



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลอุทัยธานี อ.เมืองฯ จ.อุทัยธานี ๖๑๐๐๐ โทร. ๐ ๕๖๕๑ ๑๐๘๑

ที่ อน ๐๐๓๒.๒๐๑/-

วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานการกำกับติดตามผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke Fast Track โรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

ตามที่โรงพยาบาลอุทัยธานี ได้กำหนดกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Fast Track) โรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้การปฏิบัติงานดูแลรักษาผู้ป่วย Stroke เป็นไปตามมาตรฐานและขั้นตอนระยะเวลาที่กำหนด ตามคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วย Stroke ระเบียบปฏิบัติเลขที่ UT - CPG - MED - ๐๐๖ และตาม Flow Chart ขั้นตอนการให้บริการโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันระยะเฉียบพลัน Stroke Fast Track โรงพยาบาลอุทัยธานี รวมถึงการตรวจสอบว่าประชาชนผู้รับบริการที่มารับการรักษาด้วยโรคดังกล่าวนี้ ได้รับการรักษาอย่างทันทั่วทั้งที่มีประสิทธิภาพ และลดอัตราการเสียชีวิตให้ได้มากที่สุด

ในการนี้ จึงได้จัดทำรายงานการกำกับติดตามผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke Fast Track โรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้ และขออนุญาตเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลอุทัยธานี หัวข้อ “ITA” ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายจิระ พัฒนพงษ์ศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานอายุรกรรม

- ทราบ/อนุญาต

(นายสุรชัย โชคครรชิตไชย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี

**รายงานการติดตามผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางตรวจสอบการ
ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke Fast Track
โรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓**



๑. ที่มาและสถานการณ์ปัจจุบัน

จังหวัดอุทัยธานีดำเนินงานด้านโรคหลอดเลือดสมอง โดยมีระบบ Stroke Fast Tract ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็วและได้รับการส่งต่อ การดูแลรักษาที่เหมาะสม ตลอดจนทำให้ผู้ป่วยได้รับยาละลายลิ่มเลือด (rt-PA) ถูกต้อง ทันท่วงที และไม่พบอุบัติการณ์ผู้ป่วยเสียชีวิตภายหลังได้รับยา จึงได้จัดตั้ง Stroke Unit จำนวน ๔ เตียง ที่บริเวณ ไอ.ซี.ยู. ศัลยกรรม โรงพยาบาลอุทัยธานี(ระดับ S) และ Stroke Rehabilitation ที่ รพ.หนองขาหย่าง สำหรับให้บริการในระยะฟื้นฟูสภาพ

การดำเนินงานในปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ พบว่า ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมีจำนวนเพิ่มขึ้น โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วย Ischemic Stroke มีอัตราการเข้า Stroke Fast Tract เท่ากับร้อยละ ๔๐.๗๔ , ๓๗.๗๘ และ ๒๘.๘๓ มีอัตราการได้รับยา rt-PA เท่ากับร้อยละ ๖.๙๙ , ๙.๐๙ และ ๘.๐๕ และมีอัตราการตายผู้ป่วย Ischemic Stroke เท่ากับร้อยละ ๗.๖๑ , ๙.๙๔ และ ๒.๙๙ ตามลำดับ จากผลการดำเนินในปี ๒๕๖๑ การเข้า Stroke fast tract และการได้รับยา rt-PA ลดลงจากปี ๒๕๖๐ ส่วนอัตราการตายผู้ป่วย Ischemic Stroke มีแนวโน้มไม่เพิ่มขึ้น

จากการดำเนินงานยังคงพบปัญหาผู้ป่วยเข้ารับบริการล่าช้า โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่มาถึงโรงพยาบาล ภายหลังเกิดอาการมากกว่า ๔.๕ ชั่วโมง และบางรายมีข้อจำกัดในการให้ยาละลายลิ่มเลือด ทำให้อัตราการได้รับยา rt-PA น้อย และมีอัตราการตายที่ยังเกินเกณฑ์ ดังนั้น การดำเนินงานในปี ๒๕๖๒ จึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างการรับรู้และตระหนักถึงอาการสำคัญและสัญญาณเตือนโรคหลอดเลือดสมองในประชาชนกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง รวมถึงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรใน รพสต. อสม. และผู้นำชุมชน ทุกพื้นที่ ประชาสัมพันธ์เชิงรุก เพิ่มการเข้าถึงบริการรวดเร็วขึ้น เพื่อลดการเสียโอกาสการได้รับยาละลายลิ่มเลือดของผู้ป่วย และช่วยลดอัตราการเสียชีวิต

