



# แผนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์

พ.ศ. 2559-2562

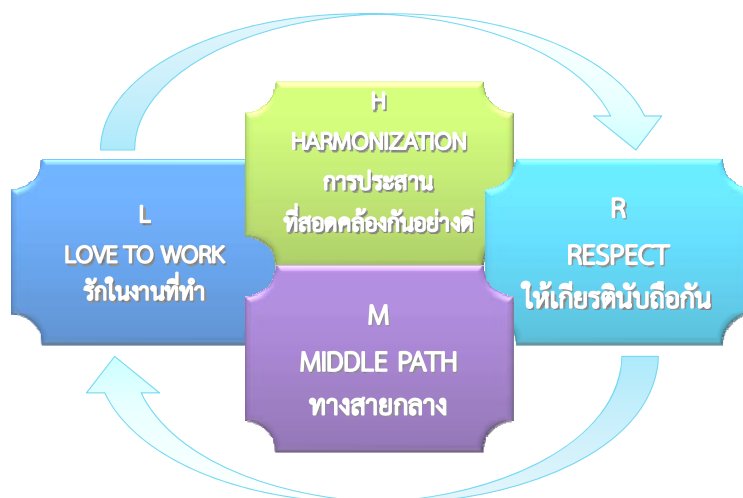
## วิสัยทัศน์กรมการแพทย์

“เป็นผู้นำทางการแพทย์ที่สมคุณค่า เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน”

### พันธกิจ (Mission)

1. ศึกษา วิจัย ประเมิน พัฒนา เผยแพร่ องค์ความรู้และเทคโนโลยีเพื่อพัฒนาการแพทย์ที่สมคุณค่าของประเทศ
2. กำหนด พัฒนา เผยแพร่ และติดตามคุณภาพมาตรฐานทางการแพทย์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. ถ่ายทอดความรู้ และเพิ่มพูนทักษะบุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งสนับสนุนด้านวิชาการแก่เครือข่ายบริการสุขภาพและประชาคมอาเซียน
4. บริการทางการแพทย์ในระดับตติยภูมิและสูงกว่าอย่างได้มาตรฐานในระดับสากล
5. พัฒนาและเสนอนโยบายด้านการแพทย์เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน
6. พัฒนาและเสนอนโยบาย แนวทางการป้องกัน และบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด บุหรี่ และสุรา

### ค่านิยม



**Harmonization การประสานที่สอดคล้องกันอย่างดี** คือ เป็นองค์กรที่ดำเนินงานอย่างสมานสามัคคี กลมเกลียวเป็นหนึ่งเดียว

**Respect ให้เกียรตินับถือกัน** คือ เห็นคุณค่าของความเป็นคน มีความเคารพคนดีด้วยความจริงใจต่อบุคคลในทุกสายงาน

**Middle path ทางสายกลาง** คือ ยึดหลักมัชฌิมาปฏิปทา ไม่ยึดมั่นถือมั่น ลดอุปาทานในการทำงานอันเป็นสาเหตุให้เกิดความขัดแย้ง ซึ่งจะคลอบคลุมถึงการไม่เลือกปฏิบัติ ไม่เอนเอียงไปทางใดทางหนึ่งอย่างสุดขั้ว และมีความประนีประนอม

**Love to work รักในงานที่ทำ** คือ ทำงานด้วยความอยากทำและมีความสุขโดยสมัครใจ และไม่รู้สึกว่าเป็นการเสียดสี

## ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ความเป็นเลิศทางวิชาการ
2. การสร้างเครือข่ายทางการแพทย์
3. การแก้ไขปัญหาการแพทย์ของประเทศ
4. การบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดที่มีคุณภาพ
5. ความร่วมมือกับประชาคมอาเซียนและสุขภาพโลก
6. การบริหารจัดการที่มีธรรมาภิบาล

