



หน่วยงานภายใต้กำกับดูแลรองอธิบดี นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of The Traditional and Alternative Medicine

คำรับรองการปฏิบัติราชการและคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับกรมและระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

สถาบันการแพทย์แผนไทย



คำรับรองการปฏิบัติราชการ
สถาบันการแพทย์แผนไทย
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๑. คำรับรองระหว่าง

นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย และ การแพทย์ทางเลือก ผู้รับคำรับรอง

และ

นายจักรารุช เผือกคง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย สัญญาร่วมกันและใช้สำหรับกรอบระยะเวลาประเมินรอบ ๙ เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน เกณฑ์การประเมิน ตัวชี้วัด น้ำหนัก และค่าเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของสถาบันการแพทย์แผนไทย และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบ ท้ายคำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะ ผู้บังคับบัญชาของ นายจักรารุช เผือกคง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย ได้พิจารณาและเห็นชอบ กับกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมายและน้ำหนัก รวมถึงเกณฑ์การประเมิน และรายละเอียดอื่น ๆ ตามที่กำหนดในเอกสารประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นายจักรารุช เผือกคง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๒ / ๕. ข้าพเจ้า นายจักรารุช



๒

๕. ข้าพเจ้า นายจักรารุช เผือกคง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย ได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตามข้อ ๓ แล้ว และขอให้คำรับรองกับรองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับเป้าหมายชั้นสูง เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ข้าพเจ้า นายจักรารุช เผือกคง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย รับทราบและจะดำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการวัฒนธรรมองค์กร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (I AM DTAM) และแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)
๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจในคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ผู้รับคำรับรอง

(นายจักรารุช เผือกคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

ผู้ทำคำรับรอง

(นายยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

พยาน



รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

หน่วยงาน สถาบันการแพทย์แผนไทย

ประเด็นการประเมินผล การปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ขั้นสูง)
ตัวชี้วัดหน่วยงาน			
การประเมิน ประสิทธิผลการ ดำเนินงาน (Performance Base)	๑.๑ จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วย บริการปฐมภูมิที่สมัครเข้าร่วมจัดบริการการแพทย์ แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ	๖	๑๖๐ แห่ง
	๑.๒ ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๕	ร้อยละ ๒๐.๕
	๑.๓ ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้ การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	๕	ชั้น ๕ ติดตามผู้ป่วยที่ได้รับยา และสรุปรายงาน
	๑.๔ มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและ จังหวัดในเขตสุขภาพ เพิ่มขึ้น	๕	ร้อยละ ๓
	๑.๕ จำนวนโรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาล ของรัฐที่ผ่านการต่ออายุการรับรองมาตรฐาน GMP ๒๕๔๘ เป็นมาตรฐาน WHO GMP	๖	๓ แห่ง
	๑.๖ จำนวนรายการยาแผนไทยที่จัดทำข้อมูลยื่น เสนอเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร	๖	๑๐ ตำรับ
	๑.๗ ความสำเร็จของจัดทำคู่มือแนวทางการดูแล ผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์	๖	ชั้น ๕ เผยแพร่คู่มือแนวทางฯ
	๑.๘ จำนวนองค์ความรู้ด้านการนวดไทยได้รับการ เผยแพร่ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์สู่บุคลากร สาธารณสุขและประชาชน เพื่อการดูแลสุขภาพ	๖	๖ เรื่อง
	๑.๙ จำนวนข้อมูลรายการมาตรฐานตำรับยาแผน ไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ	๖	๑๕ มอนิโทกราฟ
	๑.๑๐ ร้อยละของจำนวนโครงการศึกษาวิจัยที่ ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการ ศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	๔	ร้อยละ ๓๐
	๑.๑๑ จำนวนมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศ บัญชียาหลักแห่งชาติที่ได้รับการพิสูจน์เอกลักษณ์	๕	๒ ตำรับ
	รวม	๖๐	



ประเด็นการประเมินผล การปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ขั้นสูง)
ตัวชี้วัดร่วม			
การประเมินศักยภาพ การดำเนินงาน (Potential Base)	๒.๑ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ภาพรวมหน่วยงาน ตามมติคณะรัฐมนตรี	๑๐	ร้อยละ ๗๗
	๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเว็บไซต์ ของหน่วยงาน	๑๐	- อัปเดตเว็บไซต์ ๒ ครั้งต่อเดือน - มีผู้เข้าชมเว็บไซต์เพิ่มขึ้นจาก ไตรมาส ๒ ร้อยละ ๗ (น.หลัก) / ร้อยละ ๖ (น.สนับสนุน)
	๒.๓ ระดับความสำเร็จการประเมินดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรภายในหน่วยงาน	๑๐	- รายงานครบถ้วน ทันเวลา - ผ่านเกณฑ์และดีขึ้น ร้อยละ ๑๐๐
	๒.๔ ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการ อบรมพัฒนาให้มีสมรรถนะสูง สอดรับกับ ภารกิจและทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป	๑๐	ร้อยละ ๘๐
	รวม	๔๐	



ตัวชี้วัดระดับกรม

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่สมัครเข้าร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ หน่วยวัด : จำนวน (แห่ง)	น้ำหนัก ร้อยละ ๖
--	---------------------

ประเภท : <input checked="" type="checkbox"/> Agenda based <input type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์กร <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร
--

<p>ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๒) จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC) ที่ให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ บูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่บริการปฐมภูมิ</p>
--

<p>คำอธิบาย :</p> <p>หน่วยบริการปฐมภูมิ หมายถึง หน่วยบริการหรือเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ที่ขึ้นทะเบียนโดยมีแพทย์ประจำครอบครัว และเปิดให้บริการประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบจำนวน ๑๐,๐๐๐ คน (๘,๐๐๐ - ๑๒,๐๐๐ คน) ขึ้นทะเบียนกับคณะกรรมการระบบสุขภาพปฐมภูมิ อาทิเช่น รูปแบบคลินิกหมอครอบครัว</p> <p>ร่วมจัดบริการ หมายถึง หน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานและร่วมให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> <p>บริการการแพทย์แผนไทย หมายถึง กระบวนการทางการแพทย์เกี่ยวกับการตรวจ วินิจฉัย บำบัด รักษา หรือป้องกันโรค หรือส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ การผดุงครรภ์ การนวดไทย และให้หมายความรวมถึงการเตรียมการผลิตยาแผนไทย และการประดิษฐ์อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ทั้งนี้โดยอาศัยความรู้หรือตำราที่ได้สืบทอดและพัฒนาสืบต่อกันมา</p> <p>หน่วยงานรับผิดชอบ ได้แก่ สถาบันการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย และกองการแพทย์ทางเลือก</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>ขอให้หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องตามเป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) ลงในระบบ Management Cockpit ภายในเวลาที่กำหนด</p>
--

<p>สถานการณ์ :</p> <p>การร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ เริ่มดำเนินการร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๑๒ แห่ง ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีการนำร่องร่วมจัดบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๓๓ แห่ง และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่สมัครเข้าร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๕๒ แห่ง</p>



ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	-	-	๑๒ แห่ง	๓๓ แห่ง	๑๕๒ แห่ง

