

สรุปผลการประชุมชี้แจงการดำเนินการแพทย์แผนไทยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

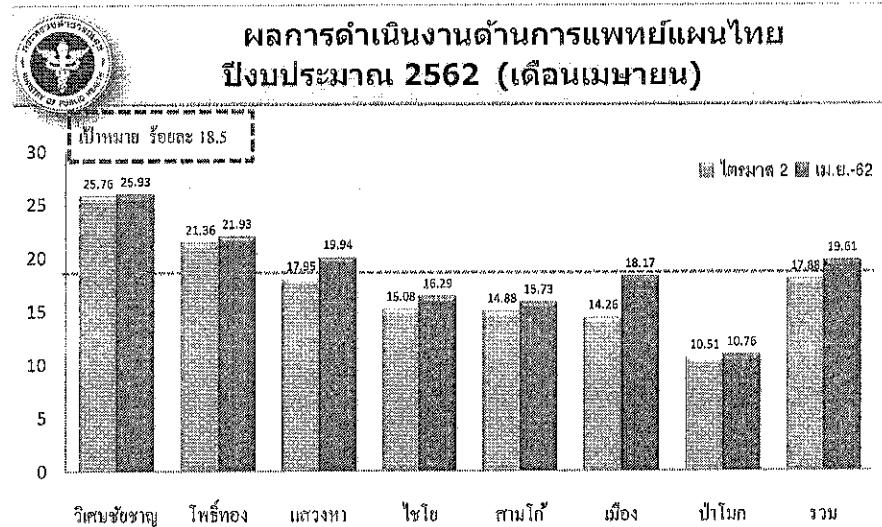
ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวีไลลักษณ์ โภคลัจันทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สสจ.อ่างทอง
๒. นายอิสรพงศ์ แย้มนารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สสจ.อ่างทอง
๓. นางสาวแพรวพรรณ เยี่ยมสวัสดิ์	นักจัดการงานทั่วไป สสจ.อ่างทอง
๔. นายนที อันดามา	แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลอ่างทอง
๕. นางทิชารัตน์ แพงพม	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลวิเศษฯ
๖. นางรพีพรรณ แจ่มทอง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลโพธิ์ทอง
๗. นางสาวมรกต ฉับฉาย	แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลป่าไมก์
๘. นายบรรณารักษ์ บุญปลีก	โรงพยาบาลไชโย
๙. นางนิตยา บำรุงเวช	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ โรงพยาบาลสามโค้ก
๑๐. นางกัญญา อินคำ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.สต.โคกพุทรา
๑๑. นางสาวอรุณารณ์ แก้วศรีฟอง	แพทย์แผนไทย รพ.สต.บ้านโพธิ์เงิน
๑๒. นางสาวกฤตญา แสงนาค	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.สต.ม่วงเตี้ย
๑๓. นางสาวกัญญา น่ำหนองบอน	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.สต.สีรีร้อย
๑๔. นางสาวเบญจมาศ สันทัด	แพทย์แผนไทย รพ.สต.ไฝจำศีล
๑๕. นางศิริพร โพธิ์จำศีล	แพทย์แผนไทย รพ.สต.ไผ่วงศ์
๑๖. นางสาววันนา เคลิมบุญฤทธิ์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ สอ.น.เฉลิมพระเกียรติฯ ยางซ้าย

ภาระที่ ๑

เรื่องเสนอเพื่อทราบ

เรื่องที่ ๑ ผลการดำเนินงาน ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมด ที่ได้รับบริการแพทย์แผนไทย



ขออภัย HDC ณ วันที่ ๓๐

เมษายน ๒๕๖๒

มติที่ประชุม รับทราบ



จำนวน

เรื่องที่ ๒ ปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาในการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยพัฒน์จังหวัดอ่างทอง (จากการประชุมเมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒)

