



แผนการบริหารงบประมาณ
ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕





จัดพิมพ์ จำนวน ๒๐ เล่ม

คำนำ

กองวิชาการและแผนงาน ได้จัดทำแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ 5 ปี กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดใช้เป็นกรอบการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ และนโยบายรัฐบาล ตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ ให้เกิดผลตามเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัด และกลยุทธ์ของกรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีสาระสำคัญประกอบด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายการให้บริการ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ ผลผลิต โครงการ/กิจกรรม งบประมาณ ซึ่งมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๕) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โดยในการจัดทำ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้กำหนดแนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไว้ทั้งสิ้น ๖ เรื่อง (๖ Excellence) ได้แก่ แผนปฏิบัติการ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนปฏิบัติการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนปฏิบัติการ เรื่อง ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence) เชื่อมโยงเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขสู่การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม และถ่ายทอดสู่แผนงาน/โครงการขับเคลื่อนสำคัญของหน่วยงาน จำนวน ๒๖ โครงการ โดยใช้กระบวนการการมีส่วนร่วม

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ฉบับนี้ จะบรรลุผลตามเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จที่กำหนดไว้ได้ ต้องอาศัยความร่วมมือจากสำนัก/กอง/กลุ่ม/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการสนับสนุนจากทุกภาคส่วน โดยมุ่งสู่เป้าหมายสุดท้ายคือประชาชนมีความเชื่อมั่นด้านบริการการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร และเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์แผนไทย รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่ม เสริมเศรษฐกิจของชุมชนและประเทศชาติอย่างยั่งยืน

กองวิชาการและแผนงาน

มกราคม ๒๕๖๕

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

สารบัญ

ข

ส่วนที่ ๑ นโยบายและแผนปฏิบัติการรายปี

- นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๕ ๒ - ๓
- นโยบายอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ๓ - ๓
- แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๕) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔ - ๔๘

ส่วนที่ ๒ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ

- การจัดสรรงบประมาณและแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๕๐ - ๓๕๘
- โครงการวิจัยจากกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๓๕๙ - ๔๓๓
- งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยา ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔๓๔ - ๔๔๕

ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับติดตามงบประมาณ

- กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ ๔๔๗ - ๔๔๗
- คำสั่งคณะทำงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔๔๘ - ๔๔๘

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก

- เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔๕๑ - ๔๖๙
- หนังสือเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔๗๐ - ๕๑๖
- หนังสืออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๕๑๗ - ๕๑๗
- หนังสืออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๕๑๘ - ๕๒๒
- แนวทางการจัดสรรและหลักเกณฑ์การพิจารณาางกลางกรม ๕๒๓ - ๕๒๔
- แนวทางการปรับแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๕๒๕ - ๕๒๗
- การเตรียมการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้าง และการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๕๒๘ - ๕๒๘
- รหัสงบประมาณ คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๕๒๙ - ๕๓๘

ส่วนที่ ๑ นโยบาย และแผนปฏิบัติการรายปี



1 มาตรการสาธารณสุข
ขับเคลื่อนและฟื้นฟูเศรษฐกิจ

นำพาประเทศกลับสู่สภาวะปกติ
ประชาชนกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติกับ
ภาวะปกติยิ่งขึ้น

2 พัฒนาศักยภาพสถานพยาบาลของรัฐ

ให้สาธารณสุขไทย เป็นเรื่องง่าย สะดวก
เข้าถึงได้ อย่างรวดเร็ว

3 พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ
การแพทย์ปฐมภูมิ ด้วย 3 หมอ

- หมอสม. หมอประจำบ้าน
- หมออนามัย
- หมอครอบครัว

4 พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ รพ.สต.
เป็นศูนย์กลางสาธารณสุขประจำตำบล

“ชุมชนสุขภาพดี พึ่งตนเองได้”

5 พัฒนาและบูรณาการ
สำหรับผู้สูงอายุ

ดูแลแบบองค์รวม ให้ผู้สูงอายุ
มีคุณภาพชีวิตที่ดี

6 พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพงานบริการ
ต่อยอด 30 บาท “รักษาทุกที่ ไม่ถ่วงมือในตัว”

- ลดความยุ่งยาก
- ลดรายจ่ายของประชาชน

7 พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ
การรักษาเร่งรัด รักษาทุกที่

กักตัวได้ เติมน้ำได้ รับการรักษา
ที่รวดเร็ว ครอบคลุม ทุกพื้นที่

8 พัฒนาพืชสมุนไพร กัญชา กัญชง กระเทียม
และภูมิปัญญาไทย

- สร้างงาน
- สร้างอาชีพ
- สร้างรายได้

9 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
เป็นศูนย์กลางข้อมูลสุขภาพประชาชน

- รูปแบบใหม่
- ทันสมัย
- มีมาตรฐาน



**นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ 2565**



โดย **นายอนุทิน ชาญวีรกูล**
รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

การประชุมแบบนโยบายเป็นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ในวันจันทร์ที่ 18 ตุลาคม 2564 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จัดทำโดย **สำนักสื่อสารนิเทศ**
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<http://pr.moph.go.th>
[fanmoph](#)
[pr_moph](#)
[healthmoph](#)
[moph channel](#)

จัดทำ 20 ต.ค. 64

1 ดูแลสุขภาพประชาชนให้เข้าสู่สุขภาพดี
วิถีชีวิตปกติใหม่ ทั้งระดับบุคคล
ครอบครัว องค์กร และชุมชน

- ยกระดับมาตรฐานป้องกันควบคุมโรค COVID Free Setting
รองรับการเปิดประเทศ
- ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประจำตัวต่อเนื่อง ไม่ติดโรคติดต่อ
ป.1 และอายุ 60 ปีขึ้นไป
- การคัดกรองผู้สูงอายุเพื่อส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพ
- ส่งเสริมการออกกำลังกาย โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชน
จากสถานภาพ นักร้อง สตูดิโอชื่อดัง

3 สนับสนุน ดูแล และเพิ่มศักยภาพ อสม.

- พบคนไข้ 1 ใน 3 ภูมิภาค
- อสม.มหาวิทยาลัยชุมชน

5 ปรับบทบาทการกำกับดูแลอาหาร
และยาเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อน
เศรษฐกิจของประเทศ

- สร้างความมั่นคงด้านสุขภาพ ส่งเสริม
อุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- จัดการห่วงโซ่อุปทานยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์
ห่วงโซ่อุปทานยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์
- พัฒนาระบบการอนุมัติ/อนุญาต ให้รวดเร็ว
ครบถ้วน

2 ยกระดับการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร
ภูมิปัญญาไทย

- พัฒนาห่วงโซ่อุปทานบริการ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- ต่อยอดโปรดักต์สมุนไพร “ยาสมุนไพร”
- พัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาระบบสุขภาพเพื่อประชาชน
- ส่งเสริมการวิจัยสมุนไพรไทยและสมุนไพร

4 เสริมสร้างศักยภาพ
ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์
ของภาครัฐและภาคีเครือข่ายให้ทันสมัย
ประชาชนเข้าถึงได้

- มีการวิจัยนวัตกรรมด้านสุขภาพ
- ควบคุมคุณภาพวัคซีน และผลิตภัณฑ์สุขภาพ Co - Lab 100%
ภายในปี 2565
- ดำเนินการพัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพ
- พัฒนาระบบปฏิบัติการด้านสุขภาพและเวชภัณฑ์



**นโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ 2565**



โดย **ดร.สาริต ปิณฑะ**
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

การประชุมแบบนโยบายเป็นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ในวันจันทร์ที่ 18 ตุลาคม 2564 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จัดทำโดย **สำนักสื่อสารนิเทศ**
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<http://pr.moph.go.th>
[fanmoph](#)
[pr_moph](#)
[healthmoph](#)
[moph channel](#)

จัดทำ 20 ต.ค. 64



นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565



โดย นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

1 ขยับเคลื่อนระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ▶ ฝึกอบรมบุคลากรระดับปฐมภูมิ 3 คน
- ▶ จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย
- ▶ เพิ่มพื้นที่ อ่างทอง 1 อำเภอ
- ▶ พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ รพ.สต.

2 เศรษฐกิจสุขภาพ

โดยสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายศักยภาพ ในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมแพทย์ ครบวงจรเพิ่มขึ้นร้อยละ 10

3 ยกระดับสมุนไพร ภูมิปัญญา

กัญชาทางการแพทย์ และภูมิปัญญาไทย

เพิ่มมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศ

เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 จากปีที่ผ่านมา

4 ส่งเสริมสุขภาพวิถีใหม่

Living With COVID 19

พร้อมรองรับการเปิดประเทศ

5 การจัดการวิกฤตโควิด 19

ตั้งเป้าให้ทุกจังหวัดควบคุมสถานการณ์ วิกฤตโควิด 19 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน

ลดความรุนแรง และอัตราการเสียชีวิต

ทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55

6 พัฒนาระบบบริการก้าวหน้า

- ▶ พลังงาน 30 บาท รักษาได้ทุกที่
- ▶ ผู้ป่วยเริ่มรักษาได้ทุกที่
- ▶ พัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคทางเดินหายใจ
- ▶ โรงพยาบาลทุกระดับให้มีความปลอดภัย
- ▶ กับสมัย และบริการที่ดี ตามนโยบาย
- ▶ EMS : Environment, Modernization and Smart Service

7 การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

- ▶ บูรณาการดูแลสุขภาพครบถ้วน BMTEC (Brain-Mental&Musculoskeletal-Teeth-Eye & Ear-Cardio)
- ▶ พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจิตเชิงรุก

8 การบริหารด้วยหลักธรรมาภิบาล

- ▶ สุจริต ชีตประโยชน์ของประชาชน โปร่งใส ตรวจสอบได้
- ▶ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์กลาง
- ▶ ด้านสุขภาพของประชาชน

9 องค์การแห่งความสุข

ผู้ปฏิบัติงานต้องใส่ใจสุขภาพ

ให้มีความสุขและปลอดภัยในการทำงาน

การประชุมมอบนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ในวันจันทร์ที่ 18 ตุลาคม 2564 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

จัดทำ 20 ต.ค. 64



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

นโยบายกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2565

1. ต่อยอดคุณค่าฟ้าทะลายโจรสู้ภัยโควิด 19 สู่ Innovation และสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจทั้งฐานรากและประเทศ
2. ส่งเสริมสมุนไพร ภูมิปัญญา กัญชา กัญชง กระถ่อมแบบครบวงจร และสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและเศรษฐกิจประเทศ
3. มุ่งจัดบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพทุติยภูมิ
4. ส่งเสริมเครือข่ายเขตในส่วนภูมิภาคขับเคลื่อนงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
5. เสริมสร้างสัมพันธภาพ สร้างเครือข่าย และรักสามัคคี



นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๕) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน

กองวิชาการและแผนงาน

แผนปฏิรูปราชการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๕)

ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ ๑ บทสรุปผู้บริหาร

แผนปฏิรูปราชการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๕) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ขับเคลื่อนพันธกิจเพื่อพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ การจัดการระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคูณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ นำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน” โดยการดำเนินงานดังกล่าวมีความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติดคณะรัฐมนตรี เมื่อ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑) สอดคล้องโดยตรง ได้แก่ ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างทรัพยากรมนุษย์ สอดคล้องโดยตรง ได้แก่ ยุทธศาสตร์ด้านด้านความมั่นคง ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และด้านการปรับสมดุลและการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

๒. แผนระดับที่ ๒ แบ่งออกเป็น ๓ แผนที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ สอดคล้องทั้งสิ้น ๑๔ ประเด็น จาก ๒๓ ประเด็น โดยประเด็นที่สอดคล้องโดยตรง ได้แก่ ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ประเด็นที่สอดคล้องโดยตรง ได้แก่ ประเด็นความมั่นคง การต่างประเทศ การเกษตร อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต การท่องเที่ยว ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม การเติบโตอย่างยั่งยืน การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม และการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม และเมื่อพิจารณาจากแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติอันเนื่องมาจากสถานการณ์โควิด ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ กรมมีส่วนช่วยให้บรรลุเป้าหมายให้เศรษฐกิจประเทศฟื้นตัว เข้าสู่ภาวะปกติผ่านแนวทางการยกระดับขีดความสามารถของประเทศเพื่อรองรับการเจริญเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาว โดยมีโครงการที่สอดคล้อง ได้แก่ โครงการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยครบวงจร

๒.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ เกี่ยวข้องโดยตรงกับแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ประเด็นการปฏิรูปที่ ๕ การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ มุ่งเน้นขับเคลื่อนประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ ประเด็นระบบบริการการแพทย์แผนไทย และประเด็นระบบการศึกษาการแพทย์แผนไทย และเมื่อพิจารณาเพิ่มเติมจากแผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) เกี่ยวข้องใน ๒ ด้าน ได้แก่ แผนปฏิรูปประเทศด้านเศรษฐกิจ ภายใต้กิจกรรมปฏิรูปที่ ๒ การส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยวคุณภาพสูง เพื่อบรรลุเป้าหมายให้ความสามารถในการแข่งขันด้านท่องเที่ยวสูงขึ้นและสามารถกลับมาเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ และแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข กิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม โดยทั้ง ๒ กิจกรรมปฏิรูปที่กล่าวมาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรสามารถช่วยเพิ่มศักยภาพให้กิจกรรมการปฏิรูปประเทศดังกล่าวร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าวได้

๒.๓ สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายโดยตรงเพื่อให้คนไทยมีความมีความรู้คุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ความเหลื่อมล้ำทางด้านรายได้และความยากจน และระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้

๓. แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้องได้แก่ แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ และยุทธศาสตร์การพัฒนากุมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ของกระทรวงสาธารณสุข WHO traditional medicine strategy : ๒๐๑๔-๒๐๒๓ และกรอบยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓

จากวิสัยทัศน์ พันธกิจ และแนวทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกับแผนสามระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ กรมมีจุดยืนเพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. ๒๕๖๕ ทั้งสิ้น ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑) การสร้างคุณค่าจากการนำไทย และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจเพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติ ๒) การพัฒนาระบบสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตแก่ประชาชนอย่างครอบคลุมในสถานบริการทุกระดับ และ ๓) การจัดการกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยเพื่อสร้างนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพของประชาชนและสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติ และสามารถกำหนดแนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ทั้งสิ้น ๖ เรื่อง (๖ Excellence) ดังต่อไปนี้

๑. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) มีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรได้เพิ่มขึ้นผ่านแนวทางการพัฒนาที่สำคัญ ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑) เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร และ ๒) เสริมสร้างเครือข่ายชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๒. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) มีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในระบบบริการสุขภาพเพิ่มขึ้นผ่านแนวทางการพัฒนา ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑) พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ รูปแบบบริการ คุณภาพมาตรฐานบริการ และแนวทางเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐานทั้งภาครัฐและเอกชน และครอบคลุมในภาพหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๒) ยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานสู่ความเป็นเลิศ ๓) พัฒนาระบบยาสมุนไพรและยาแผนไทยในระบบบริการสุขภาพเพื่อสร้างความมั่นคงทางยาให้กับประเทศชาติ และ ๔) พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ และพัฒนาต้นแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรดังกล่าวเพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการ รองรับความต้องการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย

๓. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) มีเป้าหมายเพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความสุขและมีสมรรถนะสูงผ่านแนวทางการพัฒนา ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑) พัฒนาระบบวางแผนกำลังคน พัฒนากำลังคนคุณภาพ และพัฒนาระบบบริหารกำลังคนภายในกรมให้เกิดประโยชน์สูงสุด และ ๒) พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ

๔. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) มีเป้าหมายเพื่อให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นองค์กรคุณธรรม และเป็นองค์กรคุณภาพผ่านแนวทางการพัฒนา ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพและวางระบบต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ ๒) พัฒนาระบบงานให้เป็นองค์กรทันสมัยและมีขีดสมรรถนะสูง และนำเทคโนโลยีดิจิทัลรองรับ

การปฏิบัติงานเพื่อเสริมสร้างการปฏิบัติราชการที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และ ๓) พัฒนากลยุทธ์และกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนงานในระดับภูมิภาค

๕. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) มีเป้าหมายเพื่อให้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรไทยได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมให้เป็นศาสตร์ของแผ่นดิน เพื่อใช้ในระบบสุขภาพและสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติ ผ่านแนวทางการพัฒนา ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑) คุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ๒) พัฒนางานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การใช้ประโยชน์ และ ๓) การพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศด้านการแพทย์ดั้งเดิม ๔) แผนงานวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเชื่อมโยงเทคโนโลยีดิจิทัล

๖. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence) มีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความเชื่อมั่นในบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ประเทศชาติ ผ่านแนวทางการพัฒนา ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑) พัฒนาศักยภาพมาตรฐาน และต้นแบบที่สนับสนุนการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ ๒) ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดกลไกการแปรรูป พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าและมูลค่าเพิ่มอย่างครบวงจรคุณค่า ร่วมกับการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการด้านสมุนไพรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ ๒ ความสอดคล้องกับแผน ๓ ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี

เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ ๑)

แผนปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๖ ด้าน ดังนี้

๑) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(๑) เป้าหมาย สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๑) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

๑.๑ ช่วงวัยผู้สูงอายุ

๒) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

๒.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ

๒.๒ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

๒.๓ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

๒.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี

๒.๕ การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ทางวิชาการและงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อบูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ เสริมสร้างให้ประชาชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการนำภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยสู่การใช้ประโยชน์สูงสุด ถือเป็นหน้าที่ของรัฐบาลภายใต้รัฐธรรมนูญฯ โดยมีประเด็นสุขภาพที่มุ่งเน้น ได้แก่ การดูแลสุขภาพภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ การดูแลสุขภาพประชาชนโดยเฉพาะในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยในระยะประคับประคอง และผู้สูงอายุ

๒) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านความมั่นคง (รอง)

(๑) เป้าหมาย

๑) ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ

๒) ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๑) การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ

๑.๑ การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ

๒) การป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง

๒.๑ การแก้ไขปัญหาคความมั่นคงในปัจจุบัน จากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคง ได้แก่ การค้ามนุษย์ การแพร่ระบาดของยาเสพติด เป็นต้น

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สนับสนุนในการสร้างเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และหนุนเสริมให้นานาชาติยอมรับในระดับสากล ผ่านกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทยและการนวดไทยเป็นรูปแบบที่ดีของการขับเคลื่อนการแพทย์ดั้งเดิมให้กับภูมิภาคอาเซียนและประเทศอื่น ๆ ประสานและร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามกฎหมาย ข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อพิทักษ์ผลประโยชน์จากการคุ้มครองและเผื่อระวังภูมิปัญญาในเวทีระดับสากล รวมถึงสร้างความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลกและเครือข่ายในแต่ละประเทศ เพื่อพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ยังมุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการใช้สมุนไพรที่เป็นยาเสพติดให้โทษอย่างมีวิจารณญาณ ถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย เพื่อป้องกันอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้อย่างไม่ถูกต้องเหมาะสม

๓) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

(๑) เป้าหมาย ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๑) การเกษตรสร้างมูลค่า

๑.๑ เกษตรชีวภาพ

๒) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต

๒.๑ อุตสาหกรรมชีวภาพ

๒.๒ อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร

๓) สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว

๓.๑ ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม

๓.๒ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

๔) โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก

๔.๑ สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ

๔.๒ เพิ่มพื้นที่และเมืองเศรษฐกิจ

๕) พัฒนาเศรษฐกิจบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่

๕.๑ ปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีศักยภาพและส่งเสริมให้เป็นส่วนหนึ่งของการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ผ่านการนำภูมิปัญญาดั้งเดิมที่ได้รวบรวม อนุรักษ์ไว้ มาส่งเสริม และสนับสนุนให้สามารถนำไปพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการใหม่ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้บริโภคที่มีกระแสนิยมในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ กระแสความนิยมการใช้กัญชาและกัญชงเพื่อดูแลสุขภาพ และการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุในสังคมโลก รวมถึงการเสริมสร้างศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผู้ประกอบการสถานพยาบาล ผู้ประกอบการด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวให้สามารถนำองค์ความรู้และนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องสร้างมูลค่าเพิ่ม รองรับบริการทางการแพทย์ครบวงจร และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ประชาชนกลุ่มผู้รักสุขภาพ นักท่องเที่ยวและชาวต่างประเทศที่มีรายได้สูง

๔) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (รอง)

(๑) เป้าหมาย สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๑) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

๑.๑ สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษาโดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส

๒) การเสริมสร้างพลังทางสังคม

๒.๑ การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีศักยภาพ เพื่อบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของผู้สูงอายุให้มีคุณภาพ ตลอดจนนำผลการศึกษาวิจัยและข้อมูลเชิงวิชาการที่เป็นประโยชน์เพื่อสนับสนุนบริการทางการแพทย์แผนไทยและยาสมุนไพรให้เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่มีความสำคัญในระบบสุขภาพ ซึ่งหมายรวมถึงสมุนไพรที่มีฤทธิ์ในการรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม เพื่อให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อร่วมกับการให้บริการทางการแพทย์แผนปัจจุบัน

๕) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

(๑) เป้าหมาย ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๑) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว

๑.๑ เพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจฐานชีวภาพให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน

๑.๒ อนุรักษ์และฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพในและนอกถิ่นกำเนิด

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศไทย เพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG) ตลอดจนการมีส่วนร่วมในการคุ้มครองสมุนไพรและบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เพื่อเสริมการบรรลุเป้าหมายเพื่อใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโตบนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

๖) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

(๑) เป้าหมาย

๑) ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

๒) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

(๒) ประเด็นยุทธศาสตร์

๑) ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

๑.๑ การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค

๑.๒ ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้

๒) ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่

๒.๑ ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

๒.๒ ระบบการเงินการคลังประเทศสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

๒.๓ ระบบติดตามประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติในทุกระดับ

๓) ภาครัฐมีความทันสมัย

๓.๑ องค์การภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ

๓.๒ พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย

๔) บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

๔.๑ ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม

๔.๒ บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำ งานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ

๕) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๕.๑ บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต

๕.๒ การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเป็นระบบแบบบูรณาการ

๖) กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น

๖.๑ ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง

(๓) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สนับสนุนให้กรมมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยการทบทวน พัฒนา และปรับปรุงกฎหมายให้เหมาะสมกับภารกิจอย่างทันสมัย การปรับปรุงโครงสร้างการบริหาร และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการฯ อย่างยืดหยุ่น สอดรับกับยุทธศาสตร์ชาติและสถานการณ์ปัจจุบัน แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ตลอดจนการควบคุมภายใน

และการบริหารจัดการความเสี่ยงในการกำกับการบริหาร การจัดการการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ประหยัด คุ่มค่า ได้ผลตามเป้าหมาย เกิดประโยชน์สูงสุด การนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการให้บริการตามภารกิจของกรมของ ประชาชนที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนมีการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถและสมรรถนะสูงควบคู่กับการ เสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม วัฒนธรรมองค์กร พัฒนาระบบการเพื่อตอบสนองผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่าง มีคุณภาพ เพื่อให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นต้นแบบที่ดีของระบบการบริหารราชการที่ดีในการ ขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพ มีธรรมาภิบาล เกิดความโปร่งใส ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงของโลกที่รวดเร็วและรุนแรง (VUCA World)

๒.๒ แผนระดับที่ ๒ (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

๒.๒.๑ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

(๑) ประเด็น (หลัก) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี

(๑.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

เสริมแนะนำให้บรรลุตัวชี้วัดอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี ผ่านการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ทั้งในสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาการใช้กัญชาทางการแพทย์ สาขาการพัฒนาระบบบริการการใช้จ่าย อย่างสมเหตุผล สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate care) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) หรือสาขาอื่น ที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพในอนาคต โดยบูรณาการองค์ความรู้ ทางวิชาการ และแนวทางการรักษาโรคร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชาชนตลอดช่วงชีวิต ควบคู่กับการมุ่งเน้นการสร้างความรู้ความรอบรู้ด้านสุขภาพทาง การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้เกิดความฉลาดรู้และเลือกใช้ในการดูแลสุขภาพ ของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมตามสถานการณ์

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนสนับสนุนกับหน่วยงานอื่น ๆ ของกระทรวง สาธารณสุขให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีในภาพรวมมีแนวโน้มที่ดีขึ้น ทั้งในมิติการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ

(๑.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี

● แนวทางการพัฒนา

๑. ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบ การบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากร ร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ ทางกายภาพ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่าง ไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบ ฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

๒. ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง โดยจัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐ และผู้ใช้บริการตามฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ รวมทั้งบูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศของแต่ละระบบหลักประกัน สุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การใช้บริการ งบประมาณการเบิกจ่าย และการติดตามประเมินผล

- เป้าหมายของแผนย่อย มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นพัฒนางานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในมิติการพัฒนาวิชาการ การพัฒนามาตรฐาน และการต่อยอดการจัดบริการเพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพ รองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และโรคภัยไข้เจ็บอื่นที่เป็นปัญหาสุขภาพในระดับประเทศโดยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพลดภาระและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนปัจจุบัน และเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพที่มีการบูรณาการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น (๑ ใน ๒๕)

● Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนสนับสนุนกับหน่วยงานอื่น ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข ในการพัฒนาบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ และเป็นไปอย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน จึงจะส่งผลให้ประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น

(๑.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

- แนวทางการพัฒนา

๑. สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

๒. พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

๓. การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

๔. กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาวะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย

● เป้าหมายของแผนย่อย ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นให้เกิดการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไปวิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสาร สร้างความรอบรู้ที่ถูกต้องผ่านช่องทางที่หลากหลายแก่ประชาชน ตลอดจนพัฒนาระบบการตอบโต้ข่าวปลอมเพื่อป้องกันความเสี่ยงการในการรับรู้ เข้าใจ และนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้อย่างไม่ถูกต้อง เหมาะสม โดยการดำเนินการดังกล่าวจะช่วยให้อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากรในภาพรวมเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้นในภาพรวมของประเทศ

● Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนสนับสนุนให้ระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพในภาพรวมของประเทศดีขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕ โดยเฉพาะมิติคุ้มครองผู้บริโภคในส่วนของผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(๑.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

- แนวทางการพัฒนา สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ในเรื่องอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เป้าหมายของแผนย่อย จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีการพัฒนาต้นแบบชุมชนสุขภาพดี วิถีธรรมวิถีไทย โดยการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน และสมุนไพรมาประยุกต์ใช้ในชุมชน ผ่านกลไกโรงเรียน ผู้นำชุมชน อสม. ชมรมต่างๆ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถเสริมสร้างสุขภาวะ เป็นที่พึ่งของชุมชน สามารถลดรายจ่ายด้านสุขภาพ และส่งผลช่วยให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนสนับสนุนกลไกของชุมชนให้นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรมาปรับใช้ในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ ซึ่งมีผลช่วยให้ให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มลดลง

(๑.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

- แนวทางการพัฒนา

๑. ปฏิรูประบบการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนารูปแบบและคุณภาพการบริการปฐมภูมิ และเพิ่มขีดความสามารถของระบบและบุคลากร รวมทั้งจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

๒. พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

- เป้าหมายของแผนย่อย การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ สนับสนุนการพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีสมรรถนะสูง รองรับการให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน รวมถึงการสร้างศักยภาพของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิให้สามารถนำองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี ลดภาวะผู้ป่วยหนาแน่นในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ด้วยโรคที่สามารถดูแลสุขภาพเบื้องต้นได้ในระดับปฐมภูมิ ส่งผลต่อดัชนีความก้าวหน้าของการพัฒนาคนด้านสุขภาพในประเทศไทยดีขึ้น

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนร่วมในการเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และลดความเหลื่อมล้ำลดลงผ่านการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพมาตรฐานผ่านหน่วยบริการปฐมภูมิ

(๒) ประเด็น ความมั่นคง (รอง)

(๒.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๒ ประชาชนอยู่ดี กินดีและมีความสุขดีขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มีกลวิธีในการนำพืชสมุนไพรที่เป็นยาเสพติด (กัญชา และกระท่อม) ไปใช้เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี ผ่านกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การกำหนดมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ลดปัญหาการนำพืชสมุนไพรที่เป็นยาเสพติดไปใช้อย่างไม่พึงประสงค์

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนช่วยให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการใช้พืชสมุนไพรที่มีฤทธิ์เสพติดอย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย ซึ่งมีส่วนช่วยให้คุณภาพชีวิตคนไทยดีขึ้น และดัชนีชี้วัดความสุขของประเทศไทยมีแนวโน้มที่ดีขึ้นเป็นอันดับที่ ๓๕ ของโลกเป็นอันดับน้อย

(๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การป้องกันและแก้ไขปัญหาผลกระทบต่อความมั่นคง

- แนวทางการพัฒนา
 ๑. ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด มุ่งยึดแนวคิดการแก้ไขปัญหาเสพติดตั้งแต่ต้นน้ำ-กลางน้ำ-ปลายน้ำ ในการดำเนินการอย่างเป็นระบบ (๗) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชนได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

- เป้าหมายของแผนย่อย ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ กลวิธีในการนำพืชสมุนไพรที่เป็นยาเสพติด (กัญชา และกระท่อม) ไปใช้เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี ผ่านกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การกำหนดมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ลดปัญหาการนำพืชสมุนไพรที่เป็นยาเสพติดไปใช้อย่างไม่พึงประสงค์

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ ส่วนช่วยให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการใช้พืชสมุนไพรที่มีฤทธิ์เสพติดอย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย ซึ่งจะเป็นผลดีต่อการลดปัญหาหรือไม่สร้างปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบันให้เพิ่มขึ้นไปอีก ซึ่งจะช่วยให้ระดับความสำเร็จของการแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบันมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

(๓) ประเด็น การต่างประเทศ (รอง)

(๓.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๒ การต่างประเทศไทยมีเอกภาพทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากลและมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ สนับสนุนการนำศักยภาพและความโดดเด่นของการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในประเทศ เพื่อเป็นต้นแบบให้กับภูมิภาคอื่นๆ ในการนำการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศนั้นๆ บูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม สามารถส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดการต่างประเทศไทยมากขึ้น/ดีขึ้น ร้อยละ ๕-๑๐ ผ่านการส่งเสริมเอกลักษณ์อัตลักษณ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศและสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์สินค้าไทย ตลอดจนส่งเสริมความร่วมมือเพื่อพัฒนาและทางวิชาการการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนช่วยในการสร้างบทบาทเพิ่มขึ้นในการกำหนดทิศทางและส่งเสริมความโดดเด่นให้กับประเทศไทยในด้านการแพทย์ดั้งเดิม ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการบรรลุผลความสำเร็จของต้นซีการต่างประเทศไทยดีขึ้น

(๓.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก

- แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมไปถึงองค์ความรู้และงานสร้างสรรค์ของไทย เพื่อมุ่งสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศ และสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์ประเทศไทยและเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยอย่างเป็นระบบ

๒. ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ ส่งเสริมให้นำผลงานวิชาการ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ และผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้อยู่ในเวทีระหว่างประเทศ สามารถส่งผลให้เกิดระดับความสำเร็จของไทย ในการสร้างความเข้าใจ/การยอมรับ ภาพลักษณ์ และความนิยมไทยในสากลด้วยอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ เป็นส่วนหนึ่งในการนำ best practice ในด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมาเผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ หรือเสนอให้เกิดการดำเนินงานที่ดีภายใต้กรอบความร่วมมือการแพทย์ดั้งเดิมในระดับภูมิภาค ซึ่งมีผลดีต่อระดับความสำเร็จของไทยในเวทีต่างประเทศมากขึ้นร้อยละ ๕-๑๐

