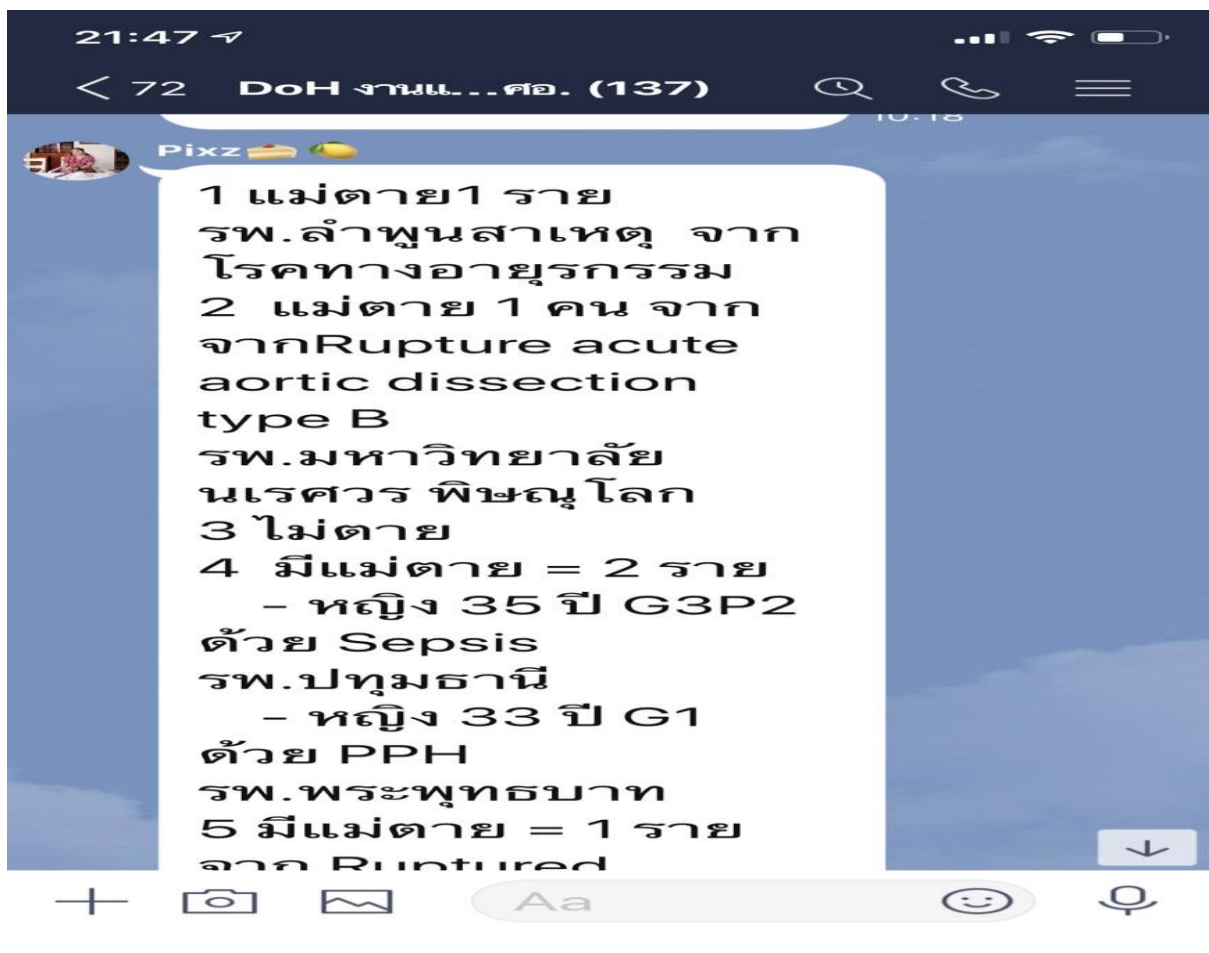
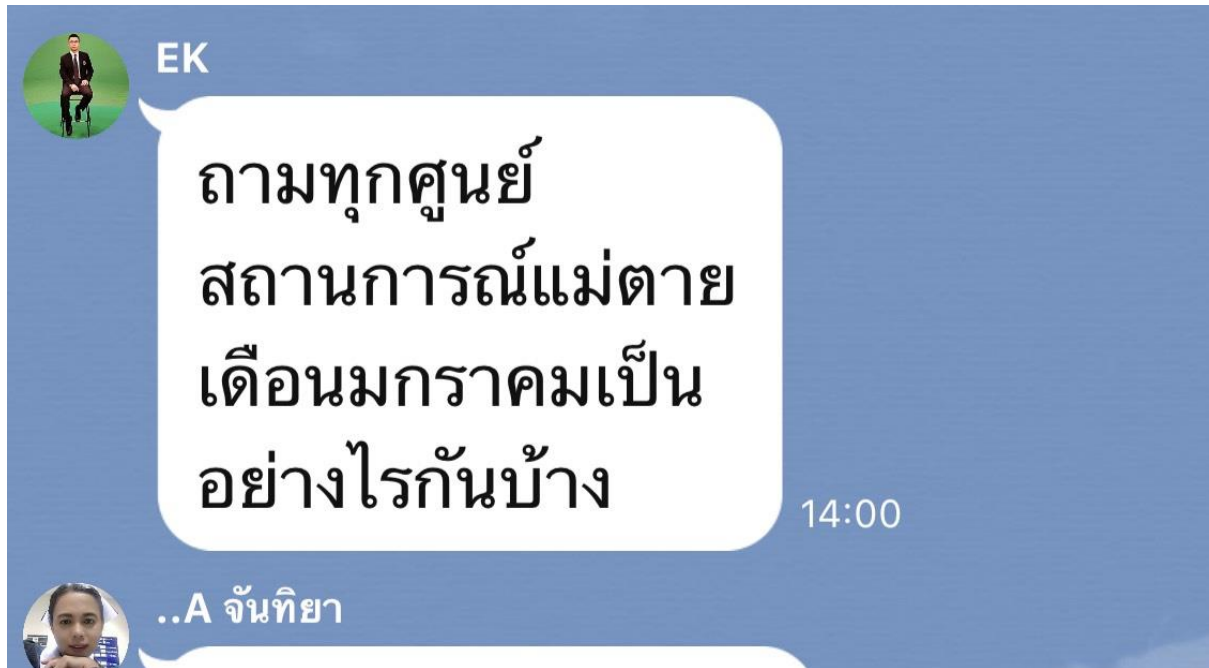


