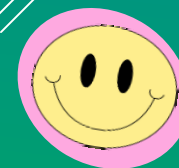




การจัดระบบบริการ

MBBI

โรงพยาบาลน้ำพอง



Pt NCDs: DM

พยาบาลนัด

Pt

-DM รายใหม่

-DM ค่า HBA1C > 8

พยาบาลNCDsซักประวัติ

แพทย์ fammed ตรวจ

สั่งยา

พยาบาลNCDs

ส่ง case Pt

BA ส่งทำกลุ่ม+ลงนัด

วิทยากร BPSC

ดูแล Pt ใช้ MBBI

นัด 1 เดือน/ครั้ง

อัง พุธ พฤหัส เช้า

คณะทำงานBPSC & งานNCDs

ประชุมร่วมกับสหวิชาชีพจัดระบบ กำหนดเกณฑ์คัดเข้า

จัดผู้รับผิดชอบหลัก จัดห้องบริการ

จัดวันเวลาบริการ จัดทำเครื่องมือเก็บข้อมูล

ให้บริการ MBBIตามกำหนด ผู้บันทึกข้อมูลบันทึก

ประชุมติดตามเป็นระยะ

สะท้อนข้อมูล ผอ. กกบ.

Pt ฝึกสมาธิ สติ

ปรับเปลี่ยน

พฤติกรรมที่บ้าน

Pt รับยา

ก่อน 11.30

Flow กระบวนการทำงาน MBBI ที่งาน NCDs

จัดระบบบริการในแต่ละกลุ่มอย่างไร ทำอย่างไรจึงเกิดระบบได้จริง

How to สู่ความสำเร็จ เช่น เตรียมคนทำ/ทีมทำอย่างไร

BPSC & MIO

สื่อสารให้บุคลากร
ทราบโดยทั่วกัน
ผ่านการประชุม/
หัวหน้างาน
ติดประกาศ



แต่งตั้ง
คณะกรรมการ
ดำเนินงาน(CFT)
MIO/BPSC ชุด
เดียวกัน

หัวหน้างานและ
ตัวแทนทุกแผนก/
ทุกตึก

ทีมนำประชุมกันสม่ำเสมอ



BPSC

Macro Flowchart



เครื่องมือการบริหาร : Macro Flowchart



How to สู่ความสำเร็จ เช่น เตรียมคนทำ/ทีมทำอย่างไร



How to สู่ความสำเร็จ เช่น เตรียมคนทำ/ทีมทำอย่างไร

การเสริมสร้างความมั่นใจ
ให้บุคลากรพร้อมทำ
MBBI

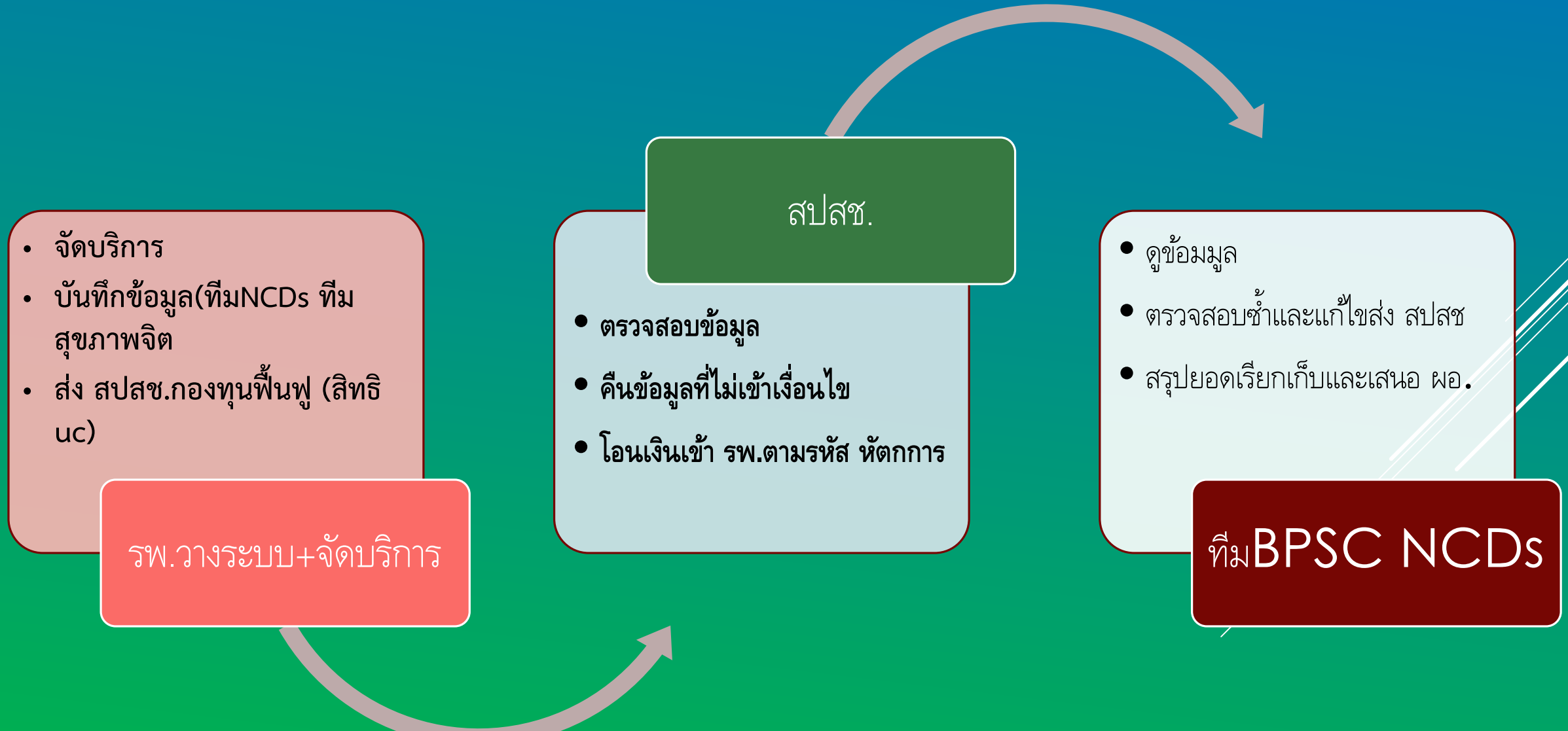
