สำนักงานเขตสุขภาพที่ 11
11th Health Region

การดำเนินงาน BPSC

เขตสุขภาพที่ 11

การบริหารจัดการและสนับสนุนการดำเนินงาน BPSC

ทีมหลัก (รพ.ลานสกา) เสนอชื่อเรื่องที่ต้องการขยายนวัตกรรม

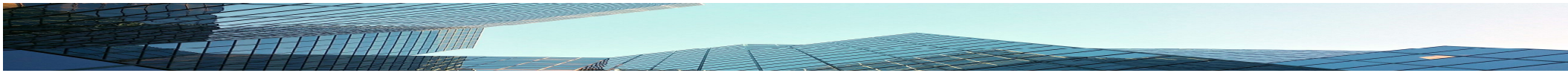
กำหนดวันประชุม

สนง.เขต แจ้งหนังสือเวียนไปยังหน่วยบริการทุกแห่ง/สร้าง Link Zoom

ประสานผู้นำเสนอ นัดแนะขั้นตอนการนำเสนอ

จัดประชุมขยายการนำนวัตกรรมไปใช้

สรุปผล



การดำเนินงาน BPSC เขตสุขภาพที่ 11

โดย: นางจิณห์มนัส อัศจรรย์กาญจน์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

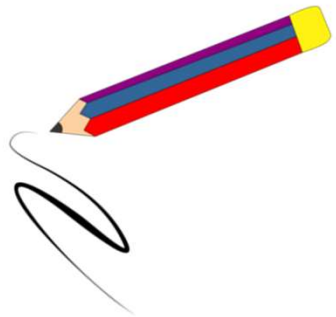
โรงพยาบาลลานสกา จ.นครศรีธรรมราช

เริ่มจากปัญหา/ข้อจำกัด

- การดำเนินงานของโรงพยาบาลส่วนใหญ่มาจากนโยบาย
- BPSC ยังไม่ป็นที่รู้จัก

ประสาน

เขตสุขภาพที่11

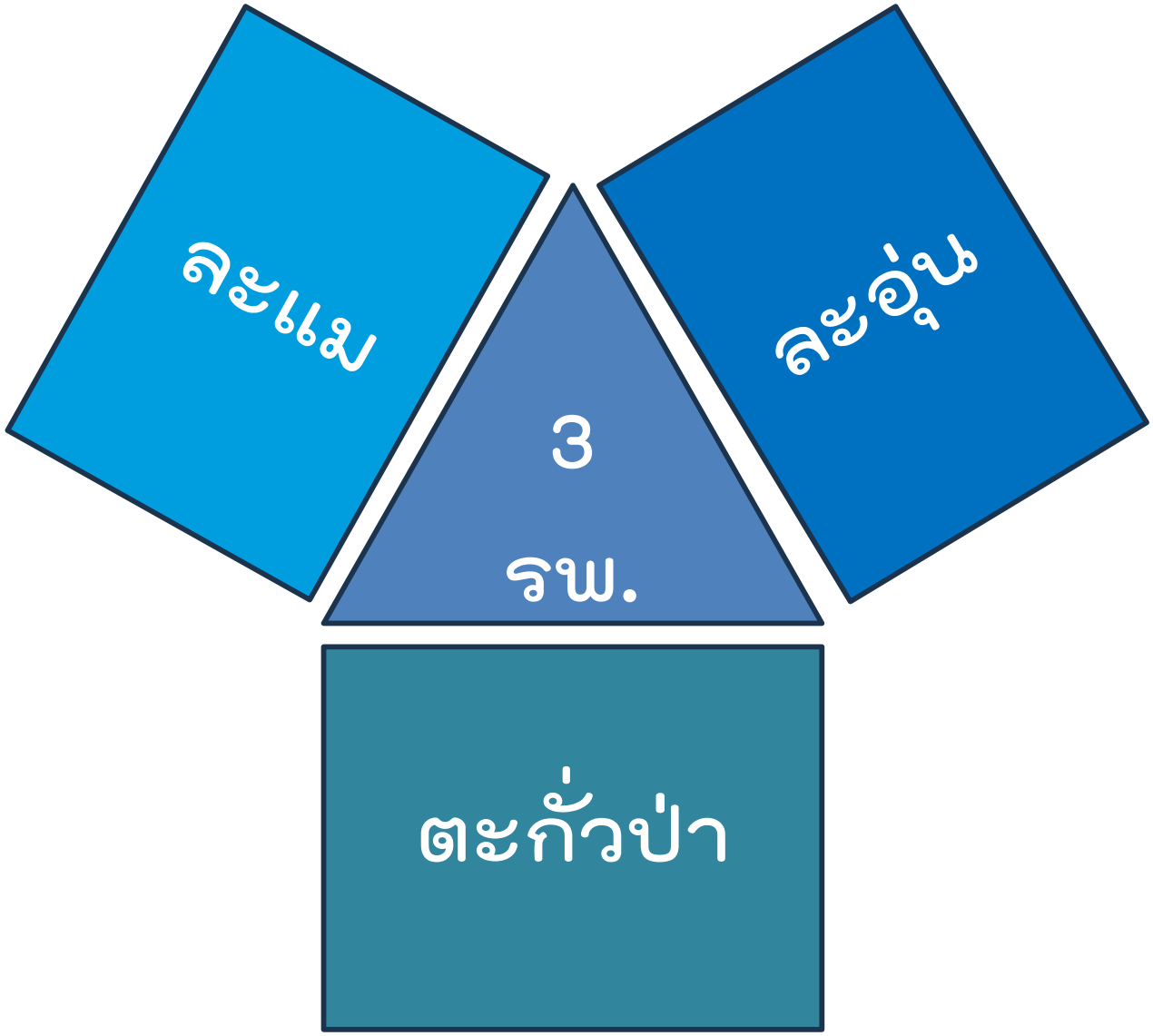


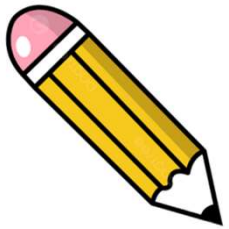
ผลลัพธ์การขยายผล

ระยะ 1

ผลลัพธ์การขยายผล

ระยะ 2





ผลลัพธ์การขยายผล

ระยะ 3

มหาราช
นครศรีธรรมราช

นบพิตำ

บางขัน

กระบุรี

11
โรงพยาบาล

ท่าแซะ

ปะทิว

ท้ายเหมือง
ชัยพัฒน์

กาญจนดิษฐ์