๒. ข้อมูลและสถิติผู้รับบริการ

จำนวนผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมอง จังหวัดอุทัยธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ต.ค ๖๒.-ก.ค.๖๓)
จำแนกราย CUP และอัตราการเสียชีวิต

เครือข่ายบริการสุขภาพ (CUP)	อัตราการตายผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมอง		
	จำนวนผู้ป่วย	จำนวนเสียชีวิต	ร้อยละ
เมืองอุทัยธานี	๕๐๒	๕๐	๙.๙๖
ทัพทัน	๕๕	๑	๑.๘๒
สว่างอารมณ์	๓๒	๐	๐
หนองฉาง	๙๗	๐	๐
หนองขาหย่าง	๒๒	๐	๐
บ้านไร่	๘๓	๑	๑.๒๐
ลานสัก	๘๑	๑	๑.๒๓
ห้วยคต	๓๗	๐	๐
รวม	๙๐๙	๕๓	๕.๘๓

การดำเนินงานในปี ๒๕๖๒ พบว่า อัตราตายผู้ป่วยในโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๕.๘๓ และส่วนใหญ่เสียชีวิตจาก Hemorrhagic Stroke ร้อยละ ๑๕.๓๑ ซึ่งลดลงจากปี ๒๕๖๑ เนื่องจาก มีศักยภาพ สามารถผ่าตัดเองได้ โดยไม่ต้องรอส่งต่อ รพ.สวรรค์ประชารักษ์ ทำให้การเข้าถึงการผ่าตัดเร็วขึ้น

จากข้อมูลผู้ป่วยในอำเภอเมืองอุทัยธานี จำนวน ๕๐๒ ราย ในระยะเวลาตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๒ เป็นเวลา ๑๐ เดือน เฉลี่ยมีผู้ป่วยเข้ารับบริการ Stroke Unit (รวมถึงผู้ป่วยที่มีอาการ Stroke และรับยาโดยไม่ได้นอนรักษาตัวที่ Stroke Unit) ประมาณเดือนละ ๕๐ – ๕๑ รายต่อเดือน

๓. สรุปผลการดำเนินการแต่ละขั้นตอน

สรุปผลการดำเนินการตามขั้นตอนให้บริการโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันระยะเฉียบพลัน Stroke Fast Track โรงพยาบาลอุทัยธานี ดังนี้

๓.๑ ขั้นตอนการซักประวัติและคัดกรองผู้ป่วย ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาไม่เกิน ๓ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยทุกรายใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๓ นาที ตามที่กำหนดไว้ โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๒ นาทีต่อราย

๓.๒ ขั้นตอนการตรวจผู้ป่วยโดยแพทย์เวรแผนกฉุกเฉิน (ER) ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาไม่เกิน ๕ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยร้อยละ ๙๙ ใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๕ นาที โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๓ – ๔ นาทีต่อราย

๓.๓ ขั้นตอนการตรวจประเมินอาการทางสมอง/วัดความดันโลหิต/ให้ออกซิเจน/เจาะตรวจทางห้องปฏิบัติการ/ให้น้ำเกลือ/ตรวจวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่แผนกฉุกเฉิน ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาไม่เกิน ๑๐ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยร้อยละ ๙๕ ใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๑๐ นาที โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๙-๑๐ นาทีต่อราย

๓.๔ ขั้นตอนการส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์-ฉุกเฉิน (ส่งตรวจทันที) ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาในการตรวจไม่เกิน ๑๐ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยทุกรายใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๑๐ นาที ตามที่กำหนดไว้ โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๑๐ นาทีต่อราย

๓.๕ ขั้นตอนการรอผลตรวจสมอง ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาในการตรวจไม่เกิน ๓๐ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยทุกรายใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๓๐ นาที ตามที่กำหนดไว้ โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๒๕ นาทีต่อราย

๓.๖ ขั้นตอนกรณีพบมีเลือดออกในสมอง ต้องประสานแพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ และส่งต่อผู้ป่วยตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาในการตรวจไม่เกิน ๕ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยร้อยละ ๙๓ ใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๕ นาที โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๕-๑๐ นาทีต่อราย

๓.๗ ขั้นตอนกรณีไม่พบว่ามีเลือดออกในสมอง ต้องแจ้งรังสีแพทย์และแพทย์ประสาทศัลยศาสตร์ ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาในการตรวจไม่เกิน ๕ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยร้อยละ ๙๓ ใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๕ นาที โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๕-๑๐ นาทีต่อราย

