



๕. กองวิชาการและแผนงาน





คำรับรองการปฏิบัติราชการ
กองวิชาการและแผนงาน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. คำรับรองระหว่าง

นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ผู้รับคำรับรอง
และ
นางสาวรัชณี จันทร์เกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน ผู้ทำคำรับรอง

๒. คำรับรองนี้เป็นคำรับรองสองฝ่าย สัญญาร่วมกันและใช้สำหรับกรอบระยะเวลาประเมินรอบ ๙ เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔
๓. รายละเอียดของคำรับรอง ได้แก่ กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน เกณฑ์การประเมิน ตัวชี้วัด น้ำหนัก และค่าเป้าหมายตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของกองวิชาการและแผนงาน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้าย คำรับรองนี้
๔. ข้าพเจ้า นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์ ผู้ช่วยอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะ ผู้กำกับการ ตรวจสอบ และเสนอความเห็นการปฏิบัติราชการของ นางสาวรัชณี จันทร์เกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน ได้พิจารณาและเห็นชอบกับกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และน้ำหนัก รวมถึงเกณฑ์การประเมิน และรายละเอียดอื่นๆ ตามที่กำหนดในเอกสาร ประกอบท้ายคำรับรองนี้ และข้าพเจ้ายินดีจะให้คำแนะนำ กำกับ และตรวจสอบผลการปฏิบัติราชการของ นางสาวรัชณี จันทร์เกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน ให้เป็นไปตามคำรับรองที่จัดทำขึ้นนี้

๒ / ๕. ข้าพเจ้า นางสาวรัชณี



๒

๕. ข้าพเจ้า นางสาวรัชณี จันทรเกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน ได้ทำความเข้าใจคำรับรองการปฏิบัติราชการ ตามข้อ ๓ แล้ว และขอให้คำรับรองกับผู้ช่วยอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกว่าจะมุ่งมั่นปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีตามเป้าหมายของตัวชี้วัดแต่ละตัวในระดับเป้าหมายขั้นสูง เพื่อให้เกิดประโยชน์สุขแก่ประชาชนตามที่ให้คำรับรองไว้
๖. ข้าพเจ้า นางสาวรัชณี จันทรเกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน รับทราบและจะดำรงรักษาไว้ซึ่งการปฏิบัติงานให้เป็นไปตามประมวลจริยธรรมข้าราชการพลเรือน ข้อบังคับว่าด้วยจรรยาข้าราชการ วัฒนธรรมองค์กร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (I AM DTAM) และแนวทางปฏิบัติตามจรรยาบรรณกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Code of Conduct)
๗. ผู้รับคำรับรองและผู้ทำคำรับรอง ได้เข้าใจในคำรับรองการปฏิบัติราชการและเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้รับคำรับรอง

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

ผู้ช่วยอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

ผู้ทำคำรับรอง

(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

พยาน

(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)

รักษาราชการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓



รายละเอียดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กองวิชาการและแผนงาน

ประเด็นการประเมินผล การปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ขั้นมาตรฐาน)
ตัวชี้วัดหน่วยงาน			
การประเมิน ประสิทธิผลการ ดำเนินงาน (Performance Base)	๑. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่จัด คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย นำชุด ความรู้/สื่อ เรื่องกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จากกรมฯ ไปใช้ให้ความรู้กับประชาชน	๑๕	ร้อยละ ๗๕ (จำนวน ๓๑๖ แห่ง)
	๒. ร้อยละของแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานใน ระบบสุขภาพได้รับการอบรมความรู้เพื่อต่ออายุ ใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้ โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษา ผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย)	๑๕	ร้อยละ ๗๐ (จำนวน ๑,๖๑๙ คน)
	๓. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อน แผนงานสำคัญตามประเด็นเชิงนโยบายของ กระทรวงสาธารณสุขบรรลุตามเป้าหมาย	๑๐	ระดับ ๒ มีแผนติดตามผลการ ดำเนินงานโครงการสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และแบบฟอร์มการรายงานผลทั้ง ๒ โครงการสำคัญ
	๔. จำนวนการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของ เครื่องยาดำรงการแพทย์แผนไทยของชาติและ ตำรับยาแผนไทยของชาติที่มีความถูกต้อง ใน ระบบสารสนเทศ องค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยของประเทศไทย	๑๐	จำนวน ๑,๒๕๐ ตำรับ
	๕. ระดับความสำเร็จของการตรวจราชการและ นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผลสัมฤทธิ์ ของการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญและการ แก้ปัญหาการสาธารณสุขในพื้นที่ ที่เกี่ยวข้อง กับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และ การแพทย์ทางเลือกในระดับเขตสุขภาพและ จังหวัด	๑๐	การตรวจราชการและนิเทศ งาน ตามนโยบายที่สำคัญด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และ การแพทย์ทางเลือก คิดเป็น ร้อยละ ๘๐ ต่อเขตสุขภาพ
	๖. จำนวนระบบเทคโนโลยีดิจิทัล รองรับ องค์กร ๔.๐	๑๐	๔ ระบบ ได้แก่ ระบบ Ganja Chatbot, ระบบ Management Cockpit, ระบบแจ้งเวียนหนังสือราชการ รายบุคคล, ระบบแจ้งเตือน ลูกหนี้เงินยืม
	รวม	๑๐๐	



ประเด็นการประเมินผล การปฏิบัติราชการ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เป้าหมาย (ขั้นมาตรฐาน)
ตัวชี้วัดร่วม			
การประเมินศักยภาพ การดำเนินงาน (Potential Base)	๑. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนรายจ่ายงบประมาณรายไตรมาสของ หน่วยงาน	๘	ร้อยละ ๘๐ - ๘๙.๙๙
	๒. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเว็บไซต์ ของหน่วยงาน	๘	- เว็บไซต์มีอย่างน้อย ๖ องค์ประกอบ - อัปเดตเว็บไซต์ ๑ ครั้งต่อไตรมาส
	๓. ระดับความสำเร็จการประเมินดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรภายในหน่วยงาน	๘	- ครบถ้วน/ไม่ทันเวลา ไม่ครบถ้วน/ทันเวลา - ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๔๐ - น้ำหนักดีขึ้น ร้อยละ ๗๕
	๔. ระดับความสำเร็จของการประเมินความ พึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อภารกิจหลักของหน่วยงาน	๖	มีผลประเมินความพึงพอใจ/ไม่พึง พอใจ ร้อยละ ๗๕ - ๘๔.๙๙
	รวม		๑๐๐