(๔) ประเด็น การเกษตร (รอง)

(๔.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาการเกษตรเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจวงจร โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น ภายใต้วิธีการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี (GAP) หรือออร์แกนิกส์ รองรับการผลิตและบริโภคสุขภาพที่จำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งส่งผลต่อการเพิ่มอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓.๘ และอัตราผลิตภาพการผลิตเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑.๒

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ มีส่วนผลักดันการเติบโตของตลาดสมุนไพรไทยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของผลิตภัณฑ์มวลรวมสาขาการเกษตรมีแนวโน้มที่ดีขึ้นไม่น้อยกว่า ๔๕,๗๑๒.๘ ล้านบาท

(๔.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ เกษตรชีวภาพ

- แนวทางการพัฒนา

๑. สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืนซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัชผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

๔. ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ

- เป้าหมายของแผนย่อย

- ๑. สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

สนับสนุนการพัฒนาและส่งเสริมการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากสมุนไพรไทยผ่านการสร้างคุณค่าตลอดทั้งห่วงโซ่ ตั้งแต่ การส่งเสริมการอนุรักษ์พันธุ์พืชสมุนไพร การสนับสนุนวิชาการรองรับการผลิตและพัฒนาผลิตภัณฑ์ และการตลาดที่มุ่งเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจของคุณประโยชน์ของสมุนไพรไทย รองรับกลุ่มผู้บริโภคและบริการที่เกี่ยวข้องด้านสมุนไพรตามความต้องการของตลาดโดยเฉพาะอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอางและผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง สนองความต้องการการดูแลสุขภาพที่ประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศที่สนใจในการดูแลสุขภาพจากสมุนไพร นำไปสู่การเพิ่มขึ้นของอัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัว ร้อยละ ๓

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ มีส่วนผลักดันการเติบโตของตลาดสมุนไพรไทยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งสินค้าเกษตรชีวภาพมีแนวโน้มที่ดีขึ้นไม่น้อยกว่า ๔๕,๗๑๒.๘ ล้านบาท ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของมูลค่าสินค้าเกษตรชีวภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นด้วย

(๕) ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

(๕.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ

- เป้าหมายที่ ๒ ผลิภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการดำเนินการ ๒ ประเด็นสำคัญ คือ ๑) การนำสมุนไพรที่มีศักยภาพมาพัฒนาให้เป็นสารสกัด เวชสำอาง หรือนวัตกรรมอาหารชีวภาพ โดยการศึกษา วิจัย และพัฒนาต้นแบบมาตรฐานและผลิตภัณฑ์ที่เกิดขึ้นเพื่อต่อยอดสู่การส่งเสริมและการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ และ๒) การนำบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่การยกระดับคุณภาพมาตรฐานในระดับสากลควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องและผู้ให้บริการให้มีศักยภาพรองรับการให้บริการกลุ่มประชาชนผู้มีรายได้ดีและกลุ่มนักท่องเที่ยวเพื่อบูรณาการการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพกับ นโยบาย Medical Hub เพื่อสนับสนุนผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาอุตสาหกรรมขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕.๔ อัตราการขยายตัวของผลิภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๒ และอัตราการขยายตัวของผลิภาพการผลิตของภาคบริการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๒.๗

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนช่วยให้อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตมีแนวโน้มการขยายตัวและผลิตภาพที่ดีขึ้น จากการนำศักยภาพของสมุนไพรมาพัฒนาเป็นสารสกัด และพัฒนารูปแบบบริการจากองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเชื่อมโยงกับการยกระดับให้ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub)

(๕.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมชีวภาพ

- แนวทางการพัฒนา สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจฐานชีวภาพ เช่น ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ ชีวเภสัชภัณฑ์ เวชสำอาง นวัตกรรมอาหารชีวภาพ สารสกัดสมุนไพร เชื้อเพลิงชีวภาพ และพลังงานชีวภาพ เป็นต้น และสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ทั้งระบบอย่างครบวงจร

- เป้าหมายของแผนย่อย อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ การศึกษา วิจัย และพัฒนามาตรฐาน สารสกัด และผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อรองรับอุตสาหกรรมชีวภาพ โดยเฉพาะเวชสำอาง และนวัตกรรมอาหารชีวภาพ เพื่อให้เกิดผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีความหลากหลายและตอบสนองความต้องการดูแลสุขภาพของผู้บริโภคที่ให้ความสนใจในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น สามารถนำนวัตกรรมที่เกิดขึ้นเพื่อต่อยอดสู่การใช้ประโยชน์ให้กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับผลิตภัณฑ์สมุนไพร จะมีส่วนช่วยผลักดันให้อุตสาหกรรมชีวภาพในภาพรวมของประเทศให้บรรลุเป้าหมายและการขยายตัวร้อยละ ๑๐

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ มีส่วนผลักดันการเติบโตของตลาดสมุนไพรไทยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งสินค้าเกษตรชีวภาพมีแนวโน้มที่ดีขึ้นไม่น้อยกว่า ๔๕,๗๑๒.๘ ล้านบาท โดยเฉพาะการพัฒนาสารสกัดสมุนไพรที่มีศักยภาพเพื่อเป็นวัตถุดิบสำคัญในการต่อยอดผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีคุณภาพมาตรฐาน ส่งผลช่วยให้อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

(๕.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร

- แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่เป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

๒. ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูงโดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

๓. ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๔. ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกย่องการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น

๕. ขยายช่องทางทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทันตกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

- เป้าหมายของแผนย่อย อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนามาตรฐานและวิชาการ การจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่บูรณาการกับการรักษาร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และการนำเทคโนโลยีโทรเวชกรรม (Telemedicine) เข้าไปมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ในสถานพยาบาล ภาคเอกชน มุ่งเน้นการนำศักยภาพของกัญชาทางการแพทย์ สมุนไพร การนวดไทย และบริการสุขภาพอื่นๆ ทางทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีศักยภาพ เพื่อดึงดูดกลุ่มประชาชนที่มีรายได้ดีและนักท่องเที่ยวที่ต้องการรับการดูแลสุขภาพที่ประเทศ เพื่อเสริมทำให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย (Medical Hub) ซึ่งจะช่วยให้อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ของประเทศขยายตัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนช่วยพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนให้เกิดรูปแบบการให้บริการบูรณาการกับการแพทย์แผน ปัจจุบันร่วมกับภาคเอกชน เพื่อดึงดูดประชาชนกลุ่มผู้มีรายได้ดีและและนักท่องเที่ยวที่ต้องการรับการดูแลสุขภาพ ที่ประเทศจะช่วยให้อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ของประเทศขยายตัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕

(๖) ประเด็น การท่องเที่ยว (รอง)

(๖.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ ผลผลิตอันมั่งคั่งในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ นำจุดแข็งของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรที่มี เฉพาะในประเทศไทย เป็นมาตรการสร้างแรงจูงใจให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยสนับสนุนองค์ความรู้ร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนารูปแบบการจัดการแบบองค์รวม (Holistic Medicine) และการพัฒนา ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย ถ่ายทอดไปยังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาล ภาคเอกชน ร้านอาหาร โรงแรมและที่พัก และร้านจำหน่ายสินค้าที่ระลึก รวมถึงการนำจุดเด่นของการนวดไทย กัญชา และสมุนไพรที่มีศักยภาพในท้องถิ่นเพื่อพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวใหม่ๆ ให้กับประเทศ ส่งผลช่วยให้การบรรลุ เป้าหมายของสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๒

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนสนับสนุนในการพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อเป็นต้นทางที่สำคัญในการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เป็น อัตลักษณ์ สามารถเชื่อมโยงกับระบบนิเวศของการท่องเที่ยวภาพรวมของประเทศร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้าน การท่องเที่ยวทั้งหมด ซึ่งคาดการณ์ว่าจะช่วยกระตุ้นรายได้จากการท่องเที่ยวภาพรวมในประเทศเทียบเท่ากับปี ค.ศ. ๒๐๑๗ คิดเป็น ๓๖๐,๐๐๐ ล้านบาท

(๖.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

● แนวทางการพัฒนา

๑. ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้ความสำคัญเรื่อง ความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความ งาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ สถานพักผ่อนเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

๒. สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพ ในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับ กิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุทธรักษา น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น

๓. พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนานวัตกรรมต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑. รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น

๒. อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาวิชาการ และพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยครอบคลุมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาลเอกชน ร้านอาหาร โรงแรมและที่พัก และร้านจำหน่ายสินค้าที่ระลึก เพื่อให้นักท่องเที่ยวดังกล่าวมีสุขภาพดีขึ้นอย่างเป็นองค์รวม (Holistic Medicine) ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร โดยมุ่งเน้นการสร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่จากองค์ความรู้ควบคู่กับการพัฒนาสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานรองรับการท่องเที่ยวและเป็นอัตลักษณ์ ตลอดจนการเสริมสร้างศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะทำให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวสนใจที่จะเข้ารับบริการและเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากการเสริมสร้างศักยภาพการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย อันจะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยโดย Global Wellness Institute ดีขึ้น อันดับที่ ๑๒

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนสนับสนุนในการพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อเป็นต้นทางที่สำคัญในการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่เป็นอัตลักษณ์สามารถเชื่อมโยงกับระบบนิเวศของการท่องเที่ยวภาพรวมของประเทศร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการท่องเที่ยวทั้งหมด ซึ่งคาดการณ์ว่าจะช่วยกระตุ้นรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในประเทศเทียบเท่ากับปี ค.ศ. ๒๐๑๗ คิดเป็น ๓๖๐,๐๐๐ ล้านบาท ส่งผลให้ลำดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยมีแนวโน้มที่ดีขึ้นด้วย

(๖.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม

- แนวทางการพัฒนา

๑. สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น ได้แก่ แหล่งอุทยานประวัติศาสตร์ เมืองมรดกโลก โบราณสถาน เมืองเก่า ย่านการค้า วิถีชีวิตลุ่มน้ำ สินค้าชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย เพื่อนำมาสร้าง สร้างคุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนากิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ๆ ให้กับนักท่องเที่ยว เช่น การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวโดยชุมชน การท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การท่องเที่ยววิถีพุทธ การท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม เป็นต้น

๒. พัฒนาปัจจัยแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์เพื่อนำมาพัฒนาต่อยอดสินค้าและบริการด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ การส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และการออกแบบ การสร้างนวัตกรรม การส่งเสริมการลงทุน การสร้างเครือข่ายวิสาหกิจการท่องเที่ยว การสื่อสารและการคมนาคม การพัฒนาระบบฐานข้อมูล การส่งเสริมการตลาด และการสร้างเรื่องราวเพื่อบอกเล่านักท่องเที่ยว เป็นต้น

๓. ส่งเสริมการจัดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญาเพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย

๔. ส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวโดยการนำเสนอเอกลักษณ์ของประเทศไทยและของแต่ละท้องถิ่น ให้เป็นที่เข้าใจในเวทีโลก ผ่านสื่อสร้างสรรค์และนวัตกรรมทางสื่อต่าง ๆ รวมทั้งการส่งเสริม

การสื่อสารเรื่องราวอันเป็นเอกลักษณ์ของแต่ละภูมิภาคและจังหวัดต่าง ๆ ผ่านการพัฒนาแบรนด์และการสื่อสารเรื่องราวอย่างสร้างสรรค์ผ่านช่องทางการตลาดที่เป็นที่นิยมในกลุ่มเป้าหมาย

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑. รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น

๒. ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ นำภูมิปัญญาจากตำราการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการปริวรรตและถ่ายทอด หรือองค์ความรู้จากภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้านและผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ ให้สามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ โดยการต่อยอดภูมิปัญญาดังกล่าวให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นมีเอกลักษณ์เฉพาะ และการพัฒนาเรื่องเล่าเพื่อกระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยว รวมถึงการสร้างความรู้แก่ประชาชนให้เห็นถึงความสำคัญของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อช่วยกันป้องกันการฉาบฉวยทรัพยากรทางภูมิปัญญาของประเทศ ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมในภาพรวมของประเทศเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ และอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีส่วนสนับสนุนให้เกิดการขยายตัวจากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม ผ่านการนำองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย อาหารไทย และนวดไทย ให้เกิดบริการและผลิตภัณฑ์ใหม่ ๆ เพื่อเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและภาพรวมการท่องเที่ยวให้มีรายได้เข้าสู่ประเทศเพิ่มขึ้น

(๗) ประเด็น ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (รอง)

(๗.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ สนับสนุนการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยสนับสนุนการประกอบกิจการตามความพร้อมและความต้องการของผู้ประกอบการ โดยมุ่งเน้นผู้ประกอบการในกลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ไม่ว่าจะเป็นการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรหรือให้ความช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีในด้านต่าง ทั้งในด้านการส่งเสริมการเพาะปลูก การเพาะเลี้ยง การส่งเสริมคุณภาพ การผลิต การจัดการ และการตลาด การส่งเสริมการรวมตัวหรือความร่วมมือกันระหว่างผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจหรืออุตสาหกรรมอื่น การลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียมการให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐาน หรือการเตรียมเอกสารทางวิชาการ เกี่ยวกับการผลิตหรือการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐานการขอขึ้นทะเบียนตำรับการแจ้งรายละเอียด หรือการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิต โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตลอดจนการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และการจัดให้มีเอกสารคำแนะนำคู่มือหนังสือวิชาการหรือเอกสารอื่น ๆ จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถเพิ่มสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย สนับสนุนผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านการสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ เพื่อให้มีศักยภาพในการแข่งขันเพิ่มขึ้น ส่งผลช่วยให้สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ มีทิศทางที่ดีขึ้น

(๗.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจผู้ประกอบการ และวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่

- แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลในการสร้างโอกาสให้ภาคธุรกิจ โดยพัฒนาระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับองค์ความรู้ สถิติ ผลการวิจัยและพัฒนา ทรัพย์สินทางปัญญา การตลาด และนวัตกรรม ให้สามารถดำเนินการประมวลผลข้อมูลขนาดใหญ่ที่มีความซับซ้อน ซึ่งรวมถึงการประมวลผลบนกลุ่มเมฆ ให้เป็นระบบที่รวบรวมข้อมูลและองค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบัน บูรณาการ และต่อเนื่องให้ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ผู้ประกอบการชุมชน และเกษตรกรสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นต่อการวางแผนธุรกิจ ตลอดจนต่อยอดความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรมในการพัฒนาสินค้าและบริการของวิสาหกิจประเภทต่าง ๆ

๒. สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคการศึกษา และสถาบันวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ ในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการร่วมกัน โดยพัฒนาระบบและศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการยุคใหม่แบบครบวงจรและมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจอย่างเกื้อหนุนกันระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีและการพัฒนาร่วมกัน การเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิตและบริการ ทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน ตลอดจนส่งเสริมการจัดการ การผลิต และพัฒนาบุคลากรทางเทคโนโลยีขั้นสูง ให้มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

๓. สนับสนุนให้เกิดพื้นที่ทำงานร่วม ทั้งในเชิงกายภาพและจากการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมสำหรับผู้ประกอบการทุกระดับ เพื่อลดต้นทุนของธุรกิจและเป็นแหล่งแลกเปลี่ยนข้อมูลองค์ความรู้ ทักษะ และนวัตกรรมที่สะดวก รวดเร็ว และทันสมัย ทั้งยังเป็นการเชื่อมต่อธุรกิจระหว่างกัน โดยเฉพาะการเชื่อมโยงธุรกิจขนาดใหญ่มากับธุรกิจขนาดกลาง ขนาดย่อม หรือธุรกิจตั้งต้นใหม่

- เป้าหมายของแผนย่อย อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ จัดตั้งศูนย์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ทางวิชาการและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มได้เพิ่มมากขึ้น เหมาะสมกับสถานการณ์ความต้องการและการบริโภคทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงการอาศัยความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการร่วมกันอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า ซึ่งส่งผลต่อการสนับสนุนอันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบาย อันดับที่ ๑๕

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ เป็นหน่วยงานหนึ่งในการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า ส่งผลช่วยให้อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

(๘) ประเด็น การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

(๘.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติการสุขภาพกรมฯ มีสนับสนุนวิชาการ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคและพัฒนา รูปแบบการดูแลสุขภาพเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะช่วยให้ผู้สูงอายุยังสามารถสร้างคุณค่าให้กับตนเอง ครอบครัว และสังคมต่อไปได้

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีบทบาทในการสนับสนุนองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชน โดยเฉพาะในผู้สูงอายุ ซึ่งจะมีส่วนสนับสนุนให้ดัชนีการพัฒนามนุษย์ของประเทศไทยมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

(๘.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

- แนวทางการพัฒนา ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อาทิ สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม

- เป้าหมายของแผนย่อย ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนให้ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดีร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างบูรณาการ ซึ่งจะช่วยให้ผู้สูงอายุในชุมชนมีคุณภาพการใช้ชีวิตมากขึ้น

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมมีส่วนร่วมในการพัฒนาผู้สูงอายุ ผ่านการนำนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อดูแลผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุและชุมชน สามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีและยังสร้างคุณค่าและรายได้ให้กับตนเองตามความเหมาะสม ซึ่งจะช่วยให้เกิดจำนวนของผู้สูงอายุที่มีศักยภาพในการมีงานทำ และมีรายได้ที่เหมาะสมเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๗,๒๐๐ ราย

(๙) ประเด็น ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (รอง)

(๙.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติราชการกรมฯ มีส่วนสนับสนุนองค์ความรู้และวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย เพื่อนำไปสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในการรับบริการสุขภาพที่เหมาะสมร่วมกับบริการสุขภาพทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ซึ่งจะทำให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐหรือสถานพยาบาลภาคเอกชนที่เข้าร่วมโครงการได้อย่างทั่วถึง ปลอดภัย โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ สนับสนุนข้อมูลเชิงวิชาการเพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสนับสนุนงบประมาณรายหัวด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

(๙.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ

- แนวทางการพัฒนา ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคม โดยกำหนดระดับมาตรฐานขั้นต่ำของสวัสดิการแต่ละประเภท แต่ละกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะสมและชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนทุกช่วงวัยต้องเจอสถานะความยากจนกรณีประสบเหตุการณ์ที่ ทาให้ต้องสูญเสียรายได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิตทางสังคมได้โดยการจัดระบบหรือมาตรการในรูปแบบต่าง ๆ ให้สามารถคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน บริการสังคม การประกันสังคม การช่วยเหลือทางสังคม การคุ้มครองอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ซึ่งครอบคลุมถึงการจัดโครงสร้างการคุ้มครองทางสังคม สำหรับผู้ด้อยโอกาสและคนยากจนให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานของภาครัฐได้อย่างมีคุณภาพ และการจัดการกับความเสี่ยงทางสังคมที่ เกิดขึ้น

จากวิกฤตทางเศรษฐกิจสังคม และภัยพิบัติต่าง ๆ เพื่อเปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมต่าง ๆ ในประเทศไทย ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค

- เป้าหมายของแผนย่อย คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ สนับสนุนและมีส่วนร่วมในการนำผลการวิจัยไปพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์แก่ประชาชนด้านบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและการผลักดันยาสมุนไพรที่มีประสิทธิผลและความปลอดภัยเข้าสู่หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงการดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการของรัฐในทุกเพศและทุกวัย

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ สนับสนุนข้อมูลเชิงวิชาการเพื่อให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติสนับสนุนงบประมาณรายหัวด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

(๑๐) ประเด็น การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)

(๑๐.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างครบวงจรคุณค่าในการพัฒนาสมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีของประเทศไทยเพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียนและเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG) ที่ได้จัดทำโดยคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ และการสนับสนุนภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อคุ้มครองสมุนไพรและพื้นที่ปลูกสมุนไพรภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อให้อุตสาหกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งของการสนับสนุนให้อันดับของประเทศไทยด้านความยั่งยืนและคุณภาพสิ่งแวดล้อมในระดับโลกให้อยู่ในระดับต่ำกว่า ๕๐ ประเทศแรกของโลก

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ ได้ขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจโดยคำนึงภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีของประเทศไทยเพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียนและเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG)

(๑๐.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ แผนย่อยการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว

- แนวทางการพัฒนา ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยพัฒนาและส่งเสริมโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรม และเมืองอุตสาหกรรม ตามแนวทางอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ที่ช่วยสร้างการเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งการขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืน ทั้งการเพาะปลูก ปศุสัตว์ และประมงตลอดห่วงโซ่มูลค่า พัฒนาและส่งเสริม การท่องเที่ยวที่ยั่งยืน เพื่อให้แหล่งท่องเที่ยวและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ มีมาตรฐานตามแนวทางการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน โดยส่งเสริมทั้งอุปสงค์และอุปทานและนวัตกรรมเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มและประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในท้องถิ่น

- เป้าหมายของแผนย่อย การบริโภคและการผลิตของประเทศไทยมีความยั่งยืนสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจที่ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยต้องคำนึงถึงการพัฒนาเศรษฐกิจ ๓ มิติ คือ เศรษฐกิจชีวภาพ (Bioeconomy) เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และเศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy) ไปพร้อมกับการนำองค์ความรู้มาต่อยอดฐานความเข้มแข็งของประเทศไทยโดยเฉพาะการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รองรับการพัฒนาภายใต้แนวคิดประเทศไทย ๔.๐ มุ่งการเติบโตของประเทศไทยภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี ร่วมกับการส่งเสริมและอนุรักษ์พืชสมุนไพรและ

พื้นที่ปลูกในชุมชนเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากพืชสมุนไพรอย่างยั่งยืน ส่งผลต่อการตอบสนองตัวชี้วัดดัชนีสมรรถนะสิ่งแวดล้อมมีคะแนนดีขึ้นในภาพรวมของประเทศต่อไป

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ ได้ขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจโดยคำนึงภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีของประเทศไทยเพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียนและเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG)

(๑๑) ประเด็น การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

(๑๑.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
- เป้าหมายที่ ๒ ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นพัฒนากรมให้มีระบบการบริหารจัดการที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาลในหน่วยงาน เช่น การพัฒนาระบบบริหารของกรมให้มีประสิทธิภาพและมีความยืดหยุ่นสูง การพัฒนาแผนปฏิบัติการราชการกรมฯ ที่ช่วยยกระดับการปฏิบัติราชการให้บรรลุเป้าหมายทั้งในมิติผลผลิตและงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสม คุ่มค่า การพัฒนาระบบงานที่เป็นประโยชน์ต่อการให้บริการประชาชน โดยคำนึงถึงการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรเพื่อให้เกิดการปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความพึงพอใจให้กับประชาชน และการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อประชาชนในการเข้าถึงการให้บริการของกรมฯ ซึ่งจะช่วยให้การบรรลุเป้าหมายภาพรวมของส่วนราชการในประเด็นของระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ และดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด ๖๐ อันดับแรก

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ ในฐานะส่วนราชการในระบบราชการ มีส่วนร่วมพัฒนาระบบการบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ ให้ประชาชนพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ และมีความพยายามปรับตัวให้เป็นองค์กรดิจิทัลเพื่อสนับสนุนให้ดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด ๖๐ อันดับแรก

(๑๑.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาบริการประชาชน

- แนวทางการพัฒนา
 ๑. พัฒนารูปแบบบริการภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชน
 ๒. พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
 ๓. ปรับวิธีการทำงาน
- เป้าหมายของแผนย่อย งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ การนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้นตอบสนองความต้องการของประชาชนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติต่อไปได้อย่างก้าวกระโดด ซึ่งจะส่งผลสนับสนุนให้สัดส่วนความสำเร็จของกระบวนการที่ได้รับการปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลในภาพรวมของประเทศมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามไปด้วย

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ ดำเนินการพัฒนาระบบดิจิทัลของกรมเพื่อให้บริการประชาชนผ่านระบบดิจิทัลเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕ กระบวนการ

(๑๑.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๒ การบริหารจัดการการเงินการคลัง

- แนวทางการพัฒนา
 ๑. จัดทำงบประมาณตอบสนองต่อเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

๒. กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ และผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ

- เป้าหมายของแผนย่อย หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวางแผนยุทธศาสตร์ที่คำนึงถึงนโยบายที่เกี่ยวข้อง บทบาทภารกิจ และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกนำไปสู่การปฏิบัติ มีงบประมาณรองรับอย่างเหมาะสม เกิดผลการปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

- Contribution ต่อเป้าหมาย ทุกโครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ และแผน ๓ ระดับตามนโยบายมติคณะรัฐมนตรี ตลอดจนมีการติดตามและประเมินผล รวมถึงมีการบันทึกผลการปฏิบัติราชการผ่านระบบ eMENCSR ทุกโครงการ

(๑๑.๔) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ

- แนวทางการพัฒนา
 ๑. พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง”
 ๒. กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์
 ๓. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่ ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย

- เป้าหมายของแผนย่อย ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการภายในองค์กร และการบริหารจัดการข้อมูลของกรมเพื่อนำไปใช้ในการกำหนดนโยบาย ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และพัฒนากระบวนการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสร้างความสะดวกให้กับประชาชนในการขอรับบริการวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ซึ่งจะช่วยสนับสนุนให้ภาพรวมของระดับ Digital Government Maturity Model (Gartner) ในอยู่ในระดับ ๒ ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงาน ที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

- Contribution ต่อเป้าหมาย : Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ ดำเนินการพัฒนาระบบดิจิทัลของกรมเพื่อให้บริการประชาชนผ่านระบบดิจิทัลเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕ กระบวนการ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระดับ Digital Government Maturity Model และมุ่งพัฒนาระบบการปฏิบัติราชการที่สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน เพื่อให้กรมเป็นหน่วยงานหนึ่งที่มีสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

(๑๑.๕) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ (รอง)

- แนวทางการพัฒนา
 ๑. ปรับปรุงกลไกในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนในภาครัฐให้มีมาตรฐานและเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 ๒. เสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารงานบุคคลในภาครัฐให้เป็นไปตามระบบคุณธรรมอย่างแท้จริง
 ๓. พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
 ๔. สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

- เป้าหมายของแผนย่อย บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาแผนทรัพยากรบุคคล และแผนความก้าวหน้าในสายงานและวิชาชีพฯ ของบุคลากรภายในกรม ที่รองรับแผนปฏิบัติการกรมฯ ส่งเสริมให้บุคลากรมีความผูกพันและรักองค์กร มุ่งทำประโยชน์ให้แก่ประชาชน รวมถึงมีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติราชการสามารถส่งผลกระทบอย่างต่อเนื่องนี้ความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และสัดส่วนเจ้าหน้าที่รัฐที่กระทำผิดกฎหมายลดลงร้อยละ ๒๐

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมเป็นหน่วยงานหนึ่งของส่วนราชการที่มีดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

(๑๒) ประเด็นที่ ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

(๑๒.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใสสามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริตโดยกำหนดเป้าหมายให้สามารถผ่านตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ให้ได้คะแนนตั้งแต่ ๘๕ คะแนนเป็นต้นไป สามารถส่งผลการบรรลุเป้าหมายดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยในภาพรวมอยู่ในอันดับ ๑ ใน ๕๔ และ/หรือได้คะแนนไม่ต่ำกว่า ๕๐ คะแนนผ่านกระบวนการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- Contribution ต่อเป้าหมาย : กรมฯ มีการดำเนินงานพัฒนองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เพื่อให้คะแนน ITA อยู่ในระดับ A ขึ้นไป

(๑๒.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- แนวทางการพัฒนา

๑. ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาดปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต

๒. ปรับระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการลดการใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

- เป้าหมายของแผนย่อย ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีกระบวนการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและองค์กรคุณธรรม ซึ่งมีส่วนช่วยสนับสนุนให้เกิดการบรรลุเป้าหมายการผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ของกรมฯ ไม่น้อยกว่า ๘๕ คะแนน

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ มีการดำเนินงานพัฒนองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาลและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เพื่อให้คะแนน ITA อยู่ในระดับ A ขึ้นไป

(๑๓) ประเด็นที่ ๒๒ กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม (รอง)

(๑๓.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย กฎหมายเป็นเครื่องมือให้ทุกภาคส่วนได้ประโยชน์จากการพัฒนาประเทศอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมุ่งเน้นการพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประเทศชาติ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินการที่เกี่ยวข้อง

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ มีส่วนในการพัฒนากฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร

(๑๓.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ๓.๑ การพัฒนากฎหมาย

- แนวทางการพัฒนา พัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับบริบทและเอื้อต่อการพัฒนาประเทศ โดยประเมินผลสัมฤทธิ์ทบทวนความจำเป็นและความเหมาะสมของกฎหมายที่มีอยู่ทุกลำดับชั้นของกฎหมาย แก้ไขปรับปรุงกฎหมายให้ทันสมัย ยกเลิกกฎหมายที่มีเนื้อหาไม่จำเป็นหรือเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ เพื่อให้กฎหมายช่วยสร้างสรรค์ความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำและกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม มีความสอดคล้องกับข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชนโดยรวม ให้เอื้อต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาประเทศ เพื่อรองรับการพัฒนาภูมิภาคและจังหวัดที่มีประสิทธิภาพ เอื้อต่อการใช้นวัตกรรมทั้งในภาครัฐและเอกชนให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป เอื้อต่อการประกอบธุรกิจทั้งในและต่างประเทศทั้งในภาคเกษตร อุตสาหกรรมบริการ และการท่องเที่ยว โดยเฉพาะการกำหนดวงรอบในการทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายทุกกรอบระยะเวลาที่กำหนด

- เป้าหมายของแผนย่อย

๑. กฎหมายไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาครัฐและภาคเอกชนอยู่ภายใต้กรอบกฎหมายที่มุ่งให้ประชาชนในวงกว้างได้รับประโยชน์จากการพัฒนาประเทศโดยทั่วถึง

๒. การปฏิบัติตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ ทั่วถึง ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม

๓. ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากฎหมาย

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ ผลักดันการปรับปรุงและพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการกิจของกรมให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนผู้ใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดังกล่าวประเทศชาติภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วม

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมฯ มีส่วนในการพัฒนากฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และกฎหมายว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพร

(๑๔) ประเด็นที่ ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

(๑๔.๑) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ ๑ ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มีส่วนในการส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายการจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติขึ้นเป็น ๑ ใน ๓๐ โดยมุ่งเน้นพัฒนาวิชาการและสนับสนุนให้เกิดวิจัยพัฒนานวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกที่มีศักยภาพ สามารถนำไปใช้ได้จริงทางการแพทย์และการตลาด

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมมีผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และการตลาดไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่องต่อปี เพื่อให้เกิดนำไปใช้ต่อยอดต่อการสร้างความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

(๑๔.๒) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม

- แนวทางการพัฒนา พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย

วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี วินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