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	๑๕๗ แห่ง	๑๖๐ แห่ง	-	-	-

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	๑๕๕ แห่ง
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	๑๕๗ แห่ง
ขั้นสูง	๑๐๐	๑๖๐ แห่ง

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์/ชี้แจงเกณฑ์ และแนวคิดการบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิแก่จังหวัด - รับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่สมัครเข้าร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ - จัดประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรการแพทย์แผนไทยด้านปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว - จัดประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - หลักฐานการประชาสัมพันธ์/ชี้แจง - ข้อมูลหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายที่สมัครเข้าร่วมจัดบริการ - รายงานการประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรฯ - รายงานการประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางฯ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	<ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในทีมหมอครอบครัวเพื่อการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ (นาร่อง) - แลกเปลี่ยนร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาเป้าหมายร่วมกับเชื่อมโยงการทำงานระหว่างเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล - จัดทำคู่มือ/แนวทาง/สื่อความรู้ 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการจัดอบรม - รายงานผลการแลกเปลี่ยนร่วมกับเครือข่าย - เอกสารคู่มือ/แนวทาง/สื่อความรู้
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตามประเมินผลการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติแพทย์แผนไทยในทีมหมอครอบครัวเพื่อการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ (นาร่อง) - มีหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยนาร่อง - อบรม/ถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพวิถีใหม่ฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปรายงานผลการติดตามประเมินผล - ข้อมูลหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยนาร่อง - สรุปรายงานอบรม/ถ่ายทอดความรู้



ตัวชี้วัดระดับกรม

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หน่วยวัด : ร้อยละ	น้ำหนัก ร้อยละ ๕
---	---------------------

ประเภท : <input checked="" type="checkbox"/> Agenda based <input type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์กร <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร
--

<p>ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ให้บริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p>
--

<p>คำอธิบาย :</p> <p>ผู้ป่วยนอก หมายถึง ประชาชนที่มารับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพแบบไม่นอนพัก รักษาตัวในโรงพยาบาล รวมถึงกลุ่มกิจกรรมบริการบุคคล (กลุ่ม I บริการการแพทย์แผนไทย) โดยผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้องที่ได้มาตรฐาน เช่น แพทย์แผนไทยแพทย์แผนไทยประยุกต์ แพทย์แผนจีน แพทย์แผนปัจจุบัน พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เป็นต้น</p> <p>การบริการด้านการแพทย์แผนไทย หมายถึง บริการการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ เช่น การรักษาด้วยยาสมุนไพร การประคบสมุนไพรเฉพาะราย ยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม การนวด ประคบสมุนไพร อบไอน้ำสมุนไพร ทับหม้อเกลือ พอกยาสมุนไพร ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพ การบริการแพทย์แผนไทยที่บ้าน และการทำหัตถการอื่น ๆ ตามมาตรฐานวิชาชีพแพทย์แผนไทยหรือการบริการอื่น ๆ ที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง</p> <p>การบริการด้านแพทย์ทางเลือก หมายถึง การบริการรักษาพยาบาล ได้แก่ การแพทย์แผนจีน เช่น ฝังเข็ม รมยา ครอบแก้ว/ครอบกระปุก การแพทย์ทางเลือก เช่น สมาธิบำบัด หรือการบริการอื่น ๆ ที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง</p> <p>สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานิออนามัย สถานบริการสาธารณสุขชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข</p> <p>หน่วยงานรับผิดชอบ ได้แก่ สถาบันการแพทย์แผนไทย กองการแพทย์ทางเลือก สถาบันการแพทย์ไทย-จีน โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และกองวิชาการและแผนงาน</p> <p>ขอบเขตการประเมิน : ประชาชนที่เข้ารับบริการในสถานบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกระดับ</p> <p>หมายเหตุ : ขอให้หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องตามเป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) ลงในระบบ Management Cockpit ภายในเวลาที่กำหนด</p>
--



ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	-	ร้อยละ ๑๖.๙๓	ร้อยละ ๒๑.๔๘	ร้อยละ ๒๑.๗๗	ร้อยละ ๑๙.๘๗

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๒๐.๕	-	-	-	-

สูตรการคำนวณ :

$\frac{\text{จำนวน (ครั้ง) ของการบริการทั้งหมดของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข}}{\text{จำนวน (ครั้ง) ของการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมถึงกลุ่มกิจกรรมบริการบุคคล}} \times 100$

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ร้อยละ ๑๙.๘๗
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ร้อยละ ๒๐
ขั้นสูง	๑๐๐	ร้อยละ ๒๐.๕

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	<ul style="list-style-type: none"> มีแผนงานโครงการระดับจังหวัดขับเคลื่อนการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สอดคล้องกับสถานการณ์ มีแผนการบริหารจัดการยาสมุนไพรและฟ้าทะลายโจรระดับจังหวัดเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลผลิตยาสมุนไพรในระดับเขตสุขภาพ มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ให้บริการแบบ on-site/online/telehealth telepharmacy ให้คำแนะนำสุขภาพผ่าน line OA (Fah First Aid) 	<ul style="list-style-type: none"> แผนงานโครงการระดับจังหวัด แผนการบริหารจัดการยาสมุนไพรและฟ้าทะลายโจรระดับจังหวัด ข้อมูลการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาสมุนไพรทดแทน ยาแผนปัจจุบัน หรือการใช้ยาสมุนไพรเป็นลำดับแรก (First Line Drugs) เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๒ รายการ ส่งเสริมให้ รพ.ทุกระดับเกิดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ/หรือการแพทย์แบบบูรณาการ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ 	<ul style="list-style-type: none"> ข้อมูลการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน หรือการใช้ยาสมุนไพรเป็นลำดับแรก ข้อมูลคลินิกกัญชาทางการแพทย์ฯ ข้อมูลการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน



ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
	- มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ให้บริการแบบ on-site/online/telehealth Telepharmacy ให้คำแนะนำสุขภาพผ่าน line OA (Fah First Aid) อำเภอละ ๑ แห่ง	
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	- ให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบผสมผสาน ใน Intermediate care (IMC) จังหวัดละ ๑ แห่ง และ Palliative care จังหวัดละ ๑ แห่ง	- ข้อมูลการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบผสมผสานใน Intermediate care และ Palliative care
๔ (๑๒ เดือน) (๑ ก.ค. - ๓๐ ก.ย. ๖๕)	- มีการให้บริการผู้ป่วยนอกด้วยการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐.๕ - ส่งเสริมให้มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น (จำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกที่มีการจ่ายยาสมุนไพร เทียบกับจำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกที่มีการส่งจ่ายยาทั้งหมด)	- สรุปรายงานผลข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยนอกด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐.๕ - สรุปรายงานผลข้อมูลการส่งจ่ายยาสมุนไพร

แหล่งข้อมูล :

สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ข้อมูลจากระบบ Health Data Center กระทรวงสาธารณสุข

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่มีคุณภาพครอบคลุมหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ

- หน่วยงานรับผิดชอบ :**
๑. สถาบันการแพทย์แผนไทย
 ๒. กองการแพทย์ทางเลือก
 ๓. สถาบันการแพทย์ไทย-จีน
 ๔. โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
 ๕. กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดระดับกรม
สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ	น้ำหนัก ร้อยละ ๕
---	---------------------

