

STROKE



การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) เขตสุขภาพที่ 8



พญ.สตรีรัตน์ จันทะศรี ประธาน
นพ.กิตติพิศ ทักชนบรยง รองประธาน
นางประภัสสร สมศรี เลขานุการ
Service Plan Stroke เขต 8

สภาพปัญหาในระบบบริการปัจจุบัน

- Stroke ทำให้เกิดความพิการและมีอัตราตายสูง
- ผู้ป่วย Stroke มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น รอดูอาการที่บ้าน ไม่เรียกใช้ 1669 การประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับอาการเตือนของ Stroke ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ (activated SFT rate 39.12%)
- การส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยในระบบ Long Term Care ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลผู้ป่วย นอกเขตจังหวัดได้ ทำให้การ Feed Back ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อให้ชุมชนดูแลต่อเนื่องไม่ครบถ้วน

กลยุทธ์

- ✓ เพิ่มการเข้าถึงยา rt-PA เพิ่ม Node of rt-PA
- ✓ พัฒนาศักยภาพบุคลากร
- ✓ Zoning Referral System for Mechanical Thrombectomy
- ✓ จัดตั้ง Stroke unit อย่างน้อย 4 แห่งในรพ. ทุกแห่งที่ให้ยาละลายลิ่มเลือดได้

- ลดอัตราการเกิดความพิการ
- ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน
- ลดอัตราการตาย



