



ผลการดำเนินงาน
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ
สาขาโรคหัวใจ (ต.ค.- มิ.ย 65)
เขตสุขภาพที่ 8

นพ. สุมณ ตั้งสุนทรวิวัฒน์ ประธาน

Udonthani Hospital

ผลการดำเนินการ ปี งบ 2556

1

การให้บริการโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

2

การให้บริการผ่าตัดหัวใจ

3

การให้บริการ Warfarin Clinic

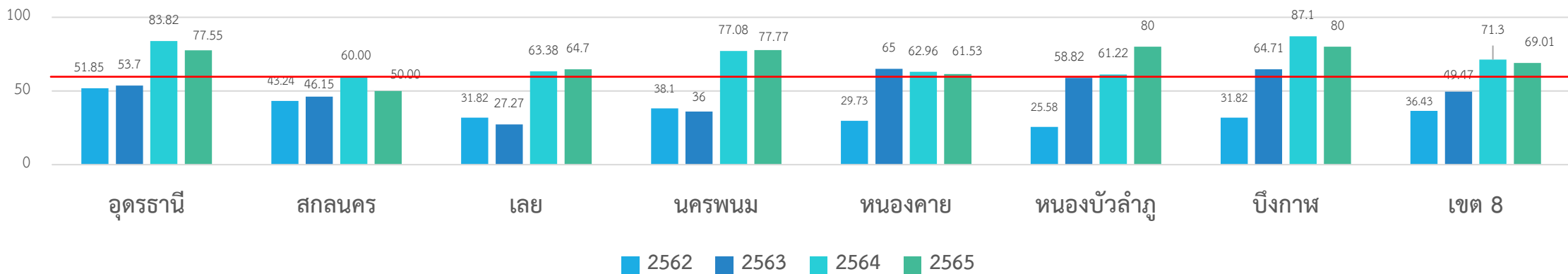
4

การให้บริการ Heart Failure Clinic

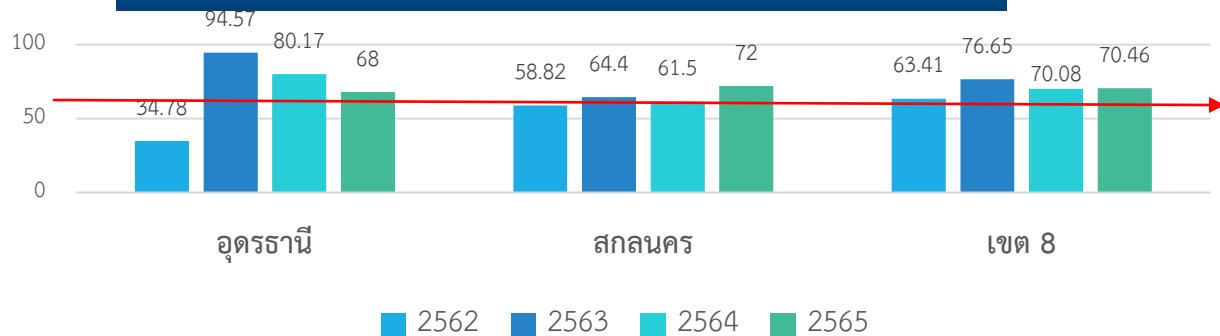
1.1

ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

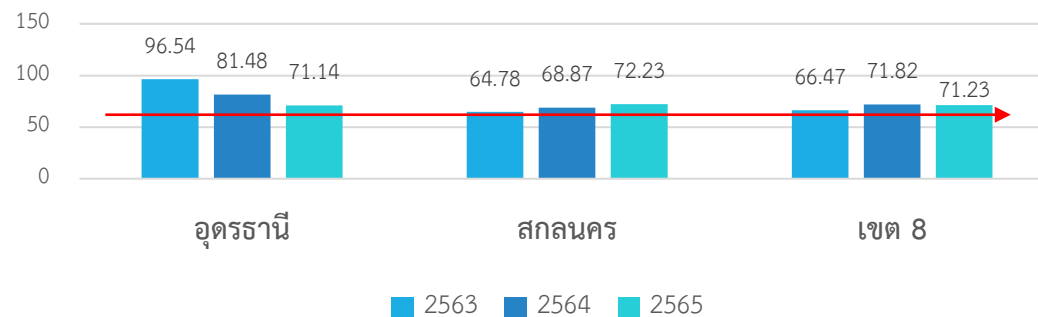
ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
(SK) > ร้อยละ 60



