

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญของกรม ปี 2564

โดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



ตัวชี้วัดสำคัญของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



PA ของอธิบดีกรม พท. ที่ลงนามกับปลัดกระทรวงสาธารณสุข

PA ของอธิบดีกรม พท. ที่ลงนามกับสำนักงาน ก.พ.ร.

PA ของปลัด กระทรวงสาธารณสุข

สำนักงาน ก.พ.ร.

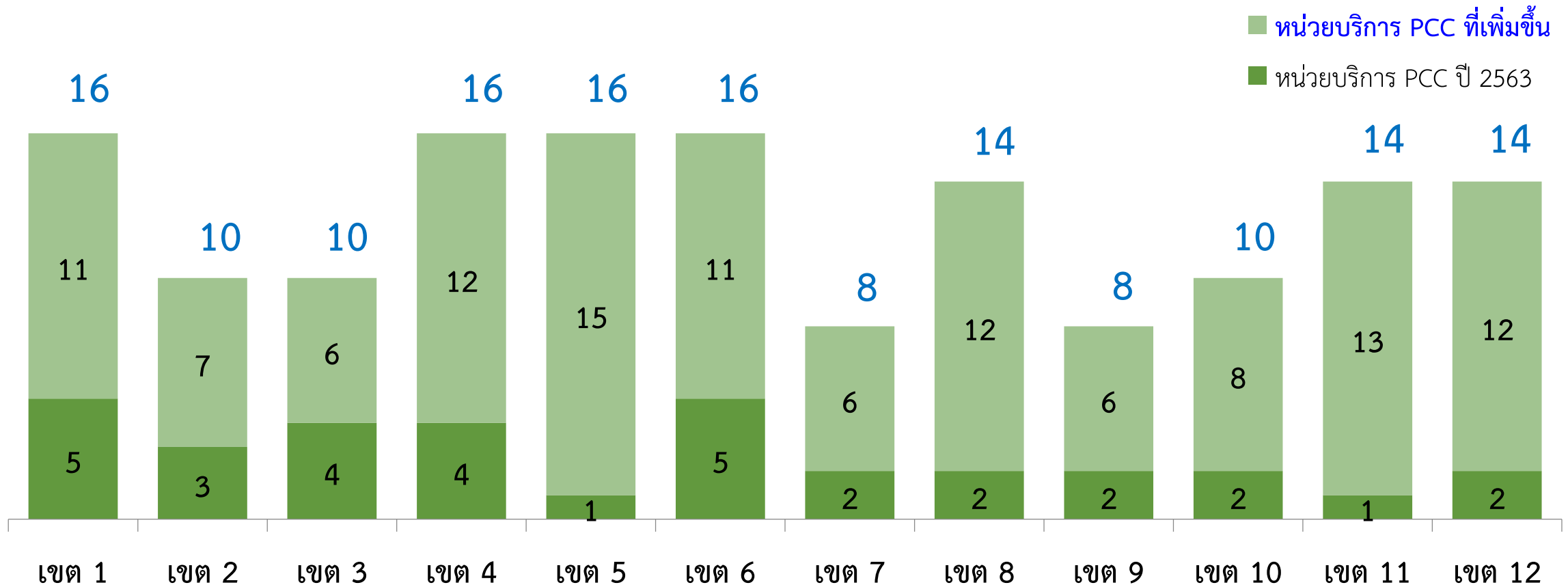
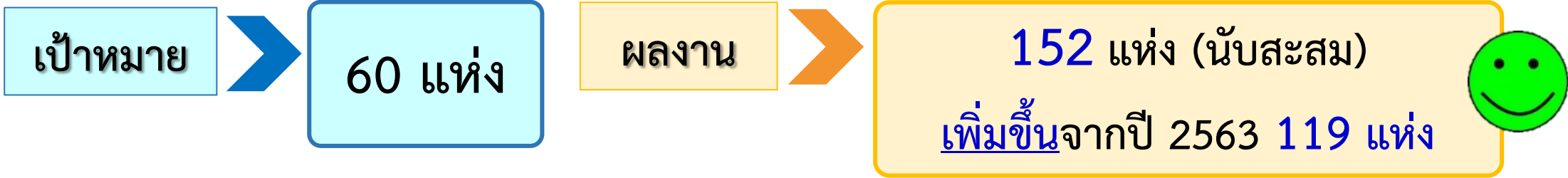
ลำดับ	ตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เป้าหมาย	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
1	ร้อยละของเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน	ร้อยละ 70 ของเมืองสมุนไพร (10 จังหวัด)	กสศ.
2	ร้อยละหน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ	ร้อยละ 50 (450 แห่ง)	สกกท.
3	จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย	60 แห่ง	สพท.
4	จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ยื่นคำขอปลูกกัญชาเพื่อ รองรับการผลิตกัญชาทางการแพทย์	150 แห่ง	สกกท.
5	ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมมูลค่าการบริโภควัตถุดิบสมุนไพร และผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศ	มีรายงานข้อมูลการบริโภควัตถุดิบ สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของ ประเทศไทย	กสศ.
6	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบขอรับสิทธิส่งเสริม ผู้ประกอบการสมุนไพรสู่ e-service	ผู้รับบริการ print out เอกสารได้	กสศ.
7	การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	350 คะแนน	กพร.

