

ประชุมสรุปผลงานรอบ 9 เดือน สาขาหัวใจ

วาระประชุม

วาระที่ 1 วัตถุประสงค์

วาระที่ 2 นำเสนอผลงาน

- สถานการณ์
- ผลงานตามตัวชี้วัด
- ปัญหา-อุปสรรค
- สิ่งที่ต้องการสนับสนุน/ข้อเสนอแนะ
- แผนปีต่อไป

วาระที่ 3 อื่นๆ ในสถานการณ์ new normal

- ความรู้วิชาการ
- งบลงทุน ครุภัณฑ์
- Cockpit การบันทึก การรายงานผล
- ประกวดผลงาน Best practice

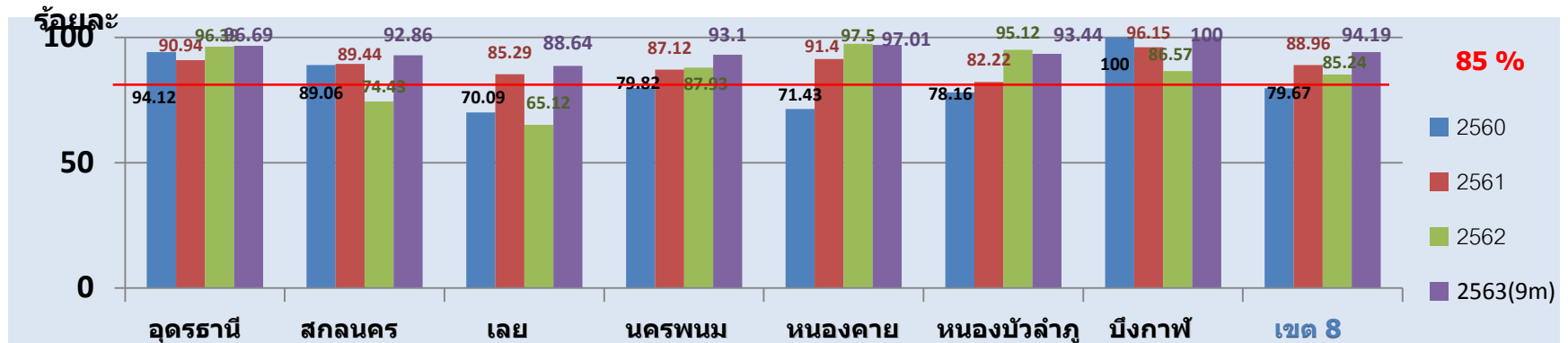


ผลการดำเนินงาน
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
สาขาโรคหัวใจ (ต.ค.- มิ.ย. 63)
เขตสุขภาพที่ 8