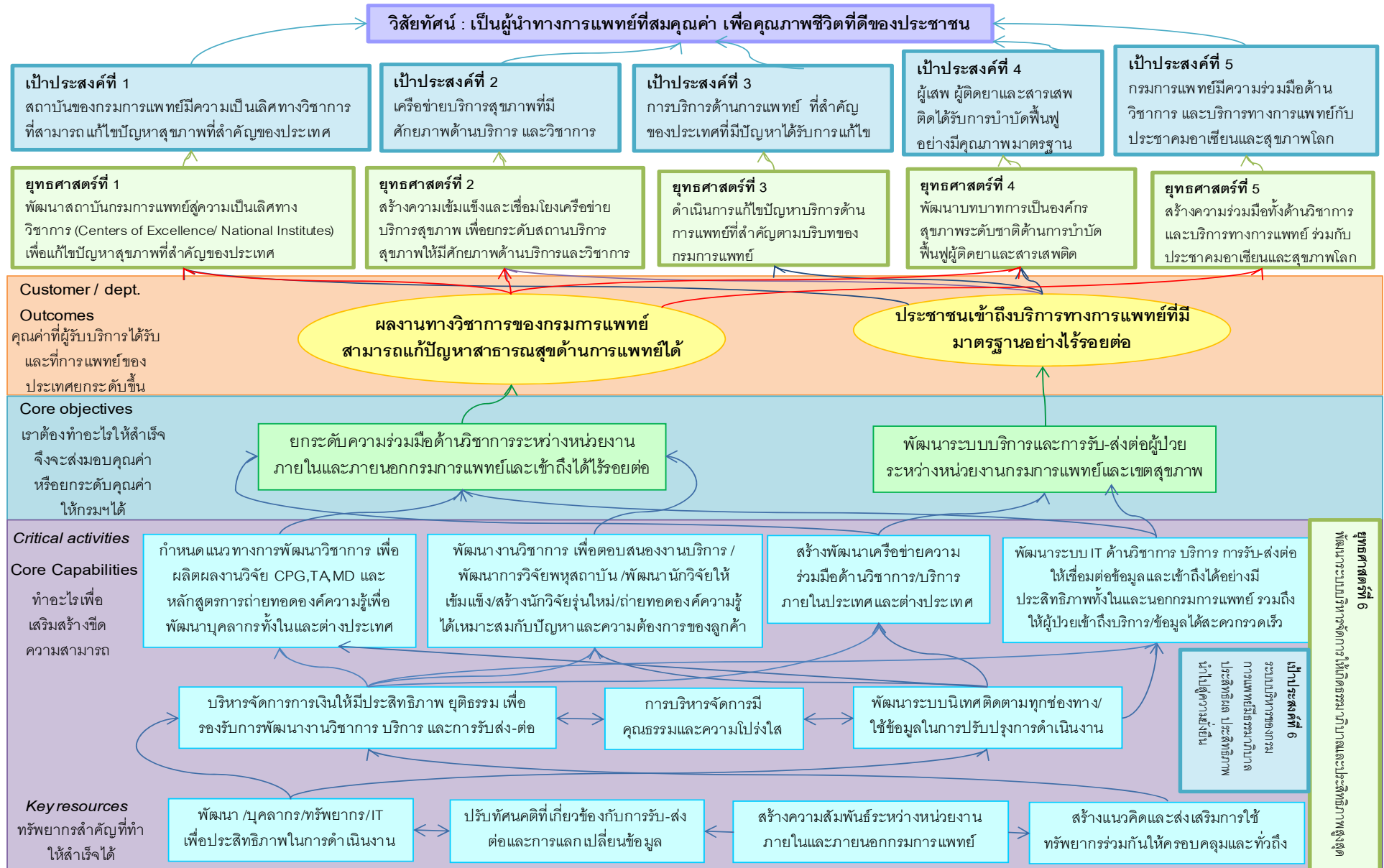
## เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์		ตัวชี้วัด
1	สถาบันของกรมการแพทย์มีความเป็นเลิศทางวิชาการที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ	1.1 จำนวนข้อเสนอแนะนโยบายด้านการแพทย์ที่นำไปใช้แก้ไขปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศ
2	เครือข่ายบริการสุขภาพที่มีศักยภาพด้านบริการและวิชาการ	2.1 ระดับความสำเร็จของการตอบสนองความต้องการด้านวิชาการ (Technical support) ต่อเครือข่าย เขตสุขภาพ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์รับ – ส่งต่อของกรมการแพทย์
3	การบริการด้านการแพทย์ที่สำคัญของประเทศที่มีปัญหาได้รับการแก้ไข	3.1 จำนวนแผนงาน/โครงการที่แก้ไขปัญหาสำคัญของประเทศ
4	ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับการบำบัดฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน	4.1 ระดับความเป็นเลิศด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด 4.2 ร้อยละของสถานพยาบาลยาเสพติดระบบสมัครใจผ่านการรับรองคุณภาพ (HA ด้านยาเสพติด)
5	กรมการแพทย์มีความร่วมมือด้านวิชาการ และบริการทางการแพทย์กับประชาคมอาเซียนและสุขภาพโลก	5.1 จำนวนประเทศของประชาคม อาเซียนที่มีการลงนามความร่วมมือ/ข้อตกลงด้านวิชาการกับกรมการแพทย์
6	ระบบบริหารของกรมการแพทย์มีธรรมาภิบาล ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล นำไปสู่ความยั่งยืน	6.1 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมการแพทย์

## ยุทธศาสตร์

1. พัฒนาสถาบันกรมการแพทย์สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ (Centers of Excellence/ National Institutes) เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ
2. สร้างความเข้มแข็งและเชื่อมโยงเครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อยกระดับสถานบริการสุขภาพให้มีศักยภาพด้านบริการ และวิชาการ
3. ดำเนินการแก้ไขปัญหาบริการด้านการแพทย์ที่สำคัญตามบริบทของกรมการแพทย์
4. พัฒนาระบบการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด
5. สร้างความร่วมมือทั้งด้านวิชาการและบริการทางการแพทย์ร่วมกับประชาคมอาเซียนและสุขภาพโลก
6. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เกิดธรรมาภิบาลและประสิทธิภาพสูงสุด

# แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์กรมการแพทย์ พ.ศ. 2559-2562



CPG : แนวทางเวชปฏิบัติ, TA : ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์, MD : พัฒนารูปแบบ  
 แผนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์ (พ.ศ.2559-2562)

เป้าประสงค์ที่ 1 สถาบันของกรมการแพทย์มีความเป็นเลิศทางวิชาการที่สามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาสถาบันกรมการแพทย์สู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ (Centers of Excellence/ National Institutes) เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ

มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
<p>1.1 ยกระดับความร่วมมือด้านวิชาการระหว่างหน่วยงานภายในและภายนอกกรมการแพทย์</p> <p>1.2 พัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายด้านการแพทย์</p>	<p>1.1.1 แผนพัฒนาระบบการวิจัย ประเมินเทคโนโลยี พัฒนางค์ความรู้ทางการแพทย์ให้ตอบสนองงานบริการได้อย่างเหมาะสม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาศูนย์วิจัยพหุสถาบันของหน่วยงานกรมการแพทย์และกรมอื่นที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- การศัลยกรรมกัญชา นวัตกรรมเทคโนโลยีทางการแพทย์ทั้งเก่าและใหม่</li> <li>- กำหนดแนวทาง/ประเด็นการวิจัย ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์แนวทางเวชปฏิบัติ และพัฒนารูปแบบให้เหมาะสมกับปัญหาสาธารณสุขด้านการแพทย์ของประเทศ และดำเนินงาน</li> <li>- การเทียบเคียงผลงานทางวิชาการกับหน่วยงานอื่น (Benchmarking)</li> </ul> <p>1.1.2 การพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาทางการแพทย์ (Quality of Medical Care)</p> <p>1.1.3 แผนพัฒนาการถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางการแพทย์แก่บุคลากรทั้งในและนอกกรมการแพทย์ รวมถึงต่างประเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้าง/พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมทั้งระยะสั้น ระยะยาว แพทย์เฉพาะทาง/ต่อยอด ให้ตอบรับกับความต้องการของลูกค้ำหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและต่างประเทศ</li> </ul> <p>1.2.1 การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายทางการแพทย์ระดับชาติ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์</li> <li>- สำนักวิชาการแพทย์</li> <li>- สำนักวิชาการแพทย์</li> <li>- สำนักวิชาการแพทย์</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาล/สถาบัน</li> <li>- กองคลัง</li> <li>- สำนักสารสนเทศการแพทย์</li> <li>- สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์</li> <li>- สำนักตรวจราชการกรมการแพทย์</li> </ul>

เป้าประสงค์ที่ 2 เครือข่ายบริการสุขภาพที่มีศักยภาพด้านบริการ และวิชาการ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 สร้างความเข้มแข็งและเชื่อมโยงเครือข่ายบริการสุขภาพ เพื่อยกระดับสถานบริการสุขภาพให้มีศักยภาพด้านบริการ และวิชาการ

มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
<p>2.1 ยกกระดับศักยภาพการบริการของสถานบริการเขตสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพื่อรองรับการรับ-ส่งต่อผู้ป่วย</p> <p>2.2 พัฒนาระบบบริการและการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างหน่วยงาน กรมการแพทย์และเขตสุขภาพ</p> <p>2.3 พัฒนาระบบติดตามกำกับและประเมินผล (M&amp;E) ร่วมกับเขตสุขภาพ</p>	<p>2.1.1 แผนงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพในสาขาหลักที่รับผิดชอบ</p> <p>2.1.2 สร้างเครือข่ายพันธมิตรความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายในกรมการแพทย์และเขตสุขภาพ</p> <p>2.1.3 แผนงานสนับสนุนวิชาการตามความต้องการของเขตสุขภาพ</p> <p>2.2.1 แผนพัฒนาระบบการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยระดับตติยภูมิกับเขตสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดตั้งศูนย์ Call Center การรับ-ส่งต่อระหว่างหน่วยงานในกรมการแพทย์และกับเขตสุขภาพ</li> <li>- พัฒนาแนวทางการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยเฉพาะโรคระหว่างหน่วยงาน กรมการแพทย์กับเครือข่ายเขตสุขภาพ</li> <li>- พัฒนาช่องทางการเชื่อมต่อข้อมูลด้านวิชาการ การบริการ และการรับ-ส่งต่อกับเขตสุขภาพ</li> </ul> <p>2.3.1. แผนพัฒนาระบบติดตาม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานของเขตสุขภาพที่มีความเชื่อมโยงกับกรมการแพทย์</p>	<p>สำนักตรวจราชการ กรมการแพทย์</p> <p>- โรงพยาบาลราชวิถี</p> <p>- สำนักตรวจราชการ กรมการแพทย์</p>	<p>- โรงพยาบาล/ สถาบัน</p> <p>- สำนักวิชาการแพทย์</p> <p>- กองคลัง</p> <p>- สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์</p>

เป้าประสงค์ที่ 3 การบริการด้านการแพทย์ที่สำคัญของประเทศที่มีปัญหาได้รับการแก้ไข  
 ยุทธศาสตร์ที่ 3 ดำเนินการแก้ไขปัญหาบริการด้านการแพทย์ที่สำคัญตามบริบทของกรมการแพทย์

มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
3.1 สนับสนุนการจัดการปัญหาบริการด้านการแพทย์ตามนโยบายที่มีความสำคัญเร่งด่วนของประเทศ	3.1.1 แผนงานสนับสนุนการแก้ไขปัญหาบริการด้านการแพทย์ <ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการเฉลิมพระเกียรติ/โครงการตามพระราชดำริ</li> <li>- โครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชนตามนโยบาย</li> <li>- การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขแรงงานต่างด้าว</li> </ul> 3.1.2 แผนพัฒนาศักยภาพระบบบริการและบุคลากรด้านรักษาพยาบาลฉุกเฉินทางการแพทย์ในภาวะปกติและภาวะภัยพิบัติ	- สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์  - สำนักวิชาการแพทย์	- โรงพยาบาล /สถาบัน - สำนักตรวจราชการกรมการแพทย์ - กองคลัง

เป้าประสงค์ที่ 4 ผู้เสพ ผู้ติดยาและสารเสพติดได้รับการบำบัดฟื้นฟูอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบการเป็นองค์กรสุขภาพระดับชาติด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด

มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
<p>4.1 พัฒนาสู่ความเป็นเลิศในการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด (Center of Excellence)</p> <p>4.2 พัฒนาและกำกับดูแลมาตรฐานด้านคุณภาพการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดของเครือข่าย</p> <p>4.3 พัฒนาระบบการด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติดระดับชาติและอาเซียน</p>	<p>4.1.1 แผนพัฒนาระบบการวิจัย พัฒนาองค์ความรู้ ประเมินผลรูปแบบการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด เพื่อให้ระบบการบำบัดฟื้นฟูมีความเหมาะสมกับประเทศ</p> <p>4.1.2 การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาและสารเสพติด</p> <p>4.2.1 สร้างเครือข่ายพันธมิตรความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภายในกรมการแพทย์และเขตสุขภาพด้านยาและสารเสพติด</p> <p>4.2.2 พัฒนาช่องทางการเชื่อมต่อข้อมูลด้านวิชาการ การบริการ และการรับ-ส่งต่อด้านยาและสารเสพติดกับเขตสุขภาพ</p> <p>4.2.3 แผนงานถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านยาและสารเสพติด</p> <p>4.2.4 แผนพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาลยาเสพติด (HA ยาเสพติด)</p> <p>4.3.1 โครงการสร้างความร่วมมือทางวิชาการแพทย์ด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาและสารเสพติดกับประเทศประชาคมอาเซียน อาทิ</p> <p>- โครงการประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติ</p>	<p>- สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี</p> <p>- โรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาค</p>	<p>- โรงพยาบาล</p> <p>- สำนักวิชาการแพทย์</p> <p>- สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์</p> <p>- สำนักสารสนเทศการแพทย์</p> <p>- กองคลัง</p> <p>- สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์</p>

สารเสพติด หมายถึง บุหรี่และสุรา

เป้าประสงค์ที่ 5 กรมการแพทย์มีความร่วมมือด้านวิชาการและบริการทางการแพทย์กับประชาคมอาเซียนและสุขภาพโลก  
ยุทธศาสตร์ที่ 5 สร้างความร่วมมือทั้งด้านวิชาการและบริการทางการแพทย์ร่วมกับประชาคมอาเซียนและสุขภาพโลก

มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
5.1 สนับสนุนการสร้าง/พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการ/บริการในประเทศประชาคมอาเซียนและสุขภาพโลก	5.1.1. โครงการพัฒนาเครือข่ายวิชาการและการบริการกับประเทศประชาคมอาเซียน และสุขภาพโลก <ul style="list-style-type: none"> <li>- การถ่ายทอดองค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ระยะสั้น-ระยะยาว สำหรับบุคลากรการแพทย์ของประเทศประชาคมอาเซียนทั้งภายในประเทศและนอกประเทศ</li> <li>- ส่งบุคลากรการแพทย์ของไทยไปแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในประเทศประชาคมอาเซียน</li> </ul> 5.1.2 การสร้าง MOU/MOD ด้านวิชาการ การบริการการแพทย์กับประเทศประชาคมอาเซียน และสุขภาพโลก           5.1.3 โครงการดูแลสุขภาพแรงงานไทยในต่างประเทศ (Migrant Health) และพัฒนาเป็นข้อเสนอเชิงนโยบาย	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักวิชาการแพทย์</li> <li>- สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์</li> <li>- สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์</li> <li>- คณะทำงานวิชาการการ จัดบริการดูแลสุขภาพแรงงานไทย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาล/ สถาบัน</li> <li>- กองคลัง</li> </ul>

สุขภาพโลก หมายถึง ปัญหา หรือข้อกังวลด้านสุขภาพระดับโลก ที่ต้องการกลไกการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในระดับภูมิภาคหรือระดับโลกเพื่อจัดการปัญหาสุขภาพและปัจจัยกำหนดปัญหาเหล่านั้น เช่น การแพร่ระบาดของโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ โรคไม่ติดต่อ โรคเรื้อรัง ความพิการ ฯลฯ

เป้าประสงค์ที่ 6 ระบบบริหารของกรมการแพทย์มีธรรมาภิบาล ประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ นำไปสู่ความยั่งยืน  
ยุทธศาสตร์ที่ 6 พัฒนาระบบบริหารจัดการให้เกิดธรรมาภิบาล และประสิทธิภาพสูงสุด

มาตรการ	แผนงาน/โครงการ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	หน่วยงานสนับสนุน
6.1 พัฒนา /บุคลากร/ทรัพยากร /IT เพื่อประสิทธิภาพในการดำเนินงาน	6.1.1 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีความเชี่ยวชาญ และมีทักษะรอบด้านรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง	} สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล	- โรงพยาบาล/ สถาบัน - สำนักยุทธศาสตร์ การแพทย์
6.2 พัฒนาระบบบริหารให้มีความสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง	6.1.2 แผนกำลังคนเพื่อรองรับภาระงาน		
6.3 พัฒนาระบบนิเทศติดตามและประเมินผลการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล	6.1.3 แผนงานพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการจัดการความรู้ เอื้อต่อการเข้าถึงของผู้เกี่ยวข้องและประชาชน	- สำนักสารสนเทศการแพทย์	
	6.1.4 โครงการสร้างความสัมพันธ์ระหว่างหน่วยงานภายในกรมการแพทย์	- สำนักงานเลขานุการกรม	
	6.1.5 แผนงานพัฒนาระบบบริหารการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพตามหลักธรรมาภิบาล	- กองคลัง - กลุ่มตรวจสอบภายใน	
	6.2.1 พัฒนาการบริหารจัดการตามเกณฑ์ของ ITA	} สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล	
	6.2.2 โครงการพัฒนาค่านิยมองค์กรไปสู่การปฏิบัติราชการ		- กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
	6.2.3 การปรับปรุงโครงสร้างกรมการแพทย์ให้สอดคล้องกับภารกิจ	- กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
	6.2.4 การปรับปรุงระบบงาน/นวัตกรรมด้านบริหาร/บริการ		
	6.2.5 แผนงานพัฒนาการใช้ทรัพยากรร่วมกัน		
	- โครงการพัฒนาแนวทางต้นแบบการใช้ทรัพยากรร่วมกันระหว่างหน่วยงาน	- กองคลัง	
	- การร่วมลงทุนกับเอกชน (Public Private Partnership : PPP) : DMS Complex	- คณะกรรมการฯ	

ข้อเสนอการกำหนดแนวทางดำเนินงาน : การปรับปรุงระเบียบการเงิน-การคลังให้เอื้อต่อการทำวิจัย การจ่ายค่า P2P ในกรมควรเท่ากัน

# ร่าง Template ตัวชี้วัดเป้าประสงค์

## เป้าประสงค์ที่ 1

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	2559	2560	2561	2562
1.1 จำนวนของการจัดทำข้อเสนอแนะนโยบายด้านการแพทย์ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศ	3	3	4	5

### คำอธิบาย

กรมการแพทย์มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาหน่วยงานในสังกัดให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านวิชาการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ และถ่ายทอดแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับประเทศประชาคมอาเซียน และนานาชาติ ผลลัพธ์สุดท้ายที่ต้องการ คือ องค์กรความรู้ที่ได้ถูกนำไปเสนอเป็นข้อกำหนดนโยบายที่ประกาศใช้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศ

### วิธีการวัดความสำเร็จ

องค์ความรู้ที่จัดทำเป็นข้อเสนอแนะนโยบายด้านการแพทย์ต้องเป็นผลที่ได้จากกระบวนการวิจัย/ประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์/การทบทวนอย่างเป็นระบบ โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ระดับ 5            ดำเนินการได้ จำนวน 5 ข้อเสนอ
- ระดับ 4            ดำเนินการได้ จำนวน 4 ข้อเสนอ
- ระดับ 3            ดำเนินการได้ จำนวน 3 ข้อเสนอ
- ระดับ 2            ดำเนินการได้ จำนวน 2 ข้อเสนอ
- ระดับ 1            ดำเนินการได้ จำนวน 1 ข้อเสนอ

ระยะเวลา/ความถี่    ทุก 6 เดือน

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก    สำนักวิชาการแพทย์

## เป้าประสงค์ที่ 2

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	2559	2560	2561	2562
2.1 ระดับความสำเร็จของการตอบสนองความต้องการด้านวิชาการ(Technical support) ต่อเครือข่ายเขตสุขภาพ	3	3	4	5
2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์รับ – ส่งต่อของกรมการแพทย์	3	3	4	5

**ตัวชี้วัดที่ 2.1** ระดับความสำเร็จของการตอบสนองความต้องการด้านวิชาการ(Technical support) ต่อเครือข่ายเขตสุขภาพ

#### คำอธิบาย

**เครือข่ายเขตสุขภาพ** หมายถึง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนของเขตสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาด้านวิชาการแพทย์เฉพาะทาง และสามารถให้บริการทางการแพทย์ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานในสาขาที่ได้รับการพัฒนาโดยหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์

#### วิธีการวัดความสำเร็จ

ให้วัดจากระดับของการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพ โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ระดับ 5 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 5
- ระดับ 4 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 4
- ระดับ 3 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 3
- ระดับ 2 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 2
- ระดับ 1 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 1

#### โดย

- ระดับ 5 หมายถึง จัดกิจกรรมตอบสนองความต้องการของเครือข่ายเขตสุขภาพได้ทุกประเด็น
- ระดับ 4 หมายถึง จัดกิจกรรมตอบสนองความต้องการของเครือข่ายเขตสุขภาพได้มากกว่าร้อยละ 50
- ระดับ 3 หมายถึง จัดกิจกรรมตอบสนองความต้องการของเครือข่ายเขตสุขภาพได้ไม่เกิน ร้อยละ 50
- ระดับ 2 หมายถึง มีการจัดทำแผนงาน/โครงการตอบสนองความต้องการของเครือข่ายเขตสุขภาพ
- ระดับ 1 หมายถึง มีการศึกษาความต้องการด้านวิชาการของเครือข่ายเขตสุขภาพ

**ระยะเวลา/ความถี่** ทุก 6 เดือน

**หน่วยงานรับผิดชอบหลัก** สำนักตรวจราชการกรมการแพทย์

## ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์รับ – ส่งต่อของกรมการแพทย์

### คำอธิบาย

**ศูนย์รับ – ส่งต่อของกรมการแพทย์** หมายถึง หน่วยงานที่กรมการแพทย์กำหนดให้ทำหน้าที่เป็น ศูนย์กลางการรับ – ส่งต่อผู้ป่วยของกรม (Referral Center) ทำหน้าที่บริหารจัดการ ดำเนินงาน และ ประสานงาน เรื่องการรับ – ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล/สถาบันของกรม และระหว่างกรมกับเครือข่าย เขตสุขภาพและกทม. ได้แก่ โรงพยาบาลภาครัฐ และเอกชน

### วิธีการวัดความสำเร็จ

ให้วัดจากระดับของการพัฒนาเครือข่ายเขตสุขภาพ โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ระดับ 5 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 5
- ระดับ 4 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 4
- ระดับ 3 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 3
- ระดับ 2 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 2
- ระดับ 1 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 1