ตัวชี้วัดหน่วยงาน
กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๑ : ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย นำชุดความรู้/สื่อ เรื่องกัญชาทางการแพทย์แผนไทยจากกรมฯ ไปใช้ให้ความรู้กับประชาชน หน่วยวัด : ร้อยละ	น้ำหนัก ร้อยละ ๑๕
---	-----------------------------

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :
เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)
แผนงาน/โครงการ สร้างความรู้ และลดความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพแก่ประชาชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

คำอธิบาย :
ชุดความรู้/สื่อ หมายถึง ชุดความรู้และสื่อเรื่องกัญชาทางการแพทย์แผนไทยที่ผลิตและเผยแพร่ข้อมูลทุกรูปแบบ ทุกช่องทาง เช่น คู่มือ สื่อสิ่งพิมพ์ อินโฟกราฟิก คลิปความรู้ต่างๆ เป็นต้น
หน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย หมายถึง หน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยทั่วประเทศ จำนวน ๔๒๑ แห่ง (ข้อมูล ณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๓) โดยอ้างอิงข้อมูลจากสำนักงานจัดการกัญชา และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

สถานการณ์ :
กระแสการใช้ประโยชน์จากกัญชาในการดูแลสุขภาพของประเทศต่างๆ อย่างเสรี มีการสื่อสารผ่านสื่อสังคมออนไลน์อย่างแพร่หลาย จึงเป็นสิ่งเร้าและกระตุ้นให้ผู้ป่วยด้วยโรคต่างๆ ในประเทศไทย ที่รับรู้ว่ามีหลายโรคหายได้ด้วยกัญชา เริ่มหันมาสนใจ เสาะแสวงหากัญชามาใช้ประโยชน์ด้วยวิธีการต่างๆ เพื่อรักษาอาการป่วยจำนวนมาก โดยไม่คำนึงถึงข้อควรระวัง ข้อห้าม ทั้งนี้ส่วนใหญ่ จะขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องด้านวิชาการของกัญชา การเข้าถึงและการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ ทั้งด้านของการรักษา และด้านกฎหมาย ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตจากการใช้กัญชาด้วยความไม่รู้ ไม่เข้าใจ
กลุ่มงานสื่อสารองค์กร กองวิชาการและแผนงานได้ดำเนินการผลิตชุดความรู้ และสื่อทุกรูปแบบ โดยเฉพาะ Info graphic (อินโฟกราฟิก) คือ การเล่าเรื่องหรืออธิบายข้อมูลต่างๆ โดยใช้ ‘ภาพ’ ในการสื่อสารไม่ว่าจะเป็นรูปแบบของกราฟ แผนภูมิ แผนผัง สัญลักษณ์ โดยข้อมูลจะถูกย่อให้เข้าใจได้ง่าย ทั้งยังมีการออกแบบสี รูปแบบ ลูกเล่น ให้สวยงาม ส่งต่อหรือเผยแพร่ให้กับหน่วยบริการเพื่อนำไปใช้ให้ความรู้กับประชาชนที่มารับบริการในหน่วยบริการ มีความรู้ ความเข้าใจ มีทักษะในการกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจที่จะเลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เกี่ยวข้องกับกัญชาทางการแพทย์แผนไทยได้อย่างเหมาะสมที่ถูกต้อง

สูตรคำนวณ : จำนวนหน่วยบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยที่นำชุดความรู้/สื่อให้ความรู้กับประชาชน X ๑๐๐
จำนวนหน่วยบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยฯ ๔๒๑ แห่ง (ข้อมูล ปี พ.ศ. ๒๕๖๓)

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ผลการดำเนินงาน	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A



แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ค่าเป้าหมาย	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐	๑๐๐

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ร้อยละ ๕๐ (จำนวน ๒๑๑ แห่ง)
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ร้อยละ ๗๕ (จำนวน ๓๑๖ แห่ง)
ขั้นสูง	๑๐๐	ร้อยละ ๗๕ (จำนวน ๔๒๑ แห่ง)

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๓)	ผลิตชุดความรู้/สื่อในรูปแบบคู่มือการดูแลสุขภาพด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยจากกรม และนำไปเผยแพร่ความรู้ให้กับหน่วยบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๕๐ (จำนวน ๒๑๑ แห่ง)	สื่อชุดความรู้/ภาพถ่าย/เอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปเผยแพร่ในหน่วยบริการ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๔)	หน่วยบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยฯ ร้อยละ ๗๕ (จำนวน ๓๑๖ แห่ง) นำชุดความรู้/สื่อในรูปแบบคู่มือการดูแลสุขภาพด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยจากกรมฯ ไปเผยแพร่ให้ความรู้ให้กับประชาชน	สื่อชุดความรู้/ภาพถ่าย/เอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปเผยแพร่ประชาชน
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๔)	หน่วยบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยฯ ร้อยละ ๑๐๐ (จำนวน ๔๒๑ แห่ง) นำชุดความรู้/สื่อในรูปแบบคู่มือการดูแลสุขภาพด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยจากกรมฯ ไปเผยแพร่ให้ความรู้ให้กับประชาชน	สื่อชุดความรู้/ภาพถ่าย/เอกสารหลักฐานการนำองค์ความรู้ไปเผยแพร่ประชาชน

แหล่งข้อมูล : สำนักงานสื่อสารองค์กร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักงานจัดการกัญชา และกระทรวงการแพทย์แผนไทย ข้อมูลหลักฐานการเผยแพร่องค์ความรู้จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูล เอกสารที่เกี่ยวข้อง รายงานความก้าวหน้า/จัดทำรายงาน สรุปผลการดำเนินงานตามแผนที่วางไว้

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

๑. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ เข้าถึงข้อมูลวิชาการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยที่ถูกต้อง
๒. ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองและปลอดภัยจากการใช้ประโยชน์ของกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
๓. ผู้บริโภคมีความเชื่อมั่น ด้านการรักษาด้วยตำรับยาที่มีส่วนผสมของกัญชา
๔. ลดข้อมูลที่เป็นอุปสรรคของกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
๕. ประชาชนมีทักษะในการกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจ ที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๙๕ ๖๗๘
นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวลัดดาวัลย์ จาดพันธุ์อินทร์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๙๕ ๖๗๘
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตัวชี้วัดหน่วยงาน
กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ร้อยละของแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในระบบสุขภาพได้รับการอบรมความรู้เพื่อต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) หน่วยวัด : ร้อยละ	น้ำหนัก ร้อยละ ๑๕
--	-----------------------------

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :
เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
แผนงาน/โครงการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
แผนงาน/โครงการ ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระท่อม ทางกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้านไทย

คำอธิบาย :
กัญชาทางการแพทย์แผนไทย หมายถึง การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่และน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ตามแนวทางการแพทย์แผนไทย
ใบอนุญาต หมายถึง ใบอนุญาตให้ผลิต นำเข้า ส่งออก จำหน่าย หรือมีไว้ในครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒
องค์ความรู้ หมายถึง องค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย)
บุคลากร หมายถึง แพทย์แผนไทยที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทยหรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ทำหน้าที่ในการตรวจวินิจฉัยและสั่งการรักษาผู้ป่วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพ
e-Learning หมายถึง ตัวกลางในการถ่ายทอดองค์ความรู้ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านระบบ Web Application
ขั้นตอนการดำเนินงาน :
๑. ประชุมคณะทำงานการพัฒนาหลักสูตรและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อกำหนดรูปแบบแนวทางการดำเนินงานการจัดทำสื่อการเรียนรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเตรียมความพร้อมระบบ e-Learning
๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อจัดทำองค์ความรู้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อจัดทำกรอบและเนื้อหาขององค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย)
๓. จัดทำระบบ e-Learning องค์ความรู้ในการอบรมแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพ เพื่อใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย)
๔. ประชาสัมพันธ์การอบรมองค์ความรู้เพื่อใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาต ให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning



๕. อบรมความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning

๖. ติดตามและประเมินผลผู้ได้รับการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย)

ขอบเขตการประเมิน : รวบรวม ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ระยะเวลา ๙ เดือน ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

สถานการณ์ :

ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เป็นต้นไป มีสาระสำคัญคือ กัญชายังคงเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ ๕ และให้มีการผ่อนปรนให้สามารถนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และศึกษาวิจัยได้ ประกอบกับใน ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ รัฐบาลมีนโยบายส่งเสริมและผลักดันให้มีการใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์เพื่อเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน อีกทั้งยังส่งเสริมให้มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นหน่วยบริการในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยด้วยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ และน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ตามแนวทางการแพทย์แผนไทยควบคู่กับแพทย์แผนปัจจุบัน โดยมีหลักเกณฑ์การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย กำหนดให้ผู้ส่งจ่ายตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่และน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยต้องเป็นแพทย์แผนไทยที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทยหรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ได้รับการขึ้นทะเบียนและได้ใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ทำหน้าที่ในการตรวจวินิจฉัยและสั่งการรักษา ซึ่งใบรับรองการอนุญาตดังกล่าวมีอายุคราวละ ๒ ปี ปัจจุบันมีแพทย์แผนไทยที่ได้รับใบรับรองอนุญาตจำนวนทั้งสิ้น ๕,๓๔๙ คน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ มีแพทย์แผนไทยที่ใบรับรองอนุญาตจะหมดอายุภายใน ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ และจำเป็นต้องได้รับการต่ออายุใบรับรองอนุญาตจำนวน ๒,๓๑๒ คน ดังนั้นเพื่อเป็นการสอดรับนโยบายการจัดการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยให้มีความยั่งยืน สามารถจัดบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการบริการดังกล่าวได้โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และประโยชน์สูงสุดของประชาชน จำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทยเพื่อให้สามารถต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย(กรณีการแพทย์แผนไทย) ได้และด้วยสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-๑๙ การเรียนการสอนในรูปแบบออนไลน์เป็นทางเลือกที่เหมาะสมและสามารถกระจายความรู้สู่กลุ่มเป้าหมายได้อย่างทั่วถึง จึงได้จัดองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning

สูตรคำนวณ : $\frac{\text{จำนวนผู้ผ่านการอบรมต่ออายุใบประกาศนียบัตรหลักสูตรการใช้กัญชา}}{\text{จำนวนแพทย์แผนไทยที่ใบรับรองอนุญาตหมดอายุภายใน ๓๐ มิ.ย.๖๔ ทั้งหมด (๒,๓๑๒ คน)}} \times ๑๐๐$

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	-

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐



เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	มีผู้สำเร็จการอบรมองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning ร้อยละ ๖๐ (จำนวน ๑,๓๘๘ คน)
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	มีผู้สำเร็จการอบรมองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning ร้อยละ ๗๐ (จำนวน ๑,๖๑๙ คน)
ขั้นสูง	๑๐๐	มีผู้สำเร็จการอบรมองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning ร้อยละ ๘๐ (จำนวน ๑,๘๕๐ คน)

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๓)	แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E-learning)	- คำสั่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E-learning) ๑ ฉบับ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๔)	จัดทำองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning	- รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๑ ฉบับ - องค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๔)	บรรจุองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ในระบบ e-learning มีผู้สำเร็จการอบรมองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning ร้อยละ ๘๐ (จำนวน ๑,๘๕๐ คน)	- ระบบ e-learning องค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) - รายงานผู้สำเร็จการอบรมองค์ความรู้ที่ใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะกัญชาเพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) ผ่านระบบ e-Learning



แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนากำลังคน กองวิชาการและแผนงาน

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูล เอกสารที่เกี่ยวข้อง ทั้งในรูปแบบเอกสารและรูปแบบดิจิทัล รายงาน
ความก้าวหน้า /จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนที่วางไว้

ประโยชน์ที่จะได้รับ : แพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขมีความรู้ด้านกาทางการแพทย์แผน
ไทยสามารถนำความรู้ไปใช้ในการต่ออายุใบรับรองการอนุญาตให้จำหน่ายยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เฉพาะ
กัญชา เพื่อการรักษาผู้ป่วย (กรณีการแพทย์แผนไทย) สามารถจัดบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และให้ประชาชน
สามารถเข้าถึงการบริการดังกล่าวได้โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และประโยชน์สูงสุดของประชาชน

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสุพิญญา เกิดไธ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒

ผู้จัดเก็บข้อมูล :

๑. นางสาวฐานี อยู่พุ่ม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒
๒. นางสาวธารทิพย์ โคกดอกไม้ แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒
๓. นายสมนึก สมบูรณ์สร้าง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒
๔. นายสีปภาส บุญรักษา นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒



**ตัวชี้วัดหน่วยงาน
กองวิชาการและแผนงาน**

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๓ : ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนแผนงานสำคัญตามประเด็นเชิงนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขบรรลุตามเป้าหมาย หน่วยวัด : ระดับ	น้ำหนัก ร้อยละ ๑๐
--	------------------------------------

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ : เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงาน/โครงการ การพัฒนาระบบบริหารสู่องค์กรคุณภาพและองค์กรคุณธรรม

คำอธิบาย : แผนงานสำคัญตามประเด็นเชิงนโยบาย หมายถึง แผนงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ส่งให้กระทรวงสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนตามแผนงานรองรับนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ จำนวน ๒ แผนงานสำคัญ ได้แก่ ๑. สมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ และ ๒. ยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยครบวงจร ขับเคลื่อนเชิงนโยบาย หมายถึง กระบวนการใดๆ ที่กระตุ้น ติดตาม ให้หน่วยงานดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของแผนงานสำคัญ ให้ตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ บรรลุตามเป้าหมาย หมายถึง การดำเนินงานตามแผนงานสำเร็จตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้ ได้แก่ ๑. เป้าหมายแผนงานสมุนไพร กัญชา กัญชง เพื่อสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ คือ ประชาชนเข้าถึงผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ และกัญชงเพื่อสุขภาพที่มีมาตรฐานและปลอดภัย และ ๒. เป้าหมายแผนงานยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยครบวงจร คือ มีเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเมืองสมุนไพร ๕ จังหวัด

สถานการณ์ : ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) และนโยบายรัฐบาลได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของประเทศ โดยเฉพาะในด้านการพัฒนาภาคการท่องเที่ยว โดยกระทรวงสาธารณสุขได้มีบทบาทสำคัญในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มแก่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ที่มุ่งเน้นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ นำพาให้เกิดรายได้ให้กับประเทศเพิ่มขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญในการยกระดับและเร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรในทางการแพทย์ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์อื่นๆ เพื่อสร้างโอกาสต่อระบบสุขภาพ ระบบเศรษฐกิจ และการสร้างรายได้ของประชาชน ด้านเศรษฐกิจสมุนไพร เมื่อพิจารณาศักยภาพของประเทศไทยจาก The Travel & Tourism Competitiveness Report เมื่อปี ๒๐๑๙ พบว่า ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขันด้านการเดินทางและการท่องเที่ยวเป็นอันดับที่ ๓๑ ของโลก และเป็นอันดับที่ ๗ ของเอเชีย โดยประเทศไทยมีเอกลักษณ์การนวดไทยเป็นที่รู้จักมากขึ้นจากการขึ้นทะเบียนเป็นมรดกวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ และศักยภาพของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นปัจจัยหนึ่งด้านการท่องเที่ยวที่เข้าถึงวัฒนธรรมท้องถิ่นมากขึ้น จึงทำให้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยมีความสำคัญในการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันเพิ่มขึ้น
--



สำหรับสถานการณ์การขับเคลื่อนกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้มีการปลูกกัญชา โดยร่วมมือกับวิสาหกิจชุมชน/สถาบันการศึกษา ๖ แห่ง มีแหล่งผลิตตำรับยากัญชาและน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๗ แห่ง มีตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม ได้แก่ ตำรับยาแผนไทย ๑๖ ตำรับ น้ำมันกัญชา ๓ ตำรับ และมีหน่วยบริการที่จัดบริการคลินิกกัญชา ๓๖๘ แห่ง มีผู้รับบริการกว่า ๗ หมื่นครั้ง และในปี ๒๕๖๔ ได้มีนโยบายมุ่งเน้นให้เกิดคลินิกกัญชาแบบบูรณาการร่วมกันระหว่างแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนปัจจุบัน ๔๕๐ แห่ง รวมทั้งการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลครอบคลุมทั่วประเทศ ๑๕๐ แห่ง โดยมีบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่สามารถให้คำแนะนำกับประชาชนเพื่อให้เกิดการใช้กัญชาในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน ซึ่งมีบทบาทในการขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะนโยบาย/แผนงานสำคัญของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และรายงานต่อกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินและตัดสินใจเชิงนโยบายสำหรับผู้บริหารต่อไป

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	-

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ค่าเป้าหมาย	ระดับ ๓				

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	ระดับ ๑ มีข้อเสนอแนะนโยบาย/แผนงานสำคัญของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ส่งไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	ระดับ ๒ มีแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และแบบฟอร์มการรายงานผล ทั้ง ๒ โครงการสำคัญ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้จัดทำรายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติงาน
ขั้นสูง	๑๐๐	ระดับ ๓ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายเดือน/รายไตรมาส และมีผลวิเคราะห์ความก้าวหน้าการดำเนินงาน และข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงพัฒนางาน รอบ ๖ เดือน

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๓)	๑. มีข้อเสนอเชิงนโยบาย/แผนงานสำคัญของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ส่งไปยังสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๑. ข้อเสนอแนะนโยบาย/แผนงานสำคัญของหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ส่งไปยังสำนักงานปลัดกระทรวง

ตัวชี้วัดหน่วยงาน
กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๔ : จำนวนการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติที่มีความถูกต้อง ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย หน่วยวัด : จำนวน	น้ำหนัก ร้อยละ ๑๐
--	-----------------------------

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ : เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) แผนงาน/โครงการ คุ่มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

คำอธิบาย : การวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา หมายถึง การจำแนก วิเคราะห์และจัดหมวดหมู่ตำรับยาในตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ซึ่งประกอบด้วย ชื่อโรค ชื่ออาการ ชื่อตำรับยา สรรพคุณของตำรับ ส่วนประกอบของตำรับ วิธีการปรุงยา กระสายยา วิธีการใช้ ชื่อผู้ปรุงยา เลขที่หน้าของต้นฉบับ พิธีกรรม ชื่อผู้แต่ง และรายละเอียดของตัวยาในตำรับ (ชื่อสมุนไพร/ ส่วนที่ใช้/ ชื่อวิทยาศาสตร์/ ชื่อวงศ์ ปริมาณที่ใช้) ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ หมายถึง ตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทย ที่ถูกประกาศกำหนดให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติเพื่อการคุ้มครอง ระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library: TTDKL) หมายถึง คลังข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกของประเทศ การตรวจสอบความถูกต้อง ของการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา หมายถึง เนื้อหาจากการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา ตรงตามภาพต้นฉบับ หรือตรงตามเนื้อหาการถอดถอดอักษรจากภาพถ่ายต้นฉบับ รวมถึงชื่อสมุนไพร ส่วนที่ใช้ ชื่อวิทยาศาสตร์ ชื่อวงศ์ ปริมาณที่ใช้ ของสมุนไพรแต่ละชนิดในตำรับ มีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน ขั้นตอนการดำเนินงาน : ต่อยอดการปกป้อง คุ่มครอง ฝ้าระวังภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิมมิให้ถูกละเมิด โดยดำเนินการสังคายนา วิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา และออกรหัสมาตรฐานตำรับยาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ดังนี้ ๑. คัดเลือกตำรับตำรา ตามประกาศกำหนดตำรับยา/ตำรายาแผนไทยของชาติ ที่ได้รับการถอดถอดอักษรจากกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย ๒. วิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ๓. ตรวจสอบความถูกต้อง ของการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา ๔. บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library: TTDKL) ๕. ตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วนของการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา ๖. ออกรหัสมาตรฐานตำรับยาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ขอบเขตการประเมิน : บันทึกข้อมูลการวิเคราะห์องค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพรในตำรายาการแพทย์แผนไทยของชาติ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