9. การกำกับติดตามตัวชีวิต

9.1 ระบบการกำกับติดตามตัวชีวิตแม่ตายนั้กรมอนามัยโดยสำนักส่งเสริมจะต้องให้มีการรายงานทุก ๆ เดือนโดยส่งข้อมูลในไลน์ DOH งานแม่และเด็กในศอ.3ตามนี้



2. ในส่วนของระบบการรายงานมารดาตายนั้นกรมอนามัยมีระบบดังนี้

ขั้นตอน/กระบวนการการเฝ้าระวังการตายมารดา

1. โรงพยาบาลที่มีมารดาเสียชีวิต (โรงพยาบาลต้นทางและปลายทาง)
 - แจ้งข้อมูลการตายมารดาแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทางโทรศัพท์ภายใน 24 ชม.
 - จัดทำและจัดส่งแบบบันทึกข้อมูลการตายมารดา (CE-62) แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภายใน 15 วัน
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (เลขที่ MCH Board จังหวัด)
 - แจ้งข้อมูลการตายมารดาแก่ศูนย์อนามัยทางโทรศัพท์ภายใน 24 ชม.
 - ตรวจสอบและเพิ่มเติมข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูลการตายมารดา (CE-62) ให้สมบูรณ์
 - ส่งแบบบันทึกข้อมูลการตายมารดา (CE-62) แก่ศูนย์อนามัย
 - จัด MM - Conference โดยประสานความร่วมมือกับโรงพยาบาลทุกแห่งที่เกี่ยวข้อง
3. ศูนย์อนามัย
 - แจ้งข้อมูลการตายมารดา พร้อมสาเหตุการตายแก่กรมอนามัยภายใน 7 วัน
 - ส่งแบบบันทึกข้อมูลการตายมารดา (CE-62) และรายงานการสอบสวนการตายมารดาแก่กรมอนามัยภายใน 30 วันหลังมารดาเสียชีวิต

