



สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน
กระทรวงสาธารณสุขสุพรรณบุรี รอบที่ 2/2566
จังหวัดสุพรรณบุรี

ประเด็น Health for Wealth

1. Academic Hub & Medical Hub (กัญชาทางการแพทย์)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลงาน
1.1 ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	ร้อยละ 3.58	
1.2 ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ (ข้อมูลฐานปีงบประมาณ 2564)	เพิ่มขึ้นร้อยละ 50	ร้อยละ 327.14	
1.3 จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	งานวิจัยอย่างน้อยเขตละ 2 เรื่อง กิจกรรมจัดการความรู้อย่างน้อยเขตละ 2 ครั้ง	งานวิจัย 2 เรื่อง จัดการความรู้ 1 ครั้ง	

2. Health Tourism & Wellness Hub & Product Hub พัฒนาการท่องเที่ยว เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการส่งเสริม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน	ผลงาน
2.1 จำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	10 แห่ง	10 แห่ง	
2.2 ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	เขตละ 1 แห่ง	แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าเพิ่มขึ้น คือ ชุมชนท่องเที่ยวบ้านโตนปาทัน - บ่อน้ำร้อน ระดับดีเยี่ยม	
2.3 ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (อย.)	ร้อยละ 50	ร้อยละ 100	



ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์

เป้าหมาย ร้อยละ 5

จังหวัด	ผู้ป่วย	ได้รับยา	ร้อยละ
สงขลา	1,897	48	2.53
สตูล	307	11	3.58
ตรัง	1,193	31	2.60
พัทลุง	943	86	9.12
ปัตตานี	474	20	4.22
ยะลา	528	11	2.08
นราธิวาส	436	25	5.73
รวม	5,778	232	4.02



ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทางการแพทย์

เป้าหมาย ร้อยละ 5

อำเภอ	Dx.Z515 ปี 66 (ราย)	ได้รับกัญชา ปี 66(ราย)	ร้อยละ	เป้าหมายร้อยละ 5 (ราย)
เมืองสตูล	100	3	3.00	5
ควนโดน	24	0	0.00	2
ควนกาหลง	25	1	4.00	2
ท่าแพ	24	1	4.17	2
ละงู	89	3	3.37	5
ทุ่งหว้า	27	3	11.11	2
มะนัง	18	0	0.00	1
รวม	307	11	3.58	19



ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้ปวดทางการแพทย์

โรคหลักที่ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) มีข้อบ่งชี้ในการรับยาแก้ปวด ในผู้ป่วยโรคมะเร็ง ➤ รักษาอาการเบื่ออาหาร นอนไม่หลับ ลดปวด ลดอาการคลื่นไส้ อาเจียน จากยาเคมีบำบัด

หน่วยบริการ	จำนวนผู้ป่วย palliative care	ผู้ป่วย paliative care ที่เป็นมะเร็ง	ผลงาน	ร้อยละ ของ pt.PC	ร้อยละ ของ pt CA
โรงพยาบาลสตูล	100	31	3	3.00	9.68
โรงพยาบาลละงู	89	32	3	3.37	9.38
โรงพยาบาลควนกาหลง	25	8	1	4.00	12.50
โรงพยาบาลควนโดน	24	4	0	0.00	-
โรงพยาบาลทุ่งหว้า	27	4	3	11.11	75.00
โรงพยาบาลท่าแพ	24	4	1	4.17	25.00
โรงพยาบาลมะนัง	18	7	0	0.00	-
รวม	307	90	11	3.58	12.22



ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาแก้พิษทางกายภาพ

เป้าหมาย เพิ่มขึ้นจากปี 2564 ร้อยละ 50



จังหวัด	รวมทั้งหมด (ตัดขาดคนในปี)		
	ปีงบประมาณ 2564 [B]	ปีงบประมาณ 2566 [A]	ร้อยละ [A-B]/B*100
สงขลา	214	1,598	646.73
สตูล	70	299	327.14
ตรัง	153	1,025	569.93
พัทลุง	220	998	353.64
ปัตตานี	205	239	16.59
ยะลา	53	308	481.13
นราธิวาส	48	1,223	2,447.92
รวม	963	5,690	490.86





ยาเสพติดทางการแพทย์

หน่วยบริการ	น้ำมันกัญชา (หมอเดชา)	น้ำมันกัญชา 1.7 THC	THC:CBD 1:1	คุชโลยาซีน	คุชโลยาซีน	ยาแก้ลมแก้เส้น	ทำลายพระสุเมรุ	ยาทาริดสีดวง ทวารหนักและโรคผิวหนัง	พระนารายณ์ อจาโรเอิร์บ
	ขวด		ขวด	ชนิดผง (ซอง)	แคปซูล	แคปซูล	แคปซูล	ซอง 2 gm	แคปซูล
โรงพยาบาลสตูล	181*	10	20**		370				
โรงพยาบาลละงู	54				1,464	248			
โรงพยาบาลควนกาหลง	50			129	1,700	600			
โรงพยาบาลควนโดน	51				800	700	700	13	
โรงพยาบาลทุ่งหว้า	40		10	45					1,000
โรงพยาบาลท่าแพ	41				75	17			
โรงพยาบาลมะนัง	50				1,370				
รพ.สต.ปากน้ำ	22				492				
รพ.สต.เขาขาว	38				300				
รพ.สต.ทุ่งนุ้ย	34				300				
รวม	561	10	30	174	6,871	1,565	700	13	1,000

*น้ำมันกัญชาหมอเดชา ของโรงพยาบาลสตูล ได้รับการแพทย์แผนไทย 65 ขวด และแบบอจาโรเอิร์บ จำนวน 116 ขวด

**THC:CBD 1:1 ของ GPO 1 ขวดและของอภัยภูเบศน์ จำนวน 19 ขวด



งานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
เป้าหมาย งานวิจัยอย่างน้อยเขตละ 2 เรื่อง และมีกิจกรรมจัดการความรู้อย่างน้อยเขตละ 2 ครั้ง

โรงพยาบาลละงู

1. ผลการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามี
ภาวะนอนไม่หลับ (Insomnia) ในจังหวัดสตูล

กำลัง
ดำเนินการ

กลุ่มงาน คบส.
สสจ.สตูล

2. ปัจจัยที่มีผลการต่อการสั่งใช้กัญชาทางการแพทย์ของบุคลากร
ทางการแพทย์ ในเขตสุขภาพที่ 12

กำลัง
ดำเนินการ



กัญชาทางการแพทย์

❖ สิ่งที่น่าสนใจ

- จำนวนผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ภาพรวมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง
- แพทย์/แพทย์แผนไทย ให้ความสำคัญต่อการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง (palliative care) ที่ได้รับยากัญชามีคุณภาพชีวิตดีขึ้น (นพ.วิโรจน์ แซ่ใหญ่ Fam Med รพ.ละงู)

❖ ประเด็นปัญหา

การเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วยระยะประคับประคอง (palliative care) มีน้อยในบางพื้นที่ เนื่องจาก

- มีการใช้ยากัญชาเป็นยาเสริมทำให้ไม่ได้ใช้ในผู้ป่วยบางราย ผ่านความเห็นของทีมสหวิชาชีพ
- พิจารณาร่วมกันว่ายังไม่ควรใช้
- ในพื้นที่ของชาวมุสลิม มองว่ากัญชาเป็นฮาลอม

❖ ข้อเสนอแนะ

- จังหวัดมีแผนการค้นหาเป้าหมายและจัดบริการเชิงรุกในชุมชนร่วมกันของสหวิชาชีพ (ทีมเยี่ยมบ้าน) → ควรเสริมเรื่องการสร้างความรู้เกี่ยวกับยากัญชาทางการแพทย์
- ให้มีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การใช้กัญชาทางการแพทย์ในจังหวัด
- พิจารณาใช้เสริมในpt.PCที่ใช้MO จนเกิดS/E

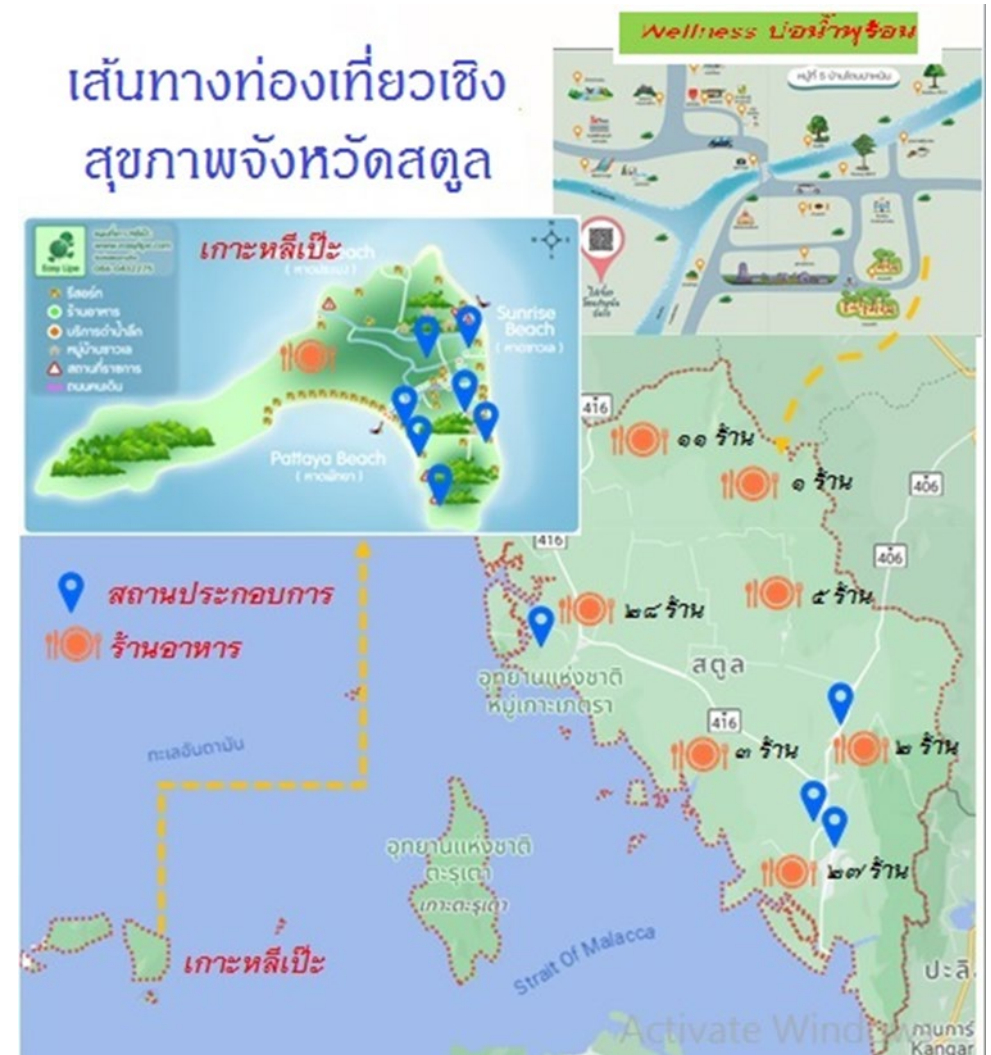


2.1 สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด เป้าหมายระดับเขต 10 แห่ง



สถานการณ์การดำเนินงาน

1. มีสถานประกอบการจังหวัดสตูล ผ่านการประเมินมาตรฐานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 10 แห่ง (กิจการนวดเพื่อเสริมสวย 1 แห่ง กิจการนวดเพื่อสุขภาพ 9 แห่ง และสปา - แห่ง) ซึ่งอยู่ในอำเภอเมือง 8 แห่ง อำเภอควนโดน 1 แห่ง และอำเภอละงู 1 แห่ง
2. มีการดำเนินงานบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ภายใต้โครงการ Andaman Wellness Corridor จังหวัดสตูล โดยมี 5 กิจกรรม คือ มาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร การแพทย์ฉุกเฉิน สมุนไพรไทย สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และ wellness บ่อน้ำพุร้อน
3. มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ คือ บันดาหย่า นวดเพื่อสุขภาพ ผ่านการยกระดับเข้าสู่มาตรฐานสากลนวดไทยพรีเมียม โดยคณะกรรมการประเมินมาตรฐานฯ เขตสุขภาพที่ 12 (อยู่ระหว่างรอกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข รับรองผลการประเมิน ภายในเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2566)
4. เครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจำนวน 3 แห่ง
 - 4.1 กลุ่มผู้ประกอบการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สตูล
 - 4.2 สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดสตูล
 - 4.3 ชมรมร้านอาหารและแผงลอย จังหวัดสตูล





2.2 ศูนย์เวลเนส (Wellness Center) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมฯ (เขตละ 1 แห่ง)

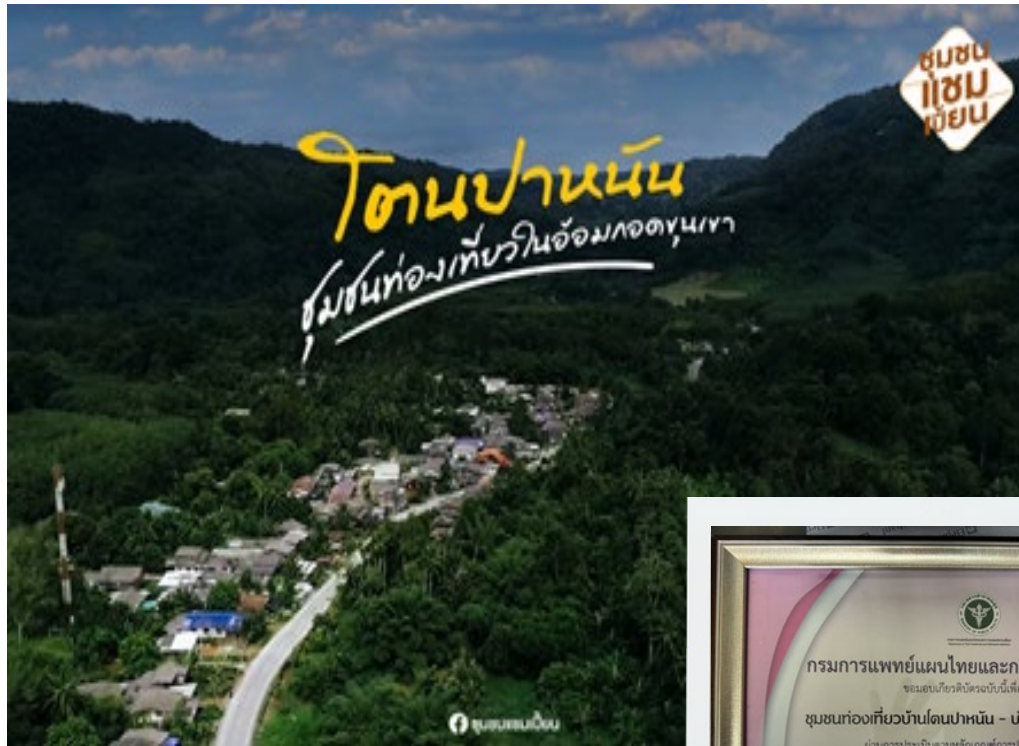
ข้อชื่นชม

- มีแหล่งท่องเที่ยวชุมชนที่มีศักยภาพ “ชุมชนท่องเที่ยวบ้านโตนปาหนัน – บ่อน้ำร้อน” ที่มีกิจกรรมหลากหลาย

ชุมชนท่องเที่ยวบ้านโตนปาหนัน – บ่อน้ำร้อน



ผ่านระดับดีเยี่ยม



ข้อจำกัด :

- เป็นเมืองขนาดเล็ก ไม่ใช่เมืองหลัก

โอกาสการพัฒนา :

- เป็นเมืองที่มีเขตรอยต่อชายแดนมาเลเซีย เป็นโอกาสส่งเสริมการท่องเที่ยวที่หลากหลาย
- คำนวณรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการท่องเที่ยวแหล่งท่องเที่ยวชุมชนฯ
- เชื่อมโยงเส้นทางท่องเที่ยว บริการและผลิตภัณฑ์กับแหล่งท่องเที่ยวชุมชนบ้านโตนปาหนัน-บ่อน้ำร้อน โดยบูรณาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ และเอกชน



การทำงานที่หนุนเสริม Health For Wealth



ข้อชื่นชม

- มีการขับเคลื่อนงานการดูแลผู้ป่วย IMC ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน

ข้อจำกัด :

- ขวัญกำลังใจ และความก้าวหน้าในวิชาชีพ/การบรรจุ ในตำแหน่งแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน
- กรอบอัตรากำลังในการทำงาน ใน รพศ/รพท. และ รพ.สต.ขนาดเล็ก

โอกาสการพัฒนา :

- ขยายผลการส่งเสริมรายการยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจฐานราก และการสร้างมั่นคงทางยา



ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต (อย.)

เป้าหมาย ร้อยละ 50

ภาพรวมจังหวัด

100%



การพัฒนาผลการดำเนินงาน จากนิเทศงาน รอบ 1

- พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ อบรมขั้นตอน และวิธีการยื่นขออนุญาตผ่านระบบออนไลน์
- บูรณาการแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ อุตสาหกรรม พัฒนาชุมชน เกษตร วิทยาลัย ชุมชน ธนาคารเพื่อการเกษตรฯ

อำเภอ	เป้าหมาย (อาหาร)	ได้รับอนุญาต (นิเทศงาน รอบ 1)	ได้รับอนุญาต (นิเทศงาน รอบ 2)
เมืองสตูล	8	5	3
ละงู	4	1	3
ทุ่งหว้า	3	-	3
ควนกาหลง	2	-	2
รวม	17	6	11



ภาพกิจกรรม : ตรวจแนะนำพัฒนาสถานที่



ปัจจัยความสำเร็จ :

- **บูรณาการแผนระดับจังหวัด** กำหนดผลิตภัณฑ์มุ่งเป้าร่วมกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาให้ได้รับอนุญาต
- **การมีต้นแบบ** กลุ่มวิสาหกิจที่ได้รับรางวัลมาถ่ายทอดประสบการณ์ให้กับกลุ่มผู้ประกอบการอื่น



THANK YOU

