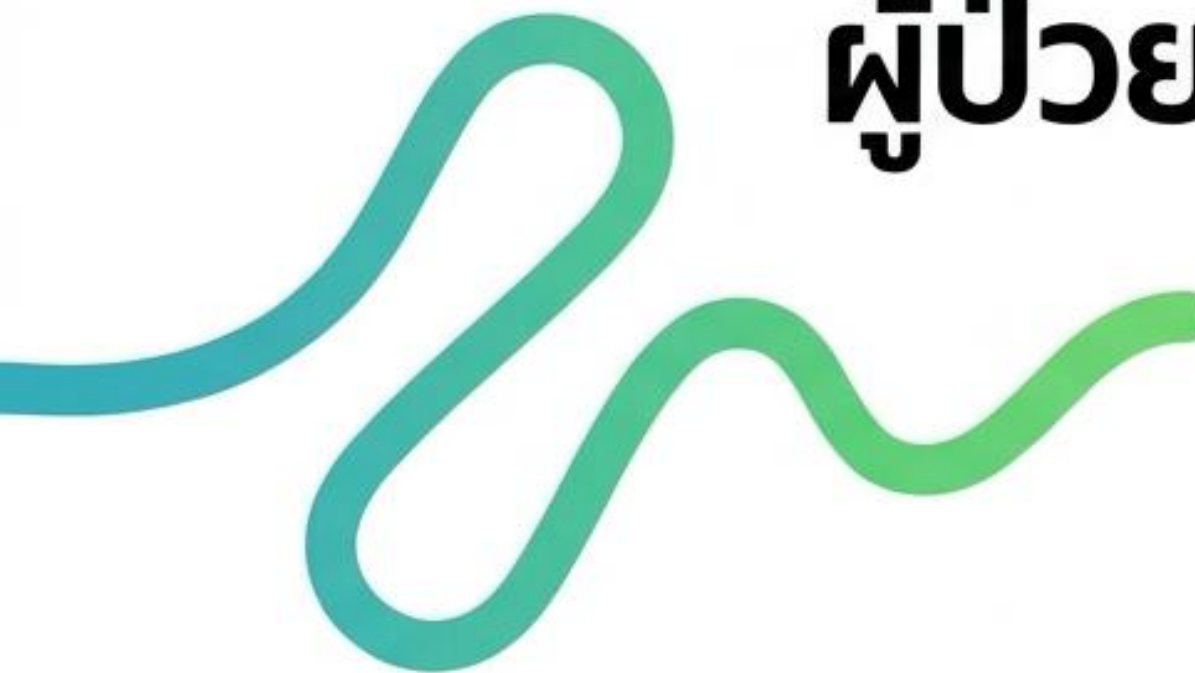




การพัฒนาาระบบบริการการดูแล ผู้ป่วย NCDs ศูนย์แพทย์สวนพยอม ด้วย BPSC และหลัก LM

วัตถุประสงค์: เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน
ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

นำเสนอโดย
พญ.ฤชตา ทุมจีน
แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

นางวาสนา ยินดีมาก
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

บริบทศูนย์แพทย์สวนพยอม



เขตเมืองร้อยเอ็ด
ดูแล 5 ชุมชน
(9,677 คน)

สภาพเศรษฐกิจดี
วิถีชีวิตแบบคนเมือง

ให้บริการเชิงรุกและเชิงรับด้วย
ทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

ความท้าทาย (ปี 2563-2565)

เป้าหมายประเทศ 40%



Key Insight:

แนวโน้มผู้ป่วยควบคุมไม่ได้เพิ่มขึ้น
นำไปสู่ความเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนระยะยาว

เส้นทางการพัฒนา สู่ DM Remission Clinic

ปี 2566



จุดเริ่มต้น R2R

วิจัยการใช้ BPSC พื้นฐานสถิติ
ในผู้ป่วยที่ควบคุมน้ำตาลไม่ได้
(HbA1c ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ,
อัตราการควบคุมได้ขยับเป็น 44.12%)

ปี 2567



ต่อยอดเชิงรุก

ขยายผลจัดตั้งคลินิกให้คำ
ปรึกษา BPSC ทุกวันจันทร์
และติดตามเยี่ยมบ้าน

ปี 2568



บูรณาการ LM

ผสานเวชศาสตร์วิถีชีวิต (LM)
เกิด 'คลินิกเบาหวานระยะสงบ
(DM Remission Clinic)'
นำร่อง 20 ราย (สำเร็จ 2 ราย)

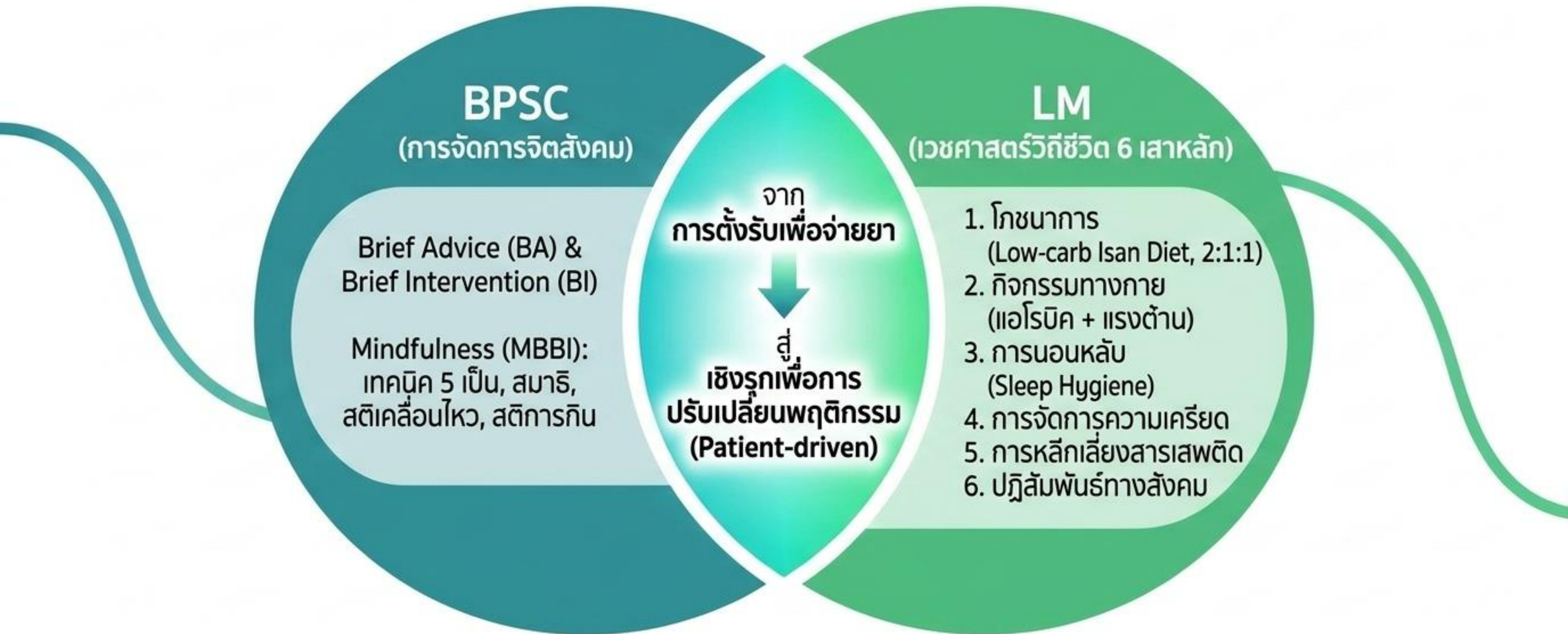
ปี 2569



LBM Clinic เต็มรูปแบบ

จัดบริการ Lifestyle &
Behavioral Medicine
เต็มรูปแบบ ขยายเป็น 40 ราย
(สำเร็จ 6 ราย)

นวัตกรรมการบูรณาการเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างยั่งยืน



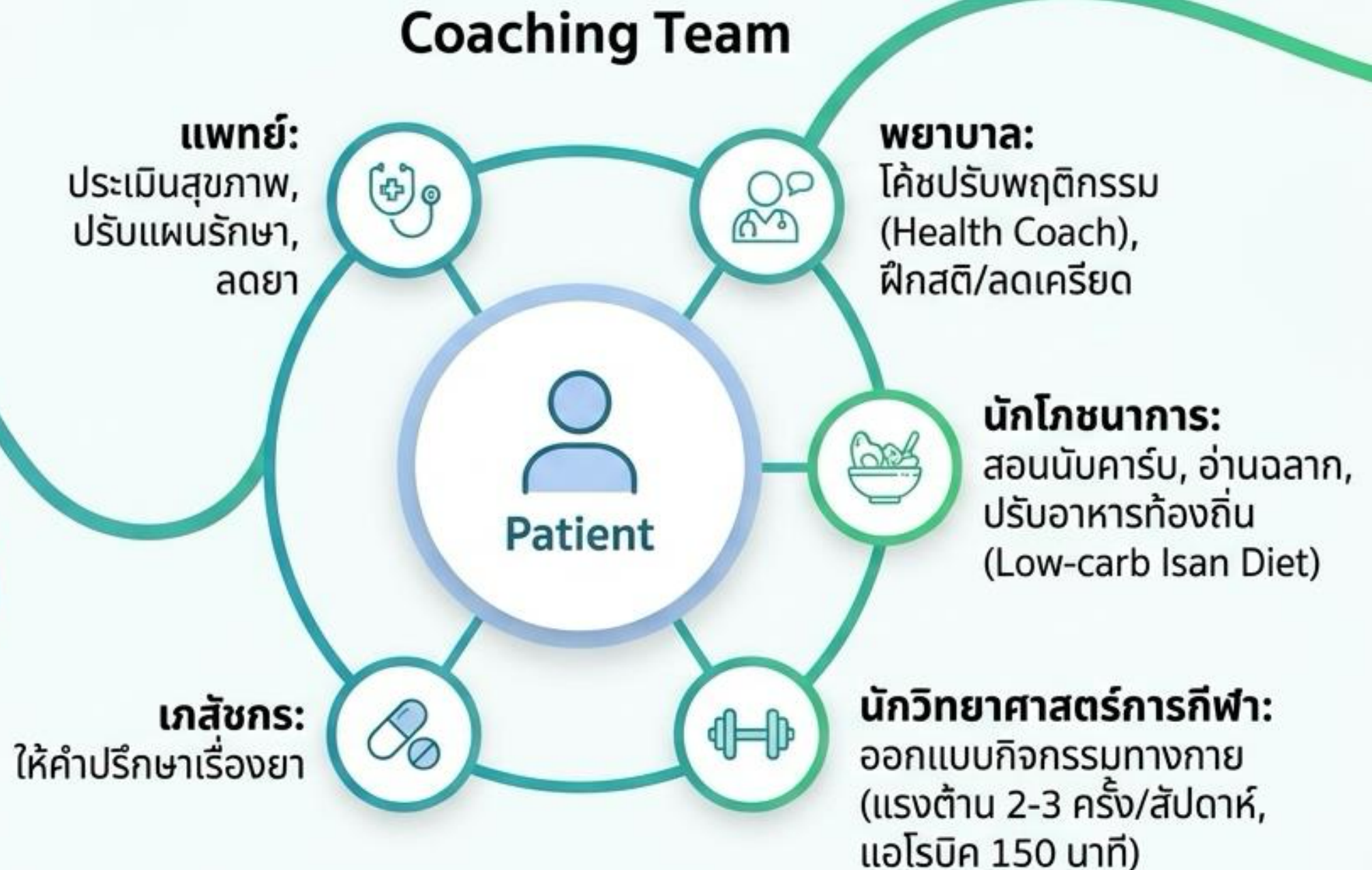
ขั้นตอนการให้บริการคลินิก LBM (Lifestyle & Behavioral Medicine)



กลไกขับเคลื่อน: เกณฑ์ผู้เข้าร่วม และ บทบาททีมสหวิชาชีพ

เกณฑ์การคัดเลือก

- ✓ เบาหวานชนิดที่ 2 (อายุ > 18 ปี)
- ✓ สมัครใจปรับพฤติกรรมอย่างมุ่งมั่น
- ✓ การทำงานของไต (eGFR) > 45 ml/min/1.75m²
- ✓ ไม่มีโรคหัวใจขาดเลือด/ล้มเหลวรุนแรงใน 6 เดือน
- ✓ ใช้ Line OA เป็น



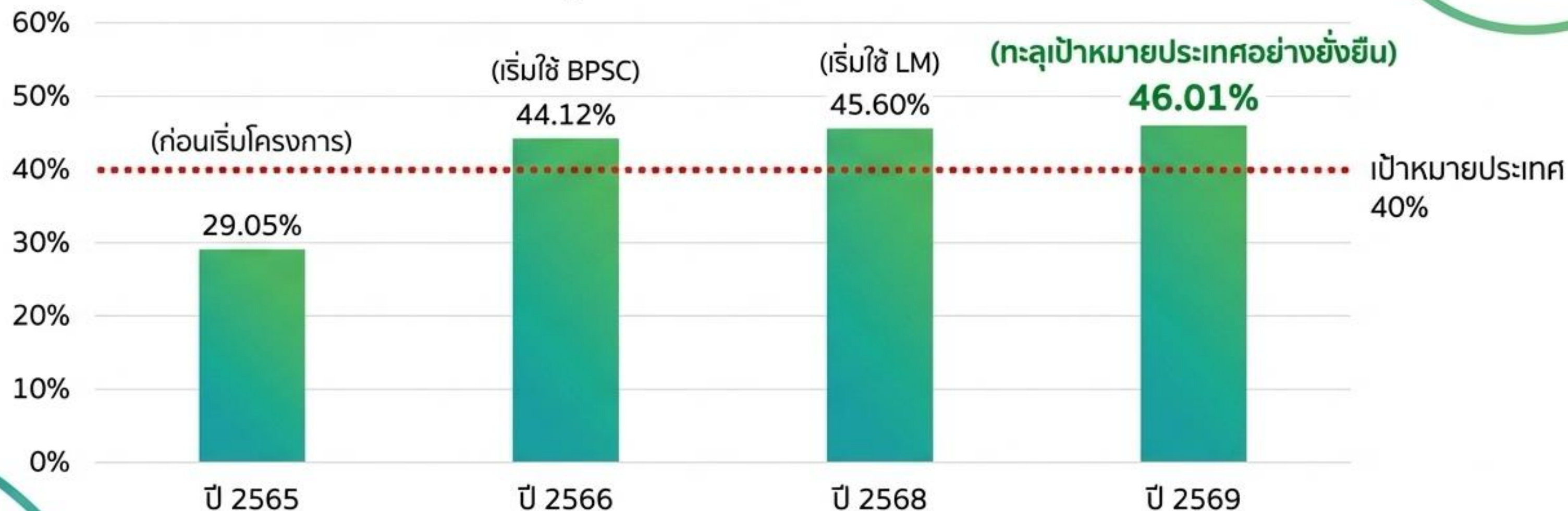
ผลลัพธ์ทางคลินิก (กลุ่มเป้าหมาย 40 ราย)

ข้อมูลสะสม ณ วันที่ 20 ก.ค. 2569



ผลลัพธ์เชิงประจักษ์ - ภาพรวมหน่วยงาน (Macro Impact)

การควบคุมน้ำตาลได้ดี (HbA1c < 7)



การเปลี่ยนแปลงความรู้และพฤติกรรม

ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้นร้อยละ 89 และพฤติกรรมการจัดการตนเองดีขึ้นร้อยละ 85
(สูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ร้อยละ 70 อย่างชัดเจน)

เรื่องเล่าจากเคสจริง: สู่ บุคคลต้นแบบ



จากผู้ป่วย สู่ 'Lifestyle Coach อาสา'

ผู้ป่วย 6 รายที่ทำ DM Remission
สำเร็จ ได้รับการยกย่องเป็น
บุคคลต้นแบบของคลินิก

การสร้าง Social Support

ยกระดับบุคคลต้นแบบเป็น
พี่เลี้ยง (Peer Mentor)
ในชุมชนและในกลุ่ม Line

เพื่อนช่วยเพื่อน และ ถอดรหัสความสำเร็จ

คอยให้คำแนะนำเชิงบวก
สร้างแรงบันดาลใจ ตอบคำถามเบื้องต้น
และนำแนวทางที่สำเร็จมาขยายผล
ให้ผู้ป่วยรายอื่นเห็นว่า "ทำได้จริง"