สถานการณ์ :

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการพัฒนาระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library: TTDKL) ตั้งแต่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลองค์ความรู้และส่งเสริมการ ใช้ประโยชน์ ตั้งแต่สนับสนุนการขึ้นทะเบียนยาสมุนไพร การคุ้มครองภูมิปัญญาฯ องค์ความรู้ดั้งเดิมของประเทศมิให้ถูกนำไปใช้อย่างไม่เหมาะสม รวมทั้งพัฒนาต่อยอดงานวิจัยด้านพรีคลินิก และคลินิก ก่อให้เกิดเกิดองค์ความรู้ใหม่ นำไปสู่การใช้ในระบบบริการที่มีมาตรฐาน สำหรับประชาชน

ซึ่งปัจจุบันกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้มีการประกาศกำหนดให้ตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยเพื่อการคุ้มครอง ให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ จำนวน ๒๙ ฉบับ ๔๙๓ ตำรา ๓๘,๖๔๖ ตำรับ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ ก.ย. ๒๕๖๓) โดยได้ดำเนินการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ จำนวน ๑,๕๒๕ ตำรับ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓) ซึ่งหลังจากวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาต้องผ่านกระบวนการตรวจสอบความถูกต้อง จากคณะทำงานวิเคราะห์องค์ประกอบตำรับยาสมุนไพรในตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ โดยเฉพาะชื่อสมุนไพร ส่วนที่ใช้ ชื่อวิทยาศาสตร์ ชื่อวงศ์ ปริมาณที่ใช้ ของสมุนไพรในแต่ละตำรับ จึงจะสามารถนำข้อมูลการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาเหล่านั้นไปบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library: TTDKL) ซึ่งปัจจุบันดำเนินการแล้ว จำนวน ๑,๑๔๑ ตำรับ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓) และออกรหัสมาตรฐานตำรับยาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๘๗๒ รหัส (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๖๓)

ดังนั้นเพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ของการประกาศกำหนดฯ จึงมีความจำเป็นในการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติอย่างต่อเนื่องโดยในปี ๒๕๖๔ มีตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ที่จะดำเนินการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา จำนวน ๑,๕๐๐ ตำรับ

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ผลการดำเนินงาน	-	-	บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา - ตำรายาพระโอสถครั้ง ร.๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ - ตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ	บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา ในศิลาจารึกวัดราชโอรสารามฯ จำนวน ๑๐๐ ตำรับ	บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา - ตำรายาพระปวเรศฯ จำนวน ๖๙ ตำรับ - ศิลาจารึกวัดราชโอรสารามฯ จำนวน ๑๐๕ ตำรับ - ศิลาจารึกวัดพระเชตุพนฯ จำนวน ๓๐๐ ตำรับ

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ค่าเป้าหมาย	๑,๕๐๐ ตำรับ	๕,๐๐๐ ตำรับ	๕,๐๐๐ ตำรับ	๑๐,๐๐๐ ตำรับ	๑๐,๐๐๐ ตำรับ



เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	จำนวน ๑,๐๐๐ ตำรับ
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	จำนวน ๑,๒๕๐ ตำรับ
ขั้นสูง	๑๐๐	จำนวน ๑,๕๐๐ ตำรับ

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๓)	- คัดเลือกตำรับตำรา ตามประกาศ กำหนดตำรับยา/ตำรายาแผนไทยของ ชาติ ได้รับการถ่ายทอดอักษรจากกอง คัมภีรฯ เพื่อดำเนินการสังคายนา วิเคราะห์ห้องค์ประกอบของเครื่องยา - วิเคราะห์ห้องค์ประกอบของเครื่องยา ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและ ตำรับยาแผนไทยของชาติ	รายงาน/เอกสาร การวิเคราะห์ห้องค์ประกอบ ของเครื่องยาในตำราการแพทย์แผนไทยของ ชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๔)	- วิเคราะห์ห้องค์ประกอบของเครื่องยา ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและ ตำรับยาแผนไทยของชาติ - ตรวจสอบความถูกต้อง ของการ วิเคราะห์ห้องค์ประกอบของเครื่องยา - บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่อง ยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ จำนวน ๗๐๐ ตำรับ	- รายงาน/เอกสาร การวิเคราะห์ห้องค์ประกอบ ของเครื่องยาในตำราการแพทย์แผนไทยของ ชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ - รายงาน/เอกสาร ผลของการบันทึกข้อมูล ในระบบสารสนเทศข้อมูลการบริการการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๔)	- วิเคราะห์ห้องค์ประกอบของเครื่องยา ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและ ตำรับยาแผนไทยของชาติ - ตรวจสอบความถูกต้อง ของการ วิเคราะห์ห้องค์ประกอบของเครื่องยา - บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่อง ยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ จำนวน ๘๐๐ ตำรับ	- รายงาน/เอกสาร การวิเคราะห์ห้องค์ประกอบ ของเครื่องยาในตำราการแพทย์แผนไทยของ ชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ - รายงาน/เอกสาร ผลของการบันทึกข้อมูล ในระบบสารสนเทศข้อมูลการบริการการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แหล่งข้อมูล : ระบบสารสนเทศข้อมูลการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (TTDKL)

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพรในตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย



ประโยชน์ที่จะได้รับ :

๑. เพื่อให้ประชาชนทั่วไปสามารถสืบค้นข้อมูลองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้สะดวก โดยผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ต
๒. เพื่อปกป้อง การคุ้มครอง ฝ่าละอองธุลีพระบาทปัญหาการแพทย์แผนไทยดั้งเดิม ที่มีมาก่อนไม่ให้เกิดละเมิด

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ๑. นางสาวรัชณี จันทร์เกษ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๔๙-๕๖๔๙
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

๒. นางสาวดวงแก้ว ปัญญาภู หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๔๙-๕๖๙๖
หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นายสมชาย ช่างแก้วมณี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๔๙-๕๖๔๙
แพทย์แผนไทยชำนาญการ

๒. นางวัชรภรณ์ นิลเพ็ชร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๔๙-๕๖๙๖
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๓. นายพิสิษฐ์พล นางาม หมายเลขโทรศัพท์ -
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๔. นางสาวสรินทร์ ไพฑูรย์ หมายเลขโทรศัพท์ -
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ตัวชี้วัดหน่วยงาน
กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๕ : ระดับความสำเร็จของการตรวจราชการและนิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญและการแก้ปัญหาการสาธารณสุขในพื้นที่ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกในระดับเขตสุขภาพและจังหวัด	น้ำหนัก ร้อยละ ๑๐
หน่วยวัด : ระดับความสำเร็จ	

