

แบบรายงานการตรวจราชการและนิเทศงานกรณีปกติ รอบที่ 2 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดแพร่ ระหว่างวันที่ 6 - 8 สิงหาคม 2562

คณะที่ 2 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ประเด็น ประเด็น Service Plan สาขาแพทย์แผนไทย

KPI : 24) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1.1 ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (เป้าหมาย 18.5) ไม่รวมส่งเสริมและป้องกัน

1.2 ร้อยละการส่งใช้ยาสมุนไพร โดยมีจำนวนรายการยาสมุนไพรมากกว่าร้อยละ 6 ของการส่งใช้ยาทั้งหมด

สถานการณ์

กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีจำนวนบุคลากรในกลุ่มงาน 5 คน คือ เกสัชกรชำนาญการ 1 คน นักวิชาการชำนาญการ 1 คน เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน 1 คน เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน 1 คน และนักจัดการงานทั่วไป 1 คน โดยภารกิจของกลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประกอบไปด้วยงานด้านพัฒนาระบบบริหาร งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, งานพัฒนาและส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย, งานพัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยี, งานวิชาการและพัฒนาบุคลากรแพทย์แผนไทย, งานคุ้มครองภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย และงานวิจัย

ตารางที่ 1 ข้อมูลด้านบุคลากร (ข้อมูลปีงบประมาณ 2562)

อำเภอ	จำนวนบุคลากร (คน)						
	แพทย์แผนไทย	แพทย์ฝังเข็ม	แพทย์แผนจีน	นวก.แพทย์แผนไทย	จพ.แพทย์แผนไทย	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย	หมอนวดไทย
เมือง	4	-	1	-	2	24	-
สอง	6	1	-	-	0	21	-
ร้องกวาง	2	1	-	-	-	3	-
หนองม่วงไข่	1	-	-	-	-	4	-
สูงเม่น	1	1	-	2	1	8	-
เด่นชัย	4	1	-	1	2	12	-
ลอง	3	-	-	-	-	4	2
วังชิ้น	1	-	-	1	-	5	1
รวม	22	4	1	4	5	81	3

ตารางที่ 2 ข้อมูลสถานพยาบาล (ข้อมูลปีงบประมาณ 2562)

อำเภอ	จำนวนสถานพยาบาล			โรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพร (แห่ง)	จำนวนสถานพยาบาลเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ		
	รพท.	รพช.	รพ.สต.		รพท.	รพช.	รพ.สต.
เมือง	1	-	27	-	1	-	
สอง	-	1	16	-		1	
ร้องกวาง	-	1	16	-			

หนองม่วงไข่	-	1	6	-			
สูงเม่น	-	1	16	-			1 (พระหลวง)
เด่นชัย	-	1	8	1		1	1 (สอน.แม่จั่วะ)
ลอง	-	1	14	1			
วังชิ้น	-	1	17	-			
รวม	1	7	119	2	1	2	2

งานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาแพทย์แผนไทย จังหวัดแพร่ ปีงบประมาณ 2562 เพื่อทำหน้าที่ในการ ประสาน รวบรวม และวิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหา ในระดับเครือข่าย จัดทำแผน พร้อมทั้งติดตามและประเมินผล ในการดำเนินงาน มีโรงพยาบาลที่มีการผลิตยาสมุนไพร จำนวน 2 แห่ง คือ รพ.สอง และ รพ.เด่นชัย โดยผ่านมาตรฐาน WHO GMP ของโรงงานผลิตยาแล้วทั้ง 2 แห่ง ผลิตยาสมุนไพรสนับสนุนและกระจายให้กับทุกโรงพยาบาล และทุก รพ.สต. ในจังหวัด มีการพัฒนาโรงงานผลิตยาสมุนไพร เพิ่มศักยภาพโรงงานผลิตยาสมุนไพร รวมถึงส่งเสริมกลุ่มผู้ปลูกสมุนไพร และส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในสถานพยาบาลและประชาชนในจังหวัด ด้านการจัดบริการ โรงพยาบาลที่มีคลินิก การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเตรียมการเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ ระดับ รพท. คือ รพ.แพร่ ระดับ รพช. คือ รพ.สอง และ รพ.เด่นชัย และระดับ รพ.สต. คือ รพ.สต.พระหลวง และ สอน.เฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี บ้านแม่จั่วะ