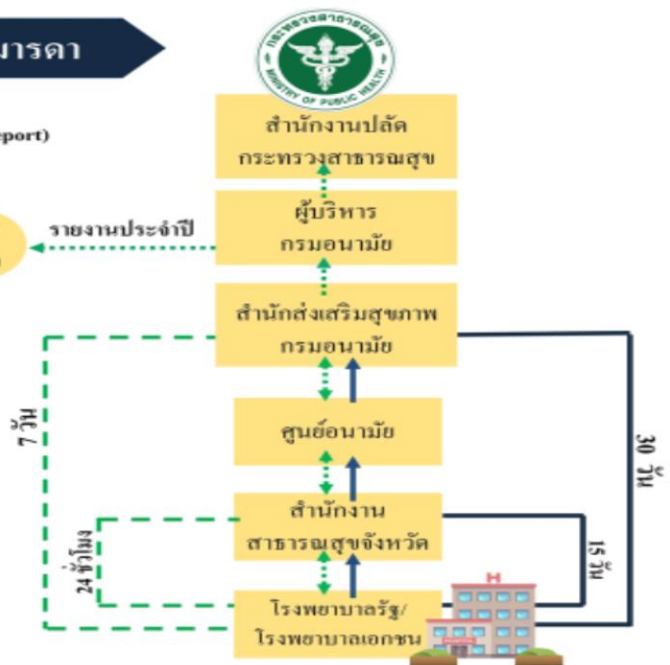
ขั้นตอนการรายงานการตายมารดา

..... การแจ้งข้อมูล (Information)

→ การส่งแบบรายงานการตายมารดา (CE Report)



องค์การอนามัยโลก



ต่อไปการรายงาน CE สามารถใส่ลงใน Program save mom ได้

CE-62

QUESTIONNAIRE (CE-62) Confidential Exposure-CE Form CE
ฉบับแก้ไขล่าสุด
เมื่อวันที่ 252

ชื่อมารดา/บิดา: _____ วันที่: _____ ปี: _____

ชื่อเด็ก: _____ ปี: _____ เพศ: _____

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ: _____ นามสกุล: _____ อายุ: _____ ปี

อาชีพ: ไทย (มีระบุในรายละเอียด (ระบุในข้อ 10))
 ต่าง (กรณีสมาชิกต่าง)
 อื่น _____

อาชีพ: _____ สถาบัน/หน่วยงาน: _____
 หน้าที่: _____ สาขาวิชา: _____

2. ข้อมูลทางการแพทย์ สงสัย ไม่สงสัย

โรคประจำตัว: _____
 ประวัติการแพ้ยา: _____
 ประวัติการแพ้สารเคมี: _____

3. การตั้งครรภ์และการคลอด

เป็นครรภ์เดียว เป็นครรภ์แฝด

- เป็นครรภ์เดียวหรือแฝดชนิดใด
 - ฝาแฝด
 - ครรภ์แฝด
 - ครรภ์แฝด
 - ครรภ์แฝด
 - ครรภ์แฝด
- เป็นครรภ์แฝดหรือแฝดชนิดใด
 - ครรภ์แฝด
 - ครรภ์แฝด
 - ครรภ์แฝด
 - ครรภ์แฝด

4. การคลอดและการเลี้ยงดู

- ปรกติ ปรกติ ปรกติ ปรกติ
- ปรกติ: _____ ปี _____ ปี
- ปรกติ: _____ ปี _____ ปี
- ปรกติ: _____ ปี _____ ปี
- ปรกติ: _____ ปี _____ ปี

5. ข้อมูลการเลี้ยงดู

- เลี้ยงดูในสถานที่ _____
- เลี้ยงดูในสถานที่ _____
- เลี้ยงดูในสถานที่ _____
- เลี้ยงดูในสถานที่ _____
- เลี้ยงดูในสถานที่ _____

6. ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า

- รู้จักโรคพิษสุนัขบ้า ไม่รู้
- รู้จักโรคพิษสุนัขบ้า ไม่รู้
- รู้จักโรคพิษสุนัขบ้า ไม่รู้

7. ข้อมูลการฉีดวัคซีน

- ฉีดวัคซีน: ครรภ์ ครรภ์ ครรภ์
- ฉีดวัคซีน: ครรภ์ ครรภ์ ครรภ์
- ฉีดวัคซีน: ครรภ์ ครรภ์ ครรภ์

8. ข้อมูลการวินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า

- วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า: วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า
- วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า: วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า
- วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า: วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า วินิจฉัยโรคพิษสุนัขบ้า

9. ข้อมูลการติดตามผล

- ติดตามผล: ติดตามผล ติดตามผล ติดตามผล
- ติดตามผล: ติดตามผล ติดตามผล ติดตามผล
- ติดตามผล: ติดตามผล ติดตามผล ติดตามผล

10. ข้อมูลการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

- ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า: ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า: ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า: ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

11. ข้อมูลการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

- ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า: ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า: ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า: ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย กรมอนามัย

CE-62

Group case	Potential cause of death
1. Obstetric haemorrhage	<input type="checkbox"/> Preeclampsia <input type="checkbox"/> Placenta previa <input type="checkbox"/> Abruptio placenta <input type="checkbox"/> Anomalous haemorrhage <input type="checkbox"/> Intrapartum haemorrhage <input type="checkbox"/> Postpartum haemorrhage (Retained placenta, Tethered umbil, Perineal laceration)
2. Obstetric infection	<input type="checkbox"/> Chorioamnionitis <input type="checkbox"/> Placental abruption <input type="checkbox"/> Infection of perineal area
3. Other obstetric complications	<input type="checkbox"/> Fetal malposition: DVT <input type="checkbox"/> Low placenta: acute fetal loss <input type="checkbox"/> Prolapsed cord/umbilical <input type="checkbox"/> Decidua left behind <input type="checkbox"/> Obstetric fistula (Anastomosis that involves, Pubovaginal fistula)
4. Unexplained complications of pregnancy	<input type="checkbox"/> Complications of abortion (Incomplete abortion, Bleeding, High speed work, Fetal or placental anomalies) <input type="checkbox"/> Complications of surgery (Gastric/colic, Peritonitis, Perforation, Bowel loop obstruction, etc) <input type="checkbox"/> Complications of medical care (Misdiagnosed fetal loss to transfusion, Excessive amount of fetal transfusion, Fetus in utero, Anomalous due to drug, Misdiagnosis of secondary drug, abortion)
5. Maternal complications	<input type="checkbox"/> Heart vascular disease <input type="checkbox"/> Cerebral haemorrhage <input type="checkbox"/> Pneumonia <input type="checkbox"/> Septicemia <input type="checkbox"/> AIDS <input type="checkbox"/> Anomalous disease <input type="checkbox"/> Sickle cell disease <input type="checkbox"/> Sickle cell disease <input type="checkbox"/> Anomalous that are not a direct result of pregnancy
6. Unexplained neonatal	<input type="checkbox"/> The newborn's condition is unknown or not an infectious
7. Unexplained cause	<input type="checkbox"/> Fetal death: congenital abnormality, Accident, Assault <input type="checkbox"/> Disease not reported to the physician

8. ข้อมูลการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

สาเหตุ	ชนิด	ใช่	ไม่ใช่	อื่นๆ ไม่ระบุ
1. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
2. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
3. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
4. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			

9. ข้อมูลการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

สาเหตุ	ชนิด	ใช่	ไม่ใช่	อื่นๆ ไม่ระบุ
1. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
2. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
3. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
4. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			

10. ข้อมูลการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

สาเหตุ	ชนิด	ใช่	ไม่ใช่	อื่นๆ ไม่ระบุ
1. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
2. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
3. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
4. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			

11. ข้อมูลการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

สาเหตุ	ชนิด	ใช่	ไม่ใช่	อื่นๆ ไม่ระบุ
1. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
2. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
3. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			
4. การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	มารดาฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			

Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย กรมอนามัย