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ : เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ ยุทธศาสตร์ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงาน/โครงการ การพัฒนาระบบบริหารสู่องค์กรคุณภาพและองค์กรคุณธรรม

คำอธิบาย : การตรวจราชการเป็นมาตรการสำคัญประการหนึ่ง ในการบริหารราชการแผ่นดิน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการตรวจราชการ พ.ศ.๒๕๔๘ อันจะทำให้การปฏิบัติราชการหรือการทำภารกิจของหน่วยงานเป็นไปตามเป้าหมาย และแก้ไขปัญหาอุปสรรคต่างๆ รวมถึงติดตามความก้าวหน้า ประเมินประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการปฏิบัติงานของหน่วยงานในส่วนภูมิภาค และตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดตั้งเขตสุขภาพเพื่อประชาชน พ.ศ.๒๕๕๙ เพื่อเป็นการปฏิรูปให้เกิดการขับเคลื่อนระบบสุขภาพให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทาง ยุทธศาสตร์ การใช้ทรัพยากรร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมทั้งเกิดคุณภาพในการทำงาน โดยยึดประโยชน์สุขของประชาชนในเขตพื้นที่เป็นศูนย์กลาง อันจะเป็นการพัฒนากระบวนสุขภาพให้เป็นไปตามเป้าหมายและมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยปัจจุบันมีการแบ่งเขตการตรวจราชการของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๓ เขตสุขภาพ
--

สถานการณ์ : การตรวจราชการเป็นกลไกสำคัญในการประเมินประสิทธิภาพการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ ที่ผ่านมากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ดำเนินงานดังกล่าวผ่านกลไกการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข โดยผู้หน้าที่ตรวจราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งมีศักยภาพในการคิดวิเคราะห์ ให้ข้อเสนอแนะ และสร้างภาคีเครือข่ายส่วนราชการ รวมทั้งประเมินผลงานภายใต้คำรับรองการปฏิบัติราชการที่มีการประเมินตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย เพื่อขับเคลื่อนการบริหารราชการจากส่วนกลางสู่ระดับภูมิภาคให้เกิดผลสัมฤทธิ์
--

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ผลการดำเนินงาน	-	-	-	-	-

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ค่าเป้าหมาย	-	-	-	-	-



เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	๑. มีคู่มือการตรวจราชการและนิเทศงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒. ผู้นิเทศงานกรมได้รับการพัฒนาศักยภาพให้มีความรู้ความสามารถในการนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้ภารกิจกรมฯ ร้อยละ ๘๐
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	การตรวจราชการและนิเทศงาน ตามนโยบายที่สำคัญด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก คิดเป็นร้อยละ ๘๐ ต่อเขตสุขภาพ
ขั้นสูง	๑๐๐	มีแนวทางการดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญและการแก้ปัญหาการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกในแต่ละจังหวัด ในเขตบริการสุขภาพ - นำเสนอในเวทีผลงานกรมฯ /ประชุมผู้บริหาร - รายงานบทสรุปสำหรับผู้บริหาร

เป้าหมายรายไตรมาส (Small Success) :

ไตรมาส	เกณฑ์/เป้าหมาย (Small Success)	แหล่งข้อมูล (เอกสาร/หลักฐาน/รายงาน)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๓)	- กำหนดตัวชี้วัดและจัดทำ template เพื่อใช้ในการตรวจราชการของกรม - แต่งตั้งผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงานประจำเขตสุขภาพของกรมการแพทย์แผนไทย - มีคู่มือการตรวจราชการและนิเทศงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - ประชุมชี้แจงและพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ	- ตัวชี้วัดและ template ประเด็นการตรวจราชการของกรม คำสั่งแต่งตั้งผู้นิเทศงานกรม - คู่มือการตรวจราชการและนิเทศงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - สรุปรายงานการประชุมชี้แจงการตรวจราชการกรมฯ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๔)	- สนับสนุนการตรวจราชการของผู้นิเทศงาน ๑๓ เขตสุขภาพ - สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑	- รายงานการตรวจราชการและการใช้งบประมาณเพื่อตรวจราชการทุกเขตสุขภาพ - รายงานสรุปผลการตรวจราชการประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมฯ รอบที่ ๑
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๔)	- สนับสนุนการตรวจราชการของผู้นิเทศงาน ๑๓ เขตสุขภาพ - สรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๒ - วิเคราะห์ผลการตรวจราชการ และข้อเสนอต่อผู้บริหาร	- รายงานการตรวจราชการและการใช้งบประมาณเพื่อตรวจราชการทุกเขตสุขภาพ - รายงานสรุปผลการตรวจราชการประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมฯ รอบที่ ๒ - เอกสารนำเสนอผลการตรวจราชการนำเสนอที่ประชุมผู้บริหารกรม



แหล่งข้อมูล : ๑. ข้อมูลจากการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒. HDC กระทรวงสาธารณสุข

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูล เอกสารที่เกี่ยวข้อง ทั้งในรูปแบบเอกสารและรูปแบบดิจิทัล รายงาน
ความก้าวหน้า /จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแผนที่วางไว้

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

เกิดการพัฒนางานด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ผสมผสานในส่วนภูมิภาค เกิดเครือข่ายความ
ร่วมมืออย่างเป็นระบบและมีกลไกการสื่อสารข้อมูลเชื่อมโยงกันอย่างเป็นรูปธรรม และทำให้การกำกับ
ติดตาม การดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ตามเวลาที่กำหนด

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายยิ่งศักดิ์ จิตตะโคตร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๔๙-๕๖๕๓

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. ญญ.สุภาพร ยอดโต
เภสัชกรชำนาญการ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๔๙-๕๖๔๙

๒. นางสาวกัญญ์ณัฐ อุทมพร
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๑๔๙-๕๖๔๙



ตัวชี้วัดหน่วยงาน
กองวิชาการและแผนงาน

ตัวชี้วัดต่อเนื่อง ตัวชี้วัดใหม่ ตัวชี้วัดเดิม

ตัวชี้วัดที่ ๖ : จำนวนระบบเทคโนโลยีดิจิทัล รองรับองค์กร ๔.๐ หน่วยวัด : จำนวน (ระบบ)	น้ำหนัก ร้อยละ ๑๐
--	----------------------

ความสอดคล้องตามยุทธศาสตร์ :

เชื่อมโยงกับแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence
แผนงาน/โครงการ การพัฒนาศักยภาพองค์กรสู่การเป็นระบบราชการ ๔.๐