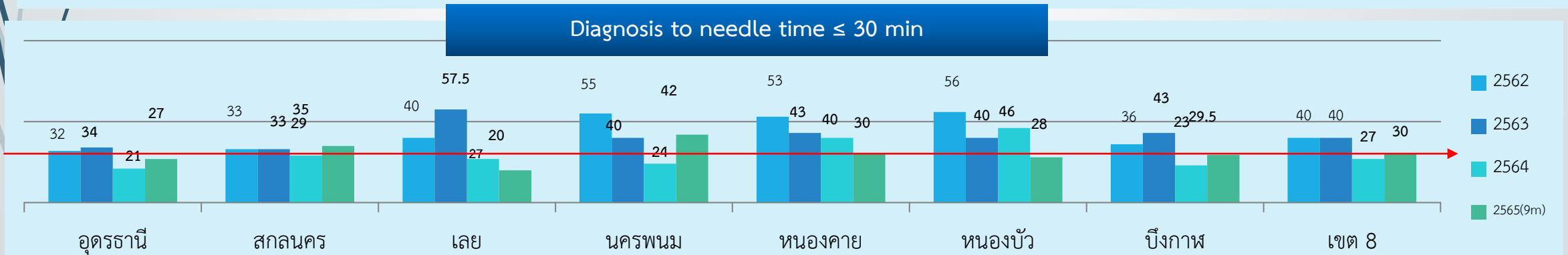
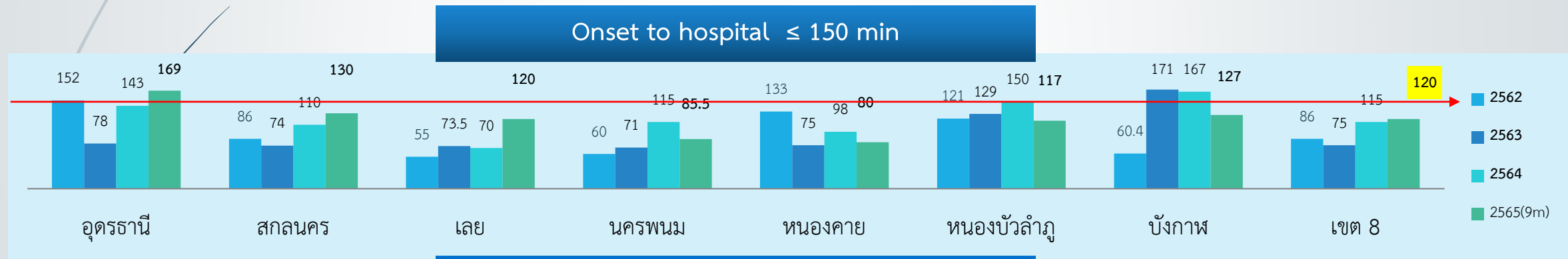
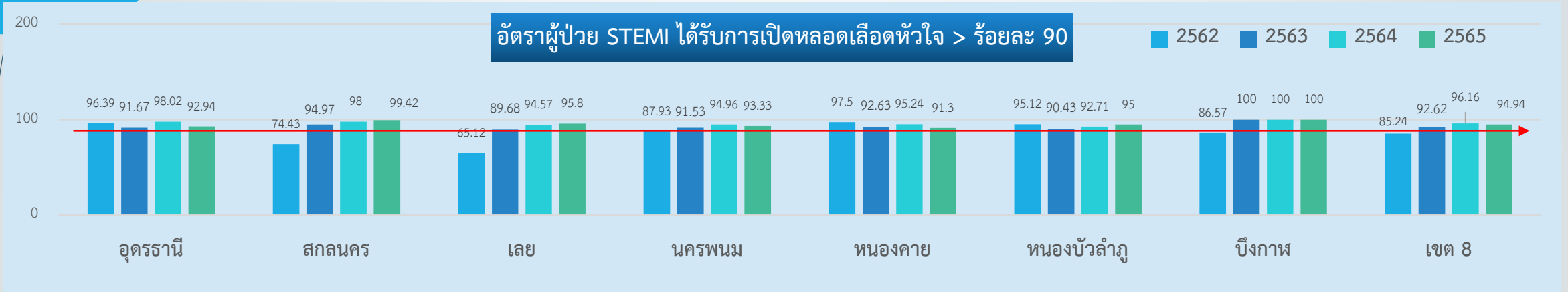
ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการทำ Primary PCI ภายใน 120 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย
≥ ร้อยละ 60



ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
(SK และ PPCI) ≥ ร้อยละ 60



อัตราการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI

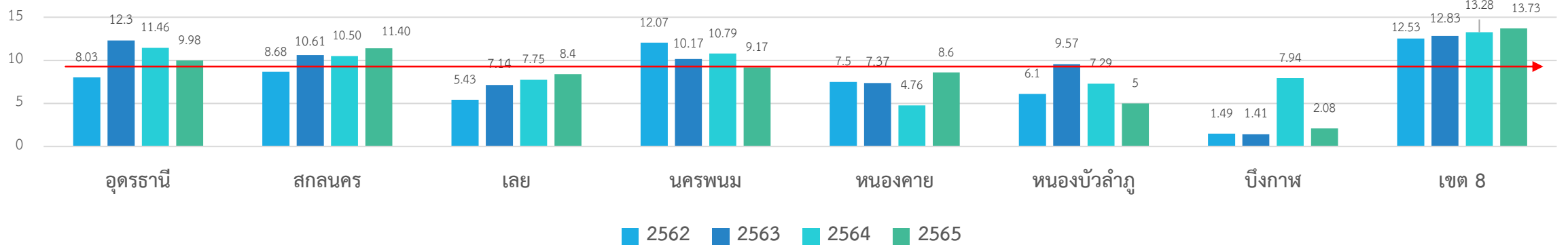


1.2

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI

อัตราการตายนับรวม เคส Refer เสียชีวิตที่ รพ.ปลายทาง

อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI < ร้อยละ 9

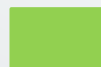


แนวทางแก้ไข

1. รณรงค์ให้ประชาชนรู้อาการเจ็บแน่นหน้าอก ผ่านหมอคนที่ 1(อสม) ต้องรีบไป รพ ใกล้บ้านทันที
2. เจ็บแน่นหน้าอกทุกรายที่อายุ > 30 ปี ให้รีบทำ EKG และแปลผลทันที
3. อายุ > 75 ปี หรือน้ำหนักน้อยกว่า 40 กก หรือมีภาวะเลือดออกง่าย หรือมีภาวะช็อกหรือมีข้อห้ามต่างๆ รีบประสานนำส่ง รพ อุดร หรือ รพ สกลนคร โดยด่วนเพื่อทำ primary PCI
4. แพทย์ รพช ทำอัลตราซาวด์หัวใจ ท่าง่ายๆ ส่งภาพให้แพทย์เฉพาะทางดูก่อนให้ SK
5. ทุกรายที่ได้ SK หลังยาหมดทันที ต้องรีบส่ง รพ อุดร หรือ รพ สกลนคร ทันที โดยไม่สนใจว่า ST จะลดลงหรือไม่ ให้มาประเมินที่ รพ ที่มี cathlab
6. เคสที่เสียชีวิตทุกราย ให้ทบทวนวิเคราะห์ภายใน 1-2 สัปดาห์ร่วมกับ รพ ต้นทาง ผ่าน

ผลลัพธ์ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI ปีงบประมาณ 2565

สาขา	ประเด็นตัวชี้วัด	เป้าหมาย	อุดรธานี	สกลนคร	นครพนม	เลย	หนองคาย	หนองบัวฯ	บึงกาฬ	เขต	The Best
หัวใจ	โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI)	จำนวน	219	171	120	119	93	60	48	830	
	1.ร้อยละผู้ป่วยSTEMI ได้รับการเปิดหลอดเลือดหัวใจ	>90%	95.43	99.42	93.33	95.80	91.40	95.00	100.00	95.78	บึงกาฬ
	2.ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	>60%	70.13	71.33	77.78	64.71	61.54	66.67	80.00	69.45	บึงกาฬ
	2.1ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาที หลังได้รับการวินิจฉัย	≥ 60%	74.07	50.00	77.78	64.71	61.54	66.67	80.00	68.35	บึงกาฬ
	2.2ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการทำ Primary PCI ภายใน 120 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย ≥ 60%	≥ 60%	68.00	72.26						70.71	สกลนคร
	3. อัตราตายจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< 9 %	9.98	9.36	11.14	8.40	9.17	5.00	2.08	13.73	บึงกาฬ
	1.4 ร้อยละผู้ป่วย STEMI ที่เสียชีวิตภายใน 30 วันหลังจำหน่าย	<10%	3.13	NA	11.11	1.68	2.35	3.70	9.30	4.45	เลย