### โดย

ระดับ 5 หมายถึง บริหารจัดการ/รองรับการรับ - ส่งต่อผู้ป่วยได้หมดทุกราย

ระดับ 4 หมายถึง บริหารจัดการ/รองรับการรับ - ส่งต่อผู้ป่วยได้มากกว่าร้อยละ 50

ระดับ 3 หมายถึง มีการเชื่อมต่อข้อมูลการรับ – ส่งต่อผู้ป่วยภายในโรงพยาบาล สถาบันของกรม และร่วมกับเครือข่ายเขตสุขภาพ

ระดับ 2 หมายถึง มีการจัดทำแนวทางการรับ - ส่งต่อผู้ป่วยรายโรค

ระดับ 1 หมายถึง มีโครงสร้างและผู้รับผิดชอบชัดเจน

ระยะเวลา/ความถี่ ทุก 3 เดือน

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก โรงพยาบาลราชวิถี

### เป้าประสงค์ที่ 3

#### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	2559	2560	2561	2562
3.1 จำนวนแผนงาน/โครงการที่แก้ไขปัญหาสำคัญของประเทศ	3	3	4	5

#### คำอธิบาย

**ปัญหาสำคัญ** หมายถึง ปัญหาสุขภาพที่เป็นสาเหตุของอัตราการป่วย/ตายสำคัญในระดับประเทศ ระดับพื้นที่ (จังหวัด) หรือเป็นปัญหาเร่งด่วนในภาวะวิกฤติที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไข หรือมีแนวโน้มที่จะเกิดขึ้นในอนาคตและส่งผลกระทบต่อในวงกว้างในระดับประเทศและเป็นตัวชี้วัดสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

**แก้ไข** หมายถึง ปัญหาสุขภาพได้รับการแก้ไขตามบริบทของกรมการแพทย์ โดยการนำองค์ความรู้ เทคโนโลยีทางการแพทย์ ตลอดจนทรัพยากรของกรมการแพทย์ไปแก้ไขปัญหาสุขภาพทั้งระดับประเทศ และระดับพื้นที่

#### วิธีการวัดความสำเร็จ

ให้วัดจากจำนวนแผนงาน/โครงการที่จัดทำเพื่อแก้ไขปัญหาสำคัญของประเทศ โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ระดับ 5            ดำเนินการได้ 5 แผนงาน/โครงการ
- ระดับ 4            ดำเนินการได้ 4 แผนงาน/โครงการ
- ระดับ 3            ดำเนินการได้ 3 แผนงาน/โครงการ
- ระดับ 2            ดำเนินการได้ 2 แผนงาน/โครงการ
- ระดับ 1            ดำเนินการได้ 1 แผนงาน/โครงการ

ระยะเวลา/ความถี่    ทุก 6 เดือน

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก    สำนักยุทธศาสตร์การแพทย์

## เป้าประสงค์ที่ 4

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	2559	2560	2561	2562
4.1 ระดับความเป็นเลิศด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด	4	4	5	5
4.2 ร้อยละของสถานพยาบาลยาเสพติดระบบสมัครใจผ่านการรับรองคุณภาพ (HA ด้านยาเสพติด)	70	75	80	85

### ตัวชี้วัดที่ 4.1 ระดับความเป็นเลิศด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด

#### คำอธิบาย

ระดับความเป็นเลิศด้านการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาและสารเสพติด หมายถึง สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี และโรงพยาบาลอภัยภูธรรักษาภูมิภาคมีความเป็นเลิศด้านการบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาและสารเสพติด โดยมีการดำเนินงานในบริบทของกรมวิชาการ ศึกษาเทียบเคียงผลการบำบัดรักษากับเครือข่ายสถานพยาบาลยาเสพติดทั่วประเทศ และมีผลการบำบัด (ตามตัวชี้วัดผลสัมฤทธิ์การบำบัด) อยู่ในระดับสูงเมื่อเทียบกับคู่เทียบตามประเภทและความรุนแรงของการใช้ยาเสพติดและสารเสพติด

#### วิธีการวัดความสำเร็จ

ให้วัดจากระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

- ระดับ 5 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 5
- ระดับ 4 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 4
- ระดับ 3 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 3
- ระดับ 2 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 2
- ระดับ 1 ดำเนินการได้ตามขั้นตอนที่ 1

#### โดย

ระดับ 5 หมายถึง จัดทำแผนพัฒนากระบวนการ และมีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 3 months remission rate อยู่ใน 5 อันดับแรก