ประเภท : <input checked="" type="checkbox"/> Agenda based <input type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์กร <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร
--

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ : เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
--

คำอธิบาย : โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) หมายถึง การติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ทั้งที่มีอาการและไม่มีอาการ โดยมีผลตรวจทางห้องปฏิบัติการยืนยันเป็นบวก การเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หมายถึง การดำเนินการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการเตรียมความพร้อมและตอบโต้การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่มีอาการไม่รุนแรง (สีเขียว) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร หน่วยงานรับผิดชอบ ได้แก่ สถาบันการแพทย์แผนไทย กองการแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ และกองวิชาการและแผนงาน ขอบเขตการประเมิน : ประเมินเฉพาะผู้ป่วยโรคติดเชื้อโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เข้าระบบการรักษาของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หมายเหตุ : ขอให้หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องตามเป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) ลงในระบบ Management Cockpit ภายในเวลาที่กำหนด

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	ขั้นที่ ๑-๒



แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	ขั้นที่ ๑-๕	-	-	-	-

ขั้นตอนการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน
๑	จัดตั้งทีมแพทย์แผนไทยและเครือข่ายรองรับภาวะฉุกเฉิน
๒	จัดทำกระบวนการงานเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และระบบตอบสนองความต้องการการใช้ยาฟ้าทะลายโจร
๓	มีกระบวนการบริหารยาสมุนไพร และเวชภัณฑ์
๔	มีการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อโควิดที่มีอาการไม่รุนแรง ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร
๕	ติดตามผู้ป่วยที่ได้รับยาฟ้าทะลายโจร และสรุปรายงานผล

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ - ๓
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ - ๔
ขั้นสูง	๑๐๐	ดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ - ๕

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	- จัดตั้งทีมแพทย์แผนไทยและเครือข่ายรองรับภาวะฉุกเฉิน - จัดทำกระบวนการงานเพื่อดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และระบบตอบสนองความต้องการการใช้ยาฟ้าทะลายโจร	- ข้อมูลทีมแพทย์แผนไทยและเครือข่ายรองรับภาวะฉุกเฉิน - ข้อมูลกระบวนการงานเพื่อดูแลโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ - ระบบตอบสนองความต้องการใช้ยาฟ้าทะลายโจรสำหรับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	- มีกระบวนการบริหารยาสมุนไพร และเวชภัณฑ์	- ข้อมูลกระบวนการบริหารยาสมุนไพรและเวชภัณฑ์
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	- มีการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อโควิดที่มีอาการไม่รุนแรง ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	- สรุปรายงานผลการให้บริการผู้ป่วยติดเชื้อโควิดที่มีอาการไม่รุนแรง
๔ (๑๒ เดือน) (๑ ก.ค. - ๓๐ ก.ย. ๖๕)	- ติดตามผู้ป่วยที่ได้รับยาฟ้าทะลายโจร และสรุปรายงานผล	- รายงานผลการติดตามผู้ป่วยที่ได้รับยาฟ้าทะลายโจร - สรุปรายงานผลการดำเนินงาน



แหล่งข้อมูล :

๑. ระบบรายงาน Smart Health Care TTM
๒. Application Fah Fist Aid
๓. โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ยศเส และเครือข่ายบริการ

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานผู้ดำเนินการ และระบบ Smart Health Care TTM และ Application Fah Fist Aid

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

๑. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ได้รับการดูแลเบื้องต้นด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อลดความรุนแรงของโรค
๒. ประชาชนมีความรอบรู้ในการใช้ยาสมุนไพรเพื่อดูแลตนเองที่บ้าน (Home Isolation)

- หน่วยงานรับผิดชอบ :
๑. สถาบันการแพทย์แผนไทย
 ๒. กองการแพทย์ทางเลือก
 ๓. โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
 ๔. กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
 ๕. กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดระดับกรม
สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น หน่วยวัด : ร้อยละ	น้ำหนัก ร้อยละ ๕
---	---------------------

ประเภท : <input checked="" type="checkbox"/> Agenda based <input type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์กร <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร
--

<p>ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๓) ร้อยละมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในระบบบริการเพิ่มขึ้น</p>
--

<p>คำอธิบาย :</p> <p>เมืองสมุนไพร หมายถึง เมืองที่ถ่ายทอดมาตรการและแผนงานจากแผนปฏิบัติการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕ (แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕) ลงไปสู่การพัฒนาในระดับภูมิภาคโดยมุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรอย่างครบวงจรตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ทั้งนี้อาศัยกลไกของภาครัฐและความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนงานพัฒนาเมืองสมุนไพร เมืองสมุนไพร มีจำนวนทั้งสิ้น ๑๔ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดเชียงราย พิชณุโลก อุทัยธานี สระบุรี นครปฐม ปราจีนบุรี จันทบุรี มหาสารคาม สกลนคร อุตรธานี อำนาจเจริญ สุรินทร์ สุราษฎร์ธานี และสงขลา</p> <p>จังหวัดในเขตสุขภาพ หมายถึง จังหวัดอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด</p> <p>ยาสมุนไพร หมายถึง ยาแผนไทย ยาแผนโบราณ ยาพัฒนาจากสมุนไพร ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ และ/หรือ ยาปรุงเฉพาะราย</p> <p>มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพร หมายถึง มูลค่าที่เกิดขึ้นจากการจ่ายยาสมุนไพรในสถานพยาบาลสาธารณสุขของรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>หน่วยงานรับผิดชอบ ได้แก่ สถาบันการแพทย์แผนไทย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร และกองวิชาการและแผนงาน</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>ขอให้หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการรายงานผลการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องตามเป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) ลงในระบบ Management Cockpit ภายในเวลาที่กำหนด</p>
--

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถาน	-	๓๔๘ ล้านบาท	๔๙๗ ล้านบาท (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๔๒.๘๒)	๓๒๓ ล้านบาท (ลดลงร้อยละ ๓๕.๐๑)	๒๒๓ ล้านบาท (ลดลงร้อยละ ๓๐.๙๕)



ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
บริการฯ ในจังหวัด เมืองสมุนไพร					
มูลค่าการใช้จ่าย สมุนไพรในสถาน บริการฯ ทั้งประเทศ	-	๑,๑๖๐ ล้านบาท	๑,๓๑๗ ล้านบาท (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๓.๕๓)	๑,๑๖๗ ล้านบาท (ลดลง ร้อยละ ๑๑.๓๘)	๑,๑๓๗ ล้านบาท (ลดลง ร้อยละ ๒.๕๗)

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๓	-	-	-	-

สูตรการคำนวณ :

$\frac{\text{มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานพยาบาลสาธารณสุขของรัฐ ในจังหวัดเมืองสมุนไพร ปี ๒๕๖๕}}{\text{มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานพยาบาลสาธารณสุขของรัฐ ในจังหวัดเมืองสมุนไพร ปี ๒๕๖๔}} \times ๑๐๐$
--

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ร้อยละ ๑
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ร้อยละ ๒
ขั้นสูง	๑๐๐	ร้อยละ ๓

