

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๑. ชื่อตัวชี้วัด	๑. ร้อยละการบริการประชาชนในระดับปฐมภูมิที่ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก																																																								
๒. เป้าหมาย (รอบ ๑๒ เดือน)	ร้อยละ ๕๐																																																								
๓. ข้อมูลผลการดำเนินงาน	กรมฯ ได้ดำเนินการพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการผลการดำเนินงานในรอบ ๑๒ เดือน พบว่า ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เท่ากับ ร้อยละ ๔๖.๘๖ โดยผลการดำเนินงานสูงสุด คือ เขตสุขภาพที่ ๘ เท่ากับ ร้อยละ ๕๓.๗๑ รองลงมา คือ เขตสุขภาพที่ ๑๐ เท่ากับ ร้อยละ ๕๒.๙๑ และเขตสุขภาพที่ ๑๑ เท่ากับ ร้อยละ ๔๙.๔๔ ตามลำดับ <table><tr><th>เขตสุขภาพ</th><th>บริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)</th><th>บริการการแพทย์แผนไทย (ครั้ง)</th><th>ร้อยละการรับบริการ</th></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑</td><td>๑,๖๕๒,๓๙๒</td><td>๖๖๕,๕๐๔</td><td>๔๐.๒๘</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๒</td><td>๒,๒๕๔,๒๗๓</td><td>๑,๑๐๗,๓๐๐</td><td>๔๙.๑๒</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๓</td><td>๑,๔๓๑,๑๗๑</td><td>๖๐๗,๖๒๐</td><td>๔๒.๔๖</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๔</td><td>๒,๐๘๖,๙๑๐</td><td>๘๓๙,๕๗๒</td><td>๔๐.๒๓</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๕</td><td>๒,๑๓๙,๒๒๓</td><td>๙๙๓,๓๑๓</td><td>๔๖.๔๓</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๖</td><td>๑,๑๖๒,๑๒๕</td><td>๕๑๘,๒๑๒</td><td>๔๔.๕๙</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๗</td><td>๗๙๙,๙๓๒</td><td>๓๔๙,๗๔๘</td><td>๔๓.๗๒</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๘</td><td>๓,๕๐๓,๗๔๔</td><td>๑,๘๘๒,๐๒๘</td><td>๕๓.๗๑</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๙</td><td>๔,๐๔๓,๙๕๖</td><td>๑,๗๖๑,๐๗๙</td><td>๔๓.๕๕</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๐</td><td>๒,๘๖๕,๖๕๘</td><td>๑,๕๑๖,๑๔๒</td><td>๕๒.๙๑</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๑</td><td>๑,๗๔๕,๓๖๓</td><td>๘๖๒,๙๖๙</td><td>๔๙.๔๔</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๒</td><td>๒,๕๒๖,๔๔๙</td><td>๑,๑๘๓,๓๘๖</td><td>๔๖.๘๔</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๒๖,๒๒๑,๔๕๐</td><td>๑๒,๒๘๖,๘๗๓</td><td>๔๖.๘๖</td></tr></table> ที่มา : ระบบ HDC ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘	เขตสุขภาพ	บริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	บริการการแพทย์แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละการรับบริการ	เขตสุขภาพที่ ๑	๑,๖๕๒,๓๙๒	๖๖๕,๕๐๔	๔๐.๒๘	เขตสุขภาพที่ ๒	๒,๒๕๔,๒๗๓	๑,๑๐๗,๓๐๐	๔๙.๑๒	เขตสุขภาพที่ ๓	๑,๔๓๑,๑๗๑	๖๐๗,๖๒๐	๔๒.๔๖	เขตสุขภาพที่ ๔	๒,๐๘๖,๙๑๐	๘๓๙,๕๗๒	๔๐.๒๓	เขตสุขภาพที่ ๕	๒,๑๓๙,๒๒๓	๙๙๓,๓๑๓	๔๖.๔๓	เขตสุขภาพที่ ๖	๑,๑๖๒,๑๒๕	๕๑๘,๒๑๒	๔๔.๕๙	เขตสุขภาพที่ ๗	๗๙๙,๙๓๒	๓๔๙,๗๔๘	๔๓.๗๒	เขตสุขภาพที่ ๘	๓,๕๐๓,๗๔๔	๑,๘๘๒,๐๒๘	๕๓.๗๑	เขตสุขภาพที่ ๙	๔,๐๔๓,๙๕๖	๑,๗๖๑,๐๗๙	๔๓.๕๕	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๒,๘๖๕,๖๕๘	๑,๕๑๖,๑๔๒	๕๒.๙๑	เขตสุขภาพที่ ๑๑	๑,๗๔๕,๓๖๓	๘๖๒,๙๖๙	๔๙.๔๔	เขตสุขภาพที่ ๑๒	๒,๕๒๖,๔๔๙	๑,๑๘๓,๓๘๖	๔๖.๘๔	รวม	๒๖,๒๒๑,๔๕๐	๑๒,๒๘๖,๘๗๓	๔๖.๘๖
เขตสุขภาพ	บริการผู้ป่วยนอก (ครั้ง)	บริการการแพทย์แผนไทย (ครั้ง)	ร้อยละการรับบริการ																																																						
เขตสุขภาพที่ ๑	๑,๖๕๒,๓๙๒	๖๖๕,๕๐๔	๔๐.๒๘																																																						
เขตสุขภาพที่ ๒	๒,๒๕๔,๒๗๓	๑,๑๐๗,๓๐๐	๔๙.๑๒																																																						
เขตสุขภาพที่ ๓	๑,๔๓๑,๑๗๑	๖๐๗,๖๒๐	๔๒.๔๖																																																						
เขตสุขภาพที่ ๔	๒,๐๘๖,๙๑๐	๘๓๙,๕๗๒	๔๐.๒๓																																																						
เขตสุขภาพที่ ๕	๒,๑๓๙,๒๒๓	๙๙๓,๓๑๓	๔๖.๔๓																																																						
เขตสุขภาพที่ ๖	๑,๑๖๒,๑๒๕	๕๑๘,๒๑๒	๔๔.๕๙																																																						
เขตสุขภาพที่ ๗	๗๙๙,๙๓๒	๓๔๙,๗๔๘	๔๓.๗๒																																																						
เขตสุขภาพที่ ๘	๓,๕๐๓,๗๔๔	๑,๘๘๒,๐๒๘	๕๓.๗๑																																																						
เขตสุขภาพที่ ๙	๔,๐๔๓,๙๕๖	๑,๗๖๑,๐๗๙	๔๓.๕๕																																																						
เขตสุขภาพที่ ๑๐	๒,๘๖๕,๖๕๘	๑,๕๑๖,๑๔๒	๕๒.๙๑																																																						
เขตสุขภาพที่ ๑๑	๑,๗๔๕,๓๖๓	๘๖๒,๙๖๙	๔๙.๔๔																																																						
เขตสุขภาพที่ ๑๒	๒,๕๒๖,๔๔๙	๑,๑๘๓,๓๘๖	๔๖.๘๔																																																						
รวม	๒๖,๒๒๑,๔๕๐	๑๒,๒๘๖,๘๗๓	๔๖.๘๖																																																						
๔. คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ	๑. กรมฯ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านศาสตร์การแพทย์ทางเลือกในหน่วยงานบริการปฐมภูมิ ในหัวข้อ หย่างเชิง สำหรับโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดสมอง โรคนอนไม่หลับ นวดกดจุดสะท้อนเท้าสำหรับกลุ่มโรค NCDs ระหว่างวันที่ ๓๐ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ ผ่าน Facebook Live																																																								