ตัวชี้วัดสำคัญของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564



ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลงาน
1. จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย 	60 แห่ง	152 แห่ง 
2. ร้อยละของเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน 	ร้อยละ 70 (10 จังหวัด)	ร้อยละ 100 (14 จังหวัด) 
3. ร้อยละหน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ 	ร้อยละ 50 (450 แห่ง)	ร้อยละ 76.19 (685 แห่ง) 
4. จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ยื่นคำขอปลูกกัญชาเพื่อรองรับการผลิตกัญชาทางการแพทย์ 	150 แห่ง	259 แห่ง 
5. มูลค่าการบริโภควัตถุดิบสมุนไพร และผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศเพิ่มขึ้น 	มีรายงานมูลค่าบริโภคสมุนไพรฯ	มีรายงานมูลค่าบริโภควัตถุดิบสมุนไพรฯ (Euromonitor ปี 63 = 45,836.70 ลบ.) 
6. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรสู่ e-service 	ผู้รับบริการ print out เอกสารได้	ผู้รับบริการ print out เอกสารได้ 
7. การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0) 	350 คะแนน	397.79 คะแนน 

KPI 1 : จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย



KPI 2 : ร้อยละของเมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน

(3 ใน 4 ข้อ)



เป้าหมาย



ร้อยละ 70
(10 จังหวัด)

ผลงาน



ร้อยละ 100
(14 จังหวัด)



รวม 3 คลัสเตอร์

- ✓ มูลค่าการบริโภคสมุนไพร 4,842 ลบ.
 - ✗ มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพร 216.113 ลบ.
- ลดลงร้อยละ 11.94

คลัสเตอร์เกษตรฯ

- ✓ เกษตรรายใหม่ 680 ราย
- ✓ ผลิตภัณฑ์แปรรูป 96 รายการ



คลัสเตอร์อุตสาหกรรมฯ

- ✓ ผลิตภัณฑ์พรีเมียม 17 ผลิตภัณฑ์
- ✓ พัฒนาผู้ประกอบการ 230 ราย

คลัสเตอร์ท่องเที่ยวฯ

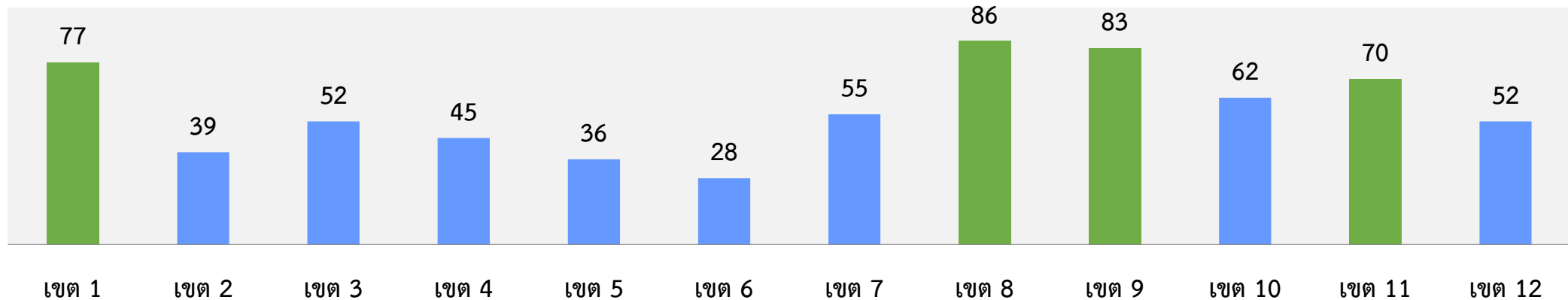
- ✓ นักท่องเที่ยว 5,828,578 ราย
- มูลค่าการท่องเที่ยว 28,915 ลบ.
- ✓ ผลิตภัณฑ์พรีเมียม 27 ผลิตภัณฑ์