แผนการดำเนินงานของพื้นที่ ปี 2562

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีแผนการดำเนินงาน คือ

3.1 ส่งเสริม สนับสนุน และเพิ่มศักยภาพให้โรงงานผลิตยาสมุนไพร รพ.เด่นชัย และ รพ.สอง ซึ่งเป็นโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ได้มาตรฐาน GMP โรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลทั้งสองแห่ง โดยดำเนินการขอรับรองประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากงบประมาณจังหวัดแพร่ และงบกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน 2 ปีงบประมาณ 2563 เพิ่มศักยภาพโรงงานผลิตยาสมุนไพร รวมถึงส่งเสริมกลุ่มผู้ปลูกสมุนไพร และส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในสถานพยาบาลและประชาชนในจังหวัด ภายในจังหวัดได้รับการสนับสนุนจากผู้บริหาร ให้จัดสรรงบประมาณสนับสนุน ส่งเสริมและกระตุ้นให้มีการใช้บริการการแพทย์แผนไทย และการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐเพิ่มขึ้น โดยมีการจัดสรรงบประมาณ (งบ UC) ให้โรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพร รพ.สอง และ รพ.เด่นชัย เพื่อกระจายยาสมุนไพร ให้กับ รพ. และ รพ.สต. ในจังหวัด อย่างต่อเนื่องทุกปี โดยแบ่งการจัดสรรเป็นสองโซน คือ

- โซนเหนือ รพ.สอง เป็นแหล่งผลิต และกระจายยาให้ รพ.สอง รพ.ร้องกวาง รพ.หนองม่วงไข่ รพ.แพร่

- โซนใต้ รพ.เด่นชัย เป็นแหล่งผลิต และกระจายยาให้ รพ.เด่นชัย รพ.สูงเม่น รพ.ลอง รพ.วังชิ้น

3.2 สนับสนุนให้ชุมชนมีการใช้ยาสมุนไพรเพื่อการพึ่งตนเอง

3.3 ส่งเสริมให้มีงานวิจัยและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทยและยาแผนไทยในหน่วยงานสถานบริการ เครือข่าย ให้ได้รับการเผยแพร่ และมีการนำมาใช้ประโยชน์ อย่างน้อยอำเภอละ 1 เรื่อง เพื่อเพิ่มการยอมรับ และความมั่นใจในประสิทธิผลของการให้บริการการแพทย์แผนไทย และยาสมุนไพร

3.4 ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร First Line Drug คือ ขมิ้นชัน, ฟ้าทะลายโจร และยาสมุนไพรทดแทน ยาแผนปัจจุบัน คือ มะขามแขกหรือชุมเห็ดเทศ, กลีเซอรินหรือทิงเจอร์พญายอ, บาล์มไพลหรือครีมไพล เพชรสังฆาต และเถาวัลย์เปรียง

3.5 การพัฒนาระบบการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและ สนับสนุนให้สถานบริการ มีการจัดบริการในด้าน

- OPD คู่ขนาน ในโรงพยาบาลรัฐ
- การแพทย์ผสมผสานในตึกผู้ป่วยในของโรงพยาบาลรัฐ
- คลินิกบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ตามบริบทของหน่วย บริการ
- เตรียมสถานบริการต้นแบบรับรองคุณภาพมาตรฐานบริการทางการแพทย์แผนไทย

นอกจากนี้ จังหวัดแพร่ยังมีเครือข่ายหมอพื้นบ้านในระดับจังหวัด และระดับอำเภอ ทั้ง 8 อำเภอ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จังหวัดแพร่ โดยสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ทำหน้าที่ กำหนดยุทธศาสตร์และมาตรการ ประสานงานและสนับสนุน การดำเนินการ รวมทั้งติดตามและประเมินผล ในการคุ้มครอง ส่งเสริม และพัฒนาการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทยในพื้นที่ พร้อมกับจัดการองค์ความรู้ และส่งเสริมภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน ทางด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ให้สามารถนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพ รวมถึงการรวมกลุ่มเพื่อสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย หมอพื้นบ้านอย่างต่อเนื่อง เช่น การรวบรวมตำรับตำรายาสมุนไพรในท้องถิ่น การประชุมเครือข่ายหมอพื้นบ้าน ในระดับจังหวัด การจัดมหกรรมการแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด และการรวมกลุ่มศึกษาป้าชุมชนที่เป็นแหล่ง สมุนไพรในจังหวัด เพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเครือข่าย

