

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

คณะที่ ๒ service excellence

หัวข้อ ๒.๖ Service Plan สาขา การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

จังหวัด แพร่ เขตสุขภาพที่ ๑ ตรวจราชการ วันที่ ๑๒-๑๔ กพ. ๖๑

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

- ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (>ร้อยละ ๒๐)
- ๒) จำนวนเมืองสมุนไพร (Herbal City) ภาคละ ๒ จังหวัด

๒. สถานการณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ แยกออกเป็นกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๐ ปัจจุบัน มีจำนวนบุคลากรในกลุ่มงาน ๔ คน คือ เกษัชกรชำนาญการ ๑ คน นักวิชาการชำนาญการ ๑ คน เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติการ ๑ คน เจ้าพนักงานธุรการ ๑ คน และนักจัดการงานทั่วไป ๑ คน

งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแพทย์แผนไทย จังหวัดแพร่ เพื่อทำหน้าที่ในการ ประสาน รวบรวม และวิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหา ในระดับเครือข่าย จัดทำแผน พร้อมทั้งติดตามและประเมินผล ในการดำเนินงาน ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐) มีผลการดำเนินงานดังนี้

ข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลด้านบุคลากร (ข้อมูลปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

อำเภอ	จำนวนบุคลากร (คน)					
	แพทย์แผนไทย	แพทย์ฝังเข็ม	แพทย์แผนจีน	จพ.แพทย์แผนไทย	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	หมอนวดไทย
เมือง	๔	-	๑	๑	๒๖	-
สอง	๓	๑	-	๓	๒๑	-
ร้องกวาง	๑	๑	๑	-	๔	-
หนองม่วงไข่	๑	-	-	-	๕	-
สูงเม่น	๓	๑	๑	๑	๑๑	-
เด่นชัย	๔	๑	๑	๒	๑๒	-
ลอง	๔	-	-	-	๕	-
วังชิ้น	๑	-	-	-	๖	-
รวม	๒๑	๔	๑	๗	๙๐	-

ข้อมูลสถานพยาบาล (ข้อมูลปีงบประมาณ ๒๕๖๑)

อำเภอ	จำนวนสถานพยาบาล			โรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพร (แห่ง)		จำนวนสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ		
	รพท.	รพช.	รพ.สต.	ผ่าน GMP	ไม่ผ่าน GMP	รพท.	รพช.	รพ.สต.
เมือง	๑	-	๒๗	-	-	๑	-	
สอง	-	๑	๑๖	-	๑		๑	
ร้องกวาง	-	๑	๑๖	-	-			
หนองม่วงไข่	-	๑	๖	-	-			
สูงเม่น	-	๑	๑๖	-	-			๑ (พระหลวง)
เด่นชัย	-	๑	๘	๑	-		๑	๑ (สอน.แม่จั่วะ)
ลอง	-	๑	๑๔	-	-			
วังชิ้น	-	๑	๑๗	-	-			
รวม	๑	๗	๑๑๙	๑	๑	๑	๒	๒

การดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า โรงพยาบาลที่มีการผลิตยาแผนไทยจำนวน ๒ แห่ง คือ รพ.สอง และ รพ.เด่นชัย โดยผ่านมาตรฐาน WHO GMP ของโรงงานผลิตยาแล้ว ๑ แห่ง คือ รพ.เด่นชัย ส่วน รพ.สอง ยังไม่ผ่านมาตรฐาน GMP ของโรงงานผลิตยา โดยกำลังดำเนินการปรับปรุงอาคารสถานที่ การจัดหาเครื่องมือ อุปกรณ์ในการผลิต และการเตรียมเอกสาร เพื่อขอรับการประเมินมาตรฐาน GMP ตามแนวทาง WHO ซึ่งคาดว่าจะผ่านมาตรฐาน WHO GMP ภายในปี ๒๕๖๑ โรงพยาบาลที่มีคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเตรียมการเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ ระดับ รพท. คือ รพ.แพร่ ระดับ รพช. คือ รพ.สอง และ รพ.เด่นชัย และระดับ รพ.สต. คือ รพ.สต.พระหลวง และ สอน.เฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี บ้านแม่จั่วะ

