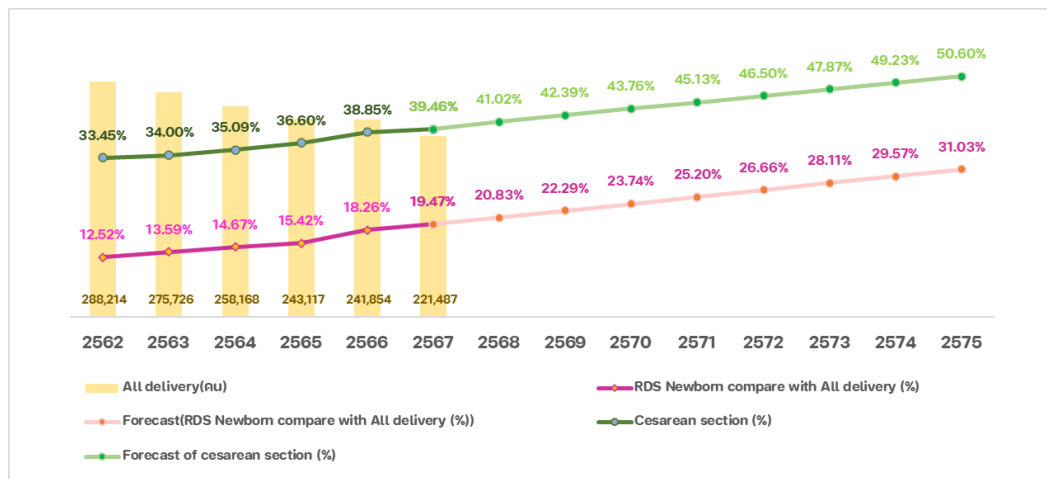


## ผลลัพธ์การเข้าถึงบริการและกำกับคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข สถานการณ์การคลอดในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (UCS)

แม้ว่าจำนวนการคลอดในช่วง 6 ปีที่ผ่านมา คือปีงบประมาณ 2562-2567 จะลดลงอย่างต่อเนื่อง ขณะเดียวกันสัดส่วนการผ่าตัดคลอดกลับเพิ่มขึ้นแบบสวนทางกัน หากสถานการณ์เป็นเช่นนี้ต่อไป สัดส่วนการผ่าตัดคลอดจะเพิ่มขึ้นจนเริ่มแตะระดับ 50% ใน 7 ปีข้างหน้า คือปีงบประมาณ 2575

ปีงบประมาณ 2567 พบว่า  
อัตราการผ่าตัดคลอด  
ในระบบ UCS  
เพิ่มสูงขึ้นถึง 39.46%\*

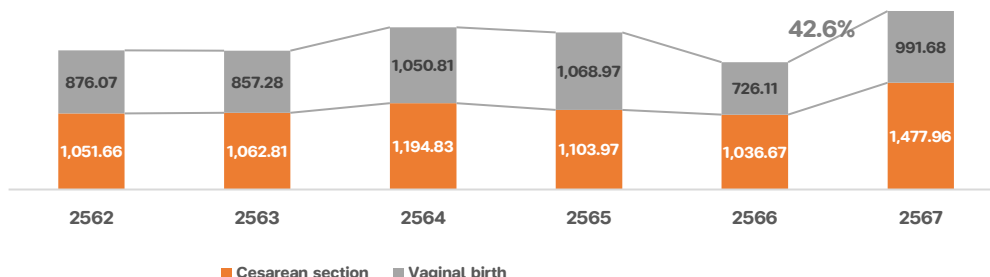
นอกจากนี้ พบว่าอัตราการเกิด  
Respiratory distress สูงขึ้นเช่นกัน



แผนภาพที่ 1 : สัดส่วนการผ่าตัดคลอดของมารดาสิทธิ UC และการเกิด RDS ปีงบประมาณ 2562-2567 และคาดการณ์ ปีงบประมาณ 2568-2575

ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim : person type =2) ประมวลผล 27 ม.ค. 2568

### ล้านบาท



ปีงบประมาณ 2567\*  
พบว่า ค่าใช้จ่ายการผ่าตัดคลอด  
เพิ่มขึ้นจาก 2566 ถึง 42.6%

\*ส่วนหนึ่งอาจเป็นผลจากการเปลี่ยน  
DRG เป็น version 6

แผนภาพที่ 2 : แนวโน้มค่าใช้จ่ายรวมการคลอดทุกวิธี และการผ่าตัดคลอดของมารดาสิทธิ UC ปีงบประมาณ 2562-2567

ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim : person type =2) ประมวลผล 27 ม.ค. 2568

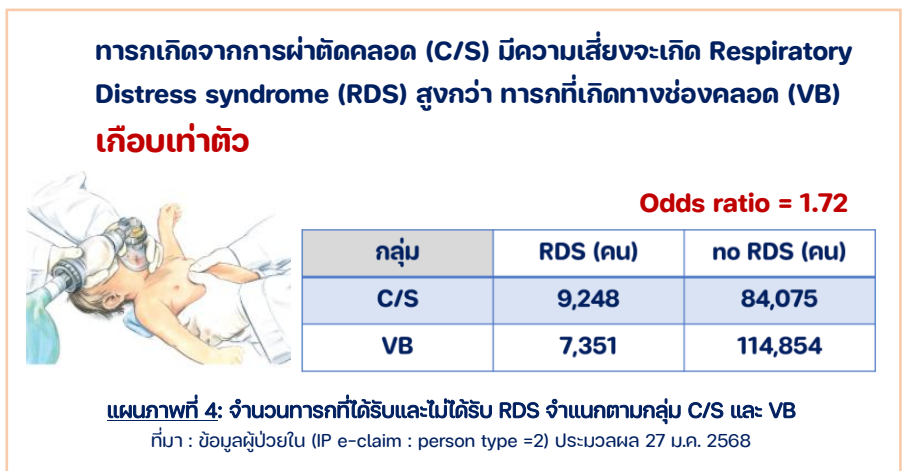
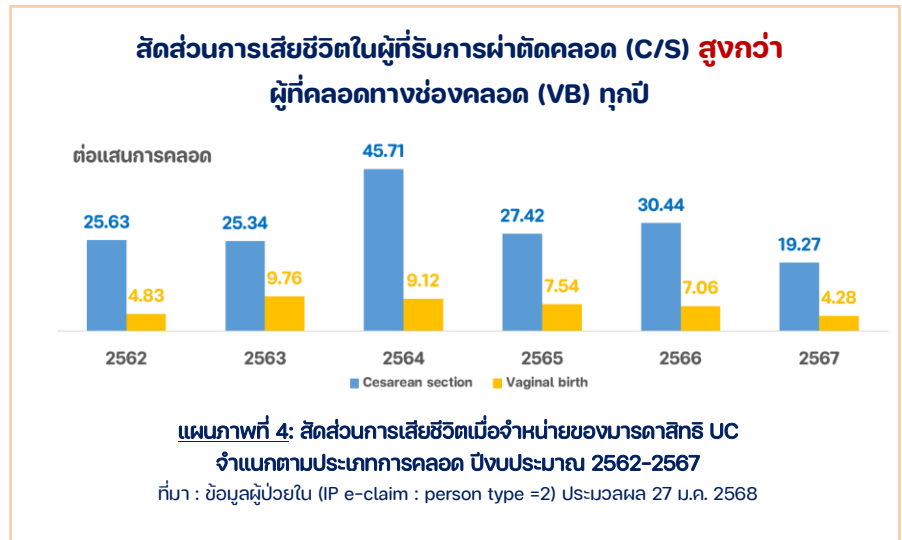
| ปีงบ  | เขต 1 เชียงใหม่ | เขต 2 พิษณุโลก | เขต 3 นครสวรรค์ | เขต 4 สระบุรี | เขต 5 ราชบุรี | เขต 6 ระยอง | เขต 7 ขอนแก่น | เขต 8 อุตรดิตถ์ | เขต 9 นครราชสีมา | เขต 10 อุบลราชธานี | เขต 11 สุราษฎร์ธานี | เขต 12 สงขลา | เขต 13 กทม. |
|-------|-----------------|----------------|-----------------|---------------|---------------|-------------|---------------|-----------------|------------------|--------------------|---------------------|--------------|-------------|
| 2565  | 32.25%          | 34.90%         | 37.06%          | 35.34%        | 38.86%        | 32.98%      | 43.00%        | 37.80%          | 35.94%           | 40.17%             | 43.65%              | 31.54%       | 35.97%      |
| 2566  | 33.99%          | 37.19%         | 38.38%          | 38.09%        | 40.94%        | 35.93%      | 45.73%        | 39.08%          | 39.68%           | 43.14%             | 45.63%              | 33.80%       | 35.50%      |
| 2567  | 34.22%          | 37.61%         | 40.32%          | 37.44%        | 41.75%        | 35.78%      | 48.37%        | 40.34%          | 39.83%           | 43.45%             | 46.34%              | 34.91%       | 35.80%      |
| Trend |                 |                |                 |               |               |             |               |                 |                  |                    |                     |              |             |