ลำดับ	ปัญหา	แนวทางการแก้ไข
๑	รายการยาสมุนไพรในโรงพยาบาลยังมีเมือง ๓๐ รายการ และในรพ.สต.ไม่มีถึง ๑๐ รายการ	๑. โรงพยาบาลทุกแห่งจัดทำกรอบรายการยาสมุนไพรอย่างน้อย ๓๐ รายการ ๒. จัดทำกรอบรายการยาสมุนไพรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นภาพรวมจังหวัด ทั้งหมด ๑๐ รายการ ได้แก่ ๑. ขมิ้นชัน ๒. พั่วทะลายใจ ๓. มะขามแขก ๔. เพชรสังฆาต ๕. ชรบีสันเทศชาต ๖. สาหร่ายรา ๗. ยาหอมนาโกศ ^๘ ๘. จันทร์ลือ/ยาห้าราก ๙. ยาอมนะแวง ๑๐. เสลดพังพอน
๒	รหัสยาสมุนไพร ๒๕ หลัก ในHOSxP ไม่ตรงกับการใช้ในปัจจุบัน	๑. ประสานadmin แต่ละรพ.สต.ให้แก้ไขให้ถูกต้อง ๒. ประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดซื้อยาสมุนไพร หากมีการเปลี่ยนบริษัทควรแจ้งรหัสยาสมุนไพร ๒๕ หลัก ให้รพ.สต.ทราบด้วย
๓	ความล่าช้าในการเบิกยาสมุนไพรจากพ.แม่ข่าย	- ประสานผู้เกี่ยวข้องเรื่องการเบิกก้าวยาสมุนไพร ให้กำหนดระยะเวลาในการเบิกยาสมุนไพรให้ชัดเจน เช่น สามารถเบิกยาสมุนไพรได้ ๑ เดือนต่อครั้งเหมือนยาแผนปัจจุบัน
๔	การคีย์ข้อมูลในHOSxPยังไม่ถูกต้องและครบถ้วน	๑. ประสานadmin แต่ละรพ.สต. ให้ทราบแนวทางและวิธีการลงข้อมูลและส่งข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วน ๒. หากมีการให้แนะนำคนไข้ในด้านการใช้ยาสมุนไพรบำบัดโรคให้ลงรหัส U.....ตามด้วยโรคของคนไข้ แทนการใช้รหัส U.๗๗ เช่น เมื่อมีคนไข้มาด้วยอาการท้องอืดแล้วเราแนะนำให้เค้ากินขมิ้นชัน ให้ใช้รหัส U.๖๖๘๐
๕	ราคายาสมุนไพรมีราคาสูงกว่ายาแผนปัจจุบัน	จัดซื้อยาเป็นภาพรวมของจังหวัด เพราะเมื่อซื้อยาจำนวนมาก จะทำให้ราคาถูกลง
๖	ไม่มีCPG ของแพทย์แผนไทย	จัดทำ CPG ขึ้นตอนการรักษาด้านการแพทย์แผนไทยเป็นภาพรวมจังหวัด
๗	คนไข้ไม่ต้องการยาสมุนไพร	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรให้คำแนะนำให้พูดถึงข้อดีของการกินยาสมุนไพร ให้ความรู้เพิ่มเติม จัดกิจกรรมส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร/สมุนไพรใกล้ตัว หรือติดโป๊สเตอร์เกี่ยวกับสรรพคุณของสมุนไพร

