

Functional based

(ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย)



STEMI

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 8 (เปลี่ยนจาก < ร้อยละ 9)
ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60

ปัญหา SERVICE PLAN STEMI จ.นครพนม

1

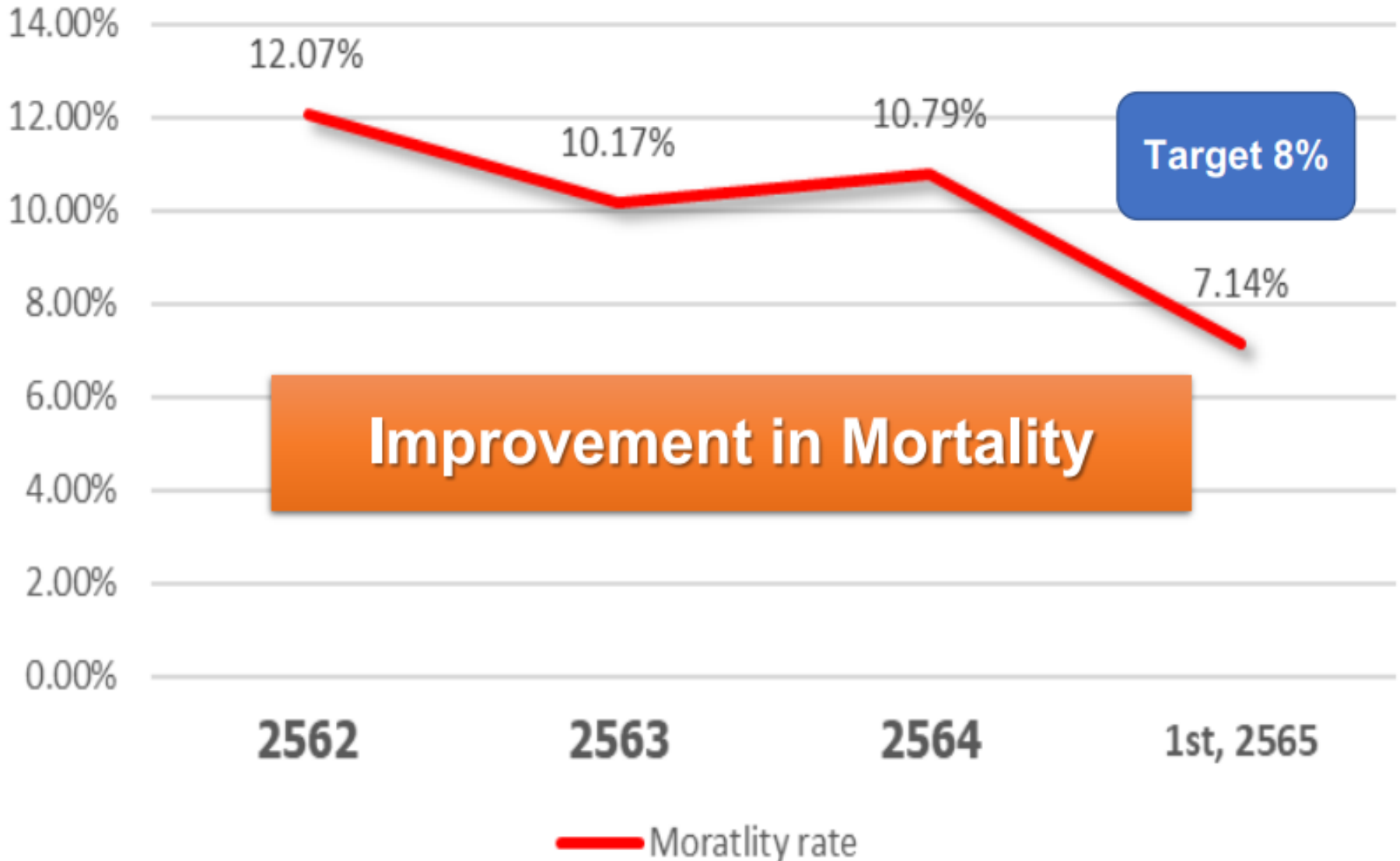
อัตราตาย จ.นครพนม $> 8\%$

2

Delay=ล่าช้า DTN&OTH

Mortality rate

ร้อยละอัตราการตายของโรค
กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ≤ 8



ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจ
ตายเฉียบพลันมาถึงรพ.ภายในเวลา
150 นาที ≥ 70

