

รายงานการประชุม Service Plan สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

เมื่อวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุม ๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางกนกกร สวัสดิ์ไชย	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลพระปกเกล้า	ประธาน
๒. นายภานุ ศรีวรรธน์	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก สสจ.จบ.	คณะกรรมการ
๓. นายวุฒิดิษฐ์ ปิยะอำพรพงศ์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. มะขาม	คณะกรรมการ
๔. นางสาวกนกวรรณ ยุทธวิชัย	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. นายายอาม	คณะกรรมการ
๕. นายระพีพัฒน์ อานามนารณ	นักวิชาการสาธารณสุข รพ. เขาคิชฌกูฏ	คณะกรรมการ
๖. นางสาวพิมพ์พรรณ จันทร์สมบุรณ์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. ชลุม	คณะกรรมการ
๗. นางสาวพรนันท์ บุญประสม	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. ท่าใหม่	คณะกรรมการ
๘. นางสาวปิยวรรณ ไชยผล	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. สองพี่น้อง	คณะกรรมการ
๙. นางสาวพจนา นิสัยมัน	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. โป่งน้ำร้อน	คณะกรรมการ
๑๐. นางสาวพจี พูลเกิด	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. แก่งหางแมว	คณะกรรมการ
๑๑. นางสาวศรัณณัฐ์ แสนเสนาะ	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. พระปกเกล้า	เลขานุการ
๑๒. นางสาววิภาดา ยะปัญญา	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. พระปกเกล้า	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๓. นางสาวณัฐธยาน์ วงษ์วาทย์	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ. เขาสุกิม	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔. นางสาวศิริวรรณ ศิลาผ่อง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.สต. ตะปอน	ผู้ช่วยเลขานุการ

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุมดังต่อไปนี้

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ชี้แจงเรื่องการขอขึ้นทะเบียนผู้สั่งใช้สารสกัดกัญชาทางการแพทย์ โดยแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร สามารถเข้าอบรมออนไลน์เพื่อขอรับใบอนุญาตได้ทางเว็บไซต์ของสถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์ ([www.e-learningimrta.dms.moph.go.th/](http://www.e-learningimrta.dms.moph.go.th/)) แต่สำหรับแพทย์แผนไทยจะขึ้นกับกรมการแพทย์แผนไทย

มติ ที่ประชุมรับทราบ

นโยบายสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง คือ กัญชาทางการแพทย์ ส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงและใช้เพื่อสุขภาพ โดยมีแผนงานและเป้าหมายรองรับนโยบาย ดังนี้

นายภานุ ชี้แจงนโยบายมุ่งเน้นการบริการทางการแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๔ (๒๕๖๔-๒๕๖๕)

- ๑) จำนวนหน่วยบริการที่มีการจัดการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการครอบคลุม รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลภาคเอกชนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๒) เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านเกษตรกรรม วัตถุประสงค์สมุนไพร อุตสาหกรรมสมุนไพร การท่องเที่ยว  
เชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทย ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๖๐ ของจำนวนเมือง  
สมุนไพรทั้งหมด ๑๔ จังหวัด

นโยบายของกรมการแพทย์แผนไทย คือ ร้อยละการให้บริการและมูลค่าการใช้จ่าย  
มติ ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓  
มติ ที่ประชุมรับทราบและรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องติดตาม

๓.๑ ติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

น.ส. ศรีณณัญญ์ แจ้งผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ดังนี้

● ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทย ของเขตสุขภาพที่ ๖ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ พบว่า  
จังหวัดจันทบุรีได้เท่ากับ ๑๗.๒๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ พ.ย. ๒๕๖๓) ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด

● ร้อยละผู้รับบริการแพทย์แผนไทยในจังหวัดจันทบุรี พบว่ามีอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดคือ อ. ชลุม อ.  
มะขาม อ. โป่งน้ำร้อน อ. สอยดาว อ. นายายอาม และ อ. เขาคิชฌกูฏ ส่วนอำเภอที่ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด คือ  
อ. ท่าใหม่ อ. แก่งหางแมว อ. แหวมสิงห์ และ อ. เมือง

● มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรปี ๒๕๖๓ ของเขตสุขภาพที่ ๖ พบว่าจังหวัดจันทบุรี ลดลงร้อยละ ๔  
อยู่ในอันดับ ๓ รองจากปราจีนบุรี และสระแก้ว มีมูลค่าการใช้จ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๒.๐๖ (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ พ.ย.  
๒๕๖๓)

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๓.๒ ความคืบหน้าของการดำเนินโครงการ IMC (Intermediate Care)

น.ส. ณัฐธยาน์ ชี้แจงว่า รพช. ชลุม รพช. สองพี่น้อง (อำเภอท่าใหม่) รพช. เขาสุกิม มีการทำ IMC แล้ว  
และเสนอให้มีการจัดเก็บข้อมูลของผู้ป่วย เช่น รหัสที่ใช้ในการวินิจฉัย หัตถการที่ใช้ ADL ที่เพิ่มขึ้น ร่วมด้วย

น.ส. พิมพ์พรรณ เสนอว่าให้มีการจัดทำ R๒R โดยเก็บข้อมูล ADL และ Mortor power เพื่อดูพัฒนาการ  
ของผู้ป่วย

พญ.กนกกร เสนอให้มีการทำรายงานสรุปรายละเอียดการดำเนินโครงการ IMC รวมถึงเกณฑ์การดำเนิน  
โครงการ IMC ของเขตสุขภาพที่ ๖ และของกรมการแพทย์แผนไทยฯ ว่ามีเกณฑ์อะไรบ้างเพื่อมาพิจารณาให้  
สอดคล้องกับการเตรียมความพร้อมและการวางแผนการดำเนินโครงการในการประชุมครั้งหน้า

มติ ที่ประชุมรับทราบ, ติดตามครั้งต่อไป

๓.๓ รายชื่อคณะกรรมการสาขาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ผสมผสาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

(พัฒนาระบบบริการ (SVP) สาขาการแพทย์แผนไทย จังหวัดจันทบุรี)

๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ที่ปรึกษา

๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระปกเกล้า

ที่ปรึกษา

๓) หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รพ.พระปกเกล้า

ประธานคณะทำงาน

๔) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) สสจ.จบ.

รองประธานคณะทำงาน

๕) หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รพช. ทุกแห่ง	คณะทงงาน
๖) หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.จบ.	คณะทำงาน
๗) หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.จบ.	คณะทำงาน
๘) หัวหน้างานเภสัชสาธารณสุข สสจ.จบ.	คณะทำงาน
๙) นายสุรชาติ ใจสุทธิ                      เภสัชกรปฏิบัติการ รพ.เขาคิชฌกูฏ	คณะทำงาน
๑๐) นางสาวศิริวรรณ ศิลาผ่อง            แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.สต.ตะปอน	คณะทำงาน
๑๑) นายสิทธิศักดิ์ สัตยาพันธ์        แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ สอน. บ้านคลองพลู	คณะทำงาน
๑๒) นางสาวศรีธณัฐ์ แสนเสนาะ        แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.พระปกเกล้า	เลขานุการ
๑๓) นางสาวปวีณา ยะปัญญา            แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ รพ.พระปกเกล้า	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔) นางสาวชมภูนุช พบประเสริฐ        นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
<b>มติ ที่ประชุมรับทราบ</b>	

#### วาระที่ ๔ เรื่องพิจารณา

๔.๑ ทบทวนเกณฑ์การใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย

น.ส. ศรีธณัฐ์ ชี้แจงเรื่องการขอรับยากัญชาทางการแพทย์จะต้องเจาะเลือดผู้ป่วยก่อนรับยาทุกครั้ง

น.ส. พิมพ์พรรณ ชี้แจง รพ. ชลุม เจาะเลือดในผู้ป่วยทุกรายก่อนการรับยาและติดตามทุก ๑-๒ เดือน

นายวุฒิติษฐ์ ชี้แจง รพ. มะขาม เจาะเลือดติดตามผู้ป่วยในเดือนที่ ๑ , ๒ , ๓

น.ส. ศรีธณัฐ์ เสนอให้มีการโทรปรึกษาก่อนในกรณีที่จะส่งผู้ป่วยมารับยาและควรทำสมุดประจำตัวผู้ป่วย เพื่อจ่ายต่อการสื่อสารกัน

**มติ ที่ประชุมปฏิบัติตามเกณฑ์และทำสมุดประจำตัวผู้ป่วย**

น.ส. พิมพ์พรรณ ชี้แจงปัญหาการลงข้อมูลในระบบโดยจะต้องคีย์ข้อมูลใน ๒ โปรแกรมในส่วนของงานแผนไทย และอีก ๑ โปรแกรม (google form) ของ รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร ซึ่งหากไม่ขานานุญาตจะใช้เวลาในการคีย์ข้อมูลประมาณ ๑๕ - ๓๐ นาที ต่อผู้ป่วย ๑ ราย และในโปรแกรมของ สปสช. จะต้องรอให้ข้อมูลผู้ป่วยเข้าระบบเป็นเวลา ๑ วัน ถึงจะสามารถส่งข้อมูลในระบบได้ในวันรุ่งขึ้น ดังนั้นจึงอยากจะทำให้รวมโปรแกรมเหลือเพียง ๑ โปรแกรมเพื่อลดระยะเวลาในการทำงาน

**มติ ที่ประชุมมอบหมายให้งานสารสนเทศ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดดำเนินการ**

#### วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๕.๑ เรื่องตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข

น.ส. ศรีธณัฐ์ สอบถามถึงตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข สาขาการแพทย์แผนไทยของจังหวัดจันทบุรี จะกลับมาใหม่ไหม เนื่องจากมีการบรรจุตำแหน่งข้าราชการไปจำนวน ๑๓ ตำแหน่ง

นายภานุ ชี้แจงว่า ตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข หากไม่ได้รับการจ้าง จะถูกส่งกลับไปยังส่วนกลาง โดยเงื่อนไขในการจ้าง มีดังนี้

๑) รพช. ที่มีแพทย์แผนไทยที่ยังไม่ครบจำนวนกรอบตำแหน่ง ๓ คน

๒) รพ.สต. ขนาดใหญ่ (Size L)

๓) รพ.สต. ที่ปลูกกัญชา

๔) รพ.สต. ที่มีประชากรในพื้นที่จำนวน ๘,๐๐๐ คน

พญ. กนกกร เสนอให้พิจารณาให้ตีในการจ้างในตำแหน่งพนักงานกระทรวงสาธารณสุข สาขาแพทย์แผนไทย เนื่องจากใช้งบเงินบำรุงสถานบริการ ดังนั้นควรกำหนดภาระงานให้ชัดเจนและประเมินความคุ้มค่าในการจ้าง

๕.๒ การจัดทำค่าของงบประมาณขงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ประจำปี ๒๕๖๖

นายภานุ แจ้งเรื่องการจัดทำค่าของงบประมาณขงบลงทุน ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ประจำปี ๒๕๖๖ สามารถจัดทำได้เลย โดยต้องระบุ Spec สินค้า หรือ ค่าครุภัณฑ์ให้ละเอียด พร้อมทั้งสืบราคาให้ชัดเจน หากเป็นสิ่งปลูกสร้างจะต้องมีแบบแปลน หากยังไม่มีสามารถดูตัวอย่างได้ที่แบบกลางของกระทรวงฯ

พญ. กนกกร เสนอให้มีการพิจารณาทิศทางการพัฒนาว่าจะดำเนินการไปในทิศทางไหน แล้วจึงมาจัดทำงบประมาณขงบลงทุน

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๕.๓ รายชื่อคณะกรรมการสาขาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ผสมผสาน ของเขตสุขภาพที่ ๖

พญ. กนกกร ชี้แจงเรื่องการทบทวนรายชื่อคณะกรรมการสาขาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ผสมผสาน ของเขตสุขภาพที่ ๖ เนื่องจากเปลี่ยนปีงบประมาณ ดังนั้นจะต้องรายงานให้ทางเขตสุขภาพที่ ๖ รับทราบด้วย

มติ ที่ประชุมเห็นชอบให้คงรายชื่อเดิม

๕.๔ การเปลี่ยนแปลงฉลากยา

น.ส. ณัฐธยาน์ เสนอให้มีการเปลี่ยนแปลงฉลากยา (วิธีการใช้ยา) ของ รพ. คิซมกัญ ให้ตรงตามข้อบ่งใช้ใน CPG เนื่องจากฉลากยาในปัจจุบันมีข้อบ่งใช้แบบกว้างๆ ไม่ตรงกับ CPG ที่ทำขึ้นมา

มติ ที่ประชุมเห็นชอบและมอบหมายคุณภานุประสานงานต่อ

๕.๕ โครงการปลูกกัญชาใน รพ.สต.

นายภานุ ชี้แจงเรื่องการขออนุญาตปลูกกัญชาใน รพ.สต. หาก รพ.สต. ไหนที่ต้องการที่จะทำโครงการ จะต้องทำความร่วมมือกับรัฐวิสาหกิจชุมชน โดยทางกรมการแพทย์แผนไทยจะให้เมล็ดกัญชาทางการแพทย์มา จำนวน ๑๒๐ เม็ด โดยแบ่งปลูกเป็น ๒ รอบ ในระยะเวลา ๖ เดือน แล้วทางกรมการแพทย์แผนไทยจะรับซื้อคืนทั้งหมด โดยจะไม่มีมาตรการในการควบคุมต่างๆ

มติ ที่ประชุมรับทราบ

๕.๖ ประชุมครั้งต่อไป ในวันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น.

มติ ที่ประชุมรับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๐๐ น.

(.....ปวีณา.....จ. ยะปัญญา.....)

นางสาวปวีณา ยะปัญญา

ผู้จัดรายงานการประชุม

(..........)

(นางกนกกร สวัสดิไชย)

ผู้ตรวจรายงานการประชุม