



BA, BI ชวนลดเสี่ยง... เลี่ยง NCDs + มีมูลค่าบริการ

พว.วราภรณ์ บุญประเสริฐ
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลเดิมนางบวช

1. การออกแบบระบบบริการ BA, BI เริ่มต้นอย่างไร



1. ทำความเข้าใจกับทีมนำสูงสุดของโรงพยาบาลเพื่อให้เกิดการยอมรับ
ร่วมมือ ร่วมใจ(ทีมอำนวยการ)



2. มอบหมายและบูรณาการจัดตั้งทีมคร่อมสายงานที่เหมาะสม(CFT)



3. กำหนดและประกาศนโยบาย(ประชุมประจำเดือน ผอ.พบเจ้าหน้าที่)



4. ปรับมุมมองบุคลากรให้เห็นโอกาสที่จะได้รับสิ่งดีจากวิธีการทำงาน
รูปแบบใหม่ๆ

การออกแบบระบบบริการ BA, BI



5. ใคร >> ต้องทำอะไร >> ต้องรู้/สามารถอะไร >> ใช้งานอย่างไร
>> วัดผลที่ไหน



6. พัฒนาทีมวิทยากร ต่อยอดขยายผลอบรมเจ้าหน้าที่ แนะนำวิธีทำ+
บันทึก



7. ติดตามเสริมพลัง สร้างการเรียนรู้ เชิดชูผู้ทำได้ดี (COPs สัญจร)

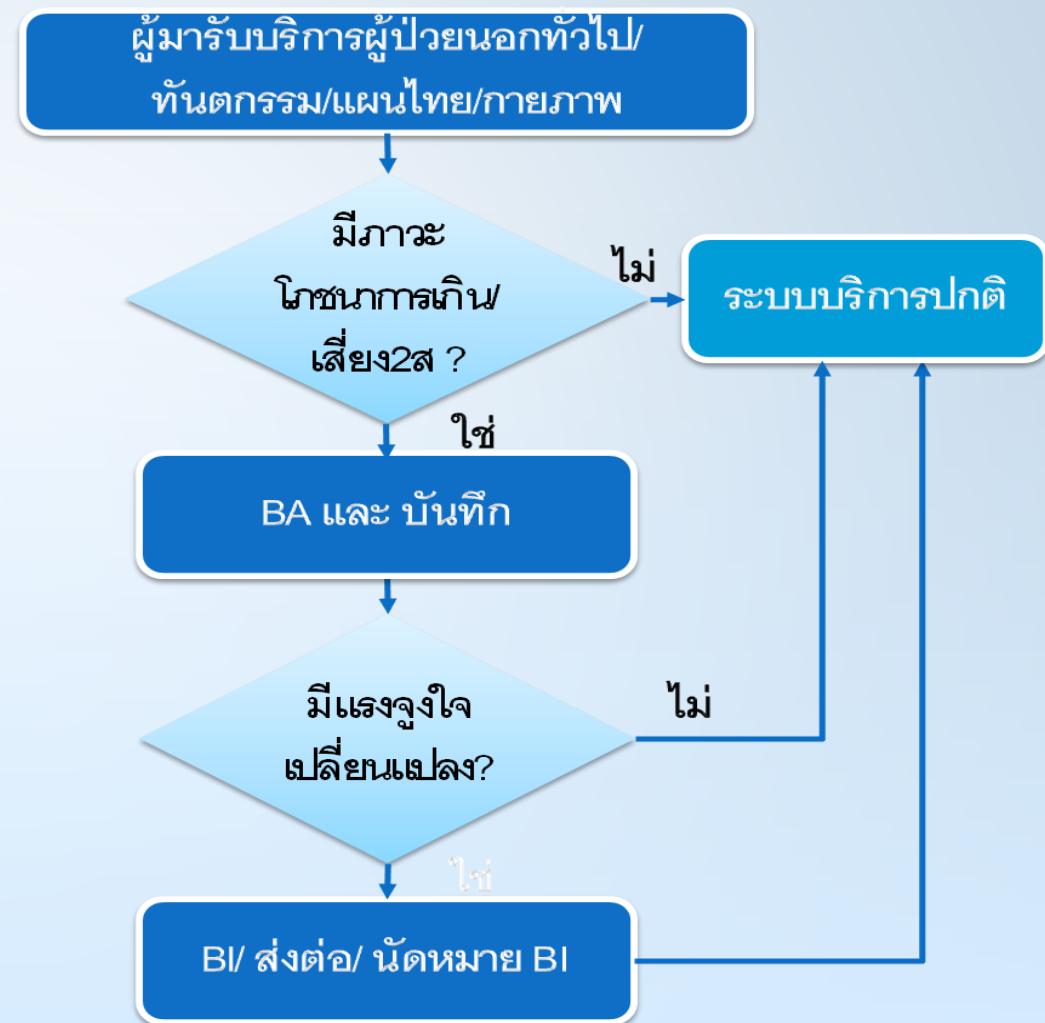


สรุป.....ทำงานเดิม หน่วยงานเดิม ที่เพิ่มเติมคือเก่งกว่าเก่า
ปรับพฤติกรรมบริการใหม่ เข้าใจและยอมรับลูกค้า

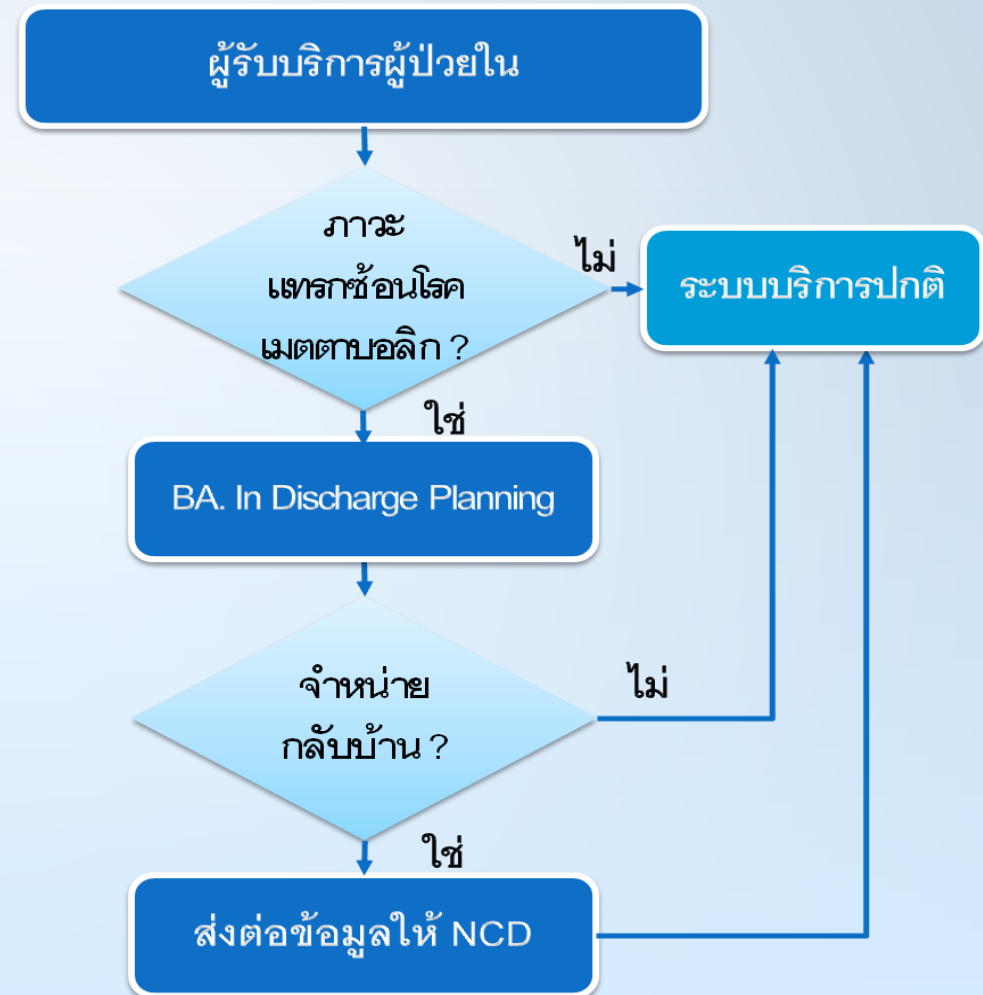
2. ให้บริการแก่กลุ่มไหน จัดแบบลดหลั่นได้อย่างไร



ให้บริการแก่กลุ่มไหน จัดแบบลดหลั่นได้อย่างไร

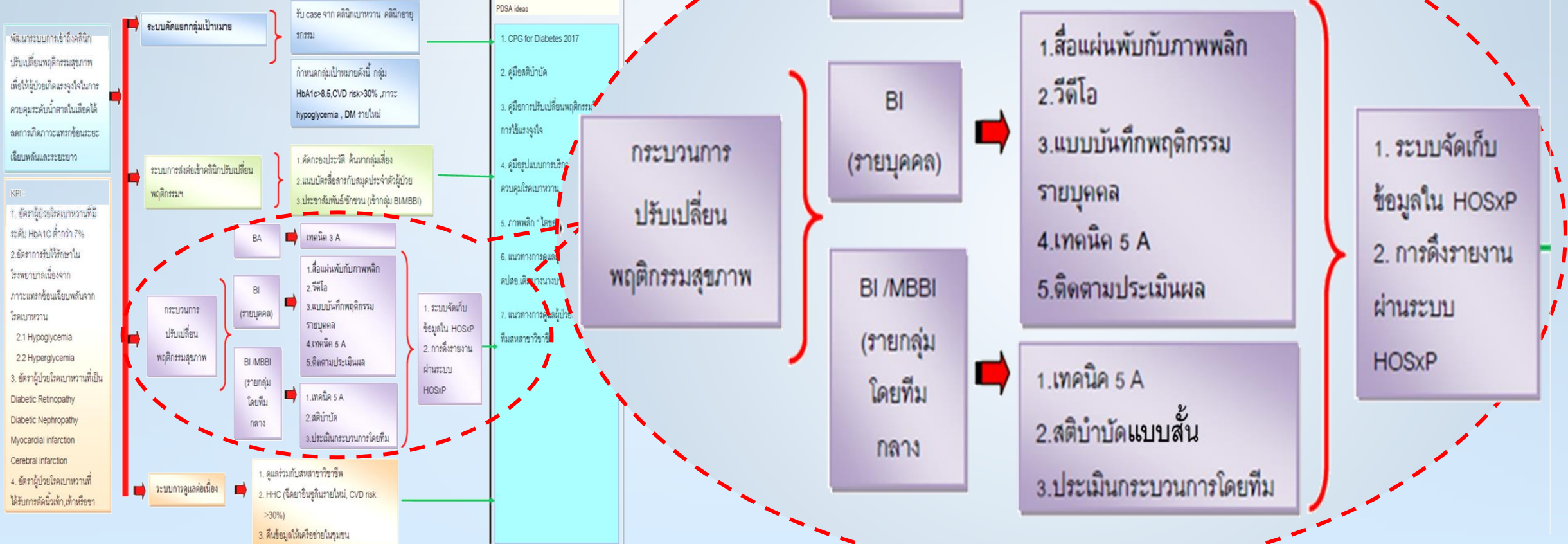


ให้บริการแก่กลุ่มไหน จัดแบบลดหลั่นได้อย่างไร



Flow การปรับพฤติกรรมสุขภาพคลินิกเบาหวาน

Flow การปรับพฤติกรรมสุขภาพคลินิกเบาหวาน



การออกแบบระบบบันทึก BA, BI ในหน้าจอ

The screenshot displays a medical software interface with a patient's information and clinical notes. The patient's name is [REDACTED], age 41, and sex Male. The patient's medical history (HPI) is noted as: "ผู้ป่วย F252 ให้ประวัติว่า นอนหลับได้ อาการปกติ ขอรับยาเดิม" (Patient F252 reports sleeping well, symptoms are normal, requesting the same medication). The patient's current condition is noted as: "ภาวะโภชนาการเกิน ระดับ 1" (Overnutrition level 1). The patient's physical exam (PE) is noted as: "น้ำหนัก 81 Kg สูง 172 Cm T. 36 C โรคเรื้อรัง" (Weight 81 Kg, Height 172 Cm, Temp 36 C, Chronic disease). The patient's vital signs are: "BP 129/75 FBS 0 Dtx 0 / 0" (Blood Pressure 129/75, Fasting Blood Sugar 0, Dextrose 0 / 0). The patient's pain score is 0. The patient's clinical notes (CC) are: "3A1 ภาวะโภชนาการเกินร่วมกับพฤติกรรมเสี่ยง3อ2ส และน้ำตาลความสูงโรคมะเร็งตับ" (3A1 Overnutrition combined with 3A2 high blood sugar and liver cancer risk). The patient's physical exam (PE) is noted as: "3A10: สันทนต์สูงเกินไปตามระดับ" (3A10: Upper incisors are high according to the level). The patient's physical exam (PE) is noted as: "3A11: รอยโรคสันทนต์สูงเกินไปตามระดับ" (3A11: Upper incisors are high according to the level). The patient's physical exam (PE) is noted as: "3A2 ภาวะโภชนาการเกินร่วมกับพฤติกรรมเสี่ยง3อ2ส และน้ำตาลความสูงโรคมะเร็งตับ" (3A2 Overnutrition combined with 3A2 high blood sugar and liver cancer risk). The patient's physical exam (PE) is noted as: "3A3 ภาวะโภชนาการเกินร่วมกับพฤติกรรมเสี่ยง3อ2ส และน้ำตาลความสูงโรคมะเร็งตับ" (3A3 Overnutrition combined with 3A2 high blood sugar and liver cancer risk). The patient's physical exam (PE) is noted as: "3A4 ภาวะโภชนาการเกินร่วมกับพฤติกรรมเสี่ยง3อ2ส และน้ำตาลความสูงโรคมะเร็งตับ" (3A4 Overnutrition combined with 3A2 high blood sugar and liver cancer risk). The patient's physical exam (PE) is noted as: "3A5 ภาวะโภชนาการเกินร่วมกับพฤติกรรมเสี่ยง3อ2ส และน้ำตาลความสูงโรคมะเร็งตับ" (3A5 Overnutrition combined with 3A2 high blood sugar and liver cancer risk). The patient's physical exam (PE) is noted as: "3A6 ภาวะโภชนาการเกินร่วมกับพฤติกรรมเสี่ยง3อ2ส และน้ำตาลความสูงโรคมะเร็งตับ" (3A6 Overnutrition combined with 3A2 high blood sugar and liver cancer risk).

การออกแบบระบบบันทึก BA, BI ในหน้าจอ

ICD10

-Z71..

-Z50..

ICD9

-9449

-9444

ข้อมูลผู้ป่วย HN : 000094656

ชื่อ [REDACTED] อายุ 41 ปี 4 เดือน 7 วัน

สิทธิ 07 UC (ไม่มี ท) โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลเดิมมา

Dct.Note.

ประเภทผู้ป่วย ความเร่งด่วน

การซักประวัติ

BW 81 T 36 PR 84 RR 20

BP 129/75 FBS 8 BMI 27.38

CC คลินิกจิตเวช : ผู้ป่วย F252.1 ให้ประวัติว่า นอนหลับได้ อาการปกติ ขอรับยาเดิม

HPI : ภาวะโภชนาการเกิน ระดับ 1

ระดับความฉุกเฉิน

Photo

วินิจฉัย [F1] ประวัติ [F2] สิ่งแวดล้อม [F3] วินิจฉัย [F4] LAB [F5] X-Ray [F6] จิตเวช [F7] สงสัย [F8] ทบทวน [F9] Note