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

	๒. กรมฯ จัดทำแนวทางปฏิบัติเวชกรรมไทยในการดูแลผู้ป่วยในหน่วยงานบริการปฐมภูมิ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๕ กลุ่มโรค ประกอบด้วย ประกอบด้วย อาการปวดเรื้อรัง อาการนอนไม่หลับ โรคสะกดเจ็บ กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) และการดูแลมารดาหลังคลอด ผ่านการบูรณาศาสตร์องค์ความรู้ทางเวชกรรมแผนไทย การนวดไทย เภสัชกรรมไทย และการผดุงครรภ์ไทย สู่การพัฒนาและจัดทำแนวทางและองค์ความรู้สำหรับต่อยอดการให้บริการ เพื่อร่วมรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ร่วมกับการแพทย์ปัจจุบัน รวมถึงเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพให้สามารถดูแลสุขภาพของประชาชนตามปัญหาสาธารณสุขของประเทศ ๓. กรมฯ จัดทำแนวทางการรักษาอาการเจ็บป่วยด้วยยาสมุนไพรในระบบบริการปฐมภูมิ เพื่อเป็นเครื่องมือให้แพทย์แผนไทยมีความเข้าใจในอาการเจ็บป่วยที่พบบ่อยจำนวน ๑๐ กลุ่มอาการและสามารถส่งจ่ายยาจากสมุนไพรได้อย่างถูกโรค ถูกคน ถูกขนาด ถูกเวลา และถูกวิธี ครอบคลุมกลุ่มอาการ ทั้งนี้รายการยาสมุนไพรที่แนะนำเป็นยาสมุนไพรที่อยู่ในบัญชียาหลักแห่งชาติมีประวัติการใช้มาอย่างยาวนาน มีข้อมูลความปลอดภัย ซึ่งจะช่วยส่งเสริมให้มีการใช้ยาสมุนไพรเพิ่มมากขึ้นและที่สำคัญยังช่วยลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่มีขนาดใหญ่ได้อีกทางหนึ่ง
๕. ปัญหา /อุปสรรคในการดำเนินงาน /ผลกระทบที่ได้รับ	๑. ต้นทุนยาสมุนไพรบางรายการค่อนข้างสูงเมื่อเปรียบเทียบกับยาแผนปัจจุบัน และการบริหารยาสมุนไพรในแต่ละครั้งใช้ปริมาณมาก ผู้ป่วยไม่สะดวกใช้ยา โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ ๒. แพทย์แผนไทย ในหน่วยบริการปฐมภูมิไม่ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ ทำให้ไม่สามารถให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยได้อย่างเต็มที่ ทั้งยังต้องรับผิดชอบงานอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย ๓. ยังมีช่องว่างในการประสานงานกันระหว่าง รพ.สต. ที่มีการถ่ายโอนภารกิจไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด
๖. การแก้ไขปัญหา/การดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อลดผลกระทบ	๑. การติดตามและประเมินการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ๒. การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกรมกับหน่วยบริการในภูมิภาค ๓. ชี้แจงและการสอบถามพื้นที่ที่มีปัญหาในการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ ๔. จัดทำคู่มือแนวทางการดำเนินงานและอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ
๗. ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน	การสื่อสารในภาพรวมทั้งประเทศ การสื่อสารผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้งประเทศ และการจัดทำข้อมูลวิชาการสนับสนุนและสื่อสารการใช้ยาในระดับปฐมภูมิให้กับสหวิชาชีพ
๘. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน	๑. เร่งประชาสัมพันธ์ และจัดบริการเชิงรุกเพิ่มการเข้าถึงของประชาชน เช่น หน่วยแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่ บริการร่วมกับหน่วยบริการประชาชน เป็นต้น ๒. ประสานความร่วมมือเครือข่ายองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในการส่งข้อมูลบริการแพทย์แผนไทยใน รพ.สต. ที่ถ่ายโอน

