

# อสม. 4.0 (Smart VHV)

Engine : Inclusive Growth Engine

Final Goal : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI ดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

Current : ปัจจุบันโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) และโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย อัตราอุบัติการณ์ของโรค Stroke มีแนวโน้มที่สูงขึ้น (62 และ 69 ต่อแสนประชากร ในปี 2558 และ 2559 ตามลำดับ) ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเฉลี่ยของผู้ป่วยนอก 1,629 บาทต่อราย และ 129,571 บาทต่อราย สำหรับผู้ป่วยใน (กลุ่มพัฒนาระบบสาธารณสุข สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค) ในส่วนของโรค STEMI พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเช่นกัน (จำนวนผู้ป่วย 18,486 และ 20,975 คน ในปี 2558 และ 2559 ตามลำดับ)

ที่มา : <http://hdcservice.moph.go.th/> ณ วันที่ 7 เม.ย. 60 เวลา 17.20 น.

Outcome : อัตราป่วยด้วยโรค Stroke และ โรค STEMI ลดลง

# Roadmap for Smart VHV (20Years)

Final goal

**Goal** ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค Stroke และ โรค STEMI ได้รับการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงจาก อสม.

**KPI** 1. จำนวน อสม. เชี่ยวชาญโรค Stroke และ โรค STEMI (241,650 คน)  
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI ได้รับการดูแลที่เหมาะสมจาก อสม.

**Goal** : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI ดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

**KPI** 1. จำนวน อสม. เชี่ยวชาญโรค Stroke และ โรค STEMI (500,000 คน)  
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง

**Goal** : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI ดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

**KPI** 1. จำนวน อสม. เชี่ยวชาญโรค Stroke และ โรค STEMI (750,000 คน)  
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง

**Goal** : ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI ดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

**KPI** 1. จำนวน อสม. เชี่ยวชาญโรค Stroke และ โรค STEMI (1,000,000 คน)  
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง

## • มาตรการ

- 1.สร้างเครือข่ายโดยบูรณาการการทำงานร่วมกันของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สบส.,คร.,พ.,PCC,อ.
2. พัฒนา App. คลังความรู้และ App สนับสนุนการทำงาน อสม. เช่น การเฝ้าระวัง ประเมินความเสี่ยง คัดกรอง DM/HT
3. พัฒนาทักษะการใช้ App ให้ อสม.
4. GIS Health (พิกัดครัวเรือน)

## • มาตรการ

1. พัฒนา App สนับสนุนการทำงาน อสม. เช่น การเฝ้าระวัง ประเมินความเสี่ยง คัดกรอง DM/ HT
2. พัฒนา Digital Health ประจำตัว อสม. ที่สามารถเชื่อมโยงกับสถานพยาบาลได้
3. พัฒนา App ในการดูแลสุขภาพตนเอง สำหรับกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI

## • มาตรการ

1. พัฒนา Digital Health ประจำตัว อสม. ที่สามารถเชื่อมโยงกับสถานพยาบาลได้
2. อสม. ถ่ายทอดการใช้งาน App ในการดูแลสุขภาพตนเองให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI

## • มาตรการ

- พัฒนา Digital Health ประจำครอบครัวที่สามารถเชื่อมโยงกับสถานพยาบาลได้

Implementation Plan

Phase 1 (5 ปี)

พ.ศ.2560-2564

Phase 2 (10 ปี)

พ.ศ.2565-2569

Phase 3 (15 ปี)

พ.ศ.2570-2574

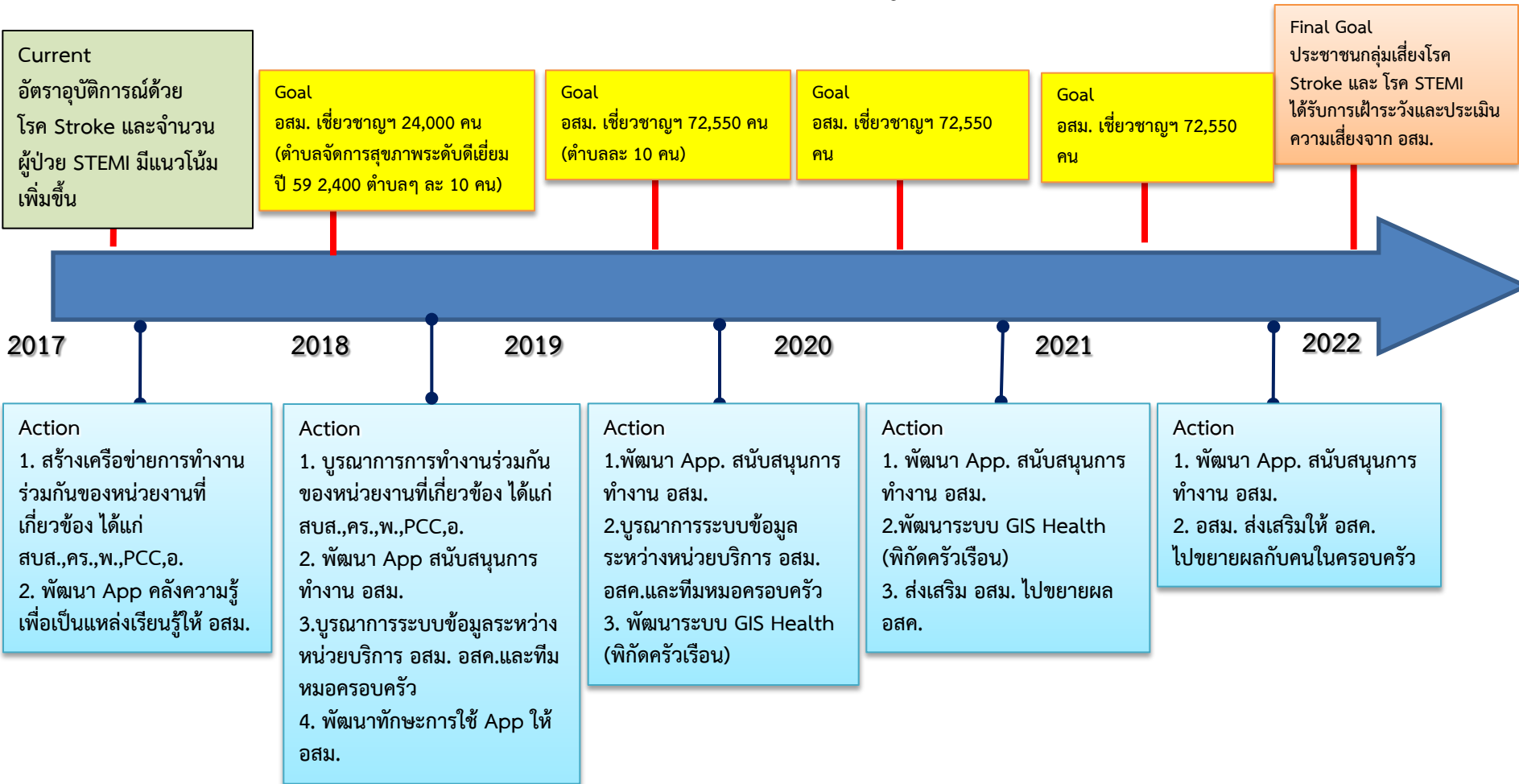
Phase 4 (20 ปี)

พ.ศ.2575-2579

# Action plan 5 ปี

Engine : Inclusive Growth Engine

Final Goal ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI ดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม



# Action plan 1 year

Engine : Inclusive Growth Engine

Final Goal: ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรค Stroke และ โรค STEMI ดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