วินิจฉัย หัตถการ ส่งเสริมสุขภาพ เวชศาสตร์ฟื้นฟู แพทย์แผนไทย จิตเวช TB

Diag Text + เพิ่ม แก้ไข Code Map Quick Add ICD10

Doctor Note ลำดับ ผู้วินิจฉัย การวินิจฉัย วันที่/เวลา

ลำดับ	ICD	ชื่อ	ประเภท	ชื่อประเภท	ผู้วินิจฉัย	Dx Note
1	F252	Schizoaffective disorders - Schizoaffective disorder, mixed type	1	Principal Diagnosis	น.ส.วราภรณ์ บุญประเสริฐ	
2	9449	Other counselling	4		น.ส.วราภรณ์ บุญประเสริฐ	
> 3	Z133	การตรวจคัดกรองพิเศษสำหรับโรคและภาวะผิดปกติอื่น - Special screening examination for mental and behavioural disorders	4	Other (สาเหตุภายนอกอื่น ๆ)	น.ส.วราภรณ์ บุญประเสริฐ	

ICD Code Map Lock Dx. รหัสที่ใช้บ่อย Focus codemap Focus แผนก

แผนก จิตเวช

ผลการรักษา

Document Refer

PE UE CF ลงผลทันตกรรม ส่ง Consult ผล Consult Admit การแพทย์ แผนการรักษา ส่งเหตุอาการ Snd. Rec. Online Consult บันทึก [F9]

โครงการศูนย์จัดการความรู้การดูแลพฤติกรรมและจิตสังคมในระบบสาธารณสุข ระยะที่ 3

การออกแบบระบบบันทึก BA, BI ในหน้าจอ

DS XEDSCUSTOM For HOSxP : Version : 3631111

บันทึกข้อมูลส่งเสริมป้องกันโรคผู้ที่มารับบริการ และการให้บริการในชุมชน

SPECIAL PP

COMUNITY SERVICE

แบบบันทึกการให้การปรึกษาคลินิกนิรนาม

การประเมินสภาวะสุขภาพ

การตรวจประเมินความบกพร่องทางสุขภาพ

เจ้าหน้าที่: **ดร. อนุประเสริฐ** สถานที่: **ในสถานบริการ**

ข้อมูลบริการ: **1B610 การให้คำแนะนำ (brief advice)**

วันที่ให้บริการ: **pp_special_type_name**

ลำดับ รหัส: **1B610 การให้คำแนะนำ (brief advice)**
1B611 การให้คำปรึกษาแบบสั้น (brief counseling)
1B612 การส่งต่อเพื่อรับการประเมินและการบำบัดโดยผู้เชี่ยวชาญ (refer)

เพิ่มรายการ

สถานที่: เจ้าหน้าที่:

รหัส Spicial PP

- 1B5... -1B6....

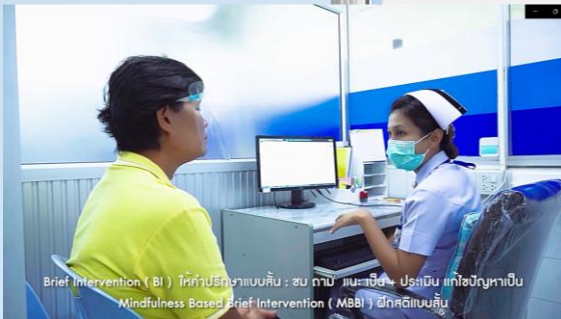
<No data to display>

☐ แสดง CVD Risk ตอนเปิด @แบบที่ 1 ☐ แสดง เมนูบันทึกกิจกรรม IPD

☐ แสดง CVD Risk ตอนเปิด @แบบที่ 2 ☒ ปิดหน้าจอ หลังบันทึก

บันทึก ทั้งหมด ปิด [Esc]

Host/DB: 192.168.1.254/hos User: ดร.อนุประเสริฐ ComputerName: com-STW-708 | 192.168.10.6 HN: 000094656 : แผนกจิตเวช โรงพยาบาล



Brief Intervention (BI) ให้คำปรึกษาแบบสั้น : สบ ถาม ประเมิน แก้ไขปัญหาเป็น
Mindfulness Based Brief Intervention (MBBI) อีกดัดแปลง

การออกแบบระบบบันทึก BA, BI ในหน้าจอ

DS XEDSCUSTOM For HOSxP : Version : 3631111

บันทึกข้อมูลส่งเสริมป้องกันโรคผู้ที่มารับบริการ และการให้บริการในชุมชน

SPECIAL PP

COMUNITY SERVICE

แบบบันทึกการให้การปรึกษาด้านจิตเวช

การประเมินสภาวะสุขภาพ

การตรวจประเมินความบกพร่องทางสุขภาพ

เจ้าหน้าที่ นายพัชรกฤษฎี อุตธิเดช สถานที่ ในสถานบริการ

ข้อมูลบริการ 1B612 การส่งต่อเพื่อรับการประเมินและการบำบัดโดยผู้เชี่ยวชาญ (refer)

วันที่ให้บริการ 30/3/2566 16:43:31

เพิ่มรายการ

เลือกวันที่จาก visit

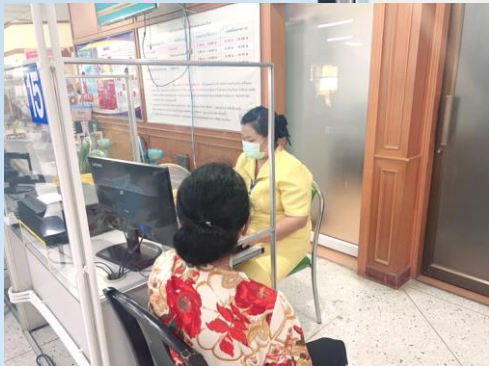
ลำดับ	รหัสหน่วยงาน	วันที่ให้บริการ	งานที่ให้บริการ	สถานที่	เจ้าหน้าที่
271	11289	30/3/2566 1	1B612 การส่งต่อเพื่อรับการประเมินและการบำบัดโดยผู้เชี่ยวชาญ (refer)	ในสถานบริการ	นายพัชรกฤษฎี อุตธิเดช

รหัส Spicial PP

- 1B5... -1B6....