ข้อมูล Stroke fast track / CT Scan / Stroke Unit เขตสุขภาพที่ 8

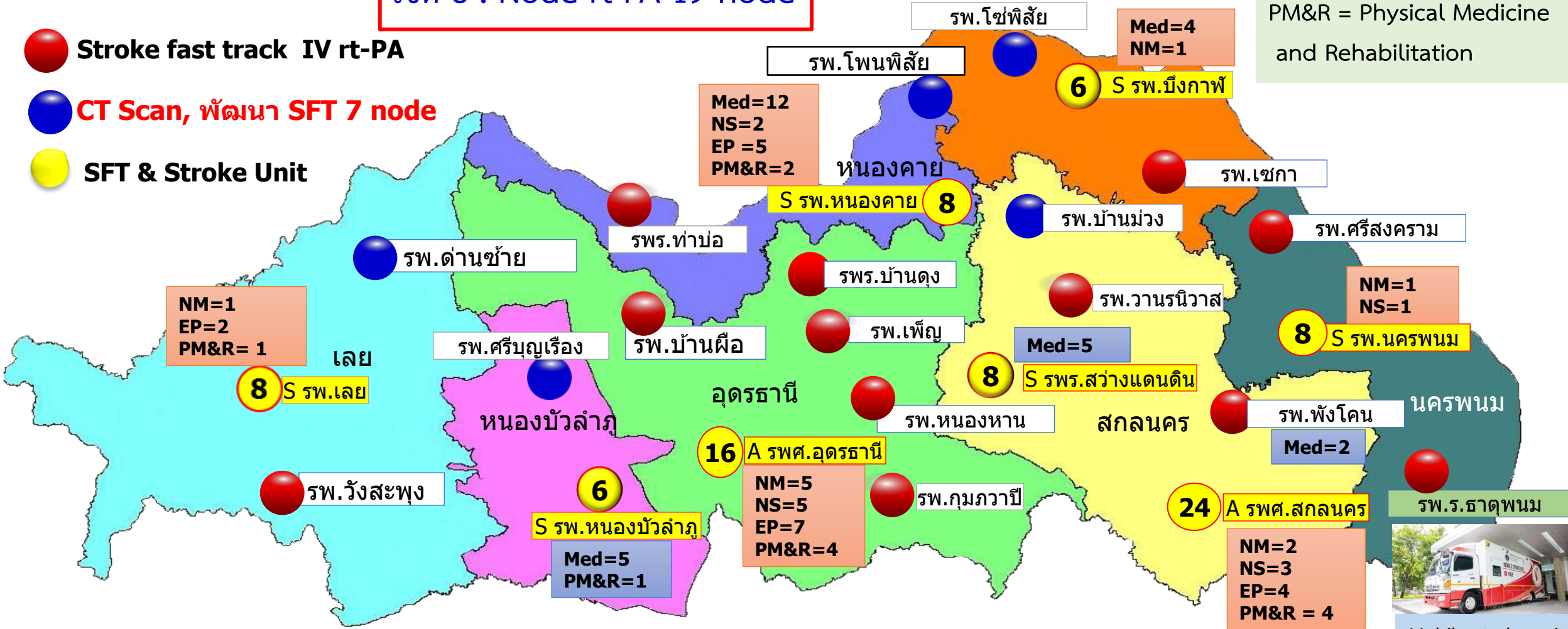
เขต 8 : Node rt-PA 19 node

Stroke fast track IV rt-PA

CT Scan, พัฒนา SFT 7 node

SFT & Stroke Unit

NM=Neuro-Med 10 คน
NS= Neuro-surg 12 คน
EP=Emergency physician
PM&R = Physical Medicine and Rehabilitation



Mobile stroke unit รพ.ศิริราช ปี 2565



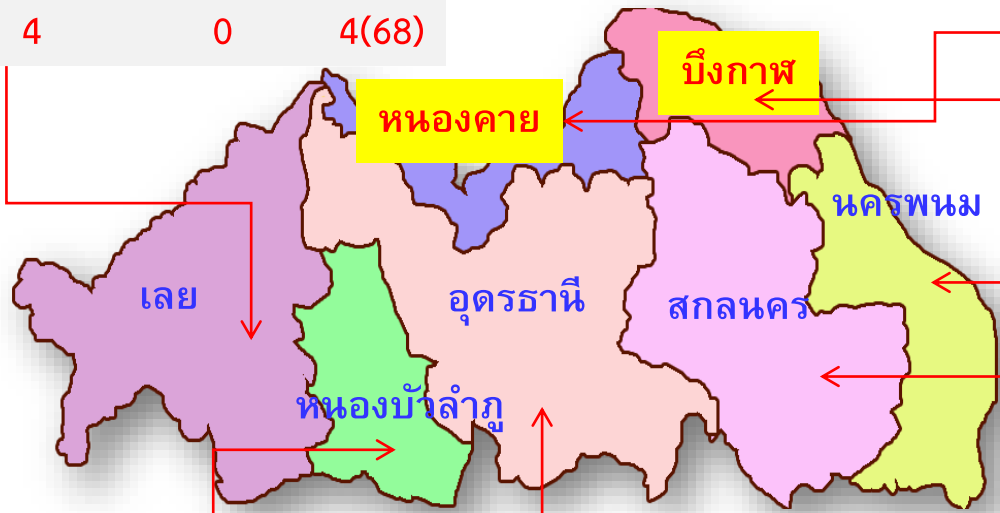
6 Building Blocks	KPI	ปัญหาอุปสรรค /ข้อเสนอแนะ/แผนการพัฒนา
Service delivery	<ul style="list-style-type: none"> - Stroke unit ใน รพ. ระดับ A เป้าหมาย 100 % <u>รพ.อุดรธานี 16 เตียง รพ.สกลนคร 24 เตียง</u> - Stroke unit ใน รพ. ระดับ S เป้าหมาย 80 % <u>รพ.นครพนม 12 เตียง รพ.หนองบัวลำภู 6 เตียง รพ.เลย 8 เตียง</u> <u>รพ. หนองคาย 8 เตียง รพ.สว่างแดนดิน 8 เตียง (87.5%)</u> 	<p>รพ.ระดับ S อีก 1 แห่ง คือ รพ.บึงกาฬ</p> <p><u>ปี 2567 Plan เปิดstroke unit</u></p> <p><u>รพ.บึงกาฬ จำนวน 7 เตียง (ธ.ค.67)</u></p>
	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มอัตราการได้รับยา rt- PA (> 5 %) -Door to Needle Time ภายใน 60 นาที (> 70 %) 	<p><u>ปี 2567 เพิ่ม Node SFT 6 node</u> แต่ละจังหวัด ดังนี้</p> <p>จ.สกลนคร : รพ.พังโคน, และ รพ.พระอาจารย์มั่น ภูริทัตโต</p> <p>จ.เลย : รพ.ด่านซ้ายและ รพ.เขียงคาน</p> <p>จ.หนองคาย : รพ.โพนพิสัย</p> <p>จ.บึงกาฬ : รพ.โซ่พิสัย</p> <p><u>ปี 2568 เพิ่ม Node SFT 1 node</u></p> <p>รพ.ศรีบุญเรือง จ.หนองบัวลำภู</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Post Stroke Care 	<p><u>บูรณาการร่วมกับ SP IMC /palliative Care และ</u></p> <p><u>Long Term Care, Rehabilitation Bed/Unit ใน รพ.ชุมชน</u></p>