มติที่ประชุม รับทราบ

3/12

	<u>เรื่องที่ ๓</u> นำเสนอการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย จังหวัดอ่างทอง
๓.๑ คุณภญญา	นำเสนอนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย นำเสนอนวัตกรรมไม้ไผ่กุดจุดเพื่อลดอาการปวดเมื่อย โดยใช้ไม้ไผ่ที่มีความมาทำการขัดให้เรียบและใช้กดลงไปตามจุดที่ปวด โดยใช้ทุกชั้น หน่วง เน้น นิ่ง เพื่อบริการแก้ไขป้องกันการบาดเจ็บจากการกด
๓.๒ คุณนิตยา	ให้ข้อเสนอแนะ ในการใช้ผู้ที่นำเข้าไปใช้ความมีความชำนาญด้านการนวดและทำอย่างระมัดระวัง
๓.๓ คุณเบญจมาศ	นำเสนอการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยในปีที่ผ่านมา (โครงการ นวัตกรรม กิจกรรม ต่างๆ) นำเสนอผลงานวิจัย เรื่อง การเปรียบเทียบอาการปวดเข่าระหว่างการพอกเข่าและการนวดเข่า ในผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อม แต่เนื่องจากไฟล์ข้อมูลขัดข้องจึงไม่สามารถนำเสนอในครั้งนี้ได้ จึงขอ蔓านนำเสนอในการประชุมครั้งถัดไปในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒
๓.๔ คุณรพีพรรณ	นำเสนอการใช้แผ่นประคบร้อนในคลินิกแพทย์แผนไทย
๓.๕ คุณนิตยา	นำเสนอ กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ <ol style="list-style-type: none"> ๑. นำหมอนพื้นบ้านเข้ามามีส่วนร่วมในการรักษา โดยการนำสูตรทำรับแก้อาการปวดสันเห้า มาใช้รักษาคนไข้ ๒. นำยาสมุนไพรไปแจกวิธีการประชุมของชมรมต่างๆ ชมรมผู้สูงอายุ ประชุมประจำเดือนอสม. เป็นต้น ๓. นำยาพอกเข้าไปใช้กับผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ ๔. ออกเยี่ยมบ้าน ตามโครงการของสปสช. ๕. จัดทำโครงการทำหมอนสมุนไพรในชมรมผู้สูงอายุ
๓.๔ คุณอิสรพงศ์	นำเสนอเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA) จากการประชุม วันที่ ๑๘ เม.ย.๖๒ จากการประชุมยังไม่มีข้อสรุปของเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA) อย่างชัดเจน
๔.๑ มติที่ประชุม	รับทราบ <u>เรื่องที่ ๔</u> เรื่องแจ้งจากการประชุมหัวหน้ากลุ่มงาน และ กวป.เดือน เมษายน ๖๒
๔.๒ คุณวิไลลักษณ์	การบรรจุข้าราชการ เกณฑ์การบรรจุพิจารณาจากการเป็นลูกจ้างรายเดือน พนักงานกระทรวง และพนักงานราชการ มา ก่อน การปฏิสัมภានสมุนไพรในหน่วยบริการ
๔.๓ มติที่ประชุม	รับทราบ <ul style="list-style-type: none"> - นโยบายผู้ว่าราชการให้หน่วยบริการทุกแห่งท้องจัดทำสวนสมุนไพรและให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๖๒ ต้องรายงานความก้าวหน้าเดือนละ ๒ ครั้ง คือทุกวันที่ ๑ และ ๑๕ ของทุกเดือน - ทุกหน่วยบริการปลูกสมุนไพรอย่างน้อย ๑๐ ชนิด และต้องมีสมุนไพรพื้นฐาน ๕ ชนิดที่ เหมือนกันทุกรพ.สต. ได้แก่ ๑.ฟ้าทะลายโจร ๒.ขมิ้นชัน ๓.ชุมเห็ดเทศ ๔.ว่านหางจระเข้ ๕.เลpidพังพอน

เรื่องที่ ๕ แผนการนิเทศงาน คปสอ. รอบที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วัน เดือน ปี	คปสอ.	สถานที่	คณะผู้นิเทศงาน
วันที่ ๕ มิย. ๖๒	คปสอ.สามเก่า	รพ.สามเก่า	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นางพงศ์พร ครองญาติ และคณะ
วันที่ ๕ มิย. ๖๒	คปสอ.ใช้ய	รพ.ใช้ຍ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นางกานูจนา นาพูลผล และคณะ
วันที่ ๖ มิย. ๖๒	คปสอ.วิเศษชัยชาญ	รพ.วิเศษชัยชาญ	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นายเมรา การสีขวิชี และคณะ
วันที่ ๗ มิย. ๖๒	คปสอ.ป่าโมก	รพ.ป่าโมก	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นางพงศ์พร ครองญาติ และคณะ
วันที่ ๑๑ มิย. ๖๒	คปสอ.แสงหา	รพ.แสงหา	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นายเมรา การสีขวิชี และคณะ
วันที่ ๑๒ มิย. ๖๒	คปสอ.เมืองอ่างทอง	รพ.อ่างทอง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นายทวีโชค โรจนารัมภกุล และคณะ
วันที่ ๑๓ มิย. ๖๒	คปสอ.โพธิ์ทอง	รพ.โพธิ์ทอง	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง นางกานูจนา นาพูลผล และคณะ

