**สรุปผลการพัฒนา โรคหลอดเลือดสมอง (STROKE) ตามแนวทาง DHNC**

**คป.สอ.สหัสขันธ์ จังหวัดกาฬสินธุ์**

**ประจำปีงบประมาณ 2561**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **โอกาสพัฒนา** | **ผลการดำเนินงาน** | **หมายเหตุ** |
| **ตอนที่ I การบริหารจัดการทั่วไป**  I-1. การนํา | - มีวิสัยทัศน์ พันธกิจวัตถุประสงค์รายโรค | - คปสอ.สหัสขันธ์มีการดำเนินการจัดทำวิสัยทัศน์ พันธกิจประกอบด้วยสหวิชาชีพ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และรพ.สต.เครือข่าย  - มีการวิเคราะห์กระบวนการดูแลผู้ป่วยครอบคลุม ทุกขั้นตอนการดูแล | - มีการเปลี่ยนแปลงผู้นำระดับสูง(ผู้อำนวยการ รพ.: ประธาน คปสอ.) |
| I-2. การวางแผนและการบริหารแผน | **-** แผนงานและโครงการได้รับการอนุมัติล่าช้าจึงเป็นอุปสรรคในการสื่อสารแผนงาน การบริหารแผนงานรวมทั้งงบประมาณ | **-** มีแผนงานและโครงการ งบประมาณ |  |
| I-3. การมุ่งเน้นผู้ป่วยและสิทธิผู้ป่วย | **-** การสำรวจความต้องการการของผู้ป่วยและญาติ  **-** การพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย  - การวิเคราะห์ข้อมูล | - มีการสำรวจความต้องการของผู้ป่วย กำกับติดตามในประเด็นสิทธิผู้ป่วยที่ต้องพิทักษ์สิทธิในทุกกระบวนการดูแล  - ในการดำเนินการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ได้ใช้ case management โดยพยาบาลวิชาชีพ และได้มีการจ้างนักกายภาพบำบัดเพิ่มอีก 1 คน |  |
| I-4. การวัด วิเคราะห์และจัดการความรู้ | - การกําหนดตัวชี้วัดสําคัญ  - การวิเคราะห์ตัวชี้วัด  - การนําผลการวิเคราะห์ข้อมูลมาสนับสนุนการตัดสินใจ  - มีข้อมูลและสารสนเทศ ที่จําเป็นสําหรับการดูแลผู้ป่วย  - มีการจัดการความรู้ | **-** มีการกําหนดตัวชี้วัดสําคัญนำข้อมูลมาวิเคราะห์และนําผลการวิเคราะห์ข้อมูลมาสนับสนุนการตัดสินใจได้กำหนด CPG ในการดูแลผู้ป่วย และมีข้อมูลที่จําเป็นสําหรับการดูแลผู้ป่วยมีงานวิจัยได้รับการคัดเลือกระดับเขตให้ไปนำเสนอระดับประเทศด้านการพยาบาล ประเภทในชุมชน | งานวิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อเนื่องที่บ้าน |
| **ประเด็น** | **โอกาสพัฒนา** | **ผลการดำเนินงาน** | **หมายเหตุ** |
| I-5. การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล | - มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ  - มีโครงสร้าง ระบบงาน และวัฒนธรรมการทํางานที่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้สร้างนวต กรรม  - การประเมินผลงาน ส่งเสริมให้บุคลากรสร้างผลงานที่ดี  - ส่งเสริมการพัฒนาและเรียนรู้สําหรับบุคลากร  - มีสภาพแวดล้อมและบรรยากาศการทำงานที่ดี | มีการพัฒนาบุคลากรในรูปแบบสหวิชาชีพ หน่วยงาน และคป.สอ. |  |
| I-6.1การจัดการกระบวนการ | **-** การออกแบบกระบวนการทำงาน | มีการออกแบบกระบวนการหลักในการดูแลผู้ป่วย ดังนี้  1. พัฒนาระบบบริการ EMS ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนเรียกใช้บริการเมื่อเกิดอุบัติเหตุและเจ็บป่วยฉุกเฉิน  2. ประเมินคัดกรองผู้ป่วยNCD โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดที่มีความเสี่ยงสูงและจัดทำแผนบ้านผู้ป่วยให้ EMS ในพื้นที่เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการได้รวดเร็ว  3. ให้ความรู้เรื่อง Stroke alert แก่ผู้ป่วยโรคเรื้องรัง และผู้ป่วยที่เสี่ยงสูงแจกนามบัตรให้ทราบอาการที่ต้องรับมารับการรักษาในโรงพยาบาลและหมายเลขโทรศัพท์ |  |
| **ประเด็น** | **โอกาสพัฒนา** | **ผลการดำเนินงาน** | **หมายเหตุ** |