● การดำเนินงาน แก้ไข/พัฒนา ของพื้นที่

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีการดำเนินงานเพื่อแก้ไขหรือพัฒนาในพื้นที่ โดย

- ๑) ส่งเสริมและสนับสนุนให้ รพ.เด่นชัย และรพ.สอง มีโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ได้มาตรฐาน GMP และเพิ่มศักยภาพโรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลทั้งสองแห่ง โดยดำเนินการขอรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากงบพัฒนาจังหวัดแพร่ งบกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๒ และงบภาคเหนือ
 - รพ.เด่นชัย ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากงบกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๒ ภายใต้โครงการโครงการภายใต้แนวทางการสร้างความเข้มแข็งและยั่งยืนให้กับเศรษฐกิจภายในประเทศ (งบกลางปี ๒๕๖๐) ในการดำเนินงานจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์เพื่อเพิ่มกำลังการผลิต รองรับปริมาณความต้องการใช้ยาที่เพิ่มขึ้น และผ่านการประเมินแล้ว ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐
 - รพ.สอง ได้รับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากงบกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน ๒ ภายใต้โครงการโครงการภายใต้แนวทางการสร้างความเข้มแข็งและยั่งยืนให้กับเศรษฐกิจภายในประเทศ (งบกลางปี ๒๕๖๐) ในการดำเนินงานปรับปรุงอาคารสถานที่ผลิต ให้ได้ตามมาตรฐาน WHO GMP และจัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์เพื่อเพิ่มกำลังการผลิต รองรับปริมาณความ

ต้องการใช้ยาที่เพิ่มขึ้น และจะขอรับการประเมิน WHO GMP ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

- ๒) ส่งเสริมและกระตุ้นให้มีการใช้บริการการแพทย์แผนไทย และการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐเพิ่มขึ้น โดยมีการจัดสรรงบประมาณ (งบ UC) ให้โรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพร เพื่อกระจายยาสมุนไพร ให้กับโรงพยาบาล และ รพ.สต. ในจังหวัด อย่างต่อเนื่องทุกปี โดยแบ่งการจัดสรรเป็นสองโซน คือ
 - โซนเหนือ รพ.สอง เป็นแหล่งผลิต กระจายยาให้ รพ.สอง รพ.ร้องกวาง รพ.หนองม่วงไข่ รพ.แพร่
 - โซนใต้ รพ.เด่นชัย เป็นแหล่งผลิต กระจายยาให้ รพ.เด่นชัย รพ.สูงเม่น รพ.ลอง รพ.วังชิ้น
- ๒) สนับสนุนให้ชุมชนมีการใช้ยาสมุนไพรเป็นยาสามัญประจำบ้าน
- ๓) ส่งเสริมให้มีการวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทยและยาแผนไทยในหน่วยงานสถานบริการเครือข่าย ได้รับการเผยแพร่ และมีการนำมาใช้ประโยชน์ อย่างน้อยอำเภอละ ๑ เรื่อง เพื่อเพิ่มการยอมรับและความมั่นใจในประสิทธิผลของการให้บริการการแพทย์แผนไทย และยาสมุนไพร
- ๔) ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร First Line Drug คือ ขมิ้นชัน, ฟ้าทะลายโจร และยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน คือ มะขามแขกหรือชุมเห็ดเทศ, พญายอกลีเชอรินหรือทิงเจอร์, บาล์มไพล, เพชรสังฆาต
- ๕) ส่งเสริมการดำเนินงาน Excellent Center (รพ.สอง stroke, GERD รพ.เด่นชัย โรคสะเก็ดเงิน, มะเร็งตับ และ รพ.สูงเม่น รักษากระดูกหักด้วยศาสตร์พื้นบ้าน)
- ๖) การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ทางเลือก
 - การจัดบริการ OPD คู่ขนาน
 - จัดบริการการแพทย์ผสมผสานในตึกผู้ป่วยใน
 - การจัดคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ตามบริบทของหน่วยบริการ

