

## แบบรายงานการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

## ประเด็นที่ 5 : ลดป่วย ลดตาย และการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ

## สาขา โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)

## จังหวัด เชียงใหม่ รอบที่ 1/2566

## 1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (กรม/กอง/ศูนย์วิชาการ)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก.....กรมการแพทย์.....

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม.....กรมควบคุมโรค.....

## 2. วิเคราะห์สถานการณ์ในพื้นที่

จังหวัดเชียงใหม่มีโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการการให้ยาละลายลิ่มเลือด (rtPA) ได้ทั้งหมด 5 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลนครพิงค์ ฝาง จอมทอง ประสาทเชียงใหม่และมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ แต่ยังมีปัญหาเรื่องจำนวน Stroke Unit ไม่เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วย โดยจำนวน Stroke unit มีทั้งหมด 24 เตียง จากการคำนวณพบว่า จำนวนที่เพียงพอต่อการให้บริการในจังหวัดเชียงใหม่คือ 58 เตียง ประกอบกับต้องมีการใช้เตียงร่วมกันกับโรคอายุรกรรมอื่นๆ ทำให้อัตราการเข้าถึงบริการทำได้น้อย อีกทั้งการบริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน ที่เข้าเกณฑ์การรักษาด้วยการดูดลิ่มเลือด (mechanical thrombectomy) ยังเข้าถึงบริการได้น้อยเนื่องจากมีโรงพยาบาลที่เปิดให้บริการเพียง 2 แห่ง ประกอบกับมีค่าใช้จ่ายที่สูง

## เป้าหมาย และผลการดำเนินงานผลงานตามตัวชี้วัดหลัก และตัวชี้วัดรอง

| ตัวชี้วัด  | เป้าหมาย | ปีงบประมาณ 2565 | ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.-ธ.ค. 65) |
|--|----------|-----------------|--------------------------------|
| 1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)  | <7%      | 6.76            | 7.10 (60/845)                  |
| 2. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ (Stroke: I63)   | <5%      | 3.96            | 3.26 (13/399)                  |
| 3. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Stroke: I60-I62)   | <25%     | 14.71           | 15.19 (41/270)                 |
| 4. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที | >70 %    | 69.15           | 82.35 (28/34)                  |
| 5. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit   | >60%     | 12.79           | 14.14 (120/846)                |

| ปัญหา/สาเหตุ  | แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา  | ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน |
|---|---|-----------------------------|
| <p>1. การตระหนักรู้ของประชาชน เกี่ยวกับอาการเตือนของโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>2. โรงพยาบาลที่มี CT brain ยังไม่สามารถเปิดบริการให้ยาละลายลิ่มเลือดได้ครบทุกโรงพยาบาล</p> <p>3. ยังไม่สามารถให้บริการ Mechanical thrombectomy ได้ตลอด 24 ชั่วโมง รวมถึงการรักษาด้วย Mechanical thrombectomy ยังต้องค่าใช้จ่ายส่วนต่างที่ผู้ป่วยต้องชำระเพิ่ม ทำให้ผู้ป่วยบางส่วนเสียโอกาสในการรักษา</p> <p>4. นักกิจกรรมบำบัด และ speech therapist ยังไม่ครอบคลุมทุก node ดังนั้นควรมีการจัด work shop ให้ทุกโรงพยาบาลสามารถให้บริการผู้ป่วยได้มาตรฐานเดียวกัน</p> | <p>1. ร่วมมือกับองค์กรส่วนท้องถิ่น/ภาคเอกชน service plan NCD ในการรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับ stroke alert and awareness</p> <p>2. โครงการพี่เยี่ยมน้อง เพื่อไปดูปัญหาและอุปสรรคในการเปิดให้บริการ</p> <p>3. ปรับปรุงแนวทางการส่งตัวผู้ป่วย Mechanical thrombectomy ให้สามารถเข้าถึงการรักษาได้ทันเวลา</p> <p>4. จัดประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ให้กับโรงพยาบาลในเครือข่าย เพื่อให้ทุกโรงพยาบาลมีมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยเท่ากันทุกโรงพยาบาล</p> |                             |

### 3. นวัตกรรม/ตัวอย่างที่ดี (ถ้ามี)

- มีการบูรณาการรักษาร่วมกับแพทย์ทางเลือก

### 4. ข้อเสนอแนะของผู้นิเทศ

#### 4.1 สำหรับพื้นที่

- สนับสนุนการผลักดันให้มีนโยบายจากส่วนกลางในการเพิ่ม Stroke unit และเพิ่มการให้บริการการให้ยาละลายลิ่มเลือดในโรงพยาบาลที่มี CT
- ส่งเสริมการบูรณาการร่วมกับงาน NCD
- ส่งเสริมการบูรณาการร่วมกับงาน IMC ของจังหวัดเชียงใหม่ และ เพิ่มศักยภาพ รพช.ให้สามารถดูแลผู้ป่วยในระยะฟื้นฟูได้ เพื่อลดจำนวนวันนอนและลดความแออัดในโรงพยาบาลนครพิงค์
- สนับสนุนการจัดระบบการส่งต่อและการจ่ายเงินเพิ่มเติมค่าหัตถการ Mechanical thrombectomy โดยผ่านคณะกรรมการ Service plan เขตสุขภาพที่ 1

#### 4.2 สำหรับส่วนกลาง (กรมการแพทย์)

- สนับสนุนด้านวิชาการ
- นำข้อเสนอจากพื้นที่ในประเด็น
  - 1) การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในระดับประเทศอย่างต่อเนื่อง
  - 2) การชดเชยค่ารักษาสำหรับผู้ป่วยที่รับบริการ Mechanical Thrombectomy เสนอต่อสำนักนิเทศระบบ

การแพทย์เพื่อประสานผู้เกี่ยวข้องต่อไป

ผู้รายงาน นางสาวพรรณพิศา นันตาวัง  
ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ  
ปฏิบัติราชการในสำนักงานแพทย์เขตสุขภาพที่ 1  
8 กุมภาพันธ์ 2566  
E-mail: nj\_pan@hotmail.com