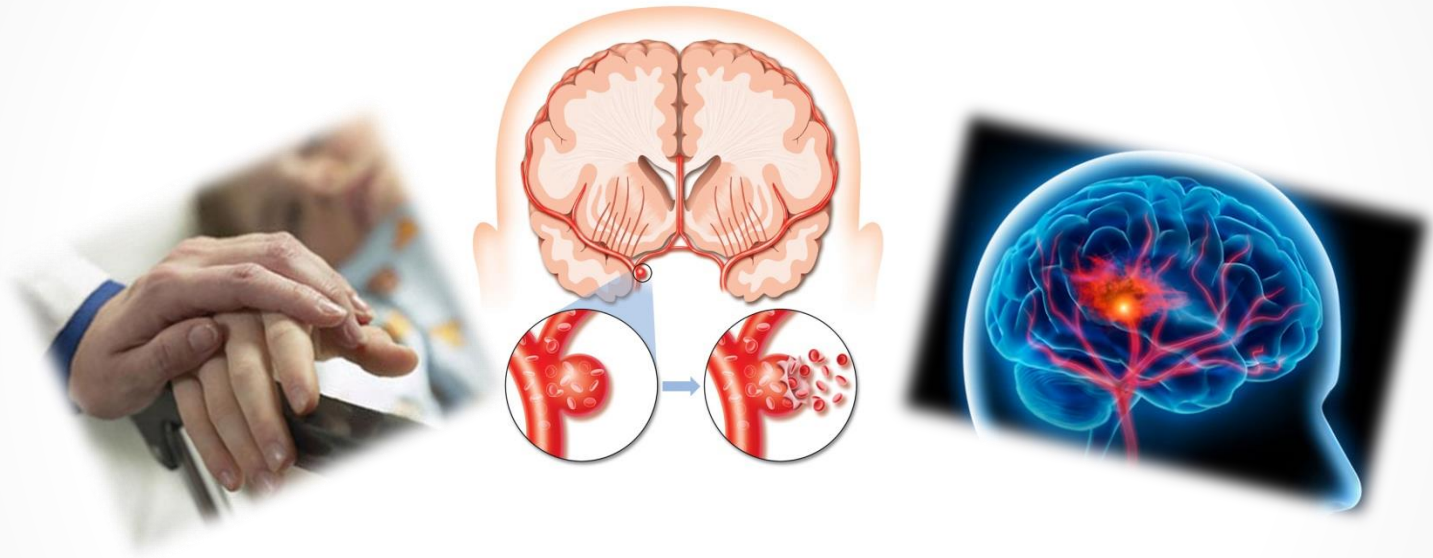


Primary care Stroke



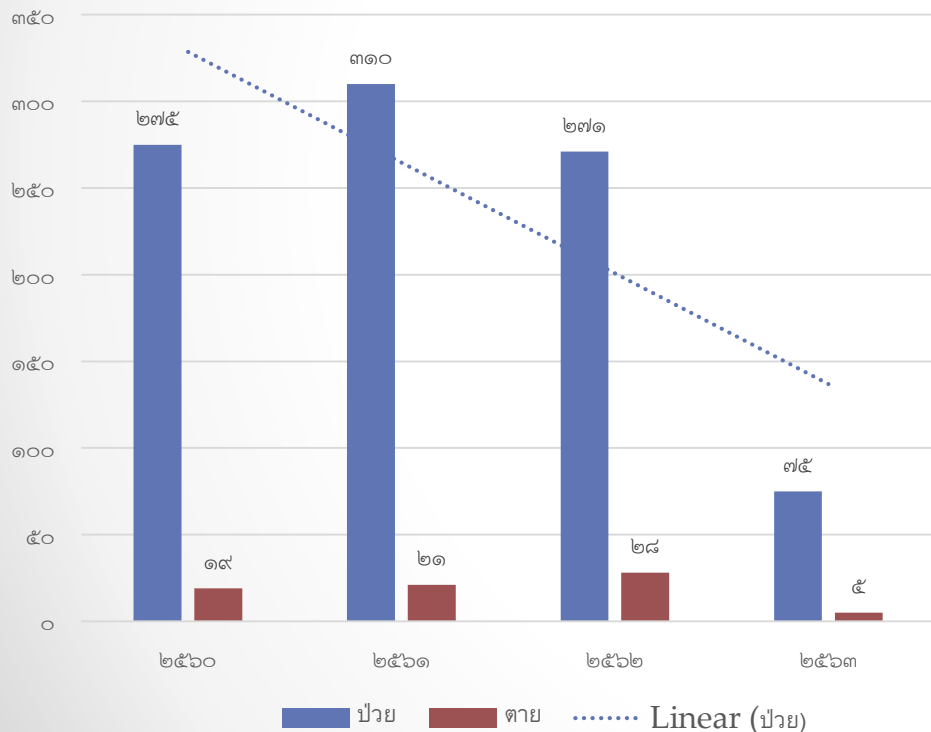
อำเภออรัญประเทศ

สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมอง อัญญประเทศ

อัตราป่วยและอัตราการตาย โรคหลอดเลือดสมอง

(1๖๐-1๖๙) ต่อแสนประชากร อ.อัญญประเทศ

จ.สระแก้ว ปี พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๓



(จาก HDC : ๒๗ มกราคม ๖๓)

จำนวนผู้ป่วยและตายโรคหลอดเลือดสมอง

อ.อัญญประเทศ จังหวัดสระแก้ว พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๓

ประเภทโรคหลอดเลือดสมอง	ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน/ร้อยละ	ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน/ร้อยละ
๑. โรคหลอดเลือดสมองทั้งหมด (1๖๐-1๖๙)		
- ป่วย	๒๗๑	๗๓
ตาย (เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๗)	๒๘ (๑๐.๓๓)	๕ (๖.๘๕)
๒. โรคหลอดเลือดสมองแตก (1๖๐-1๖๒)		
ป่วย	๕๐	๑๙
ตาย (เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๒๕)	๑๕ (๓๐.๐๐)	๔ (๒๑.๐๕)
๓. โรคหลอดเลือดสมองตีบ (1๖๓)		
ป่วย	๒๐๔	๔๙
ตาย (เป้าหมาย ≤ ร้อยละ ๕)	๑๑ (๑๒.๓๘)	๑ (๒.๐๔)

การดำเนินงานปี๒๕๖๒

รพ.สต

การส่งเสริม ป้องกัน

๑. การสร้างกระแส
๒. สร้างแกนนำ ๓๐ ๒๕
๓. ร่วม/สนับสนุนองค์กรภาคี เครือข่าย ร่วมดำเนินการฯ
๔. การคัดกรอง/ประเมินโอกาส เสี่ยง
๕. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๖. การสังเกตอาการ signs alert stroke
๗. EMS Members

รพ.สต.