วัดคุณประสาท

- ๕.๑ ติดตามก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามประเด็นปัญหาของแต่ละอำเภอ รอบที่ ๑
 ๕.๒ ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่มีแนวโน้มไม่ผ่านเกณฑ์เพิ่มเติมจากรอบที่ ๑
 โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจะลงไปคุ้มครองสุขภาพในพื้นที่ การปลูกฝักปลูกสร้างพิษ และสั่งสอนอาชญากรรม

มติที่ประชุม

รับทราบ

วาระที่ ๒

เรื่องเพื่อพิจารณา

เรื่องที่ ๑ จัดทำกรอบรายการยาสมุนไพร ๓๐ รายการ ของโรงพยาบาลในจังหวัดอ่างทอง
 เที่นขอบกรอบรายการยาสมุนไพร ๓๐ รายการ ดังนี้

มติที่ประชุม

- | | | |
|-------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| ๑. ฟ้าทะลายโจร | ๒. ขมีนชัน | ๓. มะขามแขก |
| ๔. เพชรสังฆาต | ๕. สหสารา | ๖. ธรรมีสังฆาต |
| ๗. ยาหอมนว哥ฐ | ๘. ยาหอมเทพจิตร | ๙. เกัววัลย์เปรียง |
| ๑๐. จันทลีลา | ๑๑. ยาอมมะเวง | ๑๒. มะระขึ้นก |
| ๑๓. ยาบำรุงโลหิต | ๑๔. ปะสะไฟคล | ๑๕. ชาสารงจีด |
| ๑๖. ชาชงหญ้าหนวดแมว | ๑๗. ชาชงหญ้าดอกขาว | ๑๘. พญาโย(กลีเซอรีน คีรีม ทิงเจอร์) |
| ๑๙. ไฟคล (คีรีม น้ำมัน) | ๒๐. ยาขิง (แคบปูอุล ชาชง) | ๒๑. ยาแก้ไอผสมมะขามป้อม |
| ๒๒. ห้าราก | ๒๓. บัวบก | ๒๔. หญ้าปักกิ่ง |
| ๒๕. เบญจกุล | ๒๖. ทรีผล | ๒๗. ยาเขียวหอม |
| ๒๘. ยาเหลืองปีกสมุนไพร | ๒๘. ยาอบสมุนไพร | ๓๐. ลูกประคำ |

2/1~

เรื่องที่ ๒ จัดทำ CPG ขั้นตอนการรักษาด้านการแพทย์แผนไทยตามกลุ่มอาการโรคของจังหวัดอ่างทอง

มติที่ประชุม จัดทำ CPG ห้ามด ๑๐ กลุ่มโรค โดยแบ่งเป็น ๕ กลุ่มอาการโรคทั่วไป ได้แก่

โรงพยาบาลอ่างทอง เป็นผู้ร่วบรวมทั้งหมดและจัดทำรูปเล่ม

→ จัดทำ ๕ กลุ่มอาการโรค

โรงพยาบาลโพธิ์ทอง → จัดทำ ๕ กลุ่มอาการโรคตามหนังสือแนวทางเวชปฏิบัติ

และรพ.สต.ในอ.โพธิ์ทอง ด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรฯ

ให้แล้วเสร็จภายในสิ้นเดือนพฤษภาคม ๖๒

၁၂၁

นางสาวแพรวพรรรณ เยี่ยมสวัสดิ์
นักจัดการงานทั่วไป
ผู้บันทึก/รายงานการประชุม

202

นางวีไลลักษณ์ โภมลัจันทร์
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ผู้ตรวจราชการงานการฯ ประจำฯ