- เป้าหมายของแผนย่อย คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีส่วนช่วยให้เกิดการบรรลุเป้าหมายดัชนีนวัตกรรมเชิงสังคม (ร้อยละของผลสัมฤทธิ์ในการยกระดับคุณภาพทางสังคมจากผลการวิจัยฯ) ผ่านการพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน และมีประโยชน์ต่อการลดรายจ่ายด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาคนไทยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในทุกกลุ่มวัยและมีส่วนช่วยสร้างความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะการนำผลงานวิจัยมาเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- Contribution ต่อเป้าหมาย Contribution ต่อเป้าหมาย กรมมีผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และการตลาด ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่องต่อปี เพื่อให้เกิดนำไปใช้พัฒนาคุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

(๑๔.๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ที่ ๓.๑ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ

- **แนวทางการพัฒนา**

๑. พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูปและเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกรตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น

๒. พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยาและเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่

๓. พัฒนาระบบบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทยที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ

- เป้าหมายของแผนย่อย ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ สนับสนุนการพัฒนางานวิชาการและงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจ โดยเฉพาะสามารถนำองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นนำไปใช้ในการส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ โดยเฉพาะพัฒนาการเกษตรสร้างมูลค่า อุตสาหกรรมแห่งอนาคต และบริการแห่งอนาคตให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ผ่านช่องทางศูนย์ส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการ หรือช่องทางอื่น ๆ ที่กรมดำเนินการ

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมมีผลงานวิจัยที่นำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และการตลาด ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่องต่อปี เพื่อให้ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการสามารถนำไปใช้สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

๒.๒.๒ แผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติอันเป็นผลมาจากสถานการณ์โควิด ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕

- ๑) เป้าหมาย : เศรษฐกิจประเทศฟื้นตัว เข้าสู่ภาวะปกติ

- ๒) แนวทางการพัฒนา : การยกระดับขีดความสามารถของประเทศเพื่อรองรับการเจริญเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาว (Future Growth) เช่น

- ๒.๑) อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร ด้วยการขยายช่องทางการตลาดทั้งการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ยกระดับคุณภาพ มาตรฐานของสินค้าและบริการ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ และมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของภูมิภาคแบบครบวงจร เป็นต้น

- ๒.๒) การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และเน้นคุณภาพ ด้วยการเปลี่ยนแปลงแนวทางการพัฒนาภาคการท่องเที่ยวทั้งระบบ ให้มุ่งเน้นที่เชิงคุณภาพมากกว่าปริมาณทั้งแนวทางการส่งเสริมการลงทุน และรูปแบบการท่องเที่ยวที่สนับสนุน และการติดตามประเมินผล พร้อมทั้งเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของเมืองรองและท้องถิ่นที่มีศักยภาพเพื่อกระจายรายได้ไปยังระดับท้องถิ่น เป็นต้น

- ๓) การบรรลุค่าเป้าหมายตามแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติต่อหัว ไม่น้อยกว่า ๒๓๖,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี

๒.๒.๓ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สอดคล้องกับแผนการปฏิรูปประเทศ ด้านสาธารณสุข จำนวน ๑ ประเด็น ดังนี้

- ๑) เรื่อง/ประเด็นการปฏิรูป ๕ การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

- ๒) ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ๒.๑) ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

- ๒.๒) ประเด็นระบบบริการการแพทย์แผนไทย

- ๒.๓) ประเด็นระบบการศึกษาการแพทย์แผนไทย

- ๓) กิจกรรม

- ๓.๑) พัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data)

- ๓.๒) จัดตั้งตลาดกลางวัตถุดิบ สารสกัดสมุนไพร ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรครบวงจร

- ๓.๓) พัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัด

- ๓.๔) สร้างความเชื่อมั่น และภาพลักษณ์ที่ดีของสมุนไพรไทย

- ๓.๕) พัฒนารูปแบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยและติดตั้งบริการร่วมกับสหวิชาชีพใน Primary Care Cluster (PCC)

- ๓.๖) จัดตั้งโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก

๓.๗) พัฒนามาตรฐานนวัตกรรมไทยในระดับสากลเพื่อรองรับการประกาศเป็นมรดกทางวัฒนธรรมของมวลมนุษยชาติ ของ UNESCO

๓.๘) พัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรแพทย์แผนไทยบัณฑิต และเพิ่มพูนทักษะวิชาชีพแพทย์แผนไทย

๓.๙) พัฒนาคำภาษาอังกฤษมาตรฐาน (Standard Textbook) ด้านการแพทย์แผนไทย

๔) เป้าหมายกิจกรรม

๔.๑) มีระบบฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data) ที่สามารถใช้เพื่อการวางยุทธศาสตร์การส่งเสริมธุรกิจของผู้ประกอบการและสร้างความรู้ความเชื่อมั่นของผู้ใช้สมุนไพร

๔.๒) เกิดตลาดกลางสมุนไพรของประเทศทั้งในส่วนกลางและเมืองสมุนไพร รวม ๑๔ แห่ง

๔.๓) มีโรงงานสารสกัดสมุนไพรของประเทศที่ได้มาตรฐานสากล

๔.๔) ประชาชนไทยมีความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย

๒.๒.๔ กิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ (Big Rock)

๑. แผนการปฏิรูปประเทศด้านเศรษฐกิจ

๑) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๒ การส่งเสริมและพัฒนาการท่องเที่ยวคุณภาพสูง

๒) เป้าหมายและตัวชี้วัดของกิจกรรมปฏิรูป

- เป้าหมาย ความสามารถในการแข่งขันด้านท่องเที่ยวสูงขึ้นและสามารถกลับมาเป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ตัวชี้วัดของกิจกรรมปฏิรูป

๑) ค่าใช้จ่ายต่อคนต่อวันของนักท่องเที่ยว เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี

๒) รายได้จากการท่องเที่ยวของเมืองรอง เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐ ต่อปี

๓) อันดับขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของไทย ในด้านสุขภาพและอนามัย ด้านความมั่นคงปลอดภัย และความยั่งยืนของสิ่งแวดล้อม โดย World Economic Forum (WSF) อยู่ในกลุ่ม ๕๐ อันดับแรกของประเทศที่ได้รับการจัดอันดับ

๓) โครงการที่สนับสนุน -

๒. แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

๑) กิจกรรมปฏิรูปที่ ๓ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

๒) เป้าหมายและตัวชี้วัดของกิจกรรมปฏิรูป

- เป้าหมาย ประเทศมีระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ โดยการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

- ตัวชี้วัดของกิจกรรมปฏิรูป

๑) ระบบและกลไกการสร้างผู้บริบาลผู้สูงอายุ

๒) ระบบและกลไกการบริหารและรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน พร้อมทั้งระบบบริการของทีมแพทย์ประจำครอบครัว

๓) ระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการสนับสนุนการบริหาร และการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน

๔) ระบบข้อมูลสารสนเทศและการสื่อสารสำหรับผู้สูงอายุ

๕) ระบบและกลไกการเงินการคลังที่ยั่งยืน

๓) โครงการที่สนับสนุน -

๒.๒.๕ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒

๑) วัตถุประสงค์ที่

๑.๑ เพื่อวางรากฐานให้คนไทยเป็นคนที่มีสมบูรณ์ มีคุณธรรมจริยธรรม มีระเบียบวินัย ค่านิยมที่ดี มีจิตสาธารณะ และมีความสุข โดยมีสุขภาวะและสุขภาพที่ดี ครอบครัวอบอุ่น ตลอดจนเป็นคนเก่งที่มีทักษะความรู้ความสามารถและพัฒนาตนเองได้ต่อเนื่องตลอดชีวิต

๑.๒ เพื่อให้คนไทยมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจและสังคม ได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงทรัพยากรและบริการทางสังคมที่มีคุณภาพ ผู้ด้อยโอกาสได้รับการพัฒนาศักยภาพ รวมทั้งชุมชนมีความเข้มแข็งพึ่งพาตนเองได้

๑.๓ เพื่อให้เศรษฐกิจเข้มแข็ง แข่งขันได้ มีเสถียรภาพ และมีความยั่งยืน สร้างความเข้มแข็งของฐานการผลิตและบริการเดิมและขยายฐานใหม่โดยการใช้นวัตกรรมที่เข้มข้นมากขึ้น สร้างความเข้มแข็งของเศรษฐกิจฐานรากและสร้างความมั่นคงทางพลังงาน อาหาร และน้ำ

๑.๔ เพื่อรักษาและฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมให้สามารถสนับสนุนการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน

๑.๕ เพื่อให้การบริหารราชการแผ่นดินมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ทันท่วงที และมีการทำงานเชิงบูรณาการของภาคีการพัฒนา

๒) เป้าหมายรวมที่

๒.๑ คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีวินัยมีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีความเป็นพลเมืองตื่นรู้ มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบและทำประโยชน์ต่อส่วนรวม มีสุขภาพกายและใจที่ดีมีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียง และมีความเป็นไทย

๒.๒ ความเหลื่อมล้ำทางด้านรายได้และความยากจนลดลง เศรษฐกิจฐานรากมีความเข้มแข็ง ประชาชนทุกคนมีโอกาสในการเข้าถึงทรัพยากร การประกอบอาชีพ และบริการทางสังคมที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม กลุ่มที่มีรายได้ต่ำสุดร้อยละ ๔๐ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๑๕

๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้ โครงสร้างเศรษฐกิจปรับสู่เศรษฐกิจฐานบริการและดิจิทัลมีผู้ประกอบการรุ่นใหม่และเป็นสังคมผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็กที่เข้มแข็งสามารถใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลในการสร้างสรรค์คุณค่าสินค้าและบริการ มีระบบการผลิตและให้บริการจากฐานรายได้เดิมที่มีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น และมีการลงทุนในการผลิตและบริการฐานความรู้ขั้นสูงใหม่ๆ ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและชุมชน รวมทั้งกระจายฐานการผลิตและการให้บริการสู่ภูมิภาคเพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยเศรษฐกิจไทยมีเสถียรภาพและมีอัตราการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี และมีปัจจัยสนับสนุน อาทิ ระเบียบโลจิสติกส์พลังงาน และการลงทุนวิจัยและพัฒนาที่เอื้อต่อการขยายตัวของภาคการผลิตและบริการ

๒.๔ มีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ทันท่วงที โปร่งใส ตรวจสอบได้ กระจายอำนาจและมีส่วนร่วมจากประชาชน บทบาทภาครัฐในการให้บริการซึ่งภาคเอกชนดำเนินการแทนได้ดีกว่าลดลง เพิ่มการใช้ระบบดิจิทัลในการให้บริการ ปัญหาคอร์รัปชันลดลง และการบริหารจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอิสระมากขึ้น โดยอันดับประสิทธิภาพภาครัฐที่จัดทำโดยสถาบันการศึกษานานาชาติและอันดับความยากง่ายในการดำเนินธุรกิจในประเทศดีขึ้น การใช้จ่ายภาครัฐและระบบงบประมาณมีประสิทธิภาพสูง ฐานภาษีกว้างขึ้น และดัชนีการรับรู้การทุจริตดีขึ้น รวมถึงมีบุคลากรภาครัฐที่มีความรู้ความสามารถและปรับตัวได้ทันกับยุคดิจิทัลเพิ่มขึ้น

๓) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์

(๓.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒.๑.๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น

(๓.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ

๓.๔.๑ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๓.๔.๒ ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัยทั้งรูปแบบการออกกำลังกาย โภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา

(๓.๓) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๕ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐ และปรับระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ

๓.๕.๑ ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัด ในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๔) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม (รอง)

(๔.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐานทางสังคมของภาครัฐ

(๔.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๑ เพิ่มโอกาสให้กับกลุ่มเป้าหมายประชากรร้อยละ ๔๐ ที่มีรายได้ต่ำสุดให้สามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพของรัฐ และมีอาชีพ

๓.๑.๒ จัดบริการด้านสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ ที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกล โดยรัฐจัดให้มีกลไกช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายฯ เข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษาการควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

(๔.๓) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๒ กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้านการศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง

๓.๒.๒ บริหารจัดการการให้บริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ ผ่านการพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยตั้งแต่ระดับชุมชนไปสู่ระดับจังหวัด ภาค และระดับประเทศให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นควบคู่ไปกับการจัดการการให้บริการระบบควบคุมโรคที่มีคุณภาพ พร้อมทั้งนำเทคโนโลยี โดยเฉพาะเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมาใช้ในการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางในพื้นที่ห่างไกล

(๔.๔) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๓ เสริมสร้างศักยภาพชุมชน การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน และการสร้างความเข้มแข็งการเงิน ฐานรากตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงเพื่อให้ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้ มีสิทธิในการจัดการทุน ที่ดินและทรัพยากรภายในชุมชน

๓.๓.๓ พัฒนาเศรษฐกิจชุมชน โดยส่งเสริมการประกอบอาชีพของผู้ประกอบการระดับชุมชน การสนับสนุนศูนย์ฝึกอาชีพชุมชน การส่งเสริมการเชื่อมต่อระหว่างเครือข่ายอุตสาหกรรม (Cluster) ในพื้นที่กับเศรษฐกิจชุมชน การสร้างความร่วมมือกับภาคเอกชนและสถาบันการศึกษาในการร่วมกันพัฒนาความรู้ในเชิงทฤษฎีและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในทางปฏิบัติเพื่อสร้างศักยภาพให้กับชุมชนในการประกอบธุรกิจการสนับสนุนการประกอบธุรกิจแบบวิสาหกิจเพื่อสังคม รวมถึงการส่งเสริมการท่องเที่ยวท้องถิ่น และการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ในชุมชนที่มีแหล่งท่องเที่ยว

๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน (รอง)

(๕.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๑. เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๔. เพิ่มผลิตภาพการผลิตของประเทศ

๘. ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น
(๕.๒) แนวทางพัฒนาที่ ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ
- ๓.๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตร โดย
- ๓) ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ โดย
- (๑) พัฒนาระบบมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- (๒) ส่งเสริมการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารให้ได้คุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ
- (๓) ขับเคลื่อนการผลิตสินค้าเกษตรอินทรีย์อย่างจริงจัง
- ๔) เสริมสร้างขีดความสามารถการผลิตในห่วงโซ่อุตสาหกรรมเกษตร โดย
- (๑) เสริมสร้างศักยภาพของสถาบันเกษตรกรและการรวมกลุ่ม
- (๒) ส่งเสริมให้เกษตรกรผลิตพืช ปศุสัตว์ และการทำประมงให้สอดคล้องกับศักยภาพพื้นที่และความต้องการของตลาด (Zoning)
- (๔) สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มสินค้าเกษตร และการใช้ประโยชน์จากฐานทรัพยากรชีวภาพเพื่อต่อยอดองค์ความรู้และพัฒนาผลิตภัณฑ์มูลค่าสูง
- (๕) บริหารจัดการผลผลิตอย่างเป็นระบบครบวงจร
- (๖) พัฒนากลไกจัดการความเสี่ยงที่กระทบต่อสินค้าเกษตร
- (๗) สร้างความร่วมมือด้านการเกษตรกับประเทศเพื่อนบ้าน
- ๕) ส่งเสริมและเร่งขยายผลแนวคิดการตลาดเกษตรตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง โดย
- (๑) ส่งเสริมให้เกษตรกรมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายการเกษตร
- (๒) ส่งเสริมขยายผลและพัฒนาการผลิตในระบบเกษตรกรรมยั่งยืน
- (๓) ควบคุมการใช้สารเคมีการเกษตรที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด
- ๓.๒.๒ การพัฒนาภาคอุตสาหกรรม โดย
- ๑) พัฒนาต่อยอดความเข้มแข็งของอุตสาหกรรมที่มีศักยภาพปัจจุบันเพื่อยกระดับไปสู่อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง โดย
- (๔) อุตสาหกรรมเกษตรและอาหารที่พัฒนาเป็นอาหารสุขภาพ อาหารสร้างสรรค์และอาหารสำหรับกลุ่มเฉพาะ อาทิ ฮาลาล อีกทั้งยังเป็นพื้นฐานต่อยอดสู่อุตสาหกรรมชีวภาพต่าง ๆ
- (๖) อุตสาหกรรมที่ใช้ศักยภาพของทุนมนุษย์ อาทิ อุตสาหกรรมสร้างสรรค์ต่างๆ โดยมีแนวทางการพัฒนา ดังนี้
- ๑.๑) ยกระดับศักยภาพของอุตสาหกรรมที่เป็นฐานรายได้สำคัญของประเทศในปัจจุบันให้มีการใช้เทคโนโลยีขั้นก้าวหน้าเพื่อผลิตสินค้าที่รองรับความต้องการที่หลากหลายของผู้บริโภค
- ๑.๒) สร้างระบบกลไกและเครือข่ายที่เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพในการเชื่อมโยงความร่วมมือของภาคธุรกิจในลักษณะคลัสเตอร์
- ๑.๓) สนับสนุนการกระจายการลงทุนไปยังภูมิภาคต่างๆ ของประเทศและในภูมิภาคอาเซียน
- ๑.๔) ส่งเสริมการสร้างและพัฒนาตลาดสำหรับสินค้าที่มีคุณภาพ

๓.๒.๓ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว โดย

๑) เสริมสร้างขีดความสามารถการแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาคบริการที่มีศักยภาพทั้งฐานบริการเดิมและฐานบริการใหม่เพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจของประเทศเติบโตได้อย่างเข้มแข็งโดยมีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๑.๑) พัฒนาศักยภาพของฐานบริการเดิมให้เติบโตอย่างเข้มแข็ง

๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ โดยมีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

๒.๑) ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โดยดำเนินการ

(๑) ส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการด้านการท่องเที่ยวโดยใช้ประโยชน์จากอัตลักษณ์และเอกลักษณ์แห่งความเป็นไทยที่สะท้อนวัฒนธรรมท้องถิ่นและวิถีชีวิตชุมชน อาทิ การท่องเที่ยว เชื่อมโยงกับหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์ ซึ่งจะเป็นการกระจายรายได้ไปสู่คนในชุมชนและท้องถิ่นทั่วประเทศอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม รวมทั้งส่งเสริมการท่องเที่ยวที่คำนึงถึงขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศเพื่อให้เกิดความสมดุลและยั่งยืนในการพัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวไทยตลอดจนพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์ที่มนุษย์สร้างขึ้นเพื่อให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวใหม่ที่ดึงดูดนักท่องเที่ยวคุณภาพจากทั่วโลก

(๒) พัฒนากลุ่มคลัสเตอร์ท่องเที่ยวตามศักยภาพของพื้นที่ เชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวตามความต้องการของตลาด อาทิ การท่องเที่ยวโดยชุมชน การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวทางทะเล การท่องเที่ยวสีเขียว การท่องเที่ยวเชิงศิลปะและวัฒนธรรม การท่องเที่ยวเพื่อการประชุมและนิทรรศการ การท่องเที่ยวเชิงกีฬาและการท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม

(๕) พัฒนาทักษะฝีมือบุคลากรในภาคบริการและการท่องเที่ยว จัดฝึกอบรมมัคคุเทศก์ภาษาต่างประเทศทั่วประเทศ

๓.๒.๔ การพัฒนาภาคการค้าและการลงทุน โดย

๑) ส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุก

๔) ส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

๗) พัฒนาระบบทรัพย์สินทางปัญญา

๖) ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อพัฒนาอย่างยั่งยืน (รอง)

(๖.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๑ รักษา และฟื้นฟูฐานทรัพยากรธรรมชาติ

(๖.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๑ การรักษาฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติสร้างสมดุลของการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและเป็นธรรม

๓.๑.๒ อนุรักษ์และใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพอย่างยั่งยืน ปกป้องและอนุรักษ์ทรัพยากรพันธุกรรม อนุรักษ์พันธุกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น สนับสนุนธนาคารพันธุกรรมที่มีการดำเนินการอยู่แล้วอย่างเป็นระบบ ทั้งพืช สัตว์ และจุลินทรีย์ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์ การสร้างมูลค่าเพิ่มจากทรัพยากรชีวภาพ และให้มีการแบ่งปันผลประโยชน์อย่างเป็นธรรม จัดทำชุดการวิจัยเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์อย่างเป็นระบบ ผลักดันให้มีการนำงานวิจัยที่มีอยู่มาพัฒนาต่อยอดทางธุรกิจ สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนาสมุนไพรที่เป็นยาและเครื่องสำอางที่มีศักยภาพและมีความต้องการของตลาด เชื่อมโยงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ชีวภาพใหม่กับกระบวนการพัฒนาสินค้าชุมชนหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์โดยค้นหาเอกลักษณ์และศักยภาพที่แท้จริงของทรัพยากรชีวภาพ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรมของท้องถิ่น เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีนวัตกรรมและมีมูลค่าสูง

(๖.๓) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๔ ส่งเสริมการผลิตและการบริโภคที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๓.๔.๑ ส่งเสริมการผลิตและการลงทุนในภาคอุตสาหกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

๓.๔.๒ สนับสนุนการผลิตภาคการเกษตรไปสู่เกษตรกรรมที่ยั่งยืน

๓.๔.๓ ส่งเสริมการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน โดยคำนึงถึงขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ

๓.๔.๔ สร้างแรงจูงใจเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนไปสู่การบริโภคที่ยั่งยืน

๗) ยุทธศาสตร์ที่ ๖ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติดมิชอบและธรรมาภิบาลในสังคมไทย (รอง)

(๗.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่

๑. ลดสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการให้บริการของภาครัฐ และเพิ่มประสิทธิภาพการประกอบธุรกิจของประเทศ

๒. เพิ่มคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตให้สูงขึ้น

(๗.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๒ ปรับปรุงกระบวนการงบประมาณ และสร้างกลไกในการติดตามตรวจสอบการเงินการคลังภาครัฐ

๓.๒.๓ กำหนดโครงสร้างและลำดับความสำคัญของแผนงานในงบประมาณรายจ่ายประจำปีให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) นโยบายความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๔) และนโยบายรัฐบาล โดยในการเสนอร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ต้องแสดงแหล่งที่มาและประมาณการรายได้ ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการจ่ายเงิน และความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนาต่าง ๆ

๓.๒.๔ ปรับปรุงระบบติดตามประเมินผลให้สามารถวัดผลสัมฤทธิ์การพัฒนาทั้งประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และผลกระทบของการดำเนินงานหรือการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานได้อย่างแท้จริง และสามารถนำมาใช้ประกอบการพิจารณาจัดสรรงบประมาณในแต่ละปีต่อไป รวมทั้งควรส่งเสริมให้มีกระบวนการตรวจสอบโดยภาคประชาชนเพิ่มขึ้น และมีการเปิดเผยผลการประเมินต่อสาธารณะชนโดยมีกำหนดเวลาการเปิดเผยที่แน่นอน

(๗.๓) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๓ เพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับการให้บริการสาธารณะให้ได้มาตรฐานสากล

๓.๓.๓ จัดให้มีกระบวนการและช่องทางสื่อสารกับประชาชนในรูปแบบที่หลากหลาย เพื่อให้รับทราบและเข้าใจถึงสิ่งที่รัฐกำลังจะดำเนินการ และดำเนินการอยู่ พร้อมทั้งรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากทุกภาคส่วน

๓.๓.๔ ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการภายในองค์กร โดยการวางระบบสารสนเทศ การจัดการแบบออนไลน์ในการประเมินความก้าวหน้า การบริหารการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ สารสนเทศเกี่ยวกับการบริหาร และเปิดเผยให้ผู้มีส่วนได้เสียสามารถเข้าถึงและสร้างการมีส่วนร่วมได้ทันทีเมื่อต้องการรวมทั้งรณรงค์เผยแพร่การพัฒนาพฤติกรรมคุณภาพ และขยายการยอมรับออกไปในวงกว้าง

๓.๓.๕ ปรับรูปแบบการให้บริการของรัฐจากรูปแบบเดิมไปสู่การให้บริการประชาชนผ่านระบบดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิต และความต้องการของผู้รับบริการแต่ละบุคคล โดยการใช้งานเอกสารอิเล็กทรอนิกส์แทนกระดาษ มีการจัดบริการภาครัฐที่อำนวยความสะดวกในลักษณะจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ประชาชนสามารถใช้บริการผ่านระบบเว็บไซต์ อุปกรณ์สื่อสารเคลื่อนที่และการใช้บริการผ่านเครื่องให้บริการอัตโนมัติ (Kiosk) รวมทั้งกำหนดค่าธรรมเนียมการให้บริการของรัฐที่เหมาะสมระหว่างประชาชนทั่วไปกับนิติบุคคลที่มาใช้บริการ ตลอดจนประชาชนสามารถตรวจสอบ และติดตามการดำเนินงานของรัฐได้

๓.๓.๗ ส่งเสริมการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นประโยชน์ที่ภาครัฐจัดเก็บ อาทิ ข้อมูลเชิงสถิติ หรือข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ ในรูปแบบดิจิทัลที่ประชาชนและภาคธุรกิจสามารถเข้าถึงนำไปใช้ประโยชน์และต่อยอดได้ ทั้งในเชิงเศรษฐกิจ และสังคม ตลอดจนการพัฒนาในเชิงนวัตกรรม

(๗.๔) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๕ ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓.๕.๒ ป้องกันการทุจริต

๓) เร่งรัดหน่วยงานภาครัฐให้มีการดำเนินงานในการกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบอย่างเคร่งครัด โดยติดตามผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาการทุจริตและประพฤติมิชอบของทุกหน่วยงานของรัฐอย่างต่อเนื่อง

(๗.๕) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๖ ปฏิรูปกฎหมายและกระบวนการยุติธรรมให้มีความทันสมัย เป็นธรรม และสอดคล้องกับข้อบังคับสากลหรือข้อตกลงระหว่างประเทศ

๓.๖.๑ ปฏิรูปกฎหมายให้ทันสมัย

๑) เร่งรัดให้กระทรวง กรม หรือหน่วยงานเทียบเท่า ปรับปรุงแก้ไข ยกเลิกกฎหมาย กฎ ระเบียบ และข้อบังคับ ที่ล้าสมัย ไม่เป็นธรรม หมดความจำเป็นหรือไม่สอดคล้องกับสภาพการณ์ และความพร้อมของการนำไปปฏิบัติเป็นอุปสรรคต่อการดำรงชีวิต ไม่เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างประเทศ และเป็นอุปสรรคต่อการยกระดับสู่ประเทศที่มีรายได้สูงตามข้อกำหนดในพระราชกฤษฎีกาการทบทวนความเหมาะสมของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๕๘

๘) ยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ ความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อการพัฒนา (รอง)

(๘.๑) เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๔ ประเทศไทยเป็นหุ้นส่วนการพัฒนาที่สำคัญทั้งในระดับ

(๘.๒) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๗ เข้าร่วมเป็นภาคีความร่วมมือระหว่างประเทศโดยมีบทบาทที่สร้างสรรค์

๓.๗.๓ ยกย่องมาตรฐานของไทยให้สอดคล้องกับมาตรฐานและบรรทัดฐานสากลตามพันธกรณีระหว่างประเทศ

(๘.๓) แนวทางการพัฒนาที่ ๓.๘ บูรณาการภารกิจด้านความร่วมมือระหว่างประเทศและด้านการต่างประเทศ

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ที่เกี่ยวข้อง (หากมี)

๑. แผนปฏิบัติราชการ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๑ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๕) และระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)
๒. แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๕
๓. แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕
๔. ยุทธศาสตร์การพัฒนาภูมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔) ของ คณะกรรมการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพแห่งชาติ
๕. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ของกระทรวงสาธารณสุข
๖. WHO traditional medicine strategy: ๒๐๑๔-๒๐๒๓
๗. กรอบยุทธศาสตร์สุขภาพโลกของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๓ สารสำคัญแผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๔) ของส่วนราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๑ การประเมินสถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นของแผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๕)

๓.๑.๑ วิสัยทัศน์ของส่วนราชการ

เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

๓.๑.๒ พันธกิจของส่วนราชการ

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คุ่มครอง อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

๓.๑.๓ การประเมินสถานการณ์ ปัญหา และความจำเป็นของแผนปฏิบัติการรายปี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยใช้เครื่องมือ SWOT Analysis ที่ครอบคลุมถึงสถานการณ์ปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในได้ดังต่อไปนี้

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
๑. ประชาชนเข้าถึงการใช้สมุนไพรในระบบสุขภาพสูงถึงร้อยละ ๘๙.๐๕ เมื่อพิจารณาอิทธิพลความพึงพอใจ พบว่า สมุนไพรมีประโยชน์ ปลอดภัยจากสารเคมี และมีความปลอดภัย และอิทธิพลด้านความเชื่อมั่น พบว่าสมุนไพรมีสรรพคุณเทียบเท่ายาแผนปัจจุบัน มีจำหน่ายในร้านค้าที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน และผลข้างเคียงต่ำ (นิด้าโพลล์, ๒๕๖๒) ๒. นโยบายรัฐบาล ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และแผนการปฏิรูปประเทศ กำหนดทิศทางทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อขับเคลื่อนประเทศ ๓. สปสช. สนับสนุนการจัดบริการแพทย์แผนไทยผ่านงบเหมาจ่ายรายหัวเพิ่มขึ้นทุกปี (สปสช., ๒๕๖๓) ๔. ชีตความสามารถในการแข่งขันของไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (อันดับที่ ๓๕ ในปี ๒๕๕๘ เป็นอันดับที่ ๓๔ ในปี ๒๕๖๐ และอันดับที่ ๓๑ ในปี ๒๕๖๒) และ พบว่า ประเทศไทยมีจุดเด่นด้านธรรมชาติ โครงสร้างพื้นฐานการบริการนักท่องเที่ยว การแข่งขันด้านราคา และศักยภาพของบุคลากรด้านการท่องเที่ยว นอกจากนี้ทรัพยากรด้านวัฒนธรรมยังมีศักยภาพที่น่าจะนำมาต่อยอดการท่องเที่ยวได้ (World Economic Forum, ๒๐๑๙) ๕. ประเทศไทยสามารถรับมือกับโควิด-๑๙ ได้ดีเป็นอันดับที่ ๔ ของโลก ๖. พันธมิตรภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรมีจำนวนมาก/หลากหลายเพื่อขับเคลื่อนงาน โดยเฉพาะมีแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่สามารถเชื่อมโยงการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอย่างครบวงจรใช้คุณค่าทั้งภาครัฐและเอกชน (กรมการแพทย์แผนไทยฯ, ๒๕๖๓) ๗. มีการกำหนดสมุนไพร Product Champion เพื่อเป็นจุดเน้นในการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (กรมการแพทย์แผนไทยฯ, ๒๕๖๓) ๘. ตำรับยาแผนไทยของชาติ ๔๐,๕๔๑ รายการ (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, ๒๕๖๔) ๙. แนวโน้มการนำเข้าวัตถุดิบสมุนไพรลดลง/แนวโน้มการส่งออกวัตถุดิบสมุนไพรมีแนวโน้มสูงขึ้น (สำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ, ๒๕๖๒) ๑๐. ผู้ประกอบการด้านการผลิตยาแผนโบราณ (รวมผู้ประกอบการที่ผลิตยาแผนปัจจุบัน) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น (อย., ๒๕๖๒)	๑. สัดส่วนรายจ่ายสุขภาพในประเทศมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น เมื่อเทียบกับผลิตภัณฑ์มวลรวมสาเหตุจากภาวะโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและปัญหาสังคมผู้สูงอายุ (สศช., ๒๕๖๓) ๒. ประชาชนบางส่วนยังขาดทักษะความสามารถที่มีผลต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในส่วนความสามารถในการค้นหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับยา เครื่องสำอาง อาหารเสริม สมุนไพร (คณะกรรมการจัดทำรายงานระบบยาของประเทศไทย, ๒๕๖๓) รวมถึงบางส่วนใช้สมุนไพรตามกระแสโดยขาดการพิจารณา ภูมิคุ้มกันจากภูมิปัญญาการใช้ภูมิปัญญา (รพ.รามาริบัติ, ๒๕๖๒) ๓. สัดส่วนสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติน้อยกว่ายาแผนปัจจุบันมาก และจำนวนสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติไม่ได้เพิ่มจำนวนตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ (กกก.จัดทำรายงานระบบยาของประเทศไทย, ๒๕๖๓) ๔. การกระจายบุคลากรแพทย์แผนไทยใน รพช. ยังไม่ครอบคลุม FTE (ไม่น้อยกว่า ๓ คน) และแพทย์แผนไทยใน รพ.สต. ยังไม่ครอบคลุมพื้นที่ส่วนใหญ่ของประเทศ ทำให้การผลักดันการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ/พึ่งพาตนเองด้านสุขภาพยังไม่ถึงเป้าหมาย ๕. การส่งจ่ายยาปรุงเฉพาะรายของแพทย์แผนไทยอยู่ในระดับต่ำ ซึ่งสัมพันธ์กับความรู้ความเข้าใจและการประกอบวิชาชีพฯ (HDC, ๒๕๖๓) ๖. สถานพยาบาลภาคเอกชน (คลินิก) ด้านการแพทย์แผนไทย/การแพทย์แผนจีนมีเพียงร้อยละ ๔.๓๔ (๑,๑๑๗ แห่ง) จากคลินิกทั่วประเทศ (๒๕,๗๔๘ แห่ง) (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, ๒๕๖๑) ๗. ทิศทางนโยบายด้านการวิจัยด้านสมุนไพรมุ่งเน้นการพัฒนาระยะกลางทางแต่ขาดความเชื่อมโยงระยะต้นทางและปลายทางอย่างครบวงจรใช้คุณค่า (คณะกรรมการจัดทำรายงานระบบยาของประเทศไทย, ๒๕๖๓) เช่น การพัฒนา มาตรฐานวัตถุดิบ เครื่องยา สารสกัด หรือผลิตภัณฑ์และบริการสู่การใช้ประโยชน์ เสนอชุดสิทธิประโยชน์. และ สปสช. ๘. World Economic Forum (๒๐๑๙) พบว่า ประเทศไทยมีจุดอ่อนด้านการท่องเที่ยว แต่ส่งผลกระทบที่ยั่งยืน ได้แก่ ปัญหาสุขอนามัย ความปลอดภัยและมั่นคง ความยั่งยืนและสิ่งแวดล้อม และการเดินทางภาคพื้นดิน ซึ่งเป็นปัจจัยพื้นฐานที่ประชาชนในประเทศควรได้รับสวัสดิภาพ/สวนในส่วนนี้ก่อน