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	<ul style="list-style-type: none"> จังหวัดมีรายงานการกำหนดและการใช้จ่ายสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ๑ รายการ คือ ฟ้าทะลายโจรในการรักษาโควิด-๑๙ <ul style="list-style-type: none"> จังหวัดในเขตสุขภาพ ๑ รายการ เมืองสมุนไพร ๓ รายการ มีข้อมูลเกษตรกรที่ปลูกสมุนไพรเป้าหมายที่ได้มาตรฐาน GAP ในจังหวัดเมืองสมุนไพร กำหนดและมีแผนการรับซื้อสมุนไพรเป้าหมายที่จะทำเกษตรพันธสัญญาจากพื้นที่โดยรอบ เพื่อเข้าสู่โรงงาน WHO-GMP ในจังหวัดเมืองสมุนไพร 	<ul style="list-style-type: none"> สรุปรายงานผลการกำหนดและการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ข้อมูลเกษตรกรที่ปลูกสมุนไพรเป้าหมายที่ได้มาตรฐาน GAP แผนการรับซื้อสมุนไพรเป้าหมาย
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	<ul style="list-style-type: none"> มีรายงานมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรเทียบกับไตรมาสที่ ๒ ของปีก่อนหน้า <ul style="list-style-type: none"> จังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒ เมืองสมุนไพร เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓ สุ่มตรวจวัตถุดิบสมุนไพร(COA) เป้าหมายที่จะทำเกษตรพันธสัญญา ในจังหวัดเมืองสมุนไพร 	<ul style="list-style-type: none"> สรุปรายงานผลการกำหนดและการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน รายงานผลการสุ่มตรวจวัตถุดิบสมุนไพรเป้าหมาย



ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	- จังหวัดมีรายงานการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ๑ รายการ คือ ฟ้าทะลายโจรในการรักษา โควิด-๑๙ <ul style="list-style-type: none"> จังหวัดในเขตสุขภาพ ๑ รายการ เมืองสมุนไพร ๓ รายการ - มีผลตรวจวัดฤทธิ์สมุนไพรเป้าหมายที่จะทำเกษตรพันธสัญญา ในจังหวัดเมืองสมุนไพร	- สรุปรายงานผลการกำหนดและการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน - รายงานผลตรวจวัดฤทธิ์สมุนไพรเป้าหมาย
๔ (๑๒ เดือน) (๑ ก.ค. - ๓๐ ก.ย. ๖๕)	- มูลค่าการใช้ยาเพิ่มขึ้น <ul style="list-style-type: none"> จังหวัดในเขตสุขภาพเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒ เมืองสมุนไพร เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓ - รายงานปริมาณและมูลค่าการซื้อขายวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพ ตามเกษตรพันธสัญญา อย่างน้อย ๑ รายการ ในจังหวัดเมืองสมุนไพร	- รายงานสรุปผลข้อมูลมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น - รายงานสรุปผลข้อมูลปริมาณและมูลค่าการซื้อขายวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพ

แหล่งข้อมูล :

- Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข
- ข้อมูลจากเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด
- ข้อมูลจากการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ข้อมูลเกษตรกรที่ปลูกสมุนไพรที่ได้รับรองมาตรฐาน GAP ผ่านเว็บไซต์ <http://gap.doa.go.th/searchgap>

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- รวบรวมข้อมูลจากเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด โดยการประเมินตนเองและการตรวจประเมิน
- ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุข

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

- เพื่อให้โครงการพัฒนาเมืองสมุนไพรดำเนินไปตามแผนผลิตภัณฑ์สมุนไพรแห่งชาติ (แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕)
- เพื่อพัฒนาคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรในพื้นที่เมืองสมุนไพร และจังหวัดในเขตสุขภาพ

- หน่วยงานรับผิดชอบ :**
- สถาบันการแพทย์แผนไทย
 - กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
 - กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
 - กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดหน่วยงาน

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ : จำนวนโรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่ผ่านการต่ออายุการรับรองมาตรฐาน GMP ๒๕๔๘ เป็นมาตรฐาน WHO GMP หน่วยวัด : จำนวน (แห่ง)	น้ำหนัก ร้อยละ ๖
---	---------------------

ประเภท : <input type="checkbox"/> Agenda based <input checked="" type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์กร <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร
--

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ : เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๓) ร้อยละมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการเพิ่มขึ้น เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
--

คำอธิบาย : โรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่ได้มาตรฐาน GMP หมายถึง โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่ได้มาตรฐาน GMP ที่หมดอายุการรับรอง หมายถึง โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และได้รับการรับรองมาตรฐาน GMP แต่การรับรองหมดอายุแล้ว และสมัครเข้ารับการประเมินเพื่อต่ออายุการรับรอง

สถานการณ์ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตระหนักถึงความปลอดภัยในการใช้ยาสมุนไพรต่อผู้บริโภค จึงได้พัฒนาการผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้มีมาตรฐาน โดยยกระดับมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาจากสมุนไพรขององค์การอนามัยโลก WHO GMP และส่งเสริมให้มีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ในปี ๒๕๖๔ มีโรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่ได้มาตรฐาน GMP จำนวน ๔๕ แห่ง การรับรองมีระยะเวลา ๓ ปี และมีโรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่การรับรองหมดอายุแล้ว จำนวน ๒๒ แห่ง ในจำนวนนี้เป็นโรงพยาบาลของรัฐที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน GMP ๒๕๔๘ จำนวน ๓ แห่ง ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้กำหนดเป้าหมายการต่ออายุการรับรองโรงงานผลิตยาสมุนไพรตามมาตรฐาน GMP ๒๕๔๘ เป็น WHO GMP จำนวน ๓ แห่ง

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	๒ แห่ง	๒ แห่ง	๒ แห่ง	๑ แห่ง	๒ แห่ง



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

คำรับรองการปฏิบัติราชการและคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับกรมและระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕



ตัวชี้วัดหน่วยงาน

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๖ : จำนวนรายการยาแผนไทยที่จัดทำข้อมูลยื่นเสนอเข้าบัญชียาหลัก แห่งชาติด้านสมุนไพร หน่วยวัด : จำนวน (รายการตำรับยา)	น้ำหนัก ร้อยละ ๖
--	---------------------

ประเภท : <input type="checkbox"/> Agenda based <input checked="" type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์การ <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์การ
--

<p>ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๓) ร้อยละมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในระบบบริการเพิ่มขึ้น เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ -</p>

<p>คำอธิบาย :</p> <p>รายการยาแผนไทย หมายถึง ยาสมุนไพรเดี่ยว หรือยาสมุนไพรตำรับที่มีข้อมูล ที่มา สูตรตำรับ รูปแบบ ขนาดและวิธีใช้ ข้อห้าม ข้อควรระวัง ข้อมูลเพิ่มเติม รวมถึงข้อมูลอื่น ๆ ของตำรับยาตามเกณฑ์การพิจารณา ของคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร</p> <p>บัญชียาหลักแห่งชาติ หมายถึง บัญชียาจากสมุนไพร ซึ่งประกอบด้วยยาแผนไทยและยาพัฒนาจากสมุนไพร ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๔</p>

