

รายละเอียดตัวชี้วัดตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๑
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ของกรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ แบ่งออกเป็น ๒ มิติ ได้แก่

มิติภายนอก (ร้อยละ ๖๕)

การประเมินประสิทธิผล (ร้อยละ ๖๐) - การบรรลุบรรรเป้าหมายตามภารกิจหลักของ หน่วยงาน	การประเมินคุณภาพ (ร้อยละ ๕) ร้อยละของระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของ ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
---	--

มิติภายใน (ร้อยละ ๔๕)

การประเมินประสิทธิภาพ (ร้อยละ ๒๐) - การเบิกจ่ายเงินงบประมาณภาพรวมกรม - การเบิกจ่ายเงินงบประมาณหน่วยงาน - การเบิกจ่ายเงินงบประมาณงบลงทุน - การประหยัดพลังงาน (ไฟฟ้า/น้ำมัน) - การประหยัดกระดาษ - การพัฒนาระบบสารสนเทศ - การรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit)	การพัฒนาองค์กร (ร้อยละ ๑๕) - การประเมินความสุขของบุคลากรผ่าน Happinometer และการวัดค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ของบุคลากรภายใน - การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสการ ดำเนินการของกรม - ความสำเร็จของการมีส่วนร่วมดำเนินการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เพื่อ มุ่งสร้างวิสัยทัศน์
---	--

๑. มิติภายนอก (น้ำหนักร้อยละ ๖๐) ประกอบด้วย

(๑) ตัวชี้วัดภารกิจหลักของแต่ละหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือกตามแนวทางการขับเคลื่อนประเทศ/แผนยุทธศาสตร์กระทรวง/แผนยุทธศาสตร์กรม
(น้ำหนักร้อยละ ๖๐)

(๒) การประเมินคุณภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (น้ำหนักร้อยละ ๕)

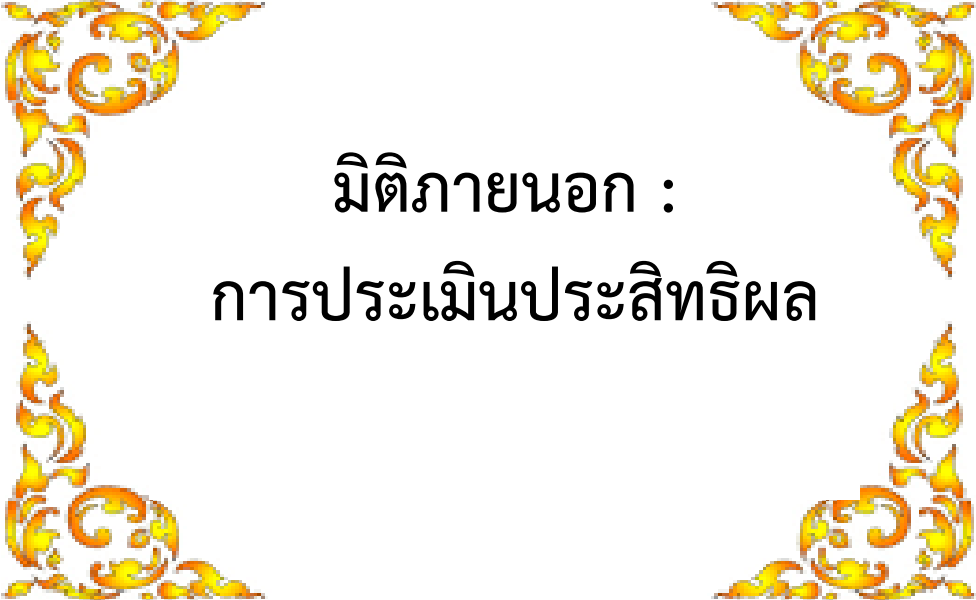
๒. มิติภายใน (น้ำหนักร้อยละ ๔๕) ประกอบด้วย

ชื่อตัวชี้วัด	หน่วยงานเจ้าภาพ
๑. การเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวมกรม (น้ำหนักร้อยละ ๓)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : สำนักงานเลขาธิการกรม
๒. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำ ของหน่วยงาน (น้ำหนักร้อยละ ๓)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : สำนักงานเลขาธิการกรม
๓. การเบิกจ่ายงบลงทุน (น้ำหนักร้อยละ ๒)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : สำนักงานเลขาธิการกรม
๔. การประหยัดพลังงาน(ไฟฟ้า/น้ำมัน) (น้ำหนักร้อยละ ๓)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : สำนักงานเลขาธิการกรม
๕. การประหยัดกระดาษ (น้ำหนักร้อยละ ๓)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : สำนักงานเลขาธิการกรม
๖. การรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบ อิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) (น้ำหนักร้อยละ ๓)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๗. การพัฒนาระบบสารสนเทศ (น้ำหนักร้อยละ ๓)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
การพัฒนาสมรรถนะองค์กร (น้ำหนักร้อยละ ๑๕)	- ผู้ดำเนินการ : ทุกหน่วยงาน - ผู้รายงานผล : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.) ได้มีการบูรณาการการทำงานร่วมกันของหน่วยงานประเมินผล ได้แก่ สำนักงานเลขาธิการกรม (กลุ่มบริหารทั่วไป กลุ่มงานคลัง) กลุ่มวิชาการและแผนงาน (ศูนย์เทคโนโลยีฯ) เป็นต้น โดยที่ตัวชี้วัดที่มีหน่วยงานประเมินผลเป็นเจ้าภาพรับผิดชอบกำกับ ติดตาม ซึ่งหน่วยงานเจ้าภาพจะเป็นผู้รายงานผลการดำเนินงานของตัวชี้วัดตามแนวทางการดำเนินการ หลักเกณฑ์ และวิธีการประเมินผล ตลอดจนติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดนั้นๆ ในภาพรวม ซึ่งสรุปตัวชี้วัดได้ดังนี้

การประเมินประสิทธิผล	(ร้อยละ ๖๐)
ตัวชี้วัดที่ ๑ : การบรรลุบรรพเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน (หน่วยงานละ ๒ – ๓ ตัวชี้วัด) สำหรับหน่วยงานขนาดเล็ก (หน่วยงานละ ๒ – ๕ ตัวชี้วัด) สำหรับหน่วยงานขนาดใหญ่	๖๐
การประเมินคุณภาพ	(ร้อยละ ๕)
ตัวชี้วัดที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ ๒.๑ ร้อยละของระดับความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๕

การประเมินประสิทธิภาพ	(ร้อยละ ๒๐)
<p>ตัวชี้วัดที่ ๓ : การเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>๓.๑ ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมกรม</p> <p>๓.๒ ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำของหน่วยงาน</p> <p>๓.๓ ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบลงทุน</p>	<p>๓</p> <p>๓</p> <p>๒</p>
<p>ตัวชี้วัดที่ ๔ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน</p>	<p>๓</p>
<p>ตัวชี้วัดที่ ๕ : ระดับความสำเร็จการดำเนินการตามมาตรการลดการใช้กระดาษของหน่วยงาน</p>	<p>๓</p>
<p>ตัวชี้วัดที่ ๖ : ระดับความสำเร็จในการรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบ Management Cockpit</p>	<p>๓</p>
<p>ตัวชี้วัดที่ ๗ : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศ</p>	<p>๓</p>
ด้านพัฒนาองค์กร	(ร้อยละ ๑๕)
<p>ตัวชี้วัดที่ ๘. การพัฒนาสมรรถนะองค์กรตัวชี้วัดที่</p> <p>๘.๑ ระดับความสำเร็จของการประเมินความสุขของบุคลากรและการวัดค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรภายในตัวชี้วัดที่</p> <p>๘.๒ ระดับของคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมตัวชี้วัดที่</p> <p>๘.๓ ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เพื่อมุ่งสร้างวัลคุณภาพ</p>	<p>๕</p> <p>๕</p> <p>๕</p>



มติภายนอก :
การประเมินประสิทธิผล

มติภายนอก

ส่วนราชการมีประเด็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการในมติภายนอก ซึ่งมีน้ำหนักร้อยละ ๖๕ โดยมีรายละเอียดพอสังเขปดังนี้

ประเด็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (%)
๑. การประเมินประสิทธิผล	๖๐
๒. การประเมินคุณภาพ	๕

มติภายนอก: การประเมินประสิทธิผล

ตัวชี้วัดที่ ๑ ตัวชี้วัดภารกิจหลักของแต่ละหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ตามแนวทางการขับเคลื่อนประเทศ/แผนยุทธศาสตร์กระทรวง/แผนยุทธศาสตร์กรม

น้ำหนัก : ร้อยละ ๖๐

อธิบาย :

- เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีการดำเนินการตามแนวทางการขับเคลื่อนประเทศ และ/หรือยุทธศาสตร์กระทรวง และ/หรือแผนยุทธศาสตร์กรม เพื่อให้บรรลุเป้าหมายแนวทางที่กำหนด
- เพื่อผลักดันยุทธศาสตร์ของประเทศ/กระทรวง/กรมให้บรรลุเป้าหมายและมีการถ่ายทอดเป้าหมายการปฏิบัติไปสู่หน่วยงานในสังกัด

เกณฑ์การให้คะแนน :

ขึ้นอยู่กับรายละเอียดตัวชี้วัดของกรอบการประเมินผลตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ของแต่ละหน่วยงานในสังกัดกรม

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

จากหน่วยงานในสังกัดกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
รายงานผลของแต่ละหน่วยงานผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit)

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ หมายเลขโทรศัพท์:

ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ หมายเลขโทรศัพท์:

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ: กลุ่มงานพัฒนาราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
๑. นางวงเดือน จินดาวัฒน์ (ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร)	๑๔๑๗
๒. นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว	๑๔๑๓
๓. นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ	๑๔๑๓

กลุ่มตรวจสอบภายใน



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จของผลการประเมินการประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในภาครัฐ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

- **คุณภาพงานตรวจสอบภายใน** หมายถึง งานตรวจสอบภายในที่มีการปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ส่งแบบประเมินผลการปฏิบัติงานให้กรมบัญชีกลาง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ผลการประเมินต่ำกว่า ๒.๐๐ คะแนน	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๓	ผลการประเมิน ๒.๐๐ - ๒.๔๙ คะแนน	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๔	ผลการประเมิน ๒.๕๐ - ๒.๙๙ คะแนน	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	ผลการประเมิน ๓.๐๐ คะแนนขึ้นไป	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข : -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ประเมินผลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในตามแนวทางและรูปแบบที่กรมบัญชีกลางกำหนด โดยจัดส่งกรมบัญชีกลางภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	๑	มีหนังสือนำเสนอเอกสารหลักฐานให้กรมบัญชีกลาง
ขั้นตอนที่ ๒	ผลการประเมินต่ำกว่า ๒.๐๐ คะแนน	๒	มีหนังสือแจ้งผลการประเมินจากกรมบัญชีกลาง
ขั้นตอนที่ ๓	ผลการประเมิน ๒.๐๐ - ๒.๔๙ คะแนน	๒	มีหนังสือแจ้งผลการประเมินจากกรมบัญชีกลาง
ขั้นตอนที่ ๔	ผลการประเมิน ๒.๕๐ - ๒.๙๙ คะแนน	๒	มีหนังสือแจ้งผลการประเมินจากกรมบัญชีกลาง
ขั้นตอนที่ ๕	ผลการประเมิน ๓.๐๐ คะแนนขึ้นไป	๒	มีหนังสือแจ้งผลการประเมินจากกรมบัญชีกลาง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. หนังสือนำส่งเอกสารหลักฐานแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานตรวจสอบภายในให้กรมบัญชีกลาง
๒. แนวทางการประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑
๓. หนังสือแจ้งผลการประเมินจากกรมบัญชีกลาง

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวเบญจมาศ หาญางสิทธิ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

นางสาวปิยพร สมบัติ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

นางสาวภัทรฤทัย โฉมศรี

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๓๗๐๑, ๓๗๐๒

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : จำนวนเรื่องของข้อทักท้วงจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ลดลงและไม่ซ้ำ
กรณีเดิม

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

● ข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) หมายถึง ข้อสังเกต ที่ สตง.
ตรวจพบ และแจ้งให้กรมฯ แก้ไขให้ถูกต้อง เป็นไปตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	นำประเด็นข้อทักท้วงปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จาก สตง. ที่กลุ่ม ตรวจสอบภายในได้รับในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มาวางแผนแก้ปัญหา	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำรายงานผลการดำเนินการตามข้อทักท้วงของ สตง. เสนออธิบดี เพื่อทราบ และส่งให้ สตง. รวมทั้งปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ	ไตรมาส ๑ - ๒
ขั้นตอนที่ ๓	มีการดำเนินการเกี่ยวกับประเด็นข้อทักท้วงจาก สตง. แจ้งมาที่กรมฯ (จัดทำแนวทางการปฏิบัติภายในกรมฯ จัดประชุม และเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง)	ไตรมาส ๓
ขั้น ต อ น ที่ ๔ - ๕	จำนวนเรื่องข้อทักท้วงที่เกิดขึ้นไม่ซ้ำกับกรณีที่ได้มีการดำเนินการไป แล้ว	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข : -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	นำประเด็นข้อทักท้วงปีงบประมาณ ๒๕๕๙ จาก สตง. ที่กลุ่มตรวจสอบภายในได้รับใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มาวางแผนแก้ปัญหา	๑	ประเด็นข้อทักท้วงจาก สตง. ที่กลุ่มตรวจสอบภายในได้รับใน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำรายงานผลการดำเนินการตามข้อ ทักท้วงของ สตง. เสนออธิบดีเพื่อทราบ และ ส่งให้ สตง. รวมทั้งปลัดกระทรวงสาธารณสุข ทราบ	๑	หนังสือที่เสนออธิบดีและหนังสือ ที่ ส่ง ให้ สตง. รว ม ท้ ง ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๓	มีการดำเนินการเกี่ยวกับประเด็นข้อทักท้วงจาก สตง. แจ้งมาที่กรมฯ (จัดทำแนวทางการปฏิบัติภายในกรมฯ จัดประชุม และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง)	๒	รายงานการประชุมและแนวทางการปฏิบัติภายในกรมที่แจ้งเวียนในเว็บไซต์ของกลุ่มตรวจสอบภายใน ทางไลน์ และปิดประกาศในกรม
ขั้นตอนที่ ๔-๕	จำนวนเรื่องข้อทักท้วงที่เกิดขึ้นไม่ซ้ำกับกรณีที่ได้มีการดำเนินการไปแล้ว	๒	จำนวนเรื่องข้อทักท้วงที่เกิดขึ้นไม่ซ้ำกับกรณีที่ได้มีการดำเนินการไปแล้ว (ในกรณีที่กลุ่มตรวจสอบภายในได้รับแจ้งข้อทักท้วงเพิ่มเติมจาก สตง.)

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. เรื่องแจ้งข้อทักท้วงจาก สตง.
๒. หนังสือคำสั่ง สตง. และ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๓. รายงานการประชุม แนวทางปฏิบัติฯ และเอกสารปิดประกาศ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวเบญจมาศ หาญจางสิทธิ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

นางสาวปิยพร สมบัติ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

นางสาวภัทรฤทัย โฉมศรี

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๓๗๐๑, ๓๗๐๒

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จของการปฏิบัติงานแล้วเสร็จเป็นไปตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ (จำนวน ๑๒ กิจกรรม)

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

● **แผนการตรวจสอบภายใน** หมายถึง แผนการปฏิบัติงานที่หัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน
จัดทำขึ้น โดยทำไว้ล่วงหน้าเกี่ยวกับเรื่องที่จะตรวจสอบ จำนวนหน่วยรับตรวจ ระยะเวลาในการตรวจสอบ
ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบ รวมทั้งงบประมาณที่ใช้ในการปฏิบัติงานตรวจสอบ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำรายงานผลการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เสนอต่อผู้บริหาร	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	ปฏิบัติงานแล้วเสร็จเป็นไปตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๔ กิจกรรม	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	แจ้งหน่วยรับตรวจที่ตรวจพบข้อสังเกตเพื่อดำเนินการแก้ไขตาม ข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	ปฏิบัติงานแล้วเสร็จเป็นไปตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ กิจกรรม	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข : -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการตรวจสอบภายในประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	๑	มีการจัดทำแผนฯ เสนออธิบดี อนุมัติ
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำรายงานผลการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ เสนอต่อผู้บริหาร	๑	รายงานผลการตรวจสอบ ภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐
ขั้นตอนที่ ๓	ปฏิบัติงานแล้วเสร็จเป็นไปตามแผนการ ตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๔ กิจกรรม	๑	รายงานผลการตรวจสอบ ภายในที่แจ้งหน่วยรับตรวจ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	แจ้งหน่วยรับตรวจที่ตรวจพบข้อสังเกตเพื่อดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน	๒	รายงานผลการตรวจสอบภายในที่อธิบดีสั่งการและหนังสือแจ้งหน่วยรับตรวจที่เกี่ยวข้อง
ขั้นตอนที่ ๕	ปฏิบัติงานแล้วเสร็จเป็นไปตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๑๒ กิจกรรม	๒	รายงานผลการตรวจสอบภายใน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. แผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
๒. รายงานผลการตรวจสอบภายในของแต่ละกิจกรรม
๓. รายงานผลการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวเบญจมาศ หาญางสิทธิ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

นางสาวปิยพร สมบัติ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

นางสาวภัทรฤทัย โฉมศรี

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๙๕๑ ๐๗๒๑

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๓๗๐๑, ๓๗๐๒



กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จในการจัดทำตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

- **แนวทางการประเมินตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ** หมายถึง คำสั่งหัวหน้ารักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๕๒๕๕๙ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๔ โดยความเห็นชอบของคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ให้ออกคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๕/๒๕๕๙ เรื่องมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ

- **๕ องค์ประกอบในการประเมินผลตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ** หมายถึง องค์ประกอบ ๕ ด้าน ได้แก่

๑.๑ องค์ประกอบที่ ๑ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นฐาน งานประจำงานตามหน้าที่ปกติ (Function Base)

๑.๒ องค์ประกอบที่ ๒ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจยุทธศาสตร์ (Agenda Base)

๑.๓ องค์ประกอบที่ ๓ ประสิทธิภาพในการดำเนินงานตามหลักภารกิจพื้นที่/ท้องถิ่น ภูมิภาค จังหวัด กลุ่มจังหวัด (Area Base)

๑.๔ องค์ประกอบที่ ๔ ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการและพัฒนานวัตกรรมในการบริหาร (Innovation base)

๑.๕ องค์ประกอบที่ ๕ ศักยภาพในการดำเนินการของส่วนราชการตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (Potential Base)

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	คัดเลือกตัวชี้วัด ๕ องค์ประกอบตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ และเสนอในที่ประชุมผู้บริหารเพื่อทราบ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	กำกับ ติดตาม รวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	รายงานผลตัวชี้วัดฯ ผ่านระบบ e-sar ของสำนักงาน ก.พ.ร. ได้ทันตามเวลาที่กำหนด (ภายในเดือนเมษายน)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	รายงานผลตัวชี้วัดฯ ผ่านระบบ e-sar ของสำนักงาน ก.พ.ร. ได้ทันตามเวลาที่กำหนด (ภายในเดือนตุลาคม)	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	เสนอเอกสารรายงานฯ หน้าตัวชี้วัด/หรือนำเสนอในการประชุมผู้บริหารกรมฯ/ระดับสูง เพื่อทราบ (รอบ ๖ และ ๑๒ เดือน) และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กรม (ภายในเดือนตุลาคม)	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข :-



แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	คัดเลือกตัวชี้วัด ๕ องค์ประกอบตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการและเสนอในที่ประชุมผู้บริหารเพื่อทราบ	๑	- ตัวชี้วัด ๕ องค์ประกอบตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ - เอกสารประกอบการประชุมผู้บริหาร
ขั้นตอนที่ ๒	กำกับ ติดตาม รวบรวมผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ	๑	- บันทึกแจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด - รายงานผลตามตัวชี้วัดในแต่ละองค์ประกอบ
ขั้นตอนที่ ๓	รายงานผลตัวชี้วัดฯ ผ่านระบบ e-sar ของสำนักงาน ก.พ.ร. ได้ทันตามเวลาที่กำหนด (ภายในเดือนเมษายน)	๒	- ผลการรายงานตัวชี้วัดฯ ผ่านระบบ e-sar ของสำนักงาน ก.พ.ร. รอบ ๖ ด.
ขั้นตอนที่ ๔	รายงานผลตัวชี้วัดฯ ผ่านระบบ e-sar ของสำนักงาน ก.พ.ร. ได้ทันตามเวลาที่กำหนด (ภายในเดือนตุลาคม)	๒	- ผลการรายงานตัวชี้วัดฯ ผ่านระบบ e-sar ของสำนักงาน ก.พ.ร. รอบ ๑๒ ด.
ขั้นตอนที่ ๕	เสนอเอกสารรายงานฯ ตัวชี้วัดหรือนำเสนอในการประชุมผู้บริหารกรมฯ/ระดับสูง เพื่อทราบ (รอบ ๖ และ ๑๒ เดือน) และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กรม (ภายในเดือนตุลาคม)	๒	- เอกสาร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางวงเดือน จินดาวัฒน์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๙

นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว - นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ	๑๔๑๒,๑๔๐๒,๑๔๑๔

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จในการจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

● **การจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน** หมายถึง เป็นการทำให้คำรับรองการปฏิบัติราชการระหว่างผู้บริหารกับผู้อำนวยการของหน่วยงานภายในกรม ซึ่งแสดงถึงความมุ่งมั่นของผู้บริหาร ผู้อำนวยการ และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ปฏิบัติราชการให้เกิดผลงานที่ดีโดยกำหนดยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด และเป้าหมายที่ชัดเจนและมีการติดตาม กำกับ ประเมินผลและรายงานการปฏิบัติราชการตามเวลาที่กำหนด

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ดำเนินการเจรจาความเหมาะสมตัวชี้วัด ระดับหน่วยงาน เพื่อจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA)	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำเล่มคำรับรองการปฏิบัติราชการ และคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เผยแพร่ลงเว็บไซต์กรม และเผยแพร่อย่างน้อยอีก ๒ ช่องทาง	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปคะแนนผลการปฏิบัติราชการฯ ระดับหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน และเสนอผู้บริหาร ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปคะแนนผลการปฏิบัติราชการฯ ระดับหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน และเสนอผู้บริหาร ภายใน ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข :-

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ดำเนินการเจรจาความเหมาะสมตัวชี้วัด ระดับหน่วยงาน เพื่อจัดทำข้อตกลงการปฏิบัติราชการ (Performance Agreement : PA)	๑	- สรุปผลตัวชี้วัดรายงานหน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๒	จัดพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน	๑	- หนังสือแจ้งเวียนหน่วยงาน - ใบลงนามคำรับรองฯ ระหว่างอธิบดี รองอธิบดี และ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
			ผู้บริหารสำนัก สถาบัน กอง และกลุ่มงาน
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำเล่มคำรับรองการปฏิบัติราชการ และคู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เผยแพร่ลงเว็บไซต์กรม และเผยแพร่อย่างน้อยอีก ๒ ช่องทาง	๑	- เล่มคำรับรองการปฏิบัติราชการ - คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปคะแนนผลการปฏิบัติราชการฯ ระดับหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน และเสนอผู้บริหารภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑	๒	- สรุปคะแนนผลการปฏิบัติราชการฯ ระดับหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน - เอกสารนำเสนอผู้บริหาร
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปคะแนนผลการปฏิบัติราชการฯ ระดับหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน และเสนอผู้บริหารภายใน ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑	๒	- สรุปคะแนนผลการปฏิบัติราชการฯ ระดับหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน - เอกสารนำเสนอผู้บริหาร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางวงเดือน จินดาวัฒนะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๙

นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว - นางมนทิพา ทรงพานิช - นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ	๑๔๑๒, ๑๔๐๒, ๑๔๑๔

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จในการสมัครรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

● การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมายถึง รางวัลสูงสุดที่มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐ ที่มี การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการได้ทัดเทียมมาตรฐานสากล ซึ่งได้มาด้วยความพากเพียรพยายาม ความอดทน หลอมรวมกับความตั้งใจจริงของทุกคนในองค์กร เพื่อนำพองค์กรไปสู่ความเป็นเลิศ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำข้อมูลรายละเอียดเพื่อส่งสมัครรางวัลรายหมวดตามเวลาที่กำหนด	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดประชุม PMQA ไตรมาสละ ๑ ครั้ง	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมรายงานกระบวนการการนำองค์การของหน่วยงาน อย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนหน่วยงานภายในกรม	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๔	รวบรวมและวิเคราะห์ จัดทำรายงาน Application Report	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	นำเสนอผู้บริหาร เผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๓-๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำข้อมูลรายละเอียดเพื่อส่งสมัครรางวัลรายหมวดตามเวลาที่กำหนด	๑	- เอกสารการจัดทำข้อมูลรายละเอียด เพื่อส่งสมัครรางวัลรายหมวด
ขั้นตอนที่ ๒	จัดประชุม PMQA ไตรมาสละ ๑ ครั้ง	๑	- รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมรายงานกระบวนการการนำองค์การของหน่วยงาน อย่างน้อย ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนหน่วยงานภายในกรม	๒	- บันทึกข้อความแจ้งเวียนให้หน่วยงานรวบรวมรายงานกระบวนการการนำองค์การของหน่วยงาน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	รวบรวมและวิเคราะห์ จัดทำรายงาน Application Report	๒	- เอกสารการรวบรวมและวิเคราะห์ จัดทำรายงาน Application Report
ขั้นตอนที่ ๕	นำเสนอผู้บริหาร เผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	- เอกสารนำเสนอผู้บริหาร/บันทึกข้อความ - หลักฐานการเผยแพร่ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางวงเดือน จินดาวัฒนะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางมนทิพา ทรงพานิช

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

นางสาวอรพินท์ นพมาก

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - นางมนทิพา ทรงพานิช - นางสาวอรพินท์ นพมาก	๑๔๑๒,๑๔๐๒,๑๔๑๔

สำนักงานเลขาธิการกรม



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล(HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● **แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard)** หมายถึง เครื่องมือสำหรับใช้ประเมินผลสำเร็จด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลขององค์กรเพื่อนำไปสู่การพัฒนา และเพิ่มขีดสมรรถนะกำลังคนขององค์กรให้มีความเข้มแข็งและสอดคล้องกับภารกิจขององค์กร ซึ่งประกอบด้วย ๕ มิติ คือมิติที่ ๑ ด้านความสอดคล้องเชิงยุทธศาสตร์ มิติที่ ๒ ด้านประสิทธิภาพของการบริหารทรัพยากรบุคคล มิติที่ ๓ ด้านประสิทธิผลของการบริหารทรัพยากรบุคคล มิติที่ ๔ ด้านความพร้อมรับผิด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล และมิติที่ ๕ ด้านคุณภาพชีวิตและความสมดุลระหว่างชีวิตกับการทำงาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนการปฏิบัติงานการจัดทำแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำ (ร่าง) แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	เสนอ (ร่าง) แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาพร้อมทั้งปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	มีแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหาร และมีการเผยแพร่ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๓

เงื่อนไข : -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนการปฏิบัติงานการจัดทำแผนกลยุทธ์ การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔	๑	แผนการปฏิบัติงานการจัดทำแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔	๑	- หนังสืออนุมัติจัดการประชุมเชิงปฏิบัติ - หนังสือเชิญเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติ
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำ (ร่าง) แผนกลยุทธ์การบริหาร ทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔	๒	- (ร่าง) แผนกลยุทธ์การบริหาร ทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ - หนังสืออนุมัติจัดประชุม - หนังสือเชิญประชุม
ขั้นตอนที่ ๔	เสนอ (ร่าง) แผนกลยุทธ์การบริหาร ทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาพร้อมทั้ง ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ	๒	- รายงานการประชุม - แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากร บุคคล (HR Scorecard) กรมการ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔
ขั้นตอนที่ ๕	มีแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ที่ได้รับความเห็นชอบ จากผู้บริหารและมีการเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	- หนังสือเห็นชอบจากผู้บริหาร - แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากร บุคคล (HR Scorecard) กรมการ แพทย์แผนไทยและ การแพทย์ ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ฉบับสมบูรณ์

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล ดำเนินการเก็บข้อมูลและจัดทำเอกสารประกอบ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๖

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายเบ็ญจรงค์ จำปานาค หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕

นางสาวสุดารัตน์ จันทร์ยืนยง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕

นายสะเกษย์ พุทธิพิทักษ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล สำนักงานเลขาธิการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานทรัพยากรบุคคล	๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จของการนำนโยบายของผู้บริหารระดับสูงไปสู่การปฏิบัติ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

● ความสำเร็จของการนำนโยบายของผู้บริหารระดับสูงไปสู่การปฏิบัติ หมายถึง ผู้บริหารระดับสูงของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มอบนโยบายในเชิงวิชาการและเชิงบริหาร โดยการถ่ายทอดนโยบายในที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงให้หัวหน้าหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องนำไปปฏิบัติ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนปฏิบัติการกำหนดวันประชุมผู้บริหารระดับสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	การประชุมผู้บริหารระดับสูงดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ และมีการนำนโยบายจากที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงไปสู่การปฏิบัติไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	มีสรุปรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ต่อผู้บริหาร	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	การประชุมผู้บริหารระดับสูงดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ และมีการนำนโยบายจากที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงไปสู่การปฏิบัติไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	มีสรุปรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อการนำนโยบายผู้บริหารไปสู่การปฏิบัติ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนปฏิบัติการกำหนดวันประชุมผู้บริหารระดับสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	๑	มีแผนปฏิบัติการกำหนดวันประชุมผู้บริหารระดับสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๒	การประชุมผู้บริหารระดับสูงดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และมีการนำนโยบายจากที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงไปสู่การปฏิบัติไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	๑	- วาระการประชุม - สรุปรายงานการประชุม
ขั้นตอนที่ ๓	มีสรุปรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ต่อผู้บริหาร	๒	เอกสารรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ ต่อผู้บริหาร
ขั้นตอนที่ ๔	การประชุมผู้บริหารระดับสูงดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ และมีการนำนโยบายจากที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงไปสู่การปฏิบัติไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	๒	- วาระการประชุม - สรุปรายงานการประชุม
ขั้นตอนที่ ๕	มีสรุปรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อการนำนโยบายผู้บริหารไปสู่การปฏิบัติ	๒	เอกสารสรุปรายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานพร้อมปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อการนำนโยบายผู้บริหารไปสู่การปฏิบัติ

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานช่วยอำนวยความสะดวก ดำเนินการเก็บข้อมูล

ผู้กำกับตัวชี้วัด : เลขานุการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๖

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายเสน่ห์ พานิชย์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕

นางสาวเมธพร บำรุงสวัสดิ์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕

นายภัทรพงศ์ ไชยโชค หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานช่วยอำนวยความสะดวก สำนักงานเลขานุการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานช่วยอำนวยความสะดวก	๐ ๒๕๙๐ ๒๖๐๕



ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการกำกับ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๑
(งบภาพรวม)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

●การดำเนินการกำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๑ หมายถึง การดำเนินการ ตามขั้นตอนของการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบภาพรวม) เพื่อให้ผลการเบิกจ่ายเป็นไปตามมติ ครม. และนโยบายเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณของรัฐบาล

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนปฏิบัติราชการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบภาพรวม) ของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	มีมาตรการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ และแจ้ง หน่วยงานถือปฏิบัติ พร้อมเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปรายงานผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เสนอผู้บริหารในการประชุมกรม	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๔	มีการประชุมติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการใช้จ่าย งบประมาณ (งบภาพรวม) ต่อผู้บริหาร (รอบ ๖ เดือนและ ๑๒ เดือน)	ไตรมาส ๒,๔

เงื่อนไข : -

แนวทางการประเมินผล:

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนปฏิบัติราชการและแผนการเบิกจ่าย งบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบภาพรวม) ของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	๑	มีแผนปฏิบัติราชการและแผนการ เบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ของ กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๒	มีมาตรการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ และแจ้งหน่วยงานถือปฏิบัติ พร้อมเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	มีเอกสารมาตรการบริหารจัดการหนังสือแจ้งเวียน ข่าวงแจ้งให้ทราบในเว็บไซต์กรม, บอร์ด
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปรายงานผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ เสนอผู้บริหารในการประชุมกรม	๑,๒	มีเอกสารรายงานการประชุมผู้บริหารกรม
ขั้นตอนที่ ๔	มีการประชุมติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	๑,๒	มีรายงานการประชุมคณะทำงานติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ หรือรายงานการประชุมผู้บริหารระดับสูง หรือรายงานการประชุมผู้บริหารกรม
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการใช้จ่ายงบประมาณ ต่อผู้บริหาร	๑,๒	มีเอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการใช้จ่ายงบประมาณ (รอบ ๖ เดือน รายงานภายในภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ และรอบ ๑๒ เดือน รายงานในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑)

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เอกสารแผนปฏิบัติการ รายงานผลการการใช้จ่ายเงินงบประมาณ เอกสารรายงานการประชุม

ผู้กำกับตัวชี้วัด : เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๖

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวศิริพรรณ แยมขยัน หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๗

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานคลัง สำนักงานเลขาธิการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานคลัง นางสาวศิริพรรณ แยมขยัน	๐ ๒๕๕๑ - ๗๘๐๗



ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการกำกับ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๑
(งบลงทุน)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● การดำเนินการกำกับ ติดตาม การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ หมายถึง การดำเนินการตามขั้นตอนของการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน) เพื่อให้ผลการเบิกจ่ายเป็นไปตามมติ ครม. และนโยบายเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณของรัฐบาล

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนปฏิบัติราชการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	มีมาตรการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ และแจ้งหน่วยงานถือปฏิบัติพร้อมเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการลงทุน เสนอผู้บริหารในการประชุมคณะทำงานติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี งบประมาณพ.ศ.๒๕๖๑	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๔	มีการประชุมติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะการใช้จ่าย งบประมาณ (งบลงทุน) ต่อผู้บริหาร (รอบ ๖ เดือนและ ๑๒ เดือน)	ไตรมาส ๒,๔

เงื่อนไข :-

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีแผนปฏิบัติราชการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑(งบลงทุน) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑	แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่าย งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๒	มีมาตรการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ และแจ้งหน่วยงานถือปฏิบัติพร้อมเผยแพร่อย่างน้อย ๓ช่องทาง	๒	เอกสารมาตรการบริหารจัดการ หนังสือแจ้งเวียน ข่าวงแจ้งให้ทราบในเว็บไซต์กรม, บอร์ด
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการงบลงทุน เสนอผู้บริหารในการประชุมคณะทำงานติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๑	๑,๒	มีเอกสารรายงานการประชุมผู้บริหารกรม
ขั้นตอนที่ ๔	มีการประชุมติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน)	๑,๒	มีรายงานการประชุมคณะทำงานติดตาม เร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ (งบลงทุน) หรือรายงานการประชุมผู้บริหารระดับสูงหรือรายงานการประชุมผู้บริหารกรม
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะการใช้จ่ายงบประมาณ (งบลงทุน) ต่อผู้บริหาร (รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน)	๑,๒	มีเอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะการใช้จ่ายงบประมาณ (รอบ ๖ เดือน รายงานภายในภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ และรอบ ๑๒ เดือน รายงานในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑)

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เอกสารแผนปฏิบัติการ รายงานผลการเบิกจ่ายงบลงทุน เอกสารรายงานการประชุม

ผู้กำกับตัวชี้วัด : เลขานุการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๑ ๗๘๐๖

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางศรีวิทย์ อินน้อย หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑๖

นางสาวรัชชกร สุขจันดา หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑๖

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัสดุ สำนักงานเลขานุการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานพัสดุ	๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการลดพลังงาน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

● ความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการลดการใช้พลังงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก หมายถึง การที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีการดำเนินการตามมาตรการลดการใช้พลังงานของกรมฯ เพื่อให้สามารถจัดการการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงลดลงอย่างน้อยร้อยละ ๑๐ เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานการใช้พลังงาน (Energy Utilization Index; EUI) จากสูตรการคำนวณของกระทรวงพลังงาน

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	มีคำสั่งคณะกรรมการลดการใช้พลังงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการตรวจประเมินการปฏิบัติตามมาตรการลดการใช้พลังงานของกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	มีการทบทวนและปรับปรุงมาตรการลดการใช้พลังงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ พร้อมเผยแพร่ให้บุคลากรในสังกัดทราบและถือปฏิบัติ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมและรายงานผลดัชนีการใช้พลังงานในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยบันทึกข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้าจริงและข้อมูลปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงจริง ผ่านเว็บไซต์ www.e-report.energy.go.th ของ กระทรวงพลังงาน ทุกเดือนจนจบปีงบประมาณ (ในเดือนสุดท้ายหลังจากได้รับใบแจ้งหนี้)	ไตรมาส ๑ - ๔
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปรายงานผลวิเคราะห์การใช้พลังงานไฟฟ้าและพลังงานน้ำมันเชื้อเพลิงของกรม เมื่อเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานการใช้พลังงาน (Energy Utilization Index; EUI) จากสูตรการคำนวณของกระทรวงพลังงาน	ไตรมาส ๑ - ๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปรายงานผลการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของการดำเนินงานการประหยัดพลังงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	ไตรมาส ๒ , ๔

เงื่อนไข :-

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีคำสั่งคณะกรรมการลดการใช้พลังงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจประเมินการปฏิบัติตามมาตรการลดการใช้พลังงานของกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑	๑	- มีเอกสารคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการลดการใช้พลังงาน กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - มีเอกสารคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจประเมิน การปฏิบัติตามมาตรการลดการใช้ พลังงานของกรมฯ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
ขั้นตอนที่ ๒	มีการจัดประชุมคณะกรรมการลดการใช้พลังงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อทบทวนและปรับปรุงมาตรการลดการใช้พลังงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และมาตรการต้องได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ และเผยแพร่ให้บุคลากรในสังกัดเพื่อทราบและถือปฏิบัติ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	- มีเอกสารมาตรการลดการใช้ พลังงานของกรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ - มีเอกสารเผยแพร่มาตรการลด การใช้พลังงานฯ
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมและรายงานผลดัชนีการใช้พลังงานในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยบันทึกข้อมูลปริมาณการใช้ไฟฟ้าจริงและข้อมูลปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงจริงผ่านเว็บไซต์ www.e-report.energy.go.th ของ กระทรวงพลังงาน ทุกเดือนจนจบ ปีงบประมาณ (ในเดือนสุดท้าย หลังจากได้รับใบแจ้งหนี้)	๑ , ๒	- มีรายงานผลดัชนีการใช้พลังงาน ในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ บันทึกข้อมูลพื้นฐาน (ไฟฟ้าและ น้ำมันเชื้อเพลิง) โดยผ่านเว็บไซต์ www.e-report.energy.go.th ของกระทรวงพลังงาน

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปรายงานผลวิเคราะห์การใช้พลังงานไฟฟ้าและพลังงานน้ำมันเชื้อเพลิงรายเดือน	๑,๒	- รายงานผลการวิเคราะห์การใช้พลังงานไฟฟ้าและพลังงานน้ำมันเชื้อเพลิงรายเดือน ภายในเดือนถัดไป
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปรายงานผลการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะของการดำเนินงานการประหยัดพลังงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ รอบ ๖ เดือน และรอบ ๑๒ เดือน	๑,๒	- สรุปรายงานผลการวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะของการดำเนินงานการประหยัดพลังงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (รอบ ๖ เดือน รายงานภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ และรอบ ๑๒ เดือน ภายในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑)

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- เอกสารคำสั่ง/สรุปรายงานการประชุม/มาตรการ
- เอกสารรณรงค์/เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์
- รายงานผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบการใช้พลังงานในภาพรวมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระหว่าง ปี ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑

ผู้กำกับตัวชี้วัด : เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๑ ๗๘๐๖

ผู้จัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานบริหารทั่วไป หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๒

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำนักงานเลขาธิการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานบริหารทั่วไป	
นางสาวสุวิชา สังข์พันธุ์	๓๒๐๙
นางสาวธัญญารัตน์ เข็มมณี	๓๒๐๙
นางสาวชวีศา วงษ์ประเวศน์	๓๒๐๙



กองการแพทย์ทางเลือก



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จในการติดตามและประเมินผลร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

- **ผู้ป่วยนอก หมายถึง** ประชาชนที่มารับบริการตรวจรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพที่โรงพยาบาลแต่ไม่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
- **การบริการด้านการแพทย์ทางเลือก หมายถึง** การบริการรักษาพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพ ประกอบด้วย
- **บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน หมายถึง** บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- **สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ หมายถึง** โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- **การแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในขณะนี้** สอดคล้องต่อพันธกิจของกระทรวงสาธารณสุขแผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดให้มีคลินิกการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบครบวงจร โดยให้มีการดูแลรักษาผู้ป่วยด้านการแพทย์แผนจีนในหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) เพื่อให้การรักษาโรคหลอดเลือดในสมองอย่างมีประสิทธิภาพ และมีมาตรฐานบริการด้วยคุณภาพต่อผู้มารับบริการ ลดช่องว่างระหว่างการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนจีน จึงได้จัดทำโครงการรูปแบบบริการการแพทย์แผนจีน ในหน่วยบริการสาธารณสุข (CM in Stroke unit) ขึ้น โดยหน่วยบริการสาธารณสุข 12 เขตสุขภาพ ที่มีศักยภาพความพร้อมในการให้บริการทั้งในเรื่องการแพทย์แผนจีนและหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit)

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานระดับกรมจัดการองค์ความรู้เรื่องการแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดพิมพ์คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนจีนในหน่วยบริการสาธารณสุข Stroke Unit (CM in Stroke Unit)	ไตรมาส ๑-๒

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ขั้นตอนที่ ๓	หน่วยบริการสาธารณสุข Stroke Unit ได้รับการอบรมการแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	จำนวนเครือข่ายการแพทย์แผนจีนและการแพทย์ผสมผสานในหน่วยบริการ ๑๒ เขตสุขภาพ ได้รับการอบรมแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพลงในเว็บไซต์ และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	ผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๘	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานระดับกรมจัดการองค์ความรู้เรื่องการแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพ	๑	- (ร่าง)คู่มือ/แนวทางการแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพ - คู่มือ/แนวทางการแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพ - รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๒	จัดพิมพ์คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนจีนในหน่วยบริการสาธารณสุข Stroke Unit (CM in Stroke Unit)	๑	คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติการแพทย์แผนจีนในหน่วยบริการสาธารณสุข Stroke Unit (CM in Stroke Unit)
ขั้นตอนที่ ๓	หน่วยบริการสาธารณสุข Stroke Unit ได้รับการอบรมการแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพ	๒	ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม
ขั้นตอนที่ ๔	จำนวนเครือข่ายการแพทย์แผนจีนและการแพทย์ผสมผสานในหน่วยบริการ ๑๒ เขตสุขภาพ ได้รับการอบรมแก้ไขปัญหาโรคหลอดเลือดในสมองในระบบบริการสุขภาพลงในเว็บไซต์ และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผลในหน่วยงานบริการ ๑๒ เขตสุขภาพ
ขั้นตอนที่ ๕	ผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๘	๒	รายงานสรุปผลการติดตามประเมินร้อยละผู้ป่วยนอกฯ

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายวิจิต ประกายหาญ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรุ่งนภา ประสานทอง

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองการแพทย์ทางเลือก	๐๒-๕๕๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๗ , ๐๒-๑๔๙-๕๖๓๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จจำนวนชุมชนจัดการสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

● กองการแพทย์ทางเลือกได้ตระหนักถึงความจำเป็นที่จะต้องบูรณาการศาสตร์การแพทย์ทางเลือก ได้แก่ โภชนบำบัด/โยคะบำบัด/ชี่กง/กวดจุดสะท้อนเท้าในกลุ่มผู้สูงอายุ และสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย ในกลุ่มวัยเรียน มาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์บูรณาการของผู้สูงอายุ/วัยเรียน เพื่อให้ผู้สูงอายุ/วัยเรียน มีพฤติกรรมด้านสุขภาพที่เหมาะสมสามารถควบคุมความรุนแรงของโรคที่เกิดจากความเสื่อมของร่างกายและช่วยเหลือตัวเองได้ ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุ/วัยเรียนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่เป็นภาระต่อครอบครัวและสังคม ส่งผลให้ครอบครัวและชุมชนมีความสุข ลดภาวะค่าใช้จ่ายทางการแพทย์และการสาธารณสุขของประเทศ ส่งผลให้ประเทศชาติมีความเข้มแข็ง มั่นคง ยั่งยืน ตลอดไป

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานระดับกรมจัดการองค์ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์บูรณาการเพื่อผู้สูงอายุ/วัยเรียน/ และเรื่องป้องกันโรคติดต่อด้วยสมุนไพร	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานระดับเขตสุขภาพได้รับการอบรมการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์บูรณาการเพื่อผู้สูงอายุ/วัยเรียน และเรื่องป้องกันโรคติดต่อด้วยสมุนไพร จำนวน ๑๒ เขต	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ ให้ผู้บริหารทราบ และเผยแพร่ลงเว็บไซต์ กรมและช่องทางอื่นๆ อย่างน้อย ๒ ช่องทางอื่นๆ อย่างน้อย ๒ ช่องทาง	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๔	จำนวนชุมชนจัดการสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก น้อยกว่า ๘๐๐ ชุมชน	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	จำนวนชุมชนจัดการสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก ระหว่าง ๘๐๐ -๑,๐๐๐ ชุมชน	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล												
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ												
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานระดับกรมทบทวนองค์ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์บูรณาการเพื่อผู้สูงอายุ/วัยเรียน และเรื่องป้องกันโรคติดต่อด้วยสมุนไพร	๑	<ul style="list-style-type: none"> - (ร่าง)คู่มือ/แนวทางการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์บูรณาการเพื่อผู้สูงอายุ/วัยเรียน - คู่มือ/แนวทางการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์บูรณาการเพื่อผู้สูงอายุ/วัยเรียน - รายงานการประชุมฯ - ทะเบียนรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม - รายงานสรุปผลการดำเนินงาน 												
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานระดับกรมจัดการองค์ความรู้เรื่องการส่งเสริมสุขภาพด้วยเวชศาสตร์บูรณาการเพื่อผู้สูงอายุ/วัยเรียน และเรื่องป้องกันโรคติดต่อด้วยสมุนไพร จำนวน ๑๒ เขต <table border="1" style="margin-top: 10px; width: 100%;"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๖</td> <td>๐.๘</td> <td>๑</td> </tr> <tr> <td>จำนวนเขต</td> <td>๘</td> <td>๙</td> <td>๑๐</td> <td>๑๑</td> <td>๑๒</td> </tr> </table>	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	จำนวนเขต	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินผล - หนังสือขออนุมัติไปราชการ
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑										
จำนวนเขต	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒										
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปผลการดำเนินงานโครงการ ให้ผู้บริหารทราบ และเผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมและช่องทางอื่นๆ อย่างน้อย ๒ ช่องทางอื่นๆ อย่างน้อย ๒ ช่องทาง	๒	<ul style="list-style-type: none"> - หนังสือนำเสนอผู้บริหาร - สรุปผลการดำเนินโครงการฯ 												
ขั้นตอนที่ ๔	จำนวนชุมชนจัดการสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก น้อยกว่า ๘๐๐ ชุมชน	๒	รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผล ๘๐๐ ชุมชน												
ขั้นตอนที่ ๕	จำนวนชุมชนจัดการสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก ระหว่าง ๘๐๐-๑,๐๐๐ ชุมชน	๒	รายงานสรุปผลการติดตามประเมินผล ๑,๐๐๐ ชุมชน												

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายวิจิต ประกายหาญ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสีไพร พลอยทรัพย์

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองการแพทย์ทางเลือก	๐๒-๕๙๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๗ , ๐๒-๑๔๙-๕๖๓๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จการศึกษาและพัฒนาารูปแบบการดูแลผู้มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่
เข่าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● กองการแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยงานวิชาการที่ศึกษาองค์ความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก
และพิจารณาศาสตร์การแพทย์ทางเลือกให้กับประชาชนตามหลักความคุ้มค่า ความปลอดภัย และมี
ประสิทธิผล ส่งเสริมให้ประชาชนได้ใช้วิธีการดูแลสุขภาพหรือการบำบัดโรคที่ไม่ต้องฉายา หรือการกระทำที่
ต้องเสี่ยงอันตราย (Invasive) และใช้แนวทางที่เป็นธรรมชาติในการบำบัดโรค ซึ่งปัญหาของอาการปวดเข่าทั้ง
ที่เกิดจากความเสื่อม จากการบาดเจ็บของอุบัติเหตุต่าง ๆ นั้น พบว่าเป็นปัญหาที่ควรแก้ไขเพราะส่งผลต่อ
คุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นจำนวนมาก กองฯ เห็นว่ามีวิธีการด้านการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์
ทางเลือกเป็นวิธีการหนึ่งที่จะช่วยแก้ปัญหายาอาการปวดเข่าและจะช่วยให้ผู้ที่ประสบปัญหาจากอาการปวดเข่า
เหล่านี้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น สามารถที่จะทำหน้าที่การทำงานในชีวิตประจำวันได้อย่างเต็มที่สอดคล้องกับ
การศึกษาของวิทยาลัยโรยัล ลอนดอนที่เสนอแนะว่าวิธีการรักษาแบบการแพทย์ผสมผสาน
(Complementarytherapy) โดยไม่ฉายาเป็นข้อเสนอที่ดีในการบำบัดที่ได้ผลดีที่สุด และเป็นที่ยอมรับในระดับ
สากลโดยเฉพาะโรคข้อเข่าเสื่อมระยะเริ่มต้น(Primary knee osteoarthritis)

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณา
จากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานระดับกรมประชุมคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานกรมจัดอบรมเชิงปฏิบัติการการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ ทางเลือกและเตรียมความรู้เพื่อดำเนินการวิจัยฯ	ไตรมาส ๑-๒
ขั้นตอนที่ ๓	จำนวนพื้นที่นำร่องนำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่ เข่าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ ประโยชน์ จำนวน ๓ แห่ง	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	จำนวนพื้นที่นำร่องนำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่ เข่าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ ประโยชน์ จำนวน ๔ แห่ง	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	จำนวนพื้นที่นำร่องนำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่ เข่าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ ประโยชน์ จำนวน ๕ แห่ง	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -



แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานระดับกรมประชุมคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ	๑	รายงานการประชุมฯ
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานกรมจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือก และเตรียมความรู้เพื่อดำเนินการวิจัยฯ	๑	- เอกสารประกอบการอบรมฯ - รายงานผลการจัดอบรมฯ
ขั้นตอนที่ ๓	จำนวนพื้นที่นำร่องนำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่เข่าและข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๓ แห่ง	๒	รายงานจำนวนพื้นที่ที่นำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่เข่าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์
ขั้นตอนที่ ๔	จำนวนพื้นที่นำร่องนำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่เข่าและข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๔ แห่ง	๒	รายงานจำนวนพื้นที่ที่นำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่เข่าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์
ขั้นตอนที่ ๕	จำนวนพื้นที่นำร่องนำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่เข่าและข้อเข่าเสื่อม ด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์ จำนวน ๕ แห่ง	๒	รายงานจำนวนพื้นที่ที่นำการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการปวดเข่าจากการบาดเจ็บที่เข่าและข้อเข่าเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสานและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายเทวัญ ธานีรัตน์

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวปราณี ลิ้มบัววรรณ

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองการแพทย์ทางเลือก	๐๒-๕๙๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๗ , ๐๒-๑๔๙-๕๖๓๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : ระดับความสำเร็จการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● ประเทศไทยมีความร่วมมือระหว่างไทย-จีน ที่จะดำเนินการในปี ๒ เรื่อง ๑) ความร่วมมือกับคณะกรรมการวิชาการ ISOTC/๒๔๙ ในฐานะ สมาชิกประเภท P-member ซึ่งจะต้องเข้าร่วมประชุมและออกความคิดเห็นเกี่ยวกับ International Organization for Standardization :ISO ๒) ความร่วมมือกับคณะกรรมการมาตรฐานสุขภาพและการวางแผนครอบครัวเทศบาลนครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีนว่าด้วยความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาการแพทย์แผนดั้งเดิม ซึ่งในปีนี้จะมีการดำเนินการต่อสัญญาความร่วมมือและทางสาธารณรัฐประชาชนจีนจะเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมวิชาการประจำปี

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมแผนงาน/กำหนดการดูงาน/ประชุม และคัดเลือกผลงานทางวิชาการที่จะนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๑ และเผยแพร่ในเว็บไซต์กรม/หน่วยงาน	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อพิจารณามาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับนานาชาติด้านต่างๆ และส่งผลการพิจารณาไปยังสำนักเลขาธิการ ISO/TC๒๔๙ โดยประสานผ่านทางสำนักมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม	ไตรมาส ๑-๒
ขั้นตอนที่ ๓	คณะผู้แทนฝ่ายไทยเดินทางไปเทศบาลนครเชียงใหม่เพื่อเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการวิชาการร่วมไทย-เชียงใหม่ ลงนามบันทึกความร่วมมือฯ เพื่อต่ออายุและนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๑ รวมทั้งศึกษาดูงานด้านการแพทย์ผสมผสานและสมุนไพร และสรุปผลการเดินทางเข้าร่วมประชุมฯ เสนอผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง (ภายใน ๑๕ วันทำการ)	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ผู้แทนประเทศไทยเข้าร่วมประชุมกรรมการวิชาการ ISO/TC 249 ระหว่างประเทศสมาชิก ครั้งที่ ๙ ณ นครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีน	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการประชุมวิชาการ ฯ เสนอผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง (ภายใน ๑๕ วันทำการ)	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมแผนงาน/กำหนดการดำเนินงาน/ประชุม และคัดเลือกผลงานทางวิชาการที่จะนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๑ และเผยแพร่ในเว็บไซต์กรม/หน่วยงาน	๑	- แผนงานฯ - หนังสือประชาสัมพันธ์ฯ - ผลงานวิชาการ - ข้อมูลที่เผยแพร่ลงเว็บไซต์ กรม/หน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๒	ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อพิจารณามาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับนานาชาติด้านต่างๆ และส่งผลการพิจารณาไปยังสำนักเลขาธิการ ISO/TC๒๔๙ โดยประสานผ่านทางสำนักมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม	๑	รายงานการประชุมผลงานวิจัยที่ถูกคัดเลือกอย่างน้อย ๒ เรื่อง
ขั้นตอนที่ ๓	คณะผู้แทนฝ่ายไทยเดินทางไปเทศบาลนครเชียงใหม่เพื่อเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการวิชาการร่วมไทย-เชียงใหม่ ลงนามบันทึกความร่วมมือฯ เพื่อต่ออายุและนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๑ รวมทั้งศึกษาดูงานด้านการแพทย์ผสมผสานและสมุนไพร และสรุปผลการเดินทางเข้าร่วมประชุมฯ เสนอผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง (ภายใน ๑๕ วันทำการ)	๑	- รายงานการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการวิชาการร่วมไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๑ และบันทึกความร่วมมือฯ - รายงานผลการดำเนินงานฯ - หนังสือเสนอผู้บริหาร - ข้อมูลที่เผยแพร่ผ่านช่องทางต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๔	ผู้แทนประเทศไทยเข้าร่วมประชุมกรรมการวิชาการ ISO/TC 249 ระหว่างประเทศสมาชิก ครั้งที่ ๙ ณ นครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีน	๑	รายงานการเข้าร่วมประชุมกรรมการวิชาการ ISO/TC 249 ระหว่างประเทศสมาชิก ครั้งที่ ๙ ณ นครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีน
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการประชุมวิชาการ ฯ เสนอผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง (ภายใน ๑๕ วันทำการ)	๑	- รายงานการประชุมวิชาการ ISO/TC 249 ครั้งที่ ๙ - ผลงานวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายวิจิต ประกายหาญ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรุ่งนภา ประสานทอง

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองการแพทย์ทางเลือก	๐๒-๕๙๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๗ , ๐๒-๑๔๙-๕๖๓๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ : ระดับความสำเร็จการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการการแพทย์ผสมผสานใน
ระบบบริการสุขภาพ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

- การให้บริการศาสตร์การแพทย์ทางเลือกที่บูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้รับผลตอบ

รับที่ดี บุคลากรสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพสามารถนำไปใช้ดูแลผู้รับบริการในเขตบริการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประเทศ ด้วยมุ่งหวังให้เกิดการแพทย์ที่จะเป็นทางเลือกให้กับประชาชนในการรับบริการ ที่สอดคล้องกับแต่ละบุคคล และนำพาให้ประเทศมีศักยภาพในการจัดการปัญหาสุขภาพได้อย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดการพัฒนากระบวนการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในระบบบริการสุขภาพนั้น กองการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการดังกล่าวขึ้น เพื่อพัฒนาหลักสูตรและมาตรฐานการบริการการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสาน และขยายพื้นที่สถานบริการทางด้านสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้นให้เพียงพอต่อผู้เข้ารับบริการด้านสุขภาพ ทั้งยังเป็นการเพิ่มศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพ ให้สามารถทำการบำบัดรักษาผู้ป่วยด้วยการแพทย์ผสมผสานให้มีความหลากหลายมากยิ่งขึ้น

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นตอนความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการฯ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ขออนุมัติหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์บูรณาการ และขออนุมัติหลักสูตรฝังเข็มพื้นฐานสำหรับแพทย์แผนปัจจุบัน ต่อคณะกรรมการของแพทย์	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้บริการด้านสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข โดยการจัดอบรม/สัมมนา ความรู้เรื่องปรับสมดุลโครงสร้างร่างกาย การกดจุดสะท้อนเท้า และการใช้ยาโฮมีโอพาธีให้แก่ แพทย์ และพยาบาล	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปรายงานผลการติดตาม/นิเทศ และประเมินผลพัฒนาศักยภาพบุคลากร	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	ประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการ เสนอผู้บริหารและลงเว็บไซต์กรม และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ประชุมคณะกรรมการเพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการฯ	๑	รายงานการประชุมฯ
ขั้นตอนที่ ๒	ขออนุมัติหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์บูรณาการ และขออนุมัติหลักสูตรฝังเข็มพื้นฐานสำหรับแพทย์แผนปัจจุบัน ต่อคณะกรรมการของแพทย์	๑	หนังสืออนุมัติหลักสูตรฯ จากแพทยสภา
ขั้นตอนที่ ๓	พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ให้บริการด้านสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข โดยการจัดอบรม/สัมมนา ความรู้เรื่องปรับสมดุลโครงสร้างร่างกาย การกดจุดสะท้อนเท้า และการใช้ยาโสมิโอพาธีให้แก่ แพทย์ และพยาบาล	๒	- ทะเบียนผู้เข้าอบรม - เอกสารประกอบการอบรมฯ
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปรายงานผลการติดตาม/นิเทศ และประเมินผลพัฒนาศักยภาพบุคลากร	๒	รายงานผลการติดตามฯ
ขั้นตอนที่ ๕	ประชุมสรุปผลการดำเนินโครงการ เสนอผู้บริหารและลงเว็บไซต์กรม และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	- รายงานสรุปผลโครงการ - หนังสือถึงผู้บริหาร - เสนอผู้บริหารและลงเว็บไซต์กรม และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายวิจิต ประกายหาญ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายมนตรี นาคะเกศ

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองการแพทย์ทางเลือก	๐๒-๕๙๑-๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๗ , ๐๒-๑๔๙-๕๖๓๖

กองทุนสำรองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและแพทย์ พื้นบ้านไทย



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จในการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ และการประกาศคุ้มครองตำรับยาแผนไทยของชาติ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๒

คำอธิบาย :

- **ตำรับยาแผนไทย** หมายถึง สูตรซึ่งระบุกรรมวิธีการผลิตและส่วนประกอบสิ่งปรุงรรมที่มียาแผนไทยรวมอยู่ด้วยไม่ว่าสิ่งปรุงรรมนั้นจะมีรูปลักษณะใด
- **ยาแผนไทย** หมายถึง ยาที่ได้จากสมุนไพรโดยตรงหรือที่ได้จากการผสม ปรุงรรม หรือแปรสภาพสมุนไพร และให้หมายความรวมถึงยาแผนโบราณตามกฎหมายว่าด้วยยา
- **ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ** หมายถึง ตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยที่มีประโยชน์หรือมีคุณค่าในทางการแพทย์หรือสาธารณสุขเป็นพิเศษที่จะประกาศกำหนดให้เป็นตำรับยาแผนไทยของชาติหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ
- **ตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ** หมายถึง ตำรับยาที่ได้รับการคัดเลือกจาก ตำรับยาแผนไทยของชาติ ตำรายาแผนโบราณที่รัฐมนตรีประกาศ ตำรายาเกร็ด/ตำรับยาของชุมชน/แพทย์แผนไทย/หมอพื้นบ้านที่มีประสิทธิภาพการใช้อย่างกว้างขวาง เกสซ์ตำรับโรงพยาบาลและยาในบัญชียาหลักแห่งชาติ โดยได้รับการพิจารณา ถิ่นกรองตามหลักเกณฑ์ที่กลุ่มผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการแพทย์แผนไทยกำหนด และผ่านความเห็นจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	- มีแผนการดำเนินงานในการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ - จัดประชุมเพื่อถื่นกรอง คัดเลือกตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ตามกลุ่มโรคและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย โดยคณะทำงานถื่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติและคณะอนุกรรมการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ได้ผลการถื่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๕ ตำรับ	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ได้ผลการถื่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๕๐ ตำรับ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	ได้ผลการถื่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑๐๐ ตำรับ	ไตรมาส ๔

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๕	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบและลงนามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ อย่างน้อย ๑,๐๐๐ รายการ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	- มีแผนการดำเนินงานในการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ - จัดประชุมเพื่อกลั่นกรอง คัดเลือกตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ ตามกลุ่มโรคและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย โดยคณะกรรมการกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ และคณะกรรมการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ	๑	- แผนการดำเนินงาน - รายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ - รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ
ขั้นตอนที่ ๒	ได้ผลการกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาฯ จำนวน ๒๕ ตำรับ	๑	- รายงานการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ขั้นตอนที่ ๓	ได้ผลการกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาฯ จำนวน ๕๐ ตำรับ	๒	- รายงานการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ขั้นตอนที่ ๔	ได้ผลการกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาฯ จำนวน ๑๐๐ ตำรับ	๒	- รายงานการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ขั้นตอนที่ ๕	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบและลงนามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทย	๒	- รายงานการประชุมคณะกรรมการและกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยและตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศเป็นตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติหรือทั่วไป

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
	ของชาติ อย่างน้อย ๑,๐๐๐ รายการ		- รายงานการประชุมคณะกรรมการ คัดกรองตำรับยาและตำราการแพทย์ แผนไทย - รายงานการประชุมคณะกรรมการ คัดกรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย - ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การ ประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทย ของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. เอกสารประกอบการประชุมคณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ
๒. รายงานการประชุมคณะทำงานกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ
๓. รายงานการประชุมคณะกรรมการจัดทำตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ
๔. รายงานการประชุมคณะกรรมการคัดกรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
๕. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การประกาศกำหนดตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
 นางสาวสุวิมล สุมลตรี หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
 นางสาวอุษา ออมนะภา หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
 นายธนดล มางาม หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
 นางสาวปัทมา สิงปรีคิณ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	๐ ๒๑๔๙๕๖๐๘ ภายใน ๓๗๑๓

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จในการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นระดับเขต ระดับภาค และระดับชาติ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

- **หมอพื้นบ้าน** หมายถึง หมอพื้นบ้านผู้ที่มีบทบาทในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน จะมีหรือไม่มีหนังสือรับรองหมอพื้นบ้านก็ได้
- **หมอไทย** หมายถึง ผู้ที่ได้รับขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยหรือผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ตาม พรบ.วิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๖ วิชาชีพการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัตินี้ ประกอบด้วย
 - ๑) การประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ได้แก่ การประกอบวิชาชีพด้านเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย การผดุงครรภ์ไทย การนวดไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย
 - ๒) การประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- **เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านแพทย์แผนไทย** หมายถึง เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้ปฏิบัติงานด้านแพทย์แผนไทยหรือแพทย์พื้นบ้านในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย หรือ การแพทย์แผนไทยประยุกต์