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๙. หลักฐานอ้างอิง	ระบบรายงาน HDC เข้าถึงได้จาก https://hdc.moph.go.th/center/public/main จากนั้นเข้าเมนู รายงานมาตรฐาน > การเข้าถึงบริการ > แพทย์แผนไทย > ผู้ป่วยนอก OPD Case > ข้อ ๑.๒๐ ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
-------------------	---

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๑. ชื่อตัวชี้วัด	๒. ร้อยละเฉลี่ยของงานบริการที่เป็น e-Service สามารถเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง
๒. เป้าหมาย (รอบ ๑๒ เดือน)	๑. รายงานสัดส่วนการรับบริการในทุกช่องทางการให้บริการของทุกงานบริการที่พัฒนาและเชื่อมโยงมาให้บริการบนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๒. ค่าเฉลี่ยของทุกงานบริการที่พัฒนาเป็น e-Service (เฉพาะขั้นตอนสำคัญที่ ๑ – ๕) ได้ร้อยละ ๑๐๐ ขั้นตอนที่ ๑ แจ้งความประสงค์ที่จะเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มกลางฯ ไปยัง สพร. และ/หรือแจ้งความประสงค์ไปยังหน่วยงานที่ให้บริการ Common Service ภายในวันที่ ๑๕ ม.ค. ๖๘ ขั้นตอนที่ ๒ หน่วยงานพัฒนางานบริการที่จะเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง และแจ้ง URL ของงานบริการไปยัง สพร. เพื่อติดตั้งบนระบบ UAT Environment พร้อมจองคิว เพื่อทดสอบระบบ ภายใน ๓๑ มี.ค. ๖๘ ขั้นตอนที่ ๓ ทดสอบบนระบบ UAT Environment ร่วมกับ สพร. แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๘ หากมีการปรับปรุงต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ก.ค. ๖๘ ขั้นตอนที่ ๔ หน่วยงานยืนยันความพร้อมของงานบริการเพื่อเปิดให้บริการจริง (Pre-Production) ภายใน ๓๐ ก.ย. ๖๘ ขั้นตอนที่ ๕ เปิดให้บริการบนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง (Production) ภายใน ๓๐ ก.ย. ๖๘ เงื่อนไข : หน่วยงานต้องรายงานผลการพัฒนาบุคลากรไอทีหรือบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านดิจิทัลของส่วนราชการทุกประเภทที่ได้รับการยกระดับทักษะดิจิทัล ที่มีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ของบุคลากรไอทีหรือบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านดิจิทัลของส่วนราชการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ (รอบ ๑๒ เดือน) และส่งหนังสือรายงานผลฯ มายังสำนักงาน ก.พ.ร. ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ หากไม่ดำเนินการ จะหัก ๑๐ คะแนน
๓. ข้อมูลผลการดำเนินงาน	๑. กรมฯ ดำเนินการจัดเก็บจำนวนการรับบริการในทุกช่องทางการให้บริการของงานบริการ ขออนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า โดยมีจำนวนการเข้ารับบริการ รอบ ๑๒ เดือน รวมทั้งสิ้น ๑,๑๐๐ ราย/ครั้ง ๒. กรมฯ คัดเลือกงานบริการการขออนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า หรือระบบการขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เป็นงานบริการที่พัฒนาเป็น e-Service แล้วแต่ยังไม่ได้เชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง โดยต้องเชื่อมโยงภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่ง กรมฯ ได้ดำเนินการตามขั้นตอนสำคัญในการพัฒนาเชื่อมโยงครบถ้วนทุกขั้นตอน คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐ โดยมีผลการดำเนินงาน รอบ ๑๒ เดือน ดังนี้ ๑) กรมฯ แจ้งความประสงค์ที่จะเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มกลางฯ ไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล และแจ้งความประสงค์ที่จะขอเชื่อมโยงใช้บริการระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล หรือแอปพลิเคชันไทยดี (ThaiD) ไปยังกรมการปกครอง ในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ ๒) กรมฯ ดำเนินการพัฒนางานบริการที่จะเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง และติดตั้งบน UAT Environment ของหน่วยงาน อีกทั้งดำเนินการแจ้ง Landing URL ของงานบริการไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

