**การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stoke fast track)**

**หน่วยงาน**: อุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลหนองกุงศรี

**ปัญหา**: กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพิ่มขึ้นทำให้มีความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมองเพิ่มขึ้นเรื่อยแต่ผู้ป่วยยังเข้าถึงบริการช้าทำให้เกิดความพิการและเสียชีวิตเนื่องจากยังขาดความรู้ความตระหนักในการปฏิบัติตัวรวมถึงยังมีความเชื่อด้านไสยศาสตร์ ทำให้รักษาพื้นบ้านก่อนมาโรงพยาบาล ซึ่งต้องมีonset to refer ไม่เกิน2ชั่วโมงเพื่อให้ door to needle ไม่เกิน4.30ชั่วโมง ที่รพ.กาฬสินธุ์

**วัตถุประสงค์**: เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความเสี่ยงและเมื่อมีอาการสามารถเข้าถึงบริการได้เร็วขึ้นลดความพิการและลดอัตราเสียชีวิต

**แนวทางปฏิบัติ**

1.มีCPG และเครือข่าย STROKE FAST TRACK ตั้งแต่ระดับ ศสมช.-รพ.กาฬสินธุ์

2.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนมีความรู้และตระหนักในการดูแลตนเองและญาติรวมทั้งสามารถเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินโดย ทำบัตรสื่อสารอาการF-A-S-T และเบอร์เรียกรถฉุกเฉิน,ทำCD หมอลำเปิดตามหอกระจายข่าวทุกหมู่บ้าน(แจกในวันประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้านทั้งอำเภอ),ทำไวนิลป้ายประชาสัมพันธ์ความรู้และเบอร์รถฉุกเฉินในคลินิกโรคเรื้อรังตึกผู้ป่วยและทุกรพ.สต.,ทำแนวทางปฏิบัติFAST TRACK ให้ศูนย์ ศสมช.และรพ.สต .เพื่อประเมินและส่งต่อที่รวดเร็ว

3.เชื่อมโยงข้อมูลกลุ่มเสี่ยงจากการประเมินVCD RISK ถึงระดับหมอครอบครัวเพื่อการเข้าถึงที่รวดเร็วทันท่วงที

4.ทบทวนCASE และCPG ร่วมกับรพ.สต(จัดปลายมิย.59)

**ผลการดำเนินงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ตัวชี้วัด | เป้าหมาย | ผลลัพธ์ |
| 2555 | 2556 | 2557 | 2558 | 2559ตค.58-มีค.59 |
| จำนวนวินิจฉัยผิดพลาด ,ล่าช้า(ราย) | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| ร้อยละonset to refer ภายใน 2ชั่วโมง | 80 | 50 | 48 | 43.75 | 33.89 | 30.55 |
| ร้อยละDoor to refer ภายใน 30นาที | 100 | NA | 86 | 83.33 | 83.87 | 88.88 |

**แผนที่จะดำเนินการต่อไป**

การเชื่อมโยงข้อมูลกลุ่มเสี่ยงและเบอร์รถฉุกเฉินให้ทุกตำบลทั่วทั้งอำเภอเพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจการรักษาและเข้าถึงบริการเร็วขึ้น