



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลจ้าวสามารถ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด โทร ๐-๔๓๕๙-๙๐๗๔

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐/ ๖๒

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินโครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองฯ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจ้าวสามารถ

ด้วยกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลจ้าวสามารถ จะจัดทำโครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(STROKE) และโรคกล้ามเนื้อหัวใจรายเฉียบพลัน(STEMI) กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๕ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กร บริหารส่วนตำบลอาจสามารถ อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด

ดังนี้ เพื่อให้โครงการสามารถดำเนินการได้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวม จึงขออนุมัติดำเนินงานโครงการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสุภาพ เหลาสุโพธิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

(นายราชา รัตนอำนวยศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจ้าวสามารถ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลอาชสมารถ โทร ๐-๔๓๕๙-๘๐๗๔

ที่ รอ ๐๐๓๓.๑๐/ ๒) ๗๑

วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาชสมารถ

ต้นเรื่อง

ด้วย กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลอาชสมารถ ได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(STROKE) และโรคกล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลัน(STEMI) กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลอาชสมารถ อำเภออาชสมารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๕ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากการทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลอาชสมารถ อำเภออาชสมารถ จังหวัดร้อยเอ็ด เพื่อให้ผู้ป่วย ครอบครัว อสม. และแกนนำสุขภาพชุมชน ทราบถึงการเดือนของโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลัน สามารถให้คำแนะนำช่วยเหลือผู้ป่วยในชุมชนให้สามารถเข้ารับบริการได้ทันเวลา เป็นการสร้างเครือข่ายเพื่อร่วมใจกันในการรักษาผู้ป่วยในชุมชน ให้ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในโรงพยาบาลอาชสมารถและประชาชนทั่วไปทราบตามที่แนบมาพร้อมนี้

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลอาชสมารถ จึงขอส่งโครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(STROKE) และโรคกล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลัน(SREMI) กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลอาชสมารถ อำเภออาชสมารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๕ เพื่อประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในโรงพยาบาลอาชสมารถและประชาชนทั่วไปทราบตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

(นางศรัณรัตน์ ศิลปักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสุภาพ เหล่าสุโพธิ์)

หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

อนุมัติ

(นายราชา รัตนอำนวยศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาชสมารถ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่องแนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.2561

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาคสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลอุดรธานี

วัน / เดือน / ปี : ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่องที่จะเผยแพร่ : การเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมโครงการตามภารกิจหลัก รายละเอียดข้อมูล ตามเอกสารแนบ

โรงพยาบาลอุดรธานีเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีโอกาสเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจของ หน่วยงาน คือการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค และการพัฒนาสุขภาพ โดยกระบวนการมีดังนี้

๑.กระบวนการมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น

๒.กระบวนการมีส่วนร่วมในการวางแผน

๓.กระบวนการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ

ซึ่งกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ได้เลือกกิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้ป่วยในชุมชนโดยการมีส่วนร่วม ของประชาชนและภาคีเครือข่ายในชุมชนตามปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ โดยคัดเลือกโครงการ ดังนี้

๑.โครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(STROKE) และโรคกล้ามเนื้อหัวใจวาย เอี่ยบพลัน(STEMI) กองทุนหลักประกันสุขภาพระยะดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลอุดรธานี อำเภอ สามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๔

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

(นางศรัณรัตน์ ศิลปักษณา)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายราษฎร์ รัตนอำนวยศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรธานี

วันที่.....

วันที่.....

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายอำนาจ สุมาลี)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่.....

โครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(STROKE)
และโรคกล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลัน(STEMI)
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ
นำเงินจากสามรถ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี๒๕๖๔

หลักการและเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) เป็นภาวะความผิดปกติของหลอดเลือดบริเวณสมอง เป็นเหตุให้สมอง บางส่วนหรือทั้งหมดทำงานผิดปกติไป ซึ่งถ้าเกิน ๒๕ ชั่วโมงไม่ได้รับการช่วยเหลือบำบัดรักษาอาจเสียชีวิตได้ สำหรับโรคหลอดเลือดสมองและความตันโนลิทิกสูงมีอัตราการเสียชีวิตเป็นลำดับที่ ๓ คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๓ ต่อแสนประชากรในปี ๒๕๖๐ เป็นโรคที่ทำให้สูญเสียปีสุขภาวะ (Disability Adjusted Life Years : DALYs) ที่สำคัญของคนไทย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อป่วยด้วยโรคนี้มักจะมีความพิการทางเหลืออยู่ไม่นักก็มีอยู่ ส่งผลต่อการใช้ชีวิตประจำวันทำให้มีคุณภาพชีวิตด้อยไป รวมทั้งยังมีภาระค่าใช้จ่ายต่อครอบครัว และภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศเพิ่มขึ้น ดังนั้นผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจำเป็นที่จะต้องได้รับการดูแลอย่างทันท่วงที อย่างไรก็ได้ พบว่าเพียงร้อยละ ๑๐ ของจำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเท่านั้นที่สามารถเข้าถึงบริการอย่างทันท่วงที สำหรับผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะสมองขาดเลือดจากเส้นเลือดสมองตีบโดยให้ได้รับยาและได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ซึ่งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้จัดทำข้อเสนอแนะนการจัดการระบบบริการแพทย์ฉุกเฉิน โดยให้โรงพยาบาลจัดให้มีช่องทางด่วน (fast track) สำหรับผู้ป่วยที่สงสัยว่ามีภาวะสมองขาดเลือดจากเส้นเลือดสมองตีบโดยให้ได้รับยาและได้รับการรักษาที่รวดเร็วภายใน ๓ ชั่วโมงแรกเมื่อเริ่มมีอาการและมาถึงโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถคืนสภาพและลดความพิการให้เหลือน้อยที่สุด

สำหรับโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายชนิดหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลัน (STEMI) เป็นภาวะที่หลอดเลือดหัวใจมีการอุดตันแบบสมบูรณ์ ทำให้กล้ามเนื้อหัวใจส่วนที่รับเลือดอยู่เกิดการขาดเลือดแบบเฉียบพลัน โดยจะเกิดขึ้นภายในระยะเวลาเป็นนาทีหรือไม่เกินชั่วโมง กลไกการเกิดโรคส่วนใหญ่เกิดจากการปริแตกของตตะกรันไขมันที่เกาะในหลอดเลือด เมื่อมีการปริแตกร่างกายจะระดมเกร็ดเลือดและสร้างลิ่มเลือดขึ้นมาอุดหลอดเลือดส่วนนั้น จนส่งผลให้หลอดเลือดมีการอุดตันโดยสมบูรณ์ ผู้ป่วยมักจะมีอาการเจ็บแน่นกลางอกหรือหน้ามืดเป็นลม บางรายอาจถึงขั้นหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน ภาวะนี้เป็นภาวะฉุกเฉินมีอันตรายถึงชีวิต อัตราการเสียชีวิตของโรคนี้อยู่ที่ร้อยละ ๕-๑๐ หัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน ภายใน ๑๗๐ นาทีที่เสียไป หมายถึงกล้ามเนื้อหัวใจที่เสียหายขาด การรักษาคือการเปิดหลอดเลือดหัวใจที่อุดตันให้เร็วที่สุด “พิษจากน้ำที่ที่เสียไป หมายถึงกล้ามเนื้อหัวใจที่เสียหายขาด เลือดตามไปด้วย”