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ทบทวน ประกาศ เผยแพร่ เกณฑ์การคัดเลือกหมอไทยดีเด่น ระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค และระดับชาติ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นระดับเขต และระดับภาค เสร็จสิ้น ๔ ภาค	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมฐานข้อมูลหมอไทยดีเด่นระดับเขต และระดับภาค เผยแพร่ใน เว็บไซต์กรมฯ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปผลการคัดเลือกหมอไทยระดับภาค เพื่อนำเสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการประเมินหมอไทยดีเด่นระดับชาติ โดยมีมติเป็นเอกฉันท์ ๑ ใน ๔ ของระดับภาค ได้รับการคัดเลือกเป็นหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	เผยแพร่หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ สู่อาธารณะ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ทบทวน ประกาศ เผยแพร่ เกณฑ์การคัดเลือกหมอไทยดีเด่น ระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค และระดับชาติ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	เผยแพร่ประชาสัมพันธ์เกณฑ์การคัดเลือก ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นระดับเขต และระดับภาค เสร็จสิ้น ๔ ภาค	๑	สรุปผลดำเนินการคัดเลือกระดับเขต และระดับภาค
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมฐานข้อมูลหมอไทยดีเด่นระดับเขต และระดับภาค เผยแพร่ในเว็บไซต์กรมฯ	๒	ตรวจผ่านฐานข้อมูลกองการแพทย์พื้นบ้าน (TTDKL) และเว็บไซต์กรมฯ
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปผลการคัดเลือกหมอไทยระดับภาค เพื่อนำเสนอข้อมูลต่อคณะกรรมการประเมินหมอไทยดีเด่นระดับชาติ โดยมีมติเป็นเอกฉันท์ ๑ ใน ๔ ของระดับภาค ได้รับการคัดเลือกเป็นหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๑	๒	รายงานสรุปผลการคัดเลือก
ขั้นตอนที่ ๕	เผยแพร่หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ สู่อำเภออย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	เผยแพร่หมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่อำเภอ ๓ ช่องทาง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการเชิดชูเกียรติหมอพื้นบ้านและหมอไทยในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๖๑ เขตบริการสุขภาพ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวณิษฐ์ กุลสมบุรณ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๓๘๐๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๓๘๐๘

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย	๒๕๐๗

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จของการส่งเสริมการดูแลสุขภาพมารดาและทารกด้วยภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน (ไต่ะบิแด)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ๕

คำอธิบาย :

- **ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน :** วัฒนธรรมการดูแลสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อคนรุ่นก่อนสู่คนรุ่นหลัง ซึ่งเป็นศาสตร์ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่อาศัยความเชื่อ ความศรัทธาและอาศัยทรัพยากรในท้องถิ่นเป็นหลัก

- **ไต่ะบิแด :** หมอพื้นบ้านในพื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนใต้ของประเทศไทย (ยะลา ปัตตานี นราธิวาส) ที่ได้รับการยอมรับจากชุมชนว่ามีความรู้ในการดูแลหญิงตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ถึงหลังคลอด โดยใช้พืช สัตว์ แร่ธาตุ และวิธีการบางอย่างที่มาจากภูมิหลังทางสังคม วัฒนธรรม และศาสนา

เกณฑ์การให้คะแนน :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	สำรวจการดำรงอยู่ของไต่ะบิแดในชุมชนมุสลิม ๓ จังหวัดชายแดนใต้ ผ่านการลงพื้นที่ การประชุม จำนวน ๓๘ อำเภอ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำเอกสารฐานข้อมูลไต่ะบิแด ในชุมชนมุสลิม ๓ จังหวัดชายแดนใต้ และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กรมฯ และช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๒ ช่องทาง	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	สามารถดำเนินการตามแผนและเบิกจ่ายงบประมาณ ได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	มีการดำเนินการในพื้นที่ และเครือข่ายชุมชน อย่างน้อย ร้อยละ ๔๐ ของตำบลทั้งหมด (๒๔๘ ตำบล) (๓๒ ๓๔ ๓๖ ๓๘ ๔๐)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำสรุปผลการดำเนินการและขอเสนอการส่งเสริมการดูแลสุขภาพมารดาและทารกด้วยภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน และเสนอต่อผู้บริหาร	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล : แก้ไขเพิ่มเติม

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	สำรวจการดำรงอยู่ของไต่ะบิแดในชุมชนมุสลิม ๓ จังหวัดชายแดนใต้ ผ่านการลงพื้นที่ การประชุม จำนวน ๓๘ อำเภอ	๑	รายงานการดำรงอยู่ของไต่ะบิแดในชุมชนมุสลิม ๓ จังหวัดชายแดนใต้ ในพื้นที่ ๓๘ อำเภอ
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำเอกสารฐานข้อมูลไต่ะบิแด ในชุมชนมุสลิม ๓ จังหวัดชายแดนใต้ และเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กรมฯ และช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๒	๑	ข้อมูลไต่ะบิแด ในชุมชนมุสลิม ๓ จังหวัด และตรวจการเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์กรมฯ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

	ช่องทาง		และ ช่องทางอื่น ๆ รวม ๒ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๓	สามารถดำเนินการตามแผนและเบิกจ่าย งบประมาณ ได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐	๑	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตาม ระบบการเงินการคลังกรมฯ
ขั้นตอนที่ ๔	มีการดำเนินการในพื้นที่ และเครือข่ายชุมชน อย่างน้อย ร้อยละ ๔๐ ของตำบลทั้งหมด (๒๔๘ ตำบล) (๓๒ ๓๔ ๓๖ ๓๘ ๔๐)	๒	แผนการดำเนินการในพื้นที่ และเครือข่าย ร้อยละ ๔๐ ของตำบลทั้งหมด
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำสรุปผลการดำเนินการและข้อเสนอการ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพมารดาและทารกด้วย ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน และเสนอต่อ ผู้บริหาร	๒	สรุปผลการดำเนินการและ ข้อเสนอต่อผู้บริหาร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผลที่ได้จากการส่งเสริมการดูแลมารดาและทารกด้วยภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน(โต๊ะบิแดด)
ในพื้นที่เป้าหมาย

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางเสาวณีย์ กุลสมบุรณ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๗๘๐๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๗๘๐๘

นายสมักร สมแวง

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๔๕๖๙๓

นางสาวภัสสร ชัยมีบุญ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๔๕๖๙๓

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก นายสมักร สมแวง นางสาวภัสสร ชัยมีบุญ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ แพทย์พื้นบ้านไทย	๒๔๐๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : ระดับความสำเร็จของการศึกษาและพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฐยาสมุนไพรรุ่นใหม่ในชุมชน
ตามภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ๕

คำอธิบาย :

- **ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน** หมายถึง วัฒนธรรมการดูแลสุขภาพที่สั่งสมสืบทอดจากคนรุ่นก่อน
สู่คนรุ่นหลัง ซึ่งเป็นศาสตร์ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่อาศัยความเชื่อ ความศรัทธาและอาศัยทรัพยากร
ในท้องถิ่นเป็นหลัก

- **กรรมวิธีการปฐยาสมุนไพรรุ่นใหม่** หมายถึง ขั้นตอนการปฐยาสมุนไพรรุ่นใหม่ โดยเริ่มตั้งแต่ การเตรียม
ยาสมุนไพรรุ่นใหม่ ตลอดจนการเก็บดูแลรักษาสมุนไพรรุ่นใหม่

เกณฑ์การให้คะแนน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	เผยแพร่ข้อมูลตำรับยาจำนวน ๑๖๐ ตำรับ ของหมอพื้นบ้านตามกลุ่ม อาการ ๕ กลุ่มโรค อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำเกณฑ์กรรมวิธีการปฐยาสมุนไพรรุ่นใหม่ตามภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๓	เผยแพร่เกณฑ์ฯ ผ่านเวทีสัมมนา นายทะเบียนจังหวัด และช่องทางอื่นๆ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๔	ติดตามความก้าวหน้าของการนำเกณฑ์ฯ ไปใช้ จำนวน ๔ ภาค	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฐยาสมุนไพรรุ่นใหม่ในชุมชน ตามภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน เสนอต่อผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	เผยแพร่ข้อมูลตำรับยาจำนวน ๑๖๐ ตำรับ ของหมอพื้นบ้านตามกลุ่มอาการ ๕ กลุ่มโรค อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	การเผยแพร่รายการตำรับยา สมุนไพรรุ่นใหม่ของหมอพื้นบ้านตาม กลุ่มอาการ รวม ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำเกณฑ์กรรมวิธีการปฐยาสมุนไพรรุ่นใหม่ตาม ภูมิปัญญาหมอพื้นบ้าน	๒	ร่างเกณฑ์กรรมวิธีการปฐยา สมุนไพรรุ่นใหม่ตามภูมิปัญญาหมอ พื้นบ้าน
ขั้นตอนที่ ๓	เผยแพร่เกณฑ์ฯ ผ่านเวทีสัมมนา นายทะเบียนจังหวัด และช่องทางอื่นๆ อย่าง น้อย ๓ ช่องทาง	๒	การเผยแพร่เกณฑ์ฯ ผ่านเวที สัมมนา นายทะเบียนจังหวัด และช่องทางอื่นๆ รวม ๓ ช่องทาง

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	ติดตามความก้าวหน้าของการนำเกณฑ์ฯ ไปใช้ จำนวน ๔ ภาค	๒	รายงานการติดตามความก้าวหน้าของการนำเกณฑ์ฯ ไปใช้ อย่างน้อย ภาคละ ๑ จังหวัด
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพกระบวนการปฐมนิเทศชุมชนในชุมชนตามภูมิปัญญาหมอฟันบ้าน เสนอต่อผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	การเผยแพร่รายงานผลการดำเนินงานโครงการ รวม ๓ ช่องทาง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษารวบรวมและสังเคราะห์องค์ความรู้จากหมอฟันบ้าน/ผู้ที่มีความชำนาญ
ด้านกรรมวิธีการปฐมนิเทศชุมชน

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวณีย์ กุลสมบุรณ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๓๘๐๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวจิราภรณ์ บุญมาก

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๓๘๐๘

นางสาวภัทร วาสนา

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
นางสาวจิราภรณ์ บุญมาก นางสาวภัทร วาสนา กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ แพทย์พื้นบ้านไทย	๒๔๐๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ : ระดับความสำเร็จของการจัดงานและความพึงพอใจต่อการเข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๐ ระดับภาค

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๘

คำอธิบาย :

- **ผู้เข้าร่วมงาน** หมายถึง บุคคลและประชาชนทั่วไป รวมทั้งบุคลากรภาครัฐและเอกชนที่
เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย รวมทั้งผู้จัดงาน

- **กลุ่มเป้าหมายและเครือข่าย** หมายถึง กลุ่มบุคคล หรือองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน ภาค
ประชาสังคม และสถานศึกษา ที่ดำเนินการเกี่ยวกับการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
อาทิ สำนักงานนายทะเบียนกลาง สำนักงานนายทะเบียนจังหวัด หน่วยงานภายในกรม เป็นต้น

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	กำหนดแนวคิดหลัก (Theme) การจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๐ ทั้ง ๔ ภาค เกี่ยวกับการนวดไทยและ การนวดพื้นบ้าน ตามความเหมาะสมแต่ละพื้นที่	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ประสานดำเนินการโอนเงินสนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยฯ ให้กับจังหวัดเจ้าภาพ ๔ ภาค	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	ประสาน กำกับ ติดตาม และสนับสนุน เพื่อให้เกิดการจัดงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยฯ ระดับภาค ๔ ภาค - ไตรมาส ๒ จัดงาน ๓ ภาค - ไตรมาส ๓ จัดงาน ๑ ภาค	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๔	ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน ๔ ภาค เท่ากับ ร้อยละ ๘๕	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	มีการสรุปผลการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยฯ ระดับภาค และ เผยแพร่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและเครือข่าย อย่างน้อย ๕ ช่องทาง	ไตรมาส ๓-๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	กำหนดแนวคิดหลัก (Theme) การจัดงาน มหกรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๐ ทั้ง ๔ ภาค เกี่ยวกับ	๑	- รายงานการประชุมคณะทำงานฯ หรือ การประชุมหารือกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ	แนวทางการประเมินผล
	การนวดไทยและการนวดพื้นบ้าน ตามความเหมาะสมแต่ละพื้นที่		- สรุปชื่องาน หรือ Theme งานมหกรรมการแพทย์แผนไทยฯ ๔ ภาค
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการโอนเงินสนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยฯ ให้กับจังหวัดเจ้าภาพ ๔ ภาค	๑	- หนังสือแจ้งการโอนเงิน ของสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ขั้นตอนที่ ๓	ประสาน กำกับ ติดตาม และสนับสนุน เพื่อให้เกิดการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย ระดับภาค ๔ ภาค - ไตรมาส ๒ จัดงาน ๓ ภาค - ไตรมาส ๓ จัดงาน ๑ ภาค	๑,๒	- กำหนดการจัดงานฯ ๔ ภาค
ขั้นตอนที่ ๔	ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน ๔ ภาค เท่ากับ ร้อยละ ๘๕	๒	สรุปผลประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน เฉลี่ย ๔ ภาค โดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ขั้นตอนที่ ๕	มีการสรุปผลการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยฯ ระดับภาค และเผยแพร่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและเครือข่ายอย่างน้อย ๕ ช่องทาง	๒	-สรุปผลการจัดงานทั้ง ๔ ภาค - หลักฐานการเผยแพร่ ผ่าน ๕ ช่องทาง เช่น เอกสารนำส่งไปรษณีย์ ตัวอย่างหน้าเว็บไซต์ ตัวอย่าง Page สื่อออนไลน์ เป็นต้น

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- รายงานการประชุมคณะทำงานฯ หรือการประชุมหารือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- สรุปผลการดำเนินงาน และกำหนดการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย ๔ ภาค
- ประมวลผลจากแบบประเมินความพึงพอใจของโครงการ/กิจกรรม โดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริม

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๙๕๖๐๘

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

ผู้จัดเก็บข้อมูล: นายนนท์ศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘

นางสาวอัมพร ทรงสวัสดิ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗

นายศราวุฒิ จันดี

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗

นางสาวจิราภรณ์ ฮวดมัย

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘ ภายใน ๓๗๐๘, ๓๗๑๓



ตัวชี้วัดที่ ๑.๖ : ระดับความสำเร็จในการจัดทำร่างแผนแม่บทแห่งชาติเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทย

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- **ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย** หมายถึง **พินความรู้ความสามารถ**เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย
(นियามตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒)

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาและจัดทำ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วย การคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำแผนการดำเนินงานในการยกร่างแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	เสนอ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย ต่อคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยพิจารณาให้ความเห็นชอบ	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	เสนอ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย ต่อคณะรัฐมนตรี	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อพิจารณาและจัดทำ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครอง ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๑	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำแผนการดำเนินงานในการยกร่างแผน แม่บทแห่งชาติว่าด้วยคุ้มครองและส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๑	- แผนการดำเนินงาน

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๑	- (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติ - รายงานการประชุมคณะทำงาน
ขั้นตอนที่ ๔	เสนอ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ต่อคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พิจารณาให้ความเห็นชอบ	๒	- รายงานการประชุมคณะกรรมการฯ
ขั้นตอนที่ ๕	เสนอ (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ต่อคณะรัฐมนตรี	๒	- (ร่าง) แผนแม่บทแห่งชาติ - หนังสือเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนามถึงคณะรัฐมนตรี

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน
๒. รายงานการประชุมคณะทำงาน
๓. เอกสารประกอบการประชุม และรายงานการประชุมคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
๔. รายงานผลการดำเนินการ และการเสนอพิจารณาแต่ละขั้นตอน

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒-๑๔๙ ๕๖๐๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายนนท์ศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
นางสาวอัมพร ทรงสวัสดิ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
นางสาวมณีนยา ปานนพพา หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
นายศักดิ์ชัย ศิริบรรลือชัย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย	๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗ - ๘ ภายใน ๓๗๐๘, ๓๗๑๓



ตัวชี้วัดที่ ๑.๗ : ระดับความสำเร็จในการจัดทำมาตรการส่งเสริมและการมีส่วนร่วมในการคุ้มครอง และใช้ประโยชน์
จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิดอย่างยั่งยืน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

● **สมุนไพร** หมายถึง พืช สัตว์ จุลชีพ ธาตุวัตถุ สารสกัดดั้งเดิมจากพืช หรือสัตว์ที่ใช้หรือแปรสภาพหรือผสมหรือปรุงเป็นยาหรืออาหารเพื่อการตรวจวินิจฉัย บำบัด รักษา หรือป้องกันโรค หรือส่งเสริมสุขภาพร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ และให้หมายความรวมถึงถิ่นกำเนิดหรือถิ่นที่อยู่ของสิ่งดังกล่าวด้วย

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	คัดเลือกเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) หรือชุมชน อย่างน้อย ๓๐ แห่ง	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดทำแผน/แนวทางการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิด ร่วมกับชุมชนหรือเครือข่าย อปท.	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	พิจารณาคัดเลือกแผน/แนวทางการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิด ที่เหมาะสม มีความเป็นไปได้ในการดำเนินงานได้จริงในพื้นที่ เพื่อส่งต่อสู่การขอรับสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานต่อไป	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำข้อเสนอแนะในการอนุรักษ์ คุ้มครองสมุนไพรและถิ่นกำเนิด และใช้ประโยชน์ (จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/หน่วยงานราชการที่ร่วมดำเนินการ)	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	เสนอคณะอนุกรรมการอนุรักษ์ คุ้มครองสมุนไพรและถิ่นกำเนิด พิจารณาให้ความเห็นชอบ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	คัดเลือกเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) หรือชุมชน อย่างน้อย ๓๐ แห่ง	๑	-รายชื่อ อปท. ๓๐ แห่ง
ขั้นตอนที่ ๒	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อจัดทำแผน/แนวทางการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิด ร่วมกับชุมชนหรือเครือข่าย อปท.	๑	- หนังสือขออนุมัติจัดประชุม - ตารางลงทะเบียน - สรุปสาระสำคัญจากประชุมเชิงปฏิบัติการ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๓	พิจารณาคัดเลือกแผน/แนวทางการอนุรักษ์ และใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิดที่เหมาะสม มีความเป็นไปได้ในการดำเนินงานได้จริงในพื้นที่ เพื่อส่งต่อสู่การขอรับสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานต่อไป	๑,๒	- รายชื่อหน่วยงานที่มีแผน/แนวทางการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิด ที่เหมาะสม - รายงานการประชุม หรือสรุปสาระสำคัญจากการประชุม
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำข้อเสนอแนะในการอนุรักษ์ คุ่มครองสมุนไพรและถิ่นกำเนิด และใช้ประโยชน์ (จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/หน่วยงานราชการที่ร่วมดำเนินการ)	๒	- ข้อเสนอแนะจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ขั้นตอนที่ ๕	เสนอคณะอนุกรรมการอนุรักษ์ คุ่มครองสมุนไพรและถิ่นกำเนิด พิจารณาให้ความเห็นชอบ	๒	- รายงานการประชุม คณะอนุกรรมการฯ

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. หนังสือราชการ และเอกสารประกอบการประชุม
๒. สรุปผลการดำเนินการจัดประชุมที่เกี่ยวข้อง
๓. รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการอนุรักษ์ คุ่มครองสมุนไพรและถิ่นกำเนิด

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริม หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๙๕๖๐๘
 ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายนันท์ศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
 นายชินวัธ มิ่งทอง หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๘
 นางสาวพินิตา เภารอด หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗
 นายศักดิ์ชัย ศิริบรรลือชัย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย	๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗ - ๘ ภายใน ๓๗๑๓



ตัวชี้วัดที่ ๑.๘ : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านกับประเทศเครือข่าย
การแพทย์พื้นบ้านลุ่มน้ำโขง

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ๑๐

คำอธิบาย :

- ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศให้เกิดขึ้น เช่น การประสานงานในการจัดทำ MOU และกิจกรรมความร่วมมือกับหน่วยงานระหว่างประเทศ การประสานกับหน่วยงานในประเทศและระหว่างประเทศ ในการเข้าร่วมประชุม การรายงานความก้าวหน้าหรือสถานการณ์ของประเทศ และการจัดทำเอกสาร/บทบรรยาย/power point ภาษาอังกฤษประกอบการนำเสนอในที่ประชุม

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	กำหนดแผนการประชุมในต่างประเทศ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ติดต่อประสานงาน และกำหนดประเด็นกับหน่วยงานในประเทศและต่างประเทศที่ต้องมีการประชุม	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำสรุปผลการประชุม ในต่างประเทศ ภายใน ๑๕ วันทำการ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๔	นำสรุปผลการประชุม ในต่างประเทศ ลงในเว็บไซต์ หรือเผยแพร่ช่องทางอื่น อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๕	รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานหรือสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบ	ไตรมาส ๑

เงื่อนไข: - ได้รับงบประมาณและจัดประชุมได้ตามแผน

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	กำหนดแผนการประชุมในต่างประเทศ	๑	สำเนาโครงการได้รับการอนุมัติ
ขั้นตอนที่ ๒	ติดต่อประสานงาน และกำหนดประเด็นกับหน่วยงานในประเทศและต่างประเทศที่ต้องมีการประชุม	๑	สำเนาติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำสรุปผลการประชุม ในต่างประเทศ ภายใน ๑๕ วันทำการ	๑	รายงานสรุปผลการประชุม

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	นำสรุปผลการประชุม ในต่างประเทศ ลงใน เว็บไซต์ หรือเผยแพร่ช่องทางอื่น อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	การเผยแพร่สรุปผลการประชุม รวม ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๕	รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานหรือ สถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบ	๑	สำเนาหนังสือนำเสนอข้อมูลให้ ผู้บริหาร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- สำเนาโครงการได้รับการอนุมัติ
- สำเนาติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ
- สำเนาหนังสือนำเสนอข้อมูล

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวณีย์ กุลสมบุรณ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๗๘๐๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวภัทร วาสนา

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑๗๘๐๘

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
นางสาวภัทร วาสนา กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ แพทย์พื้นบ้านไทย	๒๔๐๖

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานโรงงานแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

- โรงงานแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร เป็นหน่วยงานสังกัดกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีศักยภาพในการผลิต แปรรูป วัตถุดิบสมุนไพร ในรูปแบบของวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้มาตรฐาน เพื่อเป็นการรองรับต่อความต้องการวัตถุดิบสมุนไพรของหน่วยงานภายในของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน ที่ต้องการวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้มาตรฐาน ทางหน่วยงานโรงงานแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร จึงมีเป้าหมายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ คือ การพัฒนาวิธีการแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรจำนวน ๑๐ ชนิด เพื่อรองรับความต้องการใช้วัตถุดิบสมุนไพรในการผลิตสารสกัดสมุนไพรตามมาตรฐาน(มอก.) การแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรเพื่อใช้ในการผลิตยาแผนโบราณ การแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรชนิดต่างๆตามความต้องการของหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน โดยมีกิจกรรมดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดขออนุมัติโครงการ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดหาวัสดุอุปกรณ์ ติดตั้งเครื่องจักร และจัดหาวัตถุดิบที่ใช้ในแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินงานพัฒนากระบวนการผลิต แปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ควบคุมคุณภาพ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินการ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดขออนุมัติโครงการ	๑	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๒	จัดหาวัสดุอุปกรณ์ ติดตั้งเครื่องจักร และจัดหาวัตถุดิบที่ใช้ในแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร	๑	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินงานพัฒนากระบวนการผลิต	๑	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๔	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ควบคุมคุณภาพ	๒	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินการ	๒	รายงานผลการดำเนินงานและภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. ดำเนินการศึกษาข้อมูลมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร(มอก.)เพื่อเตรียมการจัดหาวัตถุดิบสมุนไพร
๒. จัดประชุมที่ปรึกษาและเจ้าหน้าที่กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรเพื่อศึกษาข้อมูลในการพัฒนากระบวนการผลิต แปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรที่ถูกต้อง
๓. ดำเนินการตามแผนงานที่วางไว้
๔. จัดทำข้อมูลและสรุปผลการดำเนินการโครงการ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๐๒๕๖๗-๗๘๘๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานโรงงานผลิตสารสกัดสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรได้ดำเนินการจัดตั้งโรงงานผลิตสารสกัดสมุนไพรตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๕๗ และได้มีการดำเนินการพัฒนาสารสกัดและยาตำรับสมุนไพร โดยให้บริการวิจัยและพัฒนาสารสกัดสมุนไพรและยาตำรับให้ทั้งกับหน่วยงานภาครัฐ มหาวิทยาลัย ภาคเอกชน ผู้ประกอบการโอท็อป และผู้ที่สนใจทั่วไป โดยได้มีการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาพัฒนากระบวนการผลิตสารสกัดสมุนไพรให้ได้มาตรฐานการผลิตสารสกัดที่ดี ทางหน่วยงานโรงงานผลิตยาแผนไทย จึงมีเป้าหมายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ คือ การพัฒนาสารสกัดสมุนไพรจำนวน ๓ ชนิด เพื่อให้ได้มาตรฐานตามประกาศมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร(มอก.) และสามารถนำสารสกัดที่ได้ส่งต่อให้โรงงานผลิตยาแผนไทยได้ทำการพัฒนาและผลิตเป็นยาแผนไทยต่อไป โดยมีกิจกรรมดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดขออนุมัติโครงการ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดหาวัสดุอุปกรณ์ สารเคมี และวัตถุดิบที่ใช้ในการพัฒนาสารสกัดสมุนไพร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินงานพัฒนากระบวนการผลิต	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ควบคุมคุณภาพ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินการ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดขออนุมัติโครงการ	๑	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๒	จัดหาวัสดุอุปกรณ์ สารเคมี และวัตถุดิบที่ใช้ในการพัฒนาสารสกัดสมุนไพร	๒	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินงานพัฒนากระบวนการผลิต	๒	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๔	ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ควบคุมคุณภาพ	๓	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินการ	๔	รายงานผลการดำเนินงานและภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. ดำเนินการศึกษาข้อมูลมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร(มอก.)
๒. จัดประชุมที่ปรึกษาและเจ้าหน้าที่กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรเพื่อศึกษาข้อมูลในการพัฒนากระบวนการผลิตสารสกัดสมุนไพรร่วมกัน
๓. ดำเนินการตามแผนงานที่วางไว้
๔. จัดทำข้อมูลและสรุปผลการดำเนินการโครงการ
- ๕.

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายนครินทร์ มัททวิวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร / นายนครินทร์ มัททวิวงศ์	๐๒๕๖๗-๗๘๘๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จของหน่วยงานโรงงานผลิตยาแผนไทย กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● โรงงานผลิตยาแผนไทย เป็นหน่วยงานสังกัดกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีศักยภาพในการผลิตยาแผนไทย (Thai Traditional Medicines) ในรูปแบบเภสัชภัณฑ์ (dosage forms) ชนิดแคปซูล (Capsules) และเพื่อเป็นการรองรับต่อความต้องการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ต้องการหน่วยงานสนับสนุนในการผลิตยาทางหน่วยงานโรงงานผลิตยาแผนไทย จึงมีเป้าหมายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ คือ การพัฒนายาแผนโบราณที่เป็นยาเดี่ยว ๒ ตำรับ ได้แก่ ยาฟ้าทะลายโจรและยาขมิ้นชัน ในรูปแบบยาแคปซูล และผลิตยา ๒ ตำรับนี้ในระดับอุตสาหกรรม ให้แก่หน่วยงานภายในกรม เพื่อใช้ในการรักษาคนไข้ต่อไป โดยมีกิจกรรมดังนี้

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำวัสดุอุปกรณ์ สารเคมี และวัตถุดิบที่ใช้ในการพัฒนาสูตรตำรับและผลิตยาแผนไทย	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	พัฒนาสูตรตำรับยาแผนไทยอย่างน้อย ๑ ตำรับ	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ผลิตยาแผนไทยในระดับอุตสาหกรรม (Industrial Scale)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	ส่งมอบผลิตภัณฑ์อย่างน้อย ๑ ตำรับ ให้กับหน่วยงานภายในกรม พร้อมทำสรุปรายงาน	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำวัสดุอุปกรณ์ สารเคมี และวัตถุดิบที่ใช้ในการพัฒนาสูตรตำรับและผลิตยาแผนไทย	๑	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๒	พัฒนาสูตรตำรับยาแผนไทยอย่างน้อย ๑ ตำรับ	๑	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๓	ควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์	๑	รายงานผลการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๔	ผลิตยาแผนไทยในระดับอุตสาหกรรม (Industrial Scale)	๒	รายงานผลการดำเนินงาน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๕	ส่งมอบผลิตภัณฑ์อย่างน้อย ๑ ตำรับ ให้กับหน่วยงานภายในกรม พร้อมทำสรุปรายงาน	๒	รายงานผลการดำเนินงานและภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

เก็บรวบรวมหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

๑. รายงานผลการดำเนินงาน
๒. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ภก.ธีรพงศ์ ส่างาม

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
ภก.ธีรพงศ์ ส่างาม กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : ร้อยละความสำเร็จของการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● ปัจจุบัน “สมุนไพร” ของไทยมีชื่อเสียงและเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติเพิ่มมากขึ้น การนำสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีนวัตกรรมและโดดเด่น จะเป็นการเผยแพร่ให้เป็นที่รู้จักตลอดจนเป็นการพัฒนาและต่อยอดในเชิงพาณิชย์ทั้งในและต่างประเทศ การพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรมีหลายแนวทางเป็นการพัฒนาผลิตภัณฑ์จากยาสมุนไพร การพัฒนาผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง เวชสำอางจากสมุนไพร โดยอาศัย ๑.) เทคโนโลยีการพัฒนาวัตถุดิบจากสมุนไพร ได้แก่ สารสกัดหายาก การศึกษาองค์ประกอบทางเคมี การศึกษาสารออกฤทธิ์ การควบคุมคุณภาพของสารสำคัญ (สารสกัด, วัตถุดิบผลิตภัณฑ์) และการศึกษาความคงสภาพของสารสกัด ผลิตภัณฑ์ (stability) ๒.) การทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาในระดับเซลล์และสัตว์ทดลอง ได้แก่ การทดลองฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาในเซลล์ การทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาในสัตว์ทดลอง ๓.) การทดสอบประสิทธิภาพและประเมินความปลอดภัยในสัตว์ทดลอง เช่น สารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์ยา ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร วัสดุทางการแพทย์ เช่น การทดสอบประสิทธิภาพและประเมินความปลอดภัยในเซลล์ เช่น เครื่องสำอาง เวชสำอาง และผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพและความงาม

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำเครือข่ายผู้วิจัยร่วมศึกษาข้อมูลสมุนไพรที่น่าสนใจในการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	ร่วมศึกษาข้อมูลแนวทางการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ร่วมพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	สำรวจความพึงพอใจต่อนวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่พัฒนาขึ้น	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	ถ่ายทอดองค์ความรู้นวัตกรรมสมุนไพรในเว็บไซต์กรม	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำเครือข่ายผู้วิจัยร่วมศึกษาข้อมูลสมุนไพรที่น่าสนใจในการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร	๑	ข้อมูลและหลักฐานจากสมุนไพร
ขั้นตอนที่ ๒	ร่วมศึกษาข้อมูลแนวทางการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร	๑	ข้อมูลและหลักฐานการพัฒนา นวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๓	ร่วมพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร	๒	สรุปงานพัฒนานวัตกรรมสมุนไพร
ขั้นตอนที่ ๔	สำรวจความพึงพอใจต่อนวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่พัฒนาขึ้น	๒	สรุปความพึงพอใจต่อการพัฒนานวัตกรรมสมุนไพร
ขั้นตอนที่ ๕	ถ่ายทอดองค์ความรู้นวัตกรรมสมุนไพรในเว็บไซต์กรม	๒	สรุปรายงานการถ่ายทอดนวัตกรรมสมุนไพร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. หน่วยงานเอกชน
๒. หน่วยงานในภาคีเครือข่าย/มหาวิทยาลัย

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร / ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๐๒๕๖๔-๗๘๘๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ : ระดับความสำเร็จของการแยกรหัสบาร์โค้ดและการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์คุณภาพสารสกัดสมุนไพร

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

- การแยกรหัสบาร์โค้ด (Isolation) คือ กระบวนการแยกรหัสบาร์โค้ดจากสารสกัดสมุนไพร เพื่อนำไปใช้เป็นตัว marker สำหรับควบคุมคุณภาพสารสกัดสมุนไพร
- การพิสูจน์เอกลักษณ์ของรหัสบาร์โค้ด (Identification) คือ กระบวนการตรวจสอบโดยใช้เครื่องมือที่เหมาะสมเพื่อใช้ในการพิสูจน์เอกลักษณ์ทางเคมีของสารบาร์โค้ด
- การพัฒนาวิธีการวิเคราะห์สารสกัดวิธีใหม่ ๆ อย่างต่อเนื่อง เป็นการรองรับการขอรับบริการจากผู้ประกอบการที่มีความสนใจขอรับบริการในสมุนไพรชนิดอื่น ๆ ที่ทางห้องปฏิบัติการไม่สามารถให้บริการได้ รวมถึงการพัฒนาวิธีการวิเคราะห์เพื่อรองรับมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรที่จะมีประกาศในราชกิจจานุเบกษา เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมผู้ประกอบการผู้ผลิตสารสกัดสมุนไพร ให้มีคุณภาพและประสิทธิผลตรงตามที่ต้องการ ตลอดจนการควบคุมคุณภาพตั้งแต่วัตถุดิบ กระบวนการผลิต จนกระทั่งได้เป็นผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ศึกษาองค์ประกอบทางเคมี ฤทธิ์ทางชีวภาพ และข้อมูลอ้างอิงของสมุนไพร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	พัฒนาวิธีการแยกรหัสบาร์โค้ด	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๓	พิสูจน์เอกลักษณ์ของรหัสบาร์โค้ด	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	พัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพรอย่างน้อย ๒ ชนิด	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปการจัดทำการพัฒนาวิธีการวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพรแล้วรายงานให้ผู้บริหารทราบ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ศึกษาองค์ประกอบทางเคมี ฤทธิ์ทางชีวภาพ และข้อมูลอ้างอิงของสมุนไพร	๑	เอกสารข้อมูลองค์ประกอบทางเคมี ฤทธิ์ทางชีวภาพ และข้อมูลอ้างอิงของสมุนไพร
ขั้นตอนที่ ๒	พัฒนาวิธีการแยกรหัสบาร์โค้ด	๒	เอกสารและรายงานการพัฒนาวิธีการแยกรหัสบาร์โค้ด