= ผ่านเกณฑ์

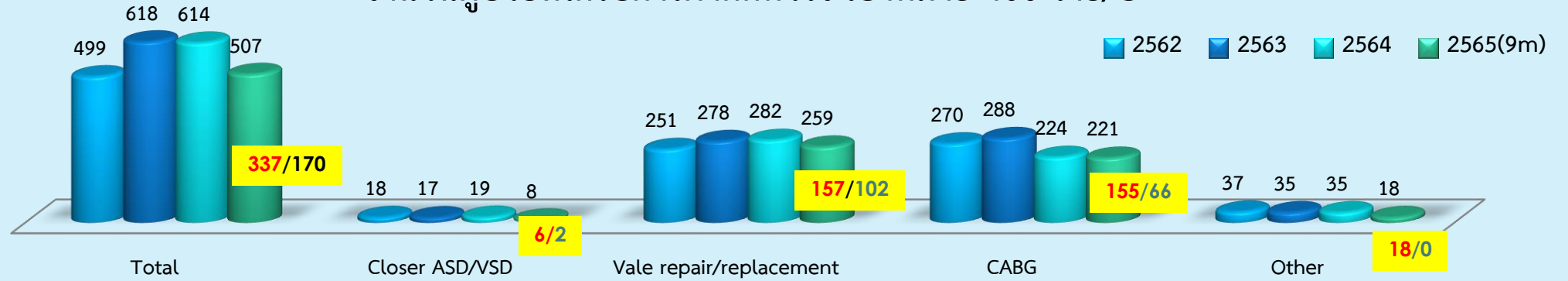


= ยังไม่ผ่านเกณฑ์

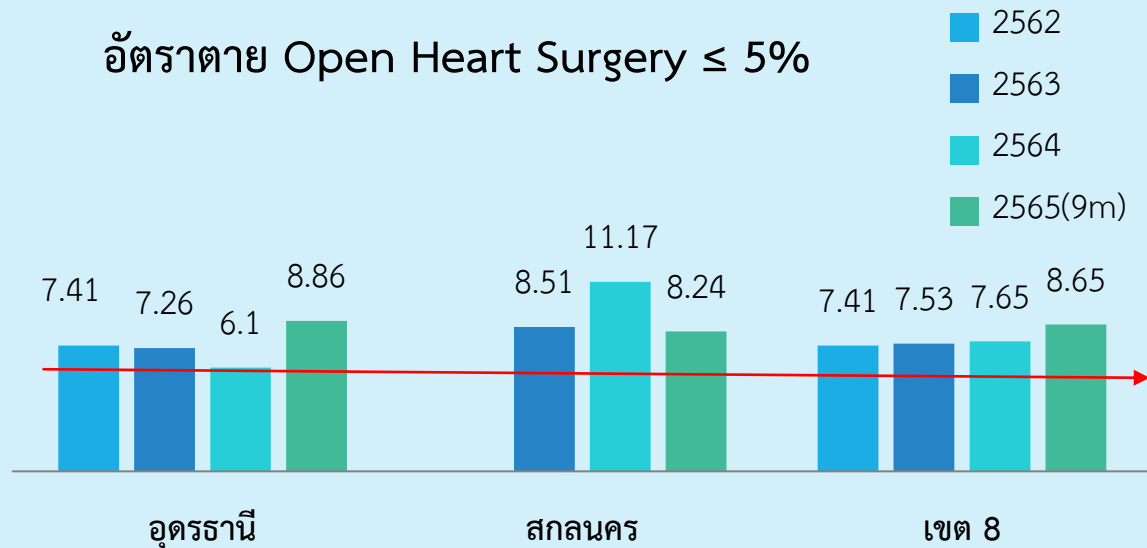


การให้บริการผ่าตัดหัวใจ

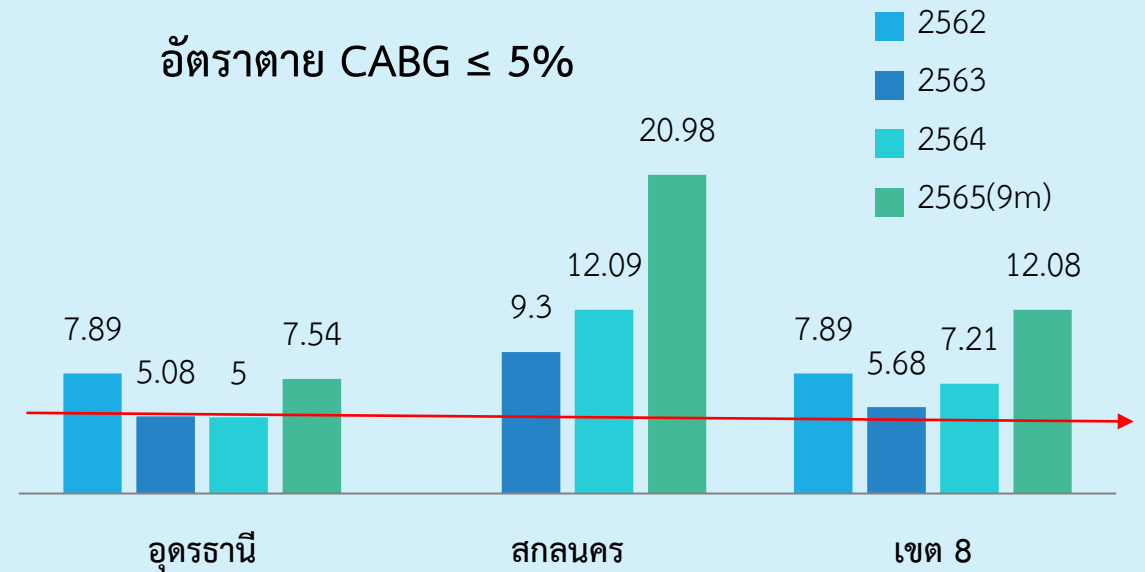
จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหัวใจ เป้าหมาย 400 ราย/ปี