แผนเพิ่มเติม STROKE UNIT ปี 2566-2569

SD D1บริการหน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) A,S ควรมี Stroke Unit

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.เลย	12	8	0
รพ.วังสะพุง	4	0	4(68)

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.หนองคาย	8	8	0
รพ.ร.ท่าบ่อ	6	0	6(68)



รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.บึงกาฬ	4	0	7(67)
รพ.เซกา	4	0	4(68)

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.นครพนม	6	8	0
รพ.ร.ธาตุพนม	4	0	4(68)

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.หนองบัวลำภู	6	6	0

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.อุดรธานี	16	16	0
รพ.กุมภวาปี	6	0	6 (68)

รพ.	ควรมี	มีแล้ว	Fill
รพ.สกลนคร	16	24	0
รพ.สว่างแดนดิน	4	8	0
รพ.วานรนิวาส	4	0	4 (68)

สิ่งที่ต้องการให้เขตสนับสนุน :สาขาโรคหลอดเลือดสมอง



การจัดตั้ง Stroke Unit

- 1.1 สถานที่เฉพาะ ไม่น้อยกว่า 4 เตียง
- 1.2 มีทีมสหวิชาชีพร่วมดูแลผู้ป่วยและทีมมีความชำนาญด้านโรคหลอดเลือดสมอง
- 1.3 มีแผนการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมอง เช่น CPG, CNPG, Care map และแผนการให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติที่จัดเตรียมไว้แล้วโดยผ่านการประชุมของทีมสหวิชาชีพของสถานพยาบาลนั้นๆ
- 1.4 อัตรากำลังพยาบาล สัดส่วน พยาบาล: ผู้ป่วย 1:4 และ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น ผู้ช่วยพยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ พนักงานทั่วไป

ครุภัณฑ์การแพทย์

- เตียงฟาวเลอร์
- Monitor NIBP
- O2 saturation
- Infusion pump
- EKG 12 Lead
- Defibrillator
- Ventilator
- ที่นอนลม
- เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมรถเข็น

***สามารถบริหารจัดการใช้ร่วมกันในหน่วยงานได้**

➤ เพิ่มการรักษา Ischemic Stroke และ Hemorrhagic Stroke ใน Stroke Unit

Health Workforce

สนับสนุนการอบรมเฉพาะทาง

หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง
สาขาการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
(4 เดือน)

- ค่าลงทะเบียน 55,000 บาท

เป้าหมาย

- รพ.ที่เตรียมเปิดให้บริการ Stroke unit
ปี 68-70 รวม 8 รพ. แห่งละ 2 คน รวม 16 คน ได้แก่
 - 1.รพ.บึงกาฬ จ.บึงกาฬ
 - 2.รพ.เซกา จ.บึงกาฬ
 - 3.รพ.ร.ธาตุพนม จ.นครพนม
 - 4.รพ.ร.ท่าบ่อ จ.หนองคาย
 - 5.รพ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี
 - 6.รพ.ร.บ้านดุง จ.อุดรธานี
 - 7.รพ.วังสะพุง จ.เลย
 - 8.รพ.วานรนิวาส จ.สกลนคร
- รพ.ที่มี Stroke unit แล้ว
รพ.ระดับ A ร้อยละ 50 ของ RN ในหน่วยงาน
รพ.ระดับ S ร้อยละ 20 ของ RN ในหน่วยงาน
รพ.ระดับ M1 ร้อยละ 10 ของ RN ในหน่วยงาน