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๓	พิสูจน์เอกลักษณ์องค์ประกอบทางเคมี	๒	เอกสารและรายงานการพิสูจน์เอกลักษณ์องค์ประกอบทางเคมี
ขั้นตอนที่ ๔	พัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพรอย่างน้อย ๒ ชนิด	๒	เอกสารและรายงานการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพร
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปการจัดทำการพัฒนาวิธีวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพรแล้วรายงานให้ผู้บริหารทราบ	๒	สรุปการจัดทำการพัฒนาวิธีวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

เก็บรวบรวมหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

๑. รายงานผลการดำเนินงาน
๒. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด	๐๒๕๖๗-๗๘๘๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๖ : จำนวนและความพึงพอใจของผู้ได้รับการให้บริการด้านข้อมูลทางวิชาการ และรับคำปรึกษาด้านสมุนไพรแบบบริการเบ็ดเสร็จ (One-Stop Service)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- การให้บริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ One-Stop Service (OSS) หมายถึง การนำงานที่ให้บริการทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง มารวมให้บริการอยู่ในสถานที่เดียวกัน ในลักษณะที่ส่งต่องานระหว่างกันทันทีหรือเสร็จในขั้นตอนหรือเสร็จในจุดให้บริการเดียว โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้การให้บริการมีความรวดเร็วขึ้น

- ประโยชน์ของการให้บริการแบบครบวงจร ณ จุดเดียวต่อการให้บริการข้อมูลทางวิชาการ การให้คำปรึกษาด้านสมุนไพร การแปรรูปและพัฒนาสารสกัดสมุนไพร การตรวจวิเคราะห์คุณภาพ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรของหน่วยงาน และการขึ้นทะเบียนด้านยาแผนไทยและยาพัฒนาจากสมุนไพร นอกจากนี้จะเพิ่มความรวดเร็วในการติดต่อมากขึ้นแล้ว ยังตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ เพิ่มความสะดวกในการติดต่องานและธุรกิจต่างๆ เพิ่มช่องทางการติดต่อสื่อสารให้มากขึ้น เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าไปติดต่อใช้บริการได้สะดวก และเกิดความพึงพอใจ เพิ่มความชัดเจนในการให้บริการ โดยมีรูปแบบการให้บริการที่ครอบคลุมและเบ็ดเสร็จในตัวเอง ณ จุดเดียว ทำให้ประหยัดเวลา ค่าใช้จ่าย ลดการเลือกปฏิบัติ ได้รับการบริการเหมือนและเท่าเทียมกัน ประหยัดการใช้ทรัพยากรของประเทศ เช่น งบประมาณบุคลากร ทรัพยากร และเวลา

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมข้อมูลข่าวสารวิชาการ งานวิจัย การขึ้นทะเบียนยาต้านสมุนไพร ที่น่าสนใจเพื่อใช้เป็นแหล่งความรู้	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมการขึ้นทะเบียนยา เทคโนโลยีการแปรรูปและพัฒนาสารสกัดสมุนไพร การตรวจวิเคราะห์คุณภาพ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรของหน่วยงาน ยาแผนไทยและยาที่พัฒนาจากสมุนไพร เพื่อใช้เป็นแหล่งความรู้	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	เผยแพร่องค์ความรู้ ข้อมูลข่าวสารวิชาการ งานวิจัยด้านสมุนไพร การขึ้นทะเบียนยาแก่ประชาชน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สื่อสิ่งพิมพ์ และช่องทางการสื่อสารอื่นๆ ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	เผยแพร่องค์ความรู้การขึ้นทะเบียนยา ผลการดำเนินงานด้านสมุนไพร เทคโนโลยีการแปรรูปและพัฒนาสารสกัดสมุนไพร การตรวจวิเคราะห์คุณภาพและการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก่ประชาชนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สื่อสิ่งพิมพ์ และช่องทางการสื่อสารอื่นๆ ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย	ไตรมาส ๔

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๕	มีการประเมินระดับความพึงพอใจในการได้รับการพัฒนาผลิตภัณฑ์ และการขึ้นทะเบียนยาแบบเบ็ดเสร็จ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมข้อมูลข่าวสารวิชาการ งานวิจัย การขึ้นทะเบียนยาด้านสมุนไพร ที่น่าสนใจเพื่อใช้เป็นแหล่งความรู้	๑	ข้อมูลข่าวสาร งานวิจัยและเอกสารหลักฐานต่างๆ จากสมุนไพร
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมข้อมูลเพิ่มเติมการขึ้นทะเบียนยา เทคโนโลยีการแปรรูปและพัฒนาสารสกัดสมุนไพร การตรวจวิเคราะห์คุณภาพ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรของหน่วยงาน ยาแผนไทยและยาที่พัฒนาจากสมุนไพร เพื่อใช้เป็นแหล่งความรู้	๑	ข้อมูลข่าวสาร และเอกสารหลักฐานต่างๆ จากการดำเนินงานของหน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๓	การได้รับการเผยแพร่องค์ความรู้ ข้อมูลข่าวสารวิชาการ งานวิจัยด้านสมุนไพร การขึ้นทะเบียนยาแก่ประชาชน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สื่อสิ่งพิมพ์ และช่องทางการสื่อสารอื่นๆ ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย	๒	รายงานสรุปจำนวนคนหรือจำนวนครั้งที่ได้รับคำปรึกษา และได้รับการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมทั้งภาพกิจกรรมการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๔	การได้รับการเผยแพร่องค์ความรู้การขึ้นทะเบียนยา ผลการดำเนินงานด้านสมุนไพร เทคโนโลยีการแปรรูปและพัฒนาสารสกัดสมุนไพร การตรวจวิเคราะห์คุณภาพและการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก่ประชาชนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ สื่อสิ่งพิมพ์ และช่องทางการสื่อสารอื่นๆ ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย	๒	รายงานสรุปจำนวนคนหรือจำนวนครั้งที่ได้รับคำปรึกษา และได้รับการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมทั้งภาพกิจกรรมการดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๕	ระดับความพึงพอใจในการได้รับการพัฒนาผลิตภัณฑ์ และการขึ้นทะเบียนยาแบบเบ็ดเสร็จ	๒	รายงานสรุประดับความพึงพอใจในการได้รับการพัฒนาผลิตภัณฑ์ และการขึ้นทะเบียนยาแบบเบ็ดเสร็จ

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

เก็บรวบรวมหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. รายงานสรุปผลการดำเนินงาน
๒. รายงานสรุประดับความพึงพอใจ
๓. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ภญ. จิตติมา อุปลา

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร / ภญ. จิตติมา อุปลา	๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๗ : ระดับความสำเร็จของการจัดทำมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- **มาตรฐานสารสกัดสมุนไพร** คือ ข้อกำหนดมาตรฐานความปลอดภัยและคุณภาพที่เป็นลักษณะปรากฏของสารสกัดสมุนไพร ตั้งแต่กระบวนการผลิต เช่น คุณภาพวัตถุดิบ บรรจุภัณฑ์ การบรรจุ เป็นต้น
- **การจัดทำมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร** เป็นความร่วมมือระหว่างกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.) กระทรวงอุตสาหกรรม, นักวิชาการที่มีความเชี่ยวชาญด้านสารสกัดสมุนไพรแต่ละชนิด และกลุ่มผู้ประกอบการอุตสาหกรรมสารสกัดสมุนไพรของประเทศไทย ในการร่วมกันกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรนำร่องในปี ๒๕๖๑ ให้เป็นสากล

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดประชุมคณะทำงานกำหนดมาตรฐานสารสกัดและวัตถุดิบสมุนไพร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	สืบค้นข้อมูลและหลักฐานอ้างอิงในการกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๕ ชนิด	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ประชุมกำหนดรายละเอียดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร และจัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร จำนวน ๕ ชนิด	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	ส่งร่างข้อกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรให้แก่คณะกรรมการ สมอ.	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	แต่งตั้งคณะทำงานกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร และประชุมกำหนดรายละเอียดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง	๑	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ - รายงานการประชุม
ขั้นตอนที่ ๒	สืบค้นข้อมูลและหลักฐานอ้างอิงในการกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๕ ชนิด	๑	ข้อมูลและหลักฐานอ้างอิงการกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร
ขั้นตอนที่ ๓	ประชุมกำหนดรายละเอียดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร และจัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร	๒	รายงานการประชุม

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	ประชุมกำหนดรายละเอียดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร และจัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร	๒	ร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๕ ชนิด
ขั้นตอนที่ ๕	ส่งร่างข้อกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ให้แก่คณะกรรมการ สมอ.	๒	ร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๕ ชนิด ฉบับสมบูรณ์

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

เก็บรวบรวมหลักฐานเอกสารที่เกี่ยวข้องประกอบด้วย

๑. ภาพกิจกรรมการดำเนินงาน
๒. รายงานการประชุม
๓. ร่างข้อกำหนดมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายชัยวัฒน์ สุขพันธ์/นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
นายชัยวัฒน์ สุขพันธ์/นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๐๒ ๕๖๔ ๗๘๘๙

กองวิชาการและแผนงาน



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จในการนิเทศงานและขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๖

คำอธิบาย :

- **การนิเทศงาน** หมายถึง กระบวนการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติราชการให้มี
ประสิทธิภาพ และเกิดความคุ้มค่าในการปฏิบัติราชการ หรือการจัดทำภารกิจยิ่งขึ้น โดยการชี้แจงแนวทาง
ปฏิบัติ แนะนำ สังเกตการณ์ กระตุ้น และติดตามการปฏิบัติงาน รวมทั้งแก้ไขปัญหาอุปสรรค รับฟังความ
ต้องการ และสนับสนุนให้ผู้รับการนิเทศงานตระหนักถึงความสำคัญของภารกิจงานที่รับผิดชอบ และเพิ่มขีด
ความสามารถในการปฏิบัติงานและพัฒนางานภายในขอบเขตให้ดีขึ้น

- **ผู้นิเทศงาน** หมายถึง ผู้ทำหน้าที่นิเทศงานในส่วนภูมิภาคของกรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก ประจำเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

- **ผู้รับการนิเทศงาน** หมายถึง หน่วยงานสาธารณสุขของรัฐและเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งปฏิบัติ
หน้าที่อยู่ในหน่วยงานสาธารณสุขของรัฐ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ทำหน้าที่นิเทศงานกรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก - จัดทำข้อมูลและรูปแบบการนำเสนอในการนิเทศงานของผู้นิเทศงาน กรม ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อนำเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ประชุมเตรียมความพร้อมผู้ทำหน้าที่นิเทศงานกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	ติดตาม รวบรวม และสรุปผลการนิเทศงานรายเขตสุขภาพ พร้อมปัญหา และอุปสรรคในการนิเทศงานรอบที่ ๑ นำเสนอต่อผู้บริหาร เผยแพร่ลง เว็บไซต์กรม และช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๒ ช่องทาง	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	ประชุมผู้นิเทศงานเพื่อพัฒนา รับทราบสรุปผลการนิเทศงาน และ ปัญหา/อุปสรรคก่อนการนิเทศงานรอบที่ ๒	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	ติดตาม รวบรวม และสรุปผลการนิเทศงานรายเขตสุขภาพ พร้อมปัญหา และอุปสรรคในการนิเทศงานรอบที่ ๒ นำเสนอต่อผู้บริหาร เผยแพร่ลง เว็บไซต์กรม และช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๒ ช่องทาง	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	- จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ทำหน้าที่นิเทศงานกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - จัดทำข้อมูลและรูปแบบการนำเสนอในการนิเทศงานของผู้นิเทศงานกรม ประจำปี ๒๕๖๑ เพื่อนำเสนอผู้บริหารให้ความเห็นชอบ	๑	- คำสั่งแต่งตั้งผู้ทำหน้าที่นิเทศงานฯ - ชุดข้อมูลและรูปแบบการนำเสนอในการนิเทศงานของผู้นิเทศกรม ประจำปี ๒๕๖๑
ขั้นตอนที่ ๒	ประชุมเตรียมความพร้อมผู้ทำหน้าที่นิเทศงานกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑	- รายงานการประชุม
ขั้นตอนที่ ๓	ติดตาม รวบรวม และสรุปผลการนิเทศงานรายเขตสุขภาพ พร้อมปัญหาและอุปสรรคในการนิเทศงานรอบที่ ๑ นำเสนอต่อผู้บริหาร เผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมและช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๒ ช่องทาง	๒	- สรุปผลการนิเทศงาน รอบที่ ๑ - ผลการเผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมและช่องทางอื่นๆ
ขั้นตอนที่ ๔	ประชุมผู้นิเทศงานเพื่อพัฒนา รับทราบสรุปผลการนิเทศงาน และปัญหา/อุปสรรคก่อนการนิเทศงานรอบที่ ๒	๒	- รายงานการประชุม
ขั้นตอนที่ ๕	ติดตาม รวบรวม และสรุปผลการนิเทศงานรายเขตสุขภาพ พร้อมปัญหาและอุปสรรคในการนิเทศงานรอบที่ ๒ นำเสนอต่อผู้บริหาร เผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมและช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๒ ช่องทาง	๒	- สรุปผลการนิเทศงาน รอบที่ ๒ - ผลการเผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมและช่องทางอื่นๆ

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. กลุ่มงานสนับสนุนเขตสุขภาพ

๒. แบบรายงาน ตก.๒ และระบบรายงานข้อมูล HDC (Health Data Center)

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายสมศักดิ์ กริชชัย หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนเขตสุขภาพ

ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด :

๑. นางสาวสุดารัตน์ เกตโล

๕. นางสาวณัฐพร ฤทธิสืบเชื้อ

๒. นายยิ่งศักดิ์ จิตตะโคตร

๖. นางสาวศิรินันท์ สว่างสุข

๓. นางสาวภรณ์ทิพย์ จันทร์หอม

๗. นางสาวสุณี งามเฉลี่ยว

๔. นางสาวภัทธีรา แรงกล้า

๘. นางสาวศิริขวัญ ชาวเงิน

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานสนับสนุนเขตสุขภาพ	๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๓ ภายใน ๒๕๐๖



ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จในการบูรณาการแอปพลิเคชันสมุนไพรไทย (ThaiHerbs Mobile Application)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๖

คำอธิบาย :

- เพื่อปรับปรุงรูปแบบการให้บริการข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพรไทยและข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของกรมฯ ผ่าน Mobile Application ในหลักการ “ครบเครื่องเรื่องสมุนไพรไทยในแอปเดียว”

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestones) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการดำเนินการพัฒนาปรับปรุง Mobile Application ทั้ง ๓ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ แอปพลิเคชันสมุนไพรไทย นามานุกรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย และตำรับยาแผนไทยของชาติ ในรูปแบบ Mobile Application เดียว รองรับระบบปฏิบัติการ Android และ IOS	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	เก็บข้อมูล วิเคราะห์ และออกแบบการรวม Mobile Application ทั้ง ๓ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ แอปพลิเคชันสมุนไพรไทย นามานุกรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย และตำรับยาแผนไทยของชาติ ในรูปแบบ Mobile Application เดียว รองรับระบบปฏิบัติการ Android และ IOS	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	- พัฒนาปรับปรุงโมบายแอปพลิเคชันสมุนไพรไทยให้สืบค้นข้อมูลได้หลากหลายรูปแบบ เช่น สืบค้นข้อมูลสรรพคุณสมุนไพรตามอาการกลุ่มโรค เป็นต้น และเชื่อมโยงข้อมูลสมุนไพรกับตำรับยาแผนไทยของชาติและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย - จำนวนยอดดาวน์โหลด ไม่น้อยกว่า ๔,๐๐๐ ครั้ง	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	- ผลิตข้อมูลองค์ความรู้สมุนไพรไทย (Thai Herbs) ให้รองรับภาษาอังกฤษ - จำนวนยอดดาวน์โหลด ไม่น้อยกว่า ๖,๐๐๐ ครั้ง (นับสะสม)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	- จำนวนยอดดาวน์โหลดไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ ครั้ง (นับสะสม)	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestones)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการดำเนินการพัฒนาปรับปรุง Mobile Application ทั้ง ๓ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ แอปพลิเคชันสมุนไพรไทย นานาภูมิผลิตภัณท์สมุนไพรไทย และตำรับยาแผนไทยของชาติ ในรูปแบบ Mobile Application เดี่ยวรองรับระบบปฏิบัติการ Android และ IOS	๑	เอกสารแผนดำเนินการพัฒนาปรับปรุง Application
ขั้นตอนที่ ๒	เก็บข้อมูล วิเคราะห์ และออกแบบการรวม Mobile Application ทั้ง ๓ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ แอปพลิเคชันสมุนไพรไทย นานาภูมิผลิตภัณท์สมุนไพรไทย และตำรับยาแผนไทยของชาติ ในรูปแบบ Mobile Application เดี่ยวรองรับระบบปฏิบัติการ Android และ IOS	๑	เอกสารการวิเคราะห์ออกแบบ Application
ขั้นตอนที่ ๓	- พัฒนาปรับปรุงโมบายแอปพลิเคชันสมุนไพรไทยให้สืบค้นข้อมูลได้หลากหลายรูปแบบ เช่น สืบค้นข้อมูลสรรพคุณสมุนไพรตามอาการกลุ่มโรค เป็นต้น และเชื่อมโยงข้อมูลสมุนไพรกับตำรับยาแผนไทยของชาติ และผลิตภัณท์สมุนไพรไทย - จำนวนยอดดาวน์โหลด ไม่น้อยกว่า ๔,๐๐๐ ครั้ง	๑,๒	ผลการทดสอบการใช้งาน Application
ขั้นตอนที่ ๔	- ผลิตข้อมูลองค์ความรู้สมุนไพรไทย (Thai Herbs) ให้รองรับภาษาอังกฤษ - จำนวนยอดดาวน์โหลด ไม่น้อยกว่า ๖,๐๐๐ ครั้ง (นับสะสม)	๒	ข้อมูลการเผยแพร่ Application บน Play Store และ App Store
ขั้นตอนที่ ๕	- จำนวนยอดดาวน์โหลด ไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ ครั้ง (นับสะสม)	๒	เอกสารแสดง ยอดดาวน์โหลด Application เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ ครั้ง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๙-๕๖๓๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายนที เกตุรัตน์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๑๔๙-๕๖๓๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองวิชาการและแผนงาน ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ / นายนที เกตุรัตน์	๐๒-๑๔๙-๕๖๓๙

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal city) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด
หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๖

คำอธิบาย :

● เมืองสมุนไพร (Herbal city) หมายถึง ภาพจำลองของโครงการที่เป็นรูปธรรมภายใต้แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ โดยมุ่งเน้นให้พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาสมุนไพรให้เข้าสู่ระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจแบบครบวงจรในระดับจังหวัด ตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง โดยเป้าหมายเมืองสมุนไพรจำนวน ๑๓ จังหวัด ใน ๑๒ เขตสุขภาพ ได้แก่

- จังหวัดเชียงราย (เขตสุขภาพที่ ๑)
- จังหวัดพิษณุโลก(เขตสุขภาพที่ ๒)
- จังหวัดอุทัยธานี(เขตสุขภาพที่ ๓)
- จังหวัดสระบุรี (เขตสุขภาพที่ ๔)
- จังหวัดนครปฐม (เขตสุขภาพที่ ๕)
- จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดจันทบุรี (เขตสุขภาพที่ ๖)
- จังหวัดมหาสารคาม (เขตสุขภาพที่ ๗)
- จังหวัดสกลนคร (เขตสุขภาพที่ ๘)
- จังหวัดสุรินทร์ (เขตสุขภาพที่ ๙)
- จังหวัดอำนาจเจริญ(เขตสุขภาพที่ ๑๐)
- จังหวัดสุราษฎร์ธานี (เขตสุขภาพที่ ๑๑)
- จังหวัดสงขลา (เขตสุขภาพที่ ๑๒)

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเมืองสมุนไพรระดับจังหวัด โดยมีองค์ประกอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเชิงบูรณาการ ๒. แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการพัฒนาเมืองสมุนไพร	ไตรมาสที่ ๑
ขั้นตอนที่ ๒	๑. เอกสารสรุปประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด (๑๓ จังหวัด) ๒. มีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ -- มีการจัด Zoning พื้นที่การปลูกสมุนไพร (อย่างน้อย ๔ จังหวัด) -- มีฐานข้อมูลผู้ปลูก ผู้จำหน่าย พื้นที่ปลูก และอื่นๆ ของเมืองสมุนไพร (๑๓ จังหวัด)	ไตรมาสที่ ๒

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๓	๑. ขึ้นทะเบียนกลุ่มแกนนำเกษตรกรและผู้ประกอบการ ๒. ผลการศึกษาความต้องการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓. ร้านจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑ แห่ง ต่อเมืองสมุนไพร	ไตรมาสที่ ๓
ขั้นตอนที่ ๔	๑. มูลค่าการใช้จ่ายสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๕ (จากฐานข้อมูลเดิม ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) ๒. ร้อยละของผู้ป่วยนอกเข้าถึงบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ๓. มีโรงงานแปรรูปและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผ่านมาตรฐาน GMP อย่างน้อย ๑ แห่ง ต่อเขตสุขภาพ	ไตรมาสที่ ๔
ขั้นตอนที่ ๕	จำนวนเมืองสมุนไพร อย่างน้อย ๘ จังหวัด ใน ๑๒ เขตสุขภาพ (๒,๔,๖,๘)	ไตรมาสที่ ๔

เงื่อนไข :-

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	๑. มีการรวบรวมคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเมืองสมุนไพรระดับจังหวัดโดยมีองค์ประกอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเชิงบูรณาการ ๒. มีการรวบรวมแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการพัฒนาเมืองสมุนไพร	๑	๑. (สำเนา) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเมืองสมุนไพรระดับจังหวัดโดยมีองค์ประกอบจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเชิงบูรณาการ ๒. เล่มยุทธศาสตร์การพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City)
ขั้นตอนที่ ๒	๑. มีเอกสารสรุปประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด (๑๓ จังหวัด) ๒. มีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ -- มีการจัด Zoning พื้นที่การปลูกสมุนไพร (อย่างน้อย ๔ จังหวัด) -- มีฐานข้อมูลผู้ปลูก ผู้จำหน่าย พื้นที่ปลูกและอื่นๆ ของเมืองสมุนไพร (๑๓ จังหวัด)	๑	๑. (สำเนา) สรุปการประชุมคณะกรรมการระดับจังหวัด (๑๓ จังหวัด) ๒. แผนปฏิบัติการของเมืองสมุนไพร -- มีการจัด Zoning พื้นที่การปลูกสมุนไพร (อย่างน้อย ๔ จังหวัด) -- มีฐานข้อมูลผู้ปลูก ผู้จำหน่าย พื้นที่ปลูก และอื่นๆ ของเมืองสมุนไพร (๑๓ จังหวัด)

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๓	๑. มีข้อมูลการขึ้นทะเบียนกลุ่มแกนนำ เกษตรกรและผู้ประกอบการ ๒. มีข้อมูลผลการศึกษาความต้องการ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓. มีร้านจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่าง น้อย ๑ แห่ง ต่อเมืองสมุนไพร	๒	๑. ทะเบียนกลุ่มแกนนำ เกษตรกรและผู้ประกอบการ ๒. ข้อมูลการศึกษาความ ต้องการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓. มีร้านจำหน่ายผลิตภัณฑ์ สมุนไพร อย่างน้อย ๑ แห่ง
ขั้นตอนที่ ๔	๑. มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการ สาธารณสุขเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๕ (จาก ฐานข้อมูลเดิม ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐) ๒. ร้อยละของผู้ป่วยนอกเข้าถึงบริการไม่น้อย กว่าร้อยละ ๒๐ ๓. มีโรงงานแปรรูปและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผ่านมาตรฐาน GMP อย่างน้อย ๑ แห่ง ต่อ เขตสุขภาพ	๒	๑. ข้อมูลมูลค่าการใช้ยา สมุนไพรในสถานบริการ ๒. ข้อมูลร้อยละของผู้ป่วยนอก เข้าถึงบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ๓. มีโรงงานแปรรูปและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผ่าน มาตรฐาน GMP อย่างน้อย ๑ แห่ง ต่อเขตสุขภาพ
ขั้นตอนที่ ๕	ได้เมืองสมุนไพรอย่างน้อย ๘ จังหวัด ใน ๑๒ เขตสุขภาพ (๒,๔,๖,๘)	๒	ได้เมืองสมุนไพรอย่างน้อย ๘ จังหวัด ใน ๑๒ เขตสุขภาพ

เงื่อนไข: -

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวอัญชลี จุฑะพุทธิ

ผู้อำนวยการกองแผนงานและวิชาการ

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายวัฒนศักดิ์ ศรีรุ่ง

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

นางสาวสุภาพร ยอดโต

เภสัชกรชำนาญการ

นางสาวมุสซา จันทร์ประเสริฐ

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองแผนงานและวิชาการ	๐๒ ๑๔๙ ๕๖๙๖ หรือ ภายใน ๑๔๐๕
สำนักงานคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ	๐๒ ๑๔๙ ๕๖๐๙ หรือ ภายใน ๒๓๐๕
นายวัฒนศักดิ์ ศรีรุ่ง	
นางสาวสุภาพร ยอดโต	
นางสาวมุสซา จันทร์ประเสริฐ	

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : ระดับความสำเร็จของการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนร้อยละ ๑๐๐ ของการดำเนินการทั้งหมด

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๖

คำอธิบาย :

- คณะรัฐมนตรีเห็นชอบแนวทางการสร้างความรับรู้แก่ประชาชน โดยให้หัวหน้าส่วนราชการต่างๆ ได้แก่ ปลัดกระทรวง อธิบดี และหัวหน้าส่วนราชการที่มีฐานะเทียบเท่ากระทรวง กรม ตลอดจนผู้บริหารสูงสุดของรัฐวิสาหกิจและองค์การมหาชนมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการสร้างความรับรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่ประชาชนเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการของหน่วยงานที่อยู่ในความรับผิดชอบเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและยอมรับศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ที่ถูกต้องด้านวิชาการของกรมจากทุกหน่วยงานสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชน ความสำเร็จในการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนตามแนวทางนี้ เป็นตัวชี้วัดสำคัญในการประเมินผลการปฏิบัติราชการของหัวหน้าส่วนราชการทุกแห่ง

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ขั้นตอน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการสร้างความรับรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนและรายงานต่อผู้บริหาร	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำคู่มือการดำเนินงานสร้างการรับรู้ด้านสุขภาพ	ไตรมาส ๑-๒
ขั้นตอนที่ ๓	สามารถดำเนินการตามแผนการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพได้ร้อยละ ๑๐๐ สรุปลผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	รายงานผลการดำเนินการ ทุก ๓ เดือนตามมาตรา ๔๔ ภายในเวลาที่กำหนด	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๕	สามารถดำเนินการตามแผนการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพได้ร้อยละ ๑๐๐ สรุปลผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข : ทุกกิจกรรมที่ดำเนินงาน

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน	๑	มีแผนการสร้างความรับรู้ความเข้าใจแก่ประชาชน
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำคู่มือการดำเนินงาน	๑	มีคู่มือการดำเนินงาน

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินการตามแผนอย่างมี ประสิทธิภาพ	๑	มีเอกสาร / ภาพกิจกรรม/ การดำเนินงาน
ขั้นตอนที่ ๔	รายงานผลการดำเนินการ ทุก ๓ เดือน	๑,๒	มีเอกสารการรายงานผลการดำเนินการ ทุก ๓ เดือน
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร	๒	เอกสารสรุปผลการดำเนินงานในรอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

เก็บจากการจัดทำสื่อทุกรูปแบบ การเผยแพร่องค์ความรู้ทุกช่องทาง การจัดกิจกรรม / เก็บข้อมูลเป็น
ภาพ เอกสาร หนังสือ สื่อพิเศษ อื่นที่เกี่ยวข้อง และเอกสารการสรุปผลการดำเนินงานรายงานผู้บริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : หัวหน้ากลุ่มงานสื่อสารองค์กร

เบอร์โทร ๐๒-๑๔๙๕๖๗๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นางสาวลัดดาวัลย์ จาดพันธุ์อินทร์

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นายอัคคฤทธิ ภูถนอม

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นางสาวกัลยาณี กฤษณกาฬ

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นางอลิศรา พลัสสกุล

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นายปณิธาน ธรรมจำรัส

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นางสาวชลลดา ตันตีกิตติชัย

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นางสาวขวัญจุฑา คำบรรลือ

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

นางสาวจุฑารัตน์ ทะวาแสน

เบอร์โทร ๐๒ ๑๔๙๕๖๗๘

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานสื่อสารองค์กร

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานสื่อสารองค์กร	๑๓๐๓/๑๓๐๔

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ : ระดับความสำเร็จของการจัดทำและดำเนินการตามแผนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ
ตามแผนงานโครงการของกรมฯ ที่มีงบประมาณสูง

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๖

คำอธิบาย :

- **การพัฒนาและขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**
หมายถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีระดับการพัฒนาการจัดทำยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ
แปลงสู่แผนปฏิบัติการประจำปี ตลอดจนการกำกับ ติดตามประเมินผล และรายงานผลการดำเนินการประจำปี การ
จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี ส่งผลให้การขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์กรม เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
ประสิทธิภาพ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณา
จากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมแผนงานโครงการของกรมที่มีงบประมาณสูง จำนวน ๑๐ โครงการ	ไตรมาสที่ ๑
ขั้นตอนที่ ๒	สรุปรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในรอบ ๖ เดือน	ไตรมาสที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ ร้อยละ ๘๐	ไตรมาสที่ ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๔	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ ร้อยละ ๘๐ ของทุกโครงการ	ไตรมาสที่ ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในรอบ ๑๒ เดือน	ไตรมาสที่ ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมแผนงานโครงการของกรมที่มี งบประมาณสูง จำนวน ๑๐ โครงการ	๑	๑) ชื่อแผนงานโครงการของกรม ที่มีงบประมาณสูง จำนวน ๑๐ โครงการ
ขั้นตอนที่ ๒	สรุปรายงานความก้าวหน้าและผลการ ดำเนินงานในรอบ ๖ เดือน	๑	- สรุปผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ ร้อยละ ๘๐	๒	- สรุปผลการดำเนินงาน แผนงาน โครงการของกรมที่มีงบประมาณ สูง จำนวน ๑๐ โครงการ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	เบิกจ่ายงบประมาณ ได้ ร้อยละ ๘๐ ของทุกโครงการ	๒	- สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณของแผนงานโครงการของกรมที่มีงบประมาณสูงจำนวน ๑๐ โครงการ
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปรายงานความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานในรอบ ๑๒ เดือน	๒	- สรุปผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เงื่อนไข: -

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : การกำกับ ติดตาม จัดเก็บรวบรวมเอกสาร รายงานที่เกี่ยวข้องในแต่ละกิจกรรมตามตัวชี้วัด และประมวลผลการพัฒนาและขับเคลื่อนเชิงยุทธศาสตร์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางศรีจรรยา โชติ๊ก

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕ ๙๔๙๐

นางกรุณา ทศพล

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕ ๙๔๙๐

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวศศิธร ใหญ่สถิตย์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕ ๙๔๙๐

นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕ ๙๔๙๐

นายปรีชา เพ็ชรสมุทร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕ ๙๔๙๐

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	๐๒ ๙๖๕ ๙๔๙๐

ตัวชี้วัดที่ ๑.๖ : ระดับความสำเร็จในการจัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

● **วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** หมายถึง วารสารวิชาการด้านวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นวารสารราย ๔ เดือน ที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นเจ้าของ มีการจัดทำปีละ ๓ ฉบับ โดยมีกำหนดเผยแพร่ในเดือนเมษายน สิงหาคม และธันวาคม วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการรับรองโดยศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai-Journal Citation Index Centre: TCI) เป็นวารสารระดับชาติ ในกลุ่ม ๑ (พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๒) เป็นระยะเวลา ๕ ปี และจะพัฒนาให้อยู่ในระดับ ASEAN Citation Index: ACI ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อไป