%OTH<150min

71.19%

67.63%

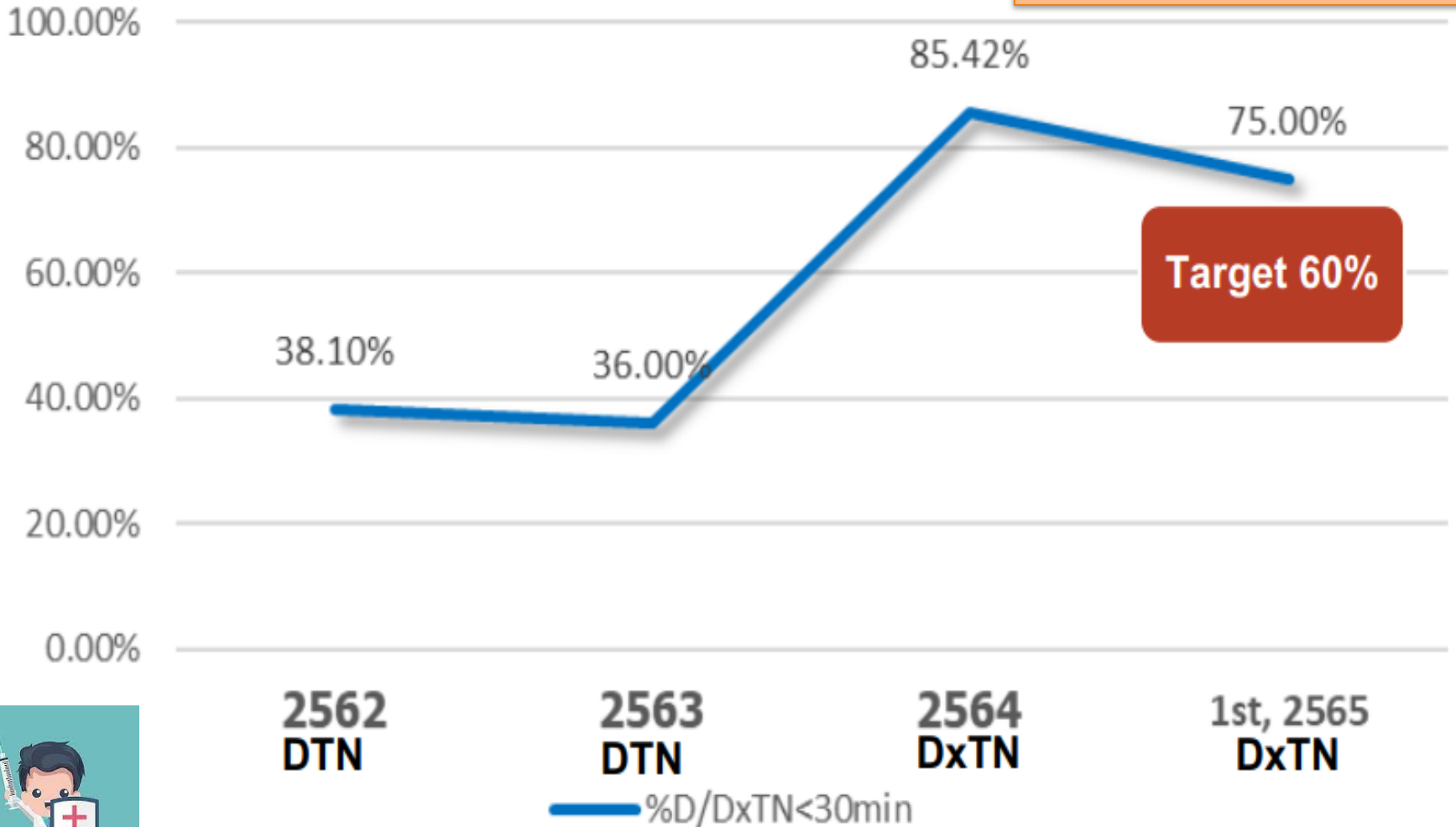
69.05%

Target 70%



Time to Needle < 30min

ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันมาถึงรพ. จนได้รับยาละลายลิ่มเลือด ภายใน 30 นาที ≥ 60



2018



2019
87.93%



2020
91.53%



2021
94.96%



2022
100%



ร้อยละผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ได้รับการเปิดหลอดเลือดหัวใจ (lytic+PPCI) > 90%

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานปี 2565



ผู้ป่วยACSได้ทำEKGนานกว่า10นาที

แพทย์ประเมินSTEMIได้ล่าช้า

ผู้ป่วยระหว่างส่งต่อเกิดหัวใจหยุด
เต้นระหว่างทางส่งต่อ

ภาวะ Cardiogenic shock และ
Cardiac arrest

ระยะเวลารอreferนานกว่า30นาที

ล่าช้าในการทำEKGและการวินิจฉัย

ข้อเสนอแนะปี 2565



จัดแนวทางคัดกรองผู้ป่วย ACS alert 2022

ทบทวนการแจ้งเตือนแพทย์ที่รพช.

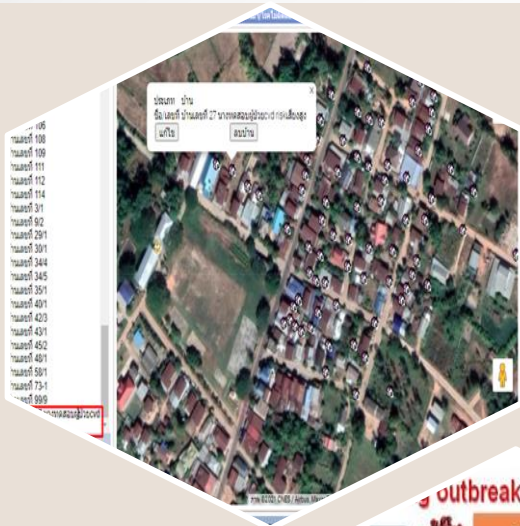
ปรับ Pharmacoinvasive ให้ความรู้
ยาSK ที่ER,CCU

ทบทวนกระบวนการดูแล อบรมซ้อม
CPR,Resuscitate,consult&Refer

เพิ่มพูนทักษะ ทบทวนความรู้ในการวินิจฉัย
STEMIเรียนรู้ร่วมกันในเครือข่าย

ปรับปรุงระบบส่งต่อให้พยาบาลฉุกเฉินเป็น
คนส่งSTEMI Fast Track ทุกกรณี

สิ่งที่จะ
ดำเนิน
การในปี
2565



MM conference
ร่วมกับรพศ.สกลนคร

พิกัด GISเชื่อม 1669



คู่มือการ ช่วยๆ กัน ค้นหาพื้นที่ 4 CID 48 ชุมชนเป้าหมาย

ระดับความ	การไหลของข้อมูลเชิงซ้อนในระบบ
สูง	สูง
ปานกลาง	ปานกลาง
ต่ำ	ต่ำ
ไม่มี	ไม่มี



Node visit
รพร.ธาตุพนมและ
ศรีสงคราม