



สรุปการตรวจราชการปกติรอบที่ 2 /2565

ประเด็นที่ 2
กัญชาทางการแพทย์
และพืชสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ



พญ.วิพรรณ สังกะหะวงศ์
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
เขตสุขภาพที่ 3

จังหวัดพิจิตร

ว่าที่ร้อยตรีदनัย พิทักษ์อรณพ
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)



ประเด็น กัญชาทางการแพทย์

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดภาพรวม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ประเมิน
1. <u>รพ. สังกัด สป.สธ.</u> ที่มีการจัดบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 70	9 แห่ง ร้อยละ 70	12 แห่ง ร้อยละ 100	
2. <u>สถานพยาบาลเอกชน</u> ที่มีการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์	เขตสุขภาพละ 3 แห่ง	3 แห่ง	
3. ร้อยละของโรงพยาบาล <u>สังกัดกรมวิชาการ</u> ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	รพ.จิตเวชนครสวรรค์	-	- ประเมินระดับเขตสุขภาพ
4. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	7.27	
5. ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษา ด้วยยากัญชาทางการแพทย์	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	3.87	



ส่งเสริมการปลูกกัญชา

การพัฒนา ต้นน้ำ

วิสาหกิจชุมชน	กลุ่มแรก (เริ่มดำเนินการปี 2564)						กลุ่มที่ 2 (เริ่มดำเนินการปี 2565)			
	ได้รับ ใบอนุญาต ผลิตแล้ว	ได้รับ ใบอนุญาต จำหน่ายแล้ว	ปลูก รอบ 2 แล้ว	รอเก็บ ช่อดอก รอบ 2	ได้ ช่อดอก รอบ 2	ไม่ได้ ช่อดอก รอบ 2	ส่งแบบตอบรับ เข้าร่วมโครงการ	โครงการ อนุมัติแล้ว	ส่งเอกสาร ไป อย	อย. อนุมัติแล้ว
กลุ่มปลูกพืชสมุนไพร เพื่อสุขภาพตำบล ปากทาง อ.เมือง	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
กลุ่มผู้ปลูกพืชผักสมุนไพร วังทรายพูน อ.วังทรายพูน	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
กลุ่มวิสาหกิจวังพญา อ.ตะพานหิน	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
กลุ่มวิสาหกิจชุมชน กิ่งพันธุ์พืชผลและ สมุนไพร อ.ตะพานหิน	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ต้นข้าวโพดเพียง อ.เมือง	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
รวม	2	2	2	2	0	0	3	3	3	3



ข้อค้นพบ

กัญชา

ประเด็น การเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ สป.สธ.

- เป้าหมาย 9 แห่ง ร้อยละ 70
- ผลงาน 12 แห่ง ร้อยละ 100
- รพ.สต. (เฉพาะที่มีแพทย์แผนไทย) เปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย 6 แห่ง
- มีแพทย์ ที่ผ่านการอบรมกัญชา ในสถานพยาบาล มากกว่า 1 คน ต่อ แห่ง

ประเด็น การเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ เอกชน

- เป้าหมาย เขตสุขภาพละ 3 แห่ง
- ผลงาน 3 แห่ง ที่ โรงพยาบาลศรีสุโข่ บวรพรรณคลินิก ราชรถคลินิก
- มีบุคลากรที่ผ่านการอบรม แพทย์ 2 คน เภสัชกร 1 คน แพทย์แผนไทย 4 คน



ประเด็น การใช้ยาแก้ปวดใน Palliative care

- เป้าหมาย ร้อยละ 5
- ผลงาน ร้อยละ 7.27 ลำดับที่ 2 ของเขตฯ ลำดับที่ 9 ของประเทศ
- แต่ยังคงเน้น ที่ **เมือง โปธิ์ประทับช้าง โททะเล สามง่าม**

ประเด็น จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยาแก้ปวดทางการแพทย์

- เป้าหมาย เพิ่มขึ้นร้อยละ 5
- **ผลงาน ร้อยละ 3.87** ลำดับที่ 2 ของเขตฯ ลำดับที่ 6 ของประเทศ
- โดยต้องเน้น ที่ **เมือง โททะเล ทับคล้อ บึงนาราง**
- มีการใช้ยาแก้ปวด แผนปัจจุบัน เป็นอันดับ 1 ของเขตฯ และ แผนไทย เป็นอันดับ 2 ของเขตฯ



ประเด็นชื่นชม

กัญชา

1. ผู้บริหารทุกระดับ ให้ความสำคัญเป็นลำดับต้น ๆ
2. มีการกำกับ ติดตาม ต่อเนื่อง ผ่านไลน์กลุ่ม Service Plan กัญชาทางการแพทย์ พิจิตร และ ที่ประชุม ระดับจังหวัด ส่งผลให้ ผลงานการดำเนินงานเพิ่มมากขึ้น อย่างก้าวกระโดด
3. จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบ ด้านการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ระดับอำเภอ ปี 2565
4. ประชาสัมพันธ์แนวทางการควบคุมพืชกัญชา กัญชง ผ่านรายการ เกาะข่าว เกาะติด พิจิตรไลฟ์ และลงพื้นที่ชี้แจงการปลดล็อกกัญชา กัญชง แก่สถานบันเทิง



ประเด็นชื่นชม โรงพยาบาลวังทรายพูน

กัญชา

1. กระตุ้นการใช้ยากัญชาในผู้ป่วย ขึ้นเป็นอันดับที่ 1 ของจังหวัด
2. ส่งเสริมการปลูกกัญชาใน รพ.วังทรายพูน แบบระบบเปิด 49 ต้น และ ต.หนองปลาไหล แบบระบบปิด 15 ต้น
3. พัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ คือ **ครีมบรรเทาปวด “กัญชาบาล์มวังทราย”**



WS.H.
โรงพยาบาลวังทรายพูน

KANCHA Balm
กัญชา บาล์ม Wangsai

25 g

KANCHA Balm Wangsai ครีมบรรเทาปวดกล้ามเนื้อ
เคล็ดตามข้อ กล้ามเนื้อตึง

ส่วนประกอบ : 100 กรัม ประกอบด้วย Methyl Salicylate 15 กรัม
สารสกัดกัญชา 1 มิลลิกรัม

ข้อบ่งใช้ : ทาครีมบริเวณที่ปวด ทุให้ยาซึมเข้าผิวหนัง
วันละ 2-3 ครั้ง หรือเมื่อมีอาการ เนื้อครีมล้างน้ำออกง่าย

คำเตือน : 1. ยานี้อาจทำให้เกิดอาการไม่พึงประสงค์ทางผิวหนัง
ควรหยุดยาทันทีและรีบปรึกษาแพทย์
2. ห้ามใช้ในผู้แพ้สารกัญชา

การเก็บรักษา 1. เก็บให้พ้นมือเด็ก
2. ควรเก็บยาที่ออก

ผู้ผลิต โธ
340 ม.1
จ.พิจิตร
โทร 056

ยาใช้ภายนอก

mfg. 25 01 2022
exp. 25 01 2025



ปัญหาและอุปสรรค / แผนการพัฒนา

กัญชา

ปัญหาและอุปสรรค

1. แพทย์แผนปัจจุบัน ขาดความเชื่อมั่น ในการสั่งใช้ / โรคบางโรคมียาแผนปัจจุบันที่ใช้ได้ดีกว่าอยู่แล้ว ปริมาณการสั่งใช้ยามีน้อย
2. รพ.มีการจัดซื้อยา และสำรองยา สำหรับให้บริการ ลดลง
3. รพ.สต. ที่มีแพทย์แผนไทยประจำ มีการสนับสนุนยาตำรับกัญชา ยังไม่ครอบคลุมทุกแห่ง
4. ยากัญชาทางการแพทย์ ขาดตลาด รวมทั้ง ระบบการจัดซื้อที่ยุ่งยาก
5. การเข้าถึงบริการลดลง จากการปิดบริการ ในช่วงสถานการณ์โควิด 19
6. ข้อจำกัดการบริการ เช่น เกณฑ์การจ่ายยา ขั้นตอนบริการ

แผนการพัฒนา

1. เร่งรัดการจัดซื้อยากัญชา ให้มียาพร้อมจ่ายสำหรับผู้ป่วย
2. สนับสนุนตำรับยากัญชาแพทย์แผนไทยให้ รพ.สต. ที่มีแพทย์แผนไทยประจำ
3. เพิ่มการค้นหา และส่งต่อผู้ป่วย Palliative care ระหว่างแพทย์แผนปัจจุบัน กับแพทย์แผนไทย
4. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลผู้ป่วย Palliative care ระดับจังหวัด



ข้อเสนอแนะ

กัญชา

สำหรับพื้นที่

1. เพิ่มการจัดทำ CPG ของกัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ในผู้ป่วย Palliative care
2. พัฒนาความเข้มแข็ง ทีมดูแล/Case manager เพื่อเพิ่มการเข้าถึงในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป
3. การใช้ยากัญชาใน Palliative care เน้น เมือง โปธิ์ประทับช้าง โพนทะเล สามง่าม
4. จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยากัญชาทางการแพทย์ เน้น **เมือง โพนทะเล ทับคล้อ บึงนาราง** โดยในแพทย์แผนปัจจุบัน เน้น **ตะพานหิน บางมูลนาก สากเหล็ก**

สำหรับส่วนกลาง

1. ทบทวนตัวชี้วัดกัญชาทางการแพทย์ ในการคิดคำนวณค่าผลงานของโปรแกรม HDC เพื่อวัดผลได้อย่างถูกต้องและแม่นยำ
2. ปรับนิยามของตัวชี้วัด เรื่องร้อยละของการเพิ่มบริการ



ประเด็น สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดภาพรวม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ประเมิน
1. มูลค่าการใช้จ่ายยาสมุนไพร	<u>เพิ่มขึ้น</u> ร้อยละ 3	1.53	×
2. ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 21.5	16.74	×



ข้อค้นพบ

สมุนไพร
เพื่อเศรษฐกิจ

ประเด็น มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร

- เป้าหมาย เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3 จากปี 2564
- ผลงาน ร้อยละ 1.53 ลำดับที่ 5 ของเขตฯ ลำดับที่ 43 ของประเทศ โดยพบผ่านเกณฑ์ 3 แห่ง ที่ โพนทะเล ทับคล้อ บึงนาราง

ประเด็น ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- เป้าหมาย ร้อยละ 20.5
- ผลงาน ร้อยละ 16.74 ลำดับที่ 4 ของเขตฯ ลำดับที่ 41 ของประเทศ โดยต้องเน้น ที่ เมือง วังทรายพูน โพธิ์ประทับช้าง ตะพานหิน ทับคล้อ ดงเจริญ วชิรบำรุง



ข้อเสนอแนะ

สมุนไพร
เพื่อเศรษฐกิจ

สำหรับพื้นที่

1. บูรณาการแผนปัจจุบัน/แผนไทย ในเรื่องแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย NCD โดยนำยาสมุนไพรเข้าไปอยู่ใน CPG ด้วย
2. ส่งเสริม/สนับสนุนให้มีการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน โดยเน้นรายการยาสมุนไพรที่เขตกำหนดไว้ ยาเดี่ยว 5 รายการ และ ยาตำรับ 2 ตำรับ
3. กระตุ้นให้มีการสนับสนุน และกระจายยาสมุนไพรไปยัง รพ.สต. เพิ่มขึ้น
4. เพิ่มการประชาสัมพันธ์/สร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร ต่อทีมสหวิชาชีพ และประชาชนทั่วไป

สำหรับส่วนกลาง

1. ปรับนิยามของตัวชี้วัด เรื่องร้อยละของการเพิ่มบริการ



ปัญหาและอุปสรรค / แผนการพัฒนา

สมุนไพร
เพื่อเศรษฐกิจ

ปัญหาและอุปสรรค

1. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ภาพรวมจังหวัด ยังไม่ถึงเป้าหมายที่กำหนด
2. กรอบรายการยา และปริมาณยาสนับสนุนในสถานบริการ มีจำกัด
3. ยาสมุนไพรส่วนใหญ่เป็นยาเดี่ยว แพทย์แผนไทยยังไม่ได้ใช้องค์ความรู้ในการสั่งใช้ยาสมุนไพรตำรับ

แผนการพัฒนา

1. กระตุ้นการสั่งใช้ยาสมุนไพร สำหรับ รพ. ที่มีร้อยละมูลค่าการสั่งใช้ยาสมุนไพร เปรียบเทียบยาแผนปัจจุบัน ไม่ถึงร้อยละ 2
2. พัฒนาบัญชียาสมุนไพรร่วม ระดับจังหวัด (เพื่อจัดซื้อร่วม/ขอสนับสนุนจากเขตสุขภาพ)
3. กำหนดนโยบาย แพทย์แผนไทย สั่งใช้ยา สมุนไพร ตำรับแพทย์แผนไทย เป็นหลัก
4. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยและการใช้ยาประจําเฉพาะรายสำหรับผู้ป่วยเฉพาะโรค
5. การจัดทำโครงการ โรงพยาบาลส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร ระดับจังหวัด



ประเด็นชื่นชม

สมุนไพรร
เพื่อเศรษฐกิจ

1. จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น รพช. และ รพ.สต. ระดับจังหวัด ปี 2565
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ทักษะการปฏิบัติงานด้านเวชกรรมไทยและเภสัชกรรมไทย สำหรับแพทย์แผนไทย ปี 2565
3. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการในการรักษาผู้ป่วยสะกดเงิน สำหรับแพทย์แผนไทย
4. มีการกำกับ ติดตาม ต่อเนื่อง ผ่าน Line ของ Service Plan แพทย์แผนไทย พิจิตร และ ที่ประชุม ระดับจังหวัด
5. มีการกำหนดเป้าหมาย และกำกับผลงาน ร้อยละมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ให้ผ่านขั้นต่ำ ทุกอำเภอในจังหวัด



จังหวัดพิจิตรมีความห่วงใย

“ใช้กัญชา อย่างปลอดภัย และเหมาะสม”



ใช้กัญชาเพื่อรักษาโรค

ควรอยู่ภายใต้การดูแลของบุคลากรทางการแพทย์



ไม่สูบกัญชาเพื่อความบันเทิง

เพราะทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพ และ

ผิด พ.ร.บ. การสาธารณสุข มีโทษทั้งจำคุกและปรับ



ด้วยความปรารถนาดีจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร



056-990354



www.ppho.go.th

ข้อมูลเพิ่มเติม



การเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จังหวัด พิจิตร

การพัฒนา ปลายน้ำ

จำนวน โรงพยาบาล	คลินิกกัญชาทางการแพทย์		คลินิกกัญชาทาง การแพทย์แผนไทย	เข้าร่วม SAS น้ำมันกัญชา อาจารย์เดชา
	ตรวจราชการรอบ 1/2565	ตรวจราชการรอบ 2/2565		
12 แห่ง	12 แห่ง	12 แห่ง	12 แห่ง	12 แห่ง



ระดับหน่วยบริการ	คลินิกให้คำปรึกษาและส่งต่อกัญชา ทางการแพทย์แผนไทย	คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
รพ.สต. (เฉพาะที่มีแพทย์แผนไทย)	10 (รอการจัดสรรยา)	6 (ข้อมูล ณ 31 พ.ค. 65)

จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์

จังหวัด	แผนปัจจุบัน			พยาบาล	แพทย์แผนไทย
	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร		
พิจิตร	21	0	33	10	47

ข้อชื่นชม

มีอัตราส่วนของแพทย์ ที่ผ่านการอบรม มากกว่าหน่วยละ 1 คน



การเปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ สถานพยาบาลเอกชน จังหวัดพิจิตร

การพัฒนา ปลายน้ำ

เป้าหมาย

เขตสุขภาพ
ละ 3 แห่ง

ผลงาน

3 แห่ง

ชื่อสถานพยาบาลเอกชน	มีใบอนุญาต	มีคลินิกแผนปัจจุบัน	มีคลินิกแผนไทย	น้ำมันเดชา
รพ.ศรีสุโข	ยกเลิก	1	-	-
บวรพรรณคลินิก	-	-	1	-
ราชรถคลินิก	-	-	1	-

หมายเหตุ มีการจ่ายยากัญชา ทั้ง 3 แห่ง (ไม่มีใบอนุญาตจำหน่ายกัญชาทางการแพทย์)

จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรมการใช้กัญชาทางการแพทย์ของสถานพยาบาลเอกชน

จังหวัด	แผนปัจจุบัน				แผนไทย
	แพทย์	ทันตแพทย์	เภสัชกร	พยาบาล	แพทย์แผนไทย
พิจิตร	2	0	1	0	4



การใช้ยาแก้ปวดใน Palliative care จังหวัดพิจิตร

การพัฒนา
ปลายน้ำ

เป้าหมาย

ร้อยละ 5

ผลงาน

ร้อยละ 7.27



อำเภอ	เป้าหมาย	ผลงาน(คน)	ร้อยละ
เมือง	121	4	3.31
วังทรายพูน	81	6	7.41
โพธิ์ประทับช้าง	61	2	3.28
ตะพานหิน	80	7	8.75
บางมูลนาก	85	11	12.94
โพทะเล	82	3	3.66
สามง่าม	100	4	4.00
ทับคล้อ	62	4	6.45
สากเหล็ก	36	5	13.89
บึงนาราง	30	2	6.67
ดงเจริญ	27	6	22.22
วชิรบำรุง	46	5	10.87
รวม	811	59	7.27

Benchmark

ประเทศ	เขตสุขภาพ
ลำดับที่ 9	ลำดับที่ 2
	กำแพงเพชร
	พิจิตร
	อุทัยธานี
	ชัยนาท
	นครสวรรค์

ข้อชื่นชม

มีการติดตามผ่านทาง กวป. และประธาน
SP กัญชา ทุกเดือน (ทางกรู๊ป Line
ผู้บริหาร)



จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยาแก้ปวดทาง การแพทย์ จังหวัดพิจิตร

การพัฒนา
ปลายน้ำ

เป้าหมาย

เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

ผลงาน

3.87



Benchmark

ประเทศ

ร้อยละ อยู่ ลำดับที่ 6
จำนวนรวม อยู่ ลำดับที่ 23

เขตสุขภาพ

ลำดับที่ 2

อุทัยธานี

พิจิตร

ชัยนาท

กำแพงเพชร

นครสวรรค์

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา แก้ปวด (คน) ปี 2564	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา แก้ปวด (คน) ปี 2565	อัตราการเพิ่มขึ้น เปรียบเทียบ ปี 2565
เมือง	33	30	-0.09
วังทรายพูน	7	174	23.86
โพธิ์ประทับช้าง	0	23	0
ตะพานหิน	2	13	5.5
บางมูลนาก	5	32	5.4
โพทะเล	16	38	1.38
สามง่าม	0	37	0
ทับคล้อ	8	38	3.75
สากเหล็ก	1	11	10
บึงนาราง	12	6	-0.50
ดงเจริญ	5	14	1.80
วชิรบำรุง	1	22	21
รวม	90	438	3.87



จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับยาแก้ปวดทาง การแพทย์ จังหวัดพิจิตร (แยกแผนปัจจุบัน-แผนไทย)

การพัฒนา
ปลายน้ำ

เป้าหมาย

เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

ผลงาน

ร้อยละ 3.87

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา แก้ปวด (คน) ยาแผนปัจจุบัน	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา แก้ปวด (คน) ยาแผนไทย	จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับยา แก้ปวด (คน) รวมทั้งหมด
เมือง	15	18	33
วังทรายพูน	1	165	166
โพธิ์ประทับช้าง	6	17	23
ตะพานหิน	0	13	13
บางมูลนาก	0	28	28
โพทะเล	2	35	37
สามง่าม	9	29	38
ทับคล้อ	3	35	38
สากเหล็ก	0	11	11
บึงนาราง	3	3	6
ดงเจริญ	8	6	14
วชิรบำรุง	0	22	22
รวม	47	382	429

Benchmark

แผนปัจจุบัน

เขตสุขภาพ ลำดับที่ 1

พิจิตร นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร ชัยนาท

แผนไทย

เขตสุขภาพ ลำดับที่ 2

อุทัยธานี พิจิตร ชัยนาท กำแพงเพชร นครสวรรค์

ข้อชื่นชม

มีการใช้ยาแก้ปวดแผนปัจจุบัน
เป็นอันดับ 1 ของเขต



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
UTHAIYATHAN PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ประเด็น สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัด

มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 2 จากปี 2564 (ตัวชี้วัดเฉพาะ จ.พิจิตร)