ท่าชนะ

พระแสง

เขาพนม

การดำเนินงานระยะ 4

- ในโรงพยาบาล
- ในเครือข่ายสาธารณสุข
- นอกเครือข่ายสาธารณสุข

การดำเนินงานระยะ 4

ในโรงพยาบาล

- อบรมBA/BI ให้กับบุคลากรทุกปี
- ประเมินการทำ MBBI ของบุคลากรที่ทำงานNCD
- อบรมMBTCให้กับบุคลากรแผนกจิตเวชและยาเสพติด +ประเมิน

การดำเนินงานระยะ 4

อบรมBA/BI ให้กับบุคลากรทุกปี
เป้าหมาย100%

ประเมิน ติดตาม การทำ MBBI ของ NCD
HbA1C <7 : 52%

อบรมMBTCให้กับบุคลากรแผนกจิตเวช
และยาเสพติด +ประเมิน

- เกิดการเปลี่ยนแปลงในพฤติกรรมบริการทั้งต่อผู้ป่วยและต่อเจ้าหน้าที่ด้วยกันและต้องการให้มีอบรมฟื้นฟูทุกปี
- มีการทำMBBI ในคลินิกNCD อย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี2563-ปัจจุบัน
- พยาบาลแผนกจิตเวชและยาเสพติดทุกคนสามารถใช้MBTC ในการบำบัดผู้ป่วย(นักบำบัดอิสระ)
- สามารถเบิกเงินจากสปสช.ในการทำจิตบำบัดด้วยMBTCและMBBI ปี 2564-ปจจุบัน 778,050 บาท

การดำเนินงานระยะ 4

ในเครือข่าย
สาธารณสุข

- ระดับอำเภอ
- ระดับ
  จังหวัด
- ระดับสสจ
- ระดับเขต
- ระดับประเทศ

การดำเนินงานระยะ 4

ระดับอำเภอ

อบรม BA/BI ให้กับจนท.รพ.สต.