สถานการณ์ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและกล้ามเนื้อหัวใจตายชนิดหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลันของอำเภออาจสามารถมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี โดยข้อมูลปี ๒๕๖๑-๒๕๖๓ พบรจำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจำนวน ๓๗๙, ๔๙๖ และ ๔๖๕ รายตามลำดับ โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายชนิดหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลันจำนวน ๖, ๘ และ ๑๐ รายตามลำดับ ซึ่งผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร้อยละ ๗๐ จะมีความพิการเนื่องจากขาดความรู้ในการเข้ารับการรักษาอย่างทันเวลา หากผู้ป่วยที่มีอาการเข้ารับการรักษาและรับยาภายใน ๒๗๐ นาที (หรือ ๔ ชั่วโมงครึ่ง) โอกาสจะหายเป็นปกติสูง โดยผู้ป่วยที่รอดชีวิตมักมีความพิการทางเหลืออยู่ จึงต้องมีการพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอย่างครบวงจร เพื่อลดอัตราตาย ลดความพิการ ลดภาวะแทรกซ้อน และส่งผลให้ลดความสูญเสียทางเศรษฐกิจของครอบครัว สังคม และประเทศ ซึ่งโรคหลอดเลือดสมองเป็นสาเหตุหนึ่งที่พบบ่อยของความพิการ ทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวัน เคลื่อนไหวและเดินได้ตามปกติ ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย การรักษาทางเวชศาสตร์ฟื้นฟูจึงมีความสำคัญเป็นอย่างมากที่จะ

ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาดำเนินชีวิต กลับมาเคลื่อนไหวร่ายกายและเดินได้ปกติหรือใกล้เคียงปกติให้มากที่สุด เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงเดิมโดยเร็วที่สุด

องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถดูแลรับผิดชอบ ๑๒ หมู่บ้าน ๑,๖๓๘ หลังคาเรือน มีประชากรทั้งสิ้น ๖,๓๐๘ คน ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๓ พบรผู้ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดสมองในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถพบจำนวน ๖๔ ราย โดยแบ่งเป็น ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑๖ ราย ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๙ ราย ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๗ ราย และปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๐ ราย ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องที่บ้านโดยผู้ดูแล/ญาติ ผู้ป่วย ครอบครัว อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพิ่งพิง(Care Giver : CG) ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

อย่างไรก็ตามพบว่าผู้ป่วยโรคหัวใจจะเสียชีวิตจากการหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (Heart Attack) เป็นส่วนใหญ่ ความรวดเร็วในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินในกรณีเจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่อาจทำให้กล้ามเนื้อหัวใจตาย ต้องนำส่งโรงพยาบาลด้วยความรวดเร็วที่สุด เพื่อช่วยฟื้นสภาพหัวใจขาดเลือด โดยทีมแพทย์พยาบาลต้องรีบทำการดูแลผู้ป่วยโดยเร็วและต้องนำส่งจนถึงมือแพทย์โดยเร็วที่สุด ระยะเวลาที่เหมาะสมคือภายในเวลา ๓๐ นาที ซึ่งจะเห็นได้ว่าการดูแลก่อนถึงโรงพยาบาล (pre-hospital care) นับว่าเป็น “golden hour” ซึ่งเป็นเวลาที่มีค่ามากที่สุดที่จะทำให้ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินรอดชีวิตหรือรอดจากความพิการได้

ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพฯองค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถจึงร่วมกับโรงพยาบาลอาจสามารถ จัดทำพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(STROKE) และโรคกล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลัน(STEMI)องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ นำเงินจากสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๕ ขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วย ครอบครัว อบรม และแกนนำสุขภาพชุมชนทราบอาการเตือนของโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลัน สามารถให้คำแนะนำช่วยเหลือผู้ป่วยในชุมชนให้สามารถเข้ารับบริการได้ทันเวลา เป็นการสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังโรคโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลันจากชุมชนสู่โรงพยาบาลให้เข้าถึงบริการได้ทันเวลา เพื่อให้ผู้ป่วยรอดชีวิตหรือรอดจากความพิการได้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง, อบรม และ Care Giver ทราบอาการเตือนของโรค Stroke และ STEMI สามารถปฏิบัติตัว/ให้คำแนะนำ/ช่วยเหลือผู้ป่วยในชุมชนให้สามารถเข้ารับบริการได้ทันเวลา

๒. เพื่อสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังโรค Stroke และ STEMI ในชุมชน

๓. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วย Stroke และ STEMI จากชุมชนสู่โรงพยาบาลเขตอปต. อาจสามารถให้เข้าถึงบริการได้ทันเวลา

กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มเป้าหมายในการอบรม : รวม ๗๓ คน ประกอบด้วย กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง/กล้ามเนื้อหัวใจวายเฉียบพลัน อบรม และ Care Giver หมู่บ้านละ ๖ คน รวมทั้งสิ้น ๗๒ คน

ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม – กันยายน ๒๕๖๕

สถานที่ดำเนินการ

- กิจกรรมอบรม : ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

- กิจกรรมการพัฒนาระบบส่งต่อจากชุมชนสู่โรงพยาบาล : ๑๒ หมู่บ้านในเขต อปต. อาจสามารถ

วิธีดำเนินการ

๑. ระยะเตรียมการ

๑.๑ จัดทำโครงการเพื่อขอรับการอนุมัติ

๑.๒ ประชุมทีมสาขาวิชาชีพเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการ

๒. ระยะดำเนินการ

๒.๑ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาระบส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ในกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง/กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน อสม. และ Care Giver หัวใจตายเฉียบพลัน ในกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง/กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน อสม. และ Care Giver

๒.๒ ร่วมกันพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากชุมชนสู่โรงพยาบาล

๓. ระยะติดตามประเมินผล

๓.๑ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และตอบบทเรียน

๓.๒ สรุป ติดตาม และประเมินผล

งบประมาณ

จากเงินบำรุงโรงพยาบาลอาจสามารถ (ได้รับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วน ตำบลอาจสามารถ) จำนวน ๒๐,๗๖๐ บาท ดังนี้

กิจกรรมอบรม

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๓ ชม. x ๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๗๒ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๒ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๔. ค่าเอกสารจำนวน ๗๒ ชุด x ๓๐ บาท

เป็นเงิน ๒,๑๖๐ บาท

๕. ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๒.๕ x ๒ เมตร จำนวน ๑แผ่น

เป็นเงิน ๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๕๖๐ บาท

กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และตอบบทเรียน

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๒ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๗๒ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๒๖๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๐,๗๖๐ บาท

(สองหมื่นเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ตัวชี้วัดคุณภาพ

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน, อสม. และ Care Giver ที่เข้าอบรมมีความรู้ที่ถูกต้องเรื่องโรค Stroke และ STEMI >๙๐%

๒. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้าถึงระบบบริการ ภายใน๗๗๐นาที >๒๐%

๓. อัตราผู้ป่วย STEMI ที่ได้เข้าถึงบริการทันเวลาภายใน ๙ ชม. (Door to time < ๙ ชม.) ๑๐๐%

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองและโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน, อสม. และ Care Giver ทราบอาการเตือนของโรค Stroke และ STEMI สามารถปฏิบัติตัว/ให้คำแนะนำ/ช่วยเหลือผู้ป่วยในชุมชนให้สามารถเข้ารับบริการได้ทันเวลา

๒. เพื่อสร้างเครือข่ายผู้ระหว่างโรค Stroke และ STEMI ในชุมชน

๓. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วย Stroke และ STEMI จากชุมชนสูงโรงพยาบาลเขตอุบต. อาจสามารถให้เข้าถึงบริการได้ทันเวลา

ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลอาจสามารถ

๒. องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ

ATM

(นางศรัณรัตน์ ศิลปักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เสนอโครงการ

ลงชื่อ

ลล.

(นายธารา รัตนอำนวยศิริ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอาจสามารถ

ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ พ.อ.อ.

ลายเซ็น

(รายุทธ สุ่มมาศย์)

เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ

ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ

ลายเซ็น

(นางนาตายา วัชระกิจศิลป์)

ประธานคณะกรรมการบริหาร

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลอาจสามารถ