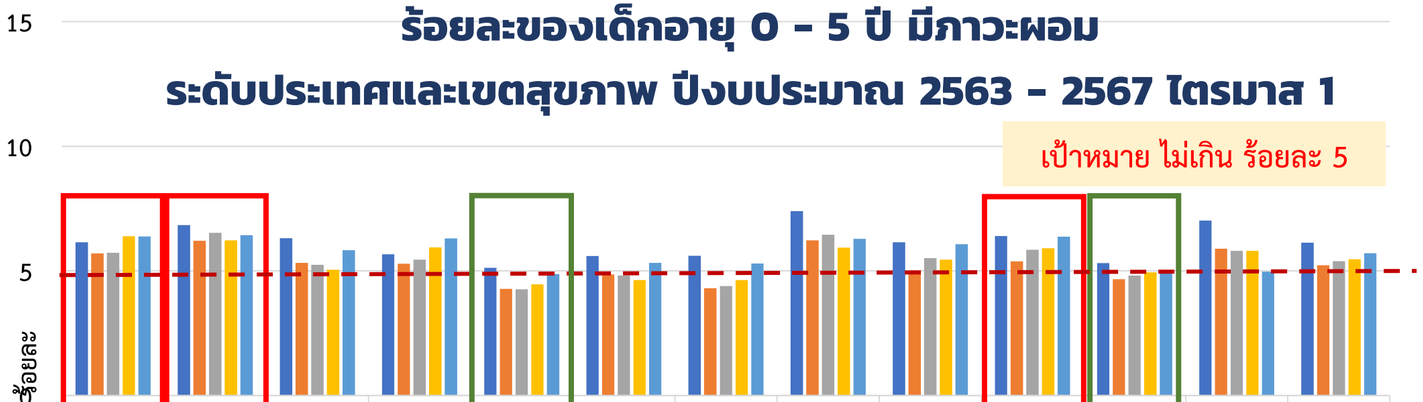
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 ม.ค. 67

เด็กอายุ 0 – 5 ปีมีภาวะผอม

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะผอม ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะผอม ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2563	6.2	6.8	6.3	5.7	5.1	5.6	5.6	7.4	6.2	6.4	5.3	7.0	6.1
2564	5.7	6.2	5.3	5.3	4.3	4.9	4.3	6.2	5.0	5.4	4.7	5.9	5.2
2565	5.7	6.5	5.2	5.5	4.3	4.8	4.4	6.5	5.5	5.9	4.8	5.8	5.4
2566	6.4	6.2	5.1	5.9	4.5	4.6	4.6	5.9	5.5	5.9	4.9	5.8	5.5
2567	6.4	6.4	5.8	6.3	4.9	5.3	5.3	6.3	6.1	6.4	4.9	5.0	5.7

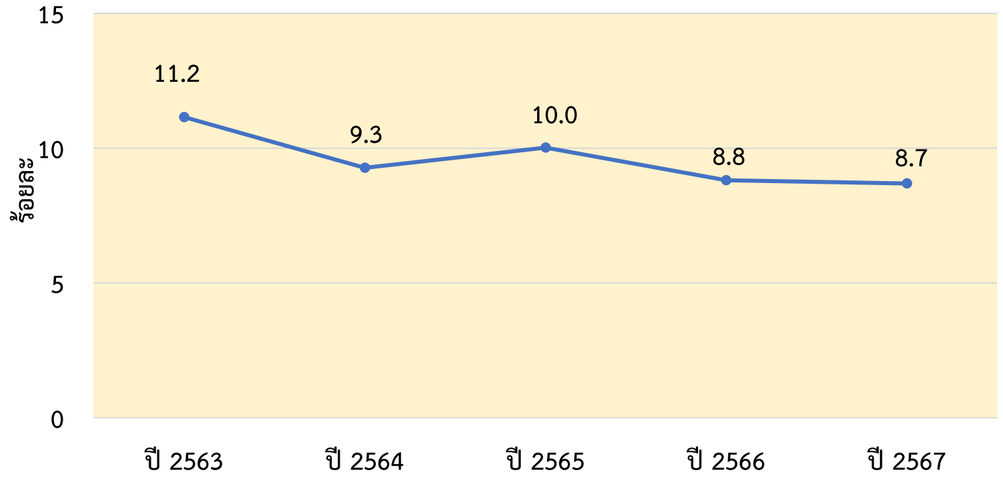
หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