พัฒนาศักยภาพบุคลากร

- ประชุม จนท.สธ.ที่เกี่ยวข้อง
- ประชุม/อบรม อสม./ผู้นำ ชุมชน

Stroke

ลดป่วย ลดตาย

“ยิ่งเร็ว ยิ่งรอด”

รพ.สต./รพ.

ข้อมูล

- บันทึกผล CVD risk
- บันทึกผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ผู้ป่วยเข้ารับการรักษา

รพ.

การจัดระบบการให้บริการ

๑. Stroke Fast track
๒. Referral system
๓. Stroke unit
๔. Clinic DPAC

การฟื้นฟู

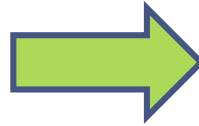
- Intermediate care / Palliative care
- Rehabilitation Clinic
- Thai COC

เป้าหมายของการพัฒนาปี 2563

- 1 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในโรคหลอดเลือดสมองไม่น้อยกว่า 80 %
- 2 ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง 100 %
- 3 มีการลดปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ ไม่น้อยกว่า 90 %
- 4 ผู้ป่วย Stroke ได้รับการเข้าระบบ Stroke fast track ไม่น้อยกว่า 90 %
- 5 ผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อ และได้รับการรักษาภายใน 3 ชั่วโมง คิดเป็น 100 %

กระบวนการ

การเข้าถึง



การดูแล
ในชุมชน

- 1 กลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง
- 2 การให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง กลุ่มเสี่ยง ที่มีโอกาสเกิดอาการเฉียบพลันของโรคหลอดเลือดสมอง
- 3 จัดอบรมให้ความรู้ อสม. ในการค้นหาผู้ป่วย
- 4 ประชาสัมพันธ์ให้รับบริการรถฉุกเฉิน 1669

กระบวนการ (ต่อ)

การดูแลโดย รพ. / รพ.สต.