KPI 3 : ร้อยละหน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ



จำนวนคลินิกกัญชาฯ รายเขตสุขภาพ





KPI 4 : จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ยื่นคำขอปลูกกัญชาเพื่อรองรับการผลิตกัญชาทางการแพทย์



เป้าหมาย

150 แห่ง



ผลงาน

259 แห่ง



(หน่วยนับ : แห่ง)

ขั้นตอนที่ 1 : เข้าร่วมโครงการปลูกกัญชา

852

ขั้นตอนที่ 2 : ยื่นคำขอปลูกกัญชา

357

ขั้นตอนที่ 3 : ตรวจเอกสารจาก

259

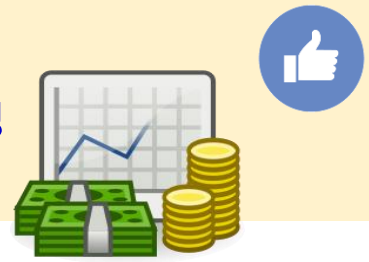
ขั้นตอนที่ 4 : อนุญาตปลูก
จากอย.

172



“เป็นไปตามเป้าหมาย”

KPI 5 : มูลค่าการบริโภควัตถุดิบสมุนไพร และผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศเพิ่มขึ้น



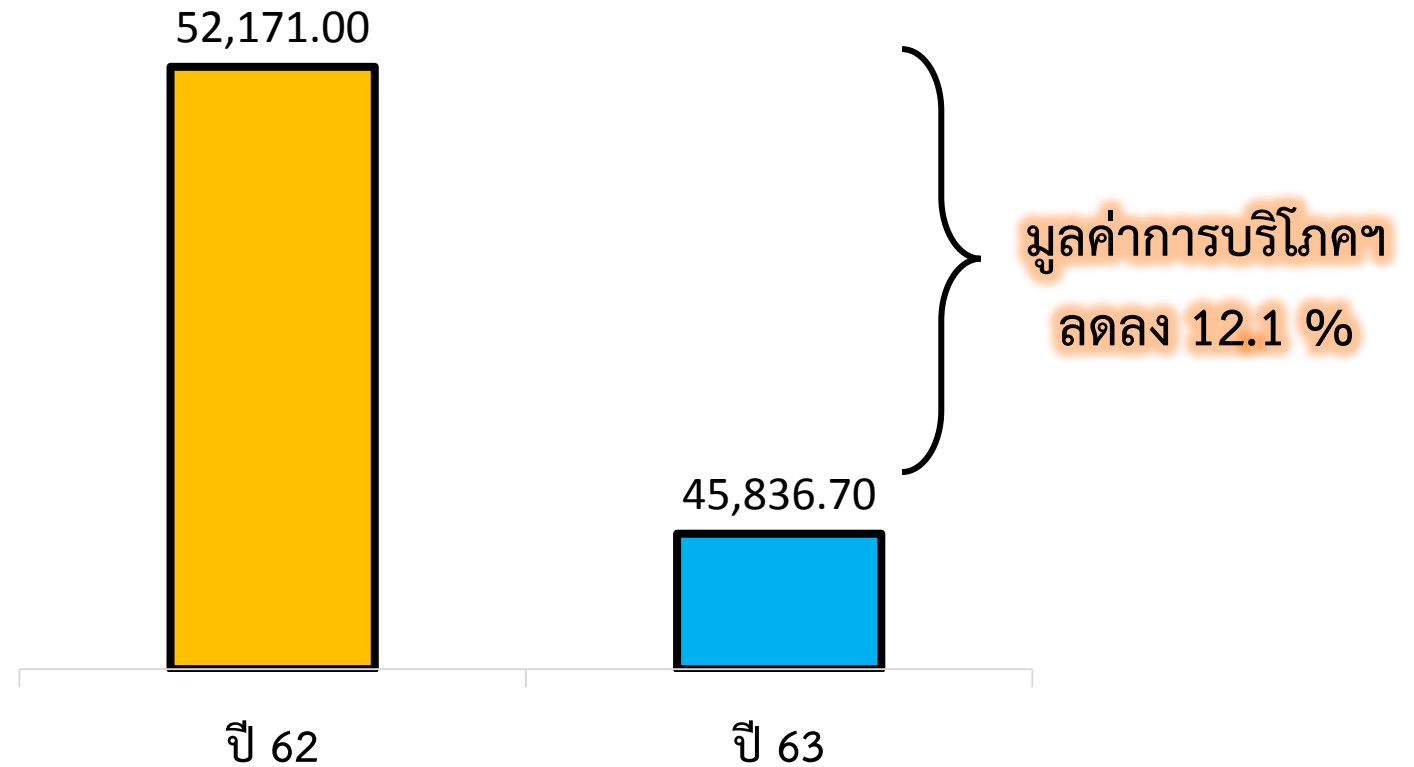
เป้าหมาย

มีรายงานมูลค่า
บริโภคสมุนไพรฯ



ผลงาน

มีรายงานมูลค่าบริโภค
สมุนไพรฯ
Euromonitor
ณ มี.ค. 64



(หน่วยนับ : ล้านบาท, รายงานจาก Euromonitor)