<p>สถานการณ์ :</p> <p>ตามที่รัฐบาลมีนโยบายในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพของประชาชน เพื่อความมั่นคงทางสุขภาพ และความยั่งยืนของเศรษฐกิจ ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ประเด็นย่อยการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ จัดทำโครงการที่มีส่วนช่วยในการพัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ โดยรวมของประเทศ เป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพให้แก่ประชาชน ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพมาตรฐาน มีประสิทธิภาพ และความปลอดภัยในระบบ บริการสุขภาพเพิ่มขึ้น ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</p> <p>นอกจากนี้ในปี ๒๕๖๔ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร เป็นการเฉพาะ โดยได้ปรับปรุงกลไกการพิจารณาจากสมุนไพรเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติให้มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ซึ่งตั้งเป้าไว้ว่าต้องเพิ่มรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ ขณะเดียวกันยังเป็นไปตามเป้าหมายที่ระบุไว้ในแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มียุทธศาสตร์ส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ โดยกำหนดมาตรการจัดการและการเข้าถึงยาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติภายใต้แผนงานการเพิ่ม จำนวนรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติให้ครอบคลุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข กำหนดเป้าหมาย ให้เพิ่มจำนวนรายการยาสมุนไพรอย่างน้อยปีละ ๑๐ รายการ ทั้งนี้ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยา</p>



แห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๔ มีมาจากสมุนไพรที่ประกาศแล้ว ทั้งยาตำรับและสมุนไพรเดี่ยว รวมจำนวน ๘๑ รายการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งมีบทบาทในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้จ่ายแผนไทย ได้ดำเนินโครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยในการใช้ยาจากสมุนไพรของผู้มารับบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เพื่อเสนอเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๒ โดยดำเนินโครงการร่วมกับเครือข่ายนักวิจัยในโรงพยาบาลส่วนภูมิภาค มีรายการตำรับยาที่ได้จัดทำข้อมูลตามเกณฑ์การคัดเลือกยาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติของคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๑๕ รายการ ซึ่งสามารถนำชุดข้อมูลจากโครงการวิจัยมาเพิ่มเติมข้อมูลให้เป็นปัจจุบันเป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกยาเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติของคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร ซึ่งมีรายละเอียดแตกต่างจากเดิมเล็กน้อย และดำเนินการยื่นเสนอตามขั้นตอนต่อไป

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	๔ ตำรับ

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	๑๐ ตำรับ	๕ ตำรับ	๕ ตำรับ	๕ ตำรับ	๕ ตำรับ

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	๕ ตำรับ
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	๗ ตำรับ
ขั้นสูง	๑๐๐	๑๐ ตำรับ

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	หน่วยงานเจ้าของตำรับยืนยันการเสนอเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ	หนังสือตอบจากโรงพยาบาลที่เป็นเจ้าของตำรับ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	ยื่นเสนอข้อมูลต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ๗ ตำรับ	หนังสือกรมแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกที่ยื่นเสนอสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	รายการตำรับยาได้รับการนำเข้าพิจารณาในคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร	วาระการประชุมคณะกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร

แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานวิชาการเภสัชกรรมไทย

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมจากเอกสารการยื่นเสนอข้อมูลตำรับยา, หนังสือราชการ



ประโยชน์ที่จะได้รับ :

มีรายการยาแผนไทยในบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร เพื่อให้แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และสหวิชาชีพในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐพิจารณาสั่งจ่ายในการประกอบวิชาชีพเพิ่มเติม ครอบคลุมโรค และอาการทางการแพทย์แผนไทยมากขึ้น

ผู้กำกับตัวชี้วัด :	นายจักรวาล เฝือกคง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๒๖๐๘
ผู้จัดเก็บข้อมูล :	๑. นางมาลา สร้อยสำโรง แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๒๖๐๘
	๒. นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร เภสัชกรชำนาญการ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๒๖๐๘
	๓. นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเภา นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๒๖๐๘
	๔. นางสาวกัญญ์วรา ทวีขศรี แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๒๖๐๘
	๕. นายศุภจิต แพ้จួយ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๙๐๒๖๐๘

ตัวชี้วัดหน่วยงาน
สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๗ : ความสำเร็จของจัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ	น้ำหนัก ร้อยละ ๖
--	----------------------------

ประเภท : <input checked="" type="checkbox"/> Agenda based <input type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์กร <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร
--

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ : เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ ขยายผลและพัฒนาการดูแลผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีระยะสุดท้ายโดยชุมชน ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ

คำอธิบาย : การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง หมายถึง การดูแลเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย (ทั้งผู้ใหญ่และเด็ก) และครอบครัวที่มีปัญหาเกี่ยวกับความเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิต รวมถึงการป้องกันและบรรเทาความทุกข์ทรมาน หรือหมายถึงการบริบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง หรือการบริบาลเพื่อบรรเทาอาการปวด หรือผู้ป่วยอยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต เน้นการดูแลแบบองค์รวมครอบคลุมมิติกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณของทั้งครอบครัวและผู้ดูแล โดยอยู่บนเป้าหมายหลักคือ การเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว
--

สถานการณ์ : สถาบันการแพทย์แผนไทย มีภารกิจในการจัดการองค์ความรู้และสร้างความเชื่อมั่นประชาชนในการดูแลสุขภาพ เพื่อพัฒนารูปแบบบริการที่ผสมผสานศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับการแพทย์แผนปัจจุบัน โดยเน้นการดูแลผู้ป่วยร่วมกันอย่างสมดุลและเป็นองค์รวม ได้เห็นความสำคัญในการพัฒนาวิชาการด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care) แบบบูรณาการ ซึ่งเป็นมิติใหม่ที่ท้าทายบทบาทของบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพในระบบบริการสุขภาพ จึงจัดทำโครงการขยายผลและพัฒนาการดูแลผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีระยะสุดท้ายโดยชุมชน ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ภายใต้โครงการปลอดภัยใบไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อคนไทยสุขภาพดีในปี ๒๕๖๘ ตามยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีปี ๒๕๕๙ – ๒๕๖๘” เพื่อพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพให้มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองแบบบูรณาการที่มีคุณภาพ เหมาะสมกับบริบทของสังคม และพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองแบบบูรณาการที่มีมาตรฐานและความปลอดภัย ส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีระบบบริการสุขภาพที่เชื่อมโยงกันอย่างต่อเนื่อง และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและระบบบริการสาธารณสุขของประเทศไทยอย่างยั่งยืนต่อไป



ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	-

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	ขั้นที่ ๑-๕	-	-	-	-

ขั้นตอนการดำเนินงาน :

ขั้นตอนที่	รายละเอียดการดำเนินงาน
๑	- ทบทวนคัมภีร์/ตำรับตำราทางการแพทย์แผนไทย และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง - แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
๒	จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
๓	- จัดประชุมผู้วิพากษ์ (ร่าง) ต้นฉบับคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - จัดประชุมชี้แจงการใช้ (ร่าง) คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแก่หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยทั่วประเทศเพื่อทดลองใช้
๔	- จัดทำต้นฉบับคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - จ้างจัดทำ Art Work คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
๕	- จัดพิมพ์คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - เผยแพร่ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานและการใช้ประโยชน์คู่มือ/แนวทางฯ

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ - ๓
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ - ๔
ขั้นสูง	๑๐๐	ดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ - ๕