Host/DB 192.168.1.254/hos User: นายพัชรกฤษฎี อุตธิ ComputerName: com-STW-708 | 192.168.10.6 HN: 000094656 : นายเกรียงศักดิ์ ภูมิ่ง

16:44 30/3/2566



การออกแบบระบบบันทึก BA, BI ในหน้าจอ

DS XEDSCUSTOM For HOSxP : Version : 3631111

บันทึกข้อมูลส่งเสริมป้องกันโรคผู้ที่มารับบริการ และการให้บริการในชุมชน

SPECIAL PP

COMUNITY SERVICE

แบบบันทึกการให้การปรึกษาคลินิกนิรนาม

การประเมินสภาวะสุขภาพ

การตรวจประเมินความบกพร่องทางสุขภาพ

เจ้าหน้าที่: น.ส.วราภรณ์ บุญประเสริฐ สถานที่: ในสถานบริการ

ข้อมูลบริการ: วันที่ให้บริการ: 30/3/2566 15:55:31

เพิ่มรายการ

เลือกวันที่จาก visit

ลำดับ	รหัสหน่วยฯ	วันที่ให้บริการ	งานที่ให้บริการ	สถานที่	เจ้าหน้าที่
2718	11289	30/3/2566	1B610 การให้คำแนะนำ (brief advice)	ในสถานบริการ	นายพิชิตภรณ์ ฤทธิ ฤทธิเดช
2718	11289	30/3/2566	1B611 การให้คำปรึกษาแบบสั้น (brief counseling)	ในสถานบริการ	น.ส.วราภรณ์ บุญประเสริฐ

รหัส Spicial PP

- 1B5... -1B6....

Risk ตอนเปิด @แบบที่ 1 ☐ แสดง เมนูบันทึกกิจกรรม IPD

Risk ตอนเปิด @แบบที่ 2 ☒ ปิดหน้าจอ หลังบันทึก

บันทึก ทั้งหมด

ปิด [Esc]

8.1.254/hos User: น.ส.วราภรณ์ บุญประเสริฐ ComputerName: com-STW-708 | 192.168.10.6 HN: 000094656 : นายเกษมศักดิ์ ภูมิ

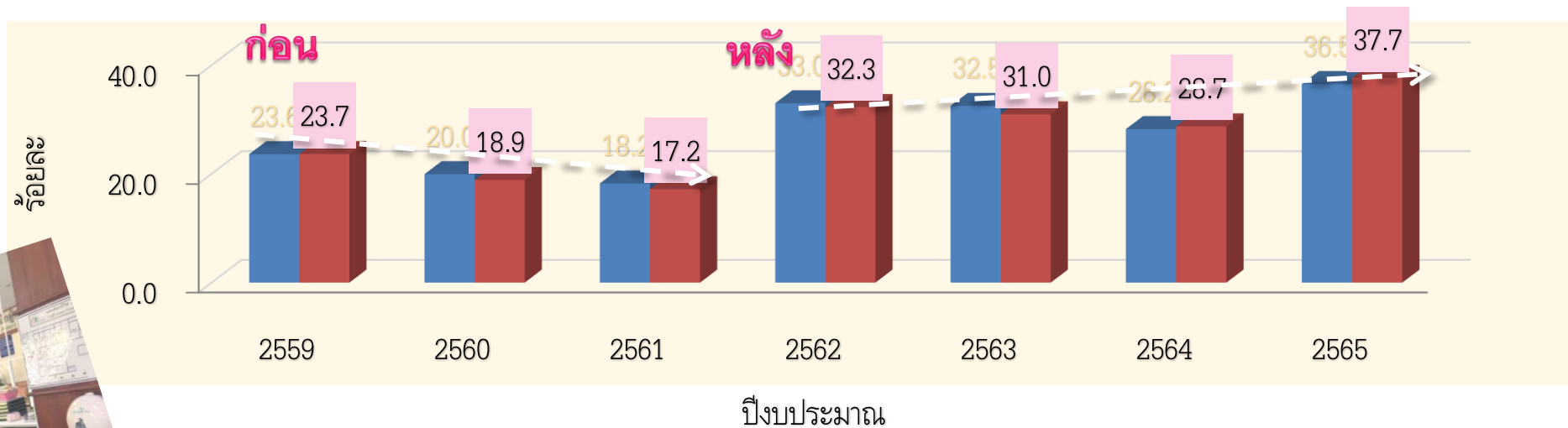
15:55 30/3/2566



ผลลัพธ์และสิ่งดีๆที่เกิดขึ้นใน NCD Clinic

ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

โรงพยาบาลเดิมบางนางบวช ปีงบประมาณ 2559-2565



- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ที่มารับบริการทั้งหมด
- ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ในเขตรับผิดชอบ