KPI 6 :ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรสู่ e-Service

ยกระดับงานบริการ e-Service

ขับเคลื่อนนโยบาย Digital Government และประสิทธิภาพภาครัฐ



Ultimate Goal

ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ได้รับบริการ คำแนะนำ และพัฒนาศักยภาพเพื่อการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีคุณภาพ อย่างสะดวก ทุกที่ ทุกเวลา โดยไม่ต้องเดินทางไปติดต่อ ณ สำนักงาน



ผ่านเป้าหมาย**ขั้นสูง**

ออกเอกสารเป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (e-Licence/e-Certificate/e-Document) ตามมาตรฐาน ETDA ผ่านทาง Mobile หรือเว็บไซต์ และผู้รับบริการสามารถ print out เอกสารได้

ปี 2562-2563

- ออกกฎหมายลูกรองรับ พรบ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 ออกเป็น Online
- ออกแบบกระบวนการตาม Journey ลูกค้า
- เชื่อมโยงฐานข้อมูลกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า/สสว./อย.
- เปิดระบบขอรับสิทธิฯออนไลน์

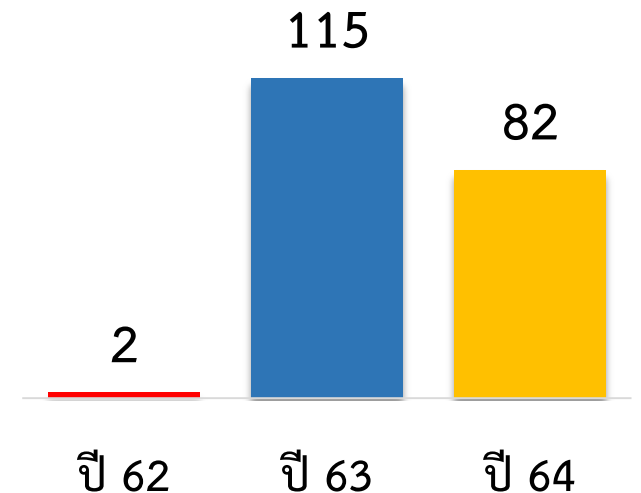
ยื่นคำขอทางระบบออนไลน์

- ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการใช้งานระบบฯ และตรวจสอบผลผ่าน e-Document
- พัฒนา e-Form ที่กรอกข้อมูลบนเว็บไซต์ระบบขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร

รับเอกสาร/ออกใบอนุญาตได้เบ็ดเสร็จ

- พัฒนาระบบฯ ให้สามารถจัดพิมพ์ใบรับรองผลการขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ออนไลน์

จำนวนผู้ขอรับสิทธิผ่านระบบ (คน)



KPI 7 : ระดับความสำเร็จของการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

เป้าหมาย

350 คะแนน



ผลงาน

397.79 คะแนน

หมวด	ผลการประเมินตนเอง จากหน่วยงาน	ผลการประเมิน จากผู้ตรวจ
หมวด 1 การนำองค์การ	500	432.29
หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์	500	390.63
หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	500	411.46
หมวด 4 การวัด วิเคราะห์ และจัดการความรู้	493.06	465.28
หมวด 5 การมุ่งเน้นบุคลากร	484.38	375
หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ	500	413.19
หมวด 7 การบรรลุผลลัพธ์การดำเนินการ	476.67	296.67
คะแนนรวม (500) คะแนน	493.44	397.79
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นระบบราชการ	3.95	3.18



**THANK
YOU**

ประเด็นขึ้นชม



1 ผลการดำเนินงานเกินเป้าหมาย

- หน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย
- คลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
- ปลุกกัญชาเพื่อรองรับการผลิตกัญชาทางการแพทย์
- เมืองสมุนไพรผ่านเกณฑ์การประเมิน

