



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

# ประชุมชี้แจงนโยบาย แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

19 ธันวาคม 2567

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
DEPARTMENT OF THAI TRADITIONAL AND COMPLEMENTARY MEDICINE

# นโยบายของรัฐบาล

01

ส่งเสริม SME

02

ปรับโครงสร้างหนี้ทั้งระบบ

03

ลดราคาค่าพลังงานและ  
สาธารณูปโภค

04

สร้างรายได้ใหม่ นำเศรษฐกิจ  
นอกระบบ ภาษี และเศรษฐกิจ  
ใต้ดินเข้าสู่ระบบภาษี

05

กระตุ้นเศรษฐกิจ ผ่านโครงการดิจิทัลวอลเล็ต

06

ยกระดับการทำเกษตรเป็นเกษตรทันสมัย

07



ส่งเสริมการท่องเที่ยว

08

แก้ไขปัญหายาเสพติด

09



เร่งแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศ

10

ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพ  
และจัดสวัสดิการสังคม

## นโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2568

ยกระดับการสาธารณสุขไทย สุขภาพแข็งแรงทุกวัย เศรษฐกิจสุขภาพไทยมั่นคง

### 1. ยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ

- เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ ในระบบบริการทุกระดับ โดยคำนึงถึงความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบ Telemedicine / AI ทางการแพทย์ และการใช้ เทคโนโลยีและสุขภาพ (Health Tech)
- ขยายเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิ Health Station ระบบปฐมภูมิดิจิทัล ให้ทันสมัย ครอบคลุม
- พัฒนา sw.รัฐ ให้สวยงาม ทันสมัย มีระบบบริการที่ดี

### 2. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิต และบำบัดยาเสพติด

- พัฒนาและสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบบริการ การให้คำปรึกษา โดยนักจิตบำบัด
- ยกระดับการบำบัดรักษา มีนวัตกรรมการรักษา และกับชุมชนล้อมรอบรัศมี ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยหลังบำบัด
- คลังสมรรถนะจิตและบำบัดยาเสพติด เร่งรัดปรับปรุงโครงสร้างระดับพื้นที่

### 3. คนไทยห่างไกลโรค และภัยสุขภาพ

- ส่งเสริมสุขภาพทุกมิติ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ (NCDs)
- ผลักดันแนวคิดเวชศาสตร์วิถีชีวิตและสภาพแวดล้อม สู่การปฏิบัติ
- ปรับปรุงกฎหมายและมาตรการให้อีจอตการควบคุม ดูแล ส่งเสริมสุขภาพ เช่น พรบ. NCDs การป้องกันผู้สูบบุหรี่ บุหรี่ไฟฟ้า
- สนับสนุนแนวคิด สุขภาพดี สิกิประโยชน์เพิ่ม
- สานต่อ วัคซีน HPV / วัคซีนป้องกันมะเร็ง / มะเร็งกระเพาะรัง
- ผลักดันแนวคิดสุขภาพหนึ่งเดียว เชื่อมโยงสุขภาพคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม



### 4. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพ ภาคประชาชน

- พัฒนากฎหมายสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน เช่น พรบ. อสม.
- เพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน
- ส่งเสริมสิทธิคนสุขภาพ ของประชาชนทุกกลุ่ม

### 7. บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

- สนับสนุนการมีส่วนร่วมในการลงทุนพัฒนาการสาธารณสุข นโยบาย 50 เติ 50 สว. เพื่อการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- พัฒนากฎหมาย / ระบบสนับสนุน การบริหารจัดการ sw. และการจัดซื้อจัดจ้าง
- บริหารจัดการกองทุน / งบประมาณ อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการผลิตแพทย์ และบุคลากรด้านสาธารณสุข สร้างเสริมคุณภาพชีวิต ข้าราชการสังกัด ผอ.ส.ป.ส. ส.ส.ส. ส.ส.ส. ปรับปรุงให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

### 6. เพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพ สู่ Medical & Wellness Hub

- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความปลอดภัยทุกมิติ
- ยกระดับภูมิปัญญาไทย ส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพ
- เพิ่มโอกาสการเติบโตธุรกิจการแพทย์และสุขภาพ ปรับปรุงกฎระเบียบ ลดขั้นตอนการอนุมัติ / อนุญาต
- ส่งเสริมการต่อยอดงานวิจัย การถ่ายทอดเทคโนโลยี นวัตกรรมสุขภาพเทคโนโลยีชีวภาพทางการแพทย์