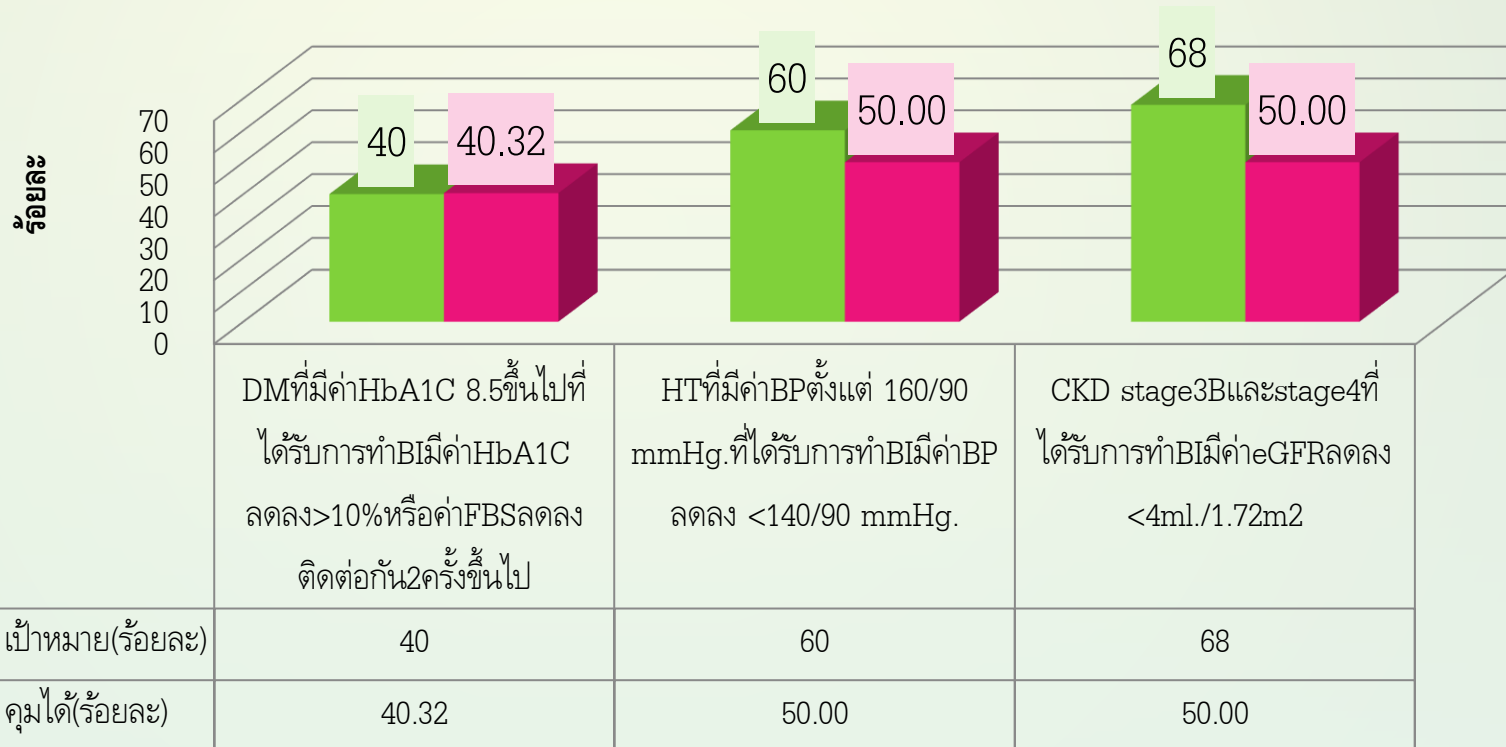


❑ ผลลัพธ์และสิ่งดีๆ ที่เกิดขึ้น ใน NCD Clinic

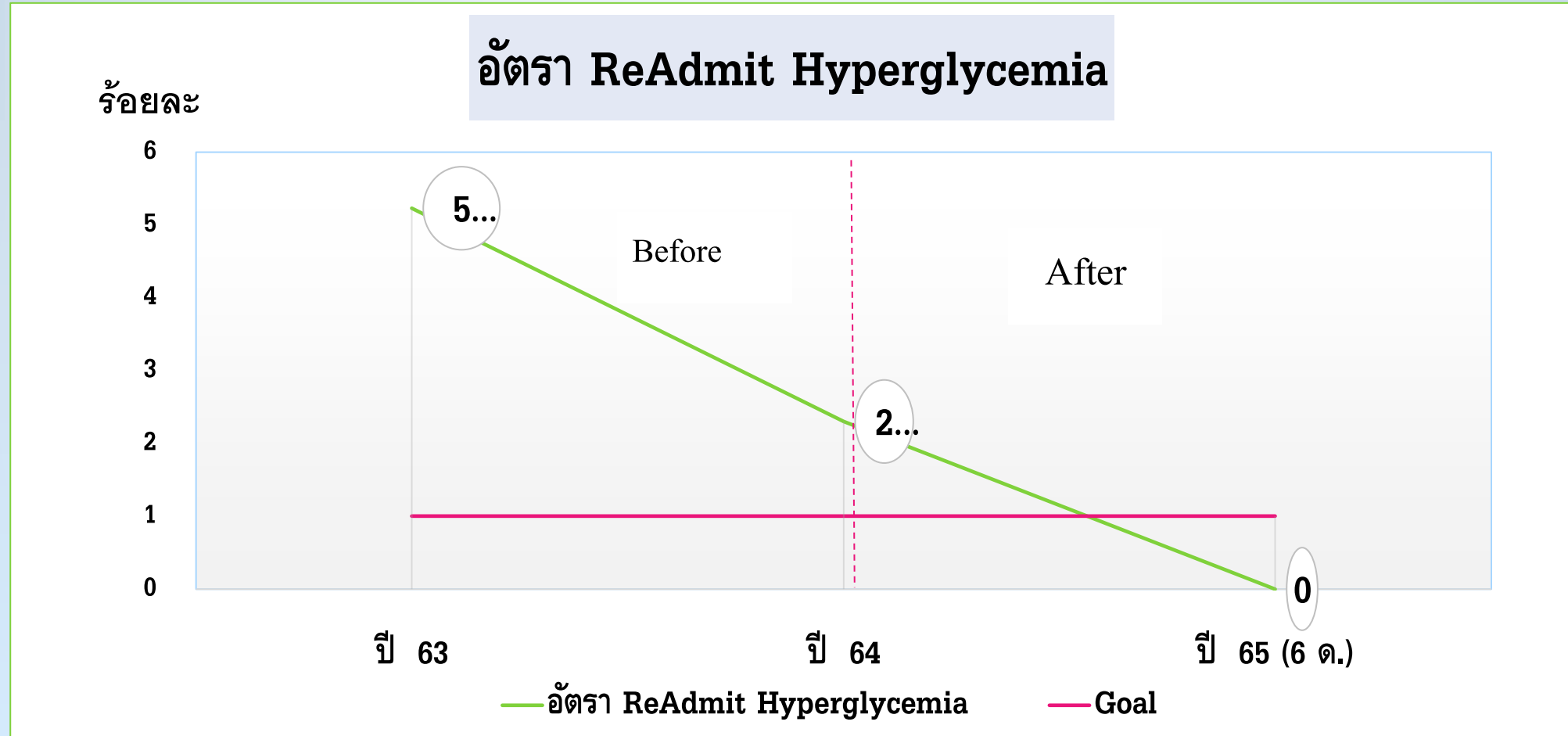


ผลลัพธ์การทำBIในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

(15ส.ค.61-30ก.ย.64)