คำอธิบาย :

ราชการ ๔.๐ มาจากรัฐบาลกำหนดนโยบายการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ ด้วยนวัตกรรมเพื่อพัฒนาประเทศไทยไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน หรือที่ เรียกว่า “ไทยแลนด์ ๔.๐” ซึ่งระบบราชการต้องมีการปรับเปลี่ยนเพื่อให้สอดคล้องและส่งเสริมไทยแลนด์ ๔.๐ จึงจำเป็นต้องมีการปฏิรูประบบราชการ และข้าราชการเพื่อให้เป็นฟันเฟืองสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล ไปสู่การปฏิบัติงานได้อย่างสอดคล้องกับทิศทางการบริหารประเทศและภาครัฐ หรือระบบราชการต้องทำงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาล ของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี มีการวางระบบและวิธีการทำงานใหม่ ภายใต้หลักการบริหารราชการแผ่นดินที่ดี เพื่อเกิดความน่าเชื่อถือ ไว้วางใจ และเป็นที่ยังชีพของประชาชนได้อย่างแท้จริง ทั้งนี้ ภายใต้องค์ประกอบระบบราชการ ๔.๐ คือเปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย

เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Technology) หมายถึง ทักษะความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล หรือ Digital literacy หมายถึง ทักษะในการนำเครื่องมือ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีดิจิทัลที่มีอยู่ในปัจจุบัน อาทิ คอมพิวเตอร์ โทรศัพท์ แท็บเล็ต โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และสื่อออนไลน์ มาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการสื่อสาร การปฏิบัติงาน และการทำงานร่วมกัน หรือใช้เพื่อพัฒนากระบวนการทำงาน หรือระบบงานในองค์กร ให้มีความทันสมัยและมีประสิทธิภาพ

ขั้นตอนการดำเนินการ :

๑. กำหนดขอบเขตของปัญหาและศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ (Problem Define and Feasibility Study) เพื่อวิเคราะห์และศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาระบบสารสนเทศ การพัฒนาแอปพลิเคชัน รวมถึงการวิเคราะห์เทคโนโลยีที่จะนำมาใช้ในการพัฒนา

๒. รวบรวมความต้องการใช้งานระบบ (System Requirements Specification) โดยเก็บรวบรวมข้อมูลจากเจ้าของระบบงาน เพื่อกำหนดรูปแบบ แนวทางในการพัฒนา ซึ่งแบ่งประเภทตามความต้องการออกเป็น ๓ ประเภท คือ

๒.๑ User Requirement เป็นความต้องการที่รวบรวมจากผู้ใช้ระบบโดยตรง เช่น ลำดับของช่องที่จะให้กรอกข้อมูลจะกรอกอย่างไร, เรียงลำดับอย่างไร, ขนาดตัวอักษร หรือสีอะไร เป็นต้น

๒.๒ System Requirement ความต้องการของระบบ เช่น ระบบต้องสามารถส่งข้อมูลผ่านระบบเครือข่ายได้, ข้อมูลต้องเก็บได้ที่ Server และ Work Station เป็นต้น

๒.๓ Software Specification รายละเอียดทางด้านเทคนิคของซอฟต์แวร์ ว่าต้องทำอะไรได้บ้าง

๓. วิเคราะห์ระบบงาน (System Analysis) เป็นขั้นตอนการวิเคราะห์ระบบงานปัจจุบันหรือระบบงานเดิม ซึ่งอาจเป็นระบบที่ใช้คอมพิวเตอร์อยู่หรือไม่ก็ได้ เพื่อให้ทราบถึงรายละเอียดของระบบงานที่ใช้อยู่ ข้อดีข้อเสีย ทรัพยากร และความเหมาะสมของระบบงานในแต่ละส่วน เพื่อเตรียมการปรับเปลี่ยนให้เป็นระบบสารสนเทศใหม่

สิ่งที่ต้องวิเคราะห์ระบบมีดังนี้

- ๓.๑ วิเคราะห์ถึงปัญหาหลักและปัญหารองที่เกิดขึ้นในระบบ (Redefine the Problem)
- ๓.๒ ทำความเข้าใจถึงระบบงานเดิม (Understand Existing System)
- ๓.๓ กำหนดความต้องการของผู้ใช้ระบบ และข้อจำกัดในการใช้ระบบงานใหม่ (User Requirements and Constrains)
- ๓.๔ เสนอทางเลือกในการออกแบบระบบ โดยการสร้างแบบจำลองเชิงตรรกะ (Logical Model) เช่น Database Model Diagram, ER Source Model และ ORM Diagram
๔. ออกแบบระบบ (System Design) ทั้ง Functional and Database Design เป็นการนำผลลัพธ์ที่ได้จากการวิเคราะห์ระบบมาพัฒนาเป็นรูปแบบทางกายภาพ (Physical Model) โดยเริ่มจากการออกแบบงานทางด้านฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์ ทั้งในส่วนนำข้อมูลเข้า (Input) ส่วนประมวลผล (Process) ส่วนแสดงผลลัพธ์ (Output) ส่วนจัดเก็บข้อมูล (Storage) การออกแบบจำลองข้อมูล การออกแบบรายงานและการออกแบบหน้าจอในการติดต่อกับผู้ใช้ระบบ ซึ่งจะต้องมุ่งเน้นการวิเคราะห์ว่าช่วยแก้ปัญหาอะไร (What) และการออกแบบช่วยแก้ปัญหาอย่างไร (How)
๕. เขียนโปรแกรม (System Coding) เป็นขั้นตอนในการเขียนโปรแกรม หรือพัฒนาแอปพลิเคชันตามที่ได้ออกแบบไว้
๖. ทดสอบระบบ (System testing) เป็นการทดสอบระบบหรือโปรแกรมโดยดูภาพรวมของการทำงานว่ามีการตอบสนองความต้องการทั้งในส่วนของฟังก์ชันการทำงาน และประสิทธิภาพการทำงาน ว่าสอดคล้องกับลักษณะของความต้องการของซอฟต์แวร์ (Requirement Specification) หรือไม่ โดยส่วนมากนิยมใช้การทดสอบแบบ Functional Testing (Black Box Testing)
๗. ติดตั้ง นำระบบไปใช้งานและฝึกอบรมการใช้งาน (System Implementation and Training)

ขอบเขตการประเมิน : ประกอบด้วย ๑) ระบบบริหารจัดการตัวชี้วัด (Management Cockpit) ๒) ระบบให้คำปรึกษาปัญหาทางการแพทย์แผนไทย (Ganja Chatbot) ๓) ระบบแจ้งเวียนหนังสือราชการรายบุคคล ๔) ระบบแจ้งซ่อมครุภัณฑ์ออนไลน์ ๕) ระบบแจ้งเตือนลูกหนี้เงินยืม และ ๖) ระบบจองใช้รถราชการ

