



**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. ชื่อโครงการและหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

1.1 รหัสโครงการและชื่อโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม : ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมองครบวงจรโรงพยาบาลตากสิน (Taksin Brain and Cerebrovascular Excellent Center)

รหัสโครงการ... : 07000000-7183

ปีงบประมาณ พ.ศ. : 2566

เริ่มต้นโครงการ : 2021-10-01 00:00:00

งบประมาณที่ได้รับ : 0 บาท

สิ้นสุดโครงการ : 2026-09-30 00:00:00

งบประมาณที่ใช้ไป : 0 บาท

1.2 หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานที่รับผิดชอบ. : สำนักการแพทย์ / โรงพยาบาลตากสิน / โรงพยาบาลตากสิน

ชื่อผู้รับผิดชอบ... : โรงพยาบาลตากสิน

ผู้ประสานงาน สยป : กลย.สยป. โทร 1547

1.3 หลักการและเหตุผล

โรคหลอดเลือดสมอง (Cerebrovascular disease หรือ Stroke) เป็นโรคทางระบบประสาทที่พบบ่อย และมีแนวโน้มสูงขึ้น เป็นสาเหตุการเสียชีวิต และการสูญเสียสุขภาพ (Disability adjusted life year) ระดับต้นๆ ประมาณร้อยละ 10 ของสาเหตุการเสียชีวิตทั้งหมด พบว่า อันดับ 1 ทั้งในเพศชายและเพศหญิง (สมชาย โทณะบุตร, 2557) ผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคหลอดเลือดสมองถึง 23,220 ราย ในปี พ.ศ.2560 โดยคิดเป็นอัตราการเสียชีวิตอยู่ที่ 35.9/100,000 ประชากร (Social and quality of life database system, 2560) ไม่เพียงมีจำนวนมากขึ้นแต่ยังมีความซับซ้อนของภาวะเจ็บป่วยเพิ่มขึ้นทุกปี ผู้ป่วยต้องสูญเสียรายได้ โดยอาจประมาณการได้ว่า หากผู้ป่วยอายุ 44 ปี มีรายได้ 25,000 บาทต่อเดือน รายได้ที่หายไปจวบจนเกษียณอายุ ประมาณ 4,800,000 บาท รวมมูลค่าทางสังคมที่สูญเสียไป ซึ่งไม่สามารถประเมินค่าได้ ถ้าหากมีความพิการ ผู้ป่วยจะมีค่าใช้จ่ายในการดูแลเพิ่มขึ้น ซึ่งสวนทางกับรายได้ที่หายไป เป็นภาวะของสังคม ส่วนญาติ อาจมีความจำเป็นต้องออกจากงานเพื่อดูแลผู้ป่วย รายจ่ายเพิ่มขึ้นจากเดิม รายได้อาจลดลงหรือเท่าเดิม ด้านจิตใจ ทั้งผู้ป่วยและญาติ มีความเครียดเพิ่มขึ้น ภาพลักษณ์สูญเสียไป คุณภาพชีวิตลดลงซึ่งประเมินค่าไม่ได้ เป็นผู้พิการ นอนติดเตียง มีโรคแทรกซ้อน เป็นปัญหาเรื้อรังของระบบสุขภาพไทย ส่งผลกระทบต่อความสูญเสียทางเศรษฐกิจ หากคิดค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉลี่ยต่อปี 2560 ? 2562 คือ 78,230.48 บาท 81,020.85 บาท 79,716.38 บาท ตามลำดับ ระยะเวลาวันนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉลี่ยต่อปี 2560 ? 2562 คือ 11.58 วัน 11.40 วัน 10.60 วัน ตามลำดับ (งานสถิติและสารสนเทศ ฝ่ายวิชาการฯ โรงพยาบาลตากสิน, 2560-2562)