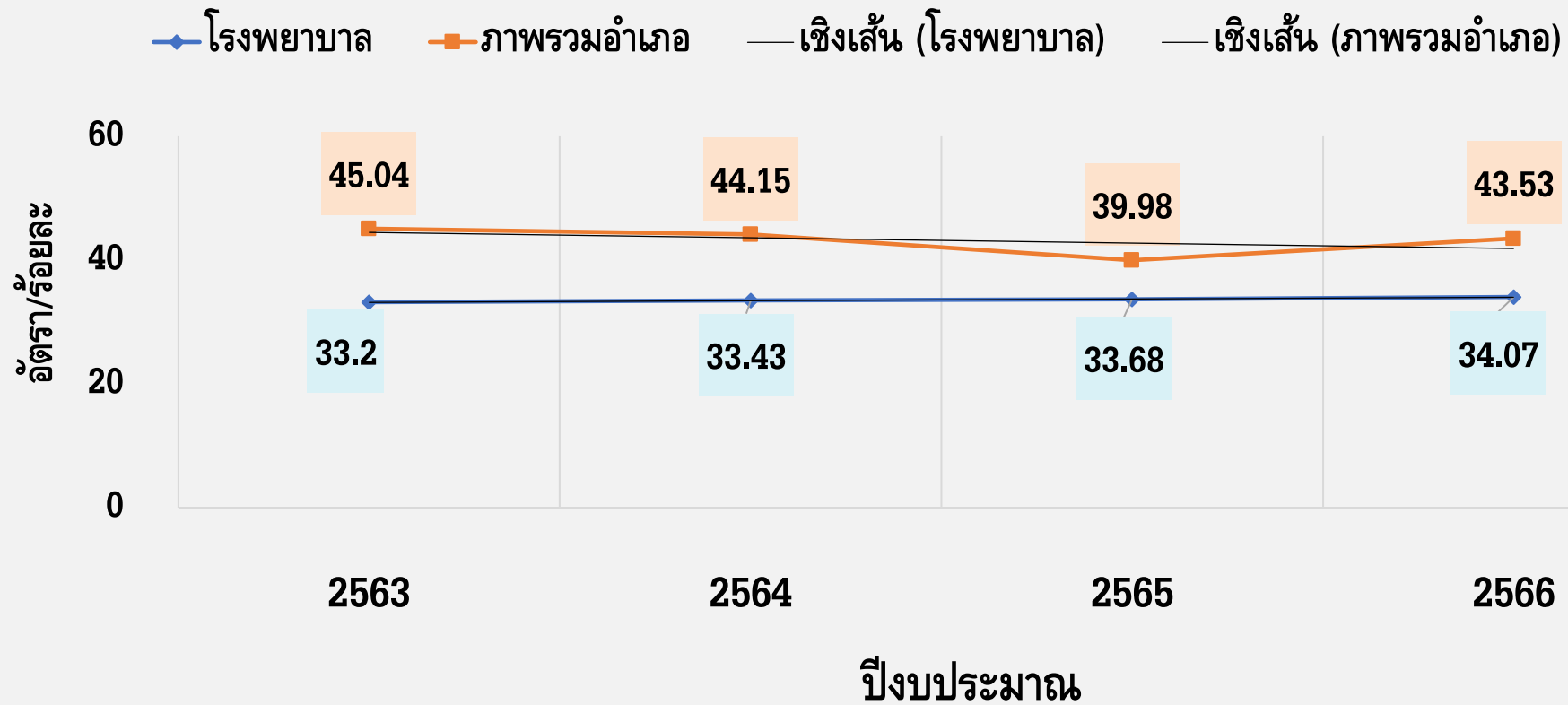


❑ ผลลัพธ์และสิ่งดีๆ ที่เกิดขึ้น ใน IPD



❑ ผลลัพธ์และสิ่งดีๆ ที่เกิดขึ้น : ภาพรวม BMI

ร้อยละของประชากรวัยทำงานอายุ 19-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ปี 2563-2566