	๙. ประเทศไทยพึ่งพาการท่องเที่ยวและการส่งออกในสัดส่วนที่สูง เมื่อเข้าสู่ช่วยการแพร่ระบาด COVID-๑๙ ทำให้ GDP ในปี ๒๕๖๓ หดตัว ๖.๑% และอัตราการว่างงานเพิ่มขึ้น ๑.๙% ๑๐. แนวโน้มการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นสูงสุดปี ๒๕๖๒ และลดลงไปในปี ๒๕๖๓ ถึง ๑๒% จากปีที่ผ่านมา หากไม่ปรับกลไกการดำเนินงานและสถานการณ์ COVID-๑๙ คลี่คลายมูลค่าการบริโภคสมุนไพรจะกลับมาเท่ากับปี ๒๐๒๐ ในปี ๒๐๒๔-๒๐๒๕ อย่างไรก็ตามประเทศไทยยังเป็นอันดับ ๑ ของอาเซียน และอันดับ ๔ ของเอเชีย (EuromonitorInternational, ๒๐๒๐) ๑๑. ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการเกษตรมีสัดส่วนที่ต่ำเมื่อเทียบกับภาคการเกษตร (สศช., ๒๕๖๒) ๑๒. จำนวนโรงงานผลิตยาภาคเอกชนผ่านเกณฑ์ GMP PIC/s เพียงร้อยละ ๓.๘๐ เท่านั้น (ปทุมมาศ สิริกวิน และคณะ, ๒๕๖๓)
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
๑. ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุสมบูรณ์ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ๒๕๖๓) /วัยทำงานให้ความสำคัญการเตรียมตัวเป็นผู้สูงอายุมากขึ้น โดยเฉพาะการออกกำลังกายและอาหารเสริมเพื่อสุขภาพ (สศช., ๒๕๖๓) ๒. มูลค่าค้าปลีกสินค้าในกลุ่มอาหารที่ดีต่อสุขภาพมีกระแสเพิ่มขึ้นในระดับโลกอย่างต่อเนื่อง (Euromonitor International, ๒๐๑๒) ๓. ตลาดอุตสาหกรรมต่อเนื่องที่ใช้สมุนไพรส่วนใหญ่เป็นเครื่องสำอาง ๗๗% อาหารเสริม ๑๙% และยาสมุนไพร ๔% ซึ่งผลิตภัณฑ์ดังกล่าวสามารถพัฒนา Business Model เพื่อให้ประเทศไทยสามารถสร้างความสามารถในการแข่งขันและการท่องเที่ยวได้ (ศูนย์วิจัยกิจการไทย, ๒๕๖๒) ๔. อัตราการขยายตัวของสินค้าในกลุ่มเครื่องเทศและสมุนไพรมีสัดส่วนเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ ๒๖.๓ (ศูนย์วิจัยกิจการไทย) รวมถึงสินค้าในกลุ่มอเนกประสงค์เพิ่มขึ้น ๔๘% ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารเพิ่มขึ้น ๔๕% และผลิตภัณฑ์ทำความสะอาดบ้านพักเพิ่มขึ้น ๔๐% (ยรรยง ไทยเจริญ, ๒๕๖๓) ๕. แนวโน้มตลาดผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชาและกัญชงของโลกมีแนวโน้มก้าวกระโดดตั้งแต่ ปี ๒๐๑๓ เป็นต้นมา (Ministry for Primary Industries New Zealand, ๒๐๑๙) ๘. กิจการและอุตสาหกรรมบริการสุขภาพยังขยายตัวได้ในสภาวะ COVID-๑๙ เมื่อเทียบกับอุตสาหกรรมอื่นที่มีแนวโน้มหดตัว (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ๒๕๖๓) ๖. กระแสการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในตลาดโลกก่อนสถานการณ์ COVID-๑๙ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในระหว่างปี ๒๐๑๕-๒๐๑๗ คิดเป็น ๖.๔% (Global Wellness Economy Monitor, October ๒๐๑๘) ๙. อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวโดยมุ่งเน้นจิตใจมีความสำคัญในตลาดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมากขึ้นถึง \$๑๒๐.๘ B (ความรู้สึก พื้นที่ และการนอน \$๔๙.๕ B อาหารและสมุนไพรบำรุงสมอง \$๓๔.๘ B สมุนไพรและสันทนาการ \$๒.๙ B และการปรับปรุงพัฒนาตัวเอง \$๓๓.๖ B) (Global Wellness Institute, November ๒๐๒๐) ๑๐. สังคมไร้เงินสด การเปลี่ยนแปลงด้านดิจิทัล โดยเฉพาะการตลาดออนไลน์มีมูลค่าทางการตลาดสูงขึ้น ๓๒% ในช่วง COVID-๑๙ (ยรรยง ไทยเจริญ, ๒๕๖๓)	๑. ผลการประเมินการเข้าใจจิตใจของคนไทยอยู่ในระดับพื้นฐาน (๖๔.๕ คะแนน) และผลการประเมินการรู้เท่าทันสื่อและสารสนเทศ อยู่ในระดับดี (๖๘.๑ คะแนน) (สำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ๒๕๖๒) ๒. ปัญหาการหดตัวของเศรษฐกิจของประเทศไทยอย่างต่อเนื่องและการแข่งขันกีดกันการค้า (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ๒๕๖๓) ๓. ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่มีความรุนแรงต่อความหลากหลายทางชีวภาพรองรับอุตสาหกรรมสมุนไพรที่ครอบคลุมห่วงโซ่อุปทาน และการสร้างบรรยากาศที่ดีในการท่องเที่ยว ได้แก่ ภาวะโลกร้อน ภาวะ PM๒.๕ (สศช., ๒๕๖๓) ๔. SMEs มีความสำคัญเพิ่มขึ้นแต่ผลประโยชน์ยังกระจุกตัวในธุรกิจขนาดใหญ่ และมีแนวโน้มเสียเปรียบเพิ่มขึ้นด้วยข้อจำกัดในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยี (สศช., ๒๕๖๔) ๕. สถานการณ์โรคระบาด COVID-๑๙ ยังไม่มีแนวโน้มที่ดีขึ้นในระดับโลกและการระบาดระลอกใหม่ของประเทศไทย (WHO) ๖. ภาวะค่าเงินบาทที่แข็งค่าอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การต้นทุนส่งออกและการบริการสูงขึ้น (ธนาคารแห่งประเทศไทย, ๒๕๖๓)

จากการวิเคราะห์ความจำเป็นเชิงนโยบาย ความต้องการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และสภาพการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และโอกาสในการพัฒนาทางเศรษฐกิจ รวมถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา-๑๙ สามารถนำมากำหนดจุดยืน และเข็มมุ่งการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยเพื่อการยกระดับให้ “ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชียภายในปี ๒๕๗๐” ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) และแผนแม่บทเฉพาะกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติอันเป็นผลมาจากสถานการณ์โควิด-๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๕ โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องตามบทบาทภารกิจกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการส่งเสริมและสนับสนุนการนำสมุนไพร การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมาใช้ในการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ พร้อมทั้งการให้ความสำคัญกับการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการกระตุ้นการสร้างงาน อาชีพ และรายได้ ให้กับประชาชนในช่วง

ฟื้นคืนเศรษฐกิจ รวมถึงให้ความสำคัญการนำขีดความสามารถของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย ที่มีความโดดเด่นมาเป็นจุดยืนขับเคลื่อนสู่เป้าหมายออกเป็นทั้งสิ้น ๓ ประเด็น ดังนี้

๑) การสร้างคุณค่าจากการนวดไทย และสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจเพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติ

๒) การพัฒนาระบบสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตแก่ประชาชนอย่างครอบคลุมในสถานบริการทุกระดับ

๓) การจัดการศึกษา ภัยพิบัติ และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยเพื่อสร้างนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพของประชาชนและสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ความจำเป็นของแผนปฏิบัติการรายปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้ดังนี้

๑) สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข ฟื้นคืนเศรษฐกิจ หนุนเสริมการขับเคลื่อนประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี โดยมุ่งเน้น

๑.๑) วิจัย พัฒนา สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม การจัดการความรู้ เพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานของผลิตภัณฑ์สมุนไพร และบริการทางการแพทย์ ที่สามารถแก้ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคที่เกิดจากความเครียด รวมถึงโรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา โดยเฉพาะการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ และสนับสนุนการสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และบริการจากฐานของการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยที่มีศักยภาพทางเศรษฐกิจ พร้อมทั้งการวิจัยเพื่อการยกระดับคุณภาพของผลิตภัณฑ์สมุนไพรและระบบบริการการแพทย์แผนไทยให้เกิดการใช้ประโยชน์และสร้างเชื่อมั่นจากบุคลากรทางการแพทย์ สังคม และผู้บริโภค

๑.๒) การยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณภาพและมีคุณค่ารองรับการพัฒนาเศรษฐกิจมูลค่าสูง (High Value Economy) และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและหนุนเสริมยุทธศาสตร์ประเทศให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของภูมิภาค (Medical & Wellness Tourism Hub) และการเชื่อมโยงบริการในภูมิภาคอาเซียนและนานาชาติ

๑.๓) การสร้างสรรค์ธุรกิจจากฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร และการเสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันให้แก่ประชาชน ชุมชน วิชาชีพชุมชน สถานประกอบการขนาดกลาง ขนาดย่อม และภาคเอกชนผู้ส่งออก ให้มีศักยภาพเชิงพาณิชย์ในระดับประเทศ

๑.๔) การพัฒนาคุณภาพและคุณค่าผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรและบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งทรัพยากรมนุษย์ที่มีทักษะความเชี่ยวชาญ ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรของประเทศ ให้เป็นตราสินค้าของชาติ (National brand) ที่ได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวางในระดับประเทศ นำไปสู่การเพิ่มขึ้นของรายได้และสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมเฉลี่ยของประเทศในอนาคต และร่วมขับเคลื่อนมรดกโลกด้านการนวดไทยให้เกิดคุณค่าทางเศรษฐกิจ

๑.๕) การพัฒนายกระดับมาตรฐานระบบการบริการทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ ในรูปแบบทันสมัย ครบวงจร รองรับผู้ใช้บริการที่มีกำลังซื้อ กลุ่มนักธุรกิจ นักท่องเที่ยว โดยมุ่งเป้าในพื้นที่สำคัญของประเทศ เช่น ระเบียงเศรษฐกิจตะวันออก พื้นที่การค้าชายแดนระหว่างประเทศ เมืองท่องเที่ยวหลัก และพื้นที่เป้าหมายเมื่อนานาชาติ (เชียงใหม่ อุดรธานี นครราชสีมา ชลบุรี ภูเก็ต สงขลา) รวมทั้งการเป็นทางเลือกที่สำคัญในการฟื้นคืนสุขภาพของกลุ่มผู้ป่วยจากต่างประเทศที่ต้องการมาพักฟื้นในประเทศไทย

๒) การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยเป็นทางเลือกทางการแพทย์ที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพของประเทศ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง มีคุณภาพมาตรฐาน เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพประชาชนในกลุ่มเปราะบาง (คนจน คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม) พร้อมทั้งเป็นส่วนสำคัญที่จะทำให้เกิดการลดรายจ่ายของประชาชนและประเทศ โดยมุ่งเน้น

๒.๑) การส่งเสริมขีดความสามารถของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้เป็นทางเลือกทางการแพทย์ ที่ครอบคลุมประชาชนทุกสิทธิ ในการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม ป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ที่สามารถลดต้นทุนการดูแลสุขภาพตนเอง ลดการพึ่งพา การนำเข้ายาและเวชภัณฑ์จากต่างประเทศ และลดรายจ่ายด้านสุขภาพของประเทศ

๒.๒) การนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงลดความตึงเครียดของประชาชนจากผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ เชื้อไวรัสโควิด-๑๙ หรือโรคติดต่ออื่นๆ

๒.๓) การส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ และบริการทางการแพทย์แผนไทย เพื่อการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาความทุกข์ของผู้สูงอายุและลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพในประชากรสูงวัยของประเทศ

๒.๔) การส่งเสริม สนับสนุน ให้ประชาชนเกิดความรู้ด้านสุขภาพ และนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มาใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม เกิดการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ

๒.๕) การนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เข้าถึงประชาชนด้วยความสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล และรูปแบบแพลตฟอร์มดิจิทัลที่สามารถรองรับการให้บริการและการ เข้าใช้บริการของประชาชนในทุกกลุ่มวัย

๒.๖) ส่งเสริม สนับสนุนวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อพัฒนา คุณภาพผลิตภัณฑ์และบริการของร้านขายยาสมุนไพรให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของผู้ใช้บริการ พร้อมทั้งสนับสนุนพัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรที่ให้บริการในร้านขายยาสมุนไพร

๒.๗) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน (ยศเส) ให้มีระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และมีขีดความสามารถในการเป็นศูนย์กลาง การให้บริการ ศูนย์กลางของการบริการวิชาการ องค์ความรู้ และการถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์แผนไทย ของชาติ พร้อมทั้งผลักดันให้มีความสมบูรณ์ของการเป็นโรงพยาบาลเฉพาะด้านทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกของประเทศ พร้อมทั้งการศึกษาความเป็นไปได้และความคุ้มค่าในการขยายและเพิ่ม ประสิทธิภาพการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เป็นหน่วยบริการของกรมฯ ในพื้นที่ ในระดับภูมิภาค และการสนับสนุนองค์ความรู้ วิชาการ และเทคโนโลยี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการ สุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายให้มีความพร้อมในการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงและมีความเชื่อมั่นและให้เกิดการยอมรับจากบุคลากรทาง การแพทย์อย่างกว้างขวาง

๒.๘) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้มีปริมาณและคุณภาพ ที่สามารถนำไปให้เกิดการใช้ประโยชน์และความเชื่อมั่นจากบุคลากรทางการแพทย์และ สังคมที่มีคุณภาพอย่างเพียงพอและการรองรับการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพของชาติ และการขับเคลื่อน ความสามารถในการแข่งขันและเศรษฐกิจของประเทศ ในด้านที่สำคัญดังนี้

(๑) บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีความรู้ ความสามารถในการวิจัย พัฒนา สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม การจัดการความรู้

(๒) บุคลากรด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร และผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ สมุนไพรที่มีสมรรถนะสูง

(๓) บุคลากรด้านการนวดไทย

(๔) บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจำเพาะที่สนองความต้องการ ด้านสุขภาพและความต้องการของประเทศ

๓) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย และบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกมีขีดความสามารถในการแข่งขัน เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยในต่างประเทศ โดยมุ่งเน้น

๓.๑) ยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการผลิต พัฒนาบุคลากร องค์ความรู้และวิชาการ เทคโนโลยีและการพัฒนามือแรงงานทางการแพทย์ดั้งเดิมของโลก โดยพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรแพทย์แผนไทย บุคลากรนวดไทย บุคลากรในธุรกิจสปาและความงาม ให้เป็นอาชีพที่ได้รับการยอมรับทั้งในประเทศและระดับนานาชาติ

๓.๒) การส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย บริการทางการแพทย์แผนไทย ให้เป็นตราสินค้าของชาติเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Aging Brand) ทางเลือกในการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเวชสำอาง ทางเลือกในการดูแลสุขภาพในกลุ่มเฉพาะโรค และกลุ่มที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ที่สามารถต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์ที่หลากหลาย ที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ พร้อมทั้งผลักดันและต่อยอดการพัฒนา Product champion ที่มีความเข้มแข็งตามแนวทาง ดังนี้

(๑) กลุ่มสมุนไพร Product Champion กลุ่มที่ ๑ ที่มีศักยภาพในการแข่งขันและส่งออกสู่นานาชาติ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพเพื่อให้เกิดการยอมรับในระดับมาตรฐานสากล พร้อมทั้งการสนับสนุนทางวิชาการเพื่อการพัฒนาห่วงโซ่คุณค่าทั้งการผลิต การแปรรูป และการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีความเข้มแข็ง การใช้กลไกเชิงภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการบูรณาการเครือข่ายให้เชื่อมโยงห่วงโซ่คุณค่าทางธุรกิจให้มีความเข้มแข็ง พร้อมทั้งการแสวงหาความเป็นเลิศในระดับนานาชาติเพื่อการเทียบเคียงการพัฒนาวิชาการและการสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมการแข่งขัน และการส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างแบรนด์และการตลาด เพื่อให้เป็นผลิตภัณฑ์ของชาติ (National Product and branding) ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์บำรุงร่างกายสำหรับชายและหญิง ประกอบด้วย กระชายดำ กวาวเครือขาว
- กลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมสร้างสุขภาพและความงาม ประกอบด้วย ขมิ้นชัน ไพล บัวบก มะขามป้อม

(๒) กลุ่มสมุนไพร Product Champion กลุ่มที่ ๒ ที่มีความพร้อมและมีศักยภาพรองรับความต้องการในการบริโภคในด้านต่าง ๆ ทั้งในระดับประเทศ โดยมุ่งเน้นการต่อยอดเพื่อเสริมสร้างความพร้อมของงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีความสมบูรณ์อยู่แล้ว การขับเคลื่อนงานวิชาการเชิงรุกเพื่อสร้างการยอมรับและกระตุ้นกระแสการบริโภคและการใช้ประโยชน์เพื่อสุขภาพ พร้อมทั้งร่วมมือกับองค์กรภาคีในการยกระดับสู่การพัฒนาเชิงพาณิชย์และความสามารถของประเทศในการเป็นแหล่งพัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพ เพื่อการรองรับความต้องการเฉพาะด้าน ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ประกอบด้วย เหง้าหวาน กระเจี๊ยบแดง พริก
- เครื่องสำอาง ประกอบด้วย ว่านหางจระเข้
- ผลิตภัณฑ์สปา ประกอบด้วย ไพล
- ผลิตภัณฑ์เพื่อเสริมภูมิคุ้มกันให้แก่ร่างกาย ประกอบด้วย กระชาย ฟ้าทะลายโจร

(๓) กลุ่มสมุนไพร Product Champion กลุ่มที่ ๓ เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจมูลค่าสูง สามารถส่งเสริมอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณค่าและมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น มุ่งเน้นการส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานแบบครบวงจร การสื่อสารองค์ความรู้ทางการแพทย์และการใช้ประโยชน์ที่ถูกต้อง การประสานความร่วมมือกับเครือข่ายผู้ผลิตเพื่อการพัฒนากระบวนการผลิตในวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ และการส่งเสริมสนับสนุนวิชาการเพื่อการพัฒนาการปลูกที่ได้มาตรฐานสำหรับใช้เป็นวัตถุดิบสำคัญทางการแพทย์ การแสวงหาความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศเพื่อยกระดับมาตรฐานทางการแพทย์ ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และอาหารเพื่อสุขภาพ ประกอบด้วย กัญชา และ กัญชง

(๔) กลุ่มสมุนไพรที่เป็นเอกลักษณ์สำคัญของประเทศ หรือเป็นสิ่งขี้ทางภูมิศาสตร์ หรือมีความน่าสนใจในอนาคตที่จะรองรับที่เกี่ยวข้องกับความจำเป็นทางสุขภาพ โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วย กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ กระเทียม-หอมแดงศรีสะเกษ ลำไยลำพูน สับปะรดภูเก็ต หมากเม่าสกลนคร พริกไทยจันทบุรี เป็นต้น มุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาวิชาการเพื่อการยกระดับผลิตภัณฑ์เฉพาะกลุ่ม พร้อมทั้งส่งเสริมการรับรู้และการตระหนักในคุณค่าของสังคมและผู้บริโภค การพัฒนาให้เกิดเครือข่ายผู้ผลิต แปรรูป และตลาดเฉพาะเพื่อกระตุ้นและส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจในชุมชน

๓.๓) ผลักดันให้เกิดหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ระดับอาเซียน เพื่อสร้างโอกาสในการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมของอาเซียน หนุนเสริมการเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเอเชีย รวมถึงการนำวัตถุดิบจากกลุ่มประเทศอาเซียนมาแปรรูปและพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ภายใต้ตราสินค้าของประเทศไทย (Made by Thailand) ให้เกิดการยอมรับทั่วโลก

๓.๔) การส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศไทยที่มุ่งลดการนำเข้าในกลุ่มสารสกัด ประกอบด้วย สารสกัดบัวบก สารสกัดกัญชา สารสกัดฟ้าทะลายโจร สารสกัดขมิ้นชัน พร้อมทั้งสนับสนุนความพร้อมของประเทศไทยด้านห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ พัฒนาระบบบริการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อรองรับและสนับสนุนการดำเนินงานทางธุรกิจของอุตสาหกรรมสมุนไพร

๓.๕) ส่งเสริม สนับสนุน แนวทาง มาตรการ กลไกทางวิชาการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจดอนุสิทธิบัตรและสิทธิบัตรทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร และการจัดการองค์ความรู้และภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยเพื่อสร้างโอกาสและคุณค่าทางเศรษฐกิจ

๓.๖) ส่งเสริม สนับสนุน วิทยาการและเทคโนโลยีทางวิชาการ และการบริการเพื่อเพิ่มมูลค่าการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรจากตลาดดิจิทัล ผ่านระบบพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ประกอบการได้กระจายสินค้าในระดับประเทศและนานาชาติ (National Marketing Platform)

๓.๗) การรื้อปรับระเบียบและกฎหมายทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้เอื้อต่อการดำเนินงานเชิงพาณิชย์และสามารถแข่งขันได้ในเวทีการค้าระดับสากล

๔) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และเชื่อมโยงการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมระดับนานาชาติ รองรับการแข่งขันระบบบริการสุขภาพของชาติ และการขับเคลื่อนความสามารถในการแข่งขันและเศรษฐกิจของประเทศ โดยมุ่งเน้น

๔.๑) การนำเกณฑ์รางวัล คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐมาใช้ในการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (High Performance and Innovative organization) ในทุกมิติและทุกกระบวนการ ทั้งเรื่องการนำองค์กร (Leadership) กลยุทธ์ (Strategy) ลูกค้า (Customers) การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ (Measurement, Analysis, and Knowledge Management) บุคลากร (Workforce) การปฏิบัติการ (Operations) และผลลัพธ์ (Results) ที่มุ่งเป้าหมายเกิดผลสัมฤทธิ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การเสริมสร้างเศรษฐกิจ การส่งเสริมการเติบโตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งการสร้างวัฒนธรรมการแพทย์แผนไทยของชาติให้เข้มแข็ง เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ

๔.๒) การรื้อปรับระบบการดำเนินงานภายในองค์กร โดยมุ่งเน้นการลดขั้นตอน การเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน การสร้างสรรค์นวัตกรรมการทำงานแบบบูรณาการภายในองค์กรและร่วมมือกับเครือข่าย พร้อมทั้งทบทวนภารกิจ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ทั้งในระดับกรม สำนัก กอง (Re-engineering) ที่ครอบคลุมทั้งการการปรับโครงสร้างองค์กร (Re-organization structure) การปรับปรุงสมรรถนะ (Re-competency) การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน (Re-infrastructure) การปรับปรุงพันธกิจให้มีคุณค่าและวัฒนธรรมองค์กร (Re-mission value and culture) และปรับปรุงระบบบริหารจัดการงบประมาณ (Re-budgeting)

๔.๓) การปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล โดยเน้นการสร้างบุคลากรรุ่นใหม่ (Smart Young Talent Officer และ Smart Executive Talent Officer) เพื่อเป็นแกนหลักสำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจและยุทธศาสตร์ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ นำการเปลี่ยนแปลง รวมถึงการสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมขององค์กร (DTAM) ให้มีความเข้มแข็ง และหนุนเสริมให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happiness DTAM)

๔.๔) การปรับปรุงระบบบริการเพื่อรองรับการให้บริการ หน่วยบริการ เครือข่าย และผู้ใช้บริการของกรม (Smart Service) โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัล นำแนวทางปฏิบัติที่ดีทั้งในและต่างประเทศ มาใช้ และการเน้นการสร้างเชื่อมั่น การยอมรับต่อความเป็นเลิศและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม

๔.๕) การปรับปรุง พัฒนา และออกกฎหมาย กฎระเบียบ เพื่อให้เอื้อต่อการดำเนินการกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งในมิติภารกิจด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และพัฒนาคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

๔.๖) การยกระดับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การเป็นองค์กรดิจิทัล ในทุกภารกิจและบริการ เป็นฐานข้อมูลของชาติด้านการแพทย์แผนไทย และบุคลากรที่มีสมรรถนะสูง รับการเปลี่ยนแปลงรองรับสังคมดิจิทัล (Digital Disruptive) พร้อมทั้งการสร้างสรรค์และนำเข้าสู่ซึ่งเทคโนโลยีดิจิทัลทั้ง blockchain, IoT, Artificial Intelligent: AI, Virtual Reality: VR , และ Virtual Augmented: VA พร้อมทั้งการลงทุนด้านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ

๓.๒ สารสำคัญของแผนปฏิบัติราชการ

๓.๒.๑ แผนปฏิบัติราชการเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)

๑) วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการ และพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะที่ดีด้วยการบูรณาการการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อต่อยอดสู่การนำไปใช้ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระบบสุขภาพอย่างถูกต้องและเหมาะสมทั้งในระดับปัจเจกบุคคลและระดับชุมชน

๒. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการ กลไกที่เกี่ยวข้อง และการพัฒนาเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนให้เกิดการสร้างความรู้ด้านสุขภาพสำหรับประชาชนด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้แก่ประชาชนอย่างถูกต้องและเหมาะสมกับสถานการณ์

๒) เป้าหมาย ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรได้เพิ่มขึ้น

๓) เป้าหมายและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) จำนวนตำบลที่นำหลักสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทยมาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ	ตำบล	๑,๐๐๐ ตำบล
๒) จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมทางไกล สมทงเชื่อมด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	คน	๗,๒๐๐ คน
๓) ร้อยละของประชาชนที่ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	ร้อยละ ๘๐

๔) แนวทางการพัฒนา

๑) เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๒) เสริมสร้างเครือข่ายชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาพะทุกกลุ่มวัยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๕) แผนงาน/โครงการสำคัญ (ในระดับกรม)

๑) โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๒) โครงการสร้างความรอบรู้และความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพแก่ประชาชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๓) โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยระดับภาค

๔) โครงการมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ

๓.๒.๒ แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๑) วัตถุประสงค์

๑) เพื่อพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ รูปแบบบริการ มาตรฐานการให้บริการ และการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อต่อยอดให้เกิดการใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

๒) เพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถเชื่อมโยงการดำเนินงานในแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) อย่างหลากหลายสาขาที่มีศักยภาพ รวมถึงสามารถบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อในระบบบริการสุขภาพ

๒) เป้าหมาย ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในระบบบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น

๓) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	ร้อยละ ๒๐.๕
๒) จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC) ที่ให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	แห่ง	๑๕๗ แห่ง
๓) ร้อยละมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	ร้อยละ ๓
๔) จำนวนศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในส่วนภูมิภาค	แห่ง	๑ แห่ง (อุดรธานี)

๔) แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ รูปแบบบริการ คุณภาพมาตรฐานบริการ แนวทางเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐานทั้งภาครัฐและเอกชน และพัฒนาระบบยาสมุนไพรและยาแผนไทยในระบบบริการสุขภาพเพื่อสร้างความมั่นคงทางยาให้กับประเทศชาติให้ครอบคลุมในภาพหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒) ยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานสู่ความเป็นเลิศ
 ๓) พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาระบบสุขภาพของประเทศ และพัฒนาต้นแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรดังกล่าวเพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการ รองรับความต้องการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย

๕) แผนงาน/โครงการ สำคัญ (ในระดับกรม)

- ๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
- ๒) โครงการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- ๓) โครงการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานสู่ความเป็นเลิศ
- ๔) โครงการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๒.๓ แผนปฏิบัติการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๑) วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อให้การบริหารแผนกำลังคน (Human Resource Plan) การพัฒนาศักยภาพบุคลากร (Human Resource Development) และการบริหารจัดการกำลังคน (Human Resource Management) ที่ส่งผลให้บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด
- ๒) เพื่อพัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพให้มีสมรรถนะสูงและเป็นมืออาชีพ

๒) เป้าหมาย บุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีสมรรถนะสูง และมีความสุข

๓) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) อัตราการคงอยู่ของบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Retention Rate)	ร้อยละ	ร้อยละ ๘๕
๒) ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	ร้อยละ ๒๐

๔) แนวทางการพัฒนา

- ๑) พัฒนาระบบวางแผนกำลังคน พัฒนากำลังคนคุณภาพ และพัฒนาระบบบริหารกำลังคนภายในกรมให้เกิดประโยชน์สูงสุด
- ๒) พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ

๕) แผนงาน/โครงการ สำคัญ (ในระดับกรม)