	๓) ดำเนินการทดสอบงานบริการบน UAT Environment ร่วมกับ สพร. แล้วเสร็จในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ ๔) สมัครเข้าร่วมใช้บริการโครงการแพลตฟอร์มกลางภาครัฐ (Production Environment) เมื่อวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ ๕) ดำเนินการติดตั้ง และทดสอบงานบริการที่ Production Environment ร่วมกับ สพร. แล้วเสร็จในวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๘ ๖) แจ้งยืนยันความพร้อมของงานบริการเพื่อเปิดให้บริการจริง (Production) เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘ ๗) งานบริการการขออนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า หรือระบบการขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) เปิดให้บริการบนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง (Production) จำนวน ๒ งานบริการ ในวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๘ ๓. กรมฯ ได้ดำเนินการพัฒนาบุคลากรไอทีหรือบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านดิจิทัลของส่วนราชการทุกประเภทที่ได้รับการยกระดับทักษะดิจิทัล โดยผลการดำเนินงานรอบ ๑๒ เดือน พบว่า บุคลากรไอทีหรือบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านดิจิทัลที่ผ่านการอบรม จำนวน ๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๖๗ ของจำนวนบุคลากรไอทีหรือบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านดิจิทัลทั้งหมดของส่วนราชการ (จำนวน ๓๐ คน)
๔. คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/มาตรการที่ได้ดำเนินการ	๑. ดำเนินการเชื่อมโยงงานบริการการขออนุญาตศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า หรือระบบการขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) กับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง ตามขั้นตอนการพัฒนาบริการขึ้นแพลตฟอร์มกลางภาครัฐ ที่สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลกำหนดไว้ ดังนี้ ๑) แจ้งความประสงค์การเชื่อมโยงโดยส่งหนังสือแจ้งไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลและกรมการปกครอง ๒) พัฒนา/ปรับปรุงระบบให้รองรับการเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มกลางภาครัฐ ๓) ขอ Credential ไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เพื่อให้ออก Development Credentials สำหรับพัฒนาบริการขึ้นแพลตฟอร์มกลางภาครัฐ ใน UAT Environment ๔) พัฒนางานบริการ และติดตั้งบน UAT Environment ของกรมฯ โดยใช้ Credential จากข้อ ๓) ในการทดสอบความพร้อมการเข้าถึงข้อมูล และ API ที่เกี่ยวข้อง ๕) แจ้ง Landing URL, Google Account และ Apple Id ไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เพื่อให้ดำเนินการติดตั้ง UAT และทดสอบฝั่งแพลตฟอร์มกลางภาครัฐ ๖) ดำเนินการทดสอบตาม Minimum Testcase ที่ สพร. กำหนด ผ่านแอปทางรัฐ UAT และแจ้งผลการทดสอบไปที่ สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ๗) นำส่งใบสมัครเข้าร่วมใช้บริการโครงการแพลตฟอร์มกลางภาครัฐ ลงนามโดยอธิบดีกรมฯ เพื่อนำบริการขึ้นแพลตฟอร์มกลางพร้อมแนบข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดงานบริการ พร้อมภาพ Icon, Screenshot คำอธิบายบริการที่เกี่ยวข้อง และวันที่ต้องการเปิดบริการ

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

	๘) ขอ Credential ไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล สำหรับใช้ใน Production Environment ๙) ติดตั้งบน Production Environment ของกรมฯ โดยใช้ Credential จากข้อ ๘) ในการทดสอบความพร้อมการเข้าถึงข้อมูล และ API ที่เกี่ยวข้อง ๑๐) แจ้ง Landing URL, Google Account และ Apple Id ไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล เพื่อทดสอบความพร้อม Pre Production ฝั่งแพลตฟอร์มกลางภาครัฐ และขอ Credential สำหรับใช้ใน Production Environment ๑๑) ดำเนินการทดสอบตาม Minimum Testcase ที่ สพร. กำหนด ผ่านแอปทางรัฐ Pre Production และแจ้งผลการทดสอบไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ๑๒) แจ้งยืนยันความพร้อมของงานบริการก่อนเปิดใช้งานจริง ไปยัง สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ๑๓) เปิดใช้งานบริการ ให้ประชาชนสามารถเข้ามาใช้งานได้ผ่านแอปทางรัฐที่ดาวน์โหลดผ่าน App Store, Play Store ๒. กรมฯ มีแนวทางส่งเสริมและพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของบุคลากร ขับเคลื่อนผ่านการกำหนดเป็นตัวชี้วัดระดับบุคคล ให้บุคลากรเข้ารับการพัฒนาศักยภาพด้านดิจิทัล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรในสังกัดกรมฯ โดยกำหนดให้เข้ารับการพัฒนาศักยภาพด้านดิจิทัลในความสามารถใดก็ได้ อย่างน้อยคนละ ๑ หลักสูตร
๕. ปัญหา /อุปสรรคในการดำเนินงาน /ผลกระทบที่ได้รับ	๑. การพัฒนาระบบการขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา) เพื่อรองรับการเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง ไม่ได้กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการของกรมฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ส่งผลให้ไม่ได้รับการจัดสรรงบประมาณ สำหรับดำเนินการในปีนี้ทำให้ต้องปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ๒. ระบบการขออนุญาตสมุนไพรรักษา (กัญชา) จำเป็นต้องดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างระบบ เพื่อให้สามารถรองรับและเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๖. การแก้ไขปัญหา/การดำเนินงานของหน่วยงานเพื่อลดผลกระทบ	๑. กรมฯ ดำเนินการขอรับการจัดสรรงบประมาณส่วนหนึ่งจากการเข้าร่วมโครงการของ สำนักงาน ก.พ.ร. และปรับแผนการดำเนินงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๒. มอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการประสานงานกับสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลและกรมการปกครอง ๓. ปรับปรุงระบบให้รองรับ API เชื่อมโยง เพื่อให้สามารถรับส่งข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๔. ทำการทดสอบระบบบน UAT Environment ก่อนการใช้งานจริง เพื่อลดความเสี่ยงจากปัญหาทางเทคนิค
๗. ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน	๑. การสนับสนุนจากสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลและกรมการปกครองมีส่วนสำคัญในการเร่งรัดกระบวนการเชื่อมโยง ๒. การพัฒนาระบบที่สอดคล้องกับมาตรฐานกลาง ทำให้สามารถเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางได้อย่างราบรื่น
๘. ข้อเสนอแนะในการดำเนินงาน	บุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าอบรมการพัฒนากระบวนการเพื่อเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเชื่อมโยงแพลตฟอร์มกลางและระบบพิสูจน์ตัวตน ThaiID

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๙. หลักฐานอ้างอิง	๑. หนังสือแจ้งขอเชื่อมโยงงานบริการกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางของงานบริการภาครัฐ ไปยังสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล และหนังสือแจ้งความประสงค์เชื่อมโยงให้บริการระบบพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล (DOPA Digital ID) ไปยังกรมการปกครอง ๒. หลักฐานการจูงใจเพื่อทดสอบร่วมกับสำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ๓. ผลการทดสอบระบบบน UAT Environment ๔. ผลการทดสอบระบบบน Production Environment ๕. ภาพแคปหน้าจองานบริการที่เปิดให้บริการบนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง (เปิดให้บริการบนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง วันที่ ๒๒ ก.ย. ๖๘) ๖. รายงานผลการพัฒนาบุคลากรไอทีหรือบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านดิจิทัลของส่วนราชการทุกประเภทที่ได้รับการยกระดับทักษะดิจิทัล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๗. รายงานสัดส่วนการรับบริการในทุกช่องทางการให้บริการของทุกงานบริการที่กำหนดเป็นตัวชี้วัดร้อยละเฉลี่ยของงานบริการที่เป็น e-Service สามารถเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ 
-------------------	---

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๑. ชื่อตัวชี้วัด	๓. จำนวนศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมและสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง														
๒. เป้าหมาย (รอบ ๑๒ เดือน)	๑,๐๕๑ แห่ง														
๓. ข้อมูลผลการดำเนินงาน	๑. กรมฯ ได้นำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อให้สถานประกอบการ(ศูนย์เวลเนส) ๕ ประเภท ได้แก่ ที่พักนักท่องเที่ยว ภัตตาคาร สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ สปาเพื่อสุขภาพ และสถานพยาบาล เป็นสถานประกอบการที่ได้รับการยกระดับมาตรฐานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสภาพของร่างกาย และจิตใจ โดยปัจจุบันมีสถานประกอบการที่ได้รับการรับรองจากกรมฯ แล้วทั้งสิ้น ๑,๑๓๑ แห่ง (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘) จำแนกตามประเภท ดังนี้ <table><tr><th>ประเภทสถานประกอบการ</th><th>จำนวนที่ได้รับการรับรอง (แห่ง)</th></tr><tr><td>๑. ที่พักนักท่องเที่ยว</td><td>๖๒๖</td></tr><tr><td>๒. ภัตตาคาร</td><td>๓๑๓</td></tr><tr><td>๓. นวดเพื่อสุขภาพ</td><td>๕๒</td></tr><tr><td>๔. สปาเพื่อสุขภาพ</td><td>๑๑</td></tr><tr><td>๕. สถานพยาบาล</td><td>๑๒๙</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๑,๑๓๑</td></tr></table> ที่มา : สถาบันการแพทย์ทางเลือก ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๒. กรมฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินและพัฒนากิจกรรมของแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สร้างแรงจูงใจในการปรับปรุงกิจการและกิจกรรมดูแลสุขภาพให้กับนักท่องเที่ยวให้มีสุขภาพที่ดี โดยปัจจุบันมีแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรที่ได้รับการประเมินจากกรมฯ แล้วทั้งสิ้น จำนวน ๗๑ แห่ง (ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘) ดังนี้ - ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘ พบว่ามีแหล่งท่องเที่ยวที่ผ่านการประเมิน รวมทั้งสิ้น ๓๗ แห่ง จำแนกเป็น ระดับดีเยี่ยม จำนวน ๑๔ แห่ง ระดับดีมาก จำนวน ๑๗ แห่ง และระดับดี จำนวน ๖ แห่ง - ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ พบว่ามีแหล่งท่องเที่ยวที่ผ่านการประเมิน รวมทั้งสิ้น ๓๔ แห่ง จำแนกเป็น ระดับดีเยี่ยม จำนวน ๘ แห่ง ระดับดีมาก จำนวน ๑๕ แห่ง และระดับดี ๑๑ แห่ง ที่มา : กองเศรษฐกิจสมุนไพร ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘	ประเภทสถานประกอบการ	จำนวนที่ได้รับการรับรอง (แห่ง)	๑. ที่พักนักท่องเที่ยว	๖๒๖	๒. ภัตตาคาร	๓๑๓	๓. นวดเพื่อสุขภาพ	๕๒	๔. สปาเพื่อสุขภาพ	๑๑	๕. สถานพยาบาล	๑๒๙	รวม	๑,๑๓๑
ประเภทสถานประกอบการ	จำนวนที่ได้รับการรับรอง (แห่ง)														
๑. ที่พักนักท่องเที่ยว	๖๒๖														
๒. ภัตตาคาร	๓๑๓														
๓. นวดเพื่อสุขภาพ	๕๒														
๔. สปาเพื่อสุขภาพ	๑๑														
๕. สถานพยาบาล	๑๒๙														
รวม	๑,๑๓๑														