### 5. จัดระบบบริการสุขภาพ เพื่อกลุ่มเปราะบาง และพื้นที่พิเศษ

- ยกระดับ สถานชิวาภิบาล กัญชิวาภิบาล
- เพิ่มศักยภาพระบบบริการสุขภาพและหน่วยบริการ พื้นที่ชายแดน
- ส่งเสริมการผลิตและจำหน่ายผู้ดูแลสุขภาพในชุมชน (Caregiver)

“ เจ็บป่วยคราใด  
คิดถึงยาไทย ก่อนไปหาหมอ “

นายสมศักดิ์ เทพสุทิน  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



นางสาวแพทองธาร ชินวัตร  
นายกรัฐมนตรี





กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine



**“เจ็บป่วยคราใด  
คิดถึงยาไทย  
ก่อนไปหาหมอ”**

นายสมศักดิ์ เทพสุทิน  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



**“ยกระดับ  
สมุนไพรไทย นวดไทย  
เพิ่มมูลค่า เศรษฐกิจไทย”**

นายเดชิตร์ม ขาวทอง  
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



10,000 sw.สต.  
1,000 โรงพยาบาล  
120 ยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ  
เพื่อเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี

นายแพทย์โอกาส การ์ยกันพงศ์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



สร้างความร่วมมือ  
สร้างความเชื่อมั่น  
สร้างมาตรฐาน  
เพื่อยกระดับภูมิปัญญา  
สร้างเศรษฐกิจ

นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน  
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



# แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

## PP & P EXCELLENCE

3 แผนงาน 4 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

- 1) พัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)  
 ฆาตตาย พัฒนาการสมวัย HL สุขภาพ HL อุบัติใหม่ฯ
- 2) ป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ  
 DM/HT RTI
- 3) บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม  
 GCHC

## SERVICE EXCELLENCE

4 แผนงาน 15 โครงการ 17 ตัวชี้วัด

- 4) พัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ (ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์)  
 ปฐมภูมิ ชุมชนสุขภาพ
- 2) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)  
 Stroke TB การตกตวย แผนไทย ข่าตัวตวย STEMI
- ยาเสพติด Common Diseases ยาสมมุไพร SMI-V/ community-acquired/ มหริ่ง/ CKD stage 5/ บริจาคอวัยวะ
- 3) พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรฯ  
 แพทย์ฉุกเฉิน

# 4+1

## EXCELLENCE

12 แผนงาน 28 โครงการ 35 ตัวชี้วัด

**โครงการพระราชดำริ**  
โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

# PA

## PEOPLE EXCELLENCE

1 แผนงาน 1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด

- 1) การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ  
 บริหารจัดการกำลังคน

หมายเหตุ : ตชว. SKPI เรื่อง Retention rate (เป็นตชว.ย่อยของ SMI-V) ในเขตสุขภาพ/โรคซึมเศร้าฤุเลา เป็นการดำเนินงานที่กรมฯ มีการเก็บข้อมูลรายงานทุกปีในระดับตัวชี้วัดกรมฯ

## HEALTH - RELATED ECONOMY EXCELLENCE

1 แผนงาน 2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด

- 1) อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย  
 ก่อตั้งเกี่ยวสุขภาพ อุตสาหกรรมการแพทย์  
 ผลิตภัณฑ์สุขภาพ

## GOVERNANCE EXCELLENCE

3 แผนงาน 6 โครงการ 7 ตัวชี้วัด

- 1) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล  
 Cyber Security
- 2) การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ  
 ITA HA RLU
- 3) บริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ  
 compliance rate UHC วิกฤติทางการเงิน

# แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ของกระทรวงสาธารณสุข ปี 2568 (12 แผนงาน 28 โครงการ 35 ตัวชี้วัด)



01 PP & P Excellence  
(3-4-7)



02 Service Excellence  
(4-15-17)



แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

10. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดที่ 13 ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดที่ 14 ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร

03 People Excellence  
(1-1-1)



04 Governance  
Excellence (3-6-7)



แผนงานที่ 12 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

27. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์

ตัวชี้วัดที่ 33 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด\*\*

ตัวชี้วัดที่ 34 อัตราการขยายตัวของกลุ่มอุตสาหกรรมการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Proxy : ร้อยละสถานประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์

05 Health Economics  
Excellence (1-2-3)



# (ร่าง) ประเด็นการตรวจราชการ

กองตรวจราชการ  
สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข



## ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



### 1. โครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ฯ (2 ทชว.)

1. ฝป. ในพระบรมราชานุเคราะห์และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ
2. เครือข่ายราชทัณฑ์เป็นสุข ฯ

### 2. นโยบาย 30 บาท รักษาทุกที่ เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ (2 ทชว.)

1. จำนวนจัดตั้งหน่วยปฐมภูมิฯ
2. หน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ระดับสูง

### 3. เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและบำบัดยาเสพติด (3 ทชว.)

1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ
2. ฝป.จิตเวชและยาเสพติดฯ (SMI-V) ในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่อง
3. Retention rate

### 4. คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ (14 ทชว.)

1. อัตราตายมารดาไทย
2. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
3. อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ
4. ความรอบรู้ด้านโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ
5. ติดตามยืนยันวินิจฉัย DM/HT
6. อัตราตายและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนฯ
7. Stroke
8. TB Success rate/TB Coverage
9. อัตราตายการกแรกเกิด
10. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือดรุนแรง
11. Stemi
12. CKD Stage 5 รายใหม่
13. อัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตายต่อจำนวนผู้เสียชีวิต ใน sw. A, S, M1
14. การคัดกรองมะเร็ง

### 5. สร้างความเข้มแข็งเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน (1 ทชว.)

1. ชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

### 6. จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ (6 ทชว.)

1. มีบริการสถานชิวทึบมา
2. การดูแลตามแผนการดูแลส่งหน้า
3. Home ward
4. ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงความจำและการเคลื่อนไหวได้รับการดูแล
5. ผลิต Caregiver
6. ความครอบคลุมวัคซีนเข็ม

### 7. เพิ่มศักยภาพเครือข่ายสุขภาพผู้ Medical & Wellness Hub

- 1.1 อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวน สปก.ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด
- 1.2 สัดส่วน สปก.ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีมาตรฐานตามที่กำหนดต่อจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ
2. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต
3. รายรับจากการให้บริการ ฝป.นอก ที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด
- 3.1 ร้อยละของ ปชช. ที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยยาแผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
- 3.2 ร้อยละของ ฝป. ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น

### 9. ตรวจราชการแบบบูรณาการ

1. Green & Clean Hospital Challenge
2. หน่วยงานในสังกัด สร. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA
3. sw. สังกัด สร. ผ่านการรับรอง HA ขึ้น3
4. เขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
5. sw. ในเขตสุขภาพผ่านเกณฑ์พัฒนา RLU hospital
6. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

หมายเหตุ: ตัวอักษรสีน้ำเงินเข้ม=> ตัวชีวิตจาก Health KPI 32 ทชว. ตัวอักษรสีม่วง=> ตัวชีวิตจากแหล่งอื่น 7 ทชว.

# ประเด็นที่ 7 การเพิ่มศักยภาพเศรษฐกิจสุขภาพสู่ Medical & Wellness Hub



สรุปจำนวนตัวชี้วัด  
ประเด็นที่ 7

คณะกรรมการกำหนดประเด็น ๗  
ที่ร่วมพิจารณารายละเอียดตัวชี้วัด

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 3  
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 5  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา  
กองตรวจราชการ สป.