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	- ทบทวนคัมภีร์/ตำรับตำราทางการแพทย์แผนไทย และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง - แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	- รายชื่อเอกสารคัมภีร์ ตำรับตำรา - คำสั่งคณะกรรมการจัดทำคู่มือฯ



ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	<ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - จัดประชุมผู้วิพากษ์ (ร่าง) ต้นฉบับคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - จัดประชุมชี้แจงการใช้ (ร่าง) คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยแก่หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยทั่วประเทศเพื่อทดลองใช้ 	หนังสืออนุมัติจัดประชุม ภาพถ่ายการประชุม
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำต้นฉบับคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - จ้างจัดทำ Art Work คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - จัดพิมพ์คู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - เผยแพร่ ติดตามประเมินผลการดำเนินงานและการใช้ประโยชน์คู่มือ/แนวทางฯ 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้นฉบับคู่มือแนวทางการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย - หลักฐานการเผยแพร่

แหล่งข้อมูล :

กลุ่มงานวิชาการเวชกรรมและผดุงครรภ์แผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

เก็บข้อมูลจากการลงพื้นที่/จากผู้เชี่ยวชาญ และคณะกรรมการ คณะทำงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

๑. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐมีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานตามแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ด้านการดูแลแบบประคับประคองแบบบูรณาการ

๒. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการดูแลแบบประคับประคองแบบบูรณาการในระบบสุขภาพได้มากขึ้น

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายจักรวาล เผือกคง
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๕๕๐๒๖๐๐

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘

๒. นางสาวกรรณิศา อนุสิน
แพทย์แผนไทย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘



ตัวชี้วัดหน่วยงาน

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๘ : จำนวนองค์ความรู้ด้านการนวดไทยได้รับการเผยแพร่ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์สู่บุคลากรสาธารณสุขและประชาชน เพื่อการดูแลสุขภาพ หน่วยวัด : จำนวน (เรื่อง)	น้ำหนัก ร้อยละ ๖
---	---------------------

ประเภท : <input type="checkbox"/> Agenda based <input checked="" type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์การ <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์การ
--

<p>ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)</p> <p>เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๓) ระดับของประชาชนได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ พัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชนสู่การยอมรับในระดับสากล</p>
--

<p>คำอธิบาย :</p> <p>องค์ความรู้องค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้การนวดไทยที่มีอยู่ในตัวบุคคล หรือเอกสาร ได้ถูกนำมารวบรวมและพัฒนาให้เป็นระบบ เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขและประชาชนสามารถเข้าถึงความรู้ด้านการนวดไทย และใช้การนวดไทยในการพัฒนาความรู้ ความสามารถด้านการนวดไทย รวมทั้งปฏิบัติงานนวดไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถใช้ในการนวดไทยดูแลสุขภาพตนเองได้</p> <p>องค์ความรู้ ๖ เรื่อง ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การนวดและการใช้อุปกรณ์ช่วยนวดด้วยตนเองสำหรับประชาชน ๒. การนวดในโรคปวดเข่า (ข้อเข่าเสื่อม) ๓. การนวดโรคปวดข้อไหล่ โรคไหล่ติด ๔. การนวดโรคนิ้วล็อก ๕. ทำกายบริหารฤาษีตัดตนเพื่อปรับสมดุลร่างกาย ๖. ปรับสมดุลร่างกายด้วยมณีเวช

<p>สถานการณ์ :</p> <p>องค์ความรู้เรื่องการนวดไทยปัจจุบันกระจุกกระจายอยู่ในตัวบุคคลหรือเอกสารต่างๆ ซึ่งปัญหาที่พบบางส่วนยังขาดเนื้อหาบรรยายของโรค อาการและตำแหน่งต่างๆ อีกทั้งเอกสารที่ใช้ประกอบการค้นคว้าด้านการนวดไทยยังพบว่าข้อมูลไม่สมบูรณ์ตามความเป็นจริงและที่สำคัญ คือ การทำให้ประชาชนยอมรับในสิ่งที่พัฒนาจากของเดิมโดยนำมาใช้รักษาโรคหรืออาการเจ็บป่วยได้จริง และเพื่อให้เป็นการยืนยันและถ่ายทอดความรู้จากตำราโบราณมาสู่การปฏิบัติอย่างถูกต้อง ประชาชนสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้ กลุ่มงานวิชาการนวดไทยจึงได้จัดทำองค์ความรู้เพื่อเผยแพร่สู่บุคลากรสาธารณสุขและประชาชน</p>



ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	๔ เรื่อง

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	๖ เรื่อง	๖ เรื่อง	๖ เรื่อง	๖ เรื่อง	๖ เรื่อง

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	๔ เรื่อง
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	๕ เรื่อง
ขั้นสูง	๑๐๐	๖ เรื่อง

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	ดำเนินการจัดทำองค์ความรู้ด้านการนวดไทย และเผยแพร่องค์ความรู้สู่บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน จำนวน ๔ เรื่อง	- ข้อมูลองค์ความรู้ที่ได้รับการเผยแพร่ - หลักฐานการเผยแพร่ (เว็บไซต์หน่วยงาน)
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	ดำเนินการจัดทำองค์ความรู้ด้านการนวดไทย และเผยแพร่องค์ความรู้สู่บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน จำนวน ๕ เรื่อง (สะสม)	- ข้อมูลองค์ความรู้ที่ได้รับการเผยแพร่ - หลักฐานการเผยแพร่ (เว็บไซต์หน่วยงาน)
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	ดำเนินการจัดทำองค์ความรู้ด้านการนวดไทย และเผยแพร่องค์ความรู้สู่บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน จำนวน ๖ เรื่อง (สะสม)	- ข้อมูลองค์ความรู้ที่ได้รับการเผยแพร่ - หลักฐานการเผยแพร่ (เว็บไซต์หน่วยงาน)

แหล่งข้อมูล : เว็บไซต์กลุ่มงานวิชาการนวดไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำรายงานของกลุ่มงานวิชาการนวดไทย

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

๑. องค์ความรู้ด้านนวดไทย ทำให้เกิดแหล่งความรู้ในองค์กรที่สามารถเรียกใช้ประโยชน์ได้อย่างรวดเร็ว และเผยแพร่ให้หน่วยงานอื่นได้รับรู้ และได้ศึกษาค้นคว้าต่อไป
๒. ประชาชนสามารถเข้าถึงองค์ความรู้ด้านการนวดไทย และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพ



ตัวชี้วัดหน่วยงาน

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๙ : จำนวนข้อมูลรายการมาตรฐานตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ หน่วยวัด : จำนวน (มอโนกราฟ)	น้ำหนัก ร้อยละ ๖
---	---------------------

ประเภท : <input type="checkbox"/> Agenda based <input checked="" type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์การ <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์การ
--

<p>ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การสร้างความสามารถในการแข่งขันเป็นเลิศ (Competitiveness Excellence)</p> <p>เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๓) มูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ เพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการอนุญาตการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร</p>

