



BPSC
Behavioral and Psychosocial Care

การดำเนินงาน BPSC ของจังหวัดลำพูน

นายแพทย์ประเสริฐ กิจสุวรรณรัตน์



✔ ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของจังหวัดลำพูน

- 1 มะเร็ง
- 2 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 3 จิตเวชและยาเสพติด
- 4 โครงสร้างทาง Health Financing
- 5 ขีดความสามารถ ศักยภาพ ระบบบริการ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขจังหวัดลำพูน ปี 2568

Age group

- แม่และเด็ก
- วัยเรียน วัยรุ่น

(สุขภาพจิตและยาเสพติด)

- วัยทำงาน (NCDs)

อาหารปลอดภัย

- อาหารรอบรู้
- โรงเรียน

ภัยคุกคาม

- EOC
- TB

ระบบปฐมภูมิ

PP&P
Excellence

People
Excellence

Service
Excellence

Governance
Excellence

HRP : การบริหารกรอบอัตรากำลัง แผนอัตรากำลัง
แผนการจัดหาบุคลากร

HRM : การเกลี่ยอัตรากำลัง การบริหารงานบุคคล
การเพิ่มขวัญกำลังใจ

HRD : การพัฒนาศักยภาพบุคลากร การพัฒนาทักษะ
องค์กรสร้างสุข

One Province One Hospital
ICU, OR, ER, LR

Service plan (8 burdens)

NCDs, Stroke, STEMI, Cardio, CKD, Cancer
Sepsis, Mental Health

Node Strengthening sw.ป่าซาง, sw.ลี่

การบริหาร

การเงินการคลัง

- การบริหารจัดการร่วม
(Re-financing)
- พัฒนาคุณภาพ 3C
(Claims, Cost,
Accounting Center)

- MIS
- Infrastructure &
Cyber Security
- ยกระดับบริการสุขภาพดิจิทัล
- พัฒนาศูนย์ข้อมูลดิจิทัล
- นวัตกรรมดิจิทัล

BPSC Concept

ในจังหวัดลำพูน

Balance Policy & Strategic Cycle

- ✓ Strengthen DHS
- ✓ Strategic Plan /Action Plan
- ✓ Project & Budget
- ✓ Inter-Professional Education & V-people
- ✓ Policy & Strategy
>> Implementation



ความสำคัญของ BPSC ในจังหวัดลำพูน



งานควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ใช้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน
(กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง)



งานสุขภาพจิตและยาเสพติด

ใช้ในกลุ่มผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชและ
ยาเสพติด

กระบวนการดูแลทางจิตสังคม

กลไกการขับเคลื่อนงานปฐมภูมิ to NCDs จังหวัดลำพูน

Purpose



- ทุก พชอ.มีนโยบายสาธารณะ
- ทุก PCU/NPCU มีนวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง
- ทุก PCU/NPCU จัดบริการมีคุณภาพและมาตรฐาน
- ทุกชุมชน (57 ชุมชน) HL อย่างน้อย 1 กิจกรรม

3 กลไก 3 หมอ

หมอ 1 : อสม. 10,957 คน

หมอ 2 : sw.สต.และทีมสหวิชาชีพ

หมอ 3 : แพทย์ FM

1 กลไก พชอ.

- 1 การป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดในชุมชน
- 2 การจัดการขยะ สิ่งแวดล้อม
- 3 การป้องกันและแก้ไข ปัญหา โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 4 การป้องกันและแก้ไข ปัญหาสุขภาพจิต
- 5 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

EXAMPLE



2 กลไกเครือข่ายชุมชน

- V-People จังหวัดลำพูน 480 คน 44 ชุมชน (ร้อยละ 77.19 จากทั้งหมด 57 ชุมชน)

EXAMPLE



EXAMPLE

พัฒนาศักยภาพการบริการสุขภาพปฐมภูมิ ของหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จังหวัดลำพูน

การพัฒนา Soft Skill ทีม PCU/NPCU จำนวน 37 ทีม (100%) ทีมละ 5-7 คน (100%) จำนวน 2 รุ่น ๆ ละ 3 ครั้งๆ ละ 2 วัน

เพื่อพัฒนาแนวคิดการบริการตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว การทำงานเป็นทีม การดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และการคิดเชิงระบบสู่เป้าหมายในการดูแลผู้ป่วยตามหลักการ 1A4C

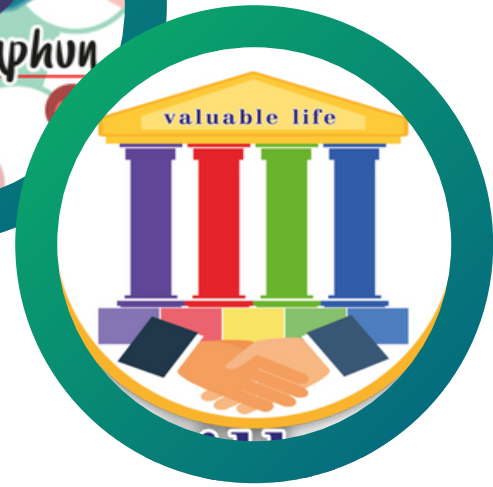
วิทยากร : อาจารย์ชัยวัฒน์ ธีระพันธุ์ พญ. ณัฐกานต์ ตาบุตรวงศ์

รุ่นที่ 1 วันที่ 14-15 ม.ค.68 วันที่ 18-19 ก.พ.68 วันที่ 31 มี.ค.-1 เม.ย.68

รุ่นที่ 2 วันที่ 16-17 ม.ค.68 วันที่ 20-21 ก.พ.68 วันที่ 2-3 เม.ย.68

ณ เดอะ แกรนด์ จามจุรี รีสอร์ท





What's Next



1. Continuity of Policy & Strategy



2. External Synergies

เชื่อมโยงเป็นระบบ ผลักดันสู่การปฏิบัติได้จริง

Thank you

สติ : ยารักษาทั้งกายและใจ

Longevity $\neq$ Luxury



<https://lamphunhealth.moph.go.th/>