ตัวชี้วัด



ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย
1.1	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ 20
1.2	สัดส่วนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีมาตรฐานตามที่กำหนดต่อจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ	1 แห่ง ต่อ นักท่องเที่ยว ชาวต่างชาติ 2 แสนคน
2	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	ร้อยละ 90
3	รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด	(เพิ่มขึ้น 2 เท่า) ไม่น้อยกว่า 80 บาทต่อครั้ง
3.1	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 45
3.2	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 10

# ประเด็นการตรวจราชการและนิเทศงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. 2568



Strategic KPIs (PA อธิบัตินี้)	Agenda base (ประเด็นตรวจราชการ)	ลำดับ	ตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เป้าหมาย	หน่วยงาน รับผิดชอบ
		1	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 45 (SP: ร้อยละ 50)	สพท.
2	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common diseases and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร	ร้อยละ 10 (SP)	ศพท. สพท. กวผ.		
2.1	รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้น	รายรับไม่น้อยกว่า 80 บาท/ครั้ง	กวผ.		
Joint KPIs (PA อธิบัตินี้)		3	จำนวนศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง	900 แห่ง (ไม่สะสม)	สทล. กสศ. กวผ.
		4	จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการส่งเสริมศักยภาพด้านสมุนไพร	2,000 แห่ง (ไม่สะสม)	กสศ.
Function KPIs (PA อธิบัตินี้)		5	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	ร้อยละ 15	สพท. สทล.

# ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

## เกณฑ์การประเมิน

### 1. มินิโบาย/แผน

- 1.1 การใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างน้อย 10 รายการ
- 1.2 การใช้ยาสมุนไพรทดแทน อย่างน้อย 3 รายการ

2. มีการจัดบริการ อย่างน้อย 5 โรค/กลุ่มอาการ เช่น NCD LTC PC อาการดูแลหลังคลอด ผู้สูงอายุ และอาการเจ็บป่วย (Common Diseases) เบื้องต้น

3 เดือน

### แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม รอบที่ 1

1. มีการสื่อสารนโยบาย/แผนการใช้ยาสมุนไพร อย่างน้อย 10 รายการ ในการดูแลสุขภาพประชาชน และมีรายการยาสมุนไพรทดแทน อย่างน้อย 3 รายการ
2. มีแนวทางการจัดบริการและผลักดันการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย 5 โรค/กลุ่มอาการ เช่น NCD LTC PC อาการดูแลหลังคลอด ผู้สูงอายุ และอาการเจ็บป่วย (Common Diseases) เบื้องต้น
3. มีแนวทางการใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ อย่างน้อย 10 รายการ ในการดูแลสุขภาพประชาชน

6 เดือน

1. มีรายการยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างน้อย 10 รายการ
2. ประชาชนมารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 43

### แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม รอบที่ 2

1. มีรายการยาสมุนไพรทดแทน และมีแผนการกระจายในการดูแลสุขภาพประชาชน อย่างน้อย 3 รายการ
2. มีแผนการดำเนินงานการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย เช่น พชอ. /3 หมอ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. มีรายการยาสมุนไพรทดแทน อย่างน้อย 3 รายการ ในการดูแลสุขภาพประชาชน
2. มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ พชอ. 3 หมอ ในการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

9 เดือน

### วิธีการประเมิน

1. ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข
2. ข้อมูลจากการตรวจราชการและนิเทศงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

12 เดือน

1. ประชาชนมารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 43

# ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น

## เกณฑ์การประเมิน

3 เดือน

1. มีการประชุมวางแผนการดำเนินงานผ่าน คณะกรรมการPTC/PCT/SP
2. มีการสื่อสารนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสู่ผู้ปฏิบัติเพื่อสร้างการรับรู้การใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ
3. มีแนวทางการดำเนินงานและการกำหนดรายการยาสมุนไพรมุ่งเน้นทดแทนยาแผนปัจจุบัน ในกลุ่มโรค/อาการทั่วไป 12 รายการ



6 เดือน

ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร เพิ่มขึ้นร้อยละ 5

แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม รอบที่ 1

1. มีการสื่อสารนโยบายให้กับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น
2. มีแนวทางการจัดบริการและผลักดันการจ่ายยาสมุนไพรตาม 10 กลุ่มอาการของโรคที่พบบ่อยในระบบบริการสุขภาพทุกแห่ง
3. มีการประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรให้กับบุคลากร และ อสม/ประชาชน

แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม รอบที่ 2

1. ส่งเสริมงานวิจัยด้านยาสมุนไพร อย่างน้อยจังหวัดละ 1 - 2 เรื่อง เพื่อเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ในการจ่ายยาสมุนไพรทดแทน
2. มีแผนการดำเนินงานการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย เช่น พชอ. /3 หมอ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

12 เดือน

ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร เพิ่มขึ้นร้อยละ 5



9 เดือน

1. มีการใช้ยาสมุนไพรมุ่งเน้นทดแทนยาแผนปัจจุบันในกลุ่มโรค/อาการทั่วไป 12 รายการ
2. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

วิธีการประเมิน

1. ข้อมูลจาก HDC กระทรวงสาธารณสุข
2. ข้อมูลจาก FDH กระทรวงสาธารณสุข
3. ข้อมูลจากการตรวจราชการและนิเทศงานของกรมการแพทย์แผนไทยฯ

# ตัวชี้วัด : รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

3 เดือน

1. จัดทำและวิเคราะห์ข้อมูลรายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
2. มีการกำหนดแนวทางการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม รอบที่ 2

1. มีการจัดบริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
2. มีการสรุป วิเคราะห์ข้อมูล รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก และรายรับจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร

วิธีการประเมิน

ข้อมูลจาก เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยบริการ

6 เดือน

1. มีข้อมูลรายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน และรายรับจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร
2. มีการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

1. มีรายรับจากการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก (ไม่น้อยกว่า 80 บาท/ครั้ง)
2. สรุป วิเคราะห์ข้อมูล
  - 2.1 รายรับจากการให้บริการฯ ต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก
  - 2.2 รายรับจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร

12 เดือน

เกณฑ์การประเมิน

แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม รอบที่ 1

1. มีรายงานข้อมูล รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน และรายรับจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร
2. มีการวิเคราะห์ข้อมูลรายรับการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน
3. มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

1. มีการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน

9 เดือน



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

# THANK



# ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

## คำเป้าหมาย

ร้อยละ 45

## คำนิยามตัวชี้วัด

- บริการระดับปฐมภูมิ** หมายถึง การให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งทางด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น โดยให้บริการสิ้นสุดที่บริการผู้ป่วยนอก (OPD) รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และงานเชิงรุกในชุมชนของหน่วยบริการสถานีอนามัย สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ สถานีอนามัยพระราชทานนาม สถานบริการสาธารณสุขชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนของโรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุข และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งไม่รวมการให้บริการในโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลศูนย์
- การบริการด้านการแพทย์แผนไทย** หมายถึง บริการการตรวจ วินิจฉัย ส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ
- การบริการด้านแพทย์ทางเลือก** หมายถึง การบริการรักษาพยาบาลนอกเหนือจากการแพทย์ปัจจุบัน และการแพทย์แผนไทย เช่น ฝังเข็ม การแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ หรือการบริการอื่น ๆ ที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง

## การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
1. หน่วยบริการมีนโยบาย/แผน การใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างน้อย 10 รายการ และมีรายการยาสมุนไพรทดแทนอย่างน้อย 3 รายการ	1. มีการสื่อสารนโยบาย/แผนการใช้ยาสมุนไพร อย่างน้อย 10 รายการ ในการดูแลสุขภาพประชาชน และมีรายการยาสมุนไพรทดแทนอย่างน้อย 3 รายการ	1. มีนโยบาย/แผนการใช้ยาอย่างน้อย 10 รายการ และยาสมุนไพรทดแทนอย่างน้อย 3 รายการ
2. หน่วยบริการมีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างน้อย 5 โรค/กลุ่มอาการ เช่น NCD LTC PC อาการดูแลหลังคลอด ผู้สูงอายุ และอาการเจ็บป่วย (Common Diseases) เบื้องต้น	2. มีแนวทางการจัดบริการและผลักดันการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย 5 โรค/กลุ่มอาการ เช่น NCD LTC PC อาการดูแลหลังคลอด ผู้สูงอายุ และอาการเจ็บป่วย (Common Diseases) เบื้องต้น	2. มีรายงานการจัดบริการอย่างน้อย 5 โรค/กลุ่มอาการ 3. มีรายงานการใช้ยาสมุนไพร อย่างน้อย 10 รายการ
3. หน่วยบริการมีการใช้ยาสมุนไพร อย่างน้อย 10 รายการ ในการดูแลสุขภาพประชาชน	3. มีแนวทางการใช้ยาสมุนไพรในหน่วยบริการ อย่างน้อย 10 รายการ ในการดูแลสุขภาพประชาชน	4. ประชาชนมารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ฯ ร้อยละ 43

# ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

## การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
1. หน่วยบริการมีรายการยาสมุนไพรทดแทน อย่างน้อย 3 รายการ ใน การดูแลสุขภาพประชาชน 2. มีการบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ได้แก่ พชอ. 3 หมอ ในการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1. มีรายการยาสมุนไพรทดแทน และมีแผนการการจ่ายยาใน การดูแลสุขภาพประชาชน อย่างน้อย 3 รายการ 2. มีแผนการดำเนินงานการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับ ภาคีเครือข่าย เช่น พชอ. /3 หมอ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อน การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1. มีรายงานการใช้ยาสมุนไพร ทดแทน อย่างน้อย 3 รายการ 2. มีการดำเนินงานที่ร่วมกับเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานด้าน การแพทย์แผนไทยฯ 3. ประชาชนมารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ฯ ร้อยละ 45

### รายละเอียดสูตรคำนวณ

$$(A/B) \times 100$$

**A** = จำนวน (ครั้ง) ของการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ที่มีรหัสประเภทหน่วยบริการ 03, 04, 08, 13, 18 โดยมีการวินิจฉัยรหัสกลุ่มโรค และอาการที่มีรหัส 3 หลักขึ้นต้นด้วย U50 ถึง U76 หรือ U78 ถึง U79 หรือ ส่งจ่ายยาสมุนไพรเดี่ยว หรือยาสมุนไพรตำรับ ที่มีรหัสขึ้นต้นด้วย 41 หรือ 42 หรือให้หัตถการแผนไทย (100-77-00 ถึง 999-78-88) หรือหัตถการส่งเสริมสุขภาพ (100-79-00 ถึง 999-79-99) หรือกิจกรรมบริการการแพทย์แผนไทยที่บ้าน (1100 ถึง 11081) หรือบริการการแพทย์ทางเลือกที่บ้าน (11100 ถึง 11183) อย่างไรก็ดีอย่างหนึ่ง ทั้งนี้ หากมีการลงหัตถการ หรือจ่ายยาสมุนไพร มากกว่า 1 รายการ ก็จะนับเป็นการบริการ 1 ครั้ง (visit)

**B** = จำนวน (ครั้ง) ของการบริการทั้งหมดในสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ที่มีรหัสประเภทหน่วยบริการ 03, 04, 08, 13, 18 โดยมีการวินิจฉัยรหัสกลุ่มโรคและอาการของแพทย์แผนปัจจุบัน (ขึ้นต้นด้วย A ถึง Y) หรือแพทย์แผนไทย ที่มีรหัส 3 หลักขึ้นต้นด้วย U50 ถึง U76 หรือแพทย์แผนจีน ที่มีรหัส 3 หลักขึ้นต้นด้วย U78 ถึง U79

### ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ผู้ประสานงาน	นางสาวรัชณี จันทร์เกษ
หน่วยงาน	ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
เบอร์โทรศัพท์	081-629-4086
E-mail	iettcm.dtam@gmail.com

ผู้ประสานงาน	นางสาวจิรนนท์ บรรทัด
หน่วยงาน	สถาบันการแพทย์แผนไทย
เบอร์โทรศัพท์	093-319-4526
E-mail	jeeranan.ban1992@gmail.com

# ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น

คำเป้าหมาย  
เพิ่มขึ้นร้อยละ 10

## คำนิยามตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms หมายถึง ผู้ป่วยนอกที่ได้รับการวินิจฉัย Common Diseases and Symptoms ตาม 10 กลุ่มอาการที่กำหนดในสถานพยาบาลสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ ตามรหัสวินิจฉัยของแต่ละวิชาชีพ
2. Common Diseases and Symptoms หมายถึง กลุ่มอาการ/โรคที่พบบ่อย 10 กลุ่มอาการ ดังนี้
 