- ๑) โครงการพัฒนาทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ แก่บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(บูรณาการภายใต้โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ)

๒) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติด้านสาธารณสุข (บูรณาการภายใต้โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน)

๓.๒.๔ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

๑) วัตถุประสงค์

เพื่อให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถขับเคลื่อนองค์กรให้มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล สอดคล้องกับหลักการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี มีระบบบริหารจัดการที่โปร่งใส เป็นธรรมและตรวจสอบได้

๒) เป้าหมาย

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นองค์กรคุณธรรม และเป็นองค์กรคุณภาพ

๓) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) สัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย	ร้อยละ	ร้อยละ ๙๐
๒) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านเกณฑ์การประเมิน Integrity & Transparency Assessment (ITA)	ร้อยละ	ร้อยละ ๙๐
๓) จำนวนกระบวนการงานที่ได้รับการปรับเปลี่ยนให้เป็นดิจิทัล (Smart Office)	กระบวนการงาน	๒ กระบวนการงาน

๔) แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีคุณภาพและวางระบบต่อต้านทุจริตและประพฤติมิชอบ พัฒนาระบบงานให้เป็นองค์กรทันสมัยและมีขีดสมรรถนะสูง นำเทคโนโลยีดิจิทัลรองรับการปฏิบัติงานเพื่อเสริมสร้างการปฏิบัติราชการที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และพัฒนากลยุทธ์และกลไกสนับสนุนการขับเคลื่อนงานในระดับภูมิภาค

๕) แผนงาน/โครงการสำคัญ (ในระดับกรม)

๑) โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

๓.๒.๕ แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence)

๑) วัตถุประสงค์

๑) เพื่อส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนางานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงทางการแพทย์และการตลาด

๒) เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานวิชาการและองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีความเข้มแข็ง และพัฒนาระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องเพื่อเพิ่มการเข้าถึง ใช้ประโยชน์ เฝ้าระวัง และต่อยอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๓) เพื่อพัฒนากลไกเฝ้าระวัง คุ่มครอง บริหารจัดการภูมิปัญญาภายใต้กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้มีประสิทธิภาพ และสร้างบทบาทเชิงรุกในเวทีต่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับการเจรจานำข้อตกลงและใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดและเป็นธรรม

๒) เป้าหมาย

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรไทยได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมให้เป็นศาสตร์ของแผ่นดิน เพื่อใช้ในระบบสุขภาพและสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติ

๓) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
๑) จำนวนงานวิจัยสมุนไพร/งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่นำไปใช้จริงทางการแพทย์และการตลาด	เรื่อง	๑๐ เรื่อง
๒) ร้อยละภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยได้รับการประกาศคุ้มครองเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๐๐
๓) จำนวนตำรับยาแผนไทยของชาติ และแห่งชาติที่ได้รับการพัฒนาต่อยอดเพื่อนำไปใช้ประโยชน์	ตำรับ	๑๐ ตำรับ
๔) จำนวนหมอพื้นบ้านตามข้อมูลนายทะเบียนได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒	คน	๓,๐๐๐ คน

๔) แนวทางการพัฒนา

- ๑) เสริมสร้างมาตรฐานวิชาการ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ฯ ให้มีความเข้มแข็ง
- ๒) คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย เพื่อยกระดับสู่การใช้ประโยชน์
- ๓) สร้างบทบาทเชิงรุกในเวทีต่างประเทศ

๕) แผนงาน/โครงการ สำคัญ (ในระดับกรม)

- ๑) แผนงานวิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ให้มีความเข้มแข็ง สามารถแบ่งออกเป็น ๕ แผนงานวิจัยสำคัญ ดังนี้
 - แผนงานที่ ๑ การวิจัยและพัฒนาการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - แผนงานที่ ๒ การวิจัยและพัฒนาารูปแบบการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระบบบริการสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
 - แผนงานที่ ๓ การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาแนวทางเวชปฏิบัติจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรคเมเร็งในระบบบริการสาธารณสุขไทย
 - แผนงานที่ ๔ การวิจัยนวัตกรรมดูแลผู้สูงอายุด้วยสมุนไพร ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - แผนงานที่ ๕ การจัดการความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน เพื่อส่งเสริมและคุ้มครองการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยในระบบสุขภาพของประชาชน
- ๒) โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย
- ๓) แผนงานสร้างบทบาทเชิงรุกในเวทีต่างประเทศ

๓.๒.๖ แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขันเป็นเลิศ (Competitiveness Excellence)

๑) วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีศักยภาพ มีคุณค่า และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศไปต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการที่เชื่อมโยงกับ

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อรองรับการสร้างความสามารถในการแข่งขันให้กับประเทศ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น ภาคการเกษตร ภาคอุตสาหกรรมและบริการ และภาคการท่องเที่ยว

๒) เพื่อส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้สามารถขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศด้วยสมุนไพรไทย

๒) เป้าหมาย

ประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความเชื่อมั่นในบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณภาพ และสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้กับประเทศ

๓) ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ค่าเป้าหมาย
(๑) ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาเมืองสมุนไพร	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๐๐
(๒) มูลค่าการให้บริการนวดไทย การแพทย์แผนไทยมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	ร้อยละ ๕
๓) มูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นจากปีก่อนหน้า	ร้อยละ	ร้อยละ ๕
๔) ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่เปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ	ร้อยละ	ร้อยละ ๖๐
๕) จำนวนต้นแบบผลิตภัณฑ์สุขภาพจากกัญชา กัญชง และกระท่อมที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพและเศรษฐกิจ	ผลิตภัณฑ์	๕ ผลิตภัณฑ์
๖) ร้อยละของมูลค่าจากการพัฒนาผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	ร้อยละ ๑๕

๔) แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนานองค์ความรู้ มาตรฐาน และต้นแบบที่สนับสนุนการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒) ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดกลไกการแปรรูป พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่า และมูลค่าเพิ่มอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า ร่วมกับการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการด้านสมุนไพรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕) แผนงาน/โครงการ สำคัญ (ในระดับกรม)

๑) โครงการส่งเสริมตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพและผู้ประกอบการสมุนไพร

๒) โครงการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตรชีวภาพสู่เชิงพาณิชย์

๓) โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย

๔) โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยให้มีมาตรฐานในระดับสากลและเสริมสร้างเศรษฐกิจ

๕) โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๖) โครงการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ

ส่วนที่ ๒ แผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการฯ



**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	121,282,600
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	121,282,600
งบดำเนินงาน	93,641,500
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	7,494,500
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	38,053,900
งบกลางกรม	3,193,100
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน	36,931,100
งบกลางกรม	4,268,900
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	2,700,000
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,000,000
งบรายจ่ายอื่น	3,700,000
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน	3,700,000
งบลงทุน	44,911,000
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	27,615,900
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน	17,295,100
งบอุดหนุน	14,899,200
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	14,899,200
รวมทั้งสิ้น (สองร้อยเจ็ดสิบแปดล้านสี่แสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน)	278,434,300

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

- กระทรวง : สาธารณสุข**
- ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**
- แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี**
- เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ**
- โครงการที่ 1 : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และได้มาตรฐาน**
- ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ**
1. ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 21.5
- กิจกรรม การขับเคลื่อนปัญหา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทย (Q2898)**
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ**
1. ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน มีคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 75
 2. จำนวนผลิตภัณฑ์กัญชงต้นแบบที่สามารถนำไปต่อยอดให้แก่ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร 10 รายการ
- กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (Q2899)**
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ**
1. ร้อยละของผู้ประกอบการที่ลงทะเบียนขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการได้รับการพัฒนาสมรรถนะและศักยภาพ ร้อยละ 60
- กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (Q2900)**
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ**
1. ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 21.5
- กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (Q2901)**
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ**
1. จำนวนศูนย์พัฒนาบริการและการวิชาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในเขตสุขภาพได้รับการพัฒนาระดับ 1 แห่ง

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบประมาณจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence) จำนวน 1 โครงการ						
กองวิชาการและแผนงาน						
1	652431115104 (Q2900)	โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	1,600,000	-	-	1,600,000
แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) จำนวน 3 โครงการ						
สำนักงานจัดการศึกษาและกระทรวงมหาดไทย						
2	652831113202 (Q2898)	โครงการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	14,300,000	-	-	14,300,000
สถาบันการแพทย์แผนไทย						
3	650631113203 (Q2898)	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	3,926,430	-	-	3,926,430
4	650631115204 (Q2900)	โครงการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	700,000			700,000
แผนปฏิบัติการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ						
แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จำนวน 1 โครงการ						
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร						
5	650231113402 (Q2898)	โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ	2,732,400	-	-	2,732,400

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) จำนวน 2 โครงการ						
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย						
6	652231113503 (Q2898)	โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย	2,500,000	-	-	2,500,000
สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย						
7	652931113502 (Q2898)	โครงการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : เพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้ศึกษา ศึกษ และกระท่อม	1,500,000	-	-	1,500,000
แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence) จำนวน 5 โครงการ						
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ						
8	652631114602 (Q2899)	โครงการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตรชีวภาพสู่เชิงพาณิชย์	2,578,000			2,578,000
9	652631114603 (Q2899)	โครงการส่งเสริมตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพและผู้ประกอบการสมุนไพร	422,000			422,000
สถาบันการแพทย์แผนไทย						
10	650631114605 (Q2899)	โครงการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีระดับชาติ	2,172,270	3,700,000	-	5,872,270
11	650631214606 (Q2899)	โครงการจัดทำมาตรฐานตำรายาแผนไทย	800,000			800,000
สถาบันการแพทย์แผนไทย						
			3,700,000			3,700,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
12	650631113607 (Q2898)	โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยให้มีมาตรฐานในระดับสากลและเสริมสร้างเศรษฐกิจ	1,372,270			1,372,270
สนับสนุนการดำเนินงานโครงการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน						
13	653134123700 (Q2898)	งบกลางกรม (สนับสนุนการดำเนินงาน โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน)	5,268,900	-	17,295,100	22,564,000
14	653134124700 (Q2899)	งบกลางกรม (สนับสนุนการดำเนินงาน โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน)	200,000			200,000
15	653134125700 (Q2900)	งบกลางกรม (สนับสนุนการดำเนินงาน โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน)	700,000			700,000
16	653134113700 (Q2898)	ค่าใช้จ่ายผู้บริหาร (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานโครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน)	1,000,000			1,000,000
17	653134414700 (Q2899)	ค่าครุภัณฑ์			8,172,900	8,172,900
18	653134416700 (Q2901)	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง			9,122,200	9,122,200
fixed cost หน่วยงาน			5,000,000			5,000,000
19	650131113701 (Q2898)	กลุ่มตรวจสอบภายใน	30,000			30,000
20	650231113701 (Q2898)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	98,000			98,000
21	650331113701 (Q2898)	สำนักงานเลขานุการกรม	680,000			680,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
22	650531113701 (Q2898)	กองการแพทย์ทางเลือก	600,000			600,000
23	650631113701 (Q2898)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	724,000			724,000
24	650831113701 (Q2898)	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	240,000			240,000
25	652231113701 (Q2898)	กองทุนสำรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	380,000			380,000
26	652331113701 (Q2898)	กองทุนพัฒนาแผนไทยและสมุนไพร	380,000			380,000
27	652431113701 (Q2898)	กองวิชาการและแผนงาน	900,000			900,000
28	652531113701 (Q2898)	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	90,000			90,000
29	652631113701 (Q2898)	กองทุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	220,000			220,000
30	652731113701 (Q2898)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน*	230,000			230,000
31	652831113701 (Q2898)	สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย	120,000			120,000
32	652931113701 (Q2898)	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	308,000			308,000
รวมทั้งสิ้น (12 โครงการ 19 รายการ)			41,200,000	3,700,000	17,295,100	62,195,100

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุใส่หางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า 7,600 ราย

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน (Q2904)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุใส่หางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า 7,600 ราย

A ลำดับที่โครงการ	B รหัสโครงการ	C หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	D		E งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			หมวดงบรายจ่าย	งบดำเนินงาน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) จำนวน 1 โครงการ					
			สถาบันการแพทย์แผนไทย		1,000,000
1	650651119202 (Q2904)	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน	1,000,000		1,000,000
			รวมทั้งสิ้น (1 โครงการ)		1,000,000

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้ประกอบการได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 500 ราย

กิจกรรม พัฒนาเมืองสมุนไพรและศูนย์สุขภาพดี เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Q2897)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 500 ราย

A		B	C	D		E
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ		หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบประมาณรายจ่าย		งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน		
แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence) จำนวน 1 โครงการ				2,700,000		2,700,000
			กองการแพทย์ทางเลือก	2,700,000		2,700,000
1	65054112602 (Q2897)	โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		2,700,000		2,700,000
			รวมทั้งสิ้น (1 โครงการ)	2,700,000		2,700,000

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับกรวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงมีปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง

ผลลัพธ์ที่ 1 : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพนำองค์ความรู้และเทคนิคโนโลยีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ ร้อยละ 85

กิจกรรม การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Q2902)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย 1 ฐานข้อมูล

กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (Q2903)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของสถานบริการสุขภาพนำองค์ความรู้และเทคนิคโนโลยีการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ ร้อยละ 85

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบลงทุน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
แผนปฏิบัติการ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence) จำนวน 2 โครงการ						
กองวิชาการและแผนงาน						
1	652421318102 (Q2903)	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปีการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 19	-	14,899,200	-	14,899,200
			-	12,500,000	-	12,500,000
				12,500,000		12,500,000

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบลงทุน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	-	2,399,200	-	2,399,200
2	652221318102 (Q2903)	โครงการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 14 ระดับภาค		2,399,200		2,399,200
แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จำนวน 1 โครงการ			4,857,700	-	-	4,857,700
		กองวิชาการและแผนงาน	4,857,700	-	-	4,857,700
3	652421117403 (Q2902) 652421118403 (Q2903)	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย)	4,857,700			4,857,700
สนับสนุนการบริหารจัดการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเสริมสุขภาพ			36,389,300	-	27,615,900	64,005,200.00
4	650421118700 (Q2903)	รายจ่ายประจำ (สนับสนุนการจัดดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเสริมสุขภาพ)	28,107,500			28,107,500
5	650421118700 (Q2903)	ค่าสาธารณูปโภค	5,088,700			5,088,700
6	653124128700 (Q2903)	งบกลางกรม (สนับสนุนการจัดดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเสริมสุขภาพ)	3,193,100			3,193,100
7	653124418700 (Q2903)	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง			27,615,900	27,615,900
รวมทั้งสิ้น (3 โครงการ 4 รายการ)			41,247,000	14,899,200	27,615,900	83,762,100

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (Q2896)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

A	B	C	D	E	F
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบประมาณจ่าย		งบประมาณที่ได้รับ จัดสรร รวมทั้งสิ้น
			งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	
สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร					
1	650411511700 (Q2896)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	121,282,600	7,494,500	128,777,100
2	650411111700 (Q2896)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ)	121,282,600	7,494,500	121,282,600
รวมทั้งสิ้น			121,282,600	7,494,500	128,777,100

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

หน่วย : ล้านบาท

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณตาม พ.ร.บ.														งบประมาณรวมทั้งสิ้น
		แผนงานบุคลากรภาครัฐ		แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์						แผนงานยุทธศาสตร์สำคัญที่ได้อนุมัติ				เงินบำรุง	เงินทุนวิจัย (สทสว.)	
		งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบลงทุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	แผนงานบุคลากรสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	แผนงานบุคลากรเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย						
		งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	Fixed Cost	โครงการ	งบอุดหนุน	งบลงทุน	Fixed Cost	โครงการ	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน			
	งบเงินจัดสรร	121,282,600	7,494,500		41,247,000	14,899,200	27,615,900		41,200,000	3,700,000	17,295,100	2,700,000	1,000,000	98,569,886	9,000,000	385,804,186
1	กลุ่มตรวจลงอาชญาใน								30,000							190,000
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร								98,000							658,000
3	สำนักงานส่งเสริมการกม								680,000	826,400						1,506,400
4	กองการแพทย์ทางเลือก								600,000	847,330		300,000		2,020,000	2,500,000	6,267,330
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย								724,000	4,942,430	3,700,000	700,000	1,000,000			11,066,430
6	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน								240,000	1,537,870						1,777,870
7	กองทุนส่งเสริมสิทธิมนุษยิ์และการแพทย์แผนไทย								380,000	1,044,000						1,424,000
8	และแพทย์พื้นบ้านไทย								380,000	8,795,000				7,916,164.40	4,000,000	21,091,164.40
9	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร								900,000	2,616,070		500,000				4,016,070
10	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม								90,000	230,000						320,000
11	กองสมุนไพรเชิงเศรษฐกิจ								220,000	2,665,000		1,200,000				4,085,000
12	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน								230,000	2,844,700				88,433,721.60	1,000,000	92,508,421.60
13	สำนักงานจัดการปัญหาและภาวะพิษเหตุร้ายทางการแพทย์แผนไทย								120,000	2,362,300						2,482,300
14	สำนักงานวิชิการแพทย์แผนไทย								308,000	1,500,000					1,500,000	3,308,000
15	รายจ่ายประจำกรม															-
	(1) ค่าใช้จ่ายประจำกรม	121,282,600	7,494,500	24,446,860												153,223,960
	(2) ค่าตอบแทนหน้าจายแทนการจัดหารอบบริหารจัดการแห่ง			991,200												991,200
	(3) ค่าสาธารณูปโภค			5,088,700												5,088,700
	(4) ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน			2,669,440												2,669,440
16	ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าจ้างบริการเครือข่าย				4,857,700											4,857,700
17	ค่าใช้จ่ายผู้บริหาร								1,000,000							1,000,000
18	งบกลางกรม				3,193,100											7,462,000
19	งบลงทุน					12,500,000	27,615,900				17,295,100					44,911,000
20	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปีกรมแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 19															12,500,000
21	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 14 ระดับภาค					2,399,200										2,399,200
22	รวมจัดสรรทั้งสิ้น	121,282,600	7,494,500		41,247,000	14,899,200	27,615,900		41,200,000	3,700,000	17,295,100	2,700,000	1,000,000	98,569,886	9,000,000	385,804,186

รายละเอียดโครงการขับเคลื่อน จำนวน ๒๒ โครงการ



โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ
ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้น การสร้างความรอบรู้ให้ประชาชน เป็นการสร้างเกาะกระตุ่น ภูมิคุ้มกันอย่างยั่งยืน ให้ประชาชนสามารถกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจ ที่จะ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากทางการแพทย์แผนไทย ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายสังคมไทยมีสภาพแวดล้อม ที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้มีการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยการส่งเสริมการใช้ศาสตร์ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้แก่ ผลิตภัณฑ์และบริการจากยาสมุนไพร เวชสำอาง และอื่น ๆ ในการดูแลสุขภาพของตนเอง และครอบครัวอย่างถูกต้องและเหมาะสมเพื่อเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและ มีความเป็นอยู่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการจัดการความรู้เพื่อ เสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะฯ ของกรมฯ มุ่งเน้นการให้ ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาวะโดยเฉพาะองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเอง อย่างถูกต้องมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถ ป้องกันได้ด้วยองค์ความรู้ดังกล่าว ผ่านช่องทางที่หลากหลายและเข้าถึงประชาชนทุกเพศ ทุกวัย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองให้ประชากรมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการเผยแพร่องค์ความรู้และพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาวะ ที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถ เข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและ ตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผนการตัดสินใจ

	เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ ๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพะคนไทย ๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพะ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพะในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพะของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพะคนไทย
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพะสามารถดูแลสุขภาพะมีพฤติกรรมสุขภาพะที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคม บ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพะดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพะทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร โดยมีแหล่งข้อมูลที่ถูกต้อง กระชับ ชัดเจน ทันต่อสถานการณ์ และมีช่องทางการสื่อสาร ช่องทางการเข้าถึงข้อมูล ให้กับประชาชนมีความสามารถในการดูแลสุขภาพะของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพะที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดการเกิดโรคได้ นำไปสู่การมีสุขภาพะที่ดี เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพะดีสูงขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพะของประชากร ร้อยละ ๕๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพะฯ ของกรมฯ มุ่งเน้นการให้ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาพะโดยเฉพาะองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย ให้สามารถดูแลสุขภาพะตนเองอย่างถูกต้องมีพฤติกรรมสุขภาพะที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยองค์ความรู้ดังกล่าว ผ่านช่องทางที่หลากหลายและเข้าถึงประชาชนทุกเพศ ทุกวัยเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองให้อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพะของประชากร ร้อยละ ๕๐
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๔ ประชาชน
ปัจจัย	Fo๔๐๒ การตระหนักถึงความสำคัญถึงการมีสุขภาพะที่ดี
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีวินัยมีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีความเป็นพลเมืองตื่นรู้ มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบต่อส่วนรวม มีสุขภาพะกายและใจที่ดี มีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียง และมีความเป็นไทย
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาพะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพะและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพะ

๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมรรถภาพคนไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	



โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ มีความสำคัญต่อสุขภาพของประชาชน ตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ในการสร้างเสริมให้คนไทย มีสุขภาพที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม โดยมุ่งเน้น การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี การพัฒนาระบบบริหารสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีทุกพื้นที่ และสอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ประเด็นการปฏิรูป ระบบสาธารณสุขสุขภาพ โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นสามารถเข้าถึงสารสนเทศ เพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและเป็นนโยบายรัฐบาลหลัก เรื่องการพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันสังคม มีความเร่งด่วนเรื่องการปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามแผนปฏิบัติการการ กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย ทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดีได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนและสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)

ซึ่งประเทศไทยกำลังเผชิญปัญหาการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่บิดเบือนโดยเฉพาะเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรไม่ถูกต้อง ก่อให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนไปจากข้อเท็จจริง และส่งผลร้ายเมื่อนำไปปฏิบัติ ในการดูแลสุขภาพตนเอง ด้วยปัจจัยจากการเข้าถึงเทคโนโลยีบนอุปกรณ์พกพาที่สามารถเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว จากสถิติของกระทรวงดิจิทัลเศรษฐกิจและสังคม ได้ส่งข้อมูลข่าวด้านสมุนไพรให้กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการตอบโต้สถานการณ์ข่าวที่มีการส่งต่อใน ปี ๒๕๖๔ มีจำนวนกว่า ๖๐๐ ข่าว พบว่า ข้อมูลด้านสมุนไพรที่ส่งต่อมีความคลาดเคลื่อนจากข้อเท็จจริง

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ดำเนินการขับเคลื่อนเรื่องการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มาอย่างต่อเนื่อง ได้มีผลการดำเนินงาน สำคัญ ได้แก่ การจัดทำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อสื่อสารให้แก่ ประชาชน ผลิตจุลสารความรู้ข้อมูลวิชาการให้กับประชาชนทุกเดือน พัฒนาแอปพลิเคชันที่เกี่ยวข้อง ๓ แอปพลิเคชัน ได้แก่ Herb ID Thai Herbal Image Identification, Dr.Ganja in TTM และ Big Data นวดไทย การเผยแพร่วิทยุ ออนไลน์ การจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยระดับภาค และมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ

อย่างไรก็ตามการดำเนินงานดังกล่าวยังไม่สามารถช่วยให้ประชาชนในภาพรวมมีทักษะทางปัญญา และสังคมในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม ยกตัวอย่าง กรณีศึกษาการใช้กัญชาเพื่อดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะในช่วงที่กระแสนิยมและการเปิดช่องทางทางกฎหมาย เพื่อนำใช้กัญชาทางการแพทย์มาใช้ในการดูแลสุขภาพได้ ทำให้เกิดอุบัติเหตุจากการใช้กัญชาของประชาชนเพิ่มขึ้น พบว่า มีเพียงประชาชนบางส่วนที่มีวิจารณญาณในการใช้อย่างถูกต้องและเหมาะสม (โรงพยาบาลรามารัตินิธิ, ๒๕๖๒) ต่อมากรมอนามัยได้จัดทำรายงานสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล โครงการประเมินเทคโนโลยี



และนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) และสำนักงานสถิติแห่งชาติ (๒๕๖๓) โดยได้วัดความรอบรู้ด้านสุขภาพ ที่เป็นการสะท้อนมุมมองจากประชาชน (Self-report) ในการใช้ทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ครอบคลุมถึง การเข้าถึง เข้าใจ ชักถาม ตัดสินใจ และการปรับพฤติกรรม ครอบคลุมมิติของระบบสุขภาพ ๔ ด้าน ได้แก่ มิติบริการ สุขภาพ (Health Care: HC) มิติป้องกันโรค (Disease Control: DP) มิติส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion: HP) และมิติคุ้มครองผู้บริโภค (Customer Protection: CP) โดยผู้ตอบจะสะท้อนมุมมองจากประสบการณ์ของตนเอง ตามระดับตัวเลือกจากยากมากไปถึงง่ายมาก หากไม่มีประสบการณ์ สามารถเลือกตอบไม่เกี่ยวข้อง ไม่รู้ ทำไม่เป็น ไม่เคยทำ หรือเชื่อว่าทำได้แต่ไม่เคยทำ พบว่าภาพรวมคนไทยมีคะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๘๘.๗๒ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑๓๖ คะแนน หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๕ ของคะแนนเต็ม และคนไทยร้อยละ ๑๙.๐๙ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ โดยเฉพาะกลุ่มประชากรอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไปที่ไม่ได้เรียนหนังสือ ไม่ได้เรียนหนังสือ ไม่มีบทบาทในชุมชน ไม่ได้รับข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต/ไลน์/เฟซบุ๊ก และมีปัญหาทางการได้ยิน นอกจากนี้คนไทยยังมีข้อจำกัดในการสืบค้น และค้นหาข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่น่าเชื่อถือ โดยเฉพาะในเรื่องผลิตภัณฑ์ยาและสุขภาพ สามารถแบ่งเป็น ๕ หมวดข้อคำถาม ได้แก่ หมวดข้อคำถามการเข้าถึง พบว่าการค้นหาข้อมูลที่น่าเชื่อถือได้ เกี่ยวกับยา เครื่องสำอาง สมุนไพร อาหารเสริมเป็นสิ่งที่ทำได้ยากที่สุด คิดเป็นสัดส่วนสูงถึงร้อยละ ๒๒.๖ หมวดข้อคำถามความเข้าใจ พบว่า การเข้าใจคำอธิบายของบริการ หรือผลิตภัณฑ์หรือเครื่องมือเกี่ยวกับสุขภาพที่ออกมาใหม่ ทำได้ยากที่สุดในสัดส่วนที่สูงถึง ร้อยละ ๒๗.๔ หมวดข้อคำถามการชักถามพบว่าชักถามข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพจากอาสาสมัครสาธารณสุข ทำได้ยากที่สุดในสัดส่วนสูงถึงร้อยละ ๕๓.๙ ในหมวดข้อคำถามการตัดสินใจพบว่าการตัดสินใจได้ว่าท่านควรเลือกใช้ อาหารเสริม สมุนไพร อย่างไร เป็นสิ่งที่ทำได้ยากเป็นอันดับที่สองจากทั้งหมด ๗ ข้อ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๑๕.๒ และ หมวดข้อคำถามการปรับพฤติกรรม พบว่า ค้นคว้า ตรวจสอบผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุดิบสมุนไพร จากแหล่งที่น่าเชื่อถือได้และรู้ว่าจะสามารถร้องเรียนได้ที่ใด เป็นสิ่งที่ทำได้ยากที่สุด คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๒๗.๔ พบว่ากระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านดังกล่าวส่งผลต่อภาพลักษณ์และผลกระทบต่อการใช้ผลิตภัณฑ์ สมุนไพรและบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีหน้าที่รับผิดชอบ ด้านการสร้างและจัดระบบความรู้สู่การพึ่งตนเองด้านสุขภาพและส่งเสริมเศรษฐกิจ และด้านการถ่ายทอดและ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน ด้วยการรณรงค์สร้างกระแสการรับรู้สร้างความเข้าใจ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่น และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรและบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพให้ถูกต้องและปลอดภัย ถือเป็นการล้อมรั้ว ก่อนเกิดปัญหาผ่านสื่อทุกประเภท ซึ่งการดำเนินการมีความจำเป็น ต้องใช้กระบวนการและกลยุทธ์ ทั้งด้านการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดคุณค่าทางสุขภาพและมูลค่าทางเศรษฐกิจ ด้านการจัดระบบความรู้ และฐานข้อมูล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกด้วยความทันสมัยด้วยวิทยาการเทคโนโลยีดิจิทัล และด้านการสร้างความฉลาดรู้ การตระหนักรู้แก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง จึงเห็นควรจัดทำ โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้ง การแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ให้เกิดความรอบรู้สู่การตัดสินใจ บนพื้นฐานของข้อมูลที่น่าเชื่อถือและเพียงพอด้วยตนเอง ลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ รวมทั้งการปฏิบัติตามชีวิต วิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และวิกฤตสุขภาพของประเทศ

๒.๒ เพื่อยกระดับระบบความรู้ ฐานข้อมูล และสารสนเทศด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สนับสนุนการเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๓ เพื่อพัฒนาช่องทางการเข้าถึงข่าวสารข้อมูลองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับการสื่อสารและรณรงค์องค์ความรู้ ข่าวสารอย่างเพียงพอ ถูกต้อง รวดเร็ว และเหมาะสมสู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายในทุกรูปแบบทั่วประเทศให้รู้จัก เชื่อมั่นต่อการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร การบริการแพทย์แผนไทย

๒.๔ ประเมินผลความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อให้ทราบสถานการณ์ ทักเฝ้าระวังความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน นำสู่การกำหนดนโยบาย การวางแผนพัฒนามาตรการ และยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มุ่งองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิม ในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้ และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และวิกฤตสุขภาพของประเทศ ประกอบด้วย

๑) ชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ เอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๑๖ เรื่อง/ปี

๒) วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๓ ฉบับ โดยมีนิพนธ์ ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ไม่น้อยกว่า ๔๕ เรื่อง/ปี

๓.๑.๒ วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีมาตรฐานระดับประเทศและระดับอาเซียน โดยผลประเมินมาตรฐานศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย หรือ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) อยู่ในระดับ ๑

๓.๑.๓ มีระบบสารสนเทศที่ถูกยกระดับในการตอบโต้ข่าวปลอมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะที่ทันต่อสถานการณ์ จำนวน ๑ ระบบ/ปี

๓.๑.๔ มีกระบวนการเพื่อขับเคลื่อนการรู้สื่อสารและรณรงค์สร้างความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๓ รูปแบบ การสื่อสาร/ปี

๓.๑.๕ มีรายงานข้อมูลผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ในมิติการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในมิติการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ร้อยละ ๕๐

๓.๒.๒ มีองค์ความรู้และสื่อด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ในรูปแบบต่าง ๆ ที่เพียงพอต่อการตัดสินใจเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ เสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ๘๐,๐๐๐ คน/ปี

๓.๒.๓ มีระบบและช่องทางในการเข้าถึงข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร นำเชื่อถือ ทัวถึง ต่อการตัดสินใจเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ เสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน/ปี

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อนำไปใช้ในการ สามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีขึ้น จากการเข้าถึงสื่อและระบบสารสนเทศที่มีความหลากหลาย และเหมาะสมในแต่ละบุคคล