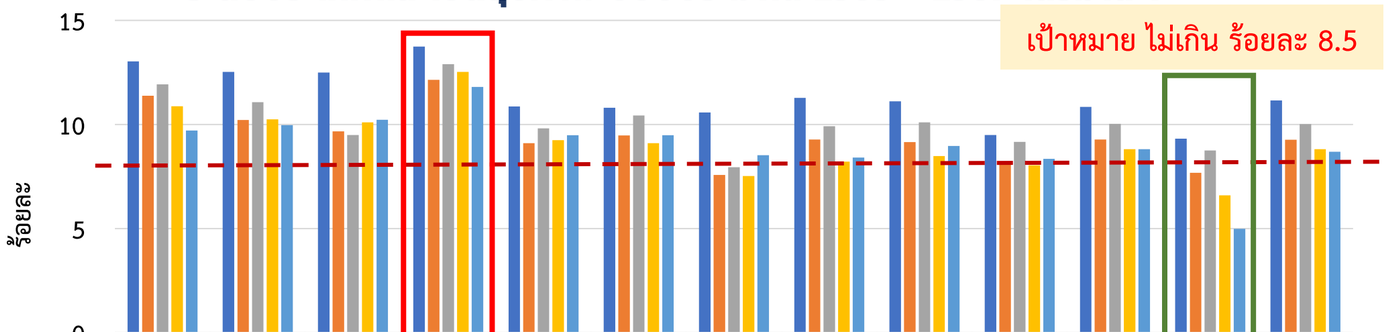
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 ม.ค. 67

เด็กอายุ 0 – 5 ปีมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน

ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน
ระดับประเทศ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน
ระดับประเทศและเขตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563 – 2567 ไตรมาส 1



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	ประเทศ
2563	13.0	12.5	12.5	13.7	10.9	10.8	10.6	11.3	11.1	9.5	10.9	9.3	11.2
2564	11.4	10.2	9.7	12.1	9.1	9.5	7.6	9.3	9.2	8.2	9.3	7.7	9.3
2565	11.9	11.1	9.5	12.9	9.8	10.4	8.0	9.9	10.1	9.2	10.0	8.8	10.0
2566	10.9	10.3	10.1	12.5	9.3	9.1	7.5	8.2	8.5	8.0	8.8	6.6	8.8
2567	9.7	10.0	10.2	11.8	9.5	9.5	8.5	8.4	9.0	8.4	8.8	5.0	8.7

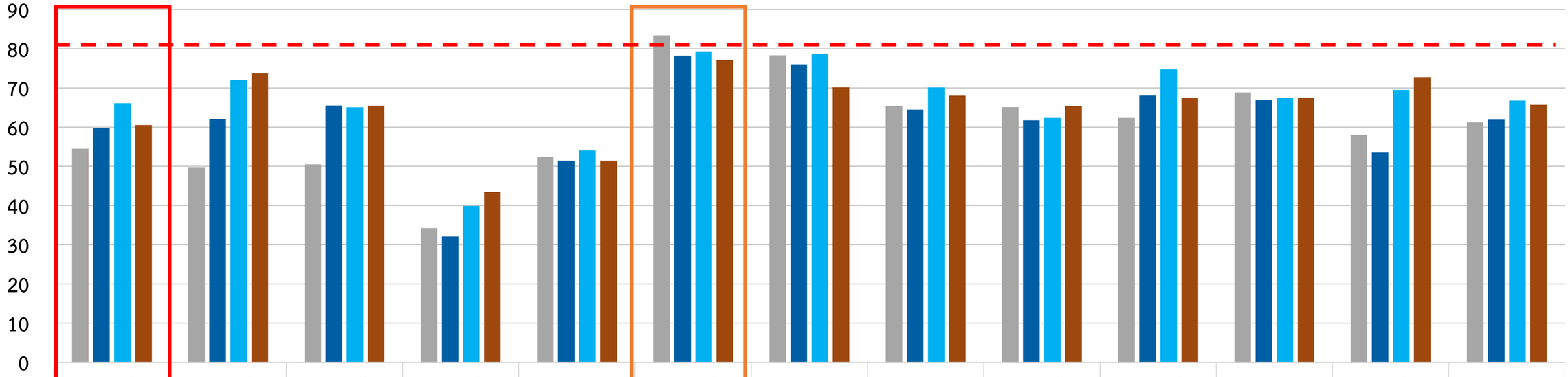
หมายเหตุ กรอบสีแดง : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ผ่านเกณฑ์ มากที่สุด
กรอบสีส้ม : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