นอกจากนี้ จังหวัดแพร่ยังมีเครือข่ายหมอพื้นบ้านในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ทั้ง ๘ อำเภอ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้ประสานงานในการจัดการองค์ความรู้และส่งเสริมภูมิปัญญาหมอพื้นบ้านด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ให้สามารถนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพ รวมถึงการรวมกลุ่มเพื่อสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายหมอพื้นบ้านอย่างต่อเนื่อง เช่น การรวบรวมตำรับตำรายาสมุนไพรในท้องถิ่นการประชุมเครือข่ายหมอพื้นบ้านในระดับจังหวัด การจัดมหกรรมการแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด และการรวมกลุ่มศึกษาป่าชุมชนที่เป็นแหล่งสมุนไพรในจังหวัด เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเครือข่าย

๓. ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่ใช้สำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ผลงาน	อำเภอเมือง	อำเภอสอง	อำเภอร่องขวาง	อำเภอหนองม่วงไข่	อำเภอสูงเม่น	อำเภอเด่นชัย	อำเภอลอง	อำเภอวังชิ้น	ภาพรวมจังหวัด (รอบ ๑ ไตรมาสแรก ข้อมูล ต.ค. - ธ.ค. ๖๐)	ภาพรวมจังหวัด (ปีงบประมาณ ๖๐)
			ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค. ๖๐									
๑	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมาย > ร้อยละ ๒๐)	จำนวนผู้มารับบริการการแพทย์แผนไทย (คน)	๒๐,๒๙๖	๙,๙๐๘	๑๑,๐๘๑	๔,๓๘๗	๒๔,๓๑๗	๙,๐๑๗	๑๐,๔๓๘	๗,๘๙๐	๙๗,๓๓๔	๒๕๘,๕๗๔
		จำนวนผู้มารับบริการทั้งหมด (คน)	๑๓๔,๐๗๒	๔๑,๖๕๓	๔๑,๔๘๕	๑๘,๔๗๔	๖๐,๔๘๙	๓๑,๖๒๐	๔๑,๑๕๕	๓๙,๕๑๕	๔๐๘,๔๖๓	๑,๖๐๗,๙๖๐
		อัตรา/ร้อยละ	๑๕.๑๔	๒๓.๗๙	๒๖.๗๑	๒๓.๗๕	๔๐.๒๐	๒๘.๕๒	๒๕.๓๖	๑๙.๙๗	๒๓.๘๔	๑๖.๐๘

ผลการจัดบริการ

อำเภอ	การให้บริการ OPD คู่ขนาน	การจัดบริการการแพทย์ผสมผสานในตึกผู้ป่วยใน	การให้บริการคลินิกบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	มูลค่าการใช้จ่ายยาแผนไทย (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)	
				(ปี ๖๐)	(ปี ๖๑ ข้อมูล ๑ ต.ค. ๖๐ - ๓๑ ธ.ค. ๖๑)
เมือง	๑	๑	๑	๑,๑๓๒,๔๒๒.๘๔	๓๑๒,๙๒๔.๓๘
สอง	๑	๑	๑	๑,๒๓๓,๔๓๔.๕๐	๔๑๔,๓๓๓.๐๐
ร่องขวาง	๑	๑	๑	๕๘๑,๐๘๗.๑๐	๑๘๐,๕๐๑.๐๖
หนองม่วงไข่	๑	๑	๑	๒๐๙,๕๖๒.๐๐	๔๙,๒๑๓.๗๕
สูงเม่น	๑	๑	๑	๑,๑๔๔,๙๗๙.๙๓	๒๘๓,๙๕๖.๐๒
เด่นชัย	๑	๑	๑	๘๖๑,๗๖๓.๘๐	๒๖๐,๐๘๘.๕๐
ลอง	๑	๑	๑	๖๘๔,๓๗๐.๓๓	๑๕๖,๕๘๘.๑๘
วังชิ้น	๑	๑	๑	๕๕๑,๗๓๓.๕๕	๒๐๐,๗๐๒.๖๔
รวม	๘	๘	๘	๖,๔๓๕,๓๕๐.๔๒	๑,๘๕๘,๓๐๗.๕๓

