

แนวทางประเมินศักยภาพหน่วยบริการเพื่อเข้าร่วมเครือข่ายในการให้ยาละลายลิ่มเลือดเพื่อการรักษา  
โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าส่วน ST (STEMI Fast Track)  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

.....

### คำอธิบาย

- 1. หน่วยบริการแม่ข่าย** หมายถึง หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีเครือข่ายบริการ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด เพื่อการรักษาโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าส่วน ST (STEMI Fast Track) อย่างเฉียบพลัน และรับผู้ป่วยจากเครือข่ายบริการมาดูแลรักษาต่อได้
- 2. หน่วยบริการลูกข่ายที่ให้ยาละลายลิ่มเลือดได้** หมายถึง หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการรับส่งต่อในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเข้าร่วมเป็นเครือข่ายบริการ สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดในผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าส่วน ST และประเมินผู้ป่วยเพื่อส่งต่อไปยังหน่วยบริการแม่ข่าย ตามแนวทางเวชปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดในประเทศไทย ฉบับปรับปรุง ปี 2557
- 3. หน่วยบริการลูกข่ายที่ให้ยาละลายลิ่มเลือดไม่ได้** หมายถึง หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเข้าร่วมเป็นเครือข่ายบริการ สามารถประเมินอาการเพื่อการส่งต่อไปรับยาละลายลิ่มเลือดเพื่อรักษาโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าส่วน ST (STEMI Fast Track) อย่างเฉียบพลันได้

### หมายเหตุ

1. หน่วยบริการที่เข้าร่วมเครือข่ายบริการ จะต้องขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการที่รับการส่งต่อ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
2. สปสช.เขต ประเมินศักยภาพหน่วยบริการที่มีความพร้อม ในการทำหน้าที่เป็นหน่วยบริการแม่ข่าย
3. สปสช.เขต และหน่วยบริการแม่ข่าย ทำหน้าที่คัดกรองศักยภาพหน่วยบริการลูกข่าย เพื่อให้ทำหน้าที่เป็นหน่วยบริการที่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดได้ หรือไม่ได้

### ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. หน่วยบริการ แสดงความจำนงเข้าร่วมเครือข่ายการให้ยาละลายลิ่มเลือดเพื่อการรักษาโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าส่วน ST (STEMI Fast Track) อย่างเฉียบพลัน ไปที่ สปสช.เขต และประเมินศักยภาพตามที่สำนักงานกำหนด
2. สปสช.เขต ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ให้ตรงกับฐานข้อมูลใน CPP และดำเนินการส่งสำเนาเอกสารทั้งหมด มาที่ แผนงานสนับสนุนระบบบริการโรคเรื้อรังและโรคเฉียบพลัน
3. หน่วยบริการสามารถให้บริการได้ต่อเมื่อได้รับทราบผลการอนุมัติจาก สปสช.เขต