อำเภอ	มูลค่า ยาสมุนไพร(บาท) เป้าหมาย 3 %	มูลค่ายาสมุนไพร(บาท) ปี 2565	ร้อยละมูลค่า (บาท) ปี 2565 เทียบ เป้าหมาย 3%	ร้อยละการเพิ่มขึ้น จากปี 2564
เมือง	1,621,987	1,042,921.69	64.30	-33.77
วังทรายพูน	152,549	116,409.06	76.31	-21.40
โพธิ์ประทับช้าง	461,393	394,839.50	85.58	-11.86
ตะพานหิน	641,107	644,310.31	100.50	3.51
บางมูลนาก	471,545	433,710.46	91.98	-5.26
โพทะเล	385,314	869,804.42	225.74	132.51
สามง่าม	289,428	191,298.55	66.10	-31.92
ทับคล้อ	575,514	451,736	78.49	-19.15
สากเหล็ก	218,448	168,364.30	77.07	-20.61
บึงนาราง	209,153	357,879.50	171.11	76.24
ดงเจริญ	125,293	141,467.75	112.91	16.30
วชิรบรรมี	187,062	155,186.75	82.96	-14.55
รวม	5,338,799	4,967,928.29	93.05	-4.16

Benchmark

มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร

ประเทศ

ลำดับที่ 63

เขตสุขภาพ

ลำดับที่ 5

นครสวรรค์

กำแพงเพชร

อุทัยธานี

ชัยนาท

พิจิตร

ที่มา : HDC ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
UTHATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ประเด็น สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัด

มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เทียบยาแผนปัจจุบัน ร้อยละ 3

อำเภอ	มูลค่าการใช้ยาแผนปัจจุบันทั้งหมด ปี 2565 (บาท)	มูลค่ายาสมุนไพร ทั้งหมด ปี 2565 (บาท)	ร้อยละ
เมือง	122,404,013.86	1,042,921.69	0.84
วังทรายพูน	8,652,043.38	116,409.06	1.33
โพธิ์ประทับช้าง	14,387,845.53	394,839.50	2.67
ตะพานหิน	43,120,933.43	644,310.31	1.47
บางมูลนาก	31,070,228.20	433,710.46	1.38
โพทะเล	15,776,919.75	869,804.42	5.23
สามง่าม	32,047,313.77	191,298.55	0.59
ทับคล้อ	12,866,492.90	451,736	3.39
สากเหล็ก	12,553,686.31	168,364.30	1.32
บึงนาราง	6,117,922.65	357,879.50	5.53
ดงเจริญ	6,300,506.35	141,467.75	2.20
วชิรบำรุง	15,366,007.36	155,186.75	1
รวม	320,663,913.49	4,967,928.29	1.53

ผลงาน

ร้อยละ 1.53

Benchmark

ประเทศ

ลำดับที่ 43

เขตสุขภาพ

ลำดับที่ 5

อุทัยธานี

ชัยนาท

กำแพงเพชร

นครสวรรค์

พิจิตร

ที่มา : HDC ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี
UTHATHANI PROVINCIAL PUBLIC HEALTH OFFICE

ประเด็น สมุนไพรทางเศรษฐกิจ

ตัวชี้วัด

ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 20.50

อำเภอ	จำนวนผู้ป่วยนอกทั้งหมด ปี 2565 (ครั้ง)	จำนวนผู้ป่วยรับบริการแพทย์แผนไทยทั้งหมด ปี 2565 (ครั้ง)	ร้อยละ
เมือง	387,073	52,988	13.69
วังทรายพูน	59,139	9,090	15.37
โพธิ์ประทับช้าง	109,255	14,150	12.95
ตะพานหิน	189,573	27,497	14.50
บางมูลนาก	95,825	21,610	22.55
โพทะเล	152,822	34,619	22.65
สามง่าม	93,939	20,455	21.77
ทับคล้อ	105,039	17,434	16.60
สากเหล็ก	59,724	12,228	20.47
บึงนาราง	55,644	11,568	20.79
ดงเจริญ	55,079	5,787	10.51
วชิรบำรุง	52,680	9,577	18.18
รวม	1,415,792	237,003	16.74

ผลงาน

ร้อยละ 16.74



Benchmark

ประเทศ

ลำดับที่ 41

เขตสุขภาพ

ลำดับที่ 4

กำแพงเพชร

อุทัยธานี

นครสวรรค์

พิจิตร

ชัยนาท

ที่มา : HDC ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2565