อัตราการตาย Open Heart Surgery \leq 5%



อัตราการตาย CABG \leq 5%

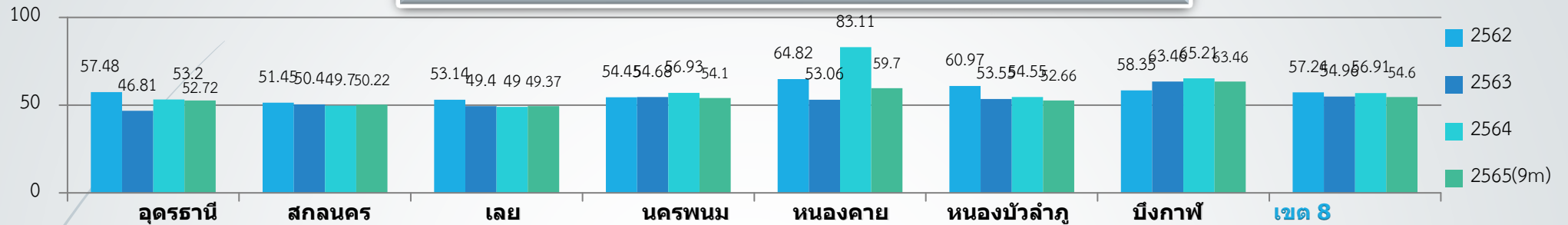




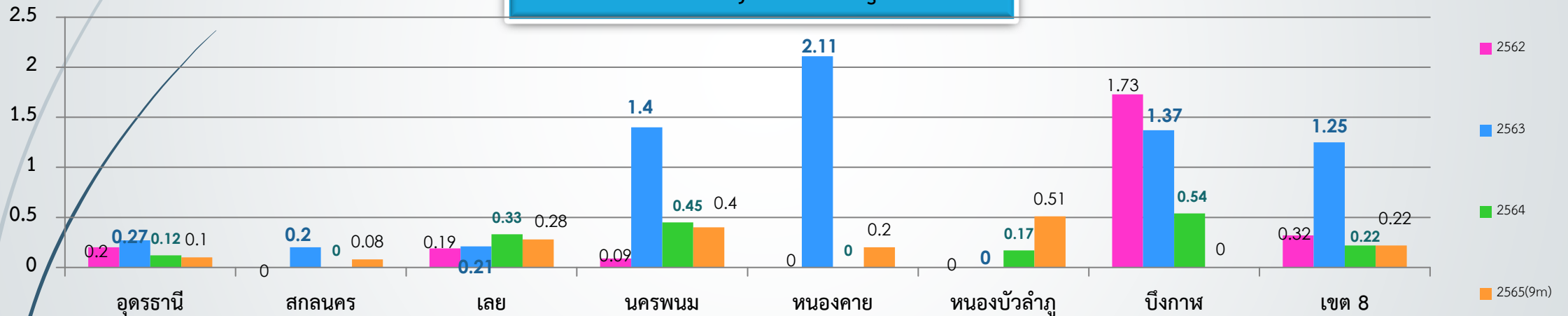
การให้บริการ Warfarin Clinic

ร้อยละ

ร้อยละผู้ป่วยที่มีค่า INR อยู่ในช่วงเป้าหมายการรักษา $\geq 70\%$



อัตราการเกิด major bleeding $< 1\%$



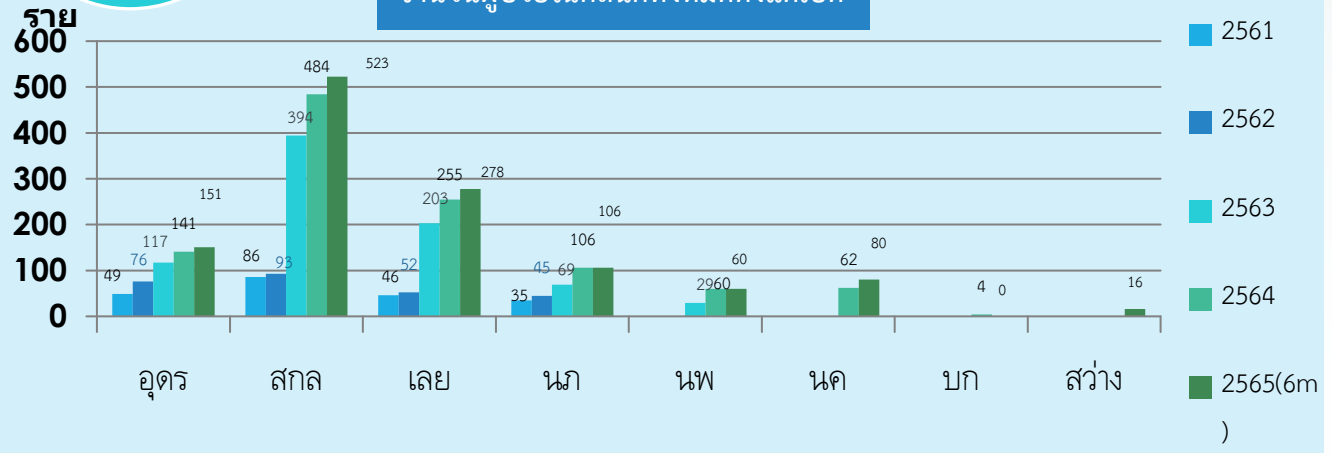
ปัญหา-อุปสรรค

1. เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 ผู้บริหารกำหนดให้ปิดบริการงานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยนอกทุกคลินิก ทำให้ไม่ได้นัดผู้ป่วยมาเจาะ INR แต่มีการโทรศัพท์ติดตามอาการ และการดำเนินในรูปแบบงานบริหารเภสัชกรรมได้หยุดทำการชั่วคราว แต่ยังกำหนดให้เภสัชกรประจำคลินิกเป็นผู้คัดกรองใบสั่งยาจากผู้ป่วยที่ใชยาว่าารฟารินทุกราย หากพบผู้ป่วยมีปัญหาจากการใช้ยากำหนดให้เภสัชกรให้บริการแบบ counselling เป็นรายๆไปโดยให้หลักการ Social distancing
2. ระบบ WARN Program ยังไม่สามารถดึงข้อมูลรายจังหวัด รายเขต เพื่อลดภาระงานการเก็บข้อมูล

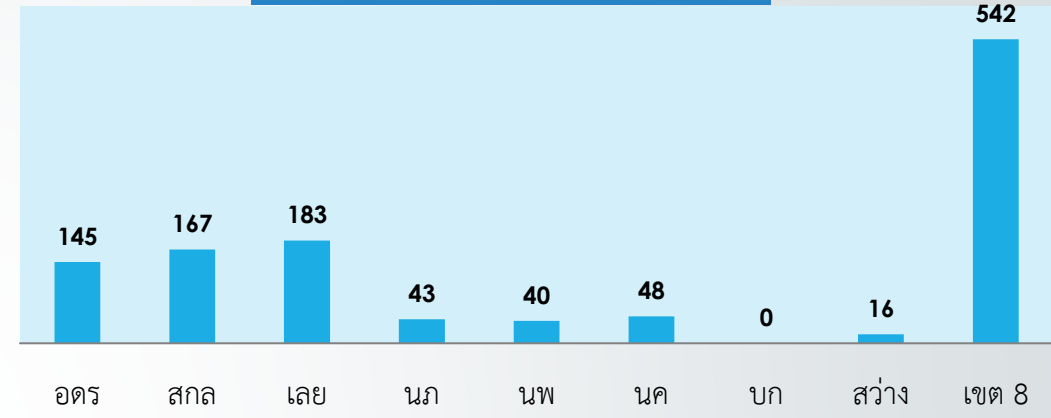


การให้บริการ Heart Failure Clinic

จำนวนผู้ป่วยในคลินิกทั้งหมดตั้งแต่เปิด

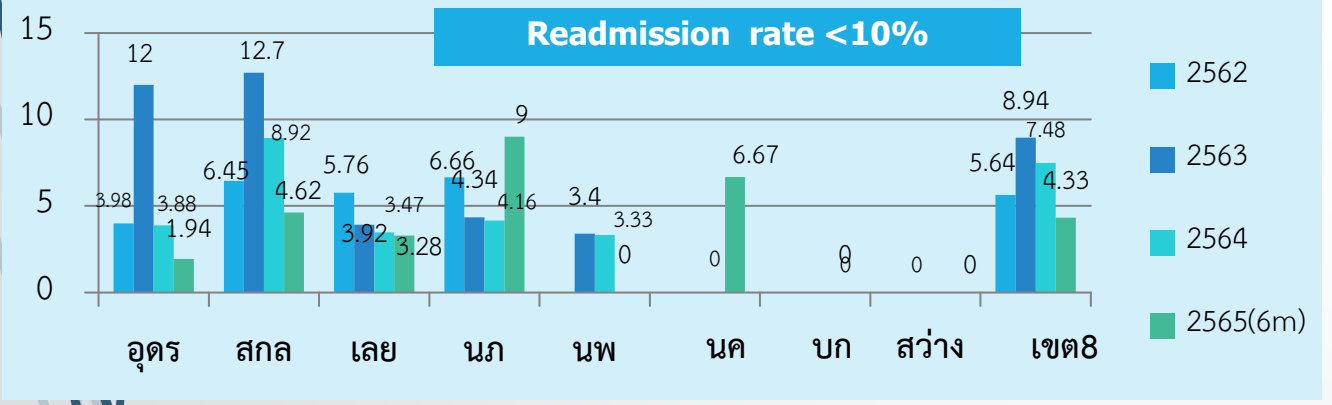


จำนวนผู้ป่วยในคลินิก HF

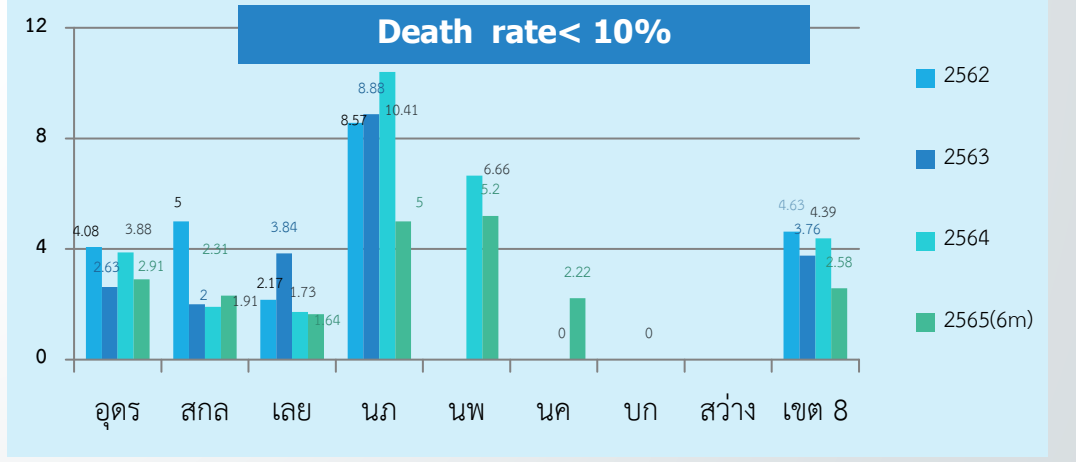


ร้อยละ

Readmission rate <10%



Death rate < 10%



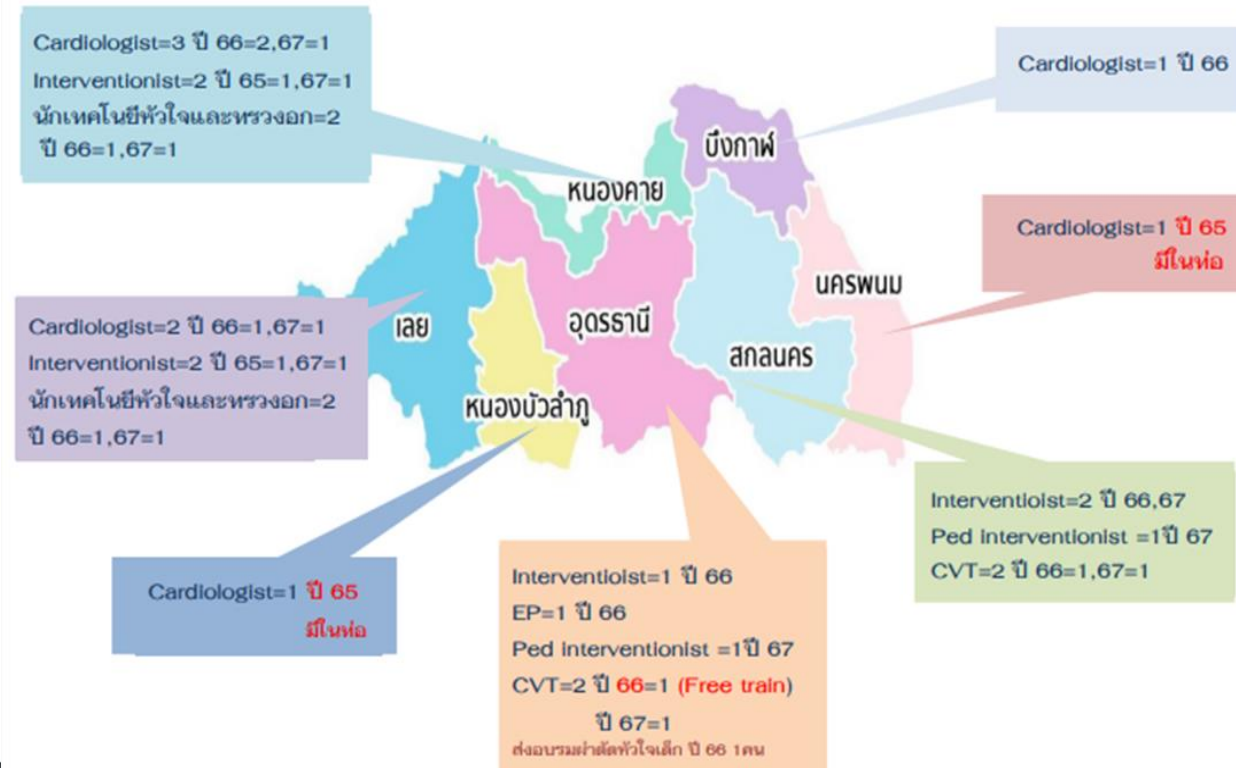
- โรงพยาบาลบึงกาฬ เปิดคลินิกหัวใจล้มเหลวเดือนมกราคม 2564 ปิดชั่วคราวตั้งแต่ ต.ค.2564 plan เปิดใหม่ปี 2566
- โรงพยาบาลสว่างแดนดิน เปิดคลินิกหัวใจล้มเหลวในวันที่ 29 มีนาคม 2565

แผนพัฒนาระบบบริการสาขาหัวใจ ปีงบประมาณ 2565 - 2569

ทิศทาง นโยบาย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ 8



แผนคนสาขาโรคหัวใจ เขตสุขภาพที่ 8



แผนพัฒนาระบบบริการสาขาหัวใจ ปีงบประมาณ 2565 - 2569

เครื่องมือ

โรงพยาบาล	ชื่อครุภัณฑ์	ราคากลาง	จำนวน	ราคารวม	ปี 65	ปี 66	ปี 67	ปี 68	ปี 69
อุดรธานี	-เครื่องตรวจสอบหัวใจ (Biplane)	38,000,000	1	38,000,000		/			
	-เครื่องมือผ่าตัด MIS	4,500,000	1	4,500,000		/			
สกลนคร	-เตียงตรวจ Tilt table test	2,800,000	1	2,800,000			/		
	-เครื่อง Intra-aortic balloon pump (IABP)	2,000,000	1	2,000,000		/			
เลย	-เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiography)	6,000,000	1	6,000,000	/				
	-เครื่องตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise Stress Test)	1,300,000	1	1,300,000		/			
	-เครื่อง Intra-aortic balloon pump (IABP)	2,000,000	1	2,000,000			/		
	-เครื่องตรวจสอบหัวใจ	21,000,000	1	21,000,000			/		
หนองคาย	-เครื่องตรวจสอบหัวใจ(เครื่องเอกซเรย์ตรวจหลอดเลือดแบบระนาบเดียว)	21,000,000	1	21,000,000		/			
	-เครื่องตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiography)	6,000,000	1	6,000,000		/			
	-เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจและสัญญาณชีพ 6 พารามิเตอร์ ระบบรวมศูนย์ไม่น้อยกว่า 8 เตียง(Central+6 parameter Monitor ECG, BP, SpO2 IBP,PCO2 Temp 8 Beds)	3,600,000	1	3,600,000		/			
	-เครื่องช่วยหายใจชนิดปริมาตร (Volume respirator)	1,200,000	8	9,600,000		/			
		รวม		117,800,000					



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

Thank you