๓.๓.๒ ระดับคะแนนการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศในมิติ มิติคุ้มครองผู้บริโภค (Customer Protection: CP) มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

๓.๓.๓ จำนวนข่าวบิดเบือนและข่าวปลอมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มีแนวโน้มลดลง

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชาชนในมิติการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ร้อยละ ๕๐

๓.๔.๒ จำนวนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่รวดเร็ว ถูกต้อง ทันท่วงทีเหตุการณ์

๑) ชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ เอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไม่น้อยกว่า ๑๖ เรื่อง/ปี

๒) วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๓ ฉบับ โดยมีนิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ไม่น้อยกว่า ๔๕ เรื่อง/ปี

๓.๔.๓ มาตรฐานวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อยู่ในระดับประเทศและระดับอาเซียน โดยผลประเมินมาตรฐานศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย หรือ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) อยู่ในระดับ ๑

๓.๔.๔ ระบบสารสนเทศที่ถูกยกระดับในการตอบโต้ข่าวปลอมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะที่ทันต่อสถานการณ์ จำนวน ๑ ระบบ/ปี

๓.๔.๕ กระบวนการเพื่อขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๓ รูปแบบ ได้แก่

- การจัดกิจกรรมในรูปแบบต่าง ๆ (On Ground) เช่น Press tour, นิทรรศการ, สื่อกลางแจ้ง
- การใช้สื่อในรูปแบบต่าง ๆ (On Air) เช่น วิทยุ, โทรทัศน์
- การใช้แพลตฟอร์มทุกประเภทที่เชื่อมต่อกับระบบอินเทอร์เน็ต (Online) เช่น ผลิตคลิป

วิดีโอและเผยแพร่ผ่านโซเชียลมีเดีย

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชนทั่วไป

๓.๕.๒ บุคลากรด้านสาธารณสุข

๓.๕.๓ นักเรียน นักศึกษา นิสิต นักวิชาการทั้งไทยและต่างประเทศ

๓.๕.๔ ผู้ประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน

๓.๕.๕ สื่อมวลชน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๔.๑.๑ ระดับกรมฯ

- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
- ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย อาคารพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและการแพทย์แผนไทย
- โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ

๔.๑.๒ ระดับเขต

- เขตสุขภาพที่ ๘ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จังหวัดอุดรธานี
- เขตสุขภาพที่ ๙ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จังหวัดสุรินทร์
- เขตสุขภาพที่ ๑๒ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จังหวัดพิจิตร

๔.๑.๓ ระดับจังหวัด

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ แห่ง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ กิจกรรมการจัดทำข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมตามกลุ่มเป้าหมาย ในรูปแบบชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ รายงานวิชาการ เอกสารวิชาการ วารสาร ฯลฯ ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

๖.๑.๑ พัฒนาข้อมูลความรู้สุขภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๖.๑.๑.๑ จัดทำชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๑) ประเมินความต้องการการรับรู้ข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ฯ ของกลุ่มเป้าหมาย

๒) สร้างกลไกการดำเนินงาน

- แต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง
- ประชุมระดมสมองวางแผนการดำเนินงานร่วมกับคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง

๓) จัดทำชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

- สืบค้น ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนองค์ความรู้และความรู้
- รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูลองค์ความรู้ฯ เป็นชุดคู่มือการดูแลสุขภาพฯ
- จัดอาร์ต จัดพิมพ์ เผยแพร่

๖.๑.๑.๒. จัดทำข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ

- รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูลองค์ความรู้ เป็น Wellness Magazine ในรูปแบบรูปเล่ม สื่อวิดีโอ อินโฟกราฟิก เป็นต้น
- จัดอาร์ต จัดพิมพ์ เผยแพร่

๖.๑.๒ พัฒนาคูณภาพวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑) จัดประชุมกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) จัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๑๙ ฉบับที่ ๓, ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๑, ฉบับที่ ๒

- รับต้นฉบับในระบบ thai -journal citation index centre
- เสนอผู้ทรงคุณวุฒิให้ความเห็น/ข้อเสนอแนะการปรับปรุงรูปแบบการเขียนนิพนธ์ต้นฉบับ
- เสนอบรรณาธิการรองและบรรณาธิการให้ความเห็น/ข้อเสนอแนะการปรับปรุง
- จ่ายค่าตอบแทนบรรณาธิการ
- จ่ายค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิอ่านและทบทวนบทความ
- แปลบทคัดย่อเป็นภาษาอังกฤษ
- จัดทำต้นฉบับวารสารฯ จัดอาร์ต จัดพิมพ์ เผยแพร่

๓) พัฒนาระบบคูณภาพวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อยู่ในระดับประเทศและระดับอาเซียน โดยผลประเมินมาตรฐานศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย หรือ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) อยู่ในระดับ ๑

- พัฒนาเว็บไซต์วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้ได้ตามมาตรฐาน TCI
- อัปโหลดข้อมูลวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานข้อมูล TCI

๖.๑.๓ พัฒนางานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

๑) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่สากล

๒) จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้แทนกรมในการประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศ เช่น ASEAN BIMSTEC กลุ่มน้ำโขง WHOCCS Global Health การประชุมด้านต่างประเทศกับกระทรวงการต่างประเทศ

๓) จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนนโยบายด้านยุทธศาสตร์สุขภาพโลกและการต่างประเทศของกรม

๔) จัดจ้างแปลภาษา/ค่าจ้างเหมาตรวจสอบความถูกต้องทางหลักภาษาศาสตร์/จ้างเหมาบริการจัดทำ Artwork

๕) จัดซื้อหนังสือ ตำรา เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

๖.๑.๔ ตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

๑) สร้างกลไกการดำเนินงาน

- แต่งตั้งคณะกรรมการตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
- ประชุมคณะกรรมการตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก



๒) จัดระบบการดำเนินงาน (การเฝ้าระวังข่าวปลอมการคัดกรองข่าว และการส่งต่อข้อมูล การตอบโต้ข่าวฯ)

๓) จัดทำชุดข้อมูลความรู้ในการตอบโต้ข่าวฯ ตามแบบฟอร์มของ RRHL (Risk Response For Health Literacy Center) และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (DE) เพื่อเผยแพร่

๖.๒ กิจกรรมจัดระบบ ยกระดับระบบสารสนเทศในการสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร

๖.๒.๑. พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการสื่อสารความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ (Digital Health Literacy: Line OA)

- ๑) ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง
- ๒) เช่าบริการไลน์ OA รายปี เพื่อสนับสนุนการสื่อสารความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ (Digital Health Literacy: Line OA)
- ๓) จัดจ้างออกแบบเมนูไอคอน Line OA
- ๔) นำเข้าข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ทดสอบความพร้อมการใช้งานของระบบ ก่อนใช้งาน
- ๕) วิเคราะห์ผลการใช้งานระบบ ปัญหา อุปสรรค

๖.๒.๒. จัดการข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเชื่อมโยงกับระบบระบบสารสนเทศ สนับสนุนการสื่อสารความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ

- ๑) ทำความร่วมมือกับเครือข่ายทางวิชาการ เพื่อการจัดการข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อเชื่อมโยงกับระบบระบบสารสนเทศ สนับสนุนการสื่อสารความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ
- ๒) รวบรวมข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรของกรมฯ เพื่อเชื่อมโยงกับระบบระบบสารสนเทศ สนับสนุนการสื่อสารความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ

๖.๓ กิจกรรมขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยง ที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ผ่านรูปแบบต่าง ๆ

๖.๓.๑ สร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ

- ๑) ประชุมคณะทำงาน ฯ (ชี้แจง/ติดตาม/สรุปผล)
- ๒) สร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิผ่านออกหน่วยและจัดนิทรรศการ

๖.๓.๒ การพัฒนาสื่อและช่องทางสำหรับสื่อสารสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ

- ๑) สื่อสารสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ (ให้ความรู้สมุนไพรโควิด ๑๙, กัญชา กัญชง กระเทียม ผ่านระบบ E-Learning)

- จัดประชุมคัดเลือกประเด็นที่เหมาะสม วางแนวเรื่อง วัตถุประสงค์และออกแบบ คำถาม-ตอบ การประเมินก่อนและหลังเรียน
- ผลิตโมชันกราฟฟิก

- ๒) สื่อสารและรณรงค์เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ผ่านสื่อ On Ground /On Line/On Air
- On Ground: กิจกรรมตลาดองค์ความรู้สุขภาพ (Health Market) กิจกรรมนิทรรศการ ศึกษาดูงาน (Press Tour)

- On Line: จัดจ้างผลิตและเผยแพร่ผู้มีอิทธิพลทางความคิด (Influencer) เพื่อสื่อสาร ในประเด็นสังคม/ผลิตภัณฑ์กราฟิก หรือสื่ออื่น ๆ เพื่อเผยแพร่ทางแพลตฟอร์มการสื่อสาร
- On Air: จัดจ้างผลิตและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ ในประเด็นต่าง ๆ เช่น องค์ความรู้ในสถานการณ์โควิด ๑๙ กัญชา กัญชง กระเทียม หรือพืชสมุนไพรอื่น ๆ องค์ความรู้ที่แบ่งปันทางโซเชียลมีเดียออนไลน์ แบบบิดเบือนหรือเป็นกระแสสังคม นโยบายการขับเคลื่อนภารกิจต่าง ๆ

๖.๔ กิจกรรมประเมินผลความรอบรู้ด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

- ๑) จัดจ้างผู้เชี่ยวชาญออกแบบชุดคำถาม / แบบประเมินความรอบรู้สุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร
- ๒) ขอความร่วมมือสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ แห่ง ร่วมดำเนินการ / ชี้แจงรายละเอียด
- ๓) ประเมินความรอบรู้สุขภาพฯ ของประชาชน ใน ๗๖ จังหวัด
- ๔) วิเคราะห์ผลและจัดทำรายงานผลการประเมินฯ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕	ก.ย. ๖๕
กิจกรรมที่ ๑ (วค.กวม., รป.กวม., กทล.) การจัดทำข้อมูลความรู้ด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้ง การแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมตามกลุ่มเป้าหมาย ในรูปแบบชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ รายงานวิชาการ เอกสารวิชาการ วารสาร ฯลฯ ทั้งฉบับภาษาไทย และภาษาอังกฤษ	๔๕๐,๐๐๐												
		๘๐,๐๐๐			๑๘๐,๐๐๐			๑๓๕,๐๐๐			๕๕,๐๐๐		
		←→			←→			←→			←→		
กิจกรรมที่ ๒ (วค.กวม., IT.กวม.) จัดระบบ ยกระดับระบบ สารสนเทศในการสร้างความรอบ รู้และเตือนภัยสุขภาพด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือกและสมุนไพร	๑๐๐,๐๐๐												
					๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐					
		←→			←→			←→			←→		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕	ก.ย. ๖๕
กิจกรรมที่ ๓ (สอ.กวม., รพ.พท.) ขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและ ลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุข ภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ผ่านรูปแบบต่าง ๆ	๑,๐๐๐,๐๐๐		๒๐๐,๐๐๐			๕๐๐,๐๐๐			๓๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐	
กิจกรรมที่ ๔ (วค.กวม., สอ.กวม.) ประเมินผลความรอบรู้ ด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	๕๐,๐๐๐					๒๕,๐๐๐			๒๕,๐๐๐				
รวมเป็นเงิน	๑,๖๐๐,๐๐๐	๒๙๐,๐๐๐			๖๕๕,๐๐๐			๕๑๐,๐๐๐			๑๔๕,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น
จำนวน ๑,๖๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้ง
การแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมตามกลุ่มเป้าหมาย ในรูปแบบชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ รายงานวิชาการ
เอกสารวิชาการ วารสาร ฯลฯ ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (วค.กวม., รพ.กวม., กทล.)

๑) พัฒนาข้อมูลความรู้สุขภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๑ จัดทำชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร
จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (วค.กวม.)

- ประชุมคณะทำงาน

ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง) ๗,๒๐๐ บาท

ค่าอาหารว่าง (๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๓ ครั้ง) ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ๒,๖๐๐ บาท

- ค่าเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมประชุม/อบรมเพื่อพัฒนางาน ๒,๐๐๐ บาท

- จัดทำบทสรุปชุดองค์ความรู้ จัดอาร์ตและจัดพิมพ์ ๓๔,๐๐๐ บาท

๑.๒ จัดทำข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (กทล.)

- ผลิตสื่อวิดีโอ ด้านการแพทย์ทางเลือก (๑๐ เรื่อง x ๔,๐๐๐ บาท) ๔๐,๐๐๐ บาท

- จัดทำรูปเล่ม Wellness Magazine (๖๐๐ เล่ม x ๑๐๐ บาท) ๖๐,๐๐๐ บาท

๒) พัฒนาคุณภาพวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๘๐,๐๐๐ บาท (วค.กวม)

๒.๑ จัดประชุมกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๓,๘๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง) ๑,๔๐๐ บาท

๒.๒ จัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๑๙ ฉบับที่ ๓, ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๑, ฉบับที่ ๒ จำนวน ๑๗๖,๒๐๐ บาท

- ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น วัสดุสำนักงาน และวัสดุคอมพิวเตอร์ ๒,๖๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนบรรณาธิการ (๓ ฉบับ x ๒๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน) ๖๗,๕๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิอ่านและทบทวนบทความ (๓ ฉบับ x ๑,๐๐๐ บาท x ๑๗ คน) ๕๑,๐๐๐ บาท
- ค่าแปลบทความเป็นภาษาอังกฤษ ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดจ้างจัดอาร์ต จัดพิมพ์ต้นฉบับวารสารฯ (๓ ฉบับ x ๑๖,๕๐๐ บาท) ๔๙,๕๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ๒,๖๐๐ บาท

๓) พัฒนางานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (รป.กวม.)

๓.๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่สากล

จำนวน ๓๒,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง) ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (๒ คน x ๑ เที่ยวบิน x ๖๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร อัตรา ๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ วัน x ๓ ชม. ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าเอกสารและค่าเบ็ดเตล็ด (๑๐๐ บาท/ชุด X ๒ ครั้ง) ๒๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ เครื่องเขียน เช่น วัสดุสำนักงาน และวัสดุคอมพิวเตอร์ ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ) ๑,๐๐๐ บาท

๓.๒ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้แทนกรมในการประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศ เช่น ASEAN BIMSTEC กลุ่มน้ำโขง WHOCCS Global Health การประชุมด้านต่างประเทศกับกระทรวงการต่างประเทศ จำนวน ๔๐,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๕ ครั้ง) ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๕ ครั้ง) ๗,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (๒ คน x ๑ เที่ยวบิน ๖๐๐ บาท x ๕ ครั้ง) ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนบุคลากรภายนอก (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๕ ครั้ง) ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารและค่าเบ็ดเตล็ด (๑๐๐ บาท/ชุด X ๕ ครั้ง) ๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เช่น วัสดุสำนักงาน และวัสดุคอมพิวเตอร์ ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ) ๕๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนา ๖๐๐ บาท

๓.๓ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนนโยบายด้านยุทธศาสตร์สุขภาพโลกและการต่างประเทศของกรมฯ จำนวน ๒๐,๘๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๕ มื้อ) ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๑๐ มื้อ) ๗,๐๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนบุคลากรภายนอก (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง) ๑,๐๐๐ บาท

๓.๔ แปลภาษา/ตรวจสอบความถูกต้องทางหลักภาษาศาสตร์/จัดทำ Artwork

- ค่าจ้างเหมาบริการแปลภาษา/ค่าจ้างเหมาตรวจสอบความถูกต้องทางหลักภาษาศาสตร์/จ้างเหมาบริการจัดทำ Artwork ๓,๐๐๐ บาท

๓.๕ จัดซื้อหนังสือ ตำรา เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

๔,๐๐๐ บาท

๔) ตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (วค.กวม.)

๔.๑. จัดประชุมคณะทำงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลวิชาการ จำนวน ๔,๗๕๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง) ๑,๗๕๐ บาท

๔.๒ จัดอบรมคณะทำงานเพื่อเพิ่มศักยภาพในการตอบโต้ข่าวฯ จำนวน ๑๕,๒๕๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง) ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (๑ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง) ๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง) ๑,๗๕๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดระบบ ยุทธศาสตร์ระบบสารสนเทศในการสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๑) ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง (IT กวม.)

- ค่าอาหาร (๓๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง) ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง) ๘,๔๐๐ บาท

๒) เช่าบริการ Line OA รายปี (IT กวม.)

๒๘,๐๐๐ บาท

๓) จัดจ้างออกแบบเมนูไอคอน Line OA (IT กวม.)

๔,๐๐๐ บาท

๔) จัดจ้างเครือข่ายทางวิชาการ เพื่อการจัดการข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อเชื่อมโยงกับระบบระบบสารสนเทศ สนับสนุนการสื่อสารความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ (วค.กวม.)

๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ผ่านรูปแบบต่าง ๆ จำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๑) สร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการ

สุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๕๕๐,๐๐๐ บาท (รพ.พท.ยศเส)

๑.๑ ประชุมคณะทำงาน ฯ (ชี้แจง/ติดตาม/สรุปผล)

จำนวน ๑๓,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหาร (๑๕ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง) ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖ ครั้ง) ๖,๓๐๐ บาท

๑.๒ สร้างความรู้ให้กับประชาชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการ

สุขภาพปฐมภูมิผ่านออกหน่วยและจัดนิทรรศการ (๕ แห่ง ๖ ครั้ง)) จำนวน ๕๓๖,๕๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาชุดนิทรรศการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในหน่วยบริการ สุขภาพปฐมภูมิ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเวชภัณฑ์/ยาสมุนไพรสำเร็จรูป/สมุนไพร/วัสดุทางการแพทย์ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๖ ครั้ง) ๔๓,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๖ ครั้ง) ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร (๒ คน x ๙๐๐ บาท x ๑ คืน x ๖ ครั้ง) ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง) ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑๕ คน x ๙๐๐ บาท x ๑ คืน x ๖ ครั้ง) ๘๑,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะโดยเครื่องบิน (๒ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๖ ครั้ง) ๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (๑๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๖ ครั้ง) ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศไม่ประจำทาง (๒ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๖ ครั้ง) ๔๓,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้ปรับอากาศไม่ประจำทาง/รถยนต์ราชการ (๒ คัน x ๒,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง) ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์ (กระดาษ, หมึกพิมพ์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง) ๔,๗๐๐ บาท

๒) พัฒนาสื่อและช่องทางสำหรับสื่อสารสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ จำนวน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สอ.กวม.)

๒.๑ การสื่อสารสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ (ให้ความรู้สมุนไพรโควิด/กัญชา กัญชง กระเทียม/ผ่านระบบ E-Learning)

๒.๑.๑ จัดประชุม คัดเลือกประเด็นที่เหมาะสม วางแนวเรื่อง วัตถุประสงค์และออกแบบ

คำถาม-ตอบ การประเมินก่อนและหลังเรียน จำนวน ๑๙๖,๑๐๐ บาท

- ค่าอาหาร (๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง) ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๓๕ บาท x ๔ ครั้ง) ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าวิทยากรออกแบบแผนการเรียนการสอน (๒ คน x ๘ ชม x ๖๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) ๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าเดินทางวิทยากร (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าผลิตโมชันกราฟิก จำนวน ๑ ชุด (๑๕๒,๘๐๐ x ๑ ชุด) ๑๕๒,๘๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา (๙ คน x ๒๐๐ บาท x ๖ ครั้ง) ๑๐,๘๐๐ บาท

๒.๑.๒ การสื่อสารและรณรงค์เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ผ่านสื่อ On Ground /On Line/On Air

(กิจกรรม On Ground : ตลาดองค์ความรู้สุขภาพ (Health Market)) จำนวน ๑๖๔,๗๐๐ บาท

- โครงสร้างตกแต่งเวที ห้องอบรม และเวทีเสวนา อุปกรณ์เครื่องเสียง เจ้าหน้าที่ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหาร (๑๐๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๑๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง) ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร (๖ คน x ๖ ชม. x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๔๓,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๖ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๖,๐๐๐ บาท

(กิจกรรม On Ground : นิทรรศการ ศึกษาดูงาน (Press Tour) ให้ความรู้) จำนวน ๘๙,๒๐๐ บาท

- ชุดนิทรรศการสาธิต อุปกรณ์เพื่อการสาธิต ตำรับยา กัญชา กระเทียม หรือสมุนไพรอื่น ๆ ฯลฯ ๓๐,๐๐๐ บาท
- ชุดสื่อประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้ โปสเตอร์ หนังสือ แผ่นพับ คู่มือ ป้าย และสื่อเคลื่อนที่อื่น ๆ ๓๐,๐๐๐ บาท

- ค่าเดินทางไปราชการ ติดตามและเผยแพร่ภาพกิจกรรม
(ค่าพาหนะ ๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) ๒,๔๐๐ บาท
- (ค่าที่พัก ๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) ๖,๐๐๐ บาท
- (ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ครั้ง) ๙๖๐ บาท
- (ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง) ๑,๔๕๐ บาท
- ค่าวัสดุเครื่องเขียนอุปกรณ์ที่จำเป็นเช่น วัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ ๑๗,๕๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ในการผลิตและเผยแพร่รายการ นิทรรศการ ๑,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ วัดผลประเมินผลความรู้ด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (วค.กวม./สอ.กวม.)

- ๑) จัดจ้างผู้เชี่ยวชาญออกแบบชุดคำถาม/แบบประเมินความรู้สุขภาพ ๒๕,๐๐๐ บาท
ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร
- ๒) วิเคราะห์ผลและจัดทำรายงานผลการประเมินฯ ๒๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๖๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน)	๑,๖๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๙๕๐,๐๐๐
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยศเส)	๕๕๐,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน)	๑,๖๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. พัฒนาข้อมูลความรู้สุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้ง การแพทย์ดั้งเดิมระหว่าง ประเทศ	๒๙๐,๐๐๐ 	๑. ชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ เอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๒ ชุด

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. พัฒนาวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๓. ตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ๔. จัดทำกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อการขับเคลื่อนความรู้ ๓ รูปแบบ -ON GROUND เช่น Press tour		๒. Wellness Magazine ฉบับเดือน ต.ค.-ธ.ค ๒๕๖๔ ๓. ต้นฉบับวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๑๙ ฉบับที่ ๓ ๔. ชุดข้อมูลความรู้ในการตอบโต้ข่าวฯ RRHL และ DE จำนวน ๑ ชุด ๕. มีการจัดกิจกรรมสื่อมวลชนสัญจร ๑ ครั้ง และมีสื่อสำหรับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ชุดความรู้สำหรับประชาชน จำนวน ๒ ชุด ๖. มีผลิตภัณฑ์เพื่อการสาธิตประกอบองค์ความรู้สำหรับประชาชน จำนวน ๑ ชุด ๗. ออกหน่วยบริการและจัดนิทรรศการ จำนวน ๒ ครั้ง ๒ แห่ง (ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย อาคารพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและการแพทย์แผนไทย, รพ.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ) กลุ่มเป้าหมาย ๒๐๐ คน
๖ เดือน	๑. พัฒนาข้อมูลความรู้สุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ ๒. พัฒนาวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๓. ตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ๔. พัฒนาระบบสารสนเทศ และการจัดการข้อมูลด้านเพื่อสนับสนุนการสื่อสารความรู้และเตือนภัยสุขภาพ ๕. ดำเนินการสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อการขับเคลื่อนความรู้ ๓ รูปแบบ -ON GROUND เช่น การจัดนิทรรศการ การจัดทำBus Ad	๖๕๕,๐๐๐ 	๑. ชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ เอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๒ ชุด ๒. Wellness Magazine ฉบับเดือน ม.ค.-มี.ค ๒๕๖๕ ๓. ต้นฉบับวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๑ ๔. ชุดข้อมูลความรู้ในการตอบโต้ข่าวฯ RRHL และ DE จำนวน ๑ ชุด ๕. ระบบสารสนเทศ และข้อมูลด้านเพื่อสนับสนุนการสื่อสารความรู้และเตือนภัยสุขภาพ จำนวน ๑ ระบบ ๖. มีสื่อสำหรับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ชุดความรู้สำหรับประชาชนทั้ง ๓ รูปแบบ จำนวน ๔ ชุด ๗. ออกหน่วยบริการและจัดนิทรรศการ จำนวน ๒ ครั้ง ๒ แห่ง (รพ.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตสุขภาพที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี, รพ.การแพทย์แผนไทยและ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	-ON AIR เช่น วิทยุ โทรทัศน์ -ON LINE เช่น ผลิตอินโฟกราฟิก ๑. พัฒนาข้อมูลความรู้สุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ ๒. พัฒนาวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๓. ตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ๔. พัฒนาระบบสารสนเทศ และการจัดการข้อมูลด้านเพื่อสนับสนุนการสื่อสารความรู้ และเตือนภัยสุขภาพ ๕. ดำเนินการสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อการขับเคลื่อนความรู้ ๓ รูปแบบ -ON GROUND เช่น จอ LED ป้ายแบนเนอร์, Cut Out -ON AIR เช่น วิทยุ โทรทัศน์ -ON LINE เช่น ผลิตคลิปผ่าน You Tube	๕๑๐,๐๐๐	การแพทย์ผสมผสานเขตสุขภาพที่ ๙ จังหวัดสุรินทร์) กลุ่มเป้าหมาย ๒๐๐ คน ๑. ชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ เอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๒ ชุด ๒. Wellness Magazine ฉบับเดือน เม.ย.-มิ.ย. ๒๕๖๕ ๓. (ร่าง) ต้นฉบับวารสารการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๒ ๔. ชุดข้อมูลความรู้ในการตอบโต้ข่าวฯ RRHL และ DE จำนวน ๑ ชุด ๕. มีสื่อสำหรับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ชุดความรู้สำหรับประชาชนทั้ง ๓ รูปแบบ จำนวน ๔ ชุด ๖. ออกหน่วยบริการและจัดนิทรรศการ จำนวน ๒ ครั้ง ๒ แห่ง (รพ.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ยศเส, รพ.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตสุขภาพที่ ๑๒ จังหวัดพัทลุง) กลุ่มเป้าหมาย ๒๐๐ คน
๑๒ เดือน	๑. พัฒนาข้อมูลความรู้สุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ ๒. พัฒนาวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๓. ตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก	๑๔๕,๐๐๐	๑. ชุดคู่มือการดูแลสุขภาพ เอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๒ ชุด ๒. Wellness Magazine ฉบับเดือน ก.ค.-ก.ย. ๒๕๖๕ ๓. ต้นฉบับวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๒ ๔. ชุดข้อมูลความรู้ในการตอบโต้ข่าวฯ RRHL และ DE จำนวน ๑ ชุด

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๔. ดำเนินการสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพเพื่อการขับเคลื่อน ความรู้ ๓ รูปแบบ -ON GROUND -ON AIR -ON LINE ๕. วัดผลประเมินผลความรู้ ด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร		๕. มีสื่อสำหรับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ชุดความรู้สำหรับประชาชนทั้ง ๓ รูปแบบ จำนวน ๔ ชุด ๖. รายงานผลประเมินความรู้สุขภาพฯ ของประชาชน ใน ๗๖ จังหวัด ๗. รายงานผลการประเมินผลความพึงพอใจ ของผู้เข้าร่วมกิจกรรมออกหน่วยบริการและ จัดนิทรรศการ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ และ รายงานผลความรู้ความเข้าใจหลังร่วม กิจกรรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ ผู้รับผิดชอบหน่วยงานหลัก

นางสาวดวงแก้ว ปัญญาญ

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการพิเศษ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖ (๑๔๐๓) โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๗

E-mail: iettcm.dtam.km2564@gmail.com

นางวัชรภรณ์ นิลเพ็ชร

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖ (๑๔๐๓) โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๗

E-mail: iettcm.dtam.km2564@gmail.com

๑๑.๒ ผู้รับผิดชอบหน่วยงานสนับสนุน

นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม

ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๘ E-mail: pinsuda40@hotmail.com

นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐๘ ๕๕๘๕ ๖๙๔๗ E-mail: jetpopun@gmail.com

นางสาวเบญจมา บุญเต็ม

ตำแหน่ง นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙ E-mail: oicdtam@gmail.com

นางสาวสุพินดา กิจทวี

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด กองการแพทย์ทางเลือก

โทรศัพท์ ๐๙ ๙๒๘๙ ๑๓๓๓ E-mail: supinda1333@gmail.com

นางสาวโชติกา แห่มบรรเทิง

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๑ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๘๘๐๒ มือถือ ๐๘ ๙๐๓๖ ๘๒๘๐

E-mail: chotika-mae@hotmail.com



.....ผู้เขียนโครงการ
(นางวัชรภรณ์ นิลเพ็ชร)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
กองวิชาการและแผนงาน

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวดวงแก้ว ปัญญาญ)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน

.....ผู้เสนอโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้เสนอโครงการ
(นายปรีชา หนูทิม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ

.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

.....(นายชริชัย วิศิษฐานนท์).....ผู้เห็นชอบโครงการ
(.....รองอธิบดี.....)
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
(.....)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้และการจัดการบริการกัญชา/กัญชง/กระทั่งมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้เป็นส่วนหนึ่งในการจัดบริการของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละระดับบริการ และเน้นการพัฒนาการให้บริการและพัฒนาวิจัยกัญชา/กัญชง/กระทั่งมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก บุคลากรมีศักยภาพ ทักษะ และองค์ความรู้ในการให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญ เฉพาะด้าน ทั้งการตรวจ วินิจฉัย และการบำบัดรักษา โดยมีการพัฒนา ศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยให้มีความรู้ ความชำนาญในการ ให้บริการกัญชา/กัญชง/กระทั่งมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก พัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐาน รวมทั้งพัฒนาวิชาการและ แนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับการจัดการบริการกัญชา/กัญชง/ กระทั่งมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ประชาชน ได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงครอบคลุมการรักษา พยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค และการฟื้นฟู สภาพ ซึ่งการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถส่งเสริมและ สนับสนุนคนไทยทุกกลุ่มวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี จะส่งผลช่วยให้สังคมไทย มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การดำเนินงานโครงการสามารถเสริมทำให้บรรลุตัวชี้วัดอายุคาดเฉลี่ยของ การมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี โดยมีการพัฒนาแนวทางการ จัดบริการกัญชา/กัญชง/กระทั่งมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ในส่วนของการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการ พัฒนา วิชาการแนวทางเวชปฏิบัติ และพัฒนางานวิจัยสำหรับการจัดการบริการกัญชา/ กัญชง/กระทั่งมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่าน แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบ บริการสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการ จัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการทุกระดับ เพื่อส่งเสริมให้คน ไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น ตลอดจนมุ่งเน้นการสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ใ้ ใน การดูแลสุขภาพของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้นโดยการสนับสนุนให้มีการจัดบริการรักษา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพมาตรฐานในหน่วยบริการทุกระดับ เพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/ ผู้ป่วยติดเตียง (Long Term Care)/ ผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliatives care) ฯลฯ โดยมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี
แนวทางการพัฒนา	๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากลภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการนี้มุ่งเน้นการขับเคลื่อนการนำสมุนไพรโดยเฉพาะกัญชา กัญชง กระทั่ง และตำรับยาแผนไทยตำรับยาทางการแพทย์ทางเลือกที่มีกัญชา กัญชง และกระเทียมปรุงผสมอยู่ ซึ่งเป็นภูมิปัญญาของไทยมาพัฒนาต่อยอดศึกษาวิจัยและพัฒนารูปแบบบริการ และให้เกิดการใช้ในการจัดบริการที่มีมาตรฐานและผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้ทุกระดับ โดยอาศัยบุคลากรสาธารณสุขที่มีความรู้ความสามารถเครือข่าย อสม. เพื่อช่วยเฝ้าระวังและส่งเสริมการใช้กัญชาทางการแพทย์อย่างปลอดภัย รวมถึงกระจายการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยที่เข้าถึงบริการสุขภาพทุกระดับตามศักยภาพ และพัฒนาให้เกิดคลินิกกัญชาแบบบูรณาการ ซึ่งจะทำการกัญชาทางการแพทย์และกระเทียมมีบทบาทในระบบสาธารณสุขอย่างมีมาตรฐานและประชาชนเข้าถึงได้
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการคลินิกกัญชา กัญชง และกระเทียมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐานและผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้ทุกระดับ โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง/ ผู้ป่วยติดเตียง (Long Term Care)/ ผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliatives care) ฯลฯ สามารถบูรณาการการดูแลสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ และส่งผลให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพดีขึ้นในอันดับที่ ๑ ใน ๒๕

๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	ระบบสุขภาพ (V01)
ปัจจัย	ระบบบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ (F0102)
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (ไม่มี)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อพัฒนาอย่างยั่งยืน เป้าหมาย รักษาและฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ แนวทางพัฒนา อนุรักษ์และใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพอย่างยั่งยืน ปกป้องและอนุรักษ์ทรัพยากรพันธุกรรม อนุรักษ์พันธุกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น สนับสนุนธนาคารพันธุกรรมที่มีการดำเนินการอยู่แล้ว อย่างเป็นระบบ ทั้งพืช สัตว์และจุลินทรีย์ ส่งเสริมการใช้ประโยชน์ การสร้างมูลค่าเพิ่มจากทรัพยากรชีวภาพ และให้มีการแบ่งปันผลประโยชน์อย่างเป็นธรรม จัดทำชุดการวิจัยเพื่อการพัฒนาผลิตภัณฑ์ อย่างเป็นระบบ ผลักดันให้มีการนำงานวิจัยที่มีอยู่มาพัฒนาต่อยอดทางธุรกิจ สนับสนุนยุทธศาสตร์การพัฒนา สมุนไพรที่เป็นยาและเครื่องสำอางที่มีศักยภาพและมีความต้องการของตลาด เชื่อมโยงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ชีวภาพใหม่ กับกระบวนการพัฒนาสินค้าชุมชนหนึ่งตำบลหนึ่งผลิตภัณฑ์ โดยค้นหาเอกลักษณ์และศักยภาพที่แท้จริงของทรัพยากรชีวภาพ ภูมิปัญญาและวัฒนธรรมของท้องถิ่น เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ที่มีนวัตกรรมและมีมูลค่าสูง
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาล ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๑ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๕) และระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)	
๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒	
๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	
๓) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ไม่มี)	

โครงการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่นโยบายรัฐบาลให้ความสำคัญในการต่อยอดภูมิปัญญาและความรู้ของปราชญ์ชาวบ้าน เพื่อสร้างนวัตกรรมผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป รวมถึงศึกษาวิจัยการใช้กัญชาทางการแพทย์เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจนั้น นำไปสู่การขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์ ซึ่งเป็นหนึ่งในนโยบายที่กระทรวงสาธารณสุขเร่งรัดดำเนินการสนับสนุนและส่งเสริมสมุนไพรไทย กัญชา กัญชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการและได้ใช้เพื่อสุขภาพอย่างครอบคลุม และกระทรวงสาธารณสุขได้บรรจุเรื่องกัญชาทางการแพทย์ดังกล่าว อยู่ในแผนพัฒนาระบบบริการ (Service Plan) สาขาการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ และในทางเดียวกันกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีนโยบายขับเคลื่อนพันธกิจเพื่อพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนากิจการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์ อุนารักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ นำไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน” ประกอบกับพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาไปทำการศึกษาวิจัยและพัฒนาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และสามารถนำไปใช้ในการรักษาโรคภายใต้การดูแลและควบคุมของแพทย์ได้ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ขับเคลื่อนงานการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทยในด้านต่าง ๆ เป็นผลสำเร็จระดับหนึ่ง ได้แก่

๑. ประเมินรับรองตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการยาเสพติดให้โทษ พิจารณาประกาศตำรับยาที่ใช้ได้เพิ่มเติม จำนวน ๒๒ ตำรับ แบ่งเป็นตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมจากตำรา จำนวน ๑๑ ตำรับ และตำรับยาปรุงเฉพาะรายที่มีกัญชาปรุงผสมจากผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย/หมอพื้นบ้าน จำนวน ๑๑ ตำรับ

๒. ส่งเสริมให้เกิดการปลูกพืชกัญชา โดยความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สภาเกษตรกรแห่งชาติ วิสาหกิจชุมชน มีจำนวนผลผลิตวัตถุดิบกัญชาที่ถูกต้องตามกฎหมาย จำนวน ๒,๐๒๓ กิโลกรัมสด เพื่อนำมาผลิตยาในโรงงานผลิตยา WHO GMP สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๖ แห่ง

๓. โรงงานผลิตยาสามารถผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ๑๖ ตำรับ กระจายยาให้แก่คลินิกกัญชาในหน่วยบริการกระจายทั้ง ๑๓ เขตสุขภาพ ให้บริการแก่ผู้ป่วยกลุ่มที่ต้องใช้ตำรับยากัญชาเป็นส่วนผสม และติดตามการใช้การรายงานทุกราย

๔. มีการอบรมแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน เพื่อให้มีความรู้ความชำนาญ สามารถให้บริการส่งจ่ายตำรับยากัญชาที่มีส่วนผสมถูกต้องตามกฎหมายและหลักวิชาการ การส่งจ่ายยาตำรับน้ำมันกัญชาที่ผลิตภายใต้รูปแบบพิเศษของการเข้าถึงยา (Special Access Scheme) เพิ่มพูนทักษะการปรุงยาเฉพาะรายให้กับแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน และให้ความรู้เรื่องกัญชาทางการแพทย์แผนไทยกับสหวิชาชีพ ซึ่งมีผู้ผ่านการอบรมมากกว่า ๘,๐๐๐ คน

๕. มีผลิตภัณฑ์จากกัญชงต้นแบบ จำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์ และถ่ายทอดเทคโนโลยีให้กับผู้ที่สนใจผ่านทางระบบออนไลน์

๖. มีการจัดการความรู้การใช้ประโยชน์จากพืชกระทัมทางการแพทย์แผนไทย

การดำเนินการดังกล่าว พบว่ามีประชาชนบางส่วนไม่สามารถเข้าถึงบริการและได้ใช้กัญชาในการดูแลสุขภาพ และขาดการบูรณาการในการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและแผนปัจจุบัน เพื่อให้การขับเคลื่อนการใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์ดังกล่าวเกิดความต่อเนื่อง และรูปแบบการจัดบริการทั้งด้านคุณภาพมาตรฐานและการขยายผลให้ครอบคลุมหน่วยบริการทุกระดับ เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นสามารถเข้าถึงบริการ รวมถึงการพัฒนาขับเคลื่อนให้ครบกระบวนการตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง ดังนั้นหน่วยงานเจ้าภาพและหน่วยงานร่วมในการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระท่อม ทางกรมแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์พื้นบ้านไทย จึงจำเป็นต้องดำเนินการต่อไปงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อขับเคลื่อนการนำกัญชา กัญชง และกระท่อมมาใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์แผนไทยให้บรรลุวัตถุประสงค์ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาวัตถุดิบกัญชาให้มีคุณภาพมาตรฐานรองรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม และตำรับยาทางเลือกที่เพียงพอกับความต้องการ

๒.๒ เพื่อพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องให้เข้าใจในการนำกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้อย่างถูกต้องหลักวิชาการและถูกกฎหมายและเกิดประโยชน์ต่อการจัดบริการแก่ประชาชน

๒.๓ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐานและความปลอดภัย

๒.๔ เพื่อพัฒนาวิชาการใช้ประโยชน์และผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชง

๒.๕ เพื่อพัฒนาวิชาการใช้ประโยชน์และผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกระท่อม

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) กลุ่มวิสาหกิจชุมชนที่เป็นแหล่งปลูกได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้การส่งเสริมการปลูก การดูแล การเก็บเกี่ยว และการแปรรูปกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐานเหมาะสมสำหรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอย่างน้อย ๒๐๐ แห่ง

๒) มีเกณฑ์มาตรฐานวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมที่มีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย จำนวน ๑ เรื่อง

๓) มีราคากลางวัตถุดิบและราคากลางยากัญชาสำเร็จรูป เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ จำนวน ๒ เรื่อง

๔) มีการกำหนดคลังวัตถุดิบกัญชากลางในเขตสุขภาพนำร่อง เพื่อรองรับวัตถุดิบกัญชาจากแหล่งปลูกในภูมิภาค อย่างน้อย ๒ แห่ง

๕) มีระบบบริหารจัดการ/การควบคุมการดำเนินการปลูกของวิสาหกิจชุมชนให้มีวัตถุดิบกัญชาเหมาะสมสำหรับการผลิตยาเม็ดตาโอสถและการรณรงค์โอสถ จำนวน ๑ เรื่อง

๖) มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพ จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่

- หลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย
- หลักสูตรการปรุงยาเฉพาะราย

๗) มีรูปแบบการใช้กัญชาอย่างถูกต้องในระดับชุมชน จำนวน ๑ รูปแบบ

๘) มีโรงพยาบาล WHO GMP สามารถผลิตตำรับยาที่มีกัญชาเพื่อรองรับในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพและเพียงพอต่อการใช้ในการจัดบริการ จำนวน ๖ แห่ง

๔) มีตำรับยาที่มีกัญชารองรับหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างเพียงพอ จำนวน ๑๕ ตำรับ ดังนี้

๔.๑) น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ขนาดบรรจุ ๑๐ ml สำหรับข้อบ่งใช้นอกบัญชียาหลัก แห่งชาติ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ ขวด

๔.๒) ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ ml จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด

๔.๓) ตำรับการุณยโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ ml จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด

๔.๔) ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม สำหรับข้อบ่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑๒ ตำรับ
๑๐) มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการในระบบสุขภาพทั้ง ภาครัฐและเอกชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC) อย่างน้อย ๔ แนวทาง

๑๑) มีแนวทางการขับเคลื่อนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์/บัญชียาหลัก แห่งชาติ อย่างน้อย ๑ แนวทาง

๑๒) มีรายงานผลการศึกษาค้นคว้าความรู้ด้านกัญชาไทยทางการแพทย์ในมิติของภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ในพื้นที่เป้าหมายที่ครอบคลุมทั้ง ๔ ภูมิภาค

๑๓) มีผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพกัญชาและกระท่อมต้นแบบ อย่างน้อย ๕ ผลิตภัณฑ์

๑๔) มีข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์จากกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ และปลอดภัย อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑) มีวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและทางการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพมาตรฐานและ เพียงพอต่อความต้องการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ และตำรับยาทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๔,๐๐๐ กิโลกรัมแห้ง (ข้อดอก)

๒) แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอฟันบ้านมีความรู้ความชำนาญสามารถ ให้บริการสั่งจ่ายตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ และหลักการปรุงยาเฉพาะรายที่ถูกต้องตามกฎหมายและหลัก วิชาการ ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน

๓) หน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชา ปรุงผสมอยู่ และตำรับยาทางเลือกใช้อย่างเพียงพอกับความต้องการ จำนวน ๑๕ ตำรับ ดังนี้

๓.๑) น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ขนาดบรรจุ ๑๐ ml สำหรับข้อบ่งใช้นอกบัญชียาหลัก แห่งชาติ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ ขวด

๓.๒) ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ ml จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด

๓.๓) ตำรับการุณยโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ ml จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด

๓.๔) ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม สำหรับข้อบ่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑๒ ตำรับ

๔) แพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทย แบบบูรณาการในระบบสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC) อย่างน้อย ๔ แนวทาง

๕) มีหน่วยบริการสาธารณสุขที่จัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ร้อยละ ๙๐ (๘๑๐ แห่ง)

๖) มีข้อมูลอ้างอิงทางวิชาการในการเสนอให้กัญชาไทยเป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ของไทยและมวลมนุษยชาติ ต่อองค์การการศึกษาวิทยาศาสตร์และวัฒนธรรมแห่งสหประชาชาติ (UNESCO) ต่อไปในอนาคต

๗) ผู้ประกอบการได้รับแนวคิดเกี่ยวกับการพัฒนาผลิตภัณฑ์และได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ เกี่ยวกับการพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาและกระท่อม อย่างน้อย ๕ ผลิตภัณฑ์

๘) ประชาชนได้รับความรู้ข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์จากกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและปลอดภัย อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ประชาชนสามารถเข้าถึงกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อดูแล รักษา พื้นฟูสุขภาพ ที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย ไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน

๒) ภาครัฐ และองค์กรภาคเอกชนสามารถเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่าย จากการนำกัญชา กัญชง และกระทั้อมมาพัฒนาให้เป็นนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนเกณฑ์มาตรฐานวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (๑ เรื่อง)
 ๒) จำนวนหลักเกณฑ์ราคากลางวัตถุดิบและราคากลางยากัญชาสำเร็จรูป ๒ เรื่อง
 ๓) จำนวนคลังวัตถุดิบกัญชากลางในเขตสุขภาพนําร่อง (๒ แห่ง)
 ๔) จำนวนระบบบริหารจัดการ/การควบคุมการดำเนินการปลูกของวิสาหกิจชุมชนให้มีวัตถุดิบกัญชาเหมาะสมสำหรับการผลิตยาเมตตาโอสดและการรณยโอสด (๑ เรื่อง)

๕) จำนวนแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพ ได้รับการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการปรุงยาเฉพาะราย (๒,๐๐๐ คน)

๖) จำนวนโรงพยาบาล WHO GMP ที่สามารถผลิตตำรับยาที่มีกัญชา เพื่อรองรับในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพและเพียงพอต่อการใช้ในการจัดบริการ (๖ แห่ง)

๗) จำนวนตำรับยาที่มีกัญชารองรับหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๑๕ ตำรับ) ดังนี้

๗.๑) น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ขนาดบรรจุ ๑๐ ml สำหรับชอ่บ่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (๑๐๐,๐๐๐ ขวด)

๗.๒) ตำรับเมตตาโอสด ขนาดบรรจุ ๑๐ ml (๑,๐๐๐ ขวด)

๗.๓) ตำรับการรณยโอสด ขนาดบรรจุ ๑๐ ml (๑,๐๐๐ ขวด)

๗.๔) ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม สำหรับชอ่บ่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ (๑๒ ตำรับ)

๘) จำนวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการในระบบสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC) (๔ แนวทาง)

๙) จำนวนแนวทางการขับเคลื่อนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์/บัญชียาหลักแห่งชาติ (๑ แนวทาง)

๑๐) จำนวนรายงานผลการศึกษาค้นคว้าความรู้ด้านกัญชาไทยทางการแพทย์ในมิติของภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมในพื้นที่เป้าหมายที่ครอบคลุมทั้ง ๔ ภูมิภาค (๑ ชุด)

๑๑) จำนวนผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพกัญชงและกระทั้อม (๕ ผลิตภัณฑ์)

๑๒) จำนวนข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์จากกระทั้อมทางการแพทย์แผนไทยที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและปลอดภัย (๑๐ เรื่อง)

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) กลุ่มบุคคล ได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน บุคลากรทางสาธารณสุข กลุ่มวิสาหกิจชุมชนเกษตรกร และประชาชนทั่วไป

๒) หน่วยงาน

๒.๑) หน่วยงานราชการในกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สถาบันกัญชา, กองบริหารการสาธารณสุข, โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด) กรมการแพทย์, กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์, กรมสุขภาพจิต, สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒.๒) หน่วยงานราชการภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกรมส่งเสริมการเกษตร

๒.๓) สถานพยาบาลเอกชน

๒.๔) สถาบันการศึกษาด้านการแพทย์แผนไทย

๒.๕) สภาเกษตรกรแห่งชาติ

๒.๖) สภาการแพทย์แผนไทย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ หน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๓ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในหน่วยบริการเป้าหมาย

๔.๔ พื้นที่ปลูกของกลุ่มวิสาหกิจชุมชนเกษตรกร

๔.๕ โรงพยาบาล WHO GMP จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร (จ.สกลนคร), โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย (จ.แพร่), โรงพยาบาลคูเมือง (จ.บุรีรัมย์), โรงพยาบาลดอนตูม (จ.นครปฐม), โรงพยาบาลท่าฉาง (จ.สุราษฎร์ธานี), กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

ดำเนินงานภายใต้กิจกรรมหลักต่าง ๆ ดังนี้

๑) ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพแหล่งปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐาน

๒) ส่งเสริมและพัฒนาการปลูกกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก

๓) พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔) พัฒนาการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมและยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้ได้มาตรฐาน WHO GMP

๕) ส่งเสริมการผลิตตำรับยาแผนไทยและตำรับยาทางเลือกที่มีกัญชาปรุงผสมเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพ

๖) พัฒนาแนวทางการนำกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ

๗) ขับเคลื่อนและผลักดันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน

๘) จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทย

และมวลมนุษยชาติ

๙) สื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระบวนการทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ

๑๐) สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในด้านการบริหารจัดการ และการผลักดันด้านเศรษฐกิจ

๑๑) ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

๑๒) พัฒนาวิชาการและแนวทางการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมหลักที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพแหล่งปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐาน (สกกท.)	๖๔๐,๐๐๐		๒๓๔,๙๐๐		๑๘๔,๗๐๐			๒๐๒,๖๐๐			๑๒,๘๐๐		
			←→		←→			←→			←→		
กิจกรรมหลักที่ ๒ ส่งเสริมและพัฒนาการปลูกกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก (กทล.)	๕๓๕,๐๐๐		๙๐,๕๔๕		๑๘๖,๘๔๕			๑๓๓,๒๖๕			๑๒๔,๓๔๕		
			←→		←→			←→			←→		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมหลักที่ ๓ พัฒนา ศักยภาพบุคลากรในการใช้ กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (สกกท.)	๒๑๑,๐๐๐		๘๔,๙๑๕		๙๒,๒๘๕			๓๓,๘๐๐					
กิจกรรมหลักที่ ๔ พัฒนา การผลิตตำรับยาแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสมและยาสมุนไพร ในโรงพยาบาลของรัฐให้ได้ มาตรฐาน WHO GMP (สพท.)	๕๐๐,๐๐๐		๓๘,๖๐๐		๙๒,๙๐๐			๓๓๕,๕๕๐			๓๒,๙๕๐		
กิจกรรมหลักที่ ๕ ส่งเสริม การผลิตตำรับยาแผนไทย และตำรับยาทางเลือกที่มี กัญชาปรุงผสมเพื่อรองรับ ระบบบริการสุขภาพ (กยส.)	๗,๐๐๐,๐๐๐		๑,๐๐๐,๐๐๐		๓,๖๕๘,๕๐๐			๑,๕๐๐,๐๐๐			๘๔๑,๕๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๖ พัฒนา แนวทางการนำกัญชาทาง การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกมาบูรณา การในระบบบริการสุขภาพ (รพ.พท., กยส., สกกท.)	๒,๘๑๗,๗๕๐ (รพ.พท. ๑,๘๖๑,๖๐๐ กยส. ๘๕๕,๑๐๐ สกกท. ๑๑๑,๐๕๐)		๙,๕๐๐		๑,๒๑๘,๒๐๐			๘๙๕,๐๕๐			๖๙๕,๐๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๗ ขับเคลื่อน และผลักดันกัญชาทาง การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ ระบบบริการสุขภาพอย่าง ยั่งยืน (สกกท.)	๒๖๖,๔๐๐		๑๓๓,๒๐๐		๑๓๓,๒๐๐								
กิจกรรมหลักที่ ๘ จัดทำ ข้อเสนอและขับเคลื่อน กัญชาไทยให้เป็นรายการ ตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทาง วัฒนธรรมของไทยและมวล มนุษยชาติ (สพท., กคพ.)	๔๔๖,๐๐๐ (สพท. ๓๗๗,๐๐๐ กคพ. ๖๙,๐๐๐)		๘๒,๐๐๐		๑๓๓,๐๐๐			๑๓๕,๐๐๐			๙๖,๐๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๙ สื่อสาร และสร้างความรอบรู้ การใช้ ประโยชน์จากกัญชา กระตุ้น ทางการแพทย์แผนไทยในการ ดูแลสุขภาพ (สกกท.)	๒๐๑,๐๐๐		๕๐,๐๐๐		๘๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๒๑,๐๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๑๐ สนับสนุน การขับเคลื่อนนโยบายการใช้ กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในด้าน การบริหารจัดการ และการ ผลักดันด้านเศรษฐกิจ (สกกท.)	๖๓๒,๔๕๐		๗๒,๔๕๐		๒๐๐,๐๐๐			๒๕๐,๐๐๐			๑๕๐,๐๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมหลักที่ ๑๑ ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกัญชา (กยส.)	๕๐๐,๐๐๐		๔๖,๕๐๐		๓๐๐,๐๐๐			๑๐๓,๕๐๐			๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๑๒ พัฒนาวิชาการและแนวทางการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย (สกกท., กยส.)	๕๑๐,๔๐๐ (สกกท. ๒๖๐,๔๐๐ กยส. ๒๕๐,๐๐๐)		๕๐,๐๐๐		๓๕๐,๐๐๐			๖๐,๐๐๐			๕๐,๔๐๐		
รวมเป็นเงิน	๑๔,๓๐๐,๐๐๐	๑,๘๙๗,๖๑๐			๖,๖๒๙,๖๓๐			๓,๖๙๘,๗๖๕			๒,๐๗๓,๙๙๕		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๑๔,๓๐๐,๐๐๐ บาท (สิบสี่ล้านสามแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมหลักที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพแหล่งปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐาน จำนวน ๖๔๐,๐๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมการปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐาน จำนวน ๑๓๔,๘๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

๑.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อถอดบทเรียนการส่งเสริมการปลูกดูแล เก็บเกี่ยว แปรรูปกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐานเหมาะสมสำหรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท

๑.๑.๒ เดินทางไปราชการเพื่อถอดบทเรียนการส่งเสริมการปลูก การดูแล การเก็บเกี่ยว และการแปรรูปกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐานเหมาะสมสำหรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๔ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๔๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๓,๘๐๐ บาท

๑.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดองค์ความรู้การส่งเสริมการปลูก การดูแล การเก็บเกี่ยว และการแปรรูป กล้วยาที่มีคุณภาพมาตรฐานเหมาะสมสำหรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกล้วยาปรุงผสม

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชม. * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๒ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๒ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๔๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๓๒๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

๑.๑.๔ จัดจ้างเพื่อจัดทำสื่อการเรียนรู้การส่งเสริมการปลูก การดูแล การเก็บเกี่ยว และการแปรรูปกล้วยาที่มี คุณภาพมาตรฐานเหมาะสมสำหรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกล้วยาปรุงผสม

(๕๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ จัดทำเกณฑ์มาตรฐานวัตถุดิบกล้วยาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๗๕,๖๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๑.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำเกณฑ์มาตรฐานวัตถุดิบกล้วยาทางการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๕,๖๐๐ บาท

๑.๒.๒ จัดจ้างเพื่อจัดทำข้อมูลเพื่อจัดทำเกณฑ์มาตรฐานวัตถุดิบกล้วยาทางการแพทย์

(๕๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ พัฒนาด้านแบบคลังวัตถุดิบกล้วยากลางในเขตสุขภาพ จำนวน ๒๕๔,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๑.๓.๑ สนับสนุนการดำเนินงานด้านแบบคลังวัตถุดิบกล้วยากลางในเขตสุขภาพที่ ๑ และ ๘

- ค่าสนับสนุนการดำเนินงานฯ	(๑๐๐,๐๐๐ บาท * ๒ แห่ง)	เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
----------------------------	------------------------	----------------------

รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๓.๒ เดินทางไปราชการเพื่อติดตามการดำเนินงานด้านแบบคลังวัตถุดิบกล้วยากลางในเขตสุขภาพ

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๘๘๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๔ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท

- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน ๖๔๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๔,๐๐๐ บาท	

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ ควบคุมมาตรฐานวัตถุดิบกัญชาสำหรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม
จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

๑.๔.๑ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพและการปนเปื้อนวัตถุดิบกัญชาในการควบคุมมาตรฐานวัตถุดิบกัญชา	
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑,๐๐๐ บาท * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๕๐๐ บาท * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๘,๐๐๐ บาท * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๘,๕๐๐ บาท * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๔,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์และสารเคมีอื่น ๆ	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท	

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ จัดทำราคากลางวัตถุดิบกัญชาและราคากลางตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม จำนวน
๗๕,๖๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๑.๕.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำราคากลางวัตถุดิบกัญชาและ
ราคากลางตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน ๒๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๒๕,๖๐๐ บาท	

๑.๕.๒ จัดจ้างเพื่อจัดทำข้อมูลเพื่อจัดทำราคากลางวัตถุดิบกัญชาและราคากลางตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม
(๕๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๒ ส่งเสริมและพัฒนาการปลูกกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๕๓๕,๐๐๐ บาท
(ห้าแสนสามหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ดำเนินการโดยกองการแพทย์ทางเลือก

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประเมินและติดตามความก้าวหน้าของการปลูกกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก
จำนวน ๘๑,๕๒๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๒.๑.๑ เดินทางไปราชการเพื่อตรวจประเมิน สถานที่ปลูกกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก	
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา (๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๓ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๓๒๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๕,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๓ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท * ๓ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๗๑,๕๒๐ บาท	

๒.๑.๒ สรุปผลการตรวจประเมิน

- ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ พัฒนาระบบบริหารจัดการและฐานข้อมูลการปลูกกล้วยาเพื่อผลิตยาเมตตาโอสถ และการณยโอสถ จำนวน ๖๕,๐๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๒.๒.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการ

- จัดจ้างเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหาร การปลูกกล้วยาทาง เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท
- การแพทย์ทางเลือก

รวมเป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท

๒.๒.๒ พัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ บริการข้อมูลแก่สังคม

- จัดจ้างเพื่อพัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลและติดตามความก้าวหน้าการปลูกกล้วยา เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ สรุปบทเรียนการปลูกกล้วยาเพื่อการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๒,๘๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

๒.๓.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อสรุปบทเรียนการปลูกกล้วยาเพื่อผลิตยาเมตตาโอสถและการณยโอสถ

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๘ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๙๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๘ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๕๖๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๒,๙๖๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒,๘๘๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ จัดจ้างบุคลากรปฏิบัติงานด้านกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๓๗๕,๖๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

๒.๔.๑ จัดจ้างบุคลากรปฏิบัติงานด้านกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก

- จัดจ้างตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข (๑๕,๖๕๐ บาท * ๒ คน * ๑๒ เดือน) เป็นเงิน ๓๗๕,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๗๕,๖๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๑๑,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยให้สามารถส่งจ่ายตำรับยาที่ถูกต้องตามกฎหมายและหลักวิชาการ จำนวน ๗๒,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๓.๑.๑ อบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยผ่านระบบออนไลน์ (รายใหม่)

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท

๓.๑.๒ อบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยผ่านระบบออนไลน์ (ต่ออายุ)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๔๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท

๓.๑.๓ จัดจ้างเพื่อจัดทำหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยผ่านระบบออนไลน์

(๕๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท	

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ พัฒนาหลักสูตรและอบบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการใช้กัญชาและสร้างความเชื่อมั่นในการให้บริการ (การปรุ้งยาเฉพาะราย) จำนวน ๔๔,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๓.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการใช้กัญชาและสร้างความเชื่อมั่นในการให้บริการ (การปรุ้งยาเฉพาะราย)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๔๓๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๒๕,๘๓๐ บาท

๓.๒.๒ อบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการใช้กัญชาและสร้างความเชื่อมั่นในการให้บริการ (การปรุ้งยาเฉพาะราย)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๓ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๗๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๓ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๖๑๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๓๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๑๘,๑๗๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ ส่งเสริมและผลักดันให้บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยพัฒนาทักษะการปรุ้งยาเฉพาะราย จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

๓.๓.๑ จัดจ้างเพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีการพัฒนาทักษะการปรุ้งยาเฉพาะราย

(๒๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท	

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ พัฒนารูปแบบการใช้ignyชาอย่างถูกต้องในระดับชุมชน จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๓.๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนารูปแบบการใช้ignyชาอย่างถูกต้องในระดับชุมชน

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๓,๑๐๐ บาท

๓.๔.๒ เดินทางไปราชการเพื่อถอดบทเรียนการพัฒนารูปแบบการใช้ignyชาอย่างถูกต้องในระดับชุมชน

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕๔๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๒ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	(๓,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๓,๔๒๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๑,๑๐๐ บาท

๓.๔.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดความรู้รูปแบบการใช้ignyชาอย่างถูกต้องในระดับชุมชน

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ชม. * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๓๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๗๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐,๘๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๔ พัฒนาการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสมและยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้ได้มาตรฐาน WHO GMP จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ พัฒนาการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสมและยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้ได้มาตรฐาน WHO GMP จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

๔.๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพให้กับโรงพยาบาล GMP

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชม. * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๙,๓๐๐ บาท

๔.๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการตรวจสอบกระบวนการรับรองการผลิตยาสมุนไพรตามมาตรฐาน WHO GMP

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชม. * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๙,๓๐๐ บาท

๔.๑.๓ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ/ยาสมุนไพร เพื่อควบคุมคุณภาพยาสมุนไพร

- ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ/ยาสมุนไพร (๖,๕๐๐ บาท * ๔๐ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท
--	----------------------

รวมเป็นเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท

๔.๑.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการคำนวณต้นทุนการผลิตยาสมุนไพร

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชม. * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๗๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๔,๒๐๐ บาท

๔.๑.๕ เดินทางไปราชการเพื่อติดตามการดำเนินงานพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามมาตรฐาน GMP

- ค่าตอบแทนที่ปรึกษาฯ	(๑,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๒ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๙๒๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๔ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๑,๑๘๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๑,๕๐๐ บาท

๔.๑.๖ เดินทางไปราชการเพื่อออกตรวจประเมินมาตรฐาน WHO GMP โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการฯ

- ค่าตอบแทนที่ปรึกษา	(๑,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๒ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๗๖๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ คืน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๓,๐๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐๒,๘๐๐ บาท

๔.๑.๗ ประชุมพิจารณาผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตยาสมุนไพร

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๔ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๔ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๔ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๙๖๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๕๘๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๙,๙๐๐ บาท

๔.๑.๘ จัดทำโล่เชิดชูเกียรติและเกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน GMP

- ค่าจัดทำโล่	(๒,๐๐๐ บาท * ๑๐ แห่ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำเกียรติบัตร	(๓๐๐ บาท * ๑๐ แห่ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๕ ส่งเสริมการผลิตตำรับยาแผนไทยและตำรับยาทางเลือกที่มีคุณภาพสูงเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพ จำนวน ๗,๐๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดล้านบาทถ้วน) ดำเนินการโดยกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ การผลิตน้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) สำหรับข้อบ่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๒,๗๑๕,๐๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

๕.๑.๑. ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ขนาดบรรจุ ๑๐ ml (จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ ขวด)

(๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ

- น้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น	(๑,๘๐๐ บาท * ๒๘๐ ลิตร)	เป็นเงิน ๕๐๔,๐๐๐ บาท
- ค่าแก๊สหุงต้ม	(๑,๕๐๐ บาท * ๒๐ ถัง)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

(๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์

- ขวดพลาสติก PE สีชา ขนาดบรรจุ ๑๐ มล.	(๒.๕๐ บาท * ๑๐๐,๐๐๐ ขวด)	เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท
- ฉลากขวดน้ำมันกัญชา สติกเกอร์ PVC พื้นขาว	(๒ บาท * ๑๐๐,๐๐๐ ชิ้น)	เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่ากล่องบรรจุผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชาขนาดบรรจุ ๑ ขวด/กล่อง	(๗ บาท * ๑๐๐,๐๐๐ กล่อง)	เป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่ากล่องขนส่งผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา	(๑๕ บาท * ๒,๐๐๐ กล่อง)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

(๓) ค่าจ้างเหมาบริการแปรรูปช่อดอกกัญชาแห้งพร้อมบรรจุตามมาตรฐานวัตถุดิบสมุนไพร

(๑,๐๐๐ บาท * ๑๘๐ กิโลกรัม)	เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท
----------------------------	----------------------

(๔) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ

(๔.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๙,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๙,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท
(๔.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป	
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑๐,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๙,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๙,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท
(๔.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป	
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑๐,๐๐๐ บาท * ๗ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๗ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๙,๕๐๐ บาท * ๗ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๖๖,๕๐๐ บาท
(๔.๔) ค่าอุปกรณ์และสารเคมีอื่น ๆ	เป็นเงิน ๑๖๖,๕๐๐ บาท
(๕) วัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
(๖) ค่าบริหารจัดการ (ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าดำเนินการขนส่งวัตถุดิบ วัสดุอุปกรณ์ในการบรรจุวัตถุดิบ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าล่วงเวลาในการปฏิบัติงาน และค่าจัดส่งไปรษณีย์ ฯลฯ)	เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๒,๗๑๕,๐๐๐ บาท	

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ การผลิตตำรับยาทางเลือก จำนวน ๒,๒๗๒,๕๐๐ บาท (สองล้านสองแสนเจ็ดหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕.๒.๑. ผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ ml (จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด)

(๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ	
- น้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น (๑,๐๐๐ บาท * ๒๘๐ ลิตร)	เป็นเงิน ๒๘๐,๐๐๐ บาท
- แอลกอฮอล์ ๙๙.๘ เปอร์เซนต์ (๙๐ บาท * ๑๐,๐๐๐ ลิตร)	เป็นเงิน ๙๐๐,๐๐๐ บาท
(๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์	
- ขวดแก้ว ขนาดบรรจุ ๑๐ มล. (๑๓ บาท * ๒,๐๐๐ ขวด)	เป็นเงิน ๒๖,๐๐๐ บาท
- ฉลากขวดตำรับเมตตาโอสถ (๘ บาท * ๒,๐๐๐ ชิ้น)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
สติ๊กเกอร์ PVC พื้นขาว	
- ค่ากล่องบรรจุผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑ ขวด/กล่อง (๓๖ บาท * ๒,๐๐๐ ชิ้น)	เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท
- ค่ากล่องขนส่งผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาโอสถ (๑๕ บาท * ๕๐๐ ชิ้น)	เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท

(๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ

(๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑๐,๐๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๕๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๙,๐๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๙,๕๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท

(๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๙,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๙,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท

(๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๑๔ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๙,๕๐๐ บาท * ๑๔ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๓๓,๐๐๐ บาท

(๔.๔) ค่าอุปกรณ์และสารเคมีอื่น ๆ

เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑,๗๐๔,๕๐๐ บาท

๕.๒.๒. ผลิตภัณฑ์ตำรับการนยไฮสลด ขนาดบรรจุ ๑๐ ml (จำนวน ๑,๐๐๐ ขวด)

(๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ

- Median Chain Triglyceride	(๓๕๐ บาท * ๓๐๐ ลิตร)	เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท
-----------------------------	----------------------	----------------------

(๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์

- ขวดแก้ว ขนาดบรรจุ ๑๐ มล.	(๑๓ บาท * ๑,๐๐๐ ขวด)	เป็นเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท
----------------------------	----------------------	---------------------

- ฉลากขวดตำรับการนยไฮสลด	(๘ บาท * ๑,๐๐๐ ชิ้น)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
--------------------------	----------------------	--------------------

สติ๊กเกอร์ PVC พื้นขาว

- ค่ากล่องบรรจุผลิตภัณฑ์ตำรับ	(๓๖ บาท * ๑,๐๐๐ ชิ้น)	เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
-------------------------------	-----------------------	---------------------

การนยไฮสลด ขนาดบรรจุ

๑ ขวด/กล่อง

- ค่ากล่องขนส่งผลิตภัณฑ์	(๑๕ บาท * ๒๐๐ ชิ้น)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
--------------------------	---------------------	--------------------

ตำรับการนยไฮสลด

(๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ

(๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
----------------------------------	---------------------------	---------------------

- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๕๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
----------------------------	--------------------------	--------------------

- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๙,๐๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
------------------------------------	--------------------------	--------------------

- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
---------------------------	--------------------------	--------------------

- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๙,๕๐๐ บาท * ๑ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท
---	--------------------------	--------------------

(๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
----------------------------------	---------------------------	---------------------

- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
----------------------------	--------------------------	--------------------

- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๙,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
------------------------------------	--------------------------	---------------------

- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
---------------------------	--------------------------	--------------------

- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๙,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๙,๐๐๐ บาท
---	--------------------------	---------------------

(๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๑๔ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๔๐,๐๐๐ บาท
----------------------------------	----------------------------	----------------------

- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๙,๕๐๐ บาท * ๑๔ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๓๓,๐๐๐ บาท
---	---------------------------	----------------------

(๔.๔) ค่าอุปกรณ์และสารเคมีอื่น ๆ

เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๖๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๓ การผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม สำหรับชอบ่งใช้นอกบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๒,๐๑๒,๕๐๐ บาท (สองล้านหนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๕.๓.๑ ผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ๑๒ ตำรับ สำหรับผู้ป่วย ๕๐๐ ราย

(๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ

- | | |
|--|----------------------|
| - ค่าวัตถุดิบสมุนไพรที่ไม่ใช่กัญชา (๕๐,๐๐๐ บาท * ๑๒ หน่วย) | เป็นเงิน ๖๐๐,๐๐๐ บาท |
| สำหรับการผลิตตำรับยา ๑๒ ตำรับ | |
| - ค่าวัตถุดิบกัญชาแห้ง (ที่ไม่ใช่ (๕,๐๐๐บาท * ๖๐ กิโลกรัม) | เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท |
| ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕) | |

(๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์

- | | |
|---|----------------------|
| - บรรจุแผงสวม/กล่อง พอยล์แผง (๑๐ บาท * ๑๘,๐๐๐ ชิ้น) | เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท |
| PVC หรือขวด สำหรับการผลิต | |
| ตำรับยา ๑๒ ตำรับ | |

(๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ

(๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา

- | | |
|--|---------------------|
| - ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑๐,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๘,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๘,๕๐๐ บาท * ๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท |

(๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป

- | | |
|---|----------------------|
| - ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑๐,๐๐๐ บาท * ๑๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๕๐๐ บาท * ๑๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๘,๐๐๐ บาท * ๑๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๑๐๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๑๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๘,๕๐๐ บาท * ๑๒ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๑๐๒,๐๐๐ บาท |

(๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป

- | | |
|---|----------------------|
| - ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑๐,๐๐๐ บาท * ๓๐ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๘,๕๐๐ บาท * ๑๕ ตัวอย่าง) | เป็นเงิน ๑๒๗,๕๐๐ บาท |

รวมเป็นเงิน ๒,๐๑๒,๕๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๖ พัฒนาแนวทางการนำกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ จำนวน ๒,๘๑๗,๗๕๐ บาท (สองล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

กิจกรรมย่อยที่ ๖.๑ จัดทำแนวทางการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งและผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliatives care) จำนวน ๑๗๑,๐๕๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และสำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

๖.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งและผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliatives care)

- | | |
|--|---------------------|
| - ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง) | เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง) | เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท |

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๘,๓๐๐ บาท

๖.๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวทางการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งและผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliatives care)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ชม. * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน		เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสมุนไพร		เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑๘,๗๐๐ บาท

๖.๑.๓ จัดพิมพ์แนวทางการบูรณาการการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคมะเร็งและผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliatives care)

- ค่าจัดพิมพ์แนวทางฯ	เป็นเงิน ๒๔,๐๕๐ บาท
----------------------	---------------------

รวมเป็นเงิน ๒๔,๐๕๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๖.๒ จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง (intermediate care) จำนวน ๑๔๗,๓๕๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๖.๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง (intermediate care)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ชม. * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ คืน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน		เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสมุนไพร		เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒๗,๓๕๐ บาท

๖.๑.๓ จัดพิมพ์แนวทางการดูแลผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง (intermediate care)

- ค่าจัดพิมพ์แนวทางฯ	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
----------------------	---------------------

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๖.๓ จัดทำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคพาร์กินสันด้วยกัญชาทางการแพทย์ จำนวน ๑๒๗,๘๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๖.๓.๑ ประชุมชี้แจงการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน/ติดตามผลฯ

- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท

๖.๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคพาร์กินสันด้วยกัญชาทางการแพทย์

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๖ ชม. * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ คืน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๕,๑๐๐ บาท

๖.๓.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อจัดทำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคพาร์กินสันด้วยกัญชาทางการแพทย์

- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙,๘๐๐ บาท

๖.๓.๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานพาร์กินสันด้วยกัญชาทางการแพทย์

- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

๖.๓.๕ จัดพิมพ์รูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคพาร์กินสันด้วยกัญชาทางการแพทย์

- ค่าจัดพิมพ์รูปแบบฯ		เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
----------------------	--	---------------------

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๖.๔ นำแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการในระบบบริการสุขภาพไปต่อยอดให้เกิดขึ้นแบบในศูนย์ส่งเสริมสุขภาพฯ จำนวน ๒,๑๗๔,๗๕๐ บาท (สองล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๖.๔.๑ สนับสนุนบุคลากรปฏิบัติงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยปฏิบัติงาน ณ รพ.พท. และ กยส.

- ตำแหน่งแพทย์แผนไทย (รพ.พท.)	(๑๕,๖๕๐ บาท * ๙ คน * ๙ เดือน)	เป็นเงิน ๑,๒๖๗,๖๕๐ บาท
- ตำแหน่งแพทย์แผนไทย (กยส.)	(๑๕,๖๕๐ บาท * ๖ คน * ๙ เดือน)	เป็นเงิน ๘๔๕,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒,๑๑๒,๗๕๐ บาท

๖.๔.๒ สนับสนุนวัสดุทางการแพทย์เพื่อใช้ในการให้บริการ

- ค่าแอลกอฮอล์ ๗๐ เปอร์เซ็นต์	(๕๐ บาท * ๒๐๐ ขวด)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าถุงมือยาง	(๒๕๐ บาท * ๗๐ กล่อง)	เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท
- ค่าเจลล้างมือแอลกอฮอล์	(๒๕๐ บาท * ๑๐๐ ขวด)	เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- หน้ากากอนามัย	(๘๐ บาท * ๑๐๐ กล่อง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- สำลีอนามัย	(๓๐ บาท * ๕๐ กล่อง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๖.๕ จัดทำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) จำนวน ๑๙๖,๘๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการโดย โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๖.๕.๑ ประชุมชี้แจงการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน/ติดตามผลฯ

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

๖.๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๖ ชม. * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๔ คน * ๒ คืน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๗๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๖,๕๐๐ บาท

๖.๕.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อจัดทำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ คืน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๗,๐๐๐ บาท

๖.๕.๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานรูปแบบการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

- ค่าอาหารกลางวันและเย็น (๕๐๐ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท * ๑๕ คน * ๔ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ วัน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๙,๑๐๐ บาท

๖.๕.๕ จัดพิมพ์รูปแบบการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

- ค่าจัดพิมพ์รูปแบบฯ

เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๗ ขับเคลื่อนและผลักดันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน จำนวน ๒๖๖,๔๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นหกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมย่อยที่ ๗.๑ พัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนชุดสิทธิประโยชน์/บัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๑๗๔,๔๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๗.๑.๑ ประชุมคณะทำงานหรือผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดแนวทางการขับเคลื่อนชุดสิทธิประโยชน์/บัญชียาหลักแห่งชาติ และชี้แจงแนวทางดำเนินงาน

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

๗.๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้ยาและแนวทางการดำเนินงานของระบบบันทึกข้อมูลในชุดสิทธิประโยชน์/บัญชียาหลักแห่งชาติ

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๖ ชั่วโมง * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๓๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๓๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๘,๐๐๐ บาท

๗.๑.๓ จัดจ้างเพื่อจัดทำสื่อการเรียนรู้การใช้ยาในการขับเคลื่อนชุดสิทธิประโยชน์/บัญชียาหลักแห่งชาติ

- ค่าจ้างจัดทำสื่อการเรียนรู้	(๕๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
-------------------------------	------------------------	---------------------

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๗.๑.๔ เดินทางไปราชการเพื่อติดตามผลการขับเคลื่อนและดำเนินโครงการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์/บัญชียาหลักแห่งชาติ

- ค่าเบี้ยเลี้ยง	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๒ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	(๑,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๖,๔๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๗.๒ พัฒนาแนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการเอกชน จำนวน ๙๒,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)

๗.๒.๑ ประชุมผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการเอกชน

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๘ จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ จำนวน ๔๔๖,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นหกพันบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย และกองทุนส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย

กิจกรรมย่อยที่ ๘.๑ ลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูลเชิงลึกจากกลุ่มเป้าหมายครอบคลุมทั้ง ๔ ภูมิภาค จำนวน ๓๗๗,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๘.๑.๑ เดินทางไปราชการเพื่อลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูลเชิงลึกจากกลุ่มเป้าหมายครอบคลุมทั้ง ๔ ภูมิภาค

- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ	(๑,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๑๐ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๓ วัน * ๑๐ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๖ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑๐ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ คืน * ๑๐ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๓ วัน * ๖ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๗๗,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๘.๒ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดทำข้อมูลวิชาการ จำนวน ๖๙,๐๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) ดำเนินการโดยกองทุนส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย

๘.๒.๑ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดทำข้อมูลวิชาการ

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับการประชุม		เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าส่งไปรษณีย์		เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
- ค่าถ่ายเอกสาร		เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๙,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๙ สื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระทั่งทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ จำนวน ๒๐๑,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งพันบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสำนักงานจัดการกัญชาและกระทรวงการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมย่อยที่ ๙.๑ สร้างความรอบรู้การใช้กัญชาทางการแพทย์ และ/หรือ การใช้กัญชาตามภูมิปัญญาเพื่อการดูแลสุขภาพ จำนวน ๒๐๑,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งพันบาทถ้วน)

๙.๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการ/วิชาการ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การใช้กัญชาทางการแพทย์ และ/หรือ การใช้กัญชาตามภูมิปัญญาเพื่อการดูแลสุขภาพ

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ชั่วโมง * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันและเย็น	(๕๐๐ บาท * ๒๔ คน * ๑ มื้อ * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๒๔ คน * ๒ มื้อ * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒๑,๐๐๐ บาท

๙.๑.๒ จัดจ้างเพื่อจัดทำข้อมูล/ชุดองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านในการดูแลสุขภาพของประชาชน

- ค่าจ้างเพื่อสืบค้นข้อมูลสมุนไพรในตำรายาแผนไทยที่มีกัญชา	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเพื่อจัดทำสื่อองค์ความรู้	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๑๐ สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในด้านการบริหารจัดการ และการผลักดันด้านเศรษฐกิจ จำนวน ๖๗๒,๔๕๐ บาท (หกแสนเจ็ดหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสำนักงานจัดการกัญชาและกระทรวงการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๑ จัดทำแนวทางการส่งเสริมแหล่งปลูกกัญชาเป็นศูนย์เรียนรู้และแหล่งศึกษาดูงานและเส้นทางท่องเที่ยว จำนวน ๑๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

๑๐.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการส่งเสริมแหล่งปลูกกัญชาเป็นศูนย์เรียนรู้และแหล่งศึกษาดูงานและเส้นทางท่องเที่ยว

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๑,๘๐๐ บาท

๑๐.๑.๒ เดินทางไปราชการเพื่อติดตามผลการดำเนินงานเส้นทางท่องเที่ยวแหล่งปลูกกัญชา

- ค่าเบี้ยเลี้ยง	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๓ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๔ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๓ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗๘,๒๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๒ ขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในด้านการบริหารจัดการ จำนวน ๕๖๒,๔๕๐ บาท (ห้าแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๑๐.๒.๑ จัดจ้างบุคลากรปฏิบัติงานขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย

- จัดจ้างตำแหน่งแพทย์แผนไทย (๑๕,๖๕๐ บาท * ๓ คน * ๑๑ เดือน) เป็นเงิน ๕๑๖,๔๕๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๑๖,๔๕๐ บาท

๑๐.๒.๑ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ ค่าวัสดุสาริต ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าบรรจุภัณฑ์ ค่าขนส่งยา ค่าจ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ค่าจ้างจัดนิทรรศการ ค่าเช่าเครื่องพิมพ์ ค่าเช่าเครื่องสแกนเนอร์

รวมเป็นเงิน ๔๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๑๑ ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) ดำเนินการโดยกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๑ จัดทำข้อมูล/ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพของประชาชน จำนวน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๑๑.๑.๑ จัดจ้างลงพื้นที่ ชีววัตถุดิบ และแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร ให้พร้อมสำหรับนำไปพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ค่าวัตถุดิบดอกกัญชา (๓๐,๐๐๐ บาท * ๑ กิโลกรัม) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัตถุดิบใบกัญชา (๑๐,๐๐๐ บาท * ๑ กิโลกรัม) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าแปรรูปวัตถุดิบกัญชา (๖,๕๐๐ บาท * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๔๖,๕๐๐ บาท

๑๑.๑.๒ จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์จากกัญชาพร้อมบรรจุภัณฑ์

- จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชา (๑๐๐,๐๐๐ บาท * ๓ ผลิตภัณฑ์) เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท
พร้อมบรรจุภัณฑ์

รวมเป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

๑๑.๑.๓ จัดจ้างเหมาดำเนินการวิเคราะห์/ทดสอบความคงสภาพผลิตภัณฑ์

- จัดจ้างเหมาวิเคราะห์/ทดสอบ (๓๔,๕๐๐ บาท * ๓ ผลิตภัณฑ์) เป็นเงิน ๑๐๓,๕๐๐ บาท
ความคงสภาพผลิตภัณฑ์

รวมเป็นเงิน ๑๐๓,๕๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๒ ถ่ายทอดนวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัย จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

๑๑.๒.๑ อบรมถ่ายทอดนวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชา ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันและเย็น (๕๐๐ บาท * ๓๒ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท * ๓๒ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๕,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๔๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๑๒ พัฒนาวิชาการและแนวทางการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๕๑๐,๔๐๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสำนักงานจัดการศึกษาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

กิจกรรมย่อยที่ ๑๒.๑ รวบรวม สังเคราะห์ วิเคราะห์ องค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๐๗,๑๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๑๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อสังเคราะห์ข้อมูลตำรายาแผนไทยที่มีกระท่อมตามองค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๒,๘๐๐ บาท

๑๒.๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดองค์ความรู้การใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๓ คน * ๔ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๓๕๐ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๒๐ คน * ๔ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๘,๑๐๐ บาท

๑๒.๑.๓ เดินทางไปราชการเพื่อเก็บรวบรวมองค์ความรู้ตำรายาแผนไทยของแพทย์แผนไทย/หมอพื้นบ้าน

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๓ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๓ วัน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๘๖,๒๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑๒.๒ จัดทำแนวทางการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและปลอดภัย จำนวน ๕๓,๓๐๐ บาท (ห้าหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

๑๒.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการใช้ประโยชน์จากกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๓,๓๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑๒.๓ ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย ในการดูแลสุขภาพของประชาชน จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

๑๒.๓.๑ จัดจ้างลงพื้นที่ ซ้อมวัตถุดิบ และแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพร ให้พร้อมสำหรับนำไปพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ค่าจ้างลงพื้นที่สำรวจเก็บข้อมูล	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัตถุดิบในกระท่อม	(๕๐๐ บาท * ๒๐ กิโลกรัม * ๒ แหล่ง)	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าแปรรูปวัตถุดิบกระท่อม	(๕,๐๐๐ บาท * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๑๒.๓.๒ จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์จากกระท่อม ทดสอบคุณภาพ และความคงสภาพของผลิตภัณฑ์

- จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์จากกระท่อม ทดสอบคุณภาพ และความคงสภาพของผลิตภัณฑ์	เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
(๑๐๐,๐๐๐ บาท * ๒ ผลิตภัณฑ์)	

รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑๔,๓๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สิบสี่ล้านสามแสนบาทถ้วน)	๑๔,๓๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย	๒,๓๖๒,๓๐๐
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๘,๕๙๕,๑๐๐
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑,๘๖๑,๖๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๘๗๗,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๕๓๕,๐๐๐
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ	๖๙,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบสี่ล้านสามแสนบาทถ้วน)	๑๔,๓๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพแหล่งปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐาน ๒. ส่งเสริมและพัฒนาการปลูกกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔. พัฒนาการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมและยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้ได้มาตรฐาน WHO GMP ๕. ส่งเสริมการผลิตตำรับยาแผนไทยและตำรับยาทางเลือกที่มีกัญชาปรุงผสมเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพ ๖. พัฒนาแนวทางการนำกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ ๗. ขับเคลื่อนและผลักดันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน ๘. สื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ ๙. สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในด้าน การบริหารจัดการ และการผลักดันด้านเศรษฐกิจ ๑๐. พัฒนาวิชาการและแนวทางการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย	๑,๘๙๗,๖๑๐	๑. มีร่างเกณฑ์มาตรฐานวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (๑ เรื่อง) ๒. มีร่างหลักเกณฑ์ราคากลางวัตถุดิบและราคากลางยากัญชาสำเร็จรูป (๒ เรื่อง) ๓. มีคลังวัตถุดิบกัญชากลางในเขตสุขภาพน่าน (๑ แห่ง) ๔. มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการปลูกของวิสาหกิจชุมชนให้มีวัตถุดิบกัญชาเหมาะสมสำหรับการผลิตยาเมตตาโอสดและการถนอมโอสด (๑ ฉบับ) ๕. มีแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพ ได้รับการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการปรุงยาเฉพาะราย (๕๐๐ คน) ๖. มีโรงพยาบาล WHO GMP ที่สามารถผลิตตำรับยาที่มีกัญชา เพื่อรองรับในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพและเพียงพอต่อการใช้ในการจัดบริการ (๖ แห่ง) ๗. มีตำรับยาที่มีกัญชารองรับหน่วยบริการสังกัดกรมฯ (๑๓ ตำรับ) ๘. มีร่างแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการในระบบสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ (๔ แนวทาง) ๙. มีแนวทางการขับเคลื่อนตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมเข้าสู่ตลาดสิทธิประโยชน์/บัญชีหลักแห่งชาติ (๑ แนวทาง) ๑๐. มีข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์จากกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและปลอดภัย (๓ เรื่อง)

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน	๑. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพแหล่งปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพมาตรฐาน ๒. ส่งเสริมและพัฒนาการปลูกกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก ๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔. ส่งเสริมการผลิตตำรับยาแผนไทยและตำรับยาทางเลือกที่มีกัญชาปรุงผสมเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพ ๕. พัฒนาแนวทางการนำกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ ๖. ขับเคลื่อนและผลักดันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพอย่างยั่งยืน ๗. สื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระทั่งกรมทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ ๘. สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในด้าน การบริหารจัดการ และการผลักดันด้านเศรษฐกิจ ๙. พัฒนาวិชาการและแนวทางการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย	๖,๖๒๙,๖๓๐	๑. มีเกณฑ์มาตรฐานวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (๑ เรื่อง) ๒. มีหลักเกณฑ์ราคากลางวัตถุดิบและราคากลางยาสำเร็จรูป (๒ เรื่อง) ๓. มีคลังวัตถุดิบกัญชากลางในเขตสุขภาพน่าน (๒ แห่ง) ๔. มีระบบบริหารจัดการ/การควบคุมการดำเนินการปลูกของวิสาหกิจชุมชนให้มีวัตถุดิบกัญชาเหมาะสมสำหรับการผลิตยาเม็ดตาโอสถและการฉีดยา (๑ เรื่อง) ๕. มีแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพได้รับการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการปรุงยาเฉพาะราย (๑,๐๐๐ คน) ๖. มีตำรับยาที่มีกัญชารองรับหน่วยบริการสังกัดกรมฯ (๑๔ ตำรับ) ๗. มีร่างแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการในระบบสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ (๔ แนวทาง) ๘. มีการสื่อสารและสร้างความรอบรู้การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระทั่งกรมฯ ในการดูแลสุขภาพ (๓ เรื่อง) ๙. มีข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์จากกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและปลอดภัย (๕ เรื่อง)
๙ เดือน	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒. ส่งเสริมการผลิตตำรับยาแผนไทยและตำรับยาทางเลือกที่มีกัญชาปรุงผสมเพื่อรองรับระบบบริการสุขภาพ ๓. พัฒนาแนวทางการนำกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการในระบบบริการสุขภาพ	๓,๖๙๘,๗๖๕	๑. มีแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพได้รับการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชา และหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการปรุงยาเฉพาะราย (๑,๕๐๐ คน) ๒. มีตำรับยาที่มีกัญชารองรับหน่วยบริการสังกัดกรมฯ (๑๕ ตำรับ) ๓. มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการในระบบสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน และหน่วยบริการปฐมภูมิ (๔ แนวทาง)

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๔. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทย และมวลมนุษยชาติ ๕. สื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระทั่งมทาง การแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ ๖. ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จาก กัญชงทางการแพทย์แผนไทย ๗. พัฒนาวិชาการและแนวทางการใช้ ประโยชน์จากพืชกระทั่งมทาง การแพทย์ แผนไทย		๔. มีร่างรายงานผลการศึกษาค้นคว้า ความรู้ด้านกัญชาไทยทางการแพทย์ใน มิติของภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม (๑ ชุด) ๕. มีผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพกัญชงและ กระทั่งม (๓ ผลิตภัณฑ์) ๖. มีการสื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระทั่งม ทางทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ (๖ เรื่อง) ๗. มีข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์ จากกระทั่งมทาง การแพทย์แผนไทย ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและ ปลอดภัย (๘ เรื่อง)
๑๒ เดือน	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการใช้ กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ๒. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทย และมวลมนุษยชาติ ๓. สื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระทั่งมทาง การแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ ๔. ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จาก กัญชงทางการแพทย์แผนไทย ๕. พัฒนาวิชาการและแนวทางการใช้ ประโยชน์จากพืชกระทั่งมทาง การแพทย์ แผนไทย	๒,๐๗๓,๙๙๕	๑. มีแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทย ประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสห วิชาชีพ ได้รับการอบรมหลักสูตรการ ใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และ หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการปรุงยา เฉพาะราย (๑,๕๐๐ คน) ๒. มีรายงานผลการศึกษาค้นคว้า ความรู้ ด้านกัญชาไทยทางการแพทย์ในมิติ ของภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม (๑ ชุด) ๓. มีผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพกัญชงและ กระทั่งม (๕ ผลิตภัณฑ์) ๔. มีการสื่อสารและสร้างความรอบรู้ การใช้ประโยชน์จากกัญชา กระทั่งม ทางทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพ (๑๐ เรื่อง) ๕. มีข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์ จากกระทั่งมทาง การแพทย์แผนไทย ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและ ปลอดภัย (๑๐ เรื่อง)



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

๑) นางสาวเจียรวิภา กลิ่นบุบผา

โทรศัพท์ ๐๘๗๗๐๔๖๒๓๗

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Email : cannabis.dtam@gmail.com

๑๑.๒ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๑) นางสาวธีรารัตน์ ส้งหรั่ง

โทรศัพท์ ๐๖๑๘๙๔๖๙๑๔

เภสัชกรปฏิบัติการ

Email : tdc.cannabis@gmail.com

๒) นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๑๓๕๘๓๖

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

Email : tdc.cannabis@gmail.com

๑๑.๓ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑) นายปิยทัศน์ ใจเย็น

โทรศัพท์ ๐๘๓๕๗๗๖๒๓๔

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

Email : smerosd@gmail.com

๑๑.๔ สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑) นางสาวธิดา จันทร์หอม

โทรศัพท์ ๐๒๕๙๐๒๖๑๔ ต่อ ๓๖๐๓

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Email : j.tharita@gmail.com

๒) นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร

โทรศัพท์ ๐๘๙๕๒๓๙๘๓๔

เภสัชกรชำนาญการ

Email : Jakkrits711@gmail.com

๑๑.๕ กองการแพทย์ทางเลือก

๑) นางสาวปารณัฐ สุขสุทธิ

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๐๒๘๗๖๑

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

Email : ps141156@gmail.com

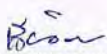
๑๑.๖ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

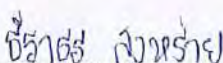
๑) นางสาวอิสรา พงษ์พานิชย์

โทรศัพท์ ๐๒๑๔๙๕๖๐๗-๘

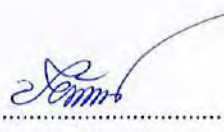
แพทย์แผนไทย

Email : ptmk.dtam@gmail.com

..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวเจียรวิภา กลิ่นบุบผา)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

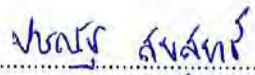
..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวธีรารัตน์ ส้งหรั่ง)
เภสัชกรปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

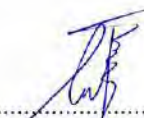
..........ผู้เขียนโครงการ
(นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

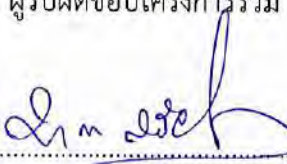
..........ผู้เขียนโครงการ
(นายปิยทัศน์ ใจเย็น)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

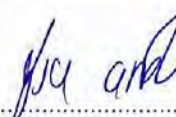

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางอัจฉรา เชียงทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

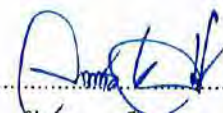

.....ผู้เขียนโครงการ
(นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร)
เภสัชกรชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

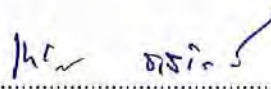

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวปารณัฐ สุขสุทธิ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอิสรา พงษ์พานิชย์)
แพทย์แผนไทย
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมาลา สร้อยสำโรง)
ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการศึกษา
และกระทรวงสาธารณสุขแผนไทย
ผู้อำนวยการในหน่วยงานหลัก


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายปรีชา หนูทิม)
ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร และ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ผสมผสาน
ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายจักราวุธ เผือกคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก
ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายณันท์ศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
และแพทย์พื้นบ้านไทย
ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายชัยชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย ๔.๕.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	๒.๒ สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการจัดบริการของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละระดับบริการ และเน้นการพัฒนาการให้บริการและวิจัยการแพทย์แผนไทย ให้มีความโดดเด่นบุคลากรมีศักยภาพ ทักษะ และองค์ความรู้ในการให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ทั้งการตรวจ วินิจฉัย และการบำบัดรักษา โดยมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยให้มีความรู้ ความชำนาญการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย พัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทย รวมทั้งพัฒนาวิชาการและแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับการจัดบริการ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงครอบคลุมการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพