


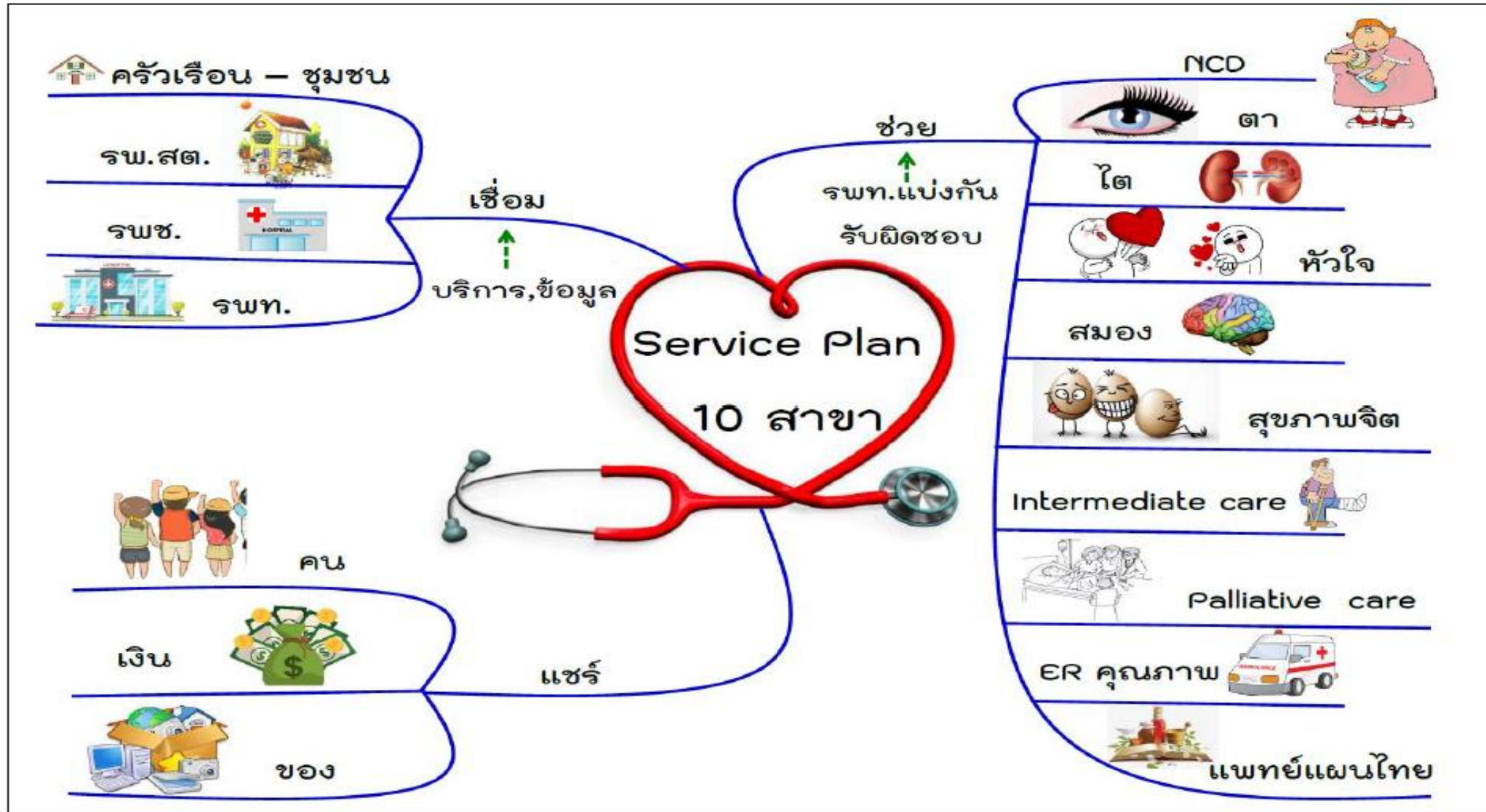
การขับเคลื่อนงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก จังหวัดสิงห์บุรี



นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการวางแผน
และประเมินผล
ประจำเดือนธันวาคม 2561

พื้นที่เป็นที่ตั้ง
ประชาชนเป็นศูนย์กลาง

ขับเคลื่อนนโยบาย DM/HT โดย Service Plan



1. คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการแพทย์แผน

ไทยและการแพทย์ผสมผสาน

➡ ประธานกรรมการ นายแพทย์ณัฐ หาวารี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพรหมบุรี

➡ รองประธานกรรมการ

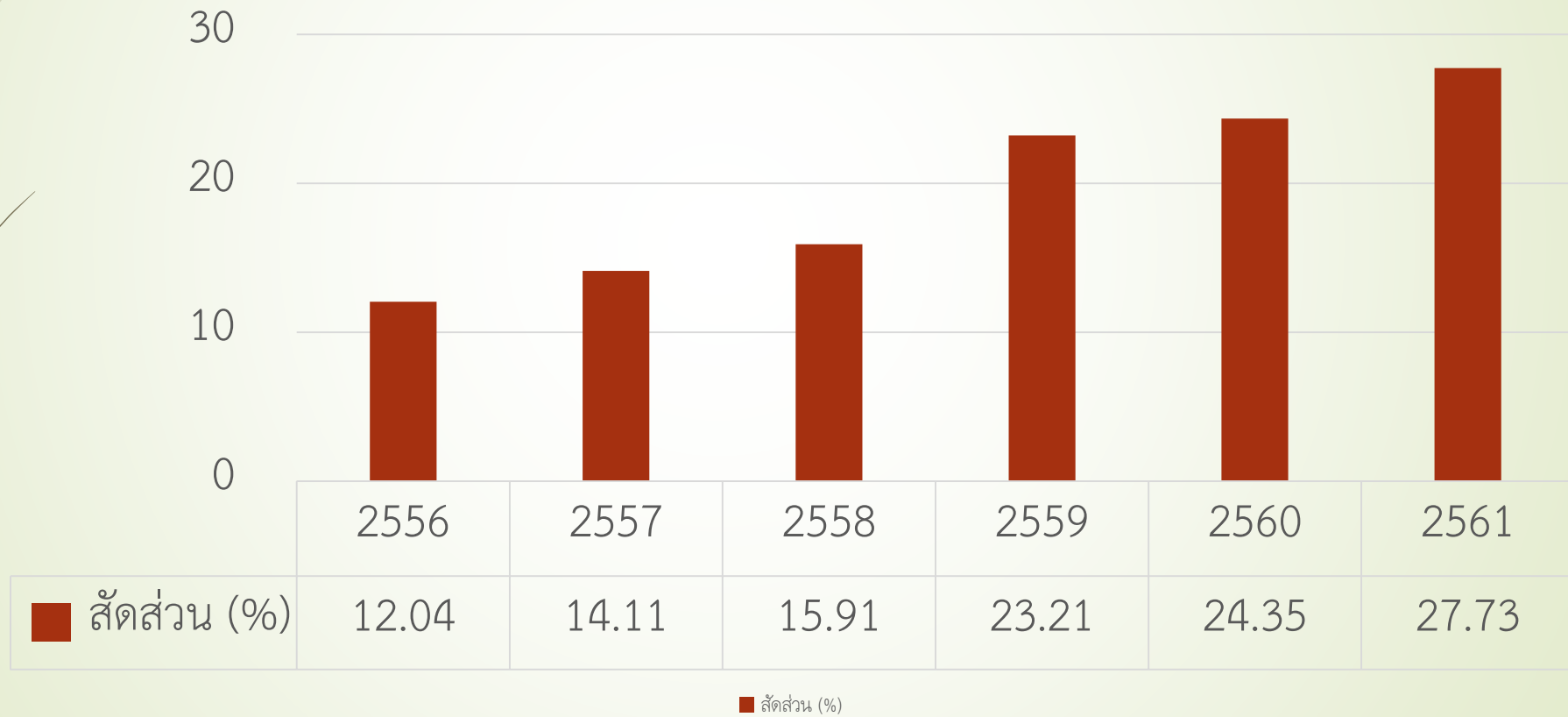
1. นายแพทย์ประพันธ์ สือวิโรจนกุล นายแพทย์ชำนาญการพิเศษโรงพยาบาลสิงห์บุรี

2. แพทย์หญิงสิทธิดา โตอ่อน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายบางระจัน

➡ เลขาธิการกรรมการ นางอุไรศรี ขำนุรักษ์ หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. คณะทำงานขับเคลื่อนงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดย กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

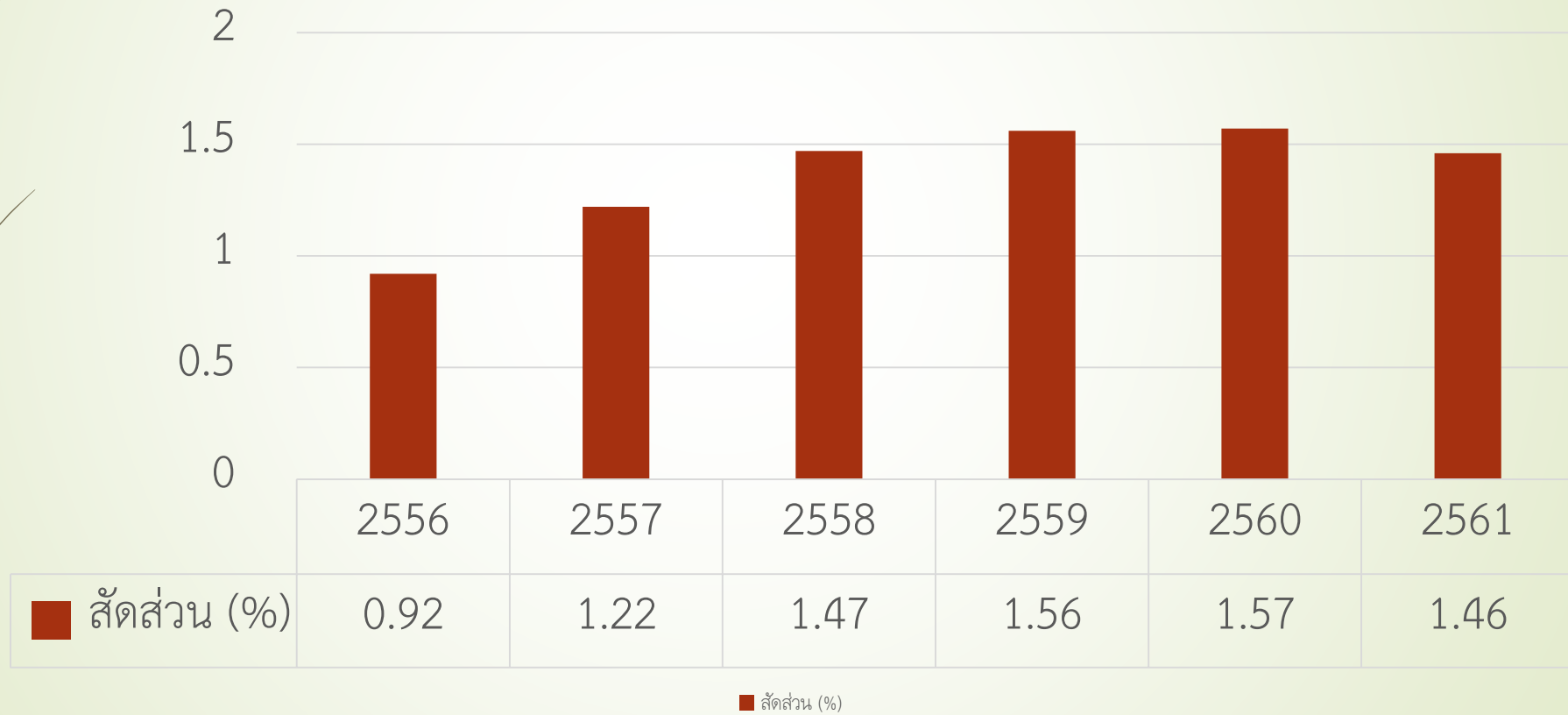
สัดส่วน (%) ผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ 2556-2561



หมายเหตุ ปีงบประมาณ 2561 ผู้รับบริการผู้ป่วยนอกทั้งหมด 546,848 ครั้ง บริการแพทย์แผนไทย 151,580 ครั้ง

สัดส่วน (%) มูลค่ายาสมุนไพรของผู้ป่วยนอก จังหวัด สิงห์บุรี

ปีงบประมาณ 2556-2561



มูลค่ายาสมุนไพร (บาท) ของผู้ป่วยนอก จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ 2556-2561

ปีงบประมาณ	มูลค่ายาทั้งหมด	มูลค่ายาสมุนไพร
2556	205,298,562.14	1,896,216.85
2557	223,567,108.55	2,733,498.53
2558	250,475,656.43	3,671,777.75
2559	239,975,722.77	3,746,850.56
2560	230,213,145.05	3,617,612.53
2561	158,231,605.86	2,304,979.11

มูลค่ายาสมุนไพร (บาท) ของผู้ป่วยนอก จังหวัดสิงห์บุรี ปีงบประมาณ 2556-2561

ปีงบประมาณ	มูลค่ายาทั้งหมด	มูลค่ายาสมุนไพร
2556	205,298,562.14	1,896,216.85
2557	223,567,108.55	2,733,498.53
2558	250,475,656.43	3,671,777.75
2559	239,975,722.77	3,746,850.56
2560	230,213,145.05	3,617,612.53
2561	158,231,605.86	2,304,979.11

เป้าหมาย

- ➡ 1. เพิ่มการเข้าถึงบริการ สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มประชาชนกลุ่มดี/กลุ่มเสี่ยง ด้วย DM/HT
- ➡ 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการ สร้างเสริมคุณภาพชีวิตและฟื้นฟูสภาพในกลุ่มผู้ป่วย DM/HT
- ➡ 3. เพิ่มมาตรฐานการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัด

- 1. หมู่บ้าน/ชุมชน/โรงเรียน/ชมรมในชุมชนมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย ตามบริบทของพื้นที่
- 2. ร้อยละของกลุ่มเสี่ยงโรค DM/HT ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 3. ร้อยละของผู้ป่วยนอกโรค DM/HT ได้รับการสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กระบวนการขับเคลื่อนงาน

ระดับหน่วยบริหารจัดการ

1. ประชุมคณะทำงานฯ แบบมีส่วนร่วมด้วยกระบวนการ AIC
2. เป็นแกนกลางในการจัดทำคู่มือเวชปฏิบัติ (CPG)

ระดับปฐมภูมิ

บูรณาการการแพทย์แผนไทย
การแพทย์พื้นบ้าน และ
การแพทย์ทางเลือก ร่วมกับ
คลินิก

ระดับทุติภูมิ/ตติยภูมิ

พัฒนาและขยายการ
จัดบริการการแพทย์แผน
ไทยและการแพทย์
ทางเลือก