ตารางที่ 3 Essential task

สถานการณ์ (Gap)	มาตรการ ปี 62	KPI	Essential Task			
			3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. KPI บาง อำเภอยังไม่ ผ่านเกณฑ์	1.กำหนดสัดส่วน ยาสมุนไพรเข้าไป ในบัญชียาของ สถานบริการ	ผลงานตามตัวชี้วัด ผ่านเกณฑ์ทุก อำเภอ	- ชี้แจงนโยบาย - KPI ดำเนินงานได้ ≥ ร้อยละ 15	- KPI ดำเนินงานได้ ≥ ร้อยละ 20	- KPI ดำเนินงานได้ ≥ ร้อยละ 25	- KPI ดำเนินงานได้ ≥ ร้อยละ 30
	2.กระจายยา สมุนไพรให้สถาน บริการสุขภาพของ รัฐในจังหวัด จาก โรงงานผลิตยา 2 แห่ง	มีการกระจายยา สมุนไพรให้สถาน บริการสุขภาพของ รัฐในจังหวัด จาก โรงงานผลิตยา 2 แห่ง	- สำนักรวจความ ต้องการรายจังหวัด และ รพ.แหล่งผลิต วางแผนการผลิต - โครงการพัฒนา ศักยภาพแหล่งผลิต	- ผลิตและกระจาย ยา - ติดตามและ ประเมินผล - ปรับแผนความ ต้องการ	- ผลิตและกระจาย ยา - ติดตามและ ประเมินผล - ปรับแผนความ ต้องการ	- ผลิตและกระจายยา - สรุปผลการกระจาย ยา /ปัญหา ข้อเสนอแนะ - วางแผน งบประมาณปีถัดไป
2.แพทย์แผน	1. กำหนดเป็น	1. เน้นนโยบายใน	- มูลค่าการใช้ยา	- มูลค่าการใช้ยา	- มูลค่าการใช้ยา	- มูลค่าการใช้ยา

ปัจจุบันยังมีการสั่งใช้ยาสมุนไพรน้อย	นโยบายในการใช้ยาสมุนไพรเพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบัน	การใช้ยาสมุนไพรทดแทนและ first line drug	สมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี 61 ร้อยละ 3	สมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี 61 ร้อยละ 5	สมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี 61 ร้อยละ 7	สมุนไพรเพิ่มขึ้นจากปี 61 ร้อยละ 10
	2. เพิ่มรายการยาสมุนไพรทดแทนและสมุนไพร first line drug	2. CPG ยาสมุนไพรทดแทนและสมุนไพร first line drug	- กำหนดยาสมุนไพรทดแทน และสมุนไพร first line drug เพิ่ม - ทำ CPG รายการยาสมุนไพรทดแทน และสมุนไพร first line drug ที่เพิ่ม	- ประกาศใช้รายการยาสมุนไพรทดแทนและสมุนไพร first line drug เพิ่ม	- เพิ่มรายการยาสมุนไพรทดแทนและสมุนไพร first line drug ในบัญชียา	- สรุปและประเมินผลการทำงาน
		3. อบรมแพทย์จบใหม่ก่อนปฏิบัติงาน	- ติดต่อแหล่งฝึกปฏิบัติงาน - ติดต่อวิทยากร	- เตรียมความรู้ที่จะอบรม	- ดำเนินการอบรม	- สรุปและประเมินผลการทำงาน
3.ผลงานวิจัยยังมีน้อย	1. สนับสนุนการทำงานวิจัยเพื่อเผยแพร่และนำมาใช้ประโยชน์	มีผลงานวิจัย อย่างน้อย 8 เรื่อง	- เสนอหัวข้อเรื่องการทำวิจัย/R2R/นวัตกรรม อย่างน้อย 8 เรื่อง	- เสนอโครงร่างการทำวิจัย/R2R/นวัตกรรม - ดำเนินงานวิจัยตามแผน	- ดำเนินงานวิจัยตามแผน	- สรุปผลการดำเนินงาน - นำเสนอผลงานวิจัยหรือตีพิมพ์ผลงาน วิจัย - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงาน
4. บุคลากรขาดทักษะ	เพิ่มทักษะและประสบการณ์การทำงานให้บุคลากร (แพทย์ แพทย์แผนไทย)	ฝึกทักษะและประสบการณ์การทำงานบุคลากร เพิ่มขึ้น 20%	- สำนวจความต้องการของบุคลากร - จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร	- ดำเนินงานพัฒนาบุคลากรตามแผน	- ดำเนินงานพัฒนาบุคลากรตามแผน	- สรุปผล - วางแผนการพัฒนาปีต่อไป