Essential task

สถานการณ์ (Gap)	มาตรการ ปี ๖๐	KPI	Essential Task			
			๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑. KPI ต่ำกว่า ค่าเฉลี่ยประเทศ	๑.กำหนดสัดส่วนยาสมุนไพรเข้าไปในบัญชียาของสถานบริการ	ผลงานตามตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ทุกจังหวัด	- ชี้แจงนโยบาย - KPI ดำเนินงานได้ร้อยละ ๑๐	- KPI ดำเนินงานได้ร้อยละ ๒๐	- KPI ดำเนินงานได้ร้อยละ ๓๐	- KPI ดำเนินงานได้ร้อยละ ๕๐
	๒.กระจายยาสมุนไพรให้สถานบริการสุขภาพของรัฐในจังหวัด จากโรงงานผลิตยา ๒ แห่ง	มีการกระจายยาสมุนไพรให้สถานบริการสุขภาพของรัฐในจังหวัด จากโรงงานผลิตยา ๒ แห่ง	- สํารวจความต้องการรายจังหวัด และ รพ.แหล่งผลิตวางแผนการผลิต - โครงการพัฒนาศักยภาพแหล่งผลิต	- ผลิตและกระจายยา - ติดตามและประเมินผล - ปรับแผนความต้องการ	- ผลิตและกระจายยา - ติดตามและประเมินผล - ปรับแผนความต้องการ	- ผลิตและกระจายยา - สรุปผลการกระจายยา /ปัญหาข้อเสนอแนะ - วางแผนงบประมาณปีถัดไป
๒.แพทย์แผนปัจจุบันยังมีการสั่งใช้ยาสมุนไพรน้อย	๑. กำหนดเป็นนโยบายในการใช้ยาสมุนไพรเพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบัน ๒. เพิ่มรายการยาสมุนไพรทดแทนและสมุนไพร first line drug	๑. เน้นนโยบายในการใช้ยาสมุนไพรทดแทนและ first line drug ๒. CPG ยาสมุนไพร ๓. อบรมแพทย์จบใหม่ก่อนปฏิบัติงาน	- มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี๖๐ ร้อยละ ๓	- มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี๖๐ ร้อยละ ๕	- มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี๖๐ ร้อยละ ๗	- มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี๖๐ ร้อยละ ๑๐
๓.ผลงานวิจัยยังมีน้อย	๑. สนับสนุนการทำงานวิจัยเพื่อเผยแพร่และนำมาใช้ประโยชน์	มีผลงานวิจัย อย่างน้อย ๘ เรื่อง	- เสนอหัวข้อเรื่องการทำวิจัย/R2R/นวัตกรรม อย่างน้อย ๘ เรื่อง	- เสนอโครงร่างการทำวิจัย/R2R/นวัตกรรม - ดำเนินงานวิจัยตามแผน	- ดำเนินงานวิจัยตามแผน	- สรุปผลการดำเนินงาน - นำเสนอผลงานวิจัยหรือตีพิมพ์ผลงานวิจัย - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงาน
	๒. ดำเนินงาน Excellent Center	มี Excellent Center อย่างน้อย ๑ แห่ง	- ฐานข้อมูล Excellent Center - ประกาศรายชื่อ Excellent Center - ประชาสัมพันธ์ Excellent Center - แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย	- ดำเนินการ Excellent Center - เก็บข้อมูลผลการดำเนินงาน Excellent Center	-ดำเนินการ Excellent Center - เก็บข้อมูลผลการดำเนินงาน Excellent Center	- ดำเนินการ Excellent Center - เก็บข้อมูลผลการดำเนินงาน Excellent Center - สรุปผลการดำเนินงาน - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลการดำเนินงาน Excellent Center