นพ. สุมณ ตั้งสุนทรวิวัฒน์ ประธาน
15-07-63

Udonthani Hospital

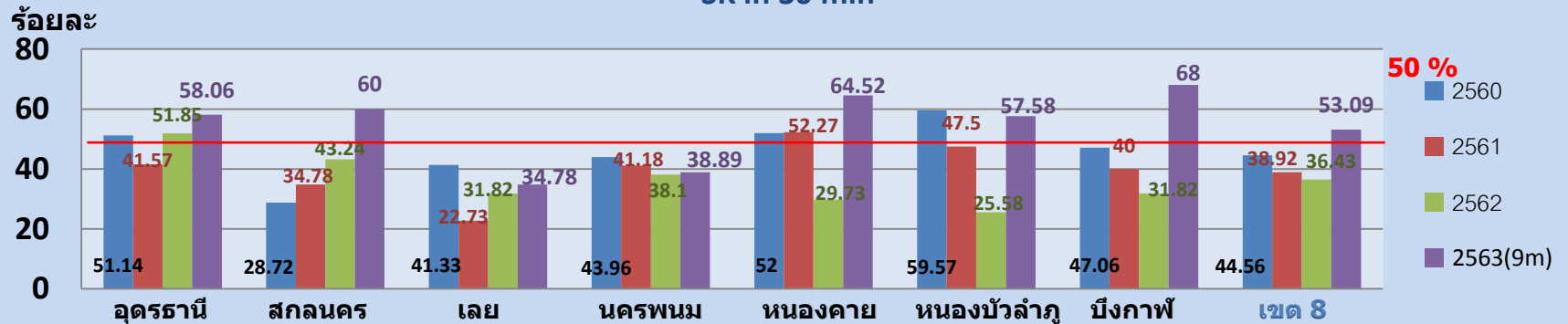
อัตราการได้รับ Reperfusion therapy



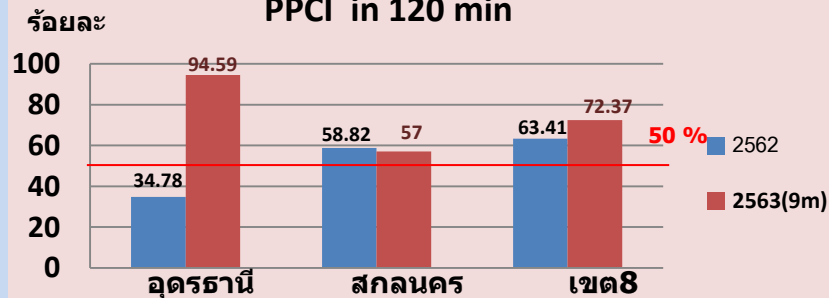
หมายเหตุ : ข้อมูล จ.อุดรธานี 6 ด.