<p>คำอธิบาย :</p> <p>มอโนกราฟ หมายถึง ข้อมูลวิชาการของแต่ละตำรับ รายละเอียดของมอโนกราฟ ประกอบด้วย ชื่อยาสูตรตำรับ ที่มาของตำรับ วิธีการเตรียมวัตถุดิบก่อนใช้ในการปรุงยา กรรมวิธีการผลิต สรรพคุณ ขนาดและวิธีการใช้ ข้อห้ามใช้ คำเตือน ข้อควรระวัง อาการไม่พึงประสงค์ ขนาดบรรจุ การเก็บรักษา การควบคุมคุณภาพ ข้อมูลเพิ่มเติม</p> <p>ยาแผนไทย หมายถึง ยาที่ได้จากสมุนไพรโดยตรง หรือที่ได้จากการผสม ปรุง หรือแปรสภาพสมุนไพรที่มุ่งหมายสำหรับใช้ตามศาสตร์องค์ความรู้การแพทย์แผนไทยหรือยาที่รัฐมนตรี ประกาศกำหนดให้เป็นยาแผนไทย</p> <p>ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ หมายถึง ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบสำคัญที่เป็นหรือแปรสภาพ จากสมุนไพร ซึ่งพร้อมที่จะนำไปใช้แก่มนุษย์เพื่อให้เกิดผลต่อสุขภาพหรือการทำงานของร่างกายให้ดีขึ้น เสริมสร้างโครงสร้างหรือการทำงานของร่างกาย หรือลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค</p>

<p>สถานการณ์ :</p> <p>ปัจจุบันการอนุญาตทะเบียนยาจากสมุนไพร แบ่งออกเป็น การจดแจ้ง การแจ้งรายละเอียด และการขึ้นทะเบียน โดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้ขอความอนุเคราะห์จากกรมให้ช่วยในการจัดทำข้อมูลวิชาการรายการมาตรฐานของตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพเพื่อประกอบการจดแจ้งเพื่อช่วยในการอนุญาตทะเบียนยาจากสมุนไพรมีความรวดเร็วเพิ่มมากยิ่งขึ้น</p>

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	-	-	๓๒ มอโนกราฟ	๓๑ มอโนกราฟ	๑๕ มอโนกราฟ



แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	๑๕ มอโนกราฟ	๑๕ มอโนกราฟ	๑๕ มอโนกราฟ	๑๕ มอโนกราฟ	๑๕ มอโนกราฟ

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	๙ มอโนกราฟ
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	๑๒ มอโนกราฟ
ขั้นสูง	๑๐๐	๑๕ มอโนกราฟ

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	จำนวนมอโนกราฟตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพได้รับการพิจารณา จำนวน ๙ มอโนกราฟ	สรุปรายงานการประชุมฯ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	จำนวนมอโนกราฟตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพได้รับการพิจารณา จำนวน ๑๒ มอโนกราฟ	สรุปรายงานการประชุมฯ
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	จำนวนมอโนกราฟตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพได้รับการพิจารณา จำนวน ๑๕ มอโนกราฟ	สรุปรายงานการประชุมฯ

แหล่งข้อมูล :

กลุ่มงานสนับสนุนการขึ้นทะเบียนยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รายงานการประชุมฯ และเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

ผู้ประกอบการสามารถจัดแจ้งตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพได้รวดเร็วเพิ่มมากขึ้น สามารถแข่งขันทางการตลาดได้ทั้งในและต่างประเทศ ใช้เป็นข้อมูลวิชาการอ้างอิงสำหรับการขออนุญาตแบบแจ้งรายละเอียดหรือการขึ้นทะเบียนตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายจักรวาล เผือกคง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๐

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางสาวเกษรราภรณ์ วงษ์พิมพ์

หมายเลขโทรศัพท์ ๓๔๑๑

ตำแหน่ง เกสัชกรชำนาญการ

ตัวชี้วัดหน่วยงาน
สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๐ : ร้อยละของจำนวนโครงการศึกษาวิจัยที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หน่วยวัด : ร้อยละ	น้ำหนัก ร้อยละ ๔
--	---------------------

ประเภท : <input type="checkbox"/> Agenda based <input checked="" type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์กร <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์กร
--

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ : เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๑) จำนวนงานวิจัยสมุนไพรร/งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกที่นำไปใช้จริงทางการแพทย์และการตลาด เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ คุ่มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย
--

คำอธิบาย : คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หมายถึง คณะกรรมการที่จัดตั้งขึ้นเพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการศึกษาวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สอดคล้องกับแนวทางและข้อบังคับด้านการปฏิบัติงานทางคลินิกที่ดี และพิจารณาอนุมัติ ติดตาม และควบคุม กำกับการดำเนินงานของโครงการวิจัยทางคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งดำเนินการ โดยบุคคลหรือองค์กรภายในและภายนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
--

สถานการณ์ : คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับ โครงการวิจัยที่เสนอเข้ารับการพิจารณาฯ เฉลี่ยประมาณปีละ ๒๐ โครงการ เข้ารับการพิจารณาจากที่ประชุม คณะกรรมการฯ เฉลี่ยปีละ ๑๕ โครงการ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีโครงการเสนอเข้ารับการพิจารณา จำนวน ๒๓ โครงการ โดยสามารถนำเข้าพิจารณาในที่ประชุมได้ ๑๒ โครงการ และไม่สามารถนำเข้าที่ประชุมได้ (ขาดเอกสารประกอบ/รายละเอียดที่จำเป็นของโครงการไม่ครบถ้วน/ไม่ตรงตามเงื่อนไขเข้ารับการพิจารณา) จำนวน ๑๑ โครงการ
--

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	๑๒ โครงการ	๑๐ โครงการ	๑๓ โครงการ	๑๒ โครงการ	๕ โครงการ (ร้อยละ ๒๑.๗)

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๓๐	ร้อยละ ๓๕	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๔๕	ร้อยละ ๕๐



สูตรการคำนวณ :

จำนวนโครงการที่ได้รับการอนุมัติ	X ๑๐๐
จำนวนโครงการที่เข้ารับการพิจารณาทั้งหมด	

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ร้อยละ ๒๒
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ร้อยละ ๒๕
ขั้นสูง	๑๐๐	ร้อยละ ๓๐

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	ร้อยละ ๒๒ ของโครงการที่เข้ารับการพิจารณา ได้รับการอนุมัติ	- รายชื่อโครงการที่เข้ารับการ พิจารณา - รายชื่อโครงการที่ได้รับการอนุมัติ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๕)	ร้อยละ ๒๕ ของโครงการที่เข้ารับการพิจารณา ได้รับการอนุมัติ	รายชื่อโครงการที่ได้รับการอนุมัติ
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	ร้อยละ ๓๐ ของโครงการที่เข้ารับการพิจารณา ได้รับการอนุมัติ	รายชื่อโครงการที่ได้รับการอนุมัติ

แหล่งข้อมูล :

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

สนับสนุน ส่งเสริม ศึกษา และพัฒนาการวิจัยทางคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้เป็นระบบ
ตามหลักมาตรฐานสากล ตลอดจนเป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านการวิจัยทางการแพทย์ดั้งเดิมระดับชาติ
และระดับนานาชาติ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายจักรวาล เผือกคง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๐

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางสาวอรไท เจริญนุช
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐- ๒๕๕๑- ๖๐๖๑

๒. นายภัทรพล บ้านเตย
นักวิชาการสาธารณสุข

หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๒๕๕๑-๖๐๖๑



ตัวชี้วัดหน่วยงาน

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๑ : จำนวนมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติที่ ได้รับการพิสูจน์เอกลักษณ์ หน่วยวัด : จำนวน (ตำรับ)	น้ำหนัก ร้อยละ ๕
--	---------------------