2 มี Modelการดำเนินงานที่ดีสามารถใช้เป็นต้นแบบการพัฒนาต่อยอดได้

- คลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ



โอกาสการพัฒนา



หน่วยบริการปฐมภูมิ : พัฒนา PCC 152 แห่ง ให้เป็นรูปธรรมเพื่อเป็นหน่วยต้นแบบ
: ใช้วิกฤตจากสถานการณ์ COVID-19 ปรับรูปแบบการดำเนินงาน
: เพิ่มการนำร่องพัฒนาหน่วยปฐมภูมิในเขตเมือง



กัญชาทางการแพทย์แผนไทย

: สร้างความเชื่อมั่นด้านการปรุงยาเฉพาะราย
: ติดตามผลการรักษา
: สนับสนุนการผลิตตำรับยาในโรงงาน WHO-GMP ในภูมิภาค



โอกาสการพัฒนา



เมืองสมุนไพรและสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

: พัฒนาเชื่อมโยงสมุนไพรในภูมิภาคกับส่วนกลาง เช่น การต่อยอดสมุนไพรในพื้นที่
สู่ PMHA

: ให้ความสำคัญกับการทำ Demand-Supply Matching อย่างจริงจัง
เพื่อวางแผนด้านการตลาด และการส่งเสริมการใช้สมุนไพร



ตัวชี้วัดการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565							
ที่	ชื่อตัวชี้วัด	ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ / แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ / แผน 12 / แผนการปฏิรูปประเทศ/ นโยบายรัฐบาล/อื่น ๆ	น้ำหนัก	ค่าเป้าหมาย			หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
				ขั้นต่ำ	ขั้นมาตรฐาน	ขั้นสูง	
1	ความสำเร็จในการขับเคลื่อนนโยบายระบบสุขภาพปฐมภูมิ 1) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562*	•รัฐธรรมนูญฯ พ.ศ. 2560 ในหมวด 16 การปฏิรูปประเทศได้บรรจุประเด็นการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิไว้ในมาตรา 258 ข. "(5) ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม และ พ.ร.บ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	5	จำนวน 2,500 หน่วย (เป้าหมายสะสม)	จำนวน 3,000 หน่วย (เป้าหมายสะสม)	จำนวน 3,500 หน่วย (เป้าหมายสะสม)	•สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (เจ้าภาพหลัก) •สถาบันการแพทย์แผนไทย
	2) จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย		10	153 แห่ง	155 แห่ง	157 แห่ง	•สถาบันการแพทย์แผนไทย (หลัก) •กองการแพทย์ทางเลือก •โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ
2	ร้อยละผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	แผนแม่บท 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพะที่ดี	20	ร้อยละ 20.8	ร้อยละ 21.3	ร้อยละ 21.5	•สถาบันการแพทย์แผนไทย (หลัก) •กองการแพทย์ทางเลือก •โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ •สถาบันการแพทย์ไทย-จีน
3	ร้อยละหน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	นโยบายรัฐบาล	15	ร้อยละ 80 (720 แห่ง)	ร้อยละ 85 (765 แห่ง)	ร้อยละ 90 (810 แห่ง)	•สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อม (เจ้าภาพหลัก) •สถาบันการแพทย์แผนไทย •กองพัฒนายาและสมุนไพรไทย
4	1) ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	•ภารกิจหลักของกระทรวง สอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาโรค COVID-19 •สนับสนุนตัวชี้วัดแผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข •Joint KPI กระทรวงสาธารณสุข	5	ร้อยละ 50	ร้อยละ 75	ร้อยละ 100	•กรมควบคุมโรค(เจ้าภาพหลัก) •ทุกกรม
	2) ความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		15	ขั้นที่ 1-3	ขั้นที่ 1-4	ขั้นที่ 1-5	•กองวิชาการและแผนงาน (หลัก) •สถาบันการแพทย์แผนไทย •กองการแพทย์ทางเลือก •โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ •สถาบันวิจัย •กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
5	ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Health Care TTM)	•มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2564 •ตัวชี้วัดที่สนับสนุนงานบริการ e-Service ตามAgenda สำคัญ	15	ขั้นที่ 1-2	ขั้นที่ 1-3	ขั้นที่ 1-5	• กองวิชาการและแผนงาน(หลัก) •สถาบันการแพทย์แผนไทย •โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ
6	การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)	•มติ ครม.	15	ค่าเฉลี่ยคะแนนกลุ่ม 2 395	397.79 ปี 64	คะแนน 64+อัตราการเติบโตเฉลี่ย รอมผลจาก กพร 15 ก.ย.64	• กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (เจ้าภาพหลัก) • ทุกหน่วยงาน