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๔. คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ	๑. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการและผู้เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๒. ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานและประเมินผลรับรองสถานประกอบการเพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๓. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และแจ้ง/สื่อสารการประเมินศักยภาพและความพร้อมของศูนย์เวลเนส/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทย และสมุนไพร ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดเป้าหมายและจังหวัดที่สนใจ ๔. ออกบูทงานไทยเที่ยวไทยเพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างการรับรู้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๕. ปัญหา /อุปสรรคในการ ดำเนินงาน /ผลกระทบที่ได้รับ	๑. ผู้ประกอบการยังไม่เห็นถึงความสำคัญและความจำเป็นที่ต้องเข้าร่วมโครงการ เนื่องจากชุดสิทธิประโยชน์ที่ผู้ประกอบการจะได้รับยังไม่มีแรงจูงใจที่เพียงพอ ขาดการสนับสนุนงบประมาณจากภาครัฐ ๒. ผู้ประกอบการ ชุมชน และนักท่องเที่ยวไม่เข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดชุมชนสุขภาพดี และประโยชน์ที่จะได้รับจากการยกระดับพื้นที่
๖. การแก้ไขปัญหา/ การดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อลดผลกระทบ	๑. จัดอบรมให้ความรู้หลักสูตรผู้ตรวจประเมินเพื่อสร้างเครือข่ายผู้ประเมินส่วนกลางและจังหวัด และลงพื้นที่กำกับติดตามและให้คำปรึกษา ๒. การสื่อสารแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้ประกอบการในพื้นที่และผู้ประกอบการ
๗. ปัจจัยความสำเร็จในการ ดำเนินงาน	๑. ภาครัฐเครือข่ายระดับจังหวัดที่เข้มแข็ง ๒. ผู้ประกอบการที่มีศักยภาพให้ความร่วมมืออย่างดีในการร่วมดำเนินงานยกระดับเป็นศูนย์ wellness center
๘. ข้อเสนอแนะในการ ดำเนินงาน	๑. ส่งเสริมและผลักดันสถานประกอบการที่ผ่านรับรองเป็นศูนย์เวลเนสให้เข้าสู่ระบบการท่องเที่ยว และบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการท่องเที่ยว ทั้งภายในและต่างประเทศ (แพลตฟอร์มที่ดำเนินการด้านการท่องเที่ยว เช่น บริษัท อโกลต้า เวอร์วิสเชส จำกัด, บริษัท ทราเวลโลก้า จำกัด, บริษัท บัคกิ้งค ดอทคอม บี.วี. จำกัด เป็นต้น) ๒. สนับสนุนสิทธิประโยชน์ทางธุรกิจแก่สถานประกอบการที่ผ่านการรับรองเป็นศูนย์เวลเนส เช่น ลดหย่อนภาษี และการทำป้ายประชาสัมพันธ์ให้กับสถานประกอบการที่ผ่านรับรองเป็นศูนย์เวลเนส ๓. ทบทวนและปรับปรุงจำนวนโควตาการรับรองในแต่ละจังหวัด ให้สอดคล้องกับศักยภาพของพื้นที่ และสถานการณ์ปัจจุบัน

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๙. หลักฐานอ้างอิง	๑. รายชื่อสถานประกอบการที่ได้รับการรับรองให้เป็นศูนย์เวลเนส (wellness center) ที่ได้รับการรับรองจากกรมฯ ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ๒. ประกาศผลการประเมินศักยภาพแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร ครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ 
-------------------	--

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๑. ชื่อตัวชี้วัด	๔. จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมศักยภาพด้านสมุนไพร
๒. เป้าหมาย (รอบ ๑๒ เดือน)	๒,๒๕๐ ราย
๓. ข้อมูลผลการดำเนินงาน	กรมฯ ได้ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาผู้ประกอบการสมุนไพรให้มีศักยภาพสูงขึ้น และส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย รวมทั้งขยายช่องทางทางการตลาดให้แก่ผู้ประกอบการด้านสมุนไพร สามารถสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการด้านสมุนไพรในการวางแผนธุรกิจ และวางกลยุทธ์ด้านการตลาดเพื่อให้ความสามารถแข่งขันสู่สากล โดยปัจจุบันมีผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมศักยภาพด้านสมุนไพร รวมทั้งสิ้น ๒,๓๑๘ ราย
๔. คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ	๑. กรมฯ ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้แก่ผู้ประกอบการ ในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ๒. กรมฯ ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาต่อยอดผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพเป็นของขวัญจากประเทศไทย โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้ประกอบการสมุนไพรที่ได้รับรางวัล Premium Herbal Products ในกลุ่ม ยาต้ม ยาหม่อง น้ำมันนวด น้ำมันหอมระเหย ลูกประคบ ระหว่างวันที่ ๑๑ – ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ๓. กรมฯ ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐานฮาลาล (HALAL) ให้แก่ผู้ประกอบการ ในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๘ ๔. กรมฯ ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “โอกาสทางธุรกิจด้านการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ตลาดตะวันออกกลาง ซาอุดีอาระเบีย” ให้แก่ผู้ประกอบการ ในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ๕. กรมฯ ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เรื่อง "การขยายช่องทางทางการตลาด ผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ร้านสมุนไพรโมเดิร์นเทรด" ให้แก่ผู้ประกอบการ ในวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ๖. กรมฯ ดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้ยาสมุนไพรสำหรับการดูแลการเจ็บป่วยเล็กน้อยในร่ายยา ในวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๘ ๗. กรมฯ ดำเนินการจัดฝึกอบรมการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของกัญชาทางการแพทย์ มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะในการปฏิบัติตามแนวทาง GACP อย่างถูกต้อง ครบถ้วน เกี่ยวกับประกาศ กฎ ระเบียบที่ปรับปรุงเพิ่มเติม เพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถเตรียมความพร้อมเข้าสู่การขอรับรองมาตรฐานการผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ตรวจสอบย้อนกลับได้ และสามารถจำหน่ายในระบบการแพทย์ได้อย่างถูกต้องตามกฎหมาย ในวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๘
๕. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน /ผลกระทบที่ได้รับ	๑. ผู้ประกอบการบางรายยังขาดความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๒. การผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรยังขาดแคลนวัตถุดิบที่ได้มาตรฐาน ส่งผลให้ต้นทุนสูงขึ้น