อบรม BA/BI ให้กับ อสม.

การดำเนินงานระยะ 4

ระดับจังหวัด

อบรม MBBI ให้กับผู้รับผิดชอบงานNCDของโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ

อบรมBA/BI ให้กับ จนท. รพ. ทุ่งใหญ่

การดำเนินงานระยะ 4

ระดับจังหวัด

อบรม MBTC ให้กับผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดของโรงพยาบาลต่างๆ : งบยาเสพติด

อบรมการนำ MBTC มาใช้กับตนเองเพื่อเสริมสร้างจริยธรรมของพยาบาล รพ.มหาราชนครศรีธรรมราช (ส.ค.68)

การดำเนินงานระยะ 4

ระดับสสจ

- อบรม MBBI ให้กับสสจ.นครศรีธรรมราช
- อบรม MBBI ให้กับสสจ.กระบี่ 2567
- อบรม MBTC ให้กับสสจ. กระบี่ 2568
- อบรม MBBI ให้กับสสจ.เก็ต 2567
- อบรม BA/BI ให้กับสสจ.เก็ต 2567,2568

ข่าวประชาสัมพันธ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

"คนกระบี่สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพได้คุณภาพ"

นพ.สมบูรณ์ บุญกิตติชัยพันธ์
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สสจ.กระบี่ จัดอบรมเจ้าหน้าที่ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ติดบุหรี่/สุรา โดยใช้สติบำบัดแบบเต็มรูปแบบ การอบรมจัดขึ้นระหว่าง วันที่ 12 – 14 มีนาคม 2568 ณ โรงแรมกระบี่รอยัล จังหวัดกระบี่

วันที่ 12 มีนาคม 2568 เวลา 09.30 น.นายแพทย์สมบูรณ์ บุญกิตติชัยพันธ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ มอบหมายให้ นางผกาภรณ์ แช่มศรี รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เป็นประธานเปิดการอบรมเจ้าหน้าที่ในการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ติดบุหรี่/สุรา โดยใช้สติบำบัดแบบเต็มรูปแบบ การอบรมจัดขึ้นระหว่าง วันที่ 12 – 14 มีนาคม 2568 ณ ห้องมรกต โรงแรมกระบี่รอยัล อำเภอเมืองกระบี่ จังหวัดกระบี่

มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและทีมสหวิชาชีพ มีความรู้และทักษะในการดูแลพฤติกรรมและจิตสังคมโดยใช้สติบำบัด สื่อสารให้ผู้ป่วยเกิดแรงจูงใจ เปิดใจรับคำแนะนำ ส่งเสริมการปรับพฤติกรรม

โดยทีมวิทยากรจากโรงพยาบาลลานสกา โรงพยาบาลท่าศาลา และโรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