ปัญหา อุปสรรค และการแก้ไข

ประเภท	ปัญหา	การแก้ไข
 (เทคโนโลยี)	ผู้สูงอายุใช้ Line ไม่คล่อง / ส่งรูปไม่เป็น	ตั้ง อสม. และลูกหลานมาเป็น ‘Digital Buddy’ ช่วยถ่ายภาพและส่งข้อมูล
 (ภาระงาน)	เจ้าหน้าที่ตอบไลน์ไม่ทันแบบ Real-time เพราะภาระงานประจำเยอะ	กำหนดเวลาตอบชัดเจน (15.00-16.00 น.) และให้ ‘Lifestyle Coach อาสา’ ช่วยช่วยตอบให้กำลังใจเบื้องต้น
 (ทรัพยากร)	ขาดเครื่องมือ (Body Comp 1 เครื่อง) และแผ่นตรวจน้ำตาล	ยืมใช้ร่วมกับ Wellness Center และนัดติดตามน้ำตาลพร้อมวันพบแพทย์ปกติ โดยให้ อสม. ช่วยติดตามในชุมชน

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (Key Success Factors)

Policy Alignment

ผู้บริหารให้ความสำคัญ
สำคัญและผลักดัน
นโยบายเชิงรุก
ขยายผลสู่หน่วย
บริการปฐมภูมิ
เครือข่าย

Budget & Resources

ได้รับงบประมาณสนับสนุน
โครงการ Health
Literacy
ครอบคลุมตั้งแต่
กลุ่มเสี่ยงถึง
กลุ่มระยะสงบ

Role Model Strategy

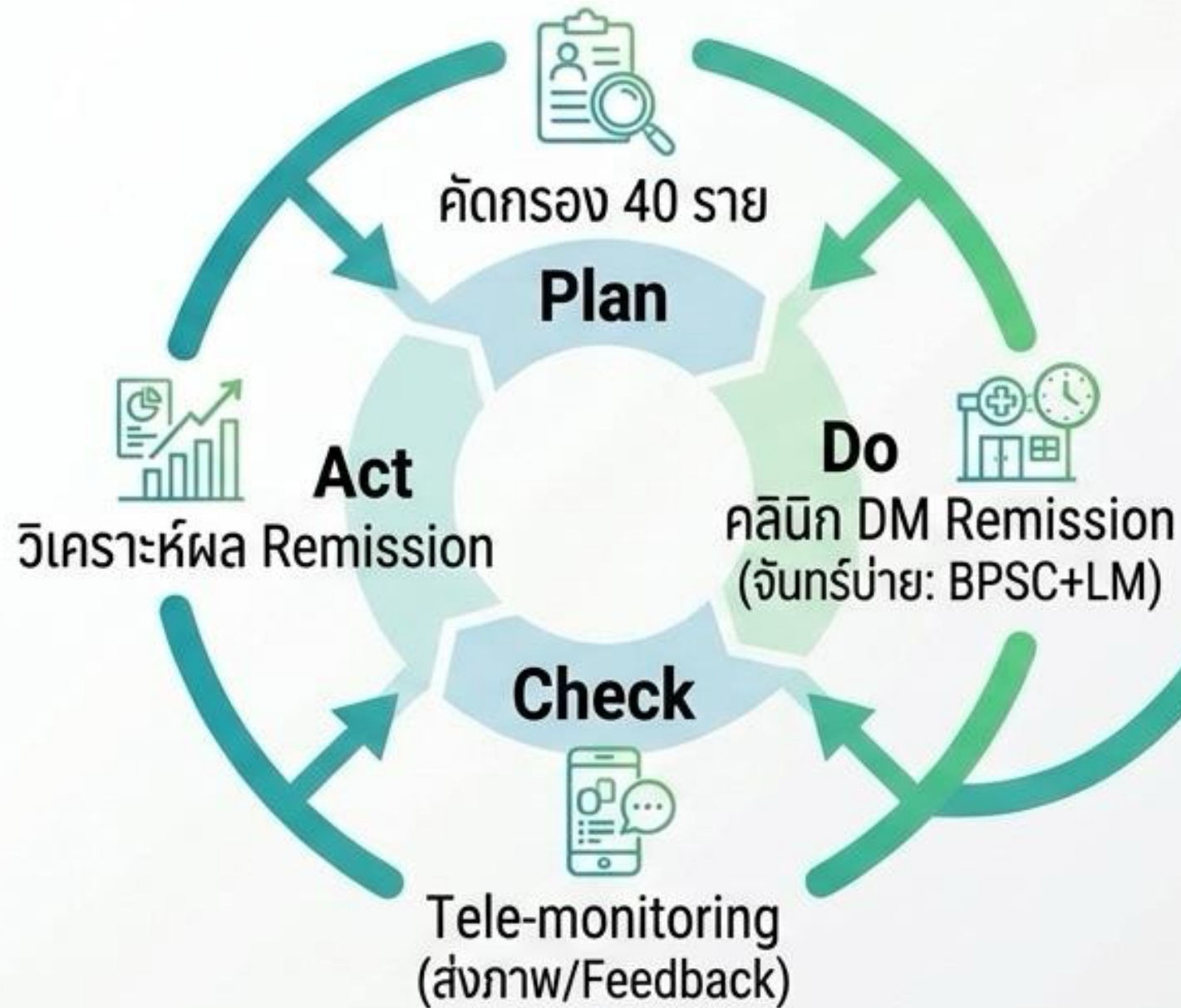
สร้าง “บุคลากร
ต้นแบบสุขภาพดี”
เพื่อให้เจ้าหน้าที่เป็น
ตัวอย่างก่อนนำไป
ขับเคลื่อนจริง