สถานการณ์ :

เพื่อรองรับนโยบาย ประเทศไทย ๔.๐ ภาครัฐ หรือ ระบบราชการจะต้องทำงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน (Better Governance, Happier Citizens) หมายความว่า ระบบราชการต้องปรับเปลี่ยนแนวคิดและวิธีการทำงานใหม่ เพื่อพลิกโฉม (transform) ให้สามารถเป็นที่เชื่อถือไว้วางใจและเป็นพึงของประชาชนได้อย่างแท้จริง (Credible and Trusted Government) ดังนี้

๑. เปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน (Open & Connected Government) คือ การทำงานต้องเปิดเผยและโปร่งใส เปิดกว้างให้กลไกหรือภาคส่วนอื่น ๆ เข้ามามีส่วนร่วม โอนถ่ายภารกิจที่ภาครัฐไม่ควรดำเนินการเองไปให้ภาคส่วนอื่นดำเนินการแทน จัดโครงสร้างการทำงานเป็นแนวระนาบมากกว่าสายการบังคับบัญชาในแนวดิ่ง และเชื่อมโยงการทำงาน ราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น ให้มีเอกภาพและสอดคล้องประสานกัน
๒. ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen-Centric Government) ทำงานโดยมองไปข้างหน้า (คิดเสมอว่าประชาชนจะได้อะไร) มุ่งเน้นแก้ปัญหาให้ประชาชน ให้บริการเชิงรุก ไม่ต้องรอให้ประชาชนมาขอความช่วยเหลือ จัดบริการสาธารณะที่ตรงกับความต้องการของประชาชน
๓. มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย (Smart & High Performance Government) การทำงานต้องมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงเพื่อเตรียมการล่วงหน้า นำองค์ความรู้ที่เป็นสหสาขาวิชา มาสร้างนวัตกรรมหรือประยุกต์เพื่อตอบสนองการเปลี่ยนแปลงได้ทันเวลา ปรับตัวให้เป็นสำนักงานที่ทันสมัยมีขีดสมรรถนะสูง และทำให้ข้าราชการมีความผูกพัน



ต่อการปฏิบัติงาน

อีกทั้งในช่วงสถานการณ์ Covid-๑๙ การให้บริการประชาชนได้เปลี่ยนรูปแบบวิถีใหม่ (New Normal) กรมการแพทย์แผนไทยฯ ได้ดำเนินการจัดทำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อลดความแออัดในการรับบริการ เช่น ระบบจองคิวรับบริการคลินิกกัญชา (Dr.Ganja in TTM) ระบบให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์แผนไทย (Ganja Chatbot) เพื่อสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชนในการรับบริการ

ข้อมูลพื้นฐาน :

ปีงบประมาณ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓
ผลการดำเนินงาน	NA	NA	NA	NA	NA

แผนระยะยาว / Road Map :

ปีงบประมาณ	๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘
ค่าเป้าหมาย	๖ ระบบ	๔ ระบบ	๓ ระบบ	๓ ระบบ	๓ ระบบ

เกณฑ์การประเมิน :

เป้าหมาย	ค่าคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
ขั้นต้น	๕๐	พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ได้ ๓ ระบบ ได้แก่ ระบบให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์แผนไทย (Ganja Chatbot), ระบบแจ้งเวียนหนังสือราชการรายบุคคล และระบบแจ้งเตือนลูกหนี้เงินยืม
ขั้นมาตรฐาน	๗๕	พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ได้ ๔ ระบบ ได้แก่ ระบบให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์แผนไทย (Ganja Chatbot), ระบบบริหารจัดการตัวชีวิต (Management Cockpit), ระบบแจ้งเวียนหนังสือราชการรายบุคคล, ระบบแจ้งเตือนลูกหนี้เงินยืม
ขั้นสูง	๑๐๐	พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ได้ ๖ ระบบ ได้แก่ ระบบให้คำปรึกษากัญชาทางการแพทย์แผนไทย (Ganja Chatbot), ระบบบริหารจัดการตัวชีวิต (Management Cockpit), ระบบแจ้งเวียนหนังสือราชการรายบุคคล, ระบบแจ้งเตือนลูกหนี้เงินยืม, ระบบจองใช้รถราชการ และระบบแจ้งซ่อมครุภัณฑ์ออนไลน์

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success :

ไตรมาส	รายละเอียดการดำเนินงาน/ขอบเขตการประเมิน	แนวทางการประเมินผล (เอกสาร หลักฐานต่างๆ)
๑ (๓ เดือน) (๑ ต.ค. - ๓๑ ธ.ค. ๖๓)	ระบบ Ganja Chatbot/ระบบพัฒนาแล้วเสร็จพร้อมให้บริการ	- การเปิดใช้งานของระบบ - หน้าจอการทำงานของระบบ
๒ (๖ เดือน) (๑ ม.ค. - ๓๑ มี.ค. ๖๔)	ระบบ Management Cockpit, ระบบแจ้งเวียนหนังสือราชการรายบุคคล, ระบบแจ้งเตือนลูกหนี้เงินยืม/ระบบพัฒนาแล้วเสร็จพร้อมให้บริการ	- การเปิดใช้งานของระบบ - หน้าจอการทำงานของระบบ
๓ (๙ เดือน) (๑ เม.ย. - ๓๐ มิ.ย. ๖๔)	ระบบจองใช้รถราชการ และระบบแจ้งซ่อมครุภัณฑ์ออนไลน์/ระบบพัฒนาแล้วเสร็จ พร้อมให้บริการ	- การเปิดใช้งานของระบบ - หน้าจอการทำงานของระบบ

แหล่งข้อมูล : ข้อมูลการพัฒนาระบบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้ง ๖ ระบบ

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลความต้องการใช้งานระบบ (ทั้ง ๖ ระบบ) จัดเก็บข้อมูล รายงานความก้าวหน้า รายงานสรุปผลการดำเนินงาน และรายงานการยอมรับการใช้งานระบบ (UAT)

ประโยชน์ที่จะได้รับ :

๑. เพื่อเพิ่มศักยภาพองค์การสู่การเป็นระบบราชการ ๔.๐
๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
๓. ประชาชนสามารถเข้ารับบริการรักษาทางการแพทย์แผนไทยได้เพิ่มขึ้น

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายเจตสิก โพธิ์พันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๙
หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นายชูศักดิ์ เสงเจริญ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๙
นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๒. นายจิรภาส สอสอน หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๙
นักวิชาการคอมพิวเตอร์