การดำเนินงานระยะ 4

ระดับเขต

นิเทศการฝึกเป็นนักบำบัดอิสระทางกลุ่มไลน์ร่วมกับพี่เลี้ยง

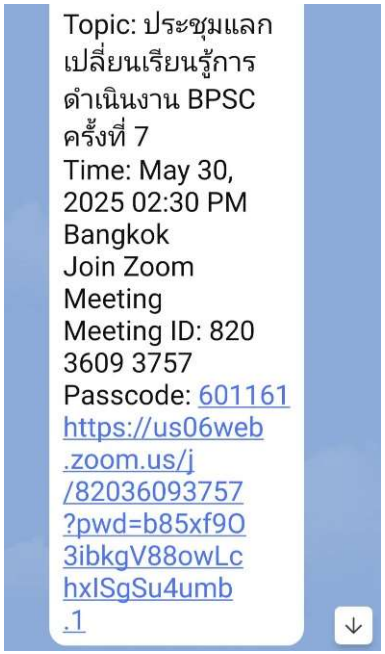
KM ทุกเดือน 9 ครั้ง

-ประสานงาน เขต+พี่เลี้ยง+ผู้นำเสนอ+ผู้บันทึก

-คัดเลือกผู้นำเสนอผลงาน

-ประสานเขตทำหนังสือเชิญประชุม

-ประชาสัมพันธ์การประชุม



KM ระดับเขต

1. พฤศจิกายน 67 : รพ.บางขัน : การใช้ BA/BI เพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือด
2. ธันวาคม 67 : รพ.ท่าชนะ : การใช้ MBBI เพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือด
3. มกราคม 68 : รพ.บ้านนาเดิม : ผลของการฝึกสมาธิต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
4. กุมภาพันธ์ 68 : รพ.เขาพนม : การพัฒนารูปแบบการใช้ BA/BI ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดในชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน
5. เมษายน 68:รพ.ปะทิว : การใช้ BA BI ในผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจ IPD
6. เมษายน 68 : รพ.นบพิตำ: การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและจิตสังคมโดยการใช้ BA/BI ของกลุ่มผู้ป่วย NCDs
7. พฤษภาคม 68 :รพ.สต.กะทู้: ตื่นรู้ ดูแลตน หลุดพ้น NCDs
8. มิถุนายน 68 :รพ.กระบุรี: การพัฒนาระบบบริการจัดการความรู้ดำเนินการด้านการดูแลพฤติกรรมและจิตสังคมในระบบสาธารณสุข โรงพยาบาลกระบุรี จังหวัดระนอง
9. กรกฎาคม 68 :รพ.พระแสง : ผลของโปรแกรมการพัฒนาระบบการจัดการความรู้และพฤติกรรมในผู้ป่วยคลินิก remission

การดำเนินงานระยะ 4

ระดับประเทศ

แลกเปลี่ยนการดำเนินงานBPSCเชิงระบบให้กับเขตสุขภาพอื่นๆ

กรมควบคุมโรค นำโดยนายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล อธิบดีกรมควบคุมโรคและบุคลากรที่จะเกษียณอายุราชการ จำนวน 100 คน ฟังบรรยายเชิงปฏิบัติการเรื่องการนำBPSC มาปรับใช้หลังวัยเกษียณ ในวันที่ 20 สิงหาคม 2568 ณ ห้องประชุมปิ่นนคร รพ.ลานสกา

การดำเนินงานระยะ 4

นอกเครือข่าย
สาธารณสุข

อบรม BA/BI ให้เครือข่ายยาเสพติด ผู้ใหญ่ กำนัน ตำรวจ ปกครอง อ.ลานสกา

อบรม BA/BI ให้เครือข่ายยาเสพติด สาธารณสุข +ปกครอง อ.พระพรหม

อบรมการป้องกันโรคซึมเศร้าให้กับผู้สูงอายุ ของเทศบาลขุนทะเล ทุกปี โดยสอดแทรกเรื่องการฝึกสมาธิ และการสื่อสารอย่างมีสติ

อบรมเรื่องการจัดการความเครียดให้จนท. เทศบาลตำบลพรหมคีรี อ. พรหมคีรี

อุปสรรค

1. การจัดโครงการต้องดำเนินการตามระบบ

2. จำเป็นต้องใช้เงินในการจัดอบรม

3. โรงพยาบาลต่างๆมุ่งให้ความสำคัญ

กับงานนโยบายเร่งด่วน

4. การประชุม Online มีแรงจูงใจ

น้อยกว่า Onsite

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

- BPSC เขตสุขภาพที่11 มีจุดเด่นคือ เครือข่ายตั้งแต่เขต พี่เลี้ยง รพ.ต้นแบบและรพ.ขยายผล มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน สามารถพูดคุยและดำเนินงานอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง
- การดำเนินงานจะดีกว่านี้ถ้าได้รับการสนับสนุนเรื่องงบประมาณเหมือนระยะที่ 1-3