Network Power

ดึงพลังภาคีเครือข่าย:
อสม. 98 คน (ดูแล
1:240) และ 5 ศูนย์
สสมช.
ขับเคลื่อนในชุมชน
เขตเมืองได้อย่าง
เข้มแข็ง

สรุปบทเรียน (PDCA Flow) และแผนการขยายผลในอนาคต

สรุปกระบวนการทำงาน



แผนขยายผลในอนาคต - สู่ปีที่ 3

- ยกระดับกลุ่มเดิม**
ผลักดันกลุ่มที่น้ำตาลลดลงแล้ว (80%) ให้ก้าวสู่เกณฑ์ DM Remission เต็มรูปแบบ
- ตัดวงจรยาแต่ต้น**
ขยายผลสู่ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ (New Case) เพื่อปรับพฤติกรรมทันที ตัดวงจรการเริ่มใช้ยา
- ระบบบริหารจัดการ**
จัดช่องทางพิเศษ 'คลินิก DM Remission' แยกจากคลินิกทั่วไปอย่างถาวร ลดความหนาแน่น



ทีมสหวิชาชีพพเข้มแข็ง





โรงพยาบาลร้อยเอ็ด
ROI ET HOSPITAL



ให้คำปรึกษา



ตรวจรักษา



ปลอดภัย



บริการครอบคลุม
ส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู



ทีมงานมืออาชีพ
พร้อมดูแลด้วยใจ



ใกล้ชิดชุมชน
เข้าถึงง่าย อบอุ่นเหมือนครอบครัว

+ พบแพทย์

WU

นักโภชนาการ

ให้คำแนะนำด้านโภชนาการ
เพื่อสุขภาพที่ดีของคุณและครอบครัว



ประเมินภาวะโภชนาการ
ตรวจวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง



ให้คำแนะนำอาหาร
วางแผนการรับประทานอาหารที่เหมาะสม



ติดตามผลอย่างใกล้ชิด
ดูแลต่อเนื่อง เพื่อพฤติกรรมสุขภาพที่ดี



ส่งเสริมสุขภาพชุมชน
สร้างชุมชนสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