๔. บุคลากร ขาดทักษะ	เพิ่มทักษะและ ประสบการณ์การ ทำงานให้บุคลากร (แพทย์ แพทย์แผน ไทย)	ฝึกทักษะและ ประสบการณ์การ ทำงานบุคลากร เพิ่มขึ้น ๒๐%	สำรวจความ ต้องการของบุคลากร - จัดทำโครงการ พัฒนาศักยภาพ บุคลากร	ดำเนินงานพัฒนา บุคลากรตามแผน	ดำเนินงานพัฒนา บุคลากรตามแผน	สรุปผล - วางแผนการพัฒนา ปีต่อไป
------------------------	--	---	---	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ดังข้อมูลในตารางผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดผลสำเร็จ) มีแนวโน้มสูงขึ้นจาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เนื่องจากจังหวัดแพร่ มีการส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ยาแผนไทย และการให้บริการ การแพทย์แผนไทย อย่างต่อเนื่อง โดยมีการกำหนดให้โรงพยาบาล ๒ แห่งเป็นแหล่งผลิตและกระจายยาให้กับ โรงพยาบาล และ รพ.สต. คือ

- ๑) โซนเหนือ รพ.สอง เป็นแหล่งผลิต กระจายยาให้ รพ.สอง รพ.ร้องกวาง รพ.หนองม่วงไข่ รพ.แพร่
 - ๒) โซนใต้ รพ.เด่นชัย เป็นแหล่งผลิต กระจายยาให้ รพ.เด่นชัย รพ.สูงเม่น รพ.ลอง รพ.วังชิ้น
- และมีการจัดสรรงบประมาณ (งบ UC) เพื่อใช้ในการผลิตยาแผนไทยให้กับโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิต ส่งผล ให้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ข้อมูล ๑ ตค. ๖๐ – ๓๑ ธค. ๖๑) มีมูลค่าการใช้ยาแผนไทย เป็นร้อยละ ๑.๘๐ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานในจังหวัดเพิ่มขึ้น ด้วยเป็นร้อยละ ๒๓.๘๔

๔. สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

- ๑) ความพร้อมของการพัฒนาโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพรเข้าสู่มาตรฐาน WHO GMP ของ รพ.สอง ยังไม่ผ่านมาตรฐาน WHO GMP
- ๒) การให้บริการแพทย์แผนไทย และการใช้ยาสมุนไพร ในสถานบริการของรัฐ ยังขาดผลงานวิจัยที่เพียงพอ ในการรองรับความมั่นใจให้กับผู้สั่งใช้ยาหรือผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ ต่อหน่วยรับผิดชอบ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับ ไปประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
ผลงานวิจัยเพื่อรองรับความมั่นใจ ด้านแพทย์แผนไทยและยาแผนไทย ให้กับผู้สั่งใช้ยาหรือบริการ และ ผู้รับบริการ ยังมีน้อย	ให้บริการแบบผสมผสานระหว่าง การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์แผนปัจจุบัน พร้อมทั้ง สนับสนุนและส่งเสริมการทำวิจัย ในพื้นที่	

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย

- ๑) บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ในทุกระดับ ตั้งแต่ สสจ., รพท., รพช. และ รพ.สต. ไม่เพียงพอ กรมฯ ควรกำหนดกรอบอัตรากำลังเพิ่ม โดยเฉพาะบุคลากรแพทย์แผนไทย

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

- ๑) มีการจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิตยาแผนไทย (รพ.สอง และ รพร.เด่นชัย) เพื่อกระจายยาให้กับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐในจังหวัดทุกระดับ ต่อเนื่องทุกปี
- ๒) มีการจัดตั้ง Excellent Center เฉพาะโรคในจังหวัด เพื่อจัดระบบส่งต่อภายในจังหวัด
 - รพ.สอง โรคที่รักษา คือ stroke และ GERD
 - รพร.เด่นชัย โรคเรื้อรังที่รักษา คือ โรคเบาหวาน และโรคสะกดเงิน
 - รพ.สูงเม่น โรคที่รักษา คือ โรคกระดูกหักโดยอุบัติเหตุหมอนพื้นบ้าน

ผู้รายงาน ดร.ภญ.วิมลลักษณ์ นพศิริ

ตำแหน่ง เกษัตริ์กรชำนาญการ

๑๒/มกราคม/๒๕๖๑

โทร ๐๙๐ ๐๕๔ ๖๔๓๕

e-mail : wimasiri@gmail.com