2.1 กลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อ	2.2 กลุ่มอาการไข้หวัด ไอ เสมหะ โควิด19
2.3 กลุ่มอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ	2.4 กลุ่มอาการท้องผูก/ริดสีดวงทวาร
2.5 กลุ่มอาการวิงเวียน/คลื่นไส้ อาเจียน	2.6 กลุ่มอาการชาจากอัมพฤกษ์-อัมพาต
2.7 กลุ่มอาการทางผิวหนัง/แผล	2.8 อาการนอนไม่หลับ
2.9 กลุ่มอาการท้องเสีย	2.10 กลุ่มอาการเบื่ออาหาร
3. ยาสมุนไพร หมายถึง ยาแผนไทย ยาแผนโบราณ ยาพัฒนาจากสมุนไพร ตามบัญชียาหลักแห่งชาติ ดังรายการยาที่กำหนดให้ใช้ตามกลุ่มอาการ/กลุ่มโรคทั่วไป

## การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
มีการพัฒนาระบบบริการ การวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. มีการสื่อสารนโยบายให้กับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น</li> <li>2. มีแนวทางการจัดบริการและผลักดันการจ่ายยาสมุนไพรตาม 10 กลุ่มอาการของโรคที่พบบ่อยในระบบบริการสุขภาพทุกแห่ง</li> <li>3. มีการประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรให้กับบุคลากรและ อสม/ประชาชน</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รายงานผลการดำเนินงาน การประชุมผ่านคณะกรรมการ PTC/PCT/SP</li> <li>2. แนวทางการดำเนินงานสร้างการรับรู้การใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ</li> <li>3. แนวทางการดำเนินงาน และการกำหนดรายการยาสมุนไพรมุ่งเน้นทดแทนยาแผนปัจจุบัน ในกลุ่มโรค/อาการทั่วไป 12 รายการ</li> <li>4. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5</li> </ol>

# ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น

## การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
มีการส่งเสริม สนับสนุน การวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ได้รับยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น	ส่งเสริมงานวิจัยด้านยาสมุนไพร อย่างน้อยจังหวัดละ 1 - 2 เรื่อง เพื่อเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ในการจ่ายยาสมุนไพรทดแทน	1. รายงานการใช้ยาสมุนไพรมุ่งเน้นทดแทนยาแผนปัจจุบัน ในกลุ่มโรค/อาการทั่วไป 12 รายการ 2. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ 10

## รายละเอียดสูตรคำนวณ

$(C2-C1)/C1*100$

**รายการข้อมูล 1** มีการวินิจฉัย และมีการส่งจ่ายยาสมุนไพร (A1 = จำนวนผู้ป่วย (คน/ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms และได้รับยาสมุนไพร (ตามรายการยาที่กำหนด) โดยผู้วินิจฉัยและสั่งจ่ายยาเป็นวิชาชีพเดียวกัน ในปีงบประมาณ 2567)

**รายการข้อมูล 2** ได้รับการวินิจฉัย (B1 = จำนวนผู้ป่วย (คน/ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms โดยผู้วินิจฉัยและสั่งจ่ายยาเป็นวิชาชีพเดียวกัน ในปีงบประมาณ 2567)

**รายการข้อมูล 3** ร้อยละ (C1 = ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย (ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms และได้รับยาสมุนไพร ปีงบประมาณ 2567 หารด้วย จำนวนผู้ป่วย (ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ปีงบประมาณ 2567 คูณหนึ่งร้อย (A1/B1)\*100)

**รายการข้อมูล 4** มีการวินิจฉัย และมีการส่งจ่ายยาสมุนไพร (A2 =จำนวนผู้ป่วย (คน/ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms และได้รับยาสมุนไพร (ตามรายการยาที่กำหนด) โดยผู้วินิจฉัยและสั่งจ่ายยาเป็นวิชาชีพเดียวกัน ในปีงบประมาณปัจจุบัน)

**รายการข้อมูล 5** ได้รับการวินิจฉัย (B2 =จำนวนผู้ป่วย (คน/ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms โดยผู้วินิจฉัยและสั่งจ่ายยาเป็นวิชาชีพเดียวกัน ในปีงบประมาณปัจจุบัน)