โภชนาการดี
เริ่มต้นที่เรา



ให้คำปรึกษารายบุคคล



แนะนำอาหารเฉพาะโรค



วางแผนโภชนาการร่วมกัน



ประเมินภาวะโภชนาการ



กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ



ดูแลต่อเนื่อง ใส่ใจทุกช่วงวัย



เสริมสร้างสุขภาพดีในชุมชน



ดูแลใกล้ชิด ห่วงใยคุณภาพชีวิต



บริการด้วยใจ ใส่ใจทุกคนในชุมชน



พบนักวิทยาศาสตร์การกีฬา



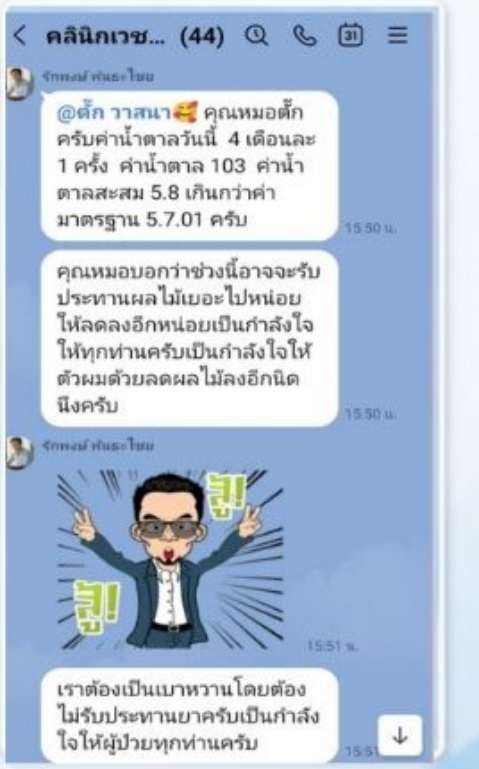
ฝึกสมาธิ

เสริมสร้างสมาธิ จิตใจสงบ
เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น





ให้คำปรึกษาผ่านการใช้ LINE Group



บุคคลต้นแบบ เข้าสู่เบาหวานระยะสงบ

ความคืบหน้าการดูแลสุขภาพ
(Health Care Progress)

Before



Before



After



โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ขอแสดงความยินดี
และมอบเกียรติบัตรเพื่อแสดงว่า



85
โรงพยาบาลร้อยเอ็ด



นายรักพงษ์ พันธะไชย

บุคคลต้นแบบ ประจำปี 2568
สามารถควบคุมเบาหวานเข้าสู่ระยะสงบ

เป็นผู้ป่วยเบาหวานที่มีพฤติกรรมที่เหมาะสม มีวินัยในการดูแลสุขภาพตนเอง
และเป็นแบบอย่างที่ดีในการส่งเสริมสุขภาพ
สามารถหยุดยาเบาหวานได้

มอบโดย แพทย์หญิงจอนิชา ดั่งวงศ์จันทร์
หัวหน้าสำนักงานเวชกรรมสังคม

วันที่ 22 เมษายน 2569



บุคคลต้นแบบ เข้าสู่เบาหวานระยะสงบ



โรงพยาบาลร้อยเอ็ด

ขอแสดงความยินดี
และมอบเกียรติบัตรเพื่อแสดงว่า



นายสุรพล พลเยี่ยม

**บุคคลต้นแบบ ประจำปี 2568
สามารถควบคุมเบาหวานเข้าสู่ระยะสงบ**

เป็นผู้ป่วยเบาหวานที่มีพฤติกรรมที่เหมาะสม มีวินัยในการดูแลสุขภาพตนเอง
และเป็นแบบอย่างที่ดีในการส่งเสริมสุขภาพ
สามารถหยุดยาเบาหวานได้

มอบโดย แพทย์หญิงจอนิชา ดั่งคำจันทร์
หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมสังคม

วันที่ 22 เมษายน 2569





เปลี่ยนวิถีชีวิต ย้อนคืนสุขภาพดี โดยไม่พึ่งยา

ความสำเร็จของศูนย์แพทย์สวนพยอม คือการเปลี่ยนผ่านจาก
การสั่งยาโดยแพทย์ สู่ การปรับวิถีชีวิตที่ขับเคลื่อนโดยตัวผู้ป่วยเอง