## สำหรับหน่วยบริการแม่ข่าย (Self Assessment)

### 1. คุณสมบัติของหน่วยบริการแม่ข่าย

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
1.1	เป็นหน่วยบริการ และมีเครือข่ายบริการ ที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ
1.2	ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA <u>หรือ</u> ISO 9001:2000, ISO 9001:2008 ทั้งระบบ) <u>และ</u> ยังไม่หมดอายุการรับรอง <u>หรือ</u> อยู่ระหว่างการขอรับรอง <u>หรือ</u> อยู่ระหว่างการขอรับรองคุณภาพระบบอื่นๆ ที่เป็นที่ยอมรับระดับสากล	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการผ่านการรับรอง
1.3	สามารถให้การวินิจฉัยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าหัวใจส่วน ST (ST-elevated Myocardial Infarction: STEMI) และสามารถวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างถูกต้อง	พิจารณาจาก: 1. มีหลักฐาน/ใบรับรอง/ใบส่งตัวไปอบรม โดยการอบรมทั้งในหน่วยงาน (In house training) หรือนอกหน่วยงานตามหลักสูตรที่ได้มาตรฐานและเป็นที่ยอมรับ 2. บันทึกการให้บริการ 3. หลักฐานการรับส่งต่อ
1.4	สามารถแบ่งระดับความรุนแรง และประเมินความรีบด่วนในการรักษาได้	
1.5	สามารถรักษาโรค ASTEMI ด้วยยาละลายลิ่มเลือดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ	
1.6	สามารถวินิจฉัย และรักษาภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้อย่างรวดเร็ว	
1.7	สามารถเลือกผู้ป่วยที่เหมาะสมในการส่งต่อผู้ป่วย เพื่อทำการขยายหลอดเลือดหัวใจ ในสถานพยาบาลที่มีความพร้อม	
1.8	สามารถรับผู้ป่วยที่ถูกส่งต่อจากสถานพยาบาลอื่น เพื่อให้การรักษาโรค STEMI และโรคแทรกซ้อนที่สถานพยาบาลอื่นไม่สามารถดูแลได้	
1.9	สามารถให้คำแนะนำในการดูแลรักษาโรค STEMI รวมทั้งขั้นตอนการส่งตัวผู้ป่วยที่เหมาะสม แก่บุคลากรทางการแพทย์ที่ขอรับคำปรึกษา	

### 2. ศักยภาพของหน่วยบริการแม่ข่าย

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
2.1	<b>ความพร้อมด้านสถานที่</b>	พิจารณาจาก: 1. มีสถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วนชัดเจน สะดวกในการให้บริการ 2. มีหลักฐานการใช้งานสม่ำเสมอ
	1) มีห้องฉุกเฉินหรือสถานที่ ที่สามารถรับผู้ป่วย STEMI ได้	
	2) มี ICU หรือ CCU ไว้สังเกตอาการผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง	
2.2	3) มีคลังเลือด หรือ หน่วยบริการที่สามารถให้บริการได้ 24 ชั่วโมง	พิจารณาจาก: 1. จัดให้มีเครื่องมือ 2. มีหลักฐานการใช้งานสม่ำเสมอ
	<b>ความพร้อมด้านเครื่องมือและเวชภัณฑ์</b>	
	1) มีเครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการ 24 ชั่วโมง ได้แก่ Cardiac enzyme และ/ หรือ Cardiac Troponin, CBC, platelet count, PTT, BUN, Cr, Electrolyte	
	2) มีการสำรอง FFP หรือ Cryoprecipitate ให้ใช้ได้ตลอด 24 ชม.	
	3) มีเครื่องตรวจ หรือสามารถจัดหาบริการ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ได้แก่ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เครื่องกระตุ้นหัวใจ เครื่องติดตามสัญญาณชีพ และคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และ/ หรือ เครื่องมือ เครื่องตรวจการทำงานของหัวใจชนิดพิเศษ เช่น เครื่องตรวจสมรรถภาพของหัวใจขณะออกกำลังกาย เครื่องตรวจการทำงานของหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง	

## 2. ศักยภาพของหน่วยบริการแม่ข่าย (ต่อ)

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
2.3	<b>ความพร้อมด้านบุคลากร</b>	
	1) มีอายุรแพทย์โรคหัวใจ <b>หรือ</b> อายุรแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมการให้ยาละลายลิ่มเลือด (rt-PA) ในผู้ป่วย STEMI	พิจารณาจาก: 1. มีหลักฐานใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 2. หากเป็นแพทย์ทั่วไปหรือพยาบาล ต้องมีหลักฐาน/ใบรับรอง/ใบส่งตัวให้ไปอบรมด้านตรวจสอบหัวใจจากหน่วยงานเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้อง(ไม่เน้นระยะเวลาการอบรม) หรือมีหลักฐานการอบรมโดย วิธี In house training
	2) มีศัลยแพทย์โรคหัวใจ <b>หรือ</b> แพทย์อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดที่มีประสบการณ์ในการทำหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด <b>และ</b> ได้รับการรับรองจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ (กรณีที่ไม่มีศัลยแพทย์โรคหัวใจ <b>หรือ</b> แพทย์อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ต้องสามารถขอความร่วมมือจากหน่วยบริการใกล้เคียง)	
3) มีพยาบาลที่สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน/ CCU/ ICU		
2.4	<b>ความพร้อมด้านการสนับสนุนลูกข่าย</b>	
	1) เป็นที่ปรึกษาแก่ลูกข่ายในการวินิจฉัย STEMI พัฒนาศักยภาพลูกข่ายให้มีความสามารถ ในการประเมินอาการ การวินิจฉัยโรค การให้ยาละลายลิ่มเลือด และการส่งต่อผู้ป่วย อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย (ในกรณีหน่วยบริการลูกข่ายไม่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด <b>หรือ</b> หน่วยบริการลูกข่ายไม่สามารถให้การดูแลหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือด)	พิจารณาจาก: บันทึกการให้บริการ
	2) พัฒนาศักยภาพลูกข่าย ให้สามารถรับผู้ป่วยเพื่อการดูแลต่อเนื่องตลอดจนให้บริการในโรงพยาบาล เพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย	พิจารณาจาก: บันทึกการจัดประชุมร่วมกับลูกข่าย