ประเภท : <input type="checkbox"/> Agenda based <input checked="" type="checkbox"/> Functional based <input type="checkbox"/> Area based <input type="checkbox"/> Joint KPI มิติ : <input checked="" type="checkbox"/> ประสิทธิภาพขององค์การ <input type="checkbox"/> คุณภาพการให้บริการ <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพ <input type="checkbox"/> การพัฒนาองค์การ
--

<p>ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :</p> <p>เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) เชื่อมโยงกับตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ๓) ร้อยละมูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในระบบบริการเพิ่มขึ้น เชื่อมโยงกับแผนงาน/โครงการ อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร</p>

<p>คำอธิบาย :</p> <p>บัญชียาหลักแห่งชาติ หมายถึง บัญชียาจากสมุนไพรซึ่งประกอบด้วยยาแผนไทยและยาพัฒนาจากสมุนไพรตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ</p> <p>ผลิตภัณฑ์สมุนไพร หมายถึง</p> <p>(๑) ยาจากสมุนไพร และให้หมายความรวมถึงยาแผนไทย ยาพัฒนาจากสมุนไพร ยาแผนโบราณที่ใช้กับมนุษย์ตามกฎหมายว่าด้วยยา หรือยาตามองค์ความรู้ การแพทย์ทางเลือก ตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนด เพื่อการบำบัด รักษา และบรรเทาความเจ็บป่วยของมนุษย์ หรือการป้องกันโรค</p> <p>(๒) ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบสำคัญที่เป็นหรือแปรสภาพจากสมุนไพรซึ่งพร้อมที่จะนำไปใช้แก่มนุษย์เพื่อให้เกิดผลต่อสุขภาพหรือ การทำงานของร่างกายให้ดีขึ้น เสริมสร้างโครงสร้างหรือการทำงานของร่างกาย หรือลดปัจจัยเสี่ยงของการเกิดโรค</p> <p>(๓) วัตถุดิบมุ่งหมายสำหรับใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร</p> <p>(๔) วัตถุดิบตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการประกาศกำหนดให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร</p> <p>ยาแผนไทย หมายถึง ยาที่ได้จากสมุนไพรโดยตรง หรือที่ได้จากการผสม ปรง หรือแปรสภาพสมุนไพรที่มุ่งหมายสำหรับใช้ตามศาสตร์องค์ความรู้การแพทย์แผนไทยหรือยาที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดให้เป็นยาแผนไทย</p> <p>ที่มาของข้อมูล : พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒</p>
--

<p>สถานการณ์ :</p> <p>ตามนโยบายของรัฐบาลในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้สมุนไพร ในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยได้มีคณะทำงานผู้เชี่ยวชาญด้านการคัดเลือกยาจากสมุนไพร เพื่อดำเนินการจัดทำบัญชียาจากสมุนไพรซึ่งประกอบด้วยยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณจำนวน ๕๐ รายการ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ เนื่องด้วยการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยเป็นแผนงานที่สำคัญส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ในการยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรเพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจและสร้างความสามารถในการแข่งขัน รวมถึงยุทธศาสตร์ที่ ๓ เรื่อง ส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ ตามแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยให้มีคุณภาพครบวงจร</p>



และเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจ รวมถึงตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ เกี่ยวกับวิธีควบคุมคุณภาพ และข้อกำหนดมาตรฐานเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพร

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งมีบทบาทในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้มาตรฐานมีคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สมุนไพรไทย ได้สนับสนุนงบประมาณในการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศในบัญชียาหลักแห่งชาติ รวมทั้งสิ้น ๒๐ ตำรับ (ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔) ซึ่งได้มีการรวบรวมจัดพิมพ์ในตำรามาตรฐานยาแผนไทย (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia) ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๑ (THPP๒๐๑๘) และฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ (THPP๒๐๒๐) แล้วสำหรับนำไปใช้ประโยชน์เป็นเกณฑ์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาแผนไทย และเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด ผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ตลอดจนเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนในการใช้สมุนไพรไทยและตำรับยาแผนไทย รวมทั้งเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรไทยในตลาดทั้งในและต่างประเทศต่อไป

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔
ผลการดำเนินงาน	๑ ตำรับ	๕ ตำรับ	๔ ตำรับ	๓ ตำรับ	๓ ตำรับ

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙
ค่าเป้าหมาย	๒ ตำรับ	๕ ตำรับ	๕ ตำรับ	๕ ตำรับ	๕ ตำรับ

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ได้ข้อมูลวิชาการของวัตถุดิบสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของยาแผนไทย และแนวทางในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย จำนวน ๒ ตำรับ
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ได้หัวข้อการพิสูจน์เอกลักษณ์ยาแผนไทย จำนวน ๑ ตำรับ
ขั้นสูง	๑๐๐	ได้หัวข้อการพิสูจน์เอกลักษณ์ยาแผนไทย จำนวน ๒ ตำรับ

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๔)	- จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อกำหนดฯ และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓ คณะ - จัดทำข้อมูลวิชาการของวัตถุดิบสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของยาแผนไทย จำนวน ๒ ตำรับ	- หนังสืออนุมัติจัดประชุม/ภาพถ่าย - สรุปข้อมูลวิชาการของวัตถุดิบสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของยาแผนไทย

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. – ๓๑ มี.ค. ๖๕)	- จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อกำหนดฯ และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓ คณะ - จัดทำแนวทางในการควบคุมคุณภาพยาแผน ไทย จำนวน ๒ ตำรับ	- หนังสืออนุมัติจัดประชุม/ภาพถ่าย - สรุปแนวทางการควบคุมคุณภาพ ยาแผนไทย
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. – ๓๐ มิ.ย. ๖๕)	- จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อกำหนดฯ และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓ คณะ - ยาแผนไทยได้รับการพิสูจน์เอกลักษณ์ จำนวน ๒ ตำรับ	- หนังสืออนุมัติจัดประชุม/ภาพถ่าย - สรุปหัวข้อการพิสูจน์เอกลักษณ์ ยาแผนไทย

แหล่งข้อมูล :

โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

การส่งมอบผลการดำเนินงานตามvorgang ในสัญญาจัดจ้างที่ปรึกษาฯ

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

๑. มีการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยตามประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด
๒. ส่งเสริมการใช้ยาแผนไทยที่มีคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ดีและสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้สั่งใช้ยาและผู้บริโภค รวมถึงเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค
๓. ส่งเสริมการผลิตยาแผนไทยที่มีมาตรฐาน และมีการควบคุมและประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์
๔. ยกระดับมาตรฐานยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสในการแข่งขัน และส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ

กำกับตัวชี้วัด : นายจักรวาล ฝือกคง
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๐

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

๑. นางสาวสุภัทรา รังสิมาการ
เภสัชกรชำนาญการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘
๒. นางสาวญานิศิลา พงศ์กาสอ
เภสัชกรปฏิบัติการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘
๓. นางสาวธัญญาวรรณ ชาตชนะ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘
๔. นางสาวมยุรี คงพรหมณ์
แพทย์แผนไทย
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