

กรอบมาตรการและกิจกรรมดำเนินการ
กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ปีงบประมาณ 2567



กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วันที่ 17 ตุลาคม 2566

2.ประเด็นการพัฒนา การบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก



สถานการณ์

มีการจัดบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการ โดยมีความครอบคลุมการให้บริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ผลงานปีงบประมาณ 2566 พบว่า

- ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป้าหมาย ร้อยละ 35 ภาพรวมทั้งจังหวัด มีผลงานอยู่ที่ 35.59
- ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป้าหมาย ร้อยละ 3 ภาพรวมทั้งจังหวัด มีผลงานอยู่ที่ 8.28

สาเหตุของปัญหา: ยาสมุนไพรในจังหวัดอ่างทองยังไม่สามารถทดแทนยาแผนปัจจุบันได้ตามเป้าหมาย เนื่องจากแพทย์แผนปัจจุบันและเจ้าหน้าที่ยังขาดความเชื่อมั่นในการสั่งใช้ยาสมุนไพร อันมีผลมาจากไม่มีงานวิจัยที่น่าเชื่อถือสนับสนุน ปัจจัยเหล่านี้จึงเป็นอุปสรรคสำคัญที่ทำให้ขับเคลื่อนยาสมุนไพรในจังหวัดอ่างทอง

เป้าประสงค์



1. ประชาชนได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์เลือก

2. สถานประกอบการได้รับการยกระดับยกระดับศูนย์เวลเนส (wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

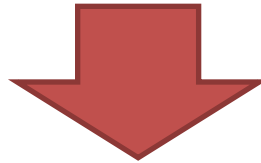


ตัวชี้วัด

1. Health For Wealth (สุขภาพ ขับเคลื่อน เศรษฐกิจ)	
1.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ทุกข์ทรมานทางการแพทย์	ร้อยละ 7
1.2 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ทุกข์ทรมานทางการแพทย์	เพิ่มขึ้นร้อยละ 60
1.3 จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	งานวิจัยอย่างน้อย เขตสุขภาพละ 2 เรื่อง มีกิจกรรมการจัดการความรู้อย่างน้อย เขตสุขภาพละ 2 ครั้ง
1.4 ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่า และมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	ได้รับการรับรอง 5 แห่ง
2. บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
2.1 ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 37
2.2 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 4



มาตรการ



1. พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย

2. ส่งเสริมและคัดเลือกสถานประกอบการได้รับการยกระดับยกระดับเป็นศูนย์
เวลเนส (wellness Center) เช่น สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ ภัตตาคาร
หรือร้านอาหาร

Small Success

ผลงานวัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
1. มีการสั่งใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 จากปี 2566	1. จัดอบรมบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร 2. ประชาสัมพันธ์ APP Herbal expert by Mayuree	มีการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันหรือการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 66 ร้อยละ 2	มีการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันหรือการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 66 ร้อยละ 3	มีการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันหรือการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 66 ร้อยละ 5
2. มีการค้นหาผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) เพื่อให้ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์	1. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 4 2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้นร้อยละ 30 จากปี 2565	1. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้นร้อยละ 40 จากปี 2565	1. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 6 2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้นร้อยละ 50 จากปี 2565	1. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้น ร้อยละ 7 2. ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทาง การแพทย์เพิ่มขึ้นร้อยละ 60 จากปี 2565

Small Success

ผลงานวัดความสำเร็จ	เป้าหมาย 3 เดือน	เป้าหมาย 6 เดือน	เป้าหมาย 9 เดือน	เป้าหมาย 12 เดือน
3. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรค หลอดเลือดสมอง อัม พฤกษ์ อัมพาตระยะ กลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแล ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	มีการให้บริการผู้ป่วยที่มี การวินิจฉัยโรคหลอดเลือด สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย ที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 2	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย ที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 3	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย ที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 4
4. ประชาชนที่มารับ บริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการ รักษาด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	ร้อยละของประชาชนที่มา รับบริการในระดับปฐม ภูมิได้รับการ รักษาด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 20	ร้อยละของประชาชนที่มา รับบริการในระดับปฐม ภูมิได้รับการ รักษาด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 25	ร้อยละของประชาชนที่มา รับบริการในระดับปฐม ภูมิได้รับการ รักษาด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 30	ร้อยละของประชาชนที่มา รับบริการในระดับปฐม ภูมิได้รับการ รักษาด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 37

กิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

สสจ.

1. ติดตามการจัดบริการทางแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ใน รพท/รพช/รพ.สต. ตามมาตรฐาน รพ.สส.พท
2. ส่งเสริม/ติดตาม/กำกับให้เกิดการใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการทุกระดับ
3. ประเมินสถานประกอบการให้ได้รับการยกระดับยกระดับศูนย์เวลเนส (wellness Center)

สสอ.

1. ติดตามการจัดบริการทางแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ใน รพท/รพช/รพ.สต. ตามมาตรฐาน รพ.สส.พท
2. ส่งเสริม/ติดตาม/กำกับให้เกิดการใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการทุกระดับ
3. ส่งเสริมและคัดเลือกสถานประกอบการที่จะเข้าร่วมเพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์เวลเนส (wellness Center) เช่นร้านอาหาร ร้านนวดเพื่อสุขภาพ

การแก้ปัญหา

สอน./รพ.สต.

1. จัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบผสมผสาน โดยร่วมกับสหวิชาชีพเพื่อดูแลผู้ป่วยใน Intermediate care (IMC) และ Pallative care (เฉพาะที่มีแพทย์แผนไทย)
2. พัฒนาหน่วยบริการให้ได้มาตรฐาน รพ.สส.พท
3. ให้ความรู้ประชาชน และสั่งใช้ยาสมุนไพร

รพท./รพช

1. จัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบผสมผสาน ร่วมกับสหวิชาชีพเพื่อดูแลผู้ป่วยใน Intermediate care (IMC) และ Pallative care
2. สนับสนุนด้านวิชาการ และจัดบริการให้เกิดการใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ
3. ส่งเสริมและใช้ยาสมุนไพรทดแทน/ First Line Drugs เพิ่มขึ้น

THANK YOU