๓.๘ ขั้นตอนแพทย์/พยาบาลอธิบายญาติและผู้ป่วยเกี่ยวกับการให้ยาละลายลิ่มเลือด พร้อมให้ลงนามยินยอมรับการรักษา, ขั้นตอนการให้ยาละลายลิ่มเลือด และส่งต่อผู้ป่วยไปยังหน่วยโรคหลอดเลือดสมอง ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาในการตรวจไม่เกิน ๑๕ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยทุกรายใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๑๕ นาที ตามที่กำหนดไว้ โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๑๓ นาทีต่อราย

๓.๙ ขั้นตอนการตรวจภาวะแทรกซ้อนหลังการให้ยา ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาในการตรวจไม่เกิน ๕ นาที

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยทุกรายใช้เวลาในขั้นตอนนี้ไม่เกิน ๕ นาที ตามที่กำหนดไว้ โดยเฉลี่ยใช้เวลาประมาณ ๔-๕ นาทีต่อราย

๓.๑๐ ขั้นตอนการนอนรักษาตัวที่หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง ตาม Flow Chart กำหนดว่าใช้เวลาในการรักษาตัวไม่เกิน ๓ วัน

ผลการสำรวจพบว่า ผู้ป่วยร้อยละ ๙๐ นอนพักรักษาตัวที่หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นเวลาไม่เกิน ๓ วัน นอกเหนือจากนี้มีทั้งออกจากโรงพยาบาลเร็วกว่าและช้ากว่า ๓ วัน (ไม่รวมกรณีเสียชีวิต)




โดยแต่ละรายได้รับการบริการภายในระยะเวลาที่กำหนดตามคู่มือให้บริการโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันระยะเฉียบพลัน Stroke Fast Tract ใช้เวลาเฉลี่ยตั้งแต่ผู้ป่วยลงจากรถพยาบาลเข้ามาที่แผนกฉุกเฉิน จนถึงเข้ารับการรักษาตัวที่ Stroke Unit ไม่เกิน ๘๐ นาที โดยประมาณ

๔. ผลการพัฒนา

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๕๘	ปี๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒
๑	จำนวนผู้ป่วยStroke (I๖๐-I๖๙)	๕๔๐	๕๙๔	๖๕๐	๖๓๐	๖๑๐
๒	จำนวนผู้ป่วยIschemic Stroke (I๖๓-I๖๖)	๓๗๔	๓๘๐	๔๘๖	๓๕๒	๔๕๔
๓	จำนวนผู้ป่วยHemorrhagic Stroke (I๖๐-I๖๒)	๑๔๖	๑๖๐	๑๐๘	๑๕๒	๑๕๖
๔	จำนวนผู้ป่วยIschemic Stroke (I๖๓-I๖๖)ที่เข้า Stroke Fast Track (เกณฑ์ >๕๐%)	๑๖๙ ราย (๔๕.๑๘%)	๑๖๖ ราย (๔๓.๖๘%)	๑๙๘ ราย (๓๓.๓๓%)	๑๓๓ ราย (๓๗.๗๘%)	๑๒๙ ราย (๒๘.๔๑%)
๕	จำนวนผู้ป่วย Ischemic Stroke (I๖๓-I๖๖)ที่ได้ ยา rt-PA (ICD ๙= ๙๙๑๐) (เกณฑ์ ๑๐%)	๓๑ ราย (๘.๒๘%)	๓๗ ราย (๙.๗๓%)	๓๔ ราย (๖.๙๙%)	๓๒ ราย (๙.๐๙%)	๔๓ ราย (๙.๔๗%)
๖	อัตราการได้รับยา rtPA ภายใน ๖๐ นาที (เกณฑ์ > ๖๐ %)	๑๙ ราย (๖๑.๒๙%)	๒๔ ราย (๖๔.๘๖%)	๒๔ ราย (๗๐.๕๘%)	๒๕ ราย (๗๘.๑๒%)	๑๓ ราย (๓๐.๒๓%)
๗	ระยะเวลาตั้งแต่เกิดอาการจนถึงได้รับยา rtPA (Door to Needle Time) (เกณฑ์ < ๖๐ นาที)	๕๙.๐๙ นาที	๕๔.๔๐ นาที	๕๑.๓๗ นาที	๕๐.๗๕ นาที	๕๖.๗๑ นาที
๘	อาการผู้ป่วย Ischemic stroke ภายหลังจากได้รับ ยา rt-PA -อาการดีขึ้น -อาการคงที่ -อาการเลวลง	๒๖ ราย ๒ ราย ๓ราย (ไม่สมัครอยู่)	๒๘ ราย ๕ ราย ๔ ราย (ไม่สมัครอยู่ ๓,Refer สปร ๑)	๒๗ ราย ๓ ราย ๓ ราย (referสปร)	๒๓ ราย ๗ ราย ๒ ราย (referสปร.)	๓๑ ราย ๗๘ ราย ๔ ราย (ไม่สมัครอยู่, เสียชีวิต)