## สำหรับหน่วยบริการลูกข่าย ที่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดได้

### 1. คุณสมบัติของหน่วยบริการ

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
1.1	เป็นหน่วยบริการ/ เครือข่ายหน่วยบริการ ที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ
1.2	ผ่านการรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation: HA หรือ ISO 9001:2000, ISO 9001:2008 ทั้งระบบ) และยังไม่หมดอายุการรับรอง หรือ อยู่ระหว่างการขอรับรองคุณภาพ HA ภายใน ปี 2559 หรือ อยู่ระหว่างการขอรับรองคุณภาพระบบอื่นๆ ที่เป็นที่ยอมรับระดับสากล	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการผ่านการรับรอง
1.3	สามารถให้การวินิจฉัยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าหัวใจส่วน ST (ST-elevated Myocardial Infarction: STEMI) และสามารถวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างถูกต้อง	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการให้บริการ

### 2. ความพร้อมของหน่วยบริการ

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
2.1	<b>ความพร้อมด้านสถานที่</b>	พิจารณาจาก: มีสถานที่ให้บริการเป็นสัดส่วนชัดเจน เป็นระบบ มีระเบียบ สะดวกในการให้บริการ
	1) มีห้องฉุกเฉินหรือสถานที่ ที่สามารถรับผู้ป่วย STEMI ได้	
	2) มี ICU หรือ หอผู้ป่วยระบบหัวใจ ไ่ว์สังเกตอาการผู้ป่วย ได้ตลอด 24 ชั่วโมง	
2.2	<b>ความพร้อมด้านเครื่องมือและเวชภัณฑ์</b>	พิจารณาจาก: 1. จัดให้มีเครื่องมือ 2. มีหลักฐานการใช้งานสม่ำเสมอ
	1) มีเครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการ 24 ชั่วโมง ได้แก่ Cardiac enzyme และ/ หรือ Cardiac Troponin, CBC, platelet count, PTT, BUN, Cr, Electrolyte	
	2) มีการสำรอง FFP หรือ Cryoprecipitate ให้สามารถใช้ได้ตลอด 24 ชั่วโมง	
	3) มีเครื่องตรวจ หรือสามารถจัดหาบริการ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ได้แก่ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เครื่องกระตุ้นหัวใจ เครื่องติดตามสัญญาณชีพและคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และ/ หรือ เครื่องมือ เครื่องตรวจการทำงานของหัวใจชนิดพิเศษ	