**รายงานข้อมูลที่ 6** ร้อยละ (C2 = ร้อยละของจำนวนผู้ป่วย (ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms และได้รับยาสมุนไพร ปีงบประมาณปัจจุบัน หารด้วย จำนวนผู้ป่วย (ครั้ง) ที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms ปีงบประมาณปัจจุบัน คูณหนึ่งร้อย (A2/B2)\*100)

# ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Disease and Symptoms ได้รับยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น

## ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ผู้ประสานงาน	นายปรีชา นูติม
หน่วยงาน	กองพัฒนายาแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
เบอร์โทรศัพท์	085-485-6911
E-mail	preecha.nootim@gmail.com

ผู้ประสานงาน	นางพันธวีรา เวยสาร
หน่วยงาน	กองวิชาการและแผนงาน
เบอร์โทรศัพท์	082-465-4945
E-mail	panvira06@gmail.com

ตัวชี้วัด : รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

### ค่าเป้าหมาย

ไม่น้อยกว่า 80 บาทต่อครั้ง

- 1. หน่วยบริการ หมายถึง** สถานพยาบาลที่มีการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งทางด้านการรักษาพยาบาลเบื้องต้น โดยให้บริการสิ้นสุดที่บริการผู้ป่วยนอก (OPD) รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และงานเชิงรุกในชุมชนของหน่วยบริการทุกระดับ
- 2. การบริการด้านการแพทย์แผนไทย หมายถึง** บริการการตรวจ วินิจฉัย ส่งเสริมสุขภาพการป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ เช่น การรักษาด้วยยาสมุนไพร การนวด ประคบ อบไอน้ำเพื่อการรักษา-ฟื้นฟูสภาพ การทำหัตถการอื่น ๆ
- 3. การบริการด้านแพทย์ทางเลือก หมายถึง** การบริการรักษาพยาบาลนอกเหนือจากการแพทย์ปัจจุบัน และการแพทย์แผนไทย เช่น ฝังเข็ม การแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ หรือการบริการอื่น ๆ ที่มีการเพิ่มเติมรหัสภายหลัง

### การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
<p>1. มีการจัดทำและวิเคราะห์ข้อมูลรายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้รับมาตรฐาน เพื่อใช้ในการวางแผนการจัดบริการ</p> <p>2. มีการกำหนดแนวทางการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน</p>	<p>1. มีรายงานข้อมูล</p> <p>1.1 รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน</p> <p>1.2 รายรับจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร</p> <p>2. มีการวิเคราะห์ข้อมูลรายรับการให้บริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน</p> <p>3. มีการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน</p>	<p>มีรายรับจากการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อ จำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก ไม่น้อยกว่า 40 บาท/ครั้ง</p>

ตัวชี้วัด : รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งผู้รับบริการทั้งหมด

## การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2

มาตรการที่ดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับ ติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
มีการส่งเสริม สนับสนุน การให้บริการผู้ป่วยนอกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน	1. มีการจัดบริการผู้ป่วยนอก ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน 2.สรุป วิเคราะห์ข้อมูล 2.1 รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก 2.2 รายรับจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร	มีรายรับจากการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ต่อจำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก ไม่น้อยกว่า 80บาท/ครั้ง

รายการข้อมูล 1 : A รายรับ	รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน (บาท)
รายการข้อมูล 2 : B จำนวนครั้งการให้บริการ	จำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอกที่มารับบริการที่สถานบริการ
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	A/B
ระยะเวลาประเมินผล	ไตรมาส 4

**รายละเอียดสูตรคำนวณ : เป็นการวัดเชิงปริมาณ**  
 รายรับจากการให้บริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการด้านการแพทย์แผนไทยฯ ที่ได้มาตรฐาน  


---

 จำนวนครั้งการให้บริการผู้ป่วยนอก

### ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ผู้ประสานงาน	นายสุรค์เมธ มหาศิริมงคล
หน่วยงาน	ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
เบอร์โทรศัพท์	0-2149-5649.

ผู้ประสานงาน	นางพันธุวิรา เวยสาร
หน่วยงาน	กองวิชาการและแผนงาน
เบอร์โทรศัพท์	082-465-4945
E-mail	panvira06@gmail.com