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ และกำหนดวารสารการแพทย์แผนไทยฯ แต่ละฉบับให้มีจำนวนนิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ไม่น้อยกว่า ๗ เรื่อง พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการจัดทำวารสารฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จัดทำต้นฉบับวารสารสำหรับตีพิมพ์ ปีที่ ๑๕ ฉบับที่ ๓ ให้ทันภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำต้นฉบับวารสารสำหรับตีพิมพ์ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๑ ให้ทันภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำต้นฉบับวารสารสำหรับตีพิมพ์ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๒ ให้ทันภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำคู่มือกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นแนวทางการพิจารณา ทบทวนงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารระดับเอเชีย (ACI)	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	อัปเดตวารสารการแพทย์แผนไทยฯ ในระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์กลางของประเทศไทย Thai Journals Online (ThaiJO) และระบบคลังความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (TTDKL) ให้ทันเวลาที่กำหนด ดังนี้ - วารสารการแพทย์แผนไทยฯ ปีที่ ๑๕ ฉบับที่ ๓ ให้ทันภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ - วารสารการแพทย์แผนไทยฯ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๑ ให้ทันภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑	ไตรมาส ๑-๔

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
	- วารสารการแพทย์แผนไทยฯ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๒ ให้ทันภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑	

เงื่อนไข :

แนวทางการประเมินผล :

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนการจัดทำวารสารฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จัดทำต้นฉบับวารสารสำหรับตีพิมพ์ ปีที่ ๑๕ ฉบับที่ ๓ ให้ทันภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐	๑	๑. แผนปฏิบัติการ และคำสั่งแต่งตั้งคณะผู้จัดทำวารสารฯ ๒. รายงานการประชุมคณะผู้จัดทำวารสารฯ ๓. สารบัญญวารสารฯ ฉบับ ๑๕ ฉบับที่ ๓
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำต้นฉบับวารสารสำหรับตีพิมพ์ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๑ ให้ทันภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑	๑	๑. รายงานการประชุมคณะผู้จัดทำวารสารฯ ๒. สารบัญญวารสารฯ ฉบับ ๑๖ ฉบับที่ ๑
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำต้นฉบับวารสารสำหรับตีพิมพ์ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๒ ให้ทันภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑	๒	๑. รายงานการประชุมคณะผู้จัดทำวารสารฯ ๒. สารบัญญวารสารฯ ฉบับ ๑๖ ฉบับที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำคู่มือกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นแนวทางในการพิจารณาบทความงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกให้มีคุณภาพมาตรฐานตามศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารระดับเอเชีย (ACI)	๒	คู่มือกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทย
ขั้นตอนที่ ๕	อัปโหลดวารสารการแพทย์แผนไทยฯ ในระบบฐานข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์กลางของประเทศไทย Thai Journals Online (ThaiJO) และระบบคลังความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(TTDKL) ให้ทันเวลาที่กำหนด ดังนี้ - วารสารการแพทย์แผนไทยฯ ปีที่ ๑๕	๒	Print out ของการอัปโหลด - วารสาร ปีที่ ๑๕ ฉบับที่ ๓ - วารสาร ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๑ - วารสาร ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๒ ในระบบฐานข้อมูลวารสารอิเล็กทรอนิกส์ (ThaiJo) และระบบคลังความรู้ TTDKL

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
	ฉบับที่ ๓ ให้ทันภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ - วารสารการแพทย์แผนไทยฯ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๑ ให้ทันภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ - วารสารการแพทย์แผนไทยฯ ปีที่ ๑๖ ฉบับที่ ๒ ให้ทันภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑		

แหล่งที่มาข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

วารสารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสำเนาหน้าวารสารจากหน้าเว็บไซต์ ใน
ฐานข้อมูลวารสารอิเล็กทรอนิกส์กลางของประเทศไทย <https://www.tci-thaijo.org/index.php/index/index>

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางสาวรัชณี จันทรเกษ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๒๔๑๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายสมชาย ช่างแก้วมณี

หมายเลขโทรศัพท์ : ๒๔๑๖-๗

นางสาวสุนิสา หลีหมุด

นางสาวชลธิวา ทองรัตน์

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้ กองวิชาการและแผนงาน	๒๔๑๖-๗

ตัวชี้วัดที่ ๑.๗ : ระดับความสำเร็จของการจัดการสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
ของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library: TTDKL) นำไปสู่การใช้ประโยชน์

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- ระบบคลังความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์
ทางเลือกของประเทศไทย ได้แก่ การวิเคราะห์องค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพร การจัดทำหมวดหมู่ และออก
รหัส มาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่สอดคล้องกับรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมของ
WIPO และรวบรวม เรียบเรียง องค์ความรู้ของสมุนไพรแต่ละชนิด เพื่อส่งเสริมการใช้ประโยชน์ การขึ้น
ทะเบียนตำรับและการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ รวมถึงการพัฒนารหัสมาตรฐาน
การแพทย์พื้นบ้านไทย

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	แผนปฏิบัติการโครงการ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	วิเคราะห์องค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพร ในตำราพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ	ไตรมาส ๑-๒
ขั้นตอนที่ ๓	บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพร ในตำราพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (TTDKL)	ไตรมาส ๒-๔
ขั้นตอนที่ ๔	ออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKC) ของตำรับยาสมุนไพรในตำราพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	แหล่งอ้างอิงข้อมูลการใช้ยาตำรับแผนไทยจากตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒	ไตรมาส ๓-๔

เงื่อนไข :

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำแผนปฏิบัติการโครงการ	๑	แผนปฏิบัติการโครงการ
ขั้นตอนที่ ๒	วิเคราะห์องค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพรในตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ	๑	รายงานการวิเคราะห์องค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพร ในตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ
ขั้นตอนที่ ๓	บันทึกข้อมูลองค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพร ในตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (TTDKL)	๒	รายงานองค์ประกอบของตำรับยาสมุนไพร ในตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ
ขั้นตอนที่ ๔	ออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKC) ของตำรับยาสมุนไพรในตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ	๒	รายงานการออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKC) ในตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒ จำนวน ๘๖ ตำรับ และตำรายาพระองค์เจ้าสายสนิทวงศ์ จำนวน ๒๐ ตำรับ
ขั้นตอนที่ ๕	แหล่งอ้างอิงข้อมูลการใช้ยาตำรับแผนไทยจากตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒	๒	หนังสือคำอธิบายตำรายาพระโอสถครั้งรัชกาลที่ ๒

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รายงานผลการดำเนินงาน และระบบข้อมูลคลังความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (<http://ttdk.dtam.moph.go.th/ttdk/>)

ผู้กำกับตัวชี้วัด: นางสาวรัชณี จันทร์เกษ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๒๔๑๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล: นางสาวศรัณยา จันจร นางสาวนิตา คำหงษา
นายพิสิษฐ์พล นางาม

หมายเลขโทรศัพท์ : ๒๔๑๖-๗

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้ กองวิชาการและแผนงาน	๒๔๑๖-๗



ตัวชี้วัดที่ ๑.๘ : ระดับความสำเร็จในการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

● **การจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ** มีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นเวทีในการพัฒนาองค์ความรู้ การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและเครือข่าย สนับสนุนการขับเคลื่อนเชิงวัฒนธรรมภูมิปัญญาไทยสุขภาพวิถีไท และการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับชาติและพื้นที่ ซึ่งได้ดำเนินการมาแล้ว ๑๔ ครั้ง และเพื่อให้การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกของประเทศเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และสร้างความเชื่อมั่นสู่การใช้ประโยชน์ในวิถีชีวิตและเศรษฐกิจของประชาชนจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อการก้าวไปสู่เป้าหมายในการผลักดันให้การแพทย์แผนไทยเป็นการแพทย์ทางเลือกของประเทศ จึงจัดทำโครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติและการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕

● **ความสำเร็จในการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕** โดยพิจารณาจากการดำเนินการตามกิจกรรมหลัก ๓ กิจกรรม ได้แก่

- ๑) การจัดนิทรรศการและบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
- ๒) การจัดประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
- ๓) การจัดอบรมระยะสั้น (ตลาดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก)

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ทบทวนผลการปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) ครั้งที่ ๑๕	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	กำหนดหัวข้อ (Theme) การจัดงานและกำหนดเครือข่ายร่วมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำรายละเอียดขอบเขตการจัดจ้างงาน (TOR) งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕ และจัดจ้างผู้รับจ้างจัดงาน (Organizer)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	มีกิจกรรมในงานมหกรรมฯ เชื่อมโยงกับนโยบาย หรือแผนยุทธศาสตร์อย่างน้อย ๑ กิจกรรม	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำสรุปผลความสำเร็จของงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕ เปรียบเทียบกับการจัดงานครั้งที่ผ่านมา และมีข้อเสนอแนะสำหรับจัดงานครั้งต่อไป	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข :-

แนวทางการประเมินผล :

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ทบทวนผลการปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) ครั้งที่ ๑๔	๑	- เอกสารสรุปการทบทวนผลการปฏิบัติงาน (After Action Review : AAR) ครั้งที่ ๑๔ - ข้อเสนอแนะแนวทางการขับเคลื่อนงาน มหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕
ขั้นตอนที่ ๒	กำหนดหัวข้อ (Theme) การจัด งานและกำหนดเครือข่ายร่วมการ จัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕	๑	- สรุปรายงานการประชุมระบุชื่อ Theme งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕ - บัญชีรายชื่อเครือข่ายร่วมจัดงานมหกรรม สมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำรายละเอียดขอบเขตการ จัดจ้างงาน (TOR) งานมหกรรม สมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕ และจัดจ้างผู้รับจ้างจัดงาน (Organizer)	๒	- รายละเอียดขอบเขตการจัดจ้างงาน (TOR) - สรุปรายงานผลการเลือกผู้รับจ้างจัดงานที่ ผ่านความเห็นชอบของผู้บริหาร - สรุปผลการประชุมคณะกรรมการจัดจ้างฯ ระบุชื่อผู้รับจ้างจัดงาน (Organizer) - สัญญาการเข้าพื้นที่จัดงาน
ขั้นตอนที่ ๔	มีกิจกรรมในงานมหกรรมฯ เชื่อมโยงกับนโยบาย หรือแผน ยุทธศาสตร์ อย่างน้อย ๑ กิจกรรม	๒	- รายงานสรุปกิจกรรมการจัดงานมหกรรม สมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๕ ที่แสดงประเด็น การขับเคลื่อนนโยบายหรือยุทธศาสตร์
ขั้นตอนที่ ๕	จัดทำสรุปผลความสำเร็จของงาน มหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๕ ที่แสดงการเปรียบเทียบกับ ครั้งที่ผ่านๆ มา และระบุข้อ เสนอแนะสำหรับจัดงานครั้งต่อไป	๒	- สรุปผลความสำเร็จของงานมหกรรม สมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ ๑๕ เปรียบเทียบกับ ครั้งที่ผ่านๆ มา

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติและการประชุมวิชาการฯ ครั้งที่ ๑๕

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๔๔๐๙

หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๙

ผู้จัดเก็บตัวชี้วัด : ว่าที่เรือตรีชัชวัฒน์ จงรอดน่วม หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

นางสาวดวงแก้ว ปัญญาภู หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

นางวัชรภรณ์ นิลเพ็ชร หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

นางสาวสรินทร์ ไพฑูรย์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้ กองวิชาการและแผนงาน	๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๙ : ระดับความสำเร็จในการจัดการความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย:

- **การจัดการความรู้ (knowledge management – KM)** หมายถึง การรวบรวม สร้าง จัดระเบียบ แลกเปลี่ยนและประยุกต์ใช้ความรู้ในองค์กร โดยพัฒนาจากข้อมูลไปสู่สารสนเทศ เพื่อให้เกิดความรู้และปัญญาในองค์กรอย่างต่อเนื่อง
- **จัดการความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก** ในครั้งนี้ มีเป้าหมายการจัดการความรู้ใน ๔ โรค ได้แก่ โรคสะกดเจ็บ โรคภูมิแพ้ โรคข้อเข่าเสื่อม และแผลเรื้อรัง โดยรวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์องค์ความรู้ เกี่ยวกับแนวทางการตรวจวินิจฉัย การดูแล ป้องกัน รักษา เพื่อนำไปสู่การพัฒนารูปแบบ (Model) การดูแลผู้ป่วยแบบบูรณาการ และจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยทางเวชปฏิบัติ (Clinical Practice Guideline; CPG) ที่สามารถนำไปสู่การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดแผนและแนวทางการพัฒนาการจัดการความรู้ของกรมฯ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดระบบส่งเสริมการพัฒนาการจัดการความรู้ในกรมฯ	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	พัฒนาเครือข่ายการจัดการความรู้ เพื่อบูรณาการองค์ความรู้	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	รวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์องค์ความรู้สู่รูปแบบ (Model)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	เผยแพร่ และ/หรือ ตีพิมพ์ รูปแบบ(Model) เกี่ยวกับแนวทางการตรวจ-วินิจฉัยฯ ผ่านช่องทางต่างๆ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข :

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ กำหนดแผนและแนวทางการพัฒนาการจัดการความรู้ของกรมฯ	๑	-แผนการจัดการความรู้ประจำปีของกรมฯ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๒	จัดระบบกลไกส่งเสริมการพัฒนาระบบการจัดการความรู้	๑	-คำสั่งแต่งตั้งผู้บริหารด้านการจัดการความรู้ คณะกรรมการจัดการความรู้ และคณะทำงานจัดการความรู้ระดับกรมฯ
ขั้นตอนที่ ๓	พัฒนาเครือข่ายการจัดการความรู้เพื่อบูรณาการองค์ความรู้	๑	- (ร่าง) รูปแบบ (Model) แนวทางการตรวจ-วินิจฉัย การดูแล-ป้องกัน และการรักษาโรคฯ ๔ กลุ่มโรคเป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๔	รวบรวม วิเคราะห์ และสังเคราะห์องค์ความรู้สู่รูปแบบ (Model)	๒	-รูปแบบ (Model) แนวทางการตรวจ-วินิจฉัย การดูแล ป้องกัน และการรักษา ๔ กลุ่มโรคเป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๕	เผยแพร่ และ/หรือ ตีพิมพ์รูปแบบ(Model) เกี่ยวกับแนวทางการตรวจ-วินิจฉัยฯ ผ่านช่องทางต่างๆ	๒	-หลักฐานการเผยแพร่ และ/หรือ ตีพิมพ์รูปแบบ (Model)ฯ ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการจัดการความรู้ประจำปี ๒๕๖๑

ผู้กำกับตัวชี้วัด:

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๙

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : นางสาวดวงแก้ว ปัญญา

นางวัชรภรณ์ นิลเพชร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

นางสาวสรินทร์ ไพฑูรย์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้	๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๐ : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาอาจารย์ประจำแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- **เพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ** หมายถึง การฝึกฝน ฝึกปฏิบัติงาน เพิ่มพูนทักษะ งานเวชปฏิบัติแผนไทย (ด้านเวชกรรมไทย เภสัชกรรมไทย ผดุงครรภ์ไทย หัตถเวชกรรมไทย) ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ตามที่กำหนดภายหลังสำเร็จหลักสูตรปริญญาตรีสาขาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

- **แหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ (Internship) แพทย์แผนไทย** หมายถึง สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ (Internship) แพทย์แผนไทย และมีความพร้อมในการเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพ (Internship) แพทย์แผนไทยของแพทย์แผนไทยผู้สำเร็จหลักสูตรระดับปริญญาตรีสาขาการแพทย์แผนไทย หรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์

- **อาจารย์** หมายถึง แพทย์แผนไทยประจำสถานบริการสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นอาจารย์ประจำแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย และผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพอาจารย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกปราชญ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย หรือหลักสูตรอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรับรอง

- **ผู้เข้ารับการอบรมเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย** หมายถึง แพทย์แผนไทยผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาการแพทย์แผนไทยหรือสาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ และมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทย หรือใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์และปฏิบัติหน้าที่แพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐและเอกชน

เกณฑ์การให้คะแนน : กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	มีการประชุมเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาอาจารย์ประจำแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพระหว่างกรมและเครือข่ายสถาบันการศึกษา	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการจัดการอบรมบุคลากรแพทย์แผนไทย ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นอาจารย์ในแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๓ คน	ไตรมาส ๑,๒
ขั้นตอนที่ ๓	ร้อยละ ๑๐๐ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ร้อยละ ๘๕ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการอบรมมีความพึงพอใจ	ไตรมาส ๒,๓
ขั้นตอนที่ ๕	ร้อยละ ๗๕ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการอบรมนำความรู้ไปใช้ประโยชน์และสรุปรายงานเสนอผู้บริหาร	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีการประชุมเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาอาจารย์ประจำแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพระหว่างกรมและเครือข่ายสถาบันการศึกษา	๑	- รายงานการประชุมเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนาอาจารย์ประจำแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพระหว่างกรมและเครือข่ายสถาบันการศึกษา
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการจัดการอบรมบุคลากรแพทย์แผนไทย ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นอาจารย์ในแหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๓ คน	๑	- หนังสือขออนุมัติโครงการและดำเนินการ - หนังสือขอความอนุเคราะห์ดำเนินการจัดการอบรม - หนังสือแจ้งเวียนผู้เข้ารับการอบรม - หนังสือส่งรายชื่อผู้เข้ารับการอบรม - หนังสือส่งตัวบุคลากรเข้ารับการฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย - คู่มือการฝึกปฏิบัติเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย
ขั้นตอนที่ ๓	ร้อยละ ๑๐๐ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑	- ผลการประเมินการอบรม - รายชื่อผู้ผ่านการประเมิน
ขั้นตอนที่ ๔	ร้อยละ ๘๕ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการอบรมมีความพึงพอใจ	๒	- แบบประเมินความพึงพอใจ - สรุปผลการประเมินความพึงพอใจ
ขั้นตอนที่ ๕	ร้อยละ ๗๕ ผู้เข้ารับการอบรมผ่านการอบรมนำความรู้ไปใช้ประโยชน์และสรุปรายงานเสนอผู้บริหาร	๒	- หนังสือนำเสนอแบบสอบถาม - สรุปผลการประเมินการนำไปใช้ประโยชน์เสนอผู้บริหาร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. คณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาศักยภาพเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
๒. กลุ่มงานพัฒนากำลังคน /วิธีจัดเก็บในรูปแบบแฟ้มเอกสารและไฟล์ดิจิทัล

กำกับตัวชี้วัด : นางศุภวรรณ พันธุ์บูรณะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๐-๒๖๑๒

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นายสมนึก สมบูรณ์สร้าง

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๐-๒๖๑๒

นางสาวเพชรดา เพชรคง

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๐-๒๖๑๒

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานพัฒนากำลังคน	๐ ๒ ๕๙๐ ๒๖๑๒ ภายใน ๓๕๐๖

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๑ : ระดับความสำเร็จในการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศให้เกิดขึ้น เช่น การประสานงานในการจัดทำ MOU และกิจกรรมความร่วมมือกับหน่วยงานระหว่างประเทศ การประสานกับหน่วยงานในประเทศและระหว่างประเทศ ในการเข้าร่วมประชุม การรายงานความก้าวหน้าหรือสถานการณ์ของประเทศ และการจัดทำเอกสาร/บทบรรยาย/power point ภาษาอังกฤษประกอบการนำเสนอในที่ประชุม

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดตั้งคณะกรรมการกำกับดูแลโครงการความร่วมมือระหว่างประเทศ ระดับกรม	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมแผน/กำหนดการดูงาน/ประชุม/อบรม/สัมมนาในต่างประเทศ ของทุกหน่วยงานในกรมฯ และเผยแพร่ในเว็บไซต์กรม	ไตรมาส ๑-๒
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำข้อสรุป/รายงานการประชุมในต่างประเทศเสนอผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง ภายใน ๓๐ วัน (ทำการ)	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๔	นำสรุปผลการประชุมในต่างประเทศ ทุกหน่วยงานในกรมฯ ลงในเว็บไซต์ ร้อยละ ๑๐๐ (เอกสารการประชุมส่วนใหญ่จะเป็นความลับ (Confidential) ไม่สามารถเผยแพร่ได้)	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๕	รายงานข้อมูล/สถานการณ์/ความก้าวหน้าที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิม ความก้าวหน้าการดำเนินงานหรือสถานการณ์ให้ผู้บริหาร ทราบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ไตรมาส ๑-๔

เงื่อนไข: - ๑. แผนการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราวได้รับงบประมาณและเข้าร่วมประชุมในต่างประเทศตามแผนที่กำหนดไว้

๒. กลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศทำหน้าที่กำกับ และติดตาม ผลการประชุมในต่างประเทศของหน่วยงานในกรมฯ ที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ เท่านั้น โดยทำหนังสือ/บันทึก ในการติดตามงาน หากหน่วยงานไม่ได้เผยแพร่ในเวลาที่กำหนด

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดตั้งคณะกรรมการกำกับดูแลโครงการความ	๑	สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
	ร่วมมือระหว่างประเทศ ระดับกรม		คณะกรรมการกำกับดูแล โครงการความร่วมมือระหว่างประเทศ
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมแผน/กำหนดการดูงาน/ประชุม/อบรม/สัมมนาในต่างประเทศ ของทุกหน่วยงานในกรมฯ และเผยแพร่ในเว็บไซต์กรม	๑	สำเนาโครงการได้รับการอนุมัติจากสำนักงบประมาณ
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำข้อสรุป/รายงานการประชุมในต่างประเทศเสนอผู้บริหาร และเผยแพร่อย่างน้อย ๓ ช่องทาง ภายใน ๓๐ วัน (ทำการ)	๑,๒	สำเนาหนังสือข้อสรุป หรือ สำเนาการนำเสนอกิจกรรมอย่างน้อย ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๔	นำสรุปผลการประชุมในต่างประเทศ ทุกหน่วยงานในกรมฯ ลงในเว็บไซต์ร้อยละ ๑๐๐ (เอกสารการประชุมส่วนใหญ่จะเป็นความลับ (Confidential) ไม่สามารถเผยแพร่ได้)	๑,๒	สำเนาสรุปรายงานผลการประชุมที่ลงในเว็บไซต์
ขั้นตอนที่ ๕	รายงานข้อมูล/สถานการณ์/ความก้าวหน้าที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิม ความก้าวหน้าการดำเนินงานหรือสถานการณ์ ให้ผู้บริหารทราบ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑	๑,๒	สำเนาหนังสือนำเสนอข้อมูลให้ผู้บริหาร

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- สำเนาโครงการได้รับการอนุมัติ
- สำเนาหนังสือข้อสรุป/รายงานการศึกษาดูงานของหน่วยงานต่างประเทศที่มาศึกษาดูงาน
- สำเนาหนังสือสรุปรายงานผลการประชุมในต่างประเทศ
- สำเนาหนังสือนำส่งข้อมูลให้ผู้บริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ดร.ภญ.อัญชลี จุฑะพุทธิ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวเบญจมา บุญเติม

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

นางสาวเย็นภัทร์ คำแดงยอดไทย

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

นางสาวสุภาภรณ์ รัตนบุรี

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

นางสาวกิตติรัตน์ ถมยา

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙ ภายใน ๓๔๐๒



สถาบันการแพทย์แผนไทย



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จของร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๘

คำอธิบาย :

- **ผู้ป่วยนอก** หมายถึง ประชาชนที่มาใช้บริการตรวจรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพที่โรงพยาบาลแต่ไม่นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
- **การบริการด้านการแพทย์แผนไทย** หมายถึง บริการการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย ได้แก่ การรักษาด้วยยาสมุนไพร การนวดเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสภาพ การประคบสมุนไพรเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสภาพ การอบไอน้ำสมุนไพรเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสภาพ การทำหม้อเกลือ การพอกเข้า การนวดเพื่อส่งเสริมสุขภาพ การให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพด้วยการสอนสาธิตด้านการแพทย์แผนไทย การฝึกกายบริหารด้วยท่าฤๅษีดัดตน ฯลฯ
- **การบริการด้านแพทย์ทางเลือก** หมายถึง การบริการรักษาพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสภาพ ประกอบด้วย การฝึกสมาธิบำบัด ผิงเข็ม การกดจุดบำบัด การแพทย์ทางเลือกอื่นๆ ได้แก่ การนวดปรับสมดุลโครงสร้างร่างกาย
- **บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน** หมายถึง บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
- **สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ** หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/สถานีอนามัย

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	- ทบทวนรูปแบบการบริการ (Service Package) ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกทุกระดับตาม Service plan - สนับสนุนให้มีการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสาธารณสุข	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	- การอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูการตรวจวินิจฉัยสั่งการรักษาตามหลักทฤษฎี - การอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	พัฒนาโรงพยาบาลเป้าหมายเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ -- รพศ/รพท.เขตละอย่างน้อย ๒ แห่ง (A-M๑) -- รพช.จังหวัดละอย่างน้อย ๒ แห่ง (M๒-F๓) -- พัฒนา รพ.สต. สู่มาตรฐานบริการทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์	ไตรมาส ๓

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
	ทางเลือกอำเภอละอย่างน้อย ๒ แห่ง -- การประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลเข้าสู่การรับรองคุณภาพ -- จัดทำเกณฑ์และสนับสนุนคู่มือเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA Guideline)	
ขั้นตอนที่ ๔	สถานบริการทุกระดับมีการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพมาตรฐาน ตามบริบทของหน่วยบริการ เช่น การจัดบริการคลินิกครบวงจรด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (A-F๓)	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐ แบ่งเป็น -- รพศ./ รพท. ร้อยละ ๑๐ -- รพช.อย่างน้อยร้อยละ ๒๐ -- รพ.สต.อย่างน้อยร้อยละ ๓๐	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	- ทบทวนรูปแบบการบริการ (Service Package) ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกระดับตาม Service plan - สนับสนุนให้มีการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสาธารณสุข	๑	- รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
ขั้นตอนที่ ๒	- การอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูการตรวจวินิจฉัยสั่งการรักษาตามหลักทฤษฎี - การอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑	- หนังสืออนุมัติจัดการอบรม - รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม
ขั้นตอนที่ ๓	พัฒนาโรงพยาบาลเป้าหมายเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพ - รพศ./รพท.เขตละอย่างน้อย ๒ แห่ง (A-M๑) - รพช.จังหวัดละอย่างน้อย ๒ แห่ง (M๒-F๓) - พัฒนา รพ.สต. สู่มาตรฐานบริการทาง	๒	- การประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนา รพ.สู่การรับรองคุณภาพ - หนังสือแจ้งสนับสนุนเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA Guideline) ให้กับ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
	การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก อำเภอละอย่างน้อย ๒ แห่ง - การประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาล เข้าสู่การรับรองคุณภาพ - จัดทำเกณฑ์และสนับสนุนคู่มือเกณฑ์มาตรฐาน การพัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์ แผนไทย (TTM HA Guideline)		รพ.เป้าหมาย - ผลการประเมินมาตรฐาน บริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์แผนไทย(รพ.สส.พท.)
ขั้นตอนที่ ๔	สถานบริการทุกระดับมีการจัดบริการแพทย์ แผนไทยและแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ตามบริบทของหน่วยบริการ เช่น การจัดบริการคลินิกครบวงจรด้านการแพทย์ แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (A-F๓)	๒	รายงานผลการดำเนินงาน คลินิกครบวงจรของรพศ./ รพท./รพช. - รายงานผลการดำเนินงาน ผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกจากระบบรายงาน ข้อมูล HDC
ขั้นตอนที่ ๕	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐ แบ่งเป็น -- รพศ./ รพท. ร้อยละ ๑๐ -- รพช.อย่างน้อยร้อยละ ๒๐ -- รพ.สต.อย่างน้อยร้อยละ ๓๐	๒	รายงานผลการดำเนินงานผู้ป่วย นอกที่ได้รับบริการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก จากระบบรายงานข้อมูล HDC

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลจาก สสจ./พื้นที่จริง

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๑-๑๓๕๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางอัจฉรา เชียงทอง หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๑๔

นพ.ณัฐพล สุวัชรังกูร หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๑๔

นางสุกัญญา ฉายาขวลิต หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๑๔

นายปัทมกานต์ รินทะวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๑๔

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สถาบันการแพทย์แผนไทย กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการการแพทย์แผนไทย	๐-๒๕๕๐-๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๓



ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จของงานวิจัยสมุนไพร งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๗

คำอธิบาย :

- **งานวิจัยสมุนไพร งานวิจัยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก** หมายถึง จำนวนงานวิจัย/องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งสมุนไพรเดี่ยวและตำรับ
- **การนำไปใช้ทางการแพทย์** หมายถึง มีการนำงานวิจัย/องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ไปใช้จริงทางการแพทย์และในระบบบริการสาธารณสุข
- **การนำไปใช้ทางการตลาด** หมายถึง มีการนำงานวิจัย องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ไปพัฒนาต่อเป็นผลิตภัณฑ์ และ/หรืออื่นๆ เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจและก่อให้เกิดรายได้

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ประมวลองค์ความรู้งานวิจัย องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมและคัดเลือกผลการวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง และนำเสนอต่อผู้บริหาร	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	มีการรายงานสรุปความก้าวหน้างานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด และนำเสนอต่อผู้บริหาร	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	มีงานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	มีงานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๒ เรื่อง	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข : งานวิจัย องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด หมายถึง งานวิจัยที่รวบรวมจากหน่วยงานทั้งหมดภายในกรมฯ

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ประมวลองค์ความรู้งานวิจัย องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนา ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด	๑	เอกสารสรุปผลการประมวลองค์ความรู้ งานวิจัย องค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาและพัฒนา ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมและคัดเลือกผลการวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง และนำเสนอต่อผู้บริหาร	๑	เอกสารสรุปผลการคัดเลือกผลการวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง และนำเสนอต่อผู้บริหาร
ขั้นตอนที่ ๓	มีการรายงานสรุปความก้าวหน้างานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์ หรือการตลาด และนำเสนอต่อผู้บริหาร	๒	รายงานสรุปความก้าวหน้างานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด และนำเสนอต่อผู้บริหาร
ขั้นตอนที่ ๔	มีงานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง	๒	เอกสารสรุปผลงานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๐ เรื่อง
ขั้นตอนที่ ๕	มีงานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๒ เรื่อง	๒	เอกสารสรุปผลงานวิจัยฯ ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือการตลาด จำนวน ๑๒ เรื่อง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานทั้งหมดภายในกรมฯ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ๑. ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๑-๑๓๕๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางมณฑกา ธีรชัยสกุล หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๒๒๔-๓๒๖๓-๕
 ๒. นางสาวขวัญเรือน สมพิมาย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๒๒๔-๓๒๖๓-๕
 ๓. นายธনীช นาคะพันธ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๒๒๔-๓๒๖๓-๕
 ๔. นางสาวกมลวรรณ บานชื่น หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๒๒๔-๓๒๖๓-๕

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
นางมณฑกา ธีรชัยสกุล/ นางสาวขวัญเรือน สมพิมาย	๐-๒๒๒๔-๓๒๖๓-๕

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จของ Primary Care Team ที่มีการสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุให้ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานดูแลสุขภาพ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

- **Primary Care Team** หมายถึง ทีมหมอครอบครัว(สหวิชาชีพ/แพทย์แผนไทย/ทีมงานสุขภาพอื่นๆ เช่น อสม. แกนนำผู้สูงอายุในชุมชน เป็นต้น) ทั้งนี้ใช้ข้อมูลของสำนักงานสนับสนุนระบบปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว ณ วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มี Primary Care Team จำนวนประมาณ ๕๔ ทีม

- **สนับสนุนชมรมผู้สูงอายุ** หมายถึง การสนับสนุน/ส่งเสริม/ให้คำปรึกษา/ถ่ายทอดความรู้แก่ชมรมผู้สูงอายุ หรือ การให้บริการชมรมผู้สูงอายุทั้งด้านส่งเสริม/ป้องกัน/รักษา/ฟื้นฟู หรือ การดำเนินกิจกรรมอื่นที่มีลักษณะเน้นให้ชมรมผู้สูงอายุดูแลสุขภาพโดยใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

เกณฑ์การให้คะแนน:

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	๑. โอนงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (๗๖ จังหวัด) เพื่ออบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สำหรับผู้สูงอายุ) ๒. โอนงบประมาณให้ศูนย์ฝึกอบรม (๑๘ ศูนย์) ของกรมเพื่ออบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สำหรับสหวิชาชีพ)	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	กรมฯ จัดอบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สำหรับแพทย์แผนไทย ๗๖ จังหวัด)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	- มีการเบิกจ่ายงบประมาณฯ ร้อยละ ๙๕ - รายงานการติดตามการดำเนินงานโครงการฯ ให้ผู้บริหารทราบ	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	Primary Care Team ที่มีการสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุ ให้ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานดูแลสุขภาพ จำนวน ๕๐๐ ทีม	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล												
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ												
ขั้นตอนที่ ๑	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑	- หนังสือราชการแจ้ง CTMO/ สสจ. - เอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น กำหนดการประชุม อบรม เอกสารวิชาการ เป็นต้น												
ขั้นตอนที่ ๒	๑. โอนงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด (๗๖ จังหวัด) เพื่ออบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สำหรับผู้สูงอายุ) ๒. โอนงบประมาณให้ศูนย์ฝึกอบรม (๑๘ ศูนย์) ของกรมเพื่ออบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สำหรับสหวิชาชีพ)	๑	- หนังสือแจ้งโอน งบม.จากสถาบันการแพทย์แผนไทยถึงกลุ่มคลัง สำนักบริหาร - หนังสือแจ้งโอน งบม. จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถึง สสจ.												
ขั้นตอนที่ ๓	กรมฯ จัดอบรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สำหรับแพทย์แผนไทย ๗๖ จังหวัด)	๒	- หนังสืออนุมัติจัดประชุม - รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม												
ขั้นตอนที่ ๔	- มีการเบิกจ่ายงบประมาณฯ ร้อยละ ๙๕ <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>ระดับคะแนน</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๕</td> </tr> <tr> <td>จำนวน</td> <td>๗๕</td> <td>๘๐</td> <td>๘๕</td> <td>๙๐</td> <td>๙๕</td> </tr> </table> -รายงานการติดตามการดำเนินงานโครงการฯ ให้ผู้บริหารทราบ	ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕	จำนวน	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๒	- รายงานสรุปการติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ให้ผู้บริหารทราบ
ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕										
จำนวน	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕										
ขั้นตอนที่ ๕	Primary Care Team ที่มีการสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุ ให้ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานดูแลสุขภาพ จำนวน ๕๐๐ ทีม <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>ระดับคะแนน</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๕</td> </tr> <tr> <td>จำนวน</td> <td>๔๐๐</td> <td>๔๒๕</td> <td>๔๕๐</td> <td>๔๗๐</td> <td>๕๐๐</td> </tr> </table>	ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕	จำนวน	๔๐๐	๔๒๕	๔๕๐	๔๗๐	๕๐๐	๒	- รายงานสรุป Primary Care Team ที่มีการสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุให้ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานดูแลสุขภาพ
ระดับคะแนน	๑	๒	๓	๔	๕										
จำนวน	๔๐๐	๔๒๕	๔๕๐	๔๗๐	๕๐๐										

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : รวบรวมข้อมูลจาก สสจ./พื้นที่จริง

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๑-๑๓๕๘
ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางอัจฉรา เชียงทอง หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๑๔
นางแสงเพชร ภูมา หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๑๔
นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๑๔

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สถาบันการแพทย์แผนไทย กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย	๐-๒๕๙๐-๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๓

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : จำนวนโรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่ได้มาตรฐาน GMP

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

- โรงงานผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่ได้มาตรฐาน GMP หมายถึง โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๔๗ แห่ง

- การผลิตยาแผนไทยได้มาตรฐาน GMP หมายถึงการผลิตยาแผนไทยตามข้อกำหนด ระเบียบ แบบแผน และวิธีปฏิบัติที่นำมาใช้ในการผลิตที่ดีและได้สินค้าที่มีคุณภาพมาตรฐาน ซึ่งครอบคลุมถึงสถานที่ผลิต อุปกรณ์เครื่องจักร บุคลากร วัสดุ เอกสารต่างๆ และสิ่งอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการผลิตทุกขั้นตอน

- โครงการพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐได้รับมาตรฐาน GMP เป็นการส่งเสริมให้โรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรอยู่แล้วมีการพัฒนาตามมาตรฐาน GMP เพื่อผลิตใช้ในโรงพยาบาลและสนับสนุนให้กับหน่วยบริการอื่นๆ ทำให้เกิดความมั่นใจในคุณภาพและความปลอดภัยของสมุนไพร ให้ประชาชนได้กลับมาใช้ยาสมุนไพรที่ผลิตจากโรงพยาบาลของรัฐที่มีคุณภาพมาตรฐาน สามารถใช้ในการรักษาโรคอย่างได้ผล เป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพ ปัจจุบันมีโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน GMP ทั้งหมด ๓๒ แห่ง และปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ตั้งเป้าหมายพัฒนาโรงพยาบาลให้ผ่านมาตรฐาน GMP จำนวน ๕ แห่ง

เกณฑ์การให้คะแนน :

คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕
จำนวน	๑ แห่ง	๒ แห่ง	๓ แห่ง	๔ แห่ง	๕ แห่ง

แหล่งข้อมูล : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการการแพทย์แผนไทย

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

จากการตรวจประเมินโรงพยาบาลของรัฐที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐตามมาตรฐาน GMP (บันทึกการตรวจประเมิน GMP จากทีมผู้ตรวจประเมิน) หรือสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ หรือเกียรติบัตรรับรองมาตรฐาน GMP

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายขวัญชัย เสถียรรัตน์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๑-๑๓๕๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวรณานิ นิมนวล หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๑-๗๐๐๗ ต่อ ๓๖๐๓

น.ส.ธริตา จันทร์หอม หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๑-๗๐๐๗ ต่อ ๓๖๐๓

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการการแพทย์แผนไทย

สถาบันการแพทย์แผนไทย

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๐๒ - ๕๕๐๒๖๑๔
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการการแพทย์แผนไทย	

ตัวชี้วัดที่ ๑.๕ : ระดับความสำเร็จในการจัดทำข้อมูลความปลอดภัยเภสัชตำรับโรงพยาบาล ๕ ตำรับ เพื่อเสนอสู่การคัดเลือกเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย:

- **ข้อมูลความปลอดภัยยาเภสัชตำรับโรงพยาบาล ๕ ตำรับ** หมายถึง รายงานการศึกษาที่มีข้อมูลความปลอดภัยจากสมุนไพรซึ่งเป็นเภสัชตำรับโรงพยาบาล ๕ ตำรับ ที่ประกอบด้วย หน่วยงานที่ร่วมเก็บข้อมูล สูตรตำรับยา รูปแบบ สรรพคุณ วิธีใช้ ข้อห้ามข้อควรระวัง และข้อมูลการใช้ยาในผู้ป่วย ตำรับละ ๕๐๐ ราย รวม ๕ ตำรับ เป็น ๒,๕๐๐ ราย ซึ่งมีผลการศึกษาที่พบว่ามีความปลอดภัยเป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกยาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	นำรายชื่อตำรับยา หน่วยงาน และนักวิจัยที่ร่วมเก็บข้อมูล ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	จัดประชุมนักวิจัยเพื่อชี้แจงรายละเอียดการดำเนินเก็บข้อมูล และส่งยาตำรับ สำหรับการวิจัยพร้อมเครื่องมือเก็บข้อมูลให้แก่พื้นที่ร่วมวิจัย	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ได้ผลการตรวจการปนเปื้อนสำหรับยาที่ใช้ในการวิจัย ๕ ตำรับ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	ได้ข้อมูลความปลอดภัยเภสัชตำรับโรงพยาบาล จำนวน ๕ ตำรับๆ ละ ๕๐๐ ราย รวม ๒,๕๐๐ ราย	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	ได้ข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทย จำนวน ๕ ตำรับ	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข : ขั้นตอนที่ ๒-๕ หากไม่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน สถาบันการแพทย์แผนไทย จะวัดถึงขั้นตอนที่ ๑ เท่านั้น

แนวทางการประเมินผล:

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	นำรายชื่อตำรับยา หน่วยงาน และนักวิจัยที่ร่วมเก็บข้อมูล ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน	๑	สำเนาข้อเสนอโครงการวิจัยที่ได้รับ การ อนุมัติ จาก คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล												
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ												
ขั้นตอนที่ ๒	จัดประชุมนักวิจัยเพื่อชี้แจงรายละเอียดการดำเนินเก็บข้อมูล และส่งยาตำรับสำหรับการวิจัยพร้อมเครื่องมือเก็บข้อมูลให้แก่พื้นที่ร่วมวิจัย	๑	สรุปการประชุม												
ขั้นตอนที่ ๓	ได้ผลการตรวจการปนเปื้อนสำหรับยาที่ใช้ในการวิจัย ๕ ตำรับ	๒	สำเนาผลการตรวจการปนเปื้อนในยา ๕ ตำรับ												
ขั้นตอนที่ ๔	ได้ข้อมูลความปลอดภัยเภสัชตำรับโรงพยาบาล จำนวน ๕ ตำรับๆ ละ ๕๐๐ ราย <table border="1" data-bbox="395 808 863 958"> <tr> <td>จำนวนข้อมูล</td> <td>๑๐๐ ราย</td> <td>๒๐๐ ราย</td> <td>๓๐๐ ราย</td> <td>๔๐๐ ราย</td> <td>๕๐๐ ราย</td> </tr> <tr> <td>คะแนนที่ได้</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๔</td> </tr> </table>	จำนวนข้อมูล	๑๐๐ ราย	๒๐๐ ราย	๓๐๐ ราย	๔๐๐ ราย	๕๐๐ ราย	คะแนนที่ได้	๑	๒	๓	๔	๔	๒	สำเนาสรุปรายชื่อหน่วยงานร่วมวิจัย และจำนวน case ที่แต่ละแห่งรวบรวม
จำนวนข้อมูล	๑๐๐ ราย	๒๐๐ ราย	๓๐๐ ราย	๔๐๐ ราย	๕๐๐ ราย										
คะแนนที่ได้	๑	๒	๓	๔	๔										
ขั้นตอนที่ ๕	ได้รายงานการศึกษาความปลอดภัยยาเภสัชตำรับโรงพยาบาล ๕ ตำรับ	๒	สำเนารายงานการศึกษาฯ												

แหล่งข้อมูล : หน่วยงานบริการทางการแพทย์แผนไทยที่เป็นพื้นที่ร่วมวิจัยทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค

วิธีการจัดเก็บข้อมูล : ดำเนินการตามขั้นตอนการศึกษาวิจัย

เอกสารอ้างอิง : โครงการเฝ้าระวังความปลอดภัยยา เพื่อเสนอยาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

๑. รายชื่อหน่วยงานร่วมวิจัย รายชื่อนักวิจัย

๒. สำเนา ข้อเสนอโครงการวิจัยที่ได้รับการอนุมัติให้ดำเนินการจากคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ กรมการแพทย์แผนไทยแผนไทยฯ

๓. สำเนาผลการตรวจยา ๕ ตำรับ

๔. ได้ข้อมูลการใช้ยา ๕ ตำรับ ที่ใช้ในผู้ป่วยตำรับละ ๕๐๐ ราย รวม ๕ ตำรับเป็น ๒,๕๐๐ ราย

สำหรับนำไปวิเคราะห์และสรุปรายงานการศึกษา

๕. รายงานการศึกษาข้อมูลความปลอดภัยยาเภสัชตำรับโรงพยาบาลที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกยาเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๑-๑๓๕๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางพรทิพย์ เต็มวิเศษ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๐๘

นางมาลา สร้อยสำโรง

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๐๘

นางสาวกัญญารัตน์ เหล่าปิยะสกุล

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๐๘

นางสาวศัญจมาลา สิทธิไกรพงษ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๐๘

นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๕๐-๒๖๐๘



คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

นางสาวกัญญ์วรา ทวีศรี	หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘
นางสาวเจียรวิภา กลิ่นบุปผา	หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘
นายศุภจิต แพ้จ้อย	หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘
นางพรทิพย์ ธนะกรศิริวัฒน์	หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานวิชาการเภสัชกรรมแผนไทย	๐-๒ ๕๙๐ - ๒๖๐๘

ตัวชี้วัดที่ ๑.๖ : ระดับความสำเร็จในการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย ๒ เรื่อง

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๕

คำอธิบาย :

องค์ความรู้การแพทย์แผนไทย ๒ เรื่อง คือ

- แนวทางการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทย หมายถึง แนวทางการดูแลรักษาสุขภาพตามกลุ่มวัยแม่และเด็ก (๑-๕ ปี) วัยทำงาน (๑๕-๕๙ ปี) และผู้สูงอายุ (> ๖๐ ปี) ตามศาสตร์การแพทย์แผนไทย ที่ดำเนินการโดยคณะกรรมการวิชาการจัดทำคู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทยของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นแนวทางในการให้บริการในหน่วยบริการสาธารณสุข
- แนวทางการดูแลรักษาสุขภาพองค์รวมของมารดาและทารกด้วยการผดุงครรภ์ไทย หมายถึง การดูแลสุขภาพมารดาและทารกในระยะตั้งครรภ์(ANC) , ในระยะคลอด , ในระยะหลังคลอด และภูมิปัญญาไทยกับการผดุงครรภ์ไทย ที่ดำเนินการโดยคณะกรรมการพัฒนาแนวทางการให้บริการการดูแลรักษาสุขภาพองค์รวมของมารดาและทารกด้วยการผดุงครรภ์ไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นแนวทางในการให้บริการในหน่วยบริการสาธารณสุข

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้แนวทางการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทย และแนวทางการดูแลรักษาสุขภาพองค์รวมของมารดาและทารกด้วยการผดุงครรภ์ไทย	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาข้อมูลองค์ความรู้ฯ และรายงานความก้าวหน้าให้ผู้บริหารทราบ	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำร่างองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำต้นฉบับองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	เผยแพร่องค์ความรู้ฯ ผ่านทางเว็บไซต์หน่วยงาน หรือช่องทางอื่นๆ อย่างน้อย ๒ ช่องทาง	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข :

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์องค์ความรู้แนวทางการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัยด้วยการแพทย์แผนไทย และแนวทางการดูแลรักษาสุขภาพองค์รวมของมารดาและทารกด้วยการผดุงครรภ์ไทย	๑	รายชื่อหนังสือ หรือเอกสารวิชาการที่ใช้เป็นข้อมูลในการรวบรวมประมวลองค์ความรู้
ขั้นตอนที่ ๒	ประชุมคณะกรรมการฯ เพื่อพิจารณาข้อมูลองค์ความรู้ฯ	๑	- รายงานการประชุม - รายงาน/บันทึกนำเสนอความก้าวหน้าให้ผู้บริหารทราบ
ขั้นตอนที่ ๓	จัดทำร่างองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ	๒	(สำเนา) ร่างองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำต้นฉบับองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ	๒	(สำเนา) ต้นฉบับองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ
ขั้นตอนที่ ๕	เผยแพร่องค์ความรู้ฯ ผ่านทางเว็บไซต์ หน่วยงาน หรือช่องทางอื่นๆ อย่างน้อย ๒ ช่องทาง	๒	ภาพการลงข้อมูลในเว็บไซต์ หรืออื่นๆ อย่างน้อย ๒ ช่องทาง

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- กลุ่มงานการนวดไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย , กลุ่มงานเวชกรรมและผดุงครรภ์แผนไทย

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๑-๑๓๕๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : ๑. นางกันทิมา สิทธิธัญกิจ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘

๒. นางละอองแก้ว ลิ้มบัวอยู่ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๑๔๙-๕๖๑๗

๓. นางประภาศรี วงศ์มิตรแท้ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๑๔๙-๕๖๑๗

๔. นางนันทน์ภัส ต้อยตั้ง หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๑๔๙-๕๖๑๗

๕. นายนิเวศน์ บวรกุลวัฒน์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๑๔๙-๕๖๑๗

๖. นางพรทิพย์ เทียนทองดี หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘

๗. นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘

๘. นางสาวไลรัตน์ ศิริวงศ์ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘

๙. นางสาวธนาธิป นิยมแพ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สถาบันการแพทย์แผนไทย	
กลุ่มงานการนวดไทย	๐-๒๑๔๙-๕๖๑๗
กลุ่มงานเวชกรรมและผดุงครรภ์แผนไทย	๐-๒๕๙๐-๒๖๐๘

สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จของแผนงาน/โครงการที่กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ให้การสนับสนุน
ดำเนินการได้ตามแผนงานของกองทุนในปีงบประมาณ ๒๕๖๑

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

- **แผนงาน/โครงการ** หมายถึง แผนงาน/โครงการที่อยู่ภายใต้กิจกรรมหลักซึ่งผ่านความเห็นชอบการจัดสรรเงินตามแผนปฏิบัติงานของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จากคณะกรรมการ
คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และผ่านการอนุมัติค่าขอจากคณะอนุกรรมการบริหาร
กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

- **ระยะเวลาในการดำเนินการแจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ** ๑) หน่วยงานภายใน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่เกิน ๗ วัน หลังการประชุม ๒) หน่วยงานภายนอก
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่เกิน ๑๕ วัน หลังการประชุมคณะอนุกรรมการบริหาร
กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณา
จากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๑ เสนอ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ แจ้งผลการพิจารณาร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๑ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๒ เสนอ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ แจ้งผลการพิจารณาร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๒ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๓ เสนอ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ แจ้งผลการพิจารณาร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๓ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๔	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๔ เสนอ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ แจ้งผลการพิจารณาร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๔ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	ไตรมาส ๔

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เสนอผู้บริหารกองทุนฯ และเผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๑ เสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ พร้อมแจ้งผลการพิจารณา ร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนในไตรมาส ๑ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	๑	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุน ในไตรมาส ๑ ที่เสนอ คณะ อนุกรรมการบริหารกองทุน - รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ - บันทึก/หนังสือแจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ - หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๒	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๒ เสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ พร้อมแจ้งผลการพิจารณา ร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนในไตรมาส ๒ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	๑	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุน ในไตรมาส ๒ ที่เสนอ คณะ อนุกรรมการบริหารกองทุน - รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ - บันทึก/หนังสือแจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ - หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๓	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๓ เสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ พร้อมแจ้งผลการพิจารณา ร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนในไตรมาส ๓ เผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน	๒	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุน ในไตรมาส ๓ ที่เสนอ คณะ อนุกรรมการบริหารกองทุน - รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ - บันทึก/หนังสือแจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ - หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๔	รวบรวมแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุน ในไตรมาส ๔ เสนอคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ พร้อมแจ้งผลการพิจารณา ร้อยละ ๑๐๐ และสรุปรายชื่อแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนในไตรมาส ๔ เผยแพร่ใน เว็บไซต์หน่วยงาน	๒	- สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุน ในไตรมาส ๔ ที่เสนอ คณะ อนุกรรมการบริหารกองทุน - รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ - บันทึก/หนังสือแจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ - หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ เสนอผู้บริหารกองทุนฯ และเผยแพร่ใน เว็บไซต์หน่วยงาน	๒	- สรุปแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - บันทึกเสนอเสนอผู้บริหารกองทุนฯ - หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ในแต่ละไตรมาส (๑-๔)
๒. บันทึกแจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ในแต่ละไตรมาส (๑-๔)
๓. สรุปแผนงาน/โครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๑
๔. บันทึกเสนอผู้บริหารกองทุนฯ
๕. หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน ในแต่ละไตรมาส (๑-๔)

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๙๑ ๐๗๘๗-๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาววรรณชนก

คงลอย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๙๑ ๐๗๘๗-๘

นางสาวทวิรัตน์

ตักชะเลง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๙๑ ๐๗๘๗-๘

นายสุวัธชัย

ศรีพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๙๑ ๐๗๘๗-๘

นางสาวขวัญเรือน

จันทิ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๙๑ ๐๗๘๗-๘

นายกำพล

กันภัยเพื่อน

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๙๑ ๐๗๘๗-๘

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๒๒๑๑



ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ร้อยละความสำเร็จของแผนงาน/โครงการที่กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้การสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

- **แผนงาน/โครงการ** หมายถึง แผนงาน/โครงการที่อยู่ภายใต้กิจกรรมหลักซึ่งผ่านความเห็นชอบการจัดสรรเงินตามแผนปฏิบัติงานของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จากคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และผ่านการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- กรณีที่แผนงาน/โครงการมีเหตุจำเป็นต้องขยายระยะเวลาการทำงานหรือปรับเปลี่ยนกิจกรรมได้รับการอนุมัติให้ขยายเวลาหรือปรับเปลี่ยนกิจกรรมจากคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย หรือจากอธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
- **แผนงาน/โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ** หมายถึง แผนงานโครงการที่ได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
- **ความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ** หมายถึง ความสำเร็จของแผนงาน/โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ แบ่งเป็น
 - **โครงการภายใน** หมายถึง โครงการที่เสนอขอโดยหน่วยงานในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก) ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ และได้ดำเนินการแล้วเสร็จ
 - **โครงการภายนอก** หมายถึง โครงการที่เสนอขอโดยหน่วยงานที่ไม่ใช่หน่วยงานในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยได้รับการลงนามสัญญาแล้วเสร็จ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นร้อยละของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากร้อยละของความสำเร็จ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	สรุปโครงการที่ขอรับการสนับสนุนและได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๑

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย												
ขั้นตอนที่ ๒	สรุปผลการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอกที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๖ เดือน พร้อมปัญหาอุปสรรค และรายงานต่อผู้บริหารกองทุนฯ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๒												
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปผลการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอกที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๑๒ เดือน พร้อมปัญหาอุปสรรค และรายงานต่อผู้บริหารกองทุนฯ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๔												
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปรายงานผลการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอกที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พร้อมปัญหาอุปสรรค และรายงานต่อผู้บริหารกองทุนฯ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๔												
ขั้นตอนที่ ๕	ร้อยละของการดำเนินงานในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ <table border="1" data-bbox="375 936 1163 1234"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>ร้อยละที่ได้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๐.๒</td> <td>ภายในร้อยละ ๖๐ ภายนอกร้อยละ ๕๕</td> </tr> <tr> <td>๐.๔</td> <td>ภายในร้อยละ ๗๐ ภายนอกร้อยละ ๖๐</td> </tr> <tr> <td>๐.๖</td> <td>ภายในร้อยละ ๘๐ ภายนอกร้อยละ ๖๕</td> </tr> <tr> <td>๐.๘</td> <td>ภายในร้อยละ ๙๐ ภายนอกร้อยละ ๗๐</td> </tr> <tr> <td>๑</td> <td>ภายในร้อยละ ๑๐๐ ภายนอกร้อยละ ๗๕</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	ร้อยละที่ได้	๐.๒	ภายในร้อยละ ๖๐ ภายนอกร้อยละ ๕๕	๐.๔	ภายในร้อยละ ๗๐ ภายนอกร้อยละ ๖๐	๐.๖	ภายในร้อยละ ๘๐ ภายนอกร้อยละ ๖๕	๐.๘	ภายในร้อยละ ๙๐ ภายนอกร้อยละ ๗๐	๑	ภายในร้อยละ ๑๐๐ ภายนอกร้อยละ ๗๕	ไตรมาส ๔
คะแนนที่ได้	ร้อยละที่ได้													
๐.๒	ภายในร้อยละ ๖๐ ภายนอกร้อยละ ๕๕													
๐.๔	ภายในร้อยละ ๗๐ ภายนอกร้อยละ ๖๐													
๐.๖	ภายในร้อยละ ๘๐ ภายนอกร้อยละ ๖๕													
๐.๘	ภายในร้อยละ ๙๐ ภายนอกร้อยละ ๗๐													
๑	ภายในร้อยละ ๑๐๐ ภายนอกร้อยละ ๗๕													

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	สรุปโครงการที่ขอรับการสนับสนุนและได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการกองทุนฯ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปโครงการที่ขอรับการสนับสนุนและได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่อนุมัติโครงการที่เสนอขอในไตรมาส ๓ และ ๔ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
			อย่างน้อย ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๒	สรุปผลการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอกที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๖ เดือน พร้อมปัญหาอุปสรรค และรายงานต่อผู้บริหารกองทุนฯ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	- สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอก ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๖ เดือน - บันทึกเสนอผู้บริหารกองทุนฯ - หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๓	สรุปผลการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอกที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๑๒ เดือน พร้อมปัญหาอุปสรรค และรายงานต่อผู้บริหารกองทุนฯ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	- สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอก ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๑๒ เดือน - บันทึกเสนอผู้บริหารกองทุนฯ - หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปรายงานผลการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอกที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ พร้อมปัญหาอุปสรรค และรายงานต่อผู้บริหารกองทุนฯ โดยเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	- สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอก ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - บันทึกเสนอผู้บริหารกองทุนฯ - หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๕	ร้อยละของการดำเนินงานในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐	๒	- ร้อยละของการดำเนินงานในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายใน ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - สำเนาบันทึกเสนอลงนามสัญญาผู้รับทุน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล												
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>ร้อยละที่ได้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๐.๒</td> <td>ภายในร้อยละ ๖๐ ภายนอกร้อยละ ๕๕</td> </tr> <tr> <td>๐.๔</td> <td>ภายในร้อยละ ๗๐ ภายนอกร้อยละ ๖๐</td> </tr> <tr> <td>๐.๖</td> <td>ภายในร้อยละ ๘๐ ภายนอกร้อยละ ๖๕</td> </tr> <tr> <td>๐.๘</td> <td>ภายในร้อยละ ๙๐ ภายนอกร้อยละ ๗๐</td> </tr> <tr> <td>๑</td> <td>ภายในร้อยละ ๑๐๐ ภายนอกร้อยละ ๗๕</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	ร้อยละที่ได้	๐.๒	ภายในร้อยละ ๖๐ ภายนอกร้อยละ ๕๕	๐.๔	ภายในร้อยละ ๗๐ ภายนอกร้อยละ ๖๐	๐.๖	ภายในร้อยละ ๘๐ ภายนอกร้อยละ ๖๕	๐.๘	ภายในร้อยละ ๙๐ ภายนอกร้อยละ ๗๐	๑	ภายในร้อยละ ๑๐๐ ภายนอกร้อยละ ๗๕		ของกองทุน ของไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
คะแนนที่ได้	ร้อยละที่ได้														
๐.๒	ภายในร้อยละ ๖๐ ภายนอกร้อยละ ๕๕														
๐.๔	ภายในร้อยละ ๗๐ ภายนอกร้อยละ ๖๐														
๐.๖	ภายในร้อยละ ๘๐ ภายนอกร้อยละ ๖๕														
๐.๘	ภายในร้อยละ ๙๐ ภายนอกร้อยละ ๗๐														
๑	ภายในร้อยละ ๑๐๐ ภายนอกร้อยละ ๗๕														

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. สรุปรายงานที่ขอรับการสนับสนุนและได้รับการอนุมัติจากคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๒. รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่อนุมัติโครงการที่เสนอขอในไตรมาส ๓ และ ๔ ของปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๓. สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอก ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๖ เดือน
๔. สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอก ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ รอบ ๑๒ เดือน
๕. สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายในและภายนอก ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๖. บันทึกเสนอผู้บริหารกองทุนฯ
๗. สรุปรายงานการดำเนินงานของโครงการภายใน ในไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๘. สำเนาบันทึกเสนอลงนามสัญญาผู้รับทุนของกองทุน ของไตรมาส ๓ และ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๙. หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาววรรณชนก คงลอย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

นางสาวสุชภัฏพร ลิ้มวงศ์

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

นายสุวิรัชชัย ศรีพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

นางสาวทวินันท์ ตักชะเลง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

นางสาวขวัญเรือน จันทิ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘



นายกำพล กันภัยเพื่อน หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘
หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๒๒๑๑

ตัวชี้วัดที่ ๑.๓ : ระดับความสำเร็จในการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่กำหนดแล้วเสร็จภายในปี ๒๕๖๑

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒๐

คำอธิบาย :

- การติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการ หมายถึง กระบวนการ/กิจกรรมในการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุน เพื่อให้หน่วยงานบรรลุถึงเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

- รายงานผลการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุน หมายถึง รายงานผลการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จในปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำแผนการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนได้ตามแผน รอบ ๖ เดือน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนได้ตามแผน รอบ ๑๒ เดือน	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปรายงานผลการติดตามและประเมินผลเสนอผู้บริหารกองทุนฯ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	- สรุปแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๒	จัดทำแผนการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๑	- แผนการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - รายงานการประชุมสำนักงานฯ - หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง
ขั้นตอนที่ ๓	ติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนได้ตามแผน รอบ ๖ เดือน	๒	- หนังสือ/บันทึกติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รอบ ๖ เดือน
ขั้นตอนที่ ๔	ติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนได้ตามแผน รอบ ๑๒ เดือน	๒	- หนังสือ/บันทึกติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รอบ ๑๒ เดือน
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปรายงานผลการติดตามและประเมินผลเสนอผู้บริหารกองทุนฯ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง	๒	- สรุปรายงานผลการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ - สำเนาบันทึกเสนอผู้บริหารกองทุนฯ - หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์อย่างน้อย ๓ ช่องทาง

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. สรุปรายงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่แล้วเสร็จภายใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๒. แผนการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
๓. รายงานการประชุมสำนักงานบริหารกองทุนฯ
๔. หนังสือ/บันทึกติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รอบ ๖ เดือน
๕. หนังสือ/บันทึกติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รอบ ๑๒ เดือน
๖. สรุปรายงานผลการติดตามและประเมินผลแผนงาน/โครงการที่กองทุนฯ ให้การสนับสนุนที่มีกำหนดแล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๑

๗. สำเนาบันทึกเสนอผู้บริหารกองทุนฯ

๘. หลักฐานการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ อย่างน้อย ๓ ช่องทาง

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวฉันทนา	อินจัย	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘
นางสาววรรณชนก	คงลอย	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘
นางธภััสสร	ครุฑบุตร	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘
นายสุวัธชัย	ศรีพันธ์	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘
นางสาววิลาศ	จันทร์กิติวัฒน์	หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๒๒๑๑

ตัวชี้วัดที่ ๑.๔ : ระดับความสำเร็จของการจัดทำแนวทางเพื่อป้องกันข้อทักท้วงจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.)

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๑๐

คำอธิบาย :

● ข้อทักท้วงของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) หมายถึง ข้อสังเกต ที่ สตง. ตรวจพบ และแจ้งให้กรมฯ แก้ไขให้ถูกต้อง เป็นไปตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	สรุปประเด็นข้อทักท้วงจาก สตง. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	นำประเด็นข้อทักท้วงปีงบประมาณที่ผ่านมา จาก สตง. ที่สำนักงานกองทุนฯ ได้รับมาวางแผนแก้ปัญหา	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินการจัดทำร่างแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงในประเด็นข้อทักท้วงที่ได้รับ	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงในประเด็นข้อทักท้วงที่ได้รับ เสนอขอความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	แจ้งเวียนหน่วยงานภายในกรมฯ และเผยแพร่แนวทางการปฏิบัติฯ ในเว็บไซต์หน่วยงาน	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	สรุปประเด็นข้อทักท้วงจาก สตง. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา	๑	- สรุปรายงานประเด็นข้อทักท้วงจาก สตง. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา
ขั้นตอนที่ ๒	นำประเด็นข้อทักท้วงปีงบประมาณที่ผ่านมา จาก สตง. ที่สำนักงานกองทุนฯ ได้รับมาวางแผนแก้ปัญหา	๑	- รายงานการประชุมสำนักงานบริหารกองทุนฯ
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินการจัดทำ (ร่าง) แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงในประเด็นข้อทักท้วงที่ได้รับ	๒	- (ร่าง) แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงในประเด็นข้อทักท้วงที่ได้รับ

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	จัดทำแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงในประเด็นข้อตกห่วงที่ได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ	๒	- แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงในประเด็นข้อตกห่วงที่ได้รับ - สำเนาบันทึกขอความเห็นชอบแนวทางการปฏิบัติฯ
ขั้นตอนที่ ๕	แจ้งเวียนหน่วยงานภายในกรมฯ และเผยแพร่แนวทางการปฏิบัติฯ ในเว็บไซต์หน่วยงาน	๒	- สำเนาบันทึกแจ้งเวียนหน่วยงานภายในกรมฯ - หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. สรุปรายงานประเด็นข้อตกห่วงจาก สดง. ในปีงบประมาณที่ผ่านมา
๒. รายงานการประชุมสำนักงานบริหารกองทุนฯ
๓. แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงในประเด็นข้อตกห่วงที่ได้รับ
๔. สำเนาบันทึกขอความเห็นชอบแนวทางการปฏิบัติฯ
๕. สำเนาบันทึกแจ้งเวียนหน่วยงานภายในกรมฯ
๖. หลักฐานการเผยแพร่ลงเว็บไซต์หน่วยงาน

ผู้กำกับตัวชี้วัด : ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวฉันทนา

อินจัญ

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

นางสาววรรณชนก

คงลอย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

นางธภััสสร

ครุฑบุตร

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

นายสุวัชชัย

ศรีพันธ์

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒๕๕๑ ๐๗๘๗-๘

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๒๒๑๑

กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม



ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ระดับความสำเร็จกระบวนการจัดทำสัญญาตามรูปแบบของทางราชการ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓๐

คำอธิบาย :

- ความสำเร็จกระบวนการจัดทำสัญญาตามรูปแบบของทางราชการ

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ดำเนินการแจ้งเวียนหน่วยงานถือปฏิบัติรูปแบบสัญญาตามระเบียบพัสดุฯ และจัดทำกระบวนการตรวจสอบสัญญา	ไตรมาสที่ ๑
ขั้นตอนที่ ๒	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดทำเอกสารกระบวนการตรวจสอบสัญญาตามระยะเวลาที่กำหนด	ไตรมาสที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๓	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดเก็บข้อมูลผลการตรวจสอบสัญญาของทุกหน่วยงาน	ไตรมาสที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปผลตรวจสอบสัญญาครบ ๖ เดือน เสร็จภายในเวลาดำเนินการ และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	ไตรมาสที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลตรวจสอบสัญญาครบ ๑๒ เดือน เสร็จภายในเวลาดำเนินการ ร้อยละ ๘๐ และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	ไตรมาสที่ ๔

เงื่อนไข :-

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ดำเนินการแจ้งเวียนหน่วยงานถือปฏิบัติรูปแบบสัญญาตามระเบียบพัสดุฯและจัดทำกระบวนการตรวจสอบสัญญา	๑	เอกสารแจ้งเวียนหน่วยงานถือปฏิบัติรูปแบบสัญญาตามระเบียบพัสดุฯและจัดทำกระบวนการตรวจสอบสัญญา
ขั้นตอนที่ ๒	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดทำเอกสารกระบวนการตรวจสอบสัญญาตามระยะเวลาที่กำหนด	๒	เอกสารกระบวนการตรวจสอบสัญญา
ขั้นตอนที่ ๓	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดเก็บข้อมูลผลการตรวจสอบสัญญาของทุกหน่วยงาน	๒	เอกสารการจัดเก็บข้อมูลผลการตรวจสอบสัญญาของทุกหน่วยงาน

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปผลตรวจสัญญาณรอบ ๖ เดือน เสร็จภายในเวลาดำหนด และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	๒	เอกสารสรุปผลตรวจสัญญาณรอบ ๖ เดือน
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลตรวจสัญญาณรอบ ๑๒ เดือน เสร็จภายในเวลาดำหนด ร้อยละ ๘๐ และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	๒	เอกสารสรุปผลตรวจสัญญาณรอบ ๑๒ เดือน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายวรพจน์ ภูจินดา

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕๙๓๗๒

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวอรอนงค์ ศรีสุวรรณ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕๙๓๗๒

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม นายวรพจน์ ภูจินดา	๐๘๔-๔๓๘๔๙๒๗

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ : ระดับความสำเร็จการตรวจร่างคำสั่ง

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓๐

คำอธิบาย :

- ความสำเร็จการตรวจร่างคำสั่ง

เกณฑ์การให้คะแนน

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ดำเนินการแจ้งเวียนหน่วยงานถือปฏิบัติรูปแบบคำสั่งตามระเบียบงานสารบรรณและจัดทำกระบวนการตรวจคำสั่ง	ไตรมาสที่ ๑
ขั้นตอนที่ ๒	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดทำเอกสารกระบวนการตรวจคำสั่งตามระยะเวลาที่กำหนด	ไตรมาสที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๓	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดเก็บข้อมูลผลการตรวจสอบคำสั่งของทุกหน่วยงาน	ไตรมาสที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปผลตรวจคำสั่งรอบ ๖ เดือน เสร็จภายในเวลายกกำหนด และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	ไตรมาสที่ ๒
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลตรวจคำสั่งรอบ ๑๒ เดือน เสร็จภายในเวลายกกำหนด และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	ไตรมาสที่ ๔

เงื่อนไข : -

แนวทางการประเมินผล

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ดำเนินการแจ้งเวียนหน่วยงานถือปฏิบัติรูปแบบคำสั่งตามระเบียบงานสารบรรณและจัดทำกระบวนการตรวจคำสั่ง	๑	เอกสารการแจ้งเวียนหน่วยงานถือปฏิบัติ
ขั้นตอนที่ ๒	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดทำเอกสารกระบวนการตรวจคำสั่งตามระยะเวลาที่กำหนด	๒	เอกสารกระบวนการตรวจคำสั่ง
ขั้นตอนที่ ๓	กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรมจัดเก็บข้อมูลผลการตรวจสอบคำสั่งของทุกหน่วยงาน	๒	เอกสารการจัดเก็บข้อมูลผลการตรวจสอบคำสั่งของทุกหน่วยงาน

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๔	สรุปผลตรวจคำสั่งรอบ ๖ เดือน เสร็จภายในเวลาดำหนด และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	๒	เอกสารสรุปผลตรวจคำสั่งรอบ ๖ เดือน
ขั้นตอนที่ ๕	สรุปผลตรวจคำสั่งรอบ ๑๒ เดือน เสร็จภายในเวลาดำหนด และรายงานให้ผู้บริหารรับทราบและแจ้งหน่วยงานทราบ	๔	เอกสารสรุปผลตรวจคำสั่งรอบ ๑๒ เดือน

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นายวรพจน์ ภูจินดา

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕๙๓๗๒

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวอรอนงค์ ศรีสุวรรณ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒ ๙๖๕๙๓๗๒

หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม นายวรพจน์ ภูจินดา	๐๘๔-๔๓๘๔๙๒๗



มติภายนอก :
การประเมินคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๒ : ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของหน่วยงานหลักของกรม ได้แก่ สถาบันการแพทย์แผนไทย กองวิชาการและแผนงาน กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กองการแพทย์ทางเลือก รวมทั้ง สำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จะมีผู้รับบริการทั้งภายในและภายนอกกรม ส่วนหน่วยงานสนับสนุน ได้แก่ สำนักงานเลขานุการกรม กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มตรวจสอบภายใน กองคุ้มครองจริยธรรม จะมีผู้รับบริการเป็นบุคลากรภายในกรมเท่านั้น
- การประเมินความพึงพอใจ เป็นการวิเคราะห์จากการตอบแบบสอบถามที่ได้รับจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละหน่วยงาน โดยกลุ่มพัฒนาระบบบริหารเป็นผู้ดำเนินการ

ความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการให้บริการประชาชน แบ่งการประเมินออกเป็น ๑ตัวชี้วัดย่อย ดังนี้

ตัวชี้วัด		น้ำหนัก (ร้อยละ)
๒.๑	ระดับความสำเร็จของความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	๕
รวม		๕

ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ : ระดับความสำเร็จของพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- **ผู้รับบริการ** หมายถึง ประชาชนผู้มารับบริการโดยตรง หรือบุคลากรในกรม(สำหรับหน่วยงานสนับสนุนของกรม) หรือ หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่มารับบริการจากหน่วยงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- **ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย** หมายถึง ผู้ที่ได้รับผลกระทบทั้งทางบวก และทางลบ ทั้งทางตรงและทั้งทางอ้อม จากการดำเนินงานของหน่วยงานนั้นๆ เช่น ประชาชน ชุมชนในท้องถิ่น บุคลากรในส่วนราชการ บุคลากรในกรม เป็นต้น

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานกำหนดโครงการ/กิจกรรมที่มีต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่จะใช้ในการประเมิน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	กลุ่มพัฒนาระบบบริหารรวบรวมข้อมูลโครงการ/กิจกรรมมีต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อวิเคราะห์ผลข้อมูล	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	กลุ่มพัฒนาระบบบริหารสรุปผลการประเมินความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน	ไตรมาส ๓-๔
ขั้นตอนที่ ๕	ร้อยละของการประเมินความพึงพอใจ	
	ร้อยละที่ได้	๖๕ ๗๐ ๗๕ ๘๐ ๘๕
	คะแนนที่ได้	๐.๒ ๐.๔ ๐.๖ ๐.๘ ๑

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงานในกรม	๑	เอกสารผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงานหลัก/หน่วยงานสนับสนุน
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานกำหนดโครงการ/กิจกรรมที่มีต่อผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่จะ	๑	-โครงการ/กิจกรรมที่ใช้ในการประเมิน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล									
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ									
	ใช้ในการประเมิน		-แผนการปฏิบัติงานฯ									
ขั้นตอนที่ ๓	กลุ่มพัฒนาระบบบริหารรวบรวมข้อมูล โครงการ/กิจกรรมมีต่อผู้รับบริการและผู้มี ส่วนได้ส่วนเสียเพื่อวิเคราะห์ผลข้อมูล	๒	ข้อมูลแบบสอบถามการ ประเมิน									
ขั้นตอนที่ ๔	กลุ่มพัฒนาระบบบริหารสรุปผลการ ประเมินความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ ของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของ หน่วยงาน	๒	สรุปผลการประเมินความพึง พอใจ									
ขั้นตอนที่ ๕	ร้อยละของการประเมินความพึงพอใจ	๒	ร้อยละความพึงพอใจของ โครงการ/กิจกรรม									
	<table border="1"> <tr> <td>ร้อยละ ที่ได้</td> <td>๖๕</td> <td>๗๐</td> <td>๗๕</td> <td>๘๐</td> <td>๘๕</td> </tr> <tr> <td>คะแนน ที่ได้</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๖</td> <td>๐.๘</td> <td>๑</td> </tr> </table>			ร้อยละ ที่ได้	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	คะแนน ที่ได้	๐.๒	๐.๔
ร้อยละ ที่ได้	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕							
คะแนน ที่ได้	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑							

เงื่อนไข :

- ขั้นตอนที่ ๑-๒ หน่วยงานดำเนินการ
- ขั้นตอนที่ ๓-๕ กลุ่มพัฒนาระบบบริหารเป็นผู้ดำเนินการวิเคราะห์ ออกแบบ ประเมิน วิเคราะห์ และสรุปผล ในภาพรวมของหน่วยงานในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- การส่งแบบสอบถาม หรือการลงพื้นที่เพื่อสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของหน่วยงาน
- ประมวลผลจากแบบประเมินความพึงพอใจ
- วิเคราะห์ และสรุปผลการประเมินความพึงพอใจ

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางวงเดือน จินดาวัฒนะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

นางมนทิพา ทรงพานิช

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

นางสาวอรพินท์ นพมาก


หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

นางสาวธนิกานต์ ปริกแก้ว

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๑๔๑๒, ๑๔๐๒, ๑๔๑๔



มิติกายใน :
การประเมินประสิทธิภาพ

มติภายใน

ตัวชี้วัดที่ ๓ : การเบิกจ่ายงบประมาณ

ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ : ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมกรม

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓

คำอธิบาย :

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมจะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)
- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม ของกรมเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่กรมได้รับ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณ ระหว่างปี (รายจ่ายประจำปีไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำปี) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณด้วย

สูตรการคำนวณ :

$$\frac{\text{เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่กรมเบิกจ่าย} \\ \text{ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑} \times ๑๐๐}{\text{วงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่กรมได้รับ}}$$

เกณฑ์การให้คะแนน : เป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณภาพรวม ร้อยละ ๙๖ ตามมติ คณะรัฐมนตรี

เงื่อนไข:

๑. กำหนดระดับคะแนน ๕ เท่ากับ ร้อยละ ๙๖ ซึ่งเป็นค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมตามที่คณะรัฐมนตรีกำหนด
๒. สำนักงานเลขาธิการกรม โดยกลุ่มงานคลังและพัสดุ เป็นผู้ตรวจสอบผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมผ่านทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง
๓. เป็นการวัดผลความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบประมาณ รอบ ๑๒ เดือน เท่านั้น ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ ของกรม เป็นค่าคะแนนของหน่วยงาน ทั้ง ๑๐ หน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน :

ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในอดีต ปีงบประมาณ พ.ศ.				
		๒๕๕๖	๒๕๕๗	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐
ร้อยละความสำเร็จของการเบิกจ่าย เงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม (กรม)	ร้อยละ	๙๕.๑๓	๘๘.๖๕	๙๕.๙๓	๘๖.๘๕	๘๙.๙๐

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล:

ใช้ข้อมูลในการติดตามและประเมินผลจากกลุ่มงานคลัง สำนักงานเลขาธิการกรม ซึ่งจะใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๖๑ จากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

แนวทางการประเมินผล :

ที่ปรึกษาประเมินผล	หน่วยงาน
<ul style="list-style-type: none"> ☒ ใช้ข้อมูลในการติดตามและประเมินผลจากกลุ่มงานคลังและพัสดุ สำนักบริหาร ซึ่งจะใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงานจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ☒ ใช้ผลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงาน รอบ ๑๒ เดือน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑ มาเป็นผลคะแนนในตัวชี้วัดนี้ด้วย 	<ul style="list-style-type: none"> ☒ การเตรียมการเพื่อการติดตาม และประเมินผล ▶ เอกสารการรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณของหน่วยงาน เช่น <ul style="list-style-type: none"> ๑) แบบจัดทำแผน/รายงานผลการใช้จ่ายเงินงบประมาณตามผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (ถ้ามี) ๒) เอกสาร หลักฐานแสดงการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจ (ถ้ามี)

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. กลุ่มงานคลังและพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม

๒. ผลจากสำนักงานเลขาธิการกรม การรับ-จ่ายภาครัฐ กรมบัญชีกลาง (ระบบ GFMS)

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานคลัง สำนักงานเลขาธิการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
๑. นางภาวนา คุ่มตระกูล (เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ)	๓๒๐๑, ๓๘๓๓
๒. นางศิริวรรณ อรุณวงศ์	๒๒๐๒
๓. น.ส.ศิริพรรณ แยมขยัน	๒๒๐๒

ตัวชี้วัดที่ ๓.๒ : ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำของหน่วยงาน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓

คำอธิบาย :

- การพิจารณาผลสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม จะใช้อัตราการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน โดยจะใช้ข้อมูลการเบิกจ่ายดังกล่าวจากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

- การให้คะแนนจะพิจารณาตามความสามารถในการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวม ของหน่วยงานเทียบกับวงเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมที่หน่วยงานได้รับ หากมีการโอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณระหว่างปี (รายจ่ายประจำไปรายจ่ายลงทุน หรือรายจ่ายลงทุนไปรายจ่ายประจำ) จะนำยอดงบประมาณหลังโอนเปลี่ยนแปลงแล้วมาเป็นฐานในการคำนวณด้วย

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (milestone) แบ่งเป็นเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับพิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ผ่านการอนุมัติจากผู้บริหาร	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามนโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๓๐	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๓	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามนโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๖๐	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามนโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามนโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๑๐๐	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล:

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ผ่านการอนุมัติจากผู้บริหาร	๑	- เอกสารแผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ผ่านการอนุมัติ
ขั้นตอนที่ ๒	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามนโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๓๐	๑	- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๐ จากกลุ่มงานคลังและพัสดุ สำนักงาน

			เลขานุการกรม
ขั้นตอนที่ ๓	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตาม นโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๖๐	๑	- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๑ จากกลุ่ม งานคลังและพัสดุ สำนักงาน เลขานุการกรม
ขั้นตอนที่ ๔	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตาม นโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๘๐	๒	- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๑ จากกลุ่ม งานคลังและพัสดุ สำนักงาน เลขานุการกรม
ขั้นตอนที่ ๕	ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตาม นโยบายของผู้บริหาร ร้อยละ ๑๐๐	๒	- ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๑ จากกลุ่ม งานคลังและพัสดุ สำนักงาน เลขานุการกรม

เงื่อนไข:

- กำหนดระดับคะแนน ๕ เท่ากับ ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งเป็นค่าเป้าหมายการเบิกจ่ายเงิน
งบประมาณรายจ่ายภาพรวมตามนโยบายของผู้บริหาร ซึ่งสูงกว่ามติที่คณะรัฐมนตรีกำหนด
- สำนักงานเลขานุการกรม โดยกลุ่มงานคลังและพัสดุ เป็นผู้ตรวจสอบผลการเบิกจ่ายเงิน
งบประมาณรายจ่ายจริงผ่านทางเว็บไซต์ของกรมบัญชีกลาง และรายงานผลในภาพรวมกรมจำแนกราย
หน่วยงาน ของไตรมาส ๑-๔
- การคำนวณผลคะแนนรายไตรมาสที่ผ่านเกณฑ์ ใช้สูตรการคำนวณ ดังนี้

$$\text{สูตร} = \frac{\text{น้ำหนักคะแนนของขั้นตอนนั้นๆ} \times \text{ผลการเบิกจ่ายรายไตรมาส}}{\text{การเบิกจ่ายตามนโยบายของผู้บริหาร}}$$

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล:

ใช้ข้อมูลในการติดตามและประเมินผลจากกลุ่มงานคลังและพัสดุ สำนักงานเลขานุการกรม ซึ่งจะ
ใช้ข้อมูลผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงเดือน
กันยายน ๒๕๖๑ จากระบบการบริหารการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) ไตรมาส ๒-๔

แนวทางการประเมินผล :

ที่ปรึกษาประเมินผล	หน่วยงาน
ใช้ข้อมูลในการสรุปผลค่าใช้จ่ายงบประมาณ รายไตรมาส ณ วันสิ้นสุดไตรมาส	การเตรียมการเพื่อการติดตาม และประเมินผล ▶ เอกสารการรายงานการใช้จ่ายเงินงบประมาณของ หน่วยงาน จากกลุ่มงานคลังและพัสดุ

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

→ กลุ่มงานคลังและพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานคลังและพัสดุ สำนักงานเลขาธิการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
๑. นางภาวนา คุ้มตระกูล (เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ)	๓๒๐๑, ๓๘๓๓
๒. นางศิริวรรณ อรุณวงศ์	๒๒๐๒
๓. น.ส.ศิริพรรณ แยมขยัน	๒๒๐๒

ตัวชี้วัดที่ ๓.๓ : ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายงบลงทุน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๒

คำอธิบาย :

- วัดความสำเร็จของผลการดำเนินงานตามขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน) เพื่อให้เป็นไปตามมติ ครม. และนโยบายเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณของรัฐบาล
- หากหน่วยงานใดไม่มีงบลงทุนให้นำน้ำหนักของข้อ ๓.๓ ไปรวมกับข้อ ๓.๒

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	แผนปฏิบัติราชการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน) ของหน่วยงาน	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	สรุปความคืบหน้าในตามแผนการดำเนินงานของงบลงทุน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ได้ร้อยละ ๕๐	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ ร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๕	ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนได้ร้อยละ ๙๐	ไตรมาส ๔

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	แผนปฏิบัติราชการและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน) ของหน่วยงาน	๑	แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ (งบลงทุน) ของหน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๒	สรุปความคืบหน้าในตามแผนการดำเนินงานของงบลงทุน	๑	เอกสารมาตรการบริหารจัดการประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้รับความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ
ขั้นตอนที่ ๓	เข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการประสิทธิภาพการใช้จ่าย	๒	ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนไตรมาส ๓ จากกลุ่มงานคลังและพัสดุ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
	งบประมาณร้อยละผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ได้ร้อยละ ๕๐		
ขั้นตอนที่ ๔	เข้าร่วมการประชุมคณะทำงานบริหารจัดการประสิทธิภาพการใช้จ่าย งบประมาณร้อยละ ๘๐	๒	เอกสารรายงานการเข้าร่วมประชุมคณะทำงานฯ
ขั้นตอนที่ ๕	ผลการเบิกจ่ายงบลงทุนได้ร้อยละ ๙๐	๒	ผลการเบิกจ่ายงบลงทุน ไตรมาส ๔ จากกลุ่มงานคลังและพัสดุ

เงื่อนไข :

ในกรณีที่หน่วยงานใดไม่มีงบลงทุน ให้นำหน้าไปรวมกับตัวชี้วัดที่ ๓.๒ ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำของหน่วยงาน

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : เอกสารแผนปฏิบัติการ รายงานผลการเบิกจ่ายงบลงทุน เอกสารรายงานการประชุม

ผู้กำกับตัวชี้วัด : เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๖
ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางศรีย อินน้อย หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑
 น.ส. อัญชลารักษ์ บัวทอง หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัสดุ สำนักบริหาร

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
๑. นางภาวนา คุ่มตระกูล (เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยฯ)	๓๒๐๑, ๓๘๓๓
๒. นางศรีย อินน้อย	๒๒๐๕
๔. น.ส. อัญชลารักษ์ บัวทอง	๒๒๐๕

ตัวชี้วัดที่ ๔ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของหน่วยงาน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓

คำอธิบาย :

- ความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถช่วยจัดการหรือมีส่วนร่วมในการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงภายในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีผลการใช้ไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงลดลงได้น้อย ร้อยละ ๑๐

เหตุผล :

พลังงานเป็นปัจจัยที่สำคัญในการตอบสนองความต้องการของประชาชน ภาคธุรกิจและอุตสาหกรรม แต่ประเทศไทยมิได้มีแหล่งพลังงานเชิงพาณิชย์ภายในประเทศมากพอกับความต้องการ ทำให้ต้องพึ่งพาพลังงานจากต่างประเทศเป็นส่วนใหญ่ ที่ปัจจุบันมีมูลค่ากว่า ๕ แสนล้านบาท แนวทางสำคัญที่จะช่วยลดอัตราการเพิ่มความต้องการใช้พลังงานของประเทศ คือการส่งเสริมให้มีการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและประหยัดในทุกภาคส่วน คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๕ ได้มีมติให้หน่วยงานราชการดำเนินมาตรการลดใช้พลังงานลงให้ได้อย่างน้อย ๑๐% เพื่อช่วยลดรายจ่ายของประเทศโดยลดการนำเข้าน้ำมัน

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วมเป็นคณะทำงานฯ	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	มีส่วนร่วมในการเข้าร่วมประชุมคณะทำงานฯ อย่างน้อย ร้อยละ ๙๐	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๓	ทุกหน่วยงานรายงานข้อมูลพื้นฐานและค่าดัชนีการใช้พลังงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน (เริ่ม มกราคม ๒๕๖๑) * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/ครั้ง ** ไม่ส่งจะถูกหัก ๐.๑ คะแนน/ครั้ง	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๔	ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์นโยบาย/มาตรการประหยัดพลังงานของกรม ภายในสำนักงาน และดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของกรม	ไตรมาส ๑-๔
ขั้นตอนที่ ๕	ทุกหน่วยงานสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินการ ตามมาตรการประหยัดพลังงาน รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือนและส่ง ข้อมูลไปยังสำนักงานเลขานุการกรม	ไตรมาส ๒ และ ๔

เงื่อนไข :

- ๑) ขั้นตอนที่ ๑ สำนักงานเลขาธิการกรม เป็นผู้ดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการฯ
- ๒) ขั้นตอนที่ ๒ จัดประชุมคณะกรรมการฯ และเก็บข้อมูลการดำเนินงานของคณะกรรมการฯ (แบ่งการประเมิน ๒ รอบ รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน)
- ๓) ขั้นตอนที่ ๓ ให้ทุกหน่วยงานรายงานข้อมูลพื้นฐานและค่าดัชนีการใช้พลังงานไปยังสำนักงานเลขาธิการกรม ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน (ในส่วนหน่วยงานที่ไม่มีรถยนต์ไม่ต้องรายงานผลการใช้น้ำมัน) โดยมีเงื่อนไขการตรวจประเมิน ดังนี้
 - ๓.๑ ตรวจประเมินตั้งแต่เดือนตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๐ ส่งภายในวันที่ ๑๕ ของทุกเดือน
 - ๓.๒ ตรวจประเมินตั้งแต่เดือน มกราคม- สิงหาคม ๒๕๖๑ ส่งภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน
 ทั้งนี้ทุกหน่วยงานจะต้องส่งให้ครบทั้ง ๑๒ เดือน
- ๔) ขั้นตอนที่ ๔ ให้ทุกหน่วยงานจัดทำจุดประชาสัมพันธ์นโยบาย/มาตรการประหยัดพลังงานของกรมภายในสำนักงาน
- ๕) ขั้นตอนที่ ๕ ทุกหน่วยงานจัดทำข้อสรุปการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน ปัญหา อุปสรรค รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน

แนวทางการประเมินผล:

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	ทุกหน่วยงานมีส่วนร่วมเป็นคณะทำงานฯ	๑	คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ
ขั้นตอนที่ ๒	มีส่วนร่วมในการเข้าร่วมประชุมคณะทำงานฯ อย่างน้อย ร้อยละ ๙๐	๑,๒	รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะทำงานฯ
ขั้นตอนที่ ๓	ทุกหน่วยงานรายงานข้อมูลพื้นฐานและค่าดัชนีการใช้พลังงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของทุกเดือน (เริ่ม มกราคม ๒๕๖๑) * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/ครั้ง **ไม่ส่งจะถูกหัก ๐.๑ คะแนน/ครั้ง	๑,๒	ดัชนีการใช้พลังงานของหน่วยงาน เริ่มเดือน มกราคม – สิงหาคม ๒๕๖๑ ที่ส่งให้สำนักงานเลขาธิการกรม
ขั้นตอนที่ ๔	ทุกหน่วยงานประชาสัมพันธ์นโยบาย/มาตรการประหยัดพลังงานของกรมภายในสำนักงาน ผ่านช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๓ ช่องทาง และดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงานของกรม	๑,๒	-ป้ายประชาสัมพันธ์นโยบาย/มาตรการประหยัดพลังงานของกรม ผ่านช่องทางอื่นๆอย่างน้อย ๓ ช่องทาง เช่น เว็บไซต์ หน่วยงาน หนังสือเวียน ไปสเตอร์ ฯลฯ -ผลการประเมินของคณะทำงานฯ

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๕	ทุกหน่วยงานสรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน รอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน และส่งข้อมูลไปยังสำนักงานเลขานุการกรม	๑,๒	-สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการดำเนินการตามมาตรการประหยัดพลังงาน (รอบ ๖ เดือน ส่งภายในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๑ และรอบ ๑๒ เดือน ส่งภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑) -หนังสือนำเสนอสำนักงานเลขานุการกรม

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- ฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม
- จากหน่วยงานต่างๆ ภายในกรม

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มฝ่ายบริหารทั่วไป สำนักงานเลขานุการกรม

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานบริหารทั่วไป - นางสาวสุวิชา สังข์พันธุ์ - นางสาวธัญรัตน์ เข็มมณี	๓๒๑๑

ตัวชี้วัดที่ ๕ : ระดับความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการลดการใช้กระดาษของหน่วยงาน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓

คำอธิบาย :

- **ความสำเร็จของการดำเนินการตามมาตรการลดใช้กระดาษ** หมายถึง การที่หน่วยงานสามารถช่วยจัดการหรือมีส่วนร่วมในการในการลดการใช้กระดาษ เป็นการใช้กระดาษอย่างคุ้มค่า ประหยัดทรัพยากรและประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อกระดาษ และผลการจัดซื้อกระดาษลดลง ได้อย่างน้อย ร้อยละ ๑๐

- **มาตรการการประหยัดกระดาษของหน่วยงาน** หมายถึง กฎ ข้อกำหนด หรือระเบียบที่หน่วยงานกำหนดขึ้นให้บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในการในการลดการใช้กระดาษ เป็นการใช้กระดาษอย่างคุ้มค่า ประหยัดทรัพยากรและประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อกระดาษ และผลการจัดซื้อกระดาษลดลง

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย												
ขั้นตอนที่ ๑	-หน่วยงานจัดทำมาตรการประหยัดกระดาษ	ไตรมาส ๑												
ขั้นตอนที่ ๒	-ประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดกระดาษของหน่วยงาน -มีจุดสำหรับการจัดเก็บกระดาษ Reuse และมีการนำมาใช้จริง	ไตรมาส ๑-๔												
ขั้นตอนที่ ๓	แจ้งข้อมูลการจัดซื้อกระดาษในแต่ละครั้งมายังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานการจัดซื้อกระดาษของกรมฯ ไปยัง หน่วยงานกลาง)	ไตรมาส ๑ - ๔												
ขั้นตอนที่ ๔	หน่วยงานจัดซื้อจัดจ้างกระดาษลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ร้อยละ ๕ รอบ ๖ เดือน (ภายในวันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๑)	ไตรมาส ๓												
	<table border="1"> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๕</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๕</td> </tr> </table>	ร้อยละ	๑	๒	๓	๔	๕	คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละ	๑	๒	๓	๔	๕									
คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕									
ขั้นตอนที่ ๕	หน่วยงานจัดซื้อจัดจ้างกระดาษลดลงเมื่อเทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ร้อยละ ๑๐ รอบ ๑๒ เดือน (ภายในวันที่ ๕ ของเดือนตุลาคม ๒๕๖๑) นับสะสม	ไตรมาส ๔												
	<table border="1"> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๒</td> <td>๔</td> <td>๖</td> <td>๘</td> <td>๑๐</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๕</td> </tr> </table>	ร้อยละ	๒	๔	๖	๘	๑๐	คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละ	๒	๔	๖	๘	๑๐									
คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕									

เงื่อนไข :

- ขั้นตอนที่ ๓-๕ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นผู้รวบรวมข้อมูล สรุป ภาพรวมหน่วยงาน (รายงานผลการจัดซื้อกระดาษไปยังหน่วยงานกลาง ตามตัวชี้วัดที่ ๔.๒ เรื่องแผนการพัฒนาประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานระดับกรม)

แนวทางการประเมินผล:

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	-หน่วยงานจัดทำมาตรการประหยัดกระดาษ	๑	- เอกสาร/หลักฐานมาตรการ ประหยัดกระดาษ
ขั้นตอนที่ ๒	-ประชาสัมพันธ์มาตรการประหยัดกระดาษของ หน่วยงาน -มีจุดสำหรับการจัดเก็บกระดาษ Reuse และมีการ นำมาใช้จริง	๑	- ภาพประชาสัมพันธ์ มาตรการประหยัดกระดาษ ของหน่วยงาน - ป้ายแสดงจุดจัดเก็บ กระดาษReuse และ การ แสดงรายการนำไปใช้จริง (หลักฐานอาจเป็นรูปถ่าย)
ขั้นตอนที่ ๓	แจ้งข้อมูลการจัดซื้อกระดาษในแต่ละครั้งมายังกลุ่ม พัฒนาระบบบริหาร (เพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานการ จัดซื้อกระดาษของกรมฯ ไปยังหน่วยงานกลาง)	๑,๒	- ข้อมูลการจัดซื้อกระดาษ รายหน่วยงาน (ที่มีการ จัดซื้อกระดาษในแต่ละ ครั้ง)
ขั้นตอนที่ ๔	หน่วยงานจัดซื้อจัดจ้างกระดาษลดลงเมื่อเทียบกับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ร้อยละ ๕ รอบ ๖ เดือน	๒	- ข้อมูลการจัดซื้อกระดาษ รอบ ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ รอบ ๖ เดือน
ขั้นตอนที่ ๕	หน่วยงานจัดซื้อจัดจ้างกระดาษลดลงเมื่อเทียบกับ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ร้อยละ ๑๐ รอบ ๑๒ เดือน (ภายในวันที่ ๕ ของเดือนตุลาคม ๒๕๖๑) นับสะสม	๒	- ข้อมูลการจัดซื้อกระดาษ รอบ ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ รอบ ๑๒ เดือน

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. ข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ
๒. สรุปภาพรวมผลการจัดซื้อกระดาษรายงานหน่วยงาน เป็นภาพรวมกรมฯ

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :



หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร -นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว -นางสาวธนิกานต์ ปริกแก้ว	๐ ๒๕๙๑ ๗๘๐๙ ภายใน ๑๔๑๔, ๑๔๐๒

ตัวชี้วัดที่ ๖ : ระดับความสำเร็จในการรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบ Management Cockpit

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓

คำอธิบาย :

- เป็นการบูรณาการระบบการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของคำรับรองการปฏิบัติราชการผ่านระบบสารสนเทศ (Management Cockpit) เพื่อเป็นการลดต้นทุน และ ลดความการใช้ทรัพยากร อีกทั้งเพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในการเชื่อมโยงรับส่งข้อมูล
- การดำเนินการภายในระบบ Management Cockpit เป็นการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบของหน่วยงานนั้นๆ ตามระยะเวลาที่กำหนด

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) และส่งรายละเอียดตัวชี้วัดมายังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานกำหนดผู้รับผิดชอบในการรายงานในระบบ Management Cockpit และเข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างความรับรู้ความเข้าใจในการรายงานผลผ่านระบบฯ	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	บันทึกรายละเอียดตัวชี้วัดลงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) ภายในเวลาที่กำหนด	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	การรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) (การรายงานผลในระบบ รอบ ๖ เดือน) ภายในระยะเวลาที่กำหนด (ระหว่างวันที่ ๑ มี.ค. – ๖ เม.ย. ๒๕๖๑)	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	การรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) (การรายงานผลในระบบ รอบ ๑๒ เดือน) ภายในระยะเวลาที่กำหนด (ระหว่างวันที่ ๓ ก.ย. – ๕ ต.ค. ๒๕๖๑)	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: ขั้นตอนที่ ๕ (รอบ ๑๒ เดือน) ยกเว้น ตัวชี้วัดพลังงานในภาพกรม (สลก.) ให้ส่งภายใน เดือนตุลาคม ๒๕๖๑

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	จัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) และส่งรายละเอียดตัวชี้วัดมายังกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๑	- บันทึก อีเมล รายละเอียดตัวชี้วัดของหน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานกำหนดผู้รับผิดชอบในการรายงานในระบบ Management Cockpit และเข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างความรับรู้ความเข้าใจในการรายงานผลผ่านระบบฯ	๑	- บันทึกข้อความขอรายชื่อผู้รับผิดชอบในการรายงานในระบบ Management Cockpit - รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อสร้างความรับรู้ความเข้าใจในการรายงานผลผ่านระบบฯ
ขั้นตอนที่ ๓	บันทึกรายละเอียดตัวชี้วัดลงในระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) ภายในเวลาที่กำหนด	๒	-รายละเอียดตัวชี้วัดบันทึกลงในระบบอิเล็กทรอนิกส์(Management Cockpit)
ขั้นตอนที่ ๔	การรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) (การรายงานผลในระบบ รอบ ๖ เดือน) ภายในระยะเวลาที่กำหนด (ระหว่างวันที่ ๑ มี.ค. - ๖ เม.ย. ๒๕๖๑)	๒	- รายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) รอบ ๖ เดือน ได้ทันตามที่กำหนด
ขั้นตอนที่ ๕	การรายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) (การรายงานผลในระบบ รอบ ๑๒ เดือน) ภายในระยะเวลาที่กำหนด (ระหว่างวันที่ ๓ ก.ย. - ๕ ต.ค. ๒๕๖๑)	๒	- รายงานผลตัวชี้วัดผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Management Cockpit) รอบ ๑๒ เดือน ได้ทันตามที่กำหนด

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
- ผลจากระบบ Management Cockpit ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว - นางสาวอรพินท์ นพมาก	ภายใน ๑๔๑๒/๑๔๑๕

ตัวชี้วัดที่ ๗ : ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบสารสนเทศ

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๓

คำอธิบาย :

- การพัฒนาระบบสารสนเทศ หมายถึง การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดประโยชน์ มีประสิทธิภาพ และเป็นการสื่อสารงานต่างๆ ของหน่วยงานภายในกรม ไปยังหน่วยงานภายนอก ให้สามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว

- บุคลากรภายในหน่วยงาน หมายถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างเหมาบริการ ลูกจ้างกองทุนฯ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย												
ขั้นตอนที่ ๑	มีเว็บไซต์ของหน่วยงานเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานในภารกิจหลักของหน่วยงาน	ไตรมาส ๒												
ขั้นตอนที่ ๒	มีโครงสร้างหน่วยงานในเว็บไซต์ของหน่วยงาน	ไตรมาส ๒												
ขั้นตอนที่ ๓	มีวิสัยทัศน์ ภารกิจของหน่วยงานในเว็บไซต์หน่วยงาน	ไตรมาส ๓												
ขั้นตอนที่ ๔	มีการลงข้อมูลข่าวสารเป็นระยะๆ เพื่อให้เว็บไซต์ ทันสมัย เป็นปัจจุบัน ทุกเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง (อย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง นับจากไตรมาส ๒-๔)	ไตรมาส ๒-๔												
ขั้นตอนที่ ๕	ข้าราชการ และพนักงานราชการ ของหน่วยงาน ร้อยละ ๑๐๐ เข้าร่วมเป็นสมาชิก Line กรม	ไตรมาส ๒/๔												
	<table border="1"> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๘๐</td> <td>๘๕</td> <td>๙๐</td> <td>๙๕</td> <td>๑๐๐</td> </tr> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๑</td> <td>๒</td> <td>๓</td> <td>๔</td> <td>๕</td> </tr> </table>	ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕	
ร้อยละ	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐									
คะแนน	๑	๒	๓	๔	๕									

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีเว็บไซต์ของหน่วยงานเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานในภารกิจหลักของหน่วยงาน	๑	- เว็บไซต์ของหน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๒	มีโครงสร้างของหน่วยงานในเว็บไซต์หน่วยงาน	๒	- โครงสร้างหน่วยงาน

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๓	มีวิสัยทัศน์ ภารกิจของหน่วยงานในเว็บไซต์หน่วยงาน	๒	-วิสัยทัศน์ พันธกิจหน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๔	มีการลงข้อมูลข่าวสารเป็นระยะๆ เพื่อให้เว็บไซต์ ทันสมัย เป็นปัจจุบัน ทุกเว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง (อย่างน้อยไตรมาสละ ๑ ครั้ง นับจากไตรมาส ๒-๔)	๒	- ภาพข้อมูลข่าวสาร/กิจกรรมของหน่วยงานที่ลงในเว็บไซต์ในแต่ละไตรมาส โดยมีการระบุวันที่พิมพ์ออกมา แนบในระบบ Management Cockpit
ขั้นตอนที่ ๕	ข้าราชการ และพนักงานราชการ ของหน่วยงาน ร้อยละ ๑๐๐ เข้าร่วมเป็นสมาชิก Line กรม	๒	- ข้อมูลการเป็นสมาชิก Line กรม โดยหน่วยงานต้องรวบรวมข้อมูลแล้วส่งมายัง กพร.

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

- หน่วยงานต่างๆ ในกรม
- ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ


หมายเลขโทรศัพท์ :

ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ

หมายเลขโทรศัพท์ :

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัฒนาระบบราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - นางมนทิพา ทรงพานิช - นางสาวอรพินท์ นพมาก	๐๒-๕๙๑-๗๘๐๙ ภายใน ๑๔๑๒/๑๔๑๕



**มิติภายใน :
การพัฒนาองค์กร**

มิติภายใน : การพัฒนาองค์กร

ตัวชี้วัดที่ ๘ : การพัฒนาองค์กร

ตัวชี้วัดที่ ๘.๑ : ระดับความสำเร็จของการวัดค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรภายในหน่วยงาน

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- ค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) หมายถึง คำนวณน้ำหนักหน่วยเป็นกิโลกรัมหารด้วยส่วนสูงเป็นเมตรยกกำลังสอง และแสดงในหน่วย กก./ม.^๒ เป็นสากล
- เกณฑ์ค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ตามมาตรฐานกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๕๒

เพศชาย		เพศหญิง	
น้อยกว่า ๑๙	พอมบาง	น้อยกว่า ๑๘	พอมบาง
๑๙ - ๒๔.๙	พอเหมาะ	๑๘ - ๒๓.๙	พอเหมาะ
๒๕ - ๒๙.๙	น้ำหนักเกิน	๒๔ - ๒๙.๙	น้ำหนักเกิน
มากกว่า ๓๐	เป็นโรคอ้วน	มากกว่า ๓๐	เป็นโรคอ้วน

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการออกกำลังกาย การกินอาหารเพื่อสุขภาพ หรือกิจกรรมอื่น ๆ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพให้บุคลากรในหน่วยงาน ได้ทราบ และเผยแพร่ลงเว็บไซต์และสื่ออื่นๆอีก ๒ ช่องทาง ในทุกรอบประเมิน	ไตรมาส ๒/๔
ขั้นตอนที่ ๒	บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมวัดน้ำหนัก/ส่วนสูง เพื่อประเมินค่ามวลกาย (BMI) ร้อยละ ๘๐ (รอบ ๑ และ ๒)	ไตรมาส ๒/๔
ขั้นตอนที่ ๓	หน่วยงานดำเนินการประเมินผลค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงาน (รอบที่ ๑) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และส่งมายัง กพร. ภายในวันที่ ๓๐ มี.ค.๒๕๖๑	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๔	ผลค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงาน (รอบที่ ๒) อยู่ในเกณฑ์ดีขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	ผลค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงาน (รอบที่ ๒) อยู่ในเกณฑ์ดีขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๔

เงื่อนไข: -

- ขั้นตอนที่ ๑-๓ หน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการ
- ขั้นตอนที่ ๔-๕ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการ

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการออกกำลังกาย การกินอาหารเพื่อสุขภาพ หรือกิจกรรมอื่นๆเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพให้บุคลากรในหน่วยงานได้ทราบ และเผยแพร่ลงเว็บไซต์และสื่ออื่นๆอีก ๒ ช่องทาง ในทุกรอบประเมิน	๑,๒	- เอกสารประชาสัมพันธ์ หรือรูปถ่าย - เว็บไซต์หน่วยงานและสื่ออื่นๆ
ขั้นตอนที่ ๒	บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมวัดน้ำหนัก/ส่วนสูง เพื่อประเมินค่ามวลกาย (BMI) ร้อยละ ๘๐ (รอบ ๑ และ ๒)	๑,๒	- รายชื่อบุคลากรในหน่วยงานที่เข้าร่วม อย่างน้อยร้อยละ ๘๐ (รอบ๑ และ ๒)
ขั้นตอนที่ ๓	หน่วยงานดำเนินการประเมินผลค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงาน (รอบที่ ๑) อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน(๑๘.๕-๒๒.๙) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ และส่งมายัง กพร. ภายในวันที่ ๓๐ มี.ค.๒๕๖๑	๑	- ผลการประเมินค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) อยู่ใน เกณฑ์มาตรฐานอย่างน้อยร้อยละ ๖๐ (รอบที่ ๑)
ขั้นตอนที่ ๔	ผลค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงาน (รอบที่ ๒) อยู่ในเกณฑ์ดีขึ้น(เทียบกับรอบแรก) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	๒	- ผลค่าเฉลี่ย BMI ของบุคลากรในหน่วยงาน รอบที่ ๒ อยู่ในเกณฑ์ดีขึ้น(เทียบกับรอบแรก) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐
ขั้นตอนที่ ๕	ผลค่าเฉลี่ยมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงาน (รอบที่ ๒) อยู่ในเกณฑ์ดีขึ้น (เทียบกับรอบแรก) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	๒	- ผลค่าเฉลี่ย BMI ของบุคลากรในหน่วยงาน รอบที่ ๒ อยู่ในเกณฑ์ดีขึ้น (เทียบกับรอบแรก) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

หมายเหตุ : ขั้นตอนที่ ๔ วัดในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑
 ขั้นตอนที่ ๕ วัดในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑
 โดยขั้นตอนที่ ๔ และ ๕ จะเทียบกับข้อมูลที่วัดได้จากขั้นตอนที่ ๓

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ผู้กำกับตัวชี้วัด : นางวงเดือน จินดาวัฒนะ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๑-๗๘๐๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๗๘๐๙

นางมนทิพา ทรงพานิช หมายเลขโทรศัพท์ : ๐-๒๕๙๐-๗๘๐๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - นางสาวสุกัญญา ชายแก้ว - นางสาวอรพินท์ นพมาก - นางสาววันวิสา เพ็ญสุริยะ	๐๒-๕๙๑-๗๘๐๙ ภายใน ๑๔๑๒/๑๔๑๕

ตัวชี้วัดที่ ๘.๒ : ระดับความสำเร็จของคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน
ของกรม

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- การประเมินคุณธรรม จริยธรรม ของความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ

(Internal Integrity and Transparency Assessment: ITA)

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดเป็นระดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ
พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลบุคลากร (Internal) และข้อมูล ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (External) มายังกลุ่มงานคุ้มครอง จริยธรรม (ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/วัน **ไม่ส่งจะได้ ๐ คะแนน	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานมีส่วนร่วมตอบแบบสำรวจ ความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๒-๓
ขั้นตอนที่ ๓	หน่วยงานมีกิจกรรมในการขับเคลื่อน เพื่อให้บุคลากรตระหนัก รับรู้ แสดงออกถึงความสุจริต โปร่งใส ในการทำงาน	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	หน่วยงานเข้าร่วมประชุม เพื่อรับทราบในการจัดเตรียมข้อมูลหลักฐาน เชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๕	ผลคะแนนการประเมินคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสของกรม ตามเกณฑ์ ITA มากกว่าร้อยละ ๘๐	ไตรมาส ๔

ร้อยละที่ได้	๗๐	๗๕	๘๐	๘๕	๙๐
คะแนนที่ได้	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑

เงื่อนไข: -

แนวทางการประเมินผล :

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ขั้นตอนที่ ๑	หน่วยงานมีส่วนร่วมในการให้ข้อมูล บุคลากร (Internal) และ ข้อมูล ผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (External) มายังกลุ่มงานคุ้มครอง	๑	- ข้อมูลบุคลากร (Internal) และ ข้อมูลผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วน เสีย (External)

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล				
			ประเมินผลจากข้อมูลเอกสารหลักฐานต่าง ๆ				
	จริยธรรม (ภายในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/วัน **ไม่ส่งจะได้ ๐ คะแนน						
ขั้นตอนที่ ๒	หน่วยงานมีส่วนร่วมตอบแบบสำรวจความคิดเห็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร้อยละ ๘๐	๒	- รายชื่อหน่วยงานเข้าร่วมตอบแบบสำรวจ External				
ขั้นตอนที่ ๓	หน่วยงานมีกิจกรรมในการขับเคลื่อนเพื่อให้บุคลากรตระหนัก รับรู้ แสดงออกถึงความสุจริต โปร่งใส ในการทำงาน	๒	- เอกสารหลักฐานการจัดกิจกรรม				
ขั้นตอนที่ ๔	หน่วยงานเข้าร่วมประชุม เพื่อรับทราบในการจัดเตรียมข้อมูลหลักฐานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวข้อง	๒	- รายชื่อหน่วยงานเข้าร่วมประชุม				
ขั้นตอนที่ ๕	ผลคะแนนการประเมินคุณธรรมจริยธรรม และความโปร่งใสของกรมฯ ตามเกณฑ์ ITA มากกว่าร้อยละ ๙๐	๒	-ผลคะแนนการประเมินคุณธรรมจริยธรรม และความโปร่งใสของกรมฯ				
	ร้อยละที่ได้			๗๐	๗๕	๘๐	๘๕
	คะแนนที่ได้			๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

ผู้กำกับตัวชี้วัด : หัวหน้ากลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑-๗๘๐๙

ผู้จัดเก็บข้อมูล : นางสาวพัชรพิมล ภิรมย์รักษ์

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑-๗๘๐๙

หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๒-๕๙๑-๗๘๐๙

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มงานคุ้มครองจริยธรรม	๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๘ ภายใน ๓๕๑๖



ตัวชี้วัดที่ ๘.๓ : ระดับความสำเร็จของการมีส่วนร่วมดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) เพื่อมุ่งสร้างวิสัยทัศน์

หน่วยวัด : ระดับ

น้ำหนัก : ร้อยละ ๕

คำอธิบาย :

- การมีส่วนร่วมดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมายถึง บุคลากรของหน่วยงานเข้าร่วมดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) จากกิจกรรมของกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

- รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมายถึง รางวัลสูงสุดที่มอบให้กับหน่วยงานภาครัฐที่มี การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการได้ทัดเทียมมาตรฐานสากล ซึ่งได้มาด้วยความพากเพียร พยายาม ความอดทน หลอมรวมกับความตั้งใจจริงของทุกคนในองค์กร เพื่อนำพาองค์กรให้สู่ความเป็นเลิศ

เกณฑ์การให้คะแนน :

กำหนดลำดับขั้นของความสำเร็จ (Milestone) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนนเป็น ๕ ระดับ พิจารณาจากความก้าวหน้าของขั้นตอนการดำเนินงานตามเป้าหมายแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับคะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	เป้าหมาย
ขั้นตอนที่ ๑	มีส่วนร่วมในการเป็นคณะทำงานการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	ไตรมาส ๑
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการจัดทำรายงานการนำองค์กรของผู้บริหารในหน่วยงานส่งมายัง กพร. ภายใน วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๑ * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/ครั้ง **ไม่ส่งจะถูกหัก ๐.๑ คะแนน/ครั้ง	ไตรมาส ๒
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินการจัดส่งผลลัพธ์การดำเนินงานที่เป็นผลจากการขับเคลื่อนผ่านการนำองค์กรของผู้บริหารกรม ภายใน วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๑ * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/ครั้ง **ไม่ส่งจะถูกหัก ๐.๑ คะแนน/ครั้ง	ไตรมาส ๓
ขั้นตอนที่ ๔	ดำเนินการจัดส่งกระบวนการทำงานของหน่วยงาน ในการให้บริการผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ส่งผลถึงผลลัพธ์ของหน่วยงาน (อย่างน้อย ๓ กระบวนงาน/กิจกรรม สำหรับหน่วยงานหลัก และอย่างน้อย ๑ กระบวนงาน/กิจกรรม สำหรับหน่วยงานสนับสนุน)	ไตรมาส ๔
ขั้นตอนที่ ๕	เข้าร่วมกิจกรรมในการดำเนินงานบริหารจัดการภาครัฐ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ไตรมาส	ไตรมาส ๑-๔

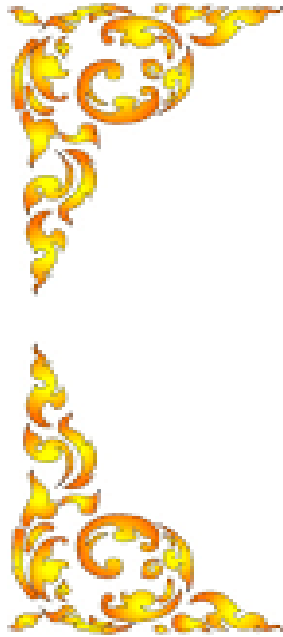
เงื่อนไข :

แนวทางการประเมินผล :

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	รอบการ ประเมิน (๑,๒)	แนวทางการประเมินผล
			ประเมินผลจากข้อมูล เอกสาร หลักฐานต่างๆ
ขั้นตอนที่ ๑	มีส่วนร่วมในการเป็นคณะทำงานการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	๑	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานการ พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ ภาครัฐ (PMQA) จาก กพร.
ขั้นตอนที่ ๒	ดำเนินการจัดทำรายงานการนำองค์การของ ผู้บริหารในหน่วยงานส่งมายัง กพร. ภายใน วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๑ * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/ครั้ง **ไม่ส่งจะถูกหัก ๐.๑ คะแนน/ครั้ง	๑	- บันทึกข้อความของ หน่วยงานในการจัดทำรายงานฯ ที่ส่งมายังกลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร
ขั้นตอนที่ ๓	ดำเนินการจัดส่งผลลัพธ์การดำเนินงานที่ เป็นผลจากการขับเคลื่อนผ่านการนำองค์กร ของผู้บริหารกรม ภายใน วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๑ * ส่งเกินเวลาจะถูกหัก ๐.๐๕ คะแนน/ครั้ง **ไม่ส่งจะถูกหัก ๐.๑ คะแนน/ครั้ง	๒	- บันทึกข้อความของ หน่วยงานในการดำเนินการจัดส่ง ผลลัพธ์ฯ มายังกลุ่มพัฒนาระบบ บริหาร
ขั้นตอนที่ ๔	ดำเนินการจัดส่งกระบวนการทำงานของ หน่วยงาน ในการให้บริการผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ส่งผลถึงผลลัพธ์ของ หน่วยงาน (อย่างน้อย ๓ กระบวนการ/ กิจกรรม สำหรับหน่วยงานหลัก และอย่าง น้อย ๑ กระบวนการ/กิจกรรม สำหรับ หน่วยงานสนับสนุน)	๒	- หลักฐานการดำเนินการจัดส่ง กระบวนการทำงานของ หน่วยงาน
ขั้นตอนที่ ๕	เข้าร่วมกิจกรรมในการดำเนินงานบริหาร จัดการภาครัฐ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ไตรมาส	๒	- รายชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรมในการ ดำเนินงานบริหารจัดการภาครัฐ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ไตรมาส

แหล่งข้อมูล / วิธีการจัดเก็บข้อมูล : กลุ่มงานปฏิรูปและจัดทำโครงสร้างองค์กร กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ผู้กำกับตัวชี้วัด: ผู้อำนวยการหน่วยงานนั้นๆ หมายเลขโทรศัพท์ :
ผู้จัดเก็บข้อมูล: ผู้รับผิดชอบหน่วยงานนั้นๆ หมายเลขโทรศัพท์ :
หน่วยงานผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานปฏิรูปและจัดทำโครงสร้างองค์กร กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

หน่วยงาน / ผู้รับผิดชอบ	หมายเลขโทรศัพท์
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร - นางมนทิพา ทรงพานิช - นางสาวอรพินท์ นพมาก	๐๒-๕๙๑-๗๘๐๙ ภายใน ๑๔๑๒/๑๔๑๕



ภาคผนวก



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine



(ตัวอย่าง) แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

วัตถุประสงค์ : ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อปรับปรุงการทำงานให้ดียิ่งขึ้นใน
ครั้งต่อไป

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง □

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- ตำแหน่ง บุคลากรสาธารณสุขที่ทำงานและให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยฯ
 ประชาชนผู้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 หน่วยงานภาครัฐ/เอกชนที่มีการบริการฝึกรอบมด้านการแพทย์แผนไทยฯ
 ประชาชนทั่วไป
 หน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั่วไป
 อื่นๆ

ส่วนที่ ๒ สำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (๕: มากที่สุด ๔: มาก ๓: ปานกลาง ๒:
น้อย ๑: น้อยที่สุด)

คำชี้แจง : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับความจริง

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	๕ มากที่สุด	๔ มาก	๓ ปาน กลาง	๒ น้อย	๑ น้อยที่สุด
๑. ความพึงพอใจด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ					
๑.๑ ขั้นตอนการให้บริการไม่ยุ่งยากซับซ้อน และมีความคล่องตัว					
๑.๒ ความสะดวกรวดเร็วของการให้บริการ					
๑.๓ ให้บริการด้วยความครบถ้วน ถูกต้อง					
๒. ความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
๒.๑ ความเต็มใจ และความพร้อมในการให้บริการอย่างสุภาพ					
๒.๒ การให้ความรู้และคำแนะนำที่ดี					
๒.๓ บุคลิกภาพ และมนุษยสัมพันธ์ดี					
๓. ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
๓.๑ อาหารและเครื่องดื่ม					
๓.๒ ความเหมาะสมของสถานที่					
๓.๓ ความเพียงพอของอุปกรณ์/เครื่องมือ					
๔. ความพึงพอใจต่อคุณภาพการให้บริการ					
๔.๑ การให้บริการที่ได้รับตรงตามความต้องการ					
๔.๒ ความครบถ้วน ถูกต้อง ของการให้บริการ					

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	๕ มากที่สุด	๔ มาก	๓ ปาน กลาง	๒ น้อย	๑ น้อยที่สุด
๔.๓ ได้รับการบริการที่มีคุณภาพ ถูกต้อง ครบถ้วน					

ส่วนที่ ๓ ตรวจสอบความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (๕: มากที่สุด ๔: มาก ๓: ปานกลาง ๒: น้อย ๑: น้อยที่สุด)

คำชี้แจง : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับความจริง

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	๕ มากที่สุด	๔ มาก	๓ ปาน กลาง	๒ น้อย	๑ น้อย ที่สุด
๑. ความเชื่อมั่นในการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ					
๑.๑ เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ ความชำนาญ เหมาะสมกับงานที่ได้รับมอบหมาย					
๑.๒ เจ้าหน้าที่มีการให้คำแนะนำและคำปรึกษาที่ สามารถนำไปปฏิบัติได้					
๑.๓ ข้อมูลมีคุณภาพ และน่าเชื่อถือ					
๒. ความเชื่อมั่นในการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน					
๒.๑ หน่วยงานมีขั้นตอนให้บริการที่เหมาะสม					
๒.๒ หน่วยงานมีการชี้แจงหรือให้ข้อมูลหลักเกณฑ์และ วิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับการบริการให้ผู้รับบริการทราบ					
๒.๓ หน่วยงานมีระยะเวลาการให้บริการที่เหมาะสม					
๓. ความเชื่อมั่นในการอำนวยความสะดวกและความต้องการของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย					
๓.๑ การได้รับการที่สะดวก รวดเร็ว					
๓.๒ ขั้นตอนการรับบริการไม่ยุ่งยาก					
๓.๒ การตอบคำถาม/ให้คำแนะนำ ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน					

ส่วนที่ ๔ ตรวจสอบความไม่พึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการให้บริการ (๕: มากที่สุด ๔ : มาก ๓: ปานกลาง ๒ : น้อย ๑: น้อยที่สุด)

คำชี้แจง : ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับความจริง (หากไม่มีประเด็นความไม่พึงพอใจไม่ต้องตอบ)

หัวข้อประเมิน	ระดับความไม่พึงพอใจ
---------------	---------------------

	๕ มากที่สุด	๔ มาก	๓ ปานกลาง	๒ น้อย	๑ น้อยที่สุด
๑. ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๒. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๓. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๔. ด้านคุณภาพการให้บริการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๕. ด้านความเชื่อมั่นในการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๖. ด้านความเชื่อมั่นในการลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					
๗. ความเชื่อมั่นในการอำนวยความสะดวกและความต้องการ					
ประเด็นที่ไม่พึงพอใจ ข้อที่.....					

ส่วนที่ ๕ ความเห็นเพิ่มเติมและข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณอย่างยิ่ง ที่ตอบแบบสอบถาม

ตัวอย่างการวิเคราะห์ และการแปลผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

ตัวอย่างสรุปผลการสำรวจ

ประเด็นความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความเห็นแต่ละระดับ					รวมจำนวน ผู้ตอบแบบ สำรวจ
	5	4	3	2	1	
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ประเด็นความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความเห็นแต่ละระดับ					รวมจำนวน ผู้ตอบแบบ สำรวจ
	5	4	3	2	1	
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
การอำนวยความสะดวก						
4.1 สถานที่ตั้ง/จุดให้บริการ พบเห็นได้ อย่างชัดเจน	60	45	10	0	0	120
4.2 ความยุ่งยากในการเข้าถึงเจ้าหน้าที่ผู้ ให้บริการของศูนย์บริการร่วมฯ	26	38	56	0	0	120
4.3 การจัดระบบการให้บริการ หรือ สิ่งอำนวยความสะดวกเพียงพอ เช่น การจัดเก้าอี้สำหรับผู้มารับ บริการ พื้นที่ก่อนเข้าสู่การบริการที่ สะอาด ความเป็นระเบียบ น้ำดื่ม เป็นต้น	45	42	30	3	0	120
คุณภาพการให้บริการ						
4.4 จำนวนงานบริการมีเพียงพอต่อความ ต้องการ	25	26	30	28	11	120
4.5 ความครบถ้วน ถูกต้องของเอกสารใน การให้บริการ เช่น แบบฟอร์ม เป็น ต้น	29	30	25	23	13	120
4.6 ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ แต่ละงานบริการมีความเป็นธรรม และโปร่งใส	22	29	31	26	12	120
4.7 การประชาสัมพันธ์ของกระทรวง เกี่ยวกับการให้บริการของศูนย์บริการ ร่วมฯ มีความชัดเจนและประชาชน รับรู้ในวงกว้าง	59	40	10	8	3	120
การให้บริการของเจ้าหน้าที่และบุคลากร						
4.8 จำนวนเจ้าหน้าที่ และอุปกรณ์ สนับสนุนในการปฏิบัติงานมีเพียงพอ	65	35	15	5	0	120
a. ความสามารถในการชี้แจง ตอบ ข้อซักถามและให้คำแนะนำ มีความชัดเจน และถูกต้อง	28	30	35	21	6	120
4.10 ความมีมนุษยสัมพันธ์ ยินดีในการ ให้บริการ	29	35	32	20	4	120

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ประเด็นความคิดเห็น	จำนวนผู้แสดงความเห็นแต่ละระดับ					รวมจำนวน ผู้ตอบแบบ สำรวจ
	5	4	3	2	1	
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
4.11 ความสามารถในการให้บริการ หรือทำงานแทนกันของ เจ้าหน้าที่	21	25	40	24	10	120

การคำนวณคะแนนความพึงพอใจแต่ละด้าน และความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ (ภาพรวม)

ประเด็นความคิดเห็น	การคำนวณ	ผลรวม คะแนน	ค่าคะแนนความ พึงพอใจแต่ละ ประเด็นย่อย
การอำนวยความสะดวก			
4.1 สถานที่ตั้ง/จุดให้บริการพบเห็น ได้อย่างชัดเจน	$(60 \times 5) + (45 \times 4) + (10 \times 3) + (0 \times 2) + (0 \times 1)$	510	$510 / 120 = 4.25$
4.2 ความยุ่งยากในการเข้าถึง เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการของ ศูนย์บริการร่วมฯ	$(26 \times 5) + (38 \times 4) + (56 \times 3) + (0 \times 2) + (0 \times 1)$	450	$450 / 120 = 3.75$
4.3 การจัดระบบการให้บริการ หรือสิ่งอำนวยความสะดวก เพียงพอ เช่น การจัดเก้าอี้ที่นั่ง สำหรับผู้มารับบริการ พื้นที่ ก่อนเข้าสู่การบริการที่สะอาด มีความเป็นระเบียบ น้ำดื่ม เป็นต้น	$(45 \times 5) + (42 \times 4) + (30 \times 3) + (3 \times 2) + (0 \times 1)$	489	$489 / 120 = 4.08$
คะแนนความพึงพอใจด้านการ อำนวยความสะดวก	$(4.25 + 3.75 + 4.08) / 3$		4.03
คิดคำนวณค่าคะแนนเป็น ร้อยละ	$(100 / 5) \times 4.03 =$		80.60
คุณภาพการให้บริการ			
4.4 จำนวนงานบริการมีเพียงพอ ต่อความต้องการ	$(25 \times 5) + (26 \times 4) + (30 \times 3) + (28 \times 2) + (11 \times 1)$	386	$386 / 120 = 3.21$
4.5 ความครบถ้วน ถูกต้องของ เอกสารในการให้บริการ เช่น แบบฟอร์ม เป็นต้น	$(29 \times 5) + (30 \times 4) + (25 \times 3) + (23 \times 2) + (13 \times 1)$	399	$399 / 120 = 3.33$
4.6 ขั้นตอนและระยะเวลาการ ให้บริการแต่ละงานบริการมี	$(22 \times 5) + (29 \times 4) + (31 \times 3) + (26 \times 2) + (12 \times 1)$	383	$383 / 120 = 3.19$

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ประเด็นความคิดเห็น	การคำนวณ	ผลรวม คะแนน	ค่าคะแนนความ พึงพอใจแต่ละ ประเด็นย่อย
ความเป็นธรรม และโปร่งใส			
4.7 การประชาสัมพันธ์ของกระทรวง เกี่ยวกับการให้บริการของ ศูนย์บริการร่วมฯ มีความ ชัดเจนและประชาชนรับรู้ในวง กว้าง	$(59 \times 5) + (40 \times 4) + (10 \times 3) + (8 \times 2) + (3 \times 1)$	504	$504 / 120 = 4.20$
คะแนนความพึงพอใจด้าน คุณภาพการให้บริการ	$(3.21 + 3.33 + 3.19 + 4.20) / 4$		3.48
คิดคำนวณค่าคะแนนเป็น ร้อยละ	$(100 / 5) \times 3.48 = 69.6$		
การให้บริการของเจ้าหน้าที่และ บุคลากร			
4.8 จำนวนเจ้าหน้าที่ และอุปกรณ์ สนับสนุนในการปฏิบัติงานมี เพียงพอ	$(65 \times 5) + (35 \times 4) + (15 \times 3) + (5 \times 2) + (0 \times 1)$	520	$520 / 120 = 4.33$
4.9 ความสามารถในการชี้แจง ตอบ ข้อซักถามและให้คำแนะนำมี ความชัดเจน และถูกต้อง	$(28 \times 5) + (30 \times 4) + (35 \times 3) + (21 \times 2) + (6 \times 1)$	413	$413 / 120 = 3.44$
4.10 ความมีมนุษยสัมพันธ์ ยินดีใน การให้บริการ	$(29 \times 5) + (35 \times 4) + (32 \times 3) + (20 \times 2) + (4 \times 1)$	425	$425 / 120 = 3.54$
4.11 ความสามารถในการให้บริการ หรือทำงานแทนกันของ เจ้าหน้าที่	$(21 \times 5) + (25 \times 4) + (40 \times 3) + (24 \times 2) + (10 \times 1)$	383	$383 / 120 = 3.19$
คะแนนความพึงพอใจด้านการ ให้บริการของเจ้าหน้าที่และ บุคลากร	$(4.33 + 3.44 + 3.54 + 3.19) / 4$		3.63
คิดคำนวณค่าคะแนนเป็น ร้อยละ	$(100 / 5) \times 3.63 = 72.6$		
คะแนนความพึงพอใจของ ผู้ให้บริการ (ภาพรวม)	$(4.03 + 3.48 + 3.63) / 3 = 3.71$		

คู่มือประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ประเด็นความคิดเห็น	การคำนวณ	ผลรวม คะแนน	ค่าคะแนนความ พึงพอใจแต่ละ ประเด็นย่อย
คิดคำนวณค่าคะแนนเป็น ร้อยละ	$(100 / 5) \times 3.71$	=	74.2