ประชุมร่วมกับสหวิชาชีพจัดระบบ กำหนดเกณฑ์คัดเข้า
จัดผู้รับผิดชอบหลัก จัดห้องบริการ จัดวันเวลาบริการ
จัดทำเครื่องมือเก็บข้อมูล ให้บริการ MBBIตามกำหนด

ผู้บันทึกข้อมูลบันทึก

ประชุมติดตามเป็นระยะ สะท้อนข้อมูล ผอ. กกบ.

- อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในหน่วยงาน
ที่วางแผนให้มีการจัดบริการ
- กรณีบุคลากรในหน่วยงาน ไม่เพียงพอเติมบุคลากรโดยใช้
ทีม BPSC ถือเป็นทีมเดียวกัน เช่น ในคลินิก NCDs ทั้ง
รพ. รพสต. ชุมชน
- การเป็นพี่เลี้ยงให้บุคลากรเป็นคู่
- ประชุมร่วมและทำความเข้าใจกับทีมงาน เป็นระยะ เพื่อ
ปรับกระบวนการ ลดปัญหาหน้างาน เพื่อผลลัพธ์ที่วาง
ร่วมกัน

การจัดทำระบบฐานข้อมูลและการเบิกค่าตอบแทน (เบิกจากแหล่งไหน ใช้รหัสอะไร ทำอย่างไร)



การเรียกเก็บจาก สปสช. (กองทุนฟื้นฟู)

ประเภทบริการ	ผู้ป่วย	จำนวนรายการ ให้บริการ	จำนวนเงินที่เรียก เก็บ	เงินจาก สปสช. จ่ายให้ รพ.	รหัส ICD 10
MBBI	DM	891.00	134,110.00	67,055.00	E119 Z504
MBTC	งาน สุขภาพจิต	1,770.00	467,100.00	223,550.00	F 158 F 209 F900
รวม BPSC		2,661.00	601,210.00	290,605.00	

***ข้อมูลจาก 1 ตค 2565 ถึง 30 เมย 2566

การพัฒนาองค์ความรู้ **MBBI**

เพราะอะไรเราต้องพัฒนาการ จัดบริการให้ผู้ป่วย?

ผู้ป่วยส่วนใหญ่ต้องการอะไร
มีเป้าหมายการดูแลตนเองอย่างไร

จะไปสู่เป้าหมายต้องทำอะไร

สำคัญที่?

เพราะอะไรเราต้องพัฒนาการ จัดบริการให้ผู้ป่วย?

ตอบโจทย์ความต้องการของผู้ป่วย

ให้ผู้ป่วยได้รับโอกาสการเรียนรู้เพื่อพัฒนาตนเอง
ทั้งฝ่ายกาย ฝ่ายใจ

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สำคัญที่ ใจ → ตั้งใจปรับเปลี่ยน

MBBI ครั้งที่ 1

เป้าหมาย คือ การมีความสุขดี

ใจเป็นนาย

หาแรงจูงใจ → ปรับพฤติกรรม



เพื่อนคู่หูเสริมพลังBA

ชื่นชมเสริมพลังใจ

ธำรงพฤติกรรม

การพัฒนาองค์ความรู้การทำ MBBI



สิ่งที่ท่านจะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ ลดเสี่ยง เพิ่มสิ่งดี

MBBI ครั้งที่ 1

BI

1

2

3

แรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ

1

2

3

รวมคะแนนแรงจูงใจทุกข้อ ท่านจะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้.....%

ท่านจะเริ่มเปลี่ยนพฤติกรรม วันที่.....เวลา.....

MBBI ครั้งที่ 1

BI

ท่านคาดว่าจะเกิดอุปสรรคอะไรบ้างระหว่างการปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม

แนวทางการป้องกัน / แก้ไข
หากเกิดปัญหาอุปสรรคขึ้น

1

1

2

2

3

3

ถ้าท่านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ มีสุขภาพที่ดีแล้ว สิ่งที่คุณคาดว่าจะได้รับ

ต่อตนเอง

ต่อครอบครัว

คำพูดที่จะเตือนใจเวลาเพลอ

การบ้านในการเข้าร่วมกิจกรรม MBBI ครั้งที่ 1

การฝึกสมาธิ เพื่อลดความเครียดและวิตกกังวลวันละ 15 นาทีขึ้นไป

บันทึกใน
สมุด

เลือกกิจกรรมเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลด
พฤติกรรมเสี่ยงเพิ่มพฤติกรรมดีเช่น
เดินหรือวิ่งวันละ 30 นาที
กินผักวันละ 1 จานลดผงชูรส

บันทึกใน
สมุด

จะอย่างไรเพื่อจัดบริการรองรับได้
ในอัตราบุคลากรเท่าเดิม

และได้ข้อมูลสำคัญที่นำสู่การปรับเปลี่ยน
พฤติกรรม

มีหลักฐานเชิงประจักษ์

เมื่อมีผู้ป่วย
จำนวนมากขึ้น

การพัฒนาองค์ความรู้การทำ MBI

พัฒนา
เครื่องมือ

แบบซักประวัติผู้ป่วย

เพื่อ

- ทราบสถานะสุขภาพผู้ป่วย ก่อนเข้าร่วมโครงการเป็น baseline data
- ทราบพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วย และระบุได้เชิงปริมาณ
- ลดขั้นตอนการเขียนบันทึก ลดระยะเวลาในการดำเนินงานซักประวัติ
- ได้ข้อมูลที่จำเป็นและนำไปสู่การทำ BI การวางแผนเป้าหมายร่วมในการกำหนดพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับผู้ป่วย
- สามารถนำไปบันทึกในโปรแกรมวิเคราะห์ข้อมูลได้เป็นแนวทางเดียวกัน
- เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน

การพัฒนาองค์ความรู้การทำ MBI

พัฒนา
เครื่องมือ

แบบบันทึกพฤติกรรม เนื้อหาสรุปความรู้สำคัญ

เพื่อ

- ผู้ป่วยทราบสถานะสุขภาพตนเองแบบสรุป ก่อน ระหว่าง และหลังเข้าร่วม ใน ประเด็นหลัก
- ทราบพฤติกรรมสุขภาพตนเองและควบคุมตนเอง ระบุได้เชิงปริมาณได้ชัด
- เป็นกำลังใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ใช้เสริมพลัง⁴⁰empower ผู้ป่วยให้ำรงพฤติกรรม
- ให้ข้อมูลผู้ป่วยเพื่อจำง่ายในส่วนเนื้อหาหลัก

การพัฒนาองค์ความรู้การทำ MBBI

การฝึกจิตใจ

ตั้งใจปรับเปลี่ยน

เป้าหมาย คือ
การมีสุขภาพดี

MBBI ครั้งที่ 1

แจ้ง
ขั้นตอน
การเข้า
กลุ่ม

ขั้นตอนการฝึกจิตใจ เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

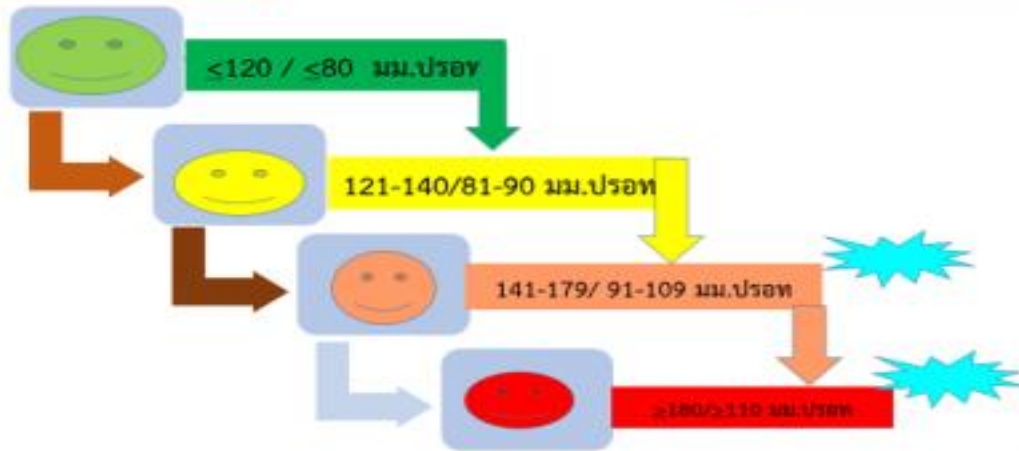
- 1.การฝึกสมาธิ เพื่อลดความเครียดและวิตกกังวล
- 2) การฝึกสติในการเคลื่อนไหว เพื่อเพิ่มกิจกรรมเคลื่อนไหวอย่างมีสติ
- 3) การฝึกสติในการกิน เพื่อช่วยให้สามารถควบคุมการกินได้รวมทั้งการกินยา
- 4) การนำไปใช้เป็นวิถีชีวิต เป็นการฝึกทบทวนและนำไปใช้เป็นวิถีชีวิต



การพัฒนาคู่มือความรู้การทำ MBBI

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง

MBBI ครั้งที่ 1

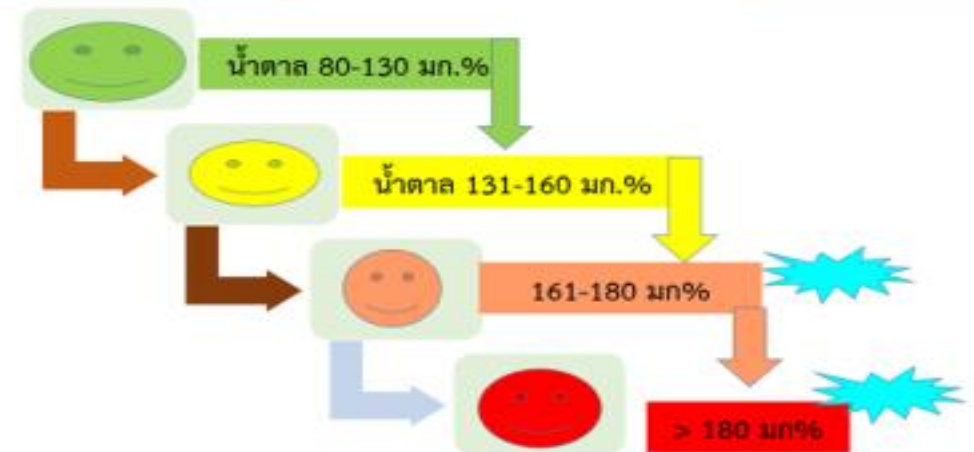


MBBI ครั้งที่ 1

จัดระดับความรุนแรงผู้ป่วย

ผู้ป่วยเบาหวาน

MBBI ครั้งที่ 1



ผลลัพธ์และสิ่งดีๆ ที่เกิดขึ้นจาก
การจัดระบบบริการ **MBBI**
(ทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ)