หมายเหตุ เริ่มใช้ กราฟการเจริญเติบโตของเด็กอายุ 0 – 5 ปี **ชุดใหม่** ในการประมวณผลตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ที่มา : ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 11 ม.ค. 67

ร้อยละของเด็กอายุ 6 เดือน – 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก

เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 82



	เขต 1	เขต 2	เขต 3	เขต 4	เขต 5	เขต 6	เขต 7	เขต 8	เขต 9	เขต 10	เขต 11	เขต 12	รวม
2564 (ไตรมาส1)	54.48	49.79	50.51	34.26	52.48	83.42	78.35	65.4	65.12	62.36	68.86	58.08	61.22
2565 (ไตรมาส1)	59.8	62.06	65.5	32.12	51.44	78.28	76.04	64.48	61.76	68.06	66.92	53.51	61.91
2566 (ไตรมาส1)	66.12	72.06	65.05	39.91	54.03	79.35	78.63	70.16	62.35	74.75	67.52	69.52	66.81
2567 (ไตรมาส1)	60.55	73.72	65.49	43.47	51.43	77.11	70.17	68.03	65.36	67.42	67.5	72.76	65.71

*** หมายเหตุ มีการพัฒนา Template ในปีงบ 2566

1. เพิ่มรหัสวัคซีน จากแฟ้ม EPI ที่ไม่ได้นำมาประมวลผลเป็นจำนวน 8 ประเภท

หมายเหตุ กรอบสีส้ม : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) สูงสุด แต่ยัง ไม่ผ่านเกณฑ์
กรอบสีแดง : ผลงานปี 67 (ไตรมาส 1) ต่ำกว่าเกณฑ์ มากที่สุด