การให้การรักษาตามมาตรฐานเวลา

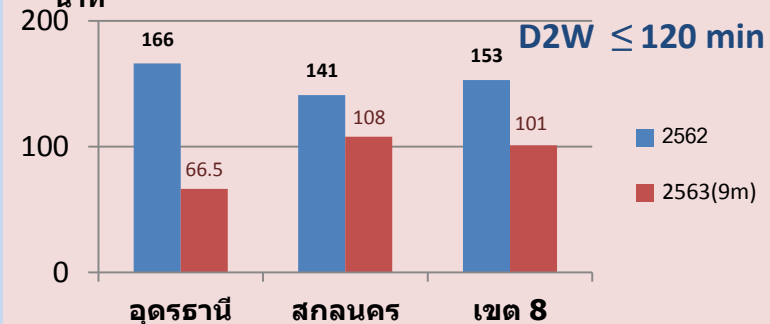
SK in 30 min



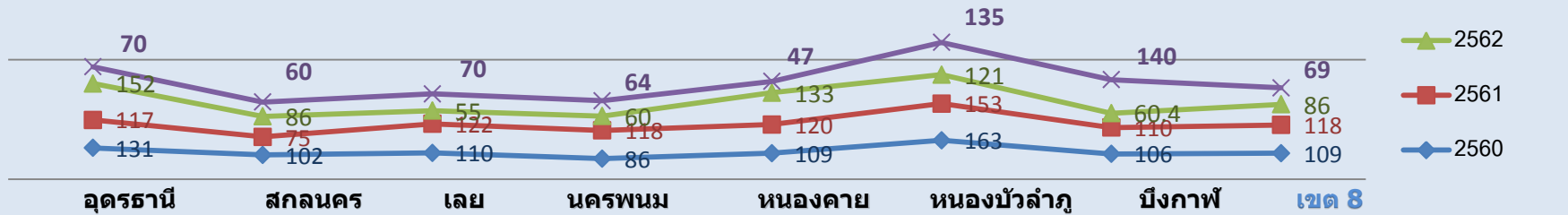
PPCI in 120 min



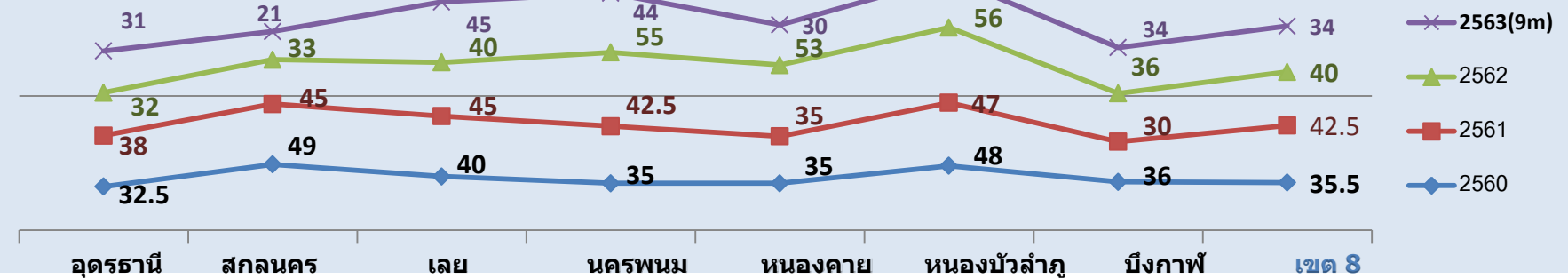
นาฬิกา D2W ≤ 120 min



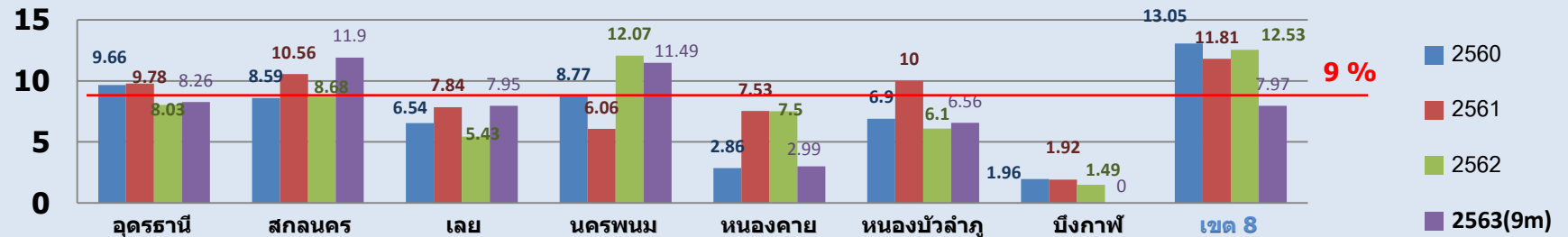
Onset to hospital ≤ 150 min