❑ ผลลัพธ์และสิ่งดี ๆ ที่เกิดขึ้นในด้านอื่นๆ

นวัตกรรมสุขภาพสอดคล้องวิสัยทัศน์

ผู้ป่วยพึงพอใจ ลดความขัดแย้ง

ผู้ให้บริการมีความสุขใจ

ผลลัพธ์ทางคลินิกดีขึ้น

องค์การการเรียนรู้



กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ พัฒนาการวางแผนจำหน่ายโดยใช้หลักสนทนาในการสร้างแรงจูงใจ (BA) จากงานประจำ

ปรับ mindset

Purpose

- เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลมีความรู้-ทักษะในการดูแลตนเองได้ถูกต้องหลังจำหน่าย

Process

- ใช้วิธีการสอน ชี้แนะ กล่าวโทษ ดำเนินในประเด็นที่ผู้ป่วยทำไม่ได้ (เชิงลบ)
- ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการตัดสินใจน้อย
- ไม่มีช่องทางการสื่อสารระหว่างหน่วยงาน

Performance

- Rate Re-Admission สูงกว่าค่าเป้าหมาย 5.23

การวางแผนจำหน่ายแบบเดิม

Purpose

- เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยตัดสินใจเลือกวิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเอง
- DM => Hyperglycemia
- HT => Hypertensive Urgency

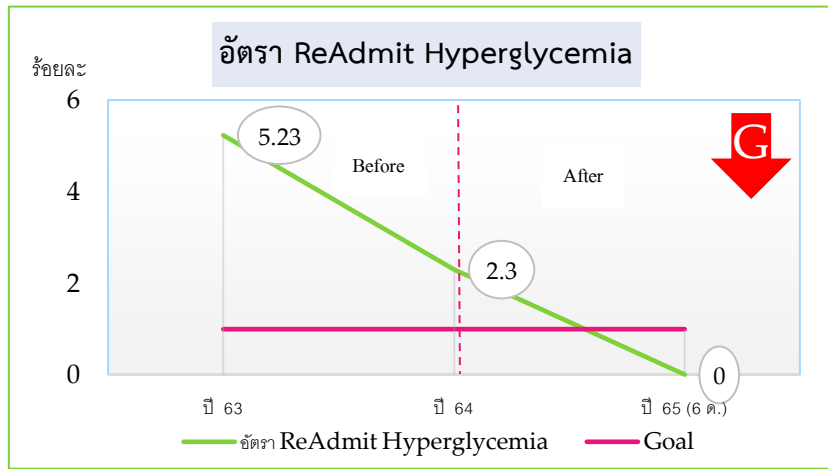
Process

- ใช้ทักษะการสนทนาเชิงบวก (BA) ในการสร้างแรงจูงใจ เสริมพลัง : ชม ถาม แนะนำ
- จัดระบบช่องทางสื่อสาร การประเมินติดตาม ระหว่างหน่วยงาน

Performance

- Rate Re-Admission ลดลงต่ำกว่าค่าเป้าหมาย

การวางแผนการวางแผนจำหน่ายรูปแบบใหม่



BA, BI ชวนลดเสี่ยง... เลี่ยง NCDs + มีมูลค่าบริการ



➤ ค่าคัดถการ(ICD-9)ตามสิทธิข้าราชการ/ประกันสังคม/รัฐวิสาหกิจ

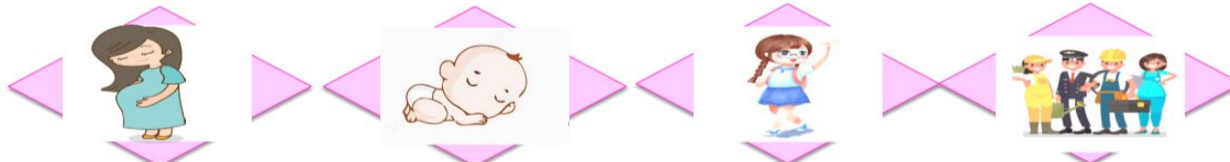


สปสช.
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การบริหารจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
ปีงบประมาณ 2566



2 รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566



BA, BI ชวนลดเสี่ยง... เลี่ยง NCDs + มีมูลค่าบริการ



รายการบริการ P&P Fee schedule ปี 2566 4 กลุ่มอายุ 15-59 ปี (13 รายการ) (ต่อ)



รายการบริการ	อัตรา(บาท)
20. บริการคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพกาย/สุขภาพจิต	
20.1 ชุดบริการตรวจและประเมินความดันโลหิต ดัชนีมวลกาย เส้นรอบเอว ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	100
20.2 ชุดบริการประเมินและคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคโรคหัวใจและหลอดเลือด ความเครียดและซึมเศร้า ความเสี่ยงต่อการใช้บุหรี่ แอลกอฮอล์และสารเสพติด และการให้คำปรึกษาแนะนำ	150

3.



บทบาทของการเป็นพี่เลี้ยง แก่โรงพยาบาลขยายผล 1:1



BPSC ทางเลือกใหม่ ชีวิตปลอดภัย NCDs