ทั้งค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยและระยะเวลาวันนอนในโรงพยาบาล นับว่าสูง ถ้าหากได้รับการรักษาโดยให้ยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำ (Recombinant tissue Plasminogen Activator : rt-PA) ได้นำมาใช้เพื่อรักษาคนไข้ที่มีปัญหาลิ่มเลือดและไขมันอุดตันในสมอง ภายใน 4 ชั่วโมงครึ่ง มาหลายสิบปี ซึ่งสามารถลดความพิการได้ประมาณ ร้อยละ 14 โดยวัดจากค่าความพิการภายในสามเดือน เทียบกับคนไข้ที่ไม่ได้ยาฉีด แต่อย่างไรก็ตาม ยังมีคนไข้อีกจำนวนหนึ่ง ซึ่งมีลิ่มเลือดที่แข็งตัวมาก ละลายยาก หรือลิ่มเลือดมีขนาดยาว (มากกว่า 1 เซนติเมตร) ซึ่งจากงานวิจัยสากลปัจจุบันมีโอกาสน้อยที่ยาละลายลิ่มเลือดจะละลายได้น้อย ดังนั้นหลังจากเวลา 4.5 ชั่วโมง จนถึง 8 ชั่วโมง คนไข้ที่มีปัญหาอัมพาต เส้นเลือดสมองอุดตันที่ไม่สามารถฉีดยาละลายลิ่มเลือด หรือฉีดยาละลายลิ่มเลือดแล้วไม่ดีขึ้น จึงยังมีโอกาสที่จะรอดชีวิต หรือมีโอกาสน้อยที่จะได้รับการรักษาจนความพิการลดลงได้ ด้วยการใส่สายสวนดูดลิ่มเลือดออกจากเส้นเลือด (Mechanical Thrombectomy) ที่สำคัญปัจจุบันความคาดหวังของผู้รับบริการสุขภาพต่อการคุณภาพ ที่ดีและรวดเร็ว เพิ่มขึ้นตามลำดับ การรักษาโรคหลอดเลือดสมอง ไม่ได้มีเพียงการใส่ยาละลายลิ่มเลือด ยาละลายลิ่มเลือด หรือการผ่าตัดเข็นเดิม แต่ยังมีเทคโนโลยีการรักษาสายใหม่ด้วยการใช้รังสีรักษา เพื่อการจัดการผลลัพท์ให้เหมาะสมและเกิดความปลอดภัยสูงสุดแก่ผู้ป่วยและครอบครัว ส่งผลต่อความคุ้มค่าคุ้มทุนในการดูแลรักษาที่เกิดขึ้น

สำนักการแพทย์ ซึ่งเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนการบริการทางการแพทย์ ให้กับประชาชนในกรุงเทพมหานคร มีโรงพยาบาลในสังกัดทั้งหมด 11 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลกลาง โรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โรงพยาบาลสิรินธร โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี โรงพยาบาลราชพิพัฒน์โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินิโร อุทิศ โรงพยาบาลลาดกระบัง โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน โรงพยาบาลบางนา และโรงพยาบาลคลองสามวา ซึ่งโรงพยาบาลตากสินเป็นหนึ่งในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิของสำนักการแพทย์

มีศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ของกรุงเทพมหานคร แห่งเดียวของสำนักการแพทย์ จากความร่วมมือกันระหว่างอายุรแพทย์ระบบประสาทกับประสาศัลยกรรมประสาท เป็นแม่ข่ายเครือข่ายที่ 6 ของเขตบริการสุขภาพที่ 13 พบปัญหาดังนี้ จำนวนเตียงที่รองรับผู้ป่วยไม่เพียงพอ ผู้ป่วยหนักมีจำนวนมากขึ้น อุปกรณ์เครื่องมือยังไม่เพียงพอกับผู้ป่วยที่เพิ่มจำนวนขึ้น เครื่องมือที่ทันสมัยเหมาะสมเทคโนโลยีที่พัฒนาขึ้นไปพร้อมกับการรักษาที่ก้าวล้ำ เพื่อการดูแลผู้ป่วยที่ครบวงจร ตอบสนองแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ 20 ปีระยะที่ 2 มหานครปลอดภัย จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการ ดังนี้ 1) ขยายจำนวนเตียงในหน่วยงานหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (Icu neuro) จาก 8 เตียง เป็น 10 เตียง 2) เปิดหอผู้ป่วยกึ่งวิกฤตศัลยกรรมประสาท Semi icu neuro 12 เตียง 3) ซื้ออุปกรณ์เครื่องมือหัตถ์ผ่าตัดเพื่อให้การรักษาดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดออกจากเส้นเลือด (Mechanical Thrombectomy) 4) เปิดหอผู้ป่วยวิกฤตโรคหลอดเลือดสมอง 12 เตียง และ 5) ขยายจำนวนเตียงหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสมองเสื่อม จาก 12 เตียง เป็น 18 เตียง เพื่อรองรับการส่งต่อผู้ป่วยภายในสำนักการแพทย์ ลูกข่ายเครือข่ายที่ 6 เขตบริการสุขภาพที่ 13 และในกรุงเทพมหานคร

ดังนั้นสำนักการแพทย์ จึงมีแผนพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อรองรับการให้บริการประชาชนในกรุงเทพมหานครที่มีแนวโน้มสูงขึ้น ตอบสนองความต้องการ การเข้าถึงการรักษาที่มีประสิทธิภาพและครบวงจรของโรงพยาบาล

ส่งเสริมให้เกิดการบริการด้านสุขภาพในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองของสำนักการแพทย์ให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ ลดการสูญเสียชีวิต ลดความพิการ ลดภาวะแทรกซ้อน ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา ทั้งของผู้ป่วยและญาติ ส่งผลให้ความสูญเสียทางเศรษฐกิจของครอบครัว สังคม และประเทศลดลง

1.4 วัตถุประสงค์ของโครงการ





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

1. เพื่อลดอัตราการตาย ลดความพิการ ลดภาวะแทรกซ้อน ของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
2. เพื่อพัฒนาและส่งเสริมการศึกษาเรียนรู้ให้กับบุคลากรทางการแพทย์
3. เพื่อให้การรักษาทางด้านโรคหลอดเลือดสมองแบบครบวงจร ดูแลผู้ป่วยตั้งแต่ก่อนเข้าถึงโรงพยาบาล ขณะอยู่ในโรงพยาบาล และหลังจากออกจากโรงพยาบาล ได้อย่างมีมาตรฐานสากล

1.5 เป้าหมายของโครงการ..

ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมองครบวงจร (หอผู้ป่วยผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสมองเสื่อม และหอผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท) ณ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช โรงพยาบาลตากสิน
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

1.6 สนับสนุนแผนพัฒนา กทม. ระยะ 20 ปี (ยุทธศาสตร์-ประเด็นยุทธศาสตร์-กลยุทธ์ตามแผนฯ /ตัวชี้วัด)

ประเด็นยุทธศาสตร์ : ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ?การสร้างเมืองปลอดภัยและยั่งยืนต่อวิกฤตการณ์
ประเด็นยุทธศา ย่อย : ๑.๕ - เมืองสุขภาพดี (Healthy City)
เป้าหมายที่ : ๑.๕.๑ ความครอบคลุมในการจัดให้มีระบบสุขภาพปฐมภูมิ
ตัวชี้วัด... : มิติที่1 จำนวนศูนย์/โครงการที่ดำเนินการสำเร็จ (ปี 2566)