ผลการดำเนินงาน

มีเป้าหมายร่วม

ฝึกสมาธิ

ผู้ป่วย
DM /HT

ฝึกสติ / ตั้ง
ระฆัง

ออกกำลังกาย
ทานผัก / ลดอาหาร
เสี่ยง

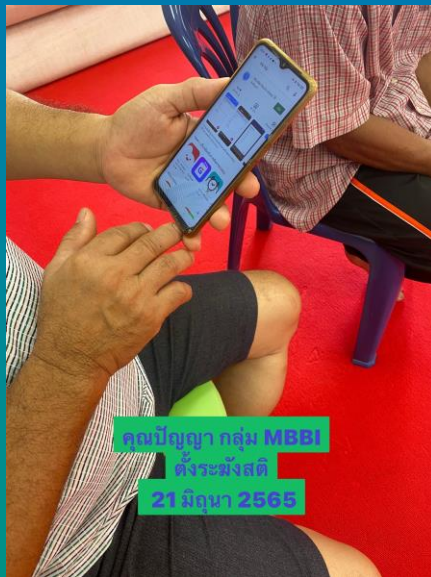
แปรงสะอาด/
ฉลาดบริโภค

ผลลัพธ์จากการให้บริการ บางส่วนของข้อมูลเชิงคุณภาพ
- การรับประทานอาหาร
ลดอาหารหวาน เช่น ขนมหวาน มะขามหวาน
ลดน้ำอัดลมจากที่เคยดื่มทุกวัน เหลือบางวันในหนึ่งเดือน
เคยทานมะม่วงกับน้ำปลารหวานที่ได้น้ำตาลหลายซอง ลดได้
ลดเบียร์กระป๋อง ลดการดื่มสุราทั้งที่บ้านชายสุรา ลดเครื่องดื่มชูกำลัง
ลดผงชูรส ลดการเติมเครื่องปรุง
เปลี่ยนมือที่ทานข้าวเหนียวเป็นมือเช้า ลดปริมาณข้าวเหนียวได้
เปลี่ยนเวลาในการทานอาหารเมื่อเย็นให้ห่างจากการเข้านอนอย่างลดหนึ่ง
ตั้งใจรับประทานผักเพิ่มขึ้น
เคยดื่มยาคุยและโยเกิร์ตประจำของเหลือหหลาน ร้านขายก็หยุดทาน
ลดของทอดที่เคยชอบลง ลดการทานจุบจิบ เช่น ข้าวเหนียวกับส้มตำ

ผลลัพธ์จากการให้บริการ บางส่วนของข้อมูลเชิงคุณภาพ
การทำสมาธิ : จากที่ไม่เคยทำสมาธิ ได้นำหลักปฏิบัติการทำสมาธิ
จดเวลาที่ทำสมาธิมาให้หมดและเล่าด้วยความภูมิใจ
การฝึกสติ : มีการฝึกสติในการกินไปใช้ในชีวิตประจำวัน บางคนใช้การมองที่นิ้วมือ มองนาฬิกา ฟังเสียง
รถผ่าน กลับมารู้สมหายใจ มีการตั้งนาฬิกาเตือน ตั้งมือถือ
"แม่เคยหายใจทั้งมาเกือบ 60 ปี ก็ได้มารู้สมหายใจ"
"เวลาเมื่อสัมผัสกันก็กลับมารู้สมหายใจ"
"เวลาเมลงสติไป นึกถึงป้ายที่หมอชี้ให้ดูก็กลับมายุ่งกับตัวเอง อยู่กับงานที่ทำ"

ผลลัพธ์จากการให้บริการ บางส่วนของข้อมูลเชิงคุณภาพ
- การรับประทานอาหาร
ลดอาหารหวาน เช่น ขนมหวาน มะขามหวาน
ลดน้ำอัดลมจากที่เคยดื่มทุกวัน เหลือบางวันในหนึ่งเดือน
เคยทานมะม่วงกับน้ำปลารหวานที่ได้น้ำตาลหลายซอง ลดได้
ลดเบียร์กระป๋อง ลดการดื่มสุราทั้งที่บ้านชายสุรา ลดเครื่องดื่มชูกำลัง
ลดผงชูรส ลดการเติมเครื่องปรุง
เปลี่ยนมือที่ทานข้าวเหนียวเป็นมือเช้า ลดปริมาณข้าวเหนียวได้
เปลี่ยนเวลาในการทานอาหารเมื่อเย็นให้ห่างจากการเข้านอนอย่างลดหนึ่ง
ตั้งใจรับประทานผักเพิ่มขึ้น
เคยดื่มยาคุยและโยเกิร์ตประจำของเหลือหหลาน ร้านขายก็หยุดทาน
ลดของทอดที่เคยชอบลง ลดการทานจุบจิบ เช่น ข้าวเหนียวกับส้มตำ