Door to needle time ≤ 30 min



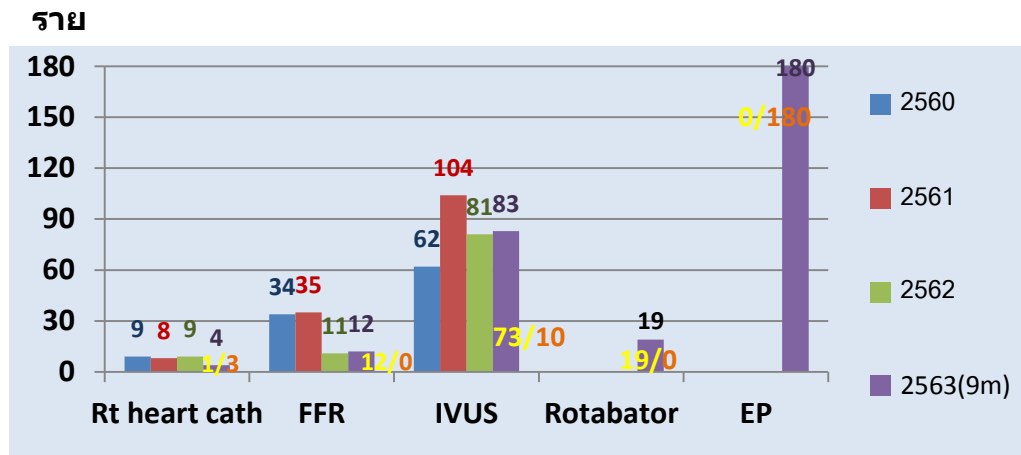
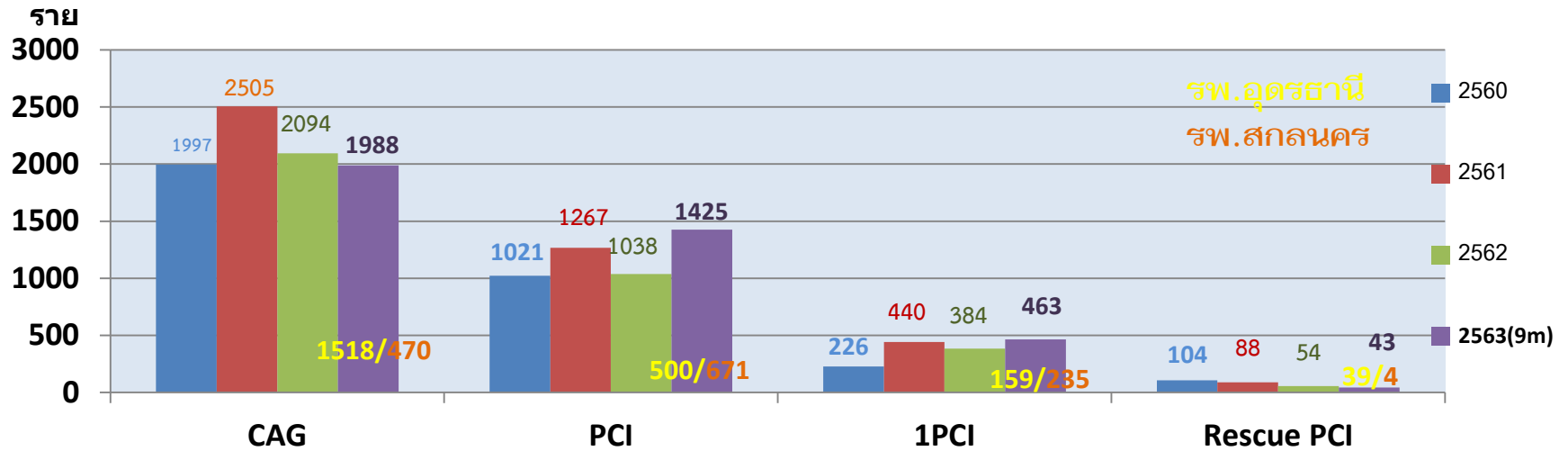
อัตราการตาย STEMI



หมายเหตุ : ข้อมูล จ.จุฬรธานี 6 ด.

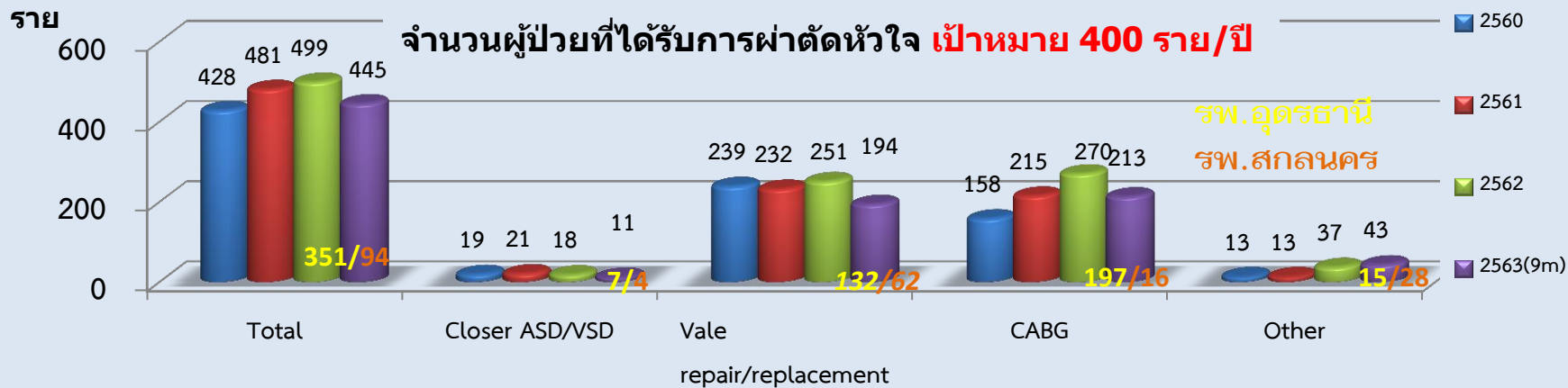
ปัญหา-อุปสรรค : ยังพบผู้ป่วยมาโรงพยาบาลล่าช้า > 12ชม.

การให้บริการตรวจสวนหัวใจ



หมายเหตุ : ปี 2561 รพ.สกลนครเริ่มให้บริการตรวจสวนหัวใจ

Open heart surgery

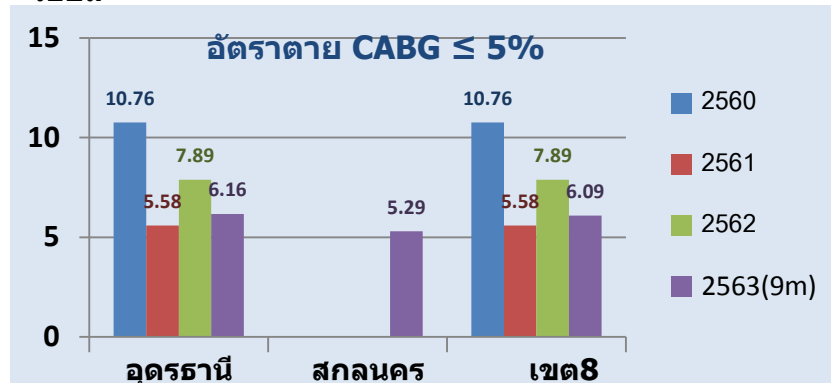
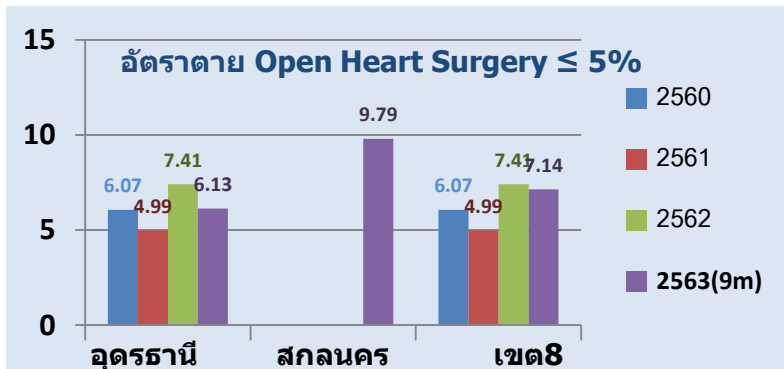


ระยะเวลาการรอคอยผ่าตัดหัวใจ 1 เดือน

ร้อยละ

อัตราการตาย Open Heart Surgery / CABG

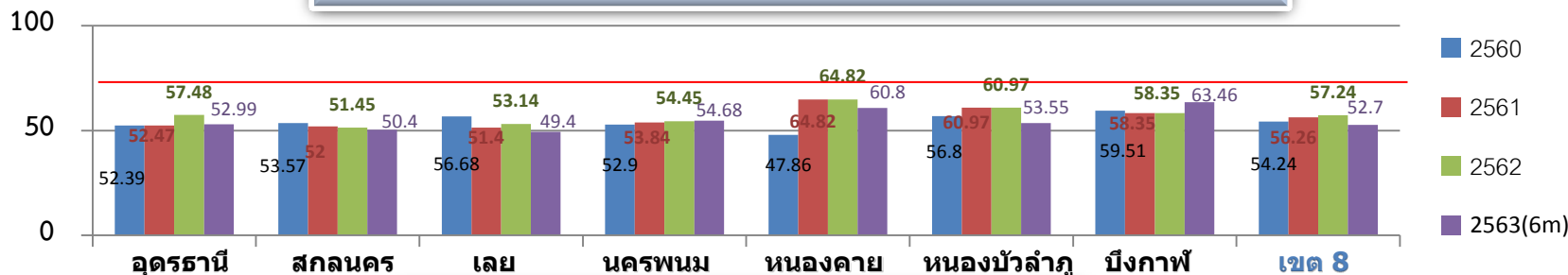
ร้อยละ



Warfarin clinic

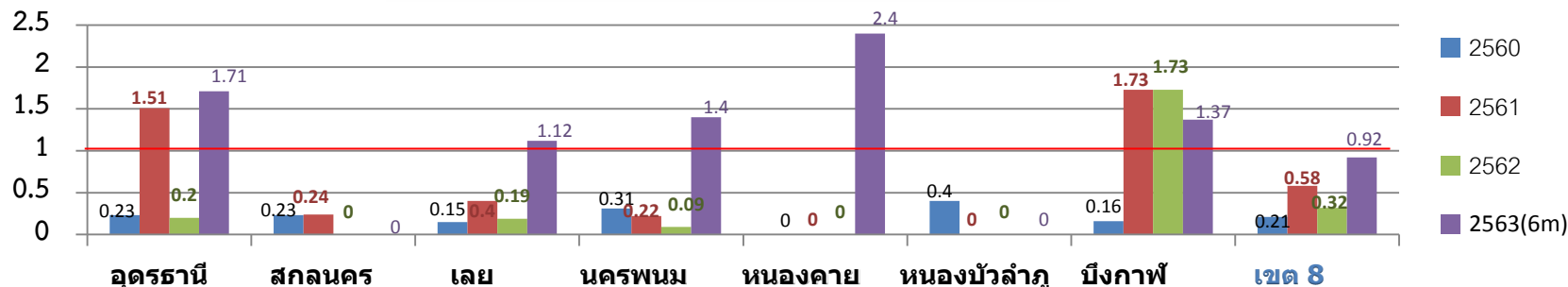
ร้อยละ

ร้อยละผู้ป่วยที่มีค่า INR อยู่ในช่วงเป้าหมายการรักษา $\geq 70\%$



ร้อยละ

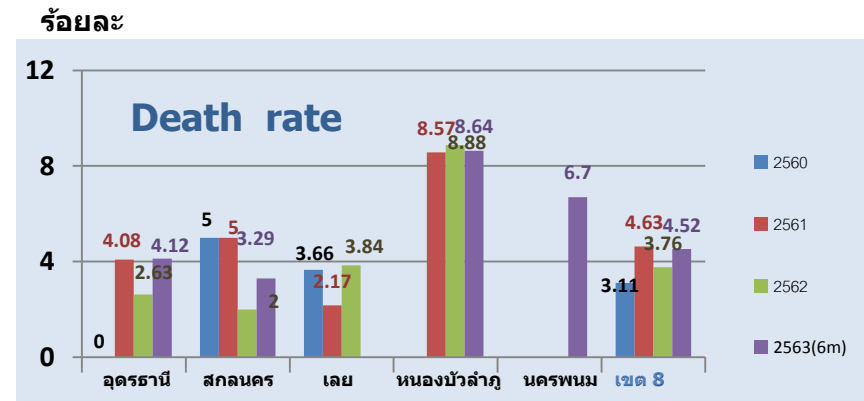
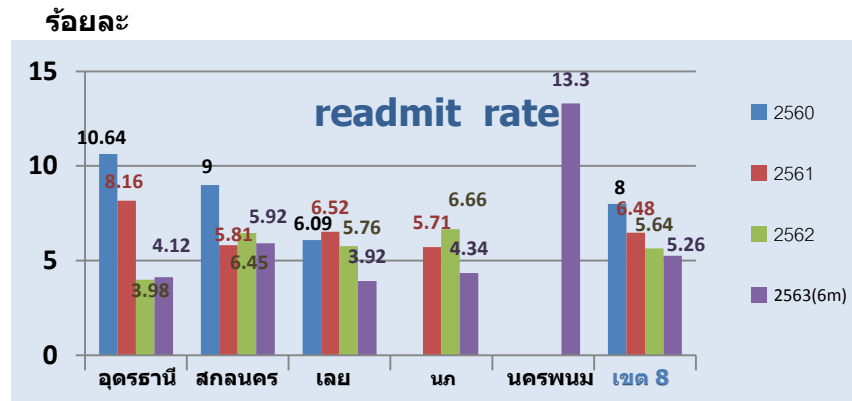
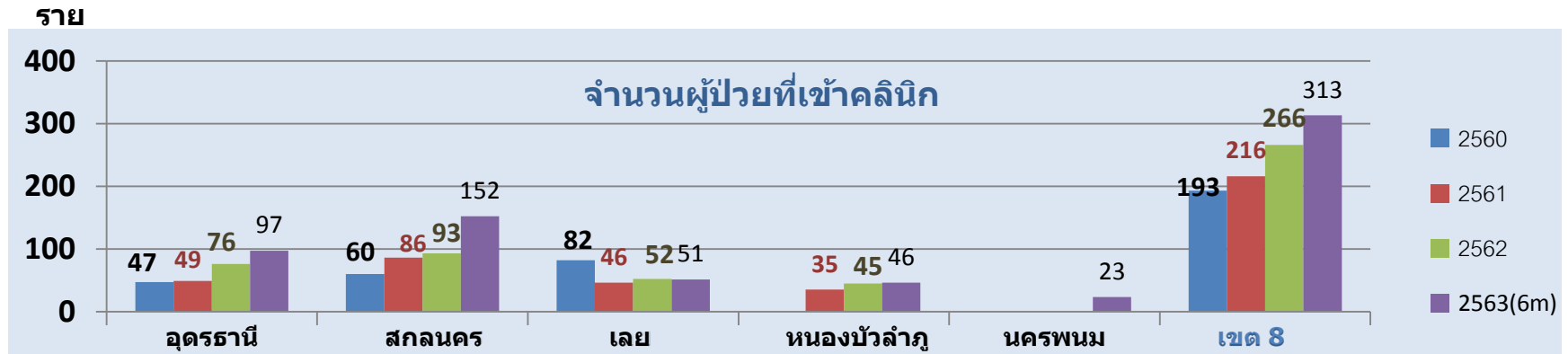
อัตราการเกิด major bleeding $< 1\%$



ปัญหา-อุปสรรค

1. เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19ผู้บริหารกำหนดให้ปิดบริการงานบริบาลเภสัชกรรมผู้ป่วยนอกทุกคลินิก ทำให้การดำเนินในรูปแบบงานบริบาลเภสัชกรรมได้หยุดทำการชั่วคราว แต่ยังกำหนดให้เภสัชกรประจำคลินิกเป็นผู้คัดกรองใบสั่งยาจากผู้ป่วยที่ใช้ยาแอสไพรินทุกราย หากพบผู้ป่วยมีปัญหาจากการใช้ยากำหนดให้เภสัชกรให้บริการแบบ counselling เป็นรายๆไปโดยให้หลักการ Social distancing
2. เภสัชกรที่รับผิดชอบคลินิกแอสไพริน มีโยกย้าย แพนก หรือ ย้าย รพ. ทำให้ ขาดความต่อเนื่อง ต้องมีการสอนงาน และใช้เวลาในการฝึกทักษะประสบการณ์
3. เอกสารที่ใช้ส่งต่อผู้ป่วยข้อมูลไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
4. ระบบ WARN Program ยังไม่สามารถดึงข้อมูลรายจังหวัด รายเขต เพื่อลดภาระงานการเก็บข้อมูล

Heart failure clinic



- โรงพยาบาลนครพนม เปิดบริการคลินิกหัวใจล้มเหลว วันที่ 21 ตุลาคม พ.ศ. 2562

ปัญหา-อุปสรรค

นครพนม : ผู้ป่วยไม่มาตามนัด/ ขอลไปรับยาใกล้บ้าน

สกลนคร : สถานการณ์โควิด สหสาขาบางส่วนงดคลินิก ทำให้ผู้ป่วยไม่รับการประเมิน

อุดรธานี : ผู้ป่วยลี้ภัย ไม่ยอมให้ญาติช่วยจัดยา

เลย : ทีมบุคลากรไม่เพียงพอ(พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด) ไม่มีพยาบาลประจำคลินิก และจัดคลินิกช่วงบ่ายทำให้ผู้ป่วยบ้านไกลไม่สะดวกมา

ปัญหา-อุปสรรค

1. การบันทึกข้อมูล ACS registry

1. NSTEMI การประเมิน GRACE risk score

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน/ข้อเสนอแนะ

1. Wafarine clinic

2. NSTEMI