2. รายงานความก้าวหน้าของโครงการและการใช้จ่ายงบประมาณ

รายงานครั้งที่1	:: 29/12/2565 : โรงพยาบาลตากสินเปิดให้บริการศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง ณ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ชั้น 12 โดยมีผลการดำเนินงาน ได้แก่ 1. ดำเนินการประสานเพื่อออกแบบก่อสร้าง ICU stroke, Semi ICU neuro และ Neuro intervention 2. ดำเนินการจัดโครงการ Stroke สัญจร เพื่อให้ความรู้แก่โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ ได้แก่ 2.1 เดือนตุลาคม ณ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ 2.2 เดือนพฤศจิกายน ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ 2.3 เดือนธันวาคม ไม่มีการจัดโครงการ 3. ดำเนินการจัดการเรียนการสอน ได้แก่ หลักสูตร Neurosurgery MED และ หลักสูตร Neurosurgery ศัลยกรรม ทางระบบ conference ทุกเดือน :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 25.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 1) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่2	:: 27/01/2566 : อยู่ระหว่างขั้นตอนออกแบบ และเริ่มดำเนินการจัดซื้อเครื่องอัลตราซาวด์ carotid (เงินนอกงบประมาณ) และดำเนินการจัดโครงการ stroke สัญจร ณ โรงพยาบาลสูงอายุบางขุนเทียน เมื่อวันที่ 17 มกราคม 2566 เพื่อถ่ายทอดความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาล :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 35.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 2) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่3	:: 24/02/2566 : ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ให้บริการให้ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ - เครื่องมือบางส่วน โดยมีสถิติการให้บริการเดือนมกราคม 2566 ดังนี้ 1. จำนวนผู้ป่วย stroke 63 ราย 2.จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 48 ราย (แบ่งออกเป็น walk-in 23 ราย refer 19 ราย และในโรงพยาบาล 6 ราย) 3.จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 6 ราย 4.จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 107 ราย :: ความก้าวหน้าของงานฯ = 40.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 3) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย
รายงานครั้งที่4	:: ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ให้บริการให้ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ - เครื่องมือบางส่วน โดยมีสถิติการให้บริการ ดังนี้ 1. เดือนกุมภาพันธ์ 2566 1.1 จำนวนผู้ป่วย stroke 72 ราย 1.2 จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 45 ราย (แบ่งออกเป็น walk-in 34 ราย refer 7 ราย และในโรงพยาบาล 4 ราย) 1.3 จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 9 ราย 1.4 จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 92 ราย 2. เดือนมีนาคม 2566 2.1 จำนวนผู้ป่วย stroke 66 ราย 2.2 จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 47 ราย (แบ่งออกเป็น walk-in 33 ราย refer 12 ราย และในโรงพยาบาล 2 ราย) 2.3 จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 11 ราย 2.4 จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 72 ราย





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 50.00 %





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 4) = 0 บาท





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามแผน





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

: เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่5 :: 26/04/2566 : ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ให้บริการให้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกันกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ - เครื่องมือบางส่วน โดยมีสถิติการให้บริการประจำเดือนเมษายน 2566 ดังนี้

- 1.จำนวนผู้ป่วย stroke 24 ราย
2. จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 34 ราย
3. จำนวนผู้ป่วยที่ทำ Mechanical Thrombectomy 2 ราย
4. จำนวนผู้ป่วย refer 12 ราย
5. จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ด้รับยาละลายลิ่มเลือด 8 ราย
6. จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 50 ราย

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 60.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 5) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่6 :: 26/05/2566 : ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ให้บริการให้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกันกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ - เครื่องมือบางส่วน โดยมีสถิติการให้บริการประจำเดือนพฤษภาคม 2566 ดังนี้

- 1.จำนวนผู้ป่วย stroke 36 ราย
2. จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 35 ราย
3. จำนวนผู้ป่วยที่ทำ Mechanical Thrombectomy 2 ราย
4. จำนวนผู้ป่วย refer 10 ราย
5. จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ด้รับยาละลายลิ่มเลือด 4 ราย
6. จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 66 ราย

- เป็นคณะกรรมการไปตรวจประเมินศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐาน (sscc) ที่ รพ.เกษมราชภูบ้างแค และรพ.พหลพลพยุหเสนา จ.กาญจนบุรี

- จัดประชุม service plan stroke (ในฐานะประธาน service plan สนพ.)

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 65.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 6) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่7 :: 27/06/2566 : ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ให้บริการให้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกันกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ - เครื่องมือบางส่วน โดยมีสถิติการให้บริการประจำเดือนมิถุนายน 2566 ดังนี้

- 1.จำนวนผู้ป่วย stroke 30 ราย
2. จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 24 ราย
3. จำนวนผู้ป่วยที่ทำ Mechanical Thrombectomy 0 ราย
4. จำนวนผู้ป่วย refer 4 ราย
5. จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ด้รับยาละลายลิ่มเลือด 5 ราย
6. จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 70 ราย

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 75.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 7) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่8 :: 25/07/2566 : ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ให้บริการให้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกันกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ - เครื่องมือบางส่วน โดยมีสถิติการให้บริการประจำเดือนกรกฎาคม 2566 ดังนี้

- 1.จำนวนผู้ป่วย stroke 30 ราย
2. จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 20 ราย
3. จำนวนผู้ป่วยที่ทำ Mechanical Thrombectomy 1 ราย
4. จำนวนผู้ป่วย refer 6 ราย
5. จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ด้รับยาละลายลิ่มเลือด 0 ราย
6. จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 80 ราย

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 80.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 8) = 0 บาท : เป็นไปตามแผน : เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่9 :: 28/08/2566 : ศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลตากสิน ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน เพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ให้บริการให้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกันกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ - เครื่องมือบางส่วน โดยมีสถิติการให้บริการประจำเดือนสิงหาคม 2566 ดังนี้

- 1.จำนวนผู้ป่วย stroke 44 ราย
2. จำนวนผู้ป่วย stroke fast track 34 ราย
3. จำนวนผู้ป่วยที่ทำ Mechanical Thrombectomy 5 ราย
4. จำนวนผู้ป่วย refer 7 ราย





**** แบบแสดงรายงานความก้าวหน้าและข้อมูลเกี่ยวกับโครงการ ****

5. จำนวนผู้ป่วย Stroke fast track ได้รับยาละลายลิ่มเลือด 7 ราย

6. จำนวนผู้ป่วยเข้าห้องกระตุ้นประสาทสัมผัส 73 ราย

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 90.00 % งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 9) = 0 บาท

: เป็นไปตามแผน

: เป็นไปตามเป้าหมาย

รายงานครั้งที่ 10

:: 28/09/2566 : โรงพยาบาลตากสิน เปิดให้บริการศูนย์สมองและหลอดเลือดสมอง ณ อาคารสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ชั้น 12

ดำเนินการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน โดยเพิ่มการให้บริการ Mechanical Thrombectomy ทุกวัน ตลอด 24 ชั่วโมง

โดยใช้สถานที่และบุคลากรร่วมกับ ทีม Cath lab ดำเนินการในด้านอุปกรณ์ ? เครื่องมือบางส่วน และ

มีผลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

1. ออกบูชงาน Bangkok health zone ที่ สวนเบญจกิติ โรงงานยาสูบ กรุงเทพมหานคร

2. สอน อสส.ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข 29 วันที่ 19 กรกฎาคม 2566

3. สอนอสส.ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข 26 วันที่ 21 กรกฎาคม 2566

4. สอนอสส.ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข 27 วันที่ 24 กรกฎาคม 2566

5. สอนอสส.ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข 36 วันที่ 27 กรกฎาคม 2566

6. Neuro surgery/ Neurologist conference วันที่ 18 สิงหาคม 2566

7. การเรียนการสอน นักศึกษาแพทย์ แพทย์เพิ่มพูนทักษะ และแพทย์ประจำบ้าน (แพทย์ทุกท่านเรียนไปสอนตามหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย)

8. สอนอสส.ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข 33 วันที่ 23 สิงหาคม 2566

9. เป็นวิทยากร ที่ประเทศฟิลิปปินส์ เรื่อง ENTWINED : HEAD AND NECK MASSES, ROOTS AND INTERCONNECTION วันที่ 24 สิงหาคม

2566 นายแพทย์ชัยยศ เสี่ยงประเสริฐกิจ

10. เข้าร่วมทีมจากสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) เป็นผู้ตรวจประเมินหน่วยปฏิบัติการอำนวยการระดับที่ปรึกษา

ของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัย ศูนย์โรคหลอดเลือดสมองศิริราช ในวันที่ 30 สิงหาคม 2566 นายแพทย์ พชร

วีระรัตน์ตระกูล (ผู้เชี่ยวชาญ อนุสาขาศรีราชวิทยาลัยโรคหลอดเลือดสมองฯ)

11. ประชุม service plan stroke (สำนักการแพทย์ และเครือข่ายที่ 6 ของเขตบริการสุขภาพที่ 13) ในวันที่ 11 กันยายน 2566

12. เป็นวิทยากร สอน พยาบาลที่อบรมหลักสูตรเฉพาะทาง ENP ให้กับคณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัย นวมินทราชิราช

:: ความก้าวหน้าของงานฯ = 100.00 %งบประมาณที่เบิกใช้ (ครั้งที่ 10) = 0 บาท

: เป็นไปตามแผน

: เป็นไปตามเป้าหมาย

ขอรับรองว่า ข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ หน่วยงานได้จัดพิมพ์จากระบบงานจริง เพื่อเป็นหลักฐานไว้ตรวจสอบ

ลงชื่อ.....(ผู้รับผิดชอบโครงการ)

ตำแหน่ง

.....