- 1 การคัดกรองโรคหลอดเลือดสมองในประชาชนกลุ่มเสี่ยง
- 2 การจัดบริการและแนะนำแนวทางลดปัจจัยเสี่ยง
- 3 ประชาสัมพันธ์ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 ให้มีความเข้าถึงการรับผู้ป่วย และรักษาเบื้องต้นให้มีความไวมากขึ้น
- 4 ดำเนินการขึ้นทะเบียนจัดทำแผนที่ (mapping) กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไชมัน

การรักษาและการส่งต่อ

1. มีการจัดทำ CPG ในการดูแลผู้ป่วย Stroke และปรับปรุงให้ได้กับบริบทของโรงพยาบาล
2. เพิ่มศักยภาพด้านความรู้ความชำนาญของบุคลากร สามารถประเมินอาการผู้ป่วยให้ทันเวลาที่โรงพยาบาลชุมชน
3. เพิ่มศักยภาพเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ
4. พัฒนาเครือข่ายระบบการดูแลผู้ป่วย โดยมีโรงพยาบาลรัฐประเทศเป็นแม่ข่าย มีการพัฒนาระบบการปรึกษา แพทย์เฉพาะทางโรคหลอดเลือดสมอง มีการประสานการส่งต่อ จัดทำแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลัน

การรักษาและการส่งต่อ (ต่อ)

5. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการส่งต่ออย่างรวดเร็วภายใน 30 นาที
6. กำหนดแนวทางการส่งต่อ ระหว่างการส่งต่อมีการประสานงาน และมีพยาบาลในการนำส่ง
7. พัฒนาการเฝ้าระวังและดูแลระยะเฉียบพลัน ให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องแบ่งเป็น ER IPD OPD รพ.สต. เพื่อให้ระบบ Stroke fast track มีประสิทธิภาพ

1. CVD Risk Score

รายชื่อคัดกรอง CVD risk ผู้ป่วยเบาหวานความดัน ปี 2563

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากห้วย

ลำดับ	เลขบัตรประชาชนC	ชื่อNAME	นามสกุลLNAI	เพศSE	วันเกิดBIF	ที่อยู่ADDRE	รหัสตามมหาดไทยVH	สถานะบุคคลTYPEARI	ค่าความเสี่ยงFULL SCOF	RISK SCOF	แปลผลโอกาสเสี่ยงRESULTAI
1	225970xxxx177	สมจิตร	ฤทธิพิพัฒน์	2	1965-06-15	106	27061201	1	3.19	1	ต่ำ
2	310050xxxx332	เอนก	ปันส่วน	1	1964-07-26	154	27061201	1	7.53	1	ต่ำ
3	312060xxxx703	พิรศักดิ์	วงศ์วรรณดี	1	1968-03-08	327	27061201	1	8.21	1	ต่ำ
4	313020xxxx345	ธมภัทร	ประสงค์ผล	2	1965-12-25	322/8	27061201	1	5.22	1	ต่ำ
5	314070xxxx767	ชิต	นิ่มพงษ์	1	1969-08-21	167	27061201	1	3.87	1	ต่ำ
6	314110xxxx284	วิณา	ลาภทูน	2	1976-10-04	302/59	27061201	1	2.28	1	ต่ำ
7	324010xxxx721	พรพิไล	ทิตยธรรม	2	1960-08-10	283	27061201	1	6.16	1	ต่ำ
8	325010xxxx151	วารุณีย์	ประสงค์ผล	2	1959-08-24	322/9	27061201	1	10.65	2	ปานกลาง
9	325070xxxx104	สมพงษ์	ลากุลเพ็ญ	2	1961-05-03	302/25	27061201	1	7.4	1	ต่ำ
10	325100xxxx821	สายวสรร	บุญนาค	2	1968-02-23	12/4	27061201	1	5.88	1	ต่ำ
11	325100xxxx640	ปราณี	รักพริ้ง	2	1962-09-03	19	27061201	1	7.87	1	ต่ำ
12	325100xxxx622	วิฑูร	อ่อนสว่าง	1	1979-02-03	45/1	27061201	1	2.11	1	ต่ำ
13	325100xxxx797	ฉมนต์	ศรีเจริญสุข	2	1968-06-03	46/5	27061201	1	2.95	1	ต่ำ
14	325100xxxx467	เสริมศักดิ์	หิรัญพิศากร	1	1966-05-27	52/1	27061201	1	6.62	1	ต่ำ