## 2. ความพร้อมของหน่วยบริการ (ต่อ)

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
2.3	<p><b>ความพร้อมด้านบุคลากร</b></p> <p>1) มีอายุรแพทย์โรคหัวใจ <b>หรือ</b> อายุรแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรมการให้ยาละลายลิ่มเลือด (rt-PA) ในผู้ป่วย STEMI <b>หรือ</b> ได้รับการฝึกอบรมและรับรองจากหน่วยบริการแม่ข่าย</p> <p>2) มีพยาบาลที่สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยในห้องฉุกเฉิน/ ICU</p> <p>3) มีอายุรแพทย์โรคหัวใจ <b>หรือ</b> แพทย์อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดที่มีประสบการณ์ในการทำหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด <b>และ</b> ได้รับการรับรองจากสมาคมแพทย์โรคหัวใจแห่งประเทศไทยฯ (กรณีที่ไม่มีแพทย์อนุสาขาหัตถการปฏิบัติรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด ต้องสามารถขอความร่วมมือจากหน่วยบริการใกล้เคียง)</p>	<p>พิจารณาจาก:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีหลักฐานใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</li> <li>2. หากเป็นแพทย์ทั่วไปหรือพยาบาล ต้องมีหลักฐาน/ ใบรับรอง/ ใบส่งตัว ให้ไปอบรมด้านตรวจสอบหัวใจจากหน่วยงานเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้อง (ไม่เน้นระยะเวลาการอบรม) <b>หรือ</b> มีหลักฐานการอบรมโดย วิธี In house training</li> </ol>
2.4	<p><b>ความพร้อมด้านการประสานงานกับแม่ข่าย</b></p> <p>1) สามารถสื่อสารกับแม่ข่าย เพื่อ Confirm Diagnosis</p> <p>2) สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปยังแม่ข่าย กรณีไม่สามารถให้การดูแลหลังการให้ยาละลายลิ่มเลือดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย</p> <p>3) มีศักยภาพในการรับดูแลผู้ป่วยที่รับกลับจากแม่ข่าย เพื่อฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย</p>	<p>พิจารณาจาก: บันทึกการให้บริการ</p>

สำหรับหน่วยบริการลูกข่าย ที่ไม่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดได้

1. คุณสมบัติของหน่วยบริการ

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
1.1	เป็นหน่วยบริการ/ เครือข่ายหน่วยบริการ ที่ขึ้นทะเบียนในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการ
1.2	ผ่านการรับรองคุณภาพ (Hospital Accreditation: HA หรือ ISO 9001:2000, ISO 9001:2008 ทั้งระบบ) หรือ อยู่ในระหว่างกระบวนการพัฒนาคุณภาพของ HA	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการผ่านการรับรอง
1.3	สามารถจำแนกและคัดกรองผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันชนิดที่มีการยกขึ้นของคลื่นไฟฟ้าหัวใจส่วน ST (ST-elevated Myocardial Infarction: STEMI) และสามารถส่งต่อได้ถูกต้อง	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย

2. ความพร้อมของหน่วยบริการ

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพิจารณา
2.1	<b>ความพร้อมด้านสถานที่</b> 1) มีห้องฉุกเฉิน หรือสถานที่ที่สามารถรับผู้ป่วย STEMI ได้	พิจารณาจาก: มีสถานที่ให้บริการชัดเจน และมีหลักฐานการใช้งานสม่ำเสมอ
2.2	<b>ความพร้อมด้านเครื่องมือและเวชภัณฑ์</b> 1) มีเครื่องมือตรวจทางห้องปฏิบัติการ 24 ชั่วโมง ได้แก่ Cardiac enzyme และ/ หรือ Cardiac Troponin, CBC, platelet count, PTT, BUN, Cr, Electrolyte 2) มีเครื่องตรวจ หรือจัดหาบริการ ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ได้แก่ เครื่องตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เครื่องกระตุ้นหัวใจ	พิจารณาจาก: 1. จัดให้มีเครื่องมือ 2. มีหลักฐานการใช้งานสม่ำเสมอ
2.3	<b>ความพร้อมด้านบุคลากร</b> 1) มีแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน หรือ อายุรแพทย์ ที่สามารถวินิจฉัยอาการผู้ป่วย STEMI ได้	พิจารณาจาก: มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพแสดง
2.4	<b>ความพร้อมด้านการประสานงานกับแม่ข่าย</b> 1) สามารถสื่อสารกับแม่ข่าย เพื่อ Confirm Diagnosis 2) สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปยังแม่ข่าย เพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย 3) มีศักยภาพในการรับดูแลผู้ป่วยที่รับกลับจากแม่ข่าย เพื่อให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง	พิจารณาจาก: มีหลักฐานการประสานงานกับเครือข่าย