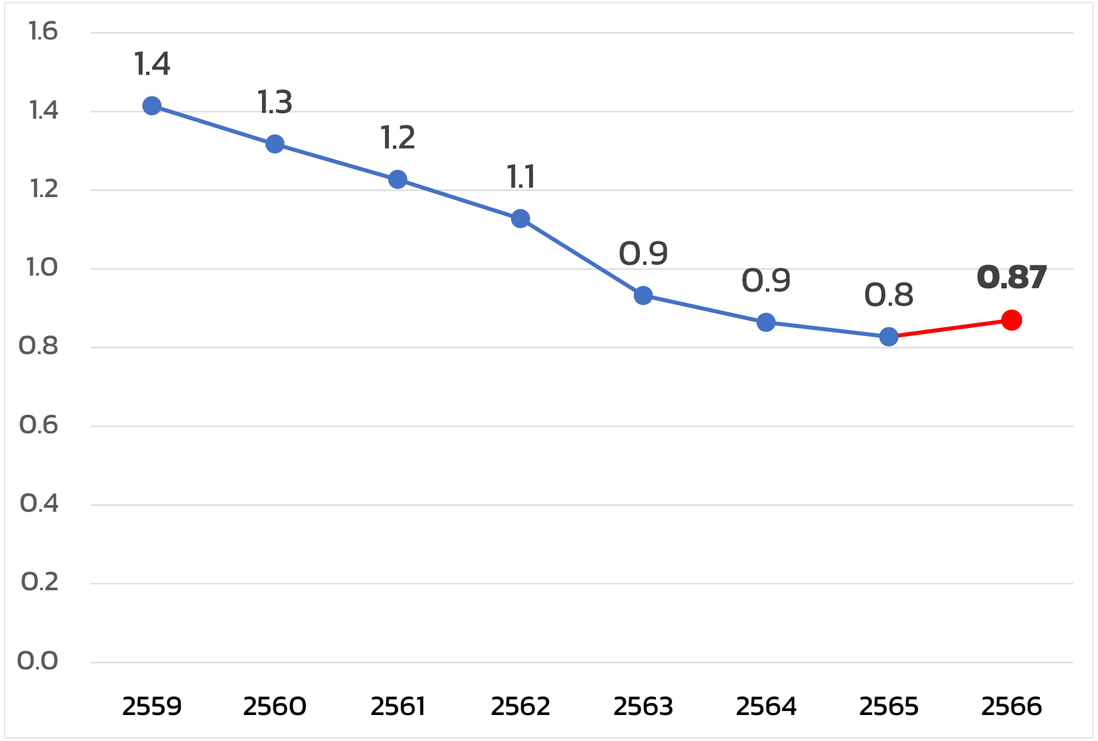
ที่มา : ข้อมูลจาก HDC ปี 64 – 67 (ไตรมาส 1) View Freeze ณ วันที่ 16 ม.ค.

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

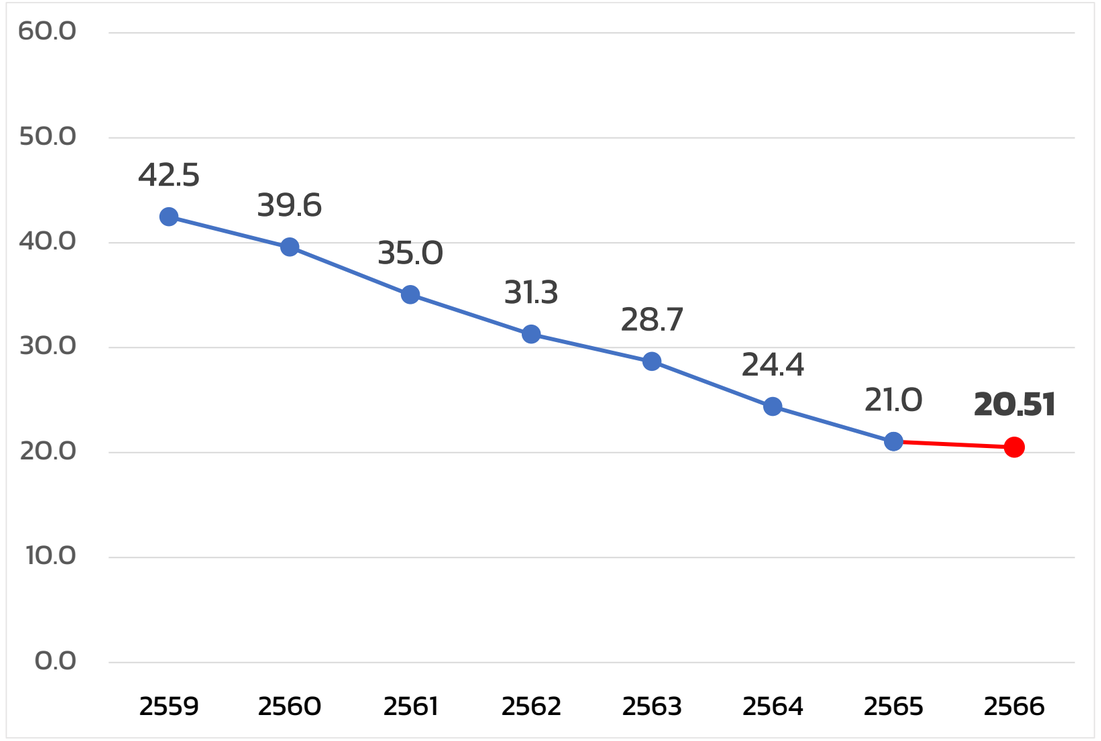
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

การเฝ้าระวังอัตราการคลอดมีชีพ พ.ศ. 2559 - 2566

อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10 -14 ปี พันคน



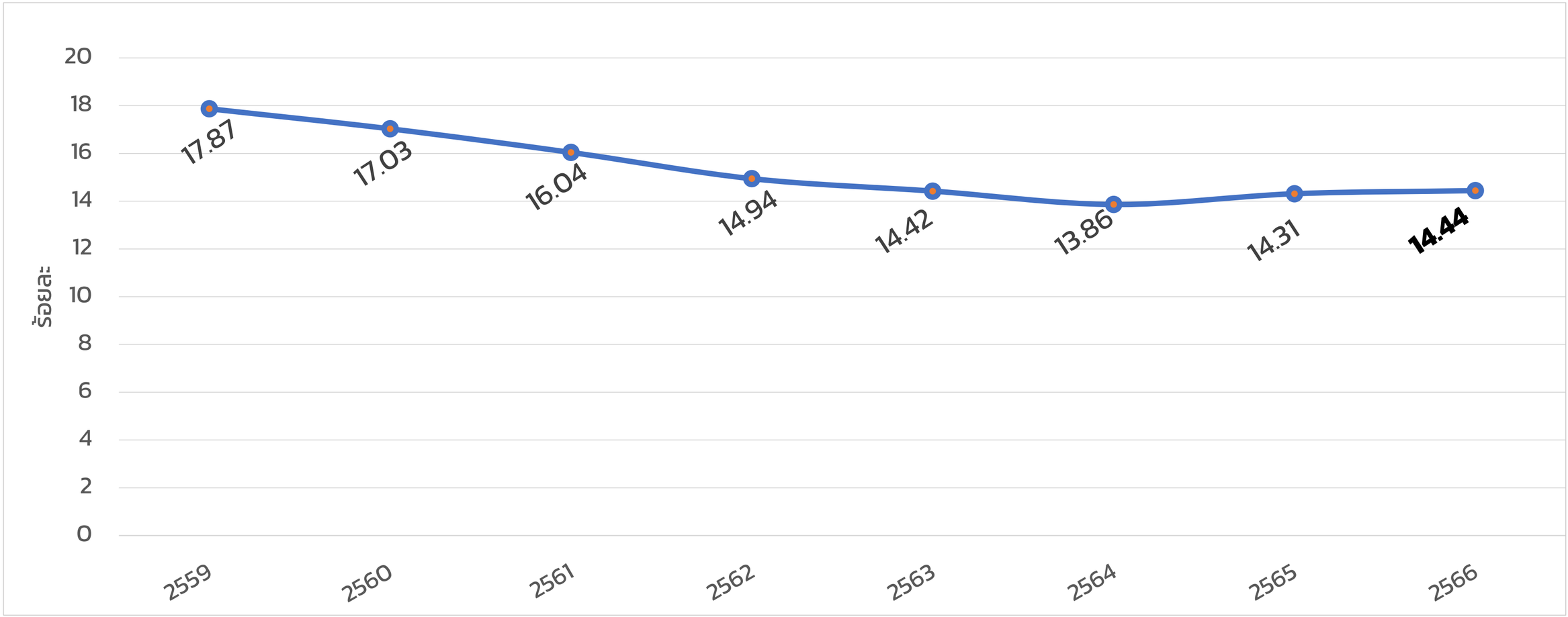
อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 -19 ปี พันคน



ฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร์ พ.ศ.2559 - 2565

ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 (Q4 ณ 16 พ.ย. 66)

ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 - 2566



ฐานข้อมูล Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2566 (Q4 ณ 16 พ.ย. 66)

กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

Thank You