|  |  | เรียกใช้ระบบEMS  4. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและรพสต.ให้รับทราบและใช้เป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน  5. ทบทวนการดูแลผู้ป่วย Stroke Fast tract ทุกราย และผู้ป่วย Strokeที่เสียชีวิต  6. พัฒนาทีม Stroke Fast tract ร่วมกับโรงพยาบาลแม่ข่ายกาฬสินธุ์ เพื่อกำหนดแนวทางในการดูแลผู้ป่วย และการส่งต่ออย่างมีประสิทธิภาพ  7. พัฒนาระบบการส่งกลับและการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องในเครือข่ายร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ |  |
| I-6.2 การพัฒนาคุณภาพและบริหารความเสี่ยง | - กำหนดประเด็นสำคัญในการพัฒนา  - กำหนดประเด็นสำคัญในการบริหารความเสี่ยง | ประเด็นสำคัญ / ความเสี่ยงที่สำคัญ  1. ผู้ป่วยไม่เข้าสู่ Stroke FAST Track  2. ผู้ป่วยไม่ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที  3. ผู้ป่วยไม่ทราบอาการสำคัญที่ต้องรีบมาโรงพยาบาล  4. ผู้ป่วย Stroke ไม่ได้รับการดูแลต่อเนื่องในการฟื้นฟูสภาพ  5. ผู้ป่วย Stroke กลับเป็นซ้ำทำให้อัตราตายหรืออัตราความพิการสูงขึ้น |  |
| **ประเด็น** | **โอกาสพัฒนา** | **ผลการดำเนินงาน** | **หมายเหตุ** |
| **ตอนที่ II ระบบงานสนับสนุน** | - แจ้งแนวทางการพัฒนาคุณภาพในระบบงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมกระบวนการดูแลผู้ป่วย | 1. ประสานการคัดกรองกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง DM/HT ที่อยู่ในคลินิกในโรงพยาบาลและในรพ.สต. ให้  ครอบคลุม  2. ให้ความรู้เรื่อง Stroke alert ที่ผู้ป่วยต้องมาพบแพทย์เมื่อมีอาการโดยแจกเอกสาร หรือเสียงตามสาย  3. ประชาสัมพันธ์บริการรถฉุกเฉิน 1669  4. จัดโครงการอบรมและให้ความรู้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ตรงกันในเรื่องการ  ประเมินผู้ป่วยหลอดเลือดสมองในกลุ่ม Fast Tract  5. ทบทวนการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม Stroke ทุกรายรวมทั้งวิเคราะห์ปัญหาในการดูแลผู้ป่วย  6. พัฒนาทีม Stroke fast tract อย่างต่อเนื่อง ร่วมกับ โรงพยาบาลแม่ข่ายกาฬสินธุ์ เพื่อกำหนดแนวทางในการดูแลและแนวทางในการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น |  |
| **ตอนที่ III กระบวนการดูแลผู้ป่วย** | - แจ้งแนวทางการพัฒนาคุณภาพในระบบงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ครอบคลุมกระบวนการดูแลผู้ป่วย | แผนการพัฒนา:  1. การให้ความรู้เรื่อง Stroke alert กับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในผู้ป่วย  ทุกรายและทุกครั้งที่มาโรงพยาบาล  2. พัฒนาระบบ EMS เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึง ระบบ stroke fast tract  3. ปรับแนวทางการดูแลผู้ป่วย โรค |  |
| **ประเด็น** | **โอกาสพัฒนา** | **ผลการดำเนินงาน** | **หมายเหตุ** |
|  |  | หลอดเลือดสมองให้มีความชัดเจนและละเอียดยิ่งขึ้น  4. แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องที่บ้านร่วมกับ สหวิชาชีพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง |  |
| **ตอนที่ IV ผลลัพธ์** | กำหนดข้อมูลและตัวชี้วัดที่สำคัญ  - จำนวนผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ทางด่วนโรคหลอดเลือดสมอง (STROKE FAST TRACK  - ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ทางด่วนโรคหลอดเลือดสมอง (STROKE FAST TRACK) ที่มารพ.ด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)  - อัตราผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ทางด่วนโรคหลอดเลือดสมอง (STROKE FAST TRACK) ที่ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที เมื่อผู้ป่วยมาถึง รพ.  - อัตราการตาย | ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย |  |