แผนภาพที่ 3: สัดส่วนการผ่าตัดคลอดของมารดาสิทธิ UC จำแนกรายเขต ปีงบประมาณ 2565-2567

ที่มา : ข้อมูลผู้ป่วยใน (IP e-claim : person type =2) ประมวลผล 27 ม.ค. 2568

ปีงบประมาณ 2567 พบว่า เขตที่มีอัตราการผ่าตัดคลอดมากที่สุด คือ  
เขต 7 ขอนแก่น เขต 11 สุราษฎร์ธานี เขต 10 อุบลราชธานี ตามลำดับ

อัตราการผ่าตัดคลอด  
ระดับเขต ส่วนใหญ่เพิ่มขึ้นทุกปี  
(11 เขต จาก 13 เขต)



## ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีมาตรการลดการผ่าตัดคลอดที่ไม่เป็นตามข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นในมารดา และการก และลดค่าใช้จ่ายทางการแพทย์
2. ควรมีการศึกษาเพิ่มเติม กรณีผลกระทบค่าใช้จ่ายการคลอดแต่ละประเภท จากการเปลี่ยนเป็น DRG version 6
3. ควรมีมาตรการสนับสนุนนโยบายการคลอดที่ปลอดภัย ตามที่ได้ได้รับความเห็นชอบจากคณะทำงานพัฒนาระบบและกำกับติดตามคุณภาพมาตรฐานนโยบายการคลอดที่ปลอดภัยในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแบ่งเป็น 3 ด้าน ดังนี้
  - a. ให้ความรู้กับประชาชนเรื่องความจำเป็นและอันตรายของการผ่าตัดคลอด
  - b. ร่วมกับราชวิทยาลัยฯ และผู้เกี่ยวข้อง ในการจัดทำมาตรฐานบริการการคลอด
  - c. พัฒนานโยบาย โดยศึกษาจากงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
4. ข้อมูลที่นำมาวิเคราะห์ เป็นข้อมูลเบิกจ่าย (Claim data) ของหน่วยบริการเท่านั้น จึงควรนำข้อมูลส่วนอื่นมาวิเคราะห์เพิ่มเติม โดยให้ครอบคลุมการให้บริการทุกราย ไม่จำกัดเฉพาะรายที่ขอรับการเบิกชดเชยจาก สปสช. และอาจจะทำการศึกษาทางคลินิกจากเวชระเบียน (Clinical study) เพิ่มเติมด้วย เพื่อจะได้ผลการวิเคราะห์ที่น่าเชื่อถือมากขึ้น และแสดงถึงสถานการณ์ของประเทศ