เชิงคุณภาพ



คณะปัญญา กลุ่ม MBBI
ตั้งระฆังสติ
21 มิถุนา 2565



ผลลัพธ์เชิงปริมาณ

แสดงจำนวนผู้ป่วย NCD ทั้งหมด ประมาณ 7800

ร้อยละของผู้ป่วยที่ทำ MBBi 8.4

ผู้ป่วยที่ได้รับบริการ MBBi ประมาณ 632 คน

HbA1C ลดลงประมาณ 72-85 %

ลดลงน้อยกว่า 7 ประมาณ 28 % น้อยกว่า 8 มี 54 %

จำนวนผู้ป่วยที่ปฏิเสธการทำ MBBi ประมาณ 5 %

ตัวอย่างการบันทึกกิจกรรมของผู้ป่วย

[illegible]

	အနိစ္စ နာမ်	အနိစ္စ နာမ်
၁၀ နာမ	အနိစ္စ ၁၀ နာမ	အနိစ္စ ၁၀ နာမ
၁၁ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၂ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၃ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၄ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၅ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၆ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၇ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၈ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၁၉ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၀ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၁ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၂ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၃ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၄ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၅ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၆ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၇ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၈ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၂၉ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ
၃၀ နာမ	၁၀ နာမ	၁၀ နာမ

[illegible][illegible][illegible]

Paralel	3.º 2.º 3.º de 1.º	4.º 3.º 2.º 1.º de 1.º	5.º 4.º 3.º 2.º 1.º de 1.º
1.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
2.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
3.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
4.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
5.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
6.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
7.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
8.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
9.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
10.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
11.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
12.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
13.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
14.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
15.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
16.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
17.º 1.º 1.º	✓	✓	✓
18.º 1.º 1.º	✓	✓	✓

โรงเรียนเทศบาลวัดป่าสัก

หน้า ๑

๒๕๖๓

๒๕๖๔

หน้า ๒

หน้า ๓

๑. ชื่อโรงเรียนเทศบาลวัดป่าสัก จังหวัดขอนแก่น X กระทรวงศึกษาธิการ

๒. ชื่อโรงเรียนเทศบาลวัดป่าสัก อำเภอ..... จังหวัด.....

ปีการศึกษา	ผลการดำเนินงาน			
	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖
๑. ๒๕๖๓	✓		✓	✓
๒. ๒๕๖๔		✓		✓
๓. ๒๕๖๕	✓		✓	
๔. ๒๕๖๖	X		X	✓
๕. ๒๕๖๗	X		X	✓
๖. ๒๕๖๘		✓	X	
๗. ๒๕๖๙	✓		X	
๘. ๒๕๗๐	X		X	✓
๙. ๒๕๗๑	✓		X	✓
๑๐. ๒๕๗๒	X		X	✓
๑๑. ๒๕๗๓	✓		✓	✓
๑๒. ๒๕๗๔	✓		✓	
๑๓. ๒๕๗๕	✓		✓	✓
๑๔. ๒๕๗๖	X		✓	✓
๑๕. ๒๕๗๗	X		X	✓
๑๖. ๒๕๗๘	X		✓	
๑๗. ๒๕๗๙		✓	X	✓
๑๘. ๒๕๘๐	✓		X	X
๑๙. ๒๕๘๑	✓		X	X

15 nm 65	n	20	n	n	20	n
16 nm 65	n	25	n	n	25	n
17 nm 65	n	20	n	n	20	n
18 nm 65	n	20	n	n	20	n
19 nm 65	n	25	n	n	20	n
20 nm 65	n	25	n	n	25	n
21 nm 65	n	20	n	n	20	n
22 nm 65	n	20	n	n	20	n
23 nm 65	n	30	n	n	30	n
24 nm 65	n	20	n	n	30	n
25 nm 65	n	20	n	n	20	n
26 nm 65	n	20	n	n	20	n
27 nm 65	n	20	n	n	20	n
28 nm 65	n	20	n	n	20	n
29 nm 65	n	20	n	n	20	n
30 nm 65	n	20	n	n	20	n
31 nm 65	n	20	n	n	20	n
32 nm 65	n	20	n	n	20	n
33 nm 65	n	20	n	n	20	n
34 nm 65	n	20	n	n	20	n
35 nm 65	n	20	n	n	20	n
36 nm 65	n	20	n	n	20	n
37 nm 65	n	20	n	n	20	n
38 nm 65	n	20	n	n	20	n
39 nm 65	n	20	n	n	20	n
40 nm 65	n	20	n	n	20	n



THANKS
FOR