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๖. การแก้ไขปัญหา/ การดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อลดผลกระทบ	๑. เพิ่มช่องทางประชาสัมพันธ์อบรมผู้ประกอบการด้านสมุนไพร ในโซเชียลมีเดียเพิ่มขึ้น ๒. จัดตั้งตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร สนับสนุนให้มีศูนย์กลางรวบรวมวัตถุดิบสมุนไพรที่ผ่านมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถเข้าถึงวัตถุดิบได้ง่ายขึ้น และช่วยลดต้นทุนการจัดหา
๗. ปัจจัยความสำเร็จในการ ดำเนินงาน	๑. การพัฒนาเนื้อหาหลักสูตรที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด ๒. การใช้วิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ตรงในอุตสาหกรรมสมุนไพร ๓. ความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เพื่อให้ผู้ประกอบการได้รับโอกาสทางธุรกิจเพิ่มเติม ๔. ติดตามผลและให้คำปรึกษาหลังการอบรม เพื่อให้ผู้ประกอบการสามารถนำความรู้ไปใช้ได้จริง
๘. ข้อเสนอแนะในการ ดำเนินงาน	๑. พัฒนาหลักสูตรอบรมอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สอดคล้องกับแนวโน้มของตลาดสมุนไพรและความต้องการของผู้ประกอบการ ๒. จัดเวทีพบปะระหว่างผู้ประกอบการและผู้เชี่ยวชาญด้านการตลาด เพื่อช่วยให้เกิดการพัฒนาและต่อยอดธุรกิจ
๙. หลักฐานอ้างอิง	๑. infographic ประชาสัมพันธ์เชิญชวนผู้ประกอบการสมุนไพรเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพด้านสมุนไพร ๒. รายชื่อผู้ประกอบการสมุนไพรที่เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพด้านสมุนไพร ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ 

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๑. ชื่อตัวชี้วัด	๕. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care: IMC) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก																																																										
๒. เป้าหมาย (รอบ ๑๒ เดือน)	ร้อยละ ๒๐																																																										
๓. ข้อมูลผลการดำเนินงาน	กรมฯ ได้ดำเนินการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง ให้แก่แพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ผลการดำเนินงานในรอบ ๑๒ เดือน พบว่า ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care: IMC) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เท่ากับ ร้อยละ ๑๓.๑๘ โดยผลการดำเนินงานสูงสุดในเขตสุขภาพที่ ๘ เท่ากับ ร้อยละ ๒๔.๘๕ รองลงมาคือ เขตสุขภาพที่ ๖ เท่ากับ ร้อยละ ๑๕.๗๙ และเขตสุขภาพที่ ๖ เท่ากับ ร้อยละ ๑๕.๗๙ ตามลำดับ <table><tr><th>เขตสุขภาพ</th><th>ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (คน)</th><th>ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (คน)</th><th>ร้อยละ</th></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑</td><td>๑๕,๕๕๑</td><td>๑,๔๔๔</td><td>๙.๒๖</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๒</td><td>๑๖,๐๐๗</td><td>๑,๘๓๖</td><td>๑๑.๔๗</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๓</td><td>๑๑,๐๕๕</td><td>๙๙๘</td><td>๙.๐๓</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๔</td><td>๒๐,๕๔๗</td><td>๑,๕๔๖</td><td>๗.๕๒</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๕</td><td>๑๔,๗๑๒</td><td>๙๓๙</td><td>๖.๓๘</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๖</td><td>๑๖,๐๕๑</td><td>๒,๕๓๕</td><td>๑๕.๗๙</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๗</td><td>๘,๒๘๘</td><td>๑,๒๒๖</td><td>๑๔.๗๙</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๘</td><td>๒๕,๔๕๓</td><td>๖,๓๒๖</td><td>๒๔.๘๕</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๙</td><td>๓๓,๙๓๓</td><td>๔,๒๓๗</td><td>๑๒.๔๙</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๐</td><td>๑๖,๗๐๕</td><td>๒,๓๕๙</td><td>๑๔.๑๒</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๑</td><td>๒๒,๔๕๖</td><td>๓,๕๔๕</td><td>๑๕.๗๙</td></tr><tr><td>เขตสุขภาพที่ ๑๒</td><td>๒๕,๖๒๕</td><td>๒,๘๔๙</td><td>๑๑.๑๒</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๒๒๖,๔๒๓</td><td>๒๙,๘๔๐</td><td>๑๓.๑๘</td></tr></table> ที่มา : ระบบ HDC ณ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘			เขตสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (คน)	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (คน)	ร้อยละ	เขตสุขภาพที่ ๑	๑๕,๕๕๑	๑,๔๔๔	๙.๒๖	เขตสุขภาพที่ ๒	๑๖,๐๐๗	๑,๘๓๖	๑๑.๔๗	เขตสุขภาพที่ ๓	๑๑,๐๕๕	๙๙๘	๙.๐๓	เขตสุขภาพที่ ๔	๒๐,๕๔๗	๑,๕๔๖	๗.๕๒	เขตสุขภาพที่ ๕	๑๔,๗๑๒	๙๓๙	๖.๓๘	เขตสุขภาพที่ ๖	๑๖,๐๕๑	๒,๕๓๕	๑๕.๗๙	เขตสุขภาพที่ ๗	๘,๒๘๘	๑,๒๒๖	๑๔.๗๙	เขตสุขภาพที่ ๘	๒๕,๔๕๓	๖,๓๒๖	๒๔.๘๕	เขตสุขภาพที่ ๙	๓๓,๙๓๓	๔,๒๓๗	๑๒.๔๙	เขตสุขภาพที่ ๑๐	๑๖,๗๐๕	๒,๓๕๙	๑๔.๑๒	เขตสุขภาพที่ ๑๑	๒๒,๔๕๖	๓,๕๔๕	๑๕.๗๙	เขตสุขภาพที่ ๑๒	๒๕,๖๒๕	๒,๘๔๙	๑๑.๑๒	รวม	๒๒๖,๔๒๓	๒๙,๘๔๐	๑๓.๑๘
เขตสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (คน)	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (คน)	ร้อยละ																																																								
เขตสุขภาพที่ ๑	๑๕,๕๕๑	๑,๔๔๔	๙.๒๖																																																								
เขตสุขภาพที่ ๒	๑๖,๐๐๗	๑,๘๓๖	๑๑.๔๗																																																								
เขตสุขภาพที่ ๓	๑๑,๐๕๕	๙๙๘	๙.๐๓																																																								
เขตสุขภาพที่ ๔	๒๐,๕๔๗	๑,๕๔๖	๗.๕๒																																																								
เขตสุขภาพที่ ๕	๑๔,๗๑๒	๙๓๙	๖.๓๘																																																								
เขตสุขภาพที่ ๖	๑๖,๐๕๑	๒,๕๓๕	๑๕.๗๙																																																								
เขตสุขภาพที่ ๗	๘,๒๘๘	๑,๒๒๖	๑๔.๗๙																																																								
เขตสุขภาพที่ ๘	๒๕,๔๕๓	๖,๓๒๖	๒๔.๘๕																																																								
เขตสุขภาพที่ ๙	๓๓,๙๓๓	๔,๒๓๗	๑๒.๔๙																																																								
เขตสุขภาพที่ ๑๐	๑๖,๗๐๕	๒,๓๕๙	๑๔.๑๒																																																								
เขตสุขภาพที่ ๑๑	๒๒,๔๕๖	๓,๕๔๕	๑๕.๗๙																																																								
เขตสุขภาพที่ ๑๒	๒๕,๖๒๕	๒,๘๔๙	๑๑.๑๒																																																								
รวม	๒๒๖,๔๒๓	๒๙,๘๔๐	๑๓.๑๘																																																								

แบบฟอร์มรายงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบ ๑๒ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘)

๔. คำชี้แจงการปฏิบัติงาน/ มาตรการที่ได้ดำเนินการ	๑. กรมฯ จัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลางโรคหลอดเลือดสมองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ ให้กับแพทย์แผนไทย เพื่อให้เกิดการทำงานร่วมกับบุคลากรสหวิชาชีพในทีมได้อย่างมีประสิทธิภาพ สามารถประยุกต์ใช้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ทั้งด้านการแพทย์แผนปัจจุบันและด้านการแพทย์แผนไทย ในระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๘ พร้อมมอบเกียรติบัตรแก่ผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตร ๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรอบรมระยะสั้นการรักษาโรคหลอดเลือดสมองสำหรับแพทย์ฝังเข็มและแพทย์แผนจีน
๕. ปัญหา /อุปสรรคในการ ดำเนินงาน /ผลกระทบที่ได้รับ	๑. ข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในระบบ HDC ไม่เป็นปัจจุบัน (จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง (1๖๐-1๖๙) ทั้งหมด) ๒. บุคลากรแพทย์แผนไทยที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ยังไม่ครอบคลุม ๓. ระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยระหว่างสหวิชาชีพ ยังไม่มีแนวทางที่ชัดเจน
๖. การแก้ไขปัญหา/ การดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อลดผลกระทบ	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวปฏิบัติที่ดีระหว่างกรมกับหน่วยบริการในภูมิภาค
๗. ปัจจัยความสำเร็จในการ ดำเนินงาน	แพทย์แผนไทยเข้าถึงผู้ป่วยได้มากขึ้นเกิดการบูรณาการงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ
๘. ข้อเสนอแนะในการ ดำเนินงาน	๑. แพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ ระดับเขตสุขภาพ ควรได้รับการพัฒนาศักยภาพ ทักษะ ในการดูแลผู้ป่วย IMC ๒. สนับสนุนตำรับยาสมุนไพรสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลางโดยเฉพาะ ๓. จัดทำชุดสิทธิประโยชน์สำหรับการจัดบริการเฉพาะการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง ๔. ศึกษา วิจัย ประสิทธิภาพของการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางด้วยการแพทย์แผนไทย ๕. ประสานศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปรับแก้ไขข้อมูลจำนวนกลุ่มเป้าหมายให้เป็นปัจจุบัน
๙. หลักฐานอ้างอิง	ระบบรายงาน HDC เข้าถึงได้จาก https://hdc.moph.go.th/center/public/main จากนั้นเข้าเมนู รายงานมาตรฐาน > การเข้าถึงบริการ > แพทย์แผนไทย > ผู้ป่วยเฉพาะกลุ่มโรค กลุ่มอาการ> ข้อ ๓.๑ ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก Coverage