เสี่ยงต่ำ

เสี่ยงปานกลาง

2. Mapping

ITEMS 3 : ระบบสารสนเทศการแพทย์ x สำนักงานขึ้นทะเบียนสมาชิก x M อิม - arancercenter213@gmail.com x +

Not secure | ws.niems.go.th/items_member/ItemsMemberEdit.aspx

สำนักงานขึ้นทะเบียนสมาชิก

บัญชีของฉัน

จังหวัด / รายการสมาชิก / ทะเบียนข้อมูลสมาชิก


อำเภอ/เขต : [06] . อัญประเทศ x

ตำบล/แขวง : [12] . ฟากห้วย x

ที่อยู่(เพิ่มเติม) : 110 ม.3

ระบบตำแหน่งพิกัดของที่อยู่

ค้นหาสถานที่หรือจุดสังเกต [Advanced Search](#)



Lat: 13.656 Lng: 102.52793

ใช้ข้อมูลจากแผนที่: 13.678797973225681 102.4680749220597

ข้อมูลการเดินทางที่ 1

แนวทางพัฒนาต่อเนื่อง (ต่อ)

6. พัฒนาระบบ IT การใช้ GPS ในการกำหนดกลุ่มเสี่ยงและสามารถเข้าถึงผู้ป่วยได้เร็วยิ่งขึ้น

7. พัฒนาการเฝ้าระวัง CVD Risk Score ให้สามารถปรับปรุงใช้ได้ ตามบทบาทของโรงพยาบาลในการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง

8. พัฒนาระบบประสานงานส่งต่อผู้ป่วยให้มีความรวดเร็ว ลดขั้นตอนให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาเร็วขึ้น

9. พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องแก่ผู้ป่วย โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาล กายภาพบำบัด Care giver และโภชนากร

CPG : Stroke Fast Tract (รพ.สต.)

เป้าหมาย

Golden Period ในการให้
ยา rt-PA ภายใน 270 นาที
หรือ 4 ชั่วโมงครึ่ง

ถ้ามีอาการในข้อ 1-3 ข้อใดข้อหนึ่ง ต่อไปนี้ (FAST)

1. ปากเบี้ยว หนังตาตก เห็นภาพซ้อน หรือมองไม่เห็นข้างใดข้างหนึ่ง (F : Face)
2. แขนขาชา/อ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่ง/เดินเซ (A : Arm/Leg)
3. พูดไม่ชัด/พูดไม่ได้/ฟังไม่เข้าใจ (S : Seepd)

ระยะเวลา (T : Time หมายถึง ระยะเวลาตั้งแต่เกิดเหตุการณ์)

Notify แพทย์ทันที

1. Dtx. Stat
2. On O₂ canular 3 liter/min
3. On 0.9 % NSS 1000 ml" iv 80 cc/hr.
4. EKG 12 lead

Onset ≤ 3 ชั่วโมง

Refer Fast Tract

Onset > 3 ชั่วโมง

Refer ปกติ

การติดตามข้อมูล

- 1. ทะเบียนผู้ป่วย กลุ่มเสี่ยง CVD Risk
- 2. ทะเบียนผู้ป่วย Stroke
- 3. ทะเบียนการเยี่ยมบ้าน COC
- 4. ทะเบียน รายชื่อ อสค. Stroke
- 5 .ข้อมูลการขึ้นทะเบียน EMS member

Thank You