ตารางที่ 3.2 ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด (จากฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 30 มิ.ย. 62)

ตัวชี้วัด	ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมาย >ร้อยละ 18.5 ไม่รวมส่งเสริมป้องกัน)		
อำเภอ	จำนวนผู้มารับบริการการแพทย์แผนไทย (ครั้ง)	จำนวนผู้มารับบริการทั้งหมด (ครั้ง)	อัตรา/ร้อยละ
เมือง	75,359	363,632	20.72
สอง	26,565	108,965	24.38
ร้องกวาง	26,038	110,184	23.63
หนองม่วงไข่	8,162	47,302	17.26
สูงเม่น	38,629	142,585	27.09
เด่นชัย	19,934	80,325	24.82

ลอง	36,136	105,845	34.14
วังชิ้น	26,582	103,420	25.70
รวม	257,405	1,062,258	24.23
ภาพรวมจังหวัด ไตรมาส 1 (ข้อมูล ต.ค. 61 – ธ.ค.61)	98,792	391,984	25.20
ภาพรวมจังหวัด ไตรมาส 2 (ข้อมูล ม.ค. 62 – มี.ค.62)	101,884	414,253	24.59
ภาพรวมจังหวัด ไตรมาส 3 (ข้อมูล เม.ย. 62 – มิ.ย.62)	59,041	264,507	22.32
ภาพรวมจังหวัด (3 ไตรมาสแรกปีงบประมาณ 61) (ข้อมูล ต.ค. 60 – มิ.ย.61)	384,741	1,271,936	30.25

ตารางที่ 4 ผลการจัดบริการ (จากฐานข้อมูล HDC ณ วันที่ 30 มิ.ย. 62)

อำเภอ	การให้บริการ OPD คู่ขนาน	การจัดบริการ การแพทย์ ผสมผสานใน ตึกผู้ป่วยใน	การให้บริการคลินิก บริการการแพทย์ แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	มูลค่าการใช้จ่ายแผนไทย (จากฐานข้อมูล HDC TTM)				
				ปี 61 (ข้อมูล 1 ต.ค. 60 – 30 ก.ย. 61)		ปี 62 (ข้อมูล 1 ต.ค. 61 – 30 มิ.ย. 62)		ร้อยละที่ เพิ่มขึ้น/ลดลง จากปี 61
เมือง	1	1	1	1,402,260.77	0.57	982,913.99	0.67	+0.1
สอง	1	1	1	708,972.68	2.69	1,035,771.50	8.02	+5.33
ร้องกวาง	1	1	1	669,452.29	3.09	409,475.90	3.09	0
หนองม่วงไข่	1	1	1	243,397.75	2.40	146,394	2.51	+0.11
สูงเม่น	1	1	1	1,133,979.77	3.24	700,387.20	3.70	+0.46
เด่นชัย	1	1	1	1,050,840.84	5.30	685,221.60	5.11	-0.19
ลอง	1	1	1	1,629,696.00	7.64	487,843.51	3.05	-4.59
วังชิ้น	1	1	1	716,397.53	2.65	478,612.94	2.71	+0.06
รวม	8	8	8	7,554,997.63	1.90	4,926,620.64	2.02	+0.12

จังหวัดแพร่ มีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐานร้อยละ 24.23 (ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการ ไม่นับรหัส U77) ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด (ร้อยละ 18.5)

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

1. KPI บางอำเภอยังไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด
2. แพทย์แผนปัจจุบันยังมีการสั่งใช้ยาสมุนไพรน้อย
3. การให้บริการแพทย์แผนไทย และการใช้ยาสมุนไพร ในสถานบริการของรัฐ ยังขาดผลงานวิจัยที่เพียงพอ ในการรองรับความมั่นใจให้กับผู้สั่งใช้ยาหรือผู้ให้บริการ และผู้รับบริการ
4. บุคลากรขาดทักษะในการปฏิบัติงาน
5. นอกจากนั้นยังมีกิจกรรมที่จะต้องพัฒนา ปรับปรุง และเชื่อมโยงการดำเนินงานแบบบูรณาการทุกภาคส่วน เพื่อให้เกิดทิศทางการขับเคลื่อนตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ซึ่งเป็นประเด็นการพัฒนาที่ช่วยสร้างความสมดุลและนำไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน ตามแนวทางพัฒนาประเทศในแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปีของรัฐบาล

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุผลสำเร็จ	ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข
1. แพทย์แผนปัจจุบันยังมีการสั่งใช้ยาสมุนไพรน้อย	1. กำหนดสัดส่วนยาสมุนไพรเข้าไปในบัญชียาของสถานบริการ 2. กระจายยาสมุนไพรให้สถานบริการสุขภาพของรัฐในจังหวัด จากโรงงานผลิตยา 2 แห่ง 3. กำหนดเป็นนโยบายในการใช้ยาสมุนไพรเพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบัน 4. เพิ่มรายการยาสมุนไพรทดแทนและสมุนไพร first line drug 5. CPG ยาสมุนไพรทดแทน และสมุนไพร first line drug 6. อบรมแพทย์จบใหม่ก่อนปฏิบัติงาน
2. ผลงาน วิจัยยังมีน้อย	สนับสนุนการทำงานวิจัยเพื่อเผยแพร่และนำมาใช้ประโยชน์
3. บุคลากรขาดทักษะ	เพิ่มทักษะและประสบการณ์การทำงานให้บุคลากร (แพทย์ แพทย์แผนไทย)

ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย/ต่อส่วนกลาง/ต่อผู้บริหาร/ต่อระเบียบ กฎหมาย

1. บุคลากรแพทย์แผนไทย บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ในทุกระดับ ตั้งแต่ สสจ., รพท., รพช. และ รพ.สต. ไม่เพียงพอ กรมฯ ควรกำหนดกรอบอัตรากำลังเพิ่ม โดยเฉพาะบุคลากรแพทย์แผนไทยเพื่อให้สอดคล้องกับการทำงานเชิงนโยบายและเชิงพื้นที่
2. ยังไม่เห็นเกณฑ์การจัดบริการตามมาตรฐานใหม่ (HA) ของส่วนกลางที่ชัดเจน

นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีการจัดทำแผนและดำเนินการ เพื่อจัดสรรงบประมาณให้กับโรงพยาบาลที่เป็นแหล่งผลิตยาสมุนไพร (รพ.สอง และ รพ.เด่นชัย) เพื่อกระจายยาให้กับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐในจังหวัดทุกระดับ ต่อเนื่องทุกปีตั้งแต่ปีงบประมาณ 2557
2. รพ.สอง มีผลงานนวัตกรรมแผ่นแปะไถ่ โดยใช้สมุนไพรหลายชนิดมารวมกัน และประยุกต์เป็นผลิตภัณฑ์แผ่นแปะสติกเกอร์เพื่อความสะดวกในการใช้
3. รพ.เด่นชัย มีผลงานนวัตกรรมก๊อชขมิ้น โดยนำขมิ้นมาเป็นตัวยาหลักในตำรับและใส่ในผ้าก๊อชประยุกต์เป็นผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป เพื่อใช้แปะรักษาแผลเรื้อรังหรือแผลกดทับในผู้ป่วยติดเตียงและผลงานการวิจัยเรื่อง การศึกษาความสัมพันธ์ของการดื่มน้ำต้มเปลือกนมนางต่อการไหลของน้ำนมในมารดาหลังคลอด โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย จังหวัดแพร่ เพื่อให้ทราบถึงประโยชน์ของเปลือกนมนางต่อการไหลของน้ำนม และเป็นข้อมูลสนับสนุนสำหรับการใช้น้ำต้มเปลือกนมนาง ทั้งยังเป็นการช่วยส่งเสริมการใช้สมุนไพรในท้องถิ่นดูแลประชากรในชุมชน และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดา
4. สอน.แม่จั่ว อ.เด่นชัย มีผลงานนวัตกรรมไม้มือหมอ โดยประดิษฐ์ไม้ช่วยนวดผู้ป่วย เพื่อช่วยลดแรงของแพทย์แผนไทย หรือผู้ช่วยแพทย์แผนไทย ซึ่งเป็นผู้นวด ขณะนวดผู้ป่วย ลดอาการบาดเจ็บของผู้นวด

ผู้รายงาน : ดร.ภญ.วิมลลักษณ์ นพศิริ

ตำแหน่ง : เกษตรกรชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

5/กรกฎาคม/2562

โทร : 090 054 6435

e-mail : wimasiri@gmail.com