



เขตสุขภาพที่ 8

R8WAY
MOPH

เขตสุขภาพที่ 8

Innovative Healthcare Management

นางรัชนี คอมแพงจันท์ ที่ปรึกษาผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ 8

13 มกราคม 2565



เขตสุขภาพที่ 8

ประเด็นนำเสนอ

1. นวัตกรรมเขตสุขภาพที่ 8
2. กรอบแนวทางการดำเนินงาน
3. กลุ่มเป้าหมาย (จังหวัด / อำเภอ / PCU / รพ.สต.)
4. ผลการดำเนินงาน

1. นวัตกรรมเขตสุขภาพที่ 8

R8 NCD Innovative Healthcare Model รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง “โรคเบาหวาน”

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนารูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคการเกิดเบาหวานในพื้นที่เป้าหมาย
2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล และจัดการกับปัจจัยเสี่ยง
3. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง

กรอบแนวคิด

คัดกรองกลุ่มเสี่ยง
จากระบบ HDC
และจากระบบ AI
(ใช้ระบบ IT เข้าช่วย)

Input

กลุ่มเสี่ยง
ได้รับการดูแล และจัดการ
กับปัจจัยเสี่ยง

(ให้หมอคนที่ 1 ดูแล / กลุ่มเสี่ยง ดูแลตนเอง)

Process

ลดอัตราการเกิด
โรคเบาหวานรายใหม่
ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง

Output



เขตสุขภาพที่ 8

1. นวัตกรรมเขตสุขภาพที่ 8 (ที่มา)

ปี 64

R8 NCD Innovative Healthcare Model
รูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
กรณีศึกษาโรคเบาหวาน โดยใช้ “บึงกาฬโมเดล”



การคัดเลือก นวัตกรรม ระดับเขตสุขภาพ
ผ่านคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8

- ครั้งที่ 9/2564 วันที่ 19 ต.ค.64 มีมติให้ดำเนินการใน 4 จังหวัด ได้แก่ จังหวัดบึงกาฬ / สกลนคร / นครพนม / หนองบัวลำภู
- ครั้งที่ 10/2564 วันที่ 28 ธ.ค.64 มีมติให้ ดำเนินการให้ครอบคลุมทั้ง 7 จังหวัด



ปี 65

มติให้ขยายผล จังหวัดสกลนคร, นครพนม, หนองบัวลำภู, หนองคาย, เลย, อุดรธานี



1. นวัตกรรมเขตสุขภาพที่ 8 (Small success)

เขตสุขภาพที่ 8

Small Success : จังหวัดต้นแบบ (บึงกาฬ)

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
วิเคราะห์สถานการณ์ และ ถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ ผ่านมาและค้นหากลุ่มเสี่ยง เดิมและกลุ่มเสี่ยงในปี 2565	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลงทะเบียนเข้า ร่วมโครงการร้อยละ 30 2. อสม.ลงทะเบียนเป็นหมอประจำ ครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 50 3. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลงทะเบียนเข้า ร่วมโครงการได้รับการเฝ้าระวังดูแล ตามโปรแกรมร้อยละ 70 4. นิเทศติดตามกำกับกำกับการดำเนินงาน ระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลงทะเบียนเข้า ร่วมโครงการร้อยละ 60 2. อสม.ลงทะเบียนเป็นหมอประจำ ครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 90 3. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลงทะเบียนเข้า ร่วมโครงการได้รับการเฝ้าระวังดูแล ตามโปรแกรมร้อยละ 70 4. นิเทศติดตามกำกับกำกับการดำเนินงาน ระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ	1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลงทะเบียนเข้าร่วม โครงการได้รับการเฝ้าระวังดูแลตาม โปรแกรมร้อยละ 70 2. อัตราการเกิดโรคเบาหวานรายใหม่ใน กลุ่มเป้าหมายไม่เกินร้อยละ 2 3. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเมินผล

หมายเหตุ : การดำเนินงานบูรณาการทั้งกลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง ส่วนการประเมินผลจะประเมินผลตามตัวชี้วัดเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง



1. นวัตกรรมเขตสุขภาพที่ 8 (Small success)

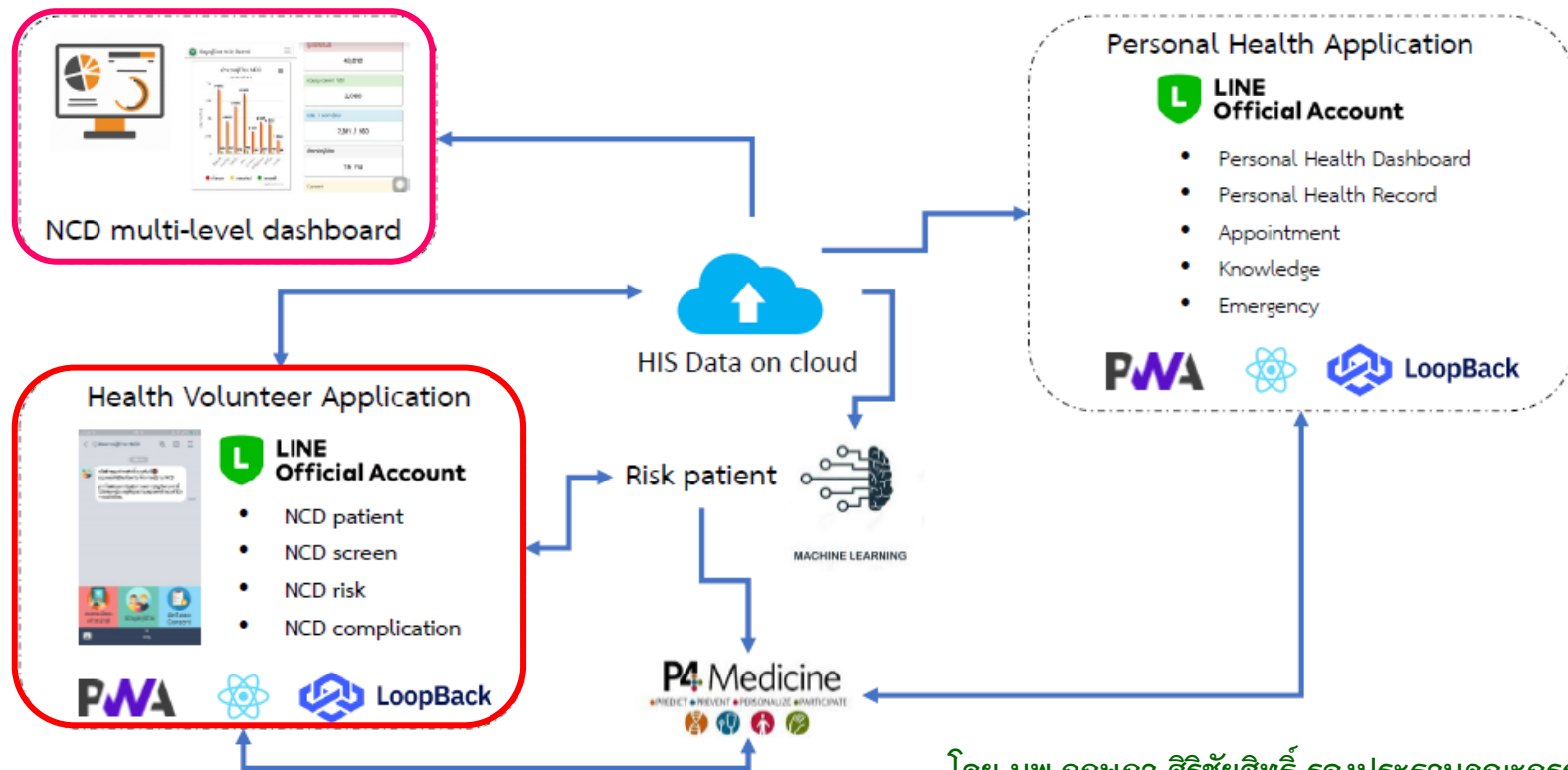
เขตสุขภาพที่ 8

Small Success : จังหวัดขยายผล (6 จังหวัด)

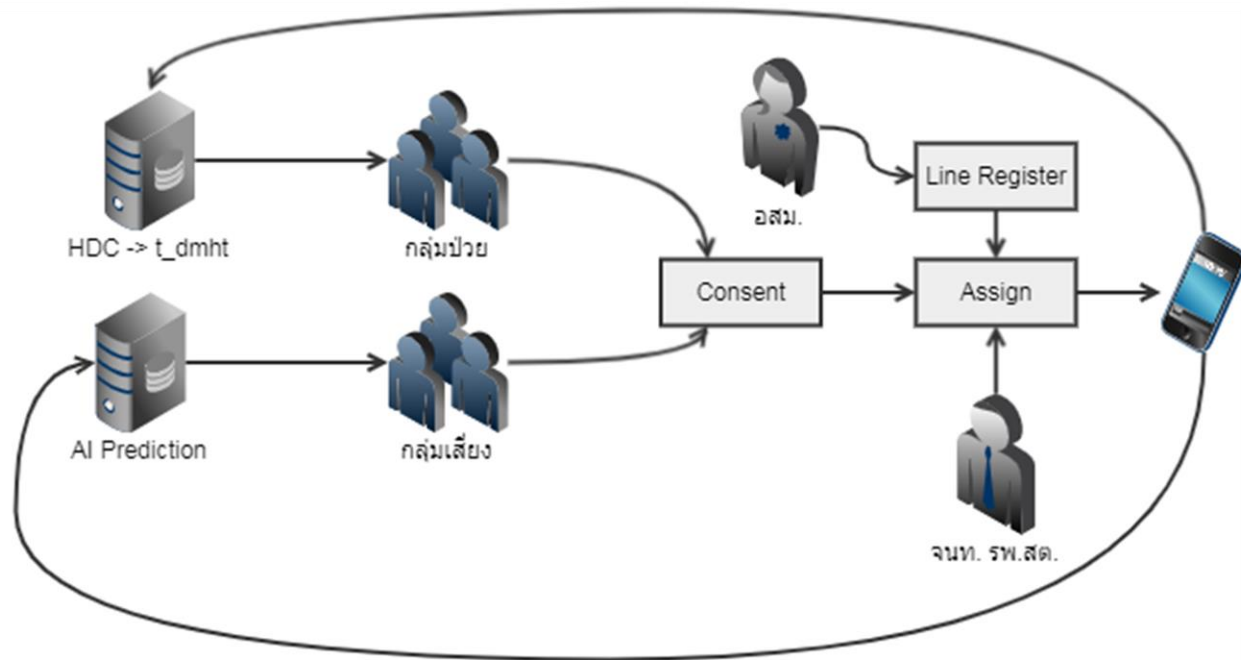
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- เขตชี้แจงแนวทางการพัฒนารูปแบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กรณีศึกษาโรคเบาหวาน ผ่านคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8 - คัดเลือกจังหวัดเข้าร่วมโครงการ (อย่างน้อยร้อยละ 50)	- คัดเลือกรายชื่อหน่วยบริการที่เข้าร่วมโครงการ - ประชุมชี้แจงทีม IT เพื่อเตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย - ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน NCD	- ค้นหากลุ่มเป้าหมายเพื่อหากลุ่มเสี่ยงโดยใช้ AI - คืนข้อมูลกลุ่มเสี่ยงให้จังหวัด - ชี้แจงการใช้ Application แก่ผู้รับผิดชอบงาน NCD	- อสม.ลงทะเบียนเป็นหมอปประจำครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 50 - ประชาชนกลุ่มเสี่ยงลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการร้อยละ 30

2. กรอบแนวทางการดำเนินงาน

Model ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม NCD



2. กรอบแนวทางการดำเนินงาน



3. กลุ่มเป้าหมาย (จังหวัด / อำเภอ / PCU / รพ.สต.)

R8WAY
HOFU

บึงกาฬ	สกลนคร	นครพนม	หนองบัวลำภู
ทุกอำเภอ ทุก รพ.สต.	1. กุดบาก PCU รพ.กุดบาก 2. กุสุมาลย์ รพ.สต.บ้านแสนพัน 3. คำตากล้า รพ.สต.บ้านหนองแสง 4. โคกศรีสุพรรณ รพ.สต.โคกนาดี 5. เจริญศิลป์ PCU รพ.เจริญศิลป์ 6. เต่างอย รพ.สต.คำชะ 7. นิคมน้ำอุ่น PCU รพ.นิคมน้ำอุ่น 8. บ้านม่วง รพ.สต.มาย 9. พรรณานิคม รพ.สต.โนนเรือ 10. พังโคน รพ.สต.ดง 11. โพนนาแก้ว รพ.สต.ใหม่ไชยา 12. ภูพาน รพ.สต.บ้านนางแดง 13. เมืองสกลนคร รพ.สต.หนองปลาน้อย 14. วานรนิวาส รพ.สต.จำปาดง 15. วาริชภูมิ รพ.สต.บ้านปลาไหล 16. สว่างแดนดิน รพ.สต.คำสะอาด 17. ส่องดาว รพ.สต.วัฒนา 18. อากาศอำนวย รพ.สต.บ้านหนองสามขา	1. ท่าอุเทน รพ.สต.โนนตาล 2. ธาตุพนม รพ.สต.นาถ่อน 3. นาแก รพ.สต.พิมาน 4. นาทม PCU รพ.นาทม 5. นาหว้า รพ.สต.ท่าเรือ 6. บ้านแพง รพ.สต.ไผ่ล้อม 7. ปลาปาก รพ.สต.บ้านนาดอกไม้ 8. โพนสวรรค์ รพ.สต.บ้านค้อ 9. เมืองนครพนม รพ.สต.หนองญาติ 10. เรณูนคร รพ.สต.คำผาสุก 11. วังยาง รพ.สต.นาขาม 12. ศรีสงคราม รพ.สต.บ้านเช่า	1. นากลาง รพ.สต.โป่งแค 2. นาหว้า รพ.สต.บ้านโนนภูทอง 3. โนนสัง รพ.สต.บ้านค้อ 4. เมืองหนองบัวลำภู สนอ.ทุ่งโป่ง 5. ศรีบุญเรือง รพ.สต.บ้านคอนเกล็ด 6. สุวรรณคูหา รพ.สต.โคกนกพัฒนา

3. กลุ่มเป้าหมาย (จังหวัด / อำเภอ / PCU / รพ.สต.)

R8WAY
HOFU

หนองคาย	เลย	อุดรธานี
1. ท่าบ่อ รพ.สต.บ้านเดื่อ 2. เฝ้าไร่ รพ.สต.วังหลวง 3. โพนธาดาก รพ.สต.ด่านศรีสุข 4. โพนพิสัย รพ.สต.เซิม 5. เมืองหนองคาย รพ.สต.วัดธาตุ 6. รัตนวาปี รพ.สต.บ้านด่อน 7. ศรีเชียงใหม่ รพ.สต.หนองปลาปาก 8. สระใคร PCU รพ.สระใคร 9. สังคม รพ.สต.บ้านเทพประทีป	1. เชียงคาน PCU รพ.เชียงคาน 2. ด่านซ้าย PCU รพ.ร.ด่านซ้าย 3. ท่าลี่ PCU รพ.ท่าลี่ 4. นาด้วง รพ.สต.ท่าสะอาด 5. นาแห้ว PCU รพ.นาแห้ว 6. ปากชม PCU รพ.ปากชม 7. ผาขาว รพ.สต.เพิ่มสุข 8. ภูกระดึง รพ.สต.นาแปน 9. ภูเรือ รพ.สต.บ้านกลาง 10. ภูหลวง PCU รพ.ภูหลวง 11. เมืองเลย รพ.สต.นาอาน 12. วังสะพุง รพ.สต.นาดอกไม้ 13. หนองหิน รพ.สต.หนองหมากแก้ว 14. เอร่าวิน PCU รพ.เอร่าวิน	1. กุดจับ รพ.สต.บ้านโพธิ์ 2. กุมภวาปี รพ.สต.พันดอน 3. กู่แก้ว รพ.สต.บ้านจืด 4. ไชยวาน รพ.สต.หนองแคน 5. หุ่งฝน รพ.สต.นาชุมแสง 6. น้ำโสม รพ.สต.ผากลางนา 7. โนนสะอาด PCU รพ.โนนสะอาด 8. บ้านดุง รพ.สต.บ้านวังดารา 9. บ้านผือ รพ.สต.โนนสว่าง 10. ประจักษ์ศิลปาคม รพ.สต.โพนทอง 11. พิบูลย์รักษ์ รพ.สต.นาทราย 12. เพ็ญ รพ.สต.นาพุ 13. เมืองอุดรธานี รพ.สต.หนองไฮ 14. เมืองอุดรธานี รพ.สต.หนองนาคำ 15. วังสามหมอ PCU รพ.วังสามหมอ, รพ.สต.โนนสะอาด 16. ศรีธาตุ PCU รพ.ศรีธาตุ 17. สว่างคอม PCU รพ.สว่างคอม 18. หนองวัวซอ รพ.สต.โนนหวายใต้ 19. หนองแสง รพ.สต.แสงสว่าง 20. หนองหาน รพ.สต.ดอนหายโคก

จังหวัดต้นแบบ (จ.บึงกาฬ) ข้อมูล ณ 11 ม.ค.65

4. ผลการดำเนินงาน

R8WAY
MOPH

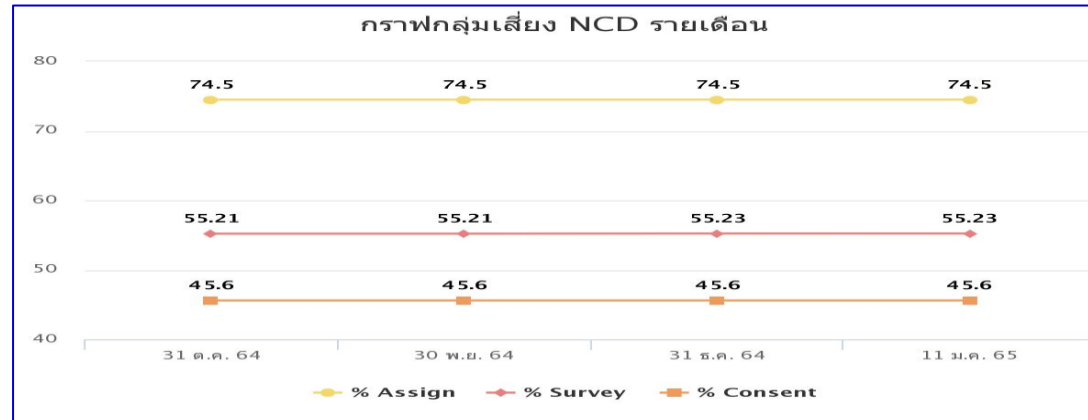
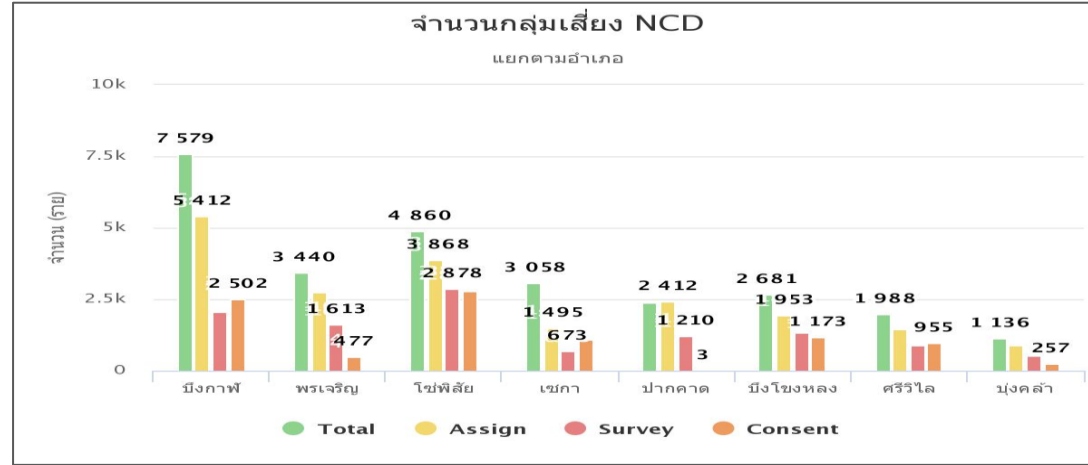
1. มีการวางแผนการดำเนินงาน และค้นหากลุ่มเสี่ยง โดยใช้ AI prediction โดยทีม IT
2. มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในการเฝ้าระวัง ดูแล ปัจจัยเสี่ยงโดย อสม.
3. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานที่ผ่านมาให้ จังหวัดขยายผล 6 จังหวัด เมื่อวันที่ 6-7 มกราคม 2565 ณ สสจ.นครพนม และผ่านระบบ Zoom โดย ทีม NCD สสจ. / รพ.สต. / อสม. และ IT

อสม. / Consent (7,868 / 7,210)

-อสม. ลงทะเบียนหมอบประจำครอบครัวกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 91.63

- Assign risk case โดยหมอบคนที่ 2 ร้อยละ 74.5
- Consent กลุ่มเสี่ยงยินยอมเข้าร่วม ร้อยละ 45.6
- Survey อสม.ออกติดตามกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 55.23

ที่มา : <https://bkhdc.moph.go.th/ssjweb/bkncdosm/>



จังหวัดขยายผล (6 จังหวัด)

1. มีการนำเสนอนวัตกรรมเขตสุขภาพ ผ่านคณะกรรมการเขตสุขภาพที่ 8 จำนวน 2 ครั้ง
2. มีการคัดเลือกหน่วยบริการที่เข้าร่วมดำเนินงานนวัตกรรมเขตสุขภาพ ที่มีการดำเนินงานร่วมกับกองทุนสุขภาพตำบล ครบทุกจังหวัด
3. มีการชี้แจงนวัตกรรมเขตสุขภาพ ผ่าน SP สาขา NCD วันที่ 29 ธ.ค.64
4. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานที่ผ่านมา วันที่ 6-7 มกราคม 2565 ณ สสจ.นครพนม

การนิเทศ ติดตามตรวจราชการ รอบที่ 1

1. จังหวัดรับทราบแนวทางการดำเนินงานนวัตกรรมเขตสุขภาพ ปี 2565
2. จังหวัดมีการชี้แจงหน่วยบริการ กลุ่มเป้าหมาย และผู้รับผิดชอบงาน
3. จังหวัด/หน่วยบริการมีแผนการดำเนินงานนวัตกรรมเขตสุขภาพ
4. ทีม IT มีการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน และเตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย
5. มีรายชื่อกลุ่มเป้าหมาย และ Assign รพ.สต. อสม. (ภายใน 31 มีนาคม 65)
6. *การนำเสนอผลการตรวจราชการ เสนอรวมกับประเด็นกลุ่มวัย



เขตสุขภาพที่ 8

ขอขอบคุณ