๙.	จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตหลังได้รับยา rtPA (เกณฑ์ < ๗ %)	๐	๐	๐	๐	๔ ๙.๓๐%
๑๐.	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการได้รับยา rt-PA (Major Bleeding) (เกณฑ์ ๐)	Pons Hemorrhage ๑ (๓.๒๒%) Brain Edema ๒(๖.๔๕%)	ICH ๒ (๕.๔๐%) Brain Edema ๒ (๕.๔๐%)	Brain Edema ๒ (๕.๘๘%) ICH ๑ (๒.๙๔%)	ICH ๑ (๓.๑๒%) Brain Edema ๒ (๖.๒๕%)	ICH ๓ (๖.๙๗%) ICH ๑ Brain Edema ๒
ลำดับ	ตัวชี้วัด	ปี ๒๕๕๗	ปี๒๕๕๘	ปี ๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑
๑๑.	อัตราการตายรวมโรคหลอดเลือดสมอง -อัตราการตายผู้ป่วย Ischemic Stroke -อัตราการตายผู้ป่วย Hemorrhagic Stroke (เกณฑ์ < ๗ %)	๘๖ ราย (๑๖.๕๓%) ๓๔ ราย (๙.๐๙%) ๕๒ ราย (๓๕.๖๑%)	๘๙ ราย (๑๖.๔๘%) ๒๘ ราย (๗.๖๓%) ๖๑ ราย (๓๘.๑๒%)	๘๔ ราย (๑๔.๑๔%) ๓๗ ราย (๗.๖๑%) ๔๗ ราย (๔๓.๕๑%)	๙๖ ราย (๑๙.๐๔%) ๓๕ ราย (๙.๙๔%) ๖๑ ราย (๔๐.๑๓%)	๘๐ ราย (๑๓.๑๑%) ๑๖ ราย (๓.๕๒%) ๖๔ ราย (๔๑.๐๒%)
๑๒.	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ -Pneumonia -UTI -Bed sore	๕๘ ราย (๑๐.๗๔%) ๓๘ ราย (๗.๐๓%) ๓ (๐.๕๕%)	๕๙ ราย (๙.๙๓%) ๔๒ ราย (๗.๐๗%) ๕ ราย (๐.๘๔%)	๕๙ ราย (๙.๐๗%) ๒๒ ราย (๓.๓๘%) ๒๕ ราย (๓.๘๔%)	๕๖ ราย (๘.๘๘%) ๓๔ ราย (๕.๓๙%) ๓ ราย (๐.๔๗%)	๑๙ ราย (๔.๑๘%) ๑๙ ราย (๔.๑๘%) ๑ ราย (๐.๒๒%)
๑๓.	ร้อยละของผู้ป่วย Stroke Fast track ที่ได้รับการดูแลตามCPG - การได้รับยา ASA ภายใน ๔๘ ชม. หลังรับไว้ (เกณฑ์ ๑๐๐%) - การเจาะ DTX (เกณฑ์ ๑๐๐%) - การทำกายภาพบำบัด(เกณฑ์ ๑๐๐%) - การตรวจ EKG(เกณฑ์ ๑๐๐%) - การประเมินการกลืน(เกณฑ์ ๑๐๐%)	๙๒.๕๙% ๘๖.๙๕% ๗๓.๗๓% ๖๘.๕๙% ๖๓.๕๐%	๙๖.๕๗% ๙๖.๕๗% ๘๐.๕๒% ๗๘.๑๕% ๗๒.๓๔%	๙๕.๖๙% ๙๒.๐๓% ๗๗.๓๙% ๘๑.๔๖% ๖๖.๔๘%	๙๓.๓๕% ๘๙.๕๔% ๗๓.๕๔% ๗๖.๘๖% ๘๔.๘๐%	๙๔.๘๕% ๙๔.๑๙% ๙๒.๘๕% ๘๒.๔๘% ๗๔.๘๔%

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลอุทัยธานี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลอุทัยธานี	
วัน/เดือน/ปี : ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓	
หัวข้อ : รายงานการกำกับติดตามผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke Fast Track โรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) รายงานการกำกับติดตามผลการดำเนินการตามกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Stroke Fast Track โรงพยาบาลอุทัยธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	
Link ภายนอก : ไม่มี	
หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสิทธิโชค ว่องวิการ)	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุรชัย โชคกรชิตไชย)
ตำแหน่ง นิตกร	ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัยธานี
วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสิทธิโชค ว่องวิการ)	
ตำแหน่ง นิตกร	
วันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	