

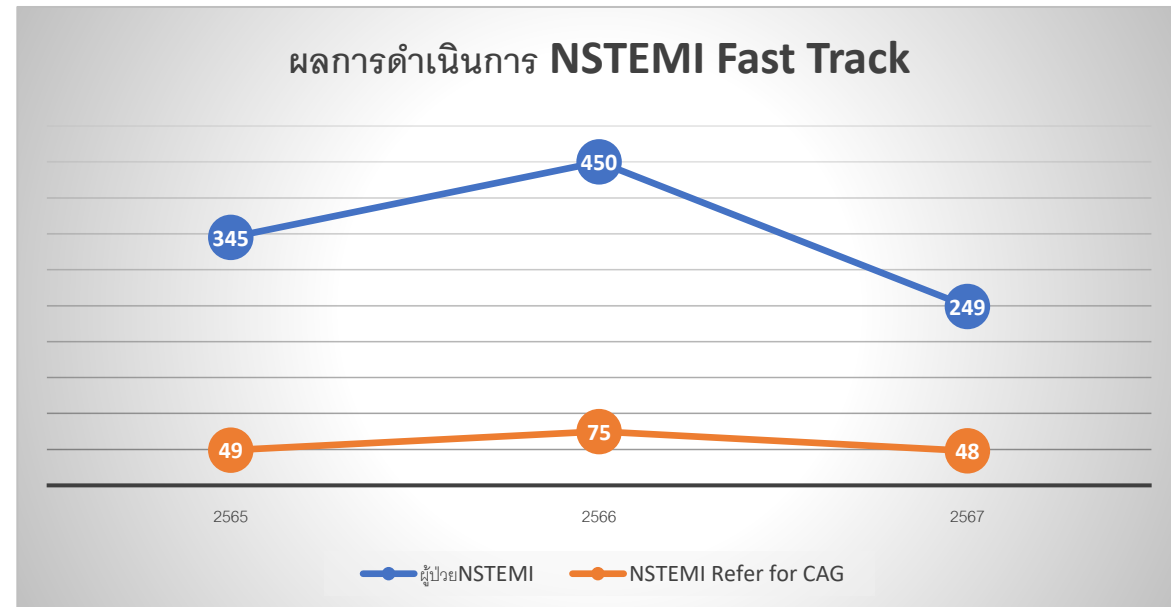
ผลลัพธ์การดำเนินงาน NSTEMI Fast Track จ.กาฬสินธุ์

Propose ลดอัตราการเสียชีวิต

- แนวทางการรักษาผู้ป่วย NSTEMI ที่มีมาตรฐาน
- การวินิจฉัย การรักษา การให้ข้อมูล PPCI และการส่งต่อผู้ป่วย NSTEMI เพื่อไปสวนหัวใจ (Referral)
- ระบบ Consult Cardiologist
- Corner NSTEMI (อญ1 และ อช2)



Process พัฒนาระบบบริการ



Next Step

1. ขยายการดำเนินงานให้ครอบคลุมในทุกรพ.
2. มี NCM ประจำแต่ละโรงพยาบาล เพื่อประสานการดำเนินงาน

ข้อค้นพบ โอกาสพัฒนา และ ข้อเสนอแนะ

ข้อค้นพบ/โอกาสพัฒนา

1. ระบบ NSTEMI Fast Track ของ รพช.ยังต้อง refer ผู้ป่วย
เพื่อรับยากลุ่ม Anticoagulant

==== Enoxaparin ====

2. รพช. ที่มียา enoxaparin มี 6 รพ.

- รพ.ยางตลาด ,รพ.กมลาไสย ,รพ.สมเด็จ
- รพ.นาคู ,รพ.เขาวง ,รพ.ร.กฤษินารายณ์

3. เปิด Corner NSTEMI (อญ1 และ อช2)

มีเตียง 5 เตียง (เมื่อ12ก.พ.67)

- มีการรับผู้ป่วย NSTEMI นอน รพ.

ระยะเวลาเฉลี่ย 3-5 วัน/ราย

- อัตราการครองเตียง 60-80%

** ก่อนเข้าระบบแนวทาง NSTEMI Fast Track CAG

ข้อเสนอต่อผู้บริหาร

ขอให้มียา **Enoxaparin** ในรพช.ทุกแห่ง(ในรพช.ที่ยังไม่มี)

ในผู้ป่วย NSTEMI เพื่อ

1. ลดการ refer
2. ลดระยะรอคอย เนื่องจากรอรับการฉีดยาให้ครบ
(ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย NSTEMI)