ระดับ 4 หมายถึง จัดทำแผนพัฒนากระบวนการ และมีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 3 months remission rate อยู่ใน 10 อันดับแรก

ระดับ 3 หมายถึง มีผลการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด 3 months remission rate อยู่ในระดับค่าเฉลี่ย

ระดับ 2 หมายถึง ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการและระบุคู่เทียบที่เหมาะสม

ระดับ 1 หมายถึง ดำเนินการจัดทำแผน/โครงการพัฒนากระบวนการบำบัดฟื้นฟูและแผนการเทียบเคียง

ความถี่ในการเก็บข้อมูลและรายงาน ทุก 3 เดือน

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี  
โรงพยาบาลอภัยภูธรรักษาภูมิภาค

ตัวชี้วัดที่ 4.2 จำนวนสถานพยาบาลยาเสพติดระบบสมัครใจผ่านการรับรองคุณภาพ (HA ด้านยาเสพติด)

#### คำอธิบาย

**สถานพยาบาลยาเสพติด** โรงพยาบาลทุกระดับที่เป็นสถานพยาบาลตามพ.ร.บ.ยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 และให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดในระบบสมัครใจที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจนสามารถผ่านเกณฑ์ประเมินการรับรองคุณภาพ (HA ด้านยาเสพติด)

#### วิธีการวัดความสำเร็จ

ให้วัดจากร้อยละของสถานพยาบาลยาเสพติดระบบสมัครใจที่ผ่านการรับรองคุณภาพ (HA ด้านยาเสพติด) (ยอดสะสม)

ความถี่ในการเก็บข้อมูลและรายงาน ทุก 3 เดือน

**หน่วยงานรับผิดชอบหลัก** สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี  
โรงพยาบาลธัญญารักษ์ภูมิภาค

## เป้าประสงค์ที่ 5

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	2559	2560	2561	2562
5.1 จำนวนประเทศที่มีความร่วมมือด้านวิชาการ/บริการ	3	4	4	5

### คำอธิบาย

กรมการแพทย์มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาหน่วยงานในสังกัดให้เป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ด้านวิชาการเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ และถ่ายทอดแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับประเทศประชาคมอาเซียน และนานาชาติ โดยมีความร่วมมือด้านวิชาการร่วมกัน ด้วยการลงนามใน MOU/MOD ร่วมกัน

### วิธีการวัดความสำเร็จ

ให้วัดจากจำนวนประเทศที่ลงนาม MOU/MOD ร่วมกัน โดยแบ่งออกเป็น 5 ระดับ ดังนี้

ระดับ 5	จำนวน 10 ประเทศ
ระดับ 4	จำนวน 9 ประเทศ
ระดับ 3	จำนวน 8 ประเทศ
ระดับ 2	จำนวน 7 ประเทศ
ระดับ 1	จำนวน 6 ประเทศ

ระยะเวลา/ความถี่ ทุก 6 เดือน

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก สำนักวิชาการแพทย์

## เป้าประสงค์ที่ 6

### ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย			
	2559	2560	2561	2562
6.1 ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมการแพทย์	สูง	สูงมาก	สูงมาก	สูงมาก

### คำอธิบาย

องค์ประกอบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity & Transparency Assessment : ITA) แบ่งเป็น 5 องค์ประกอบ ดังนี้

1. ความโปร่งใส (Transparency) ประเมินจากความคิดเห็นของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามประสบการณ์ในการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ และจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน

2. ความรับผิดชอบ (Accountability) ประเมินจากความคิดเห็นของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามประสบการณ์ในการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐ

3. การทุจริตคอร์รัปชัน (Corruption) ประเมินจากการรับรู้และประสบการณ์โดยตรงของประชาชนผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่มีต่อการให้บริการหน่วยงานภาครัฐ

4. วัฒนธรรมคุณธรรม (Integrity Culture) ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานภาครัฐ และจากข้อมูลเอกสาร/หลักฐานเชิงประจักษ์บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงในการดำเนินงานของหน่วยงาน

5. คุณธรรมในการทำงาน (Work Integrity) ประเมินจากความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ภายในหน่วยงานภาครัฐที่มีต่อการดำเนินงานของหน่วยงาน

### วิธีการวัดความสำเร็จ

วัดจากระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรมการแพทย์ตามเกณฑ์ของสำนักงานป.ป.ช.

ระดับสูงมาก (80-100 คะแนน)

ระดับสูง (60-79.99 คะแนน)

ระยะเวลา/ความถี่ ทุก 12 เดือน

หน่วยงานรับผิดชอบหลัก กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

สำนักบริหารทรัพยากรบุคคล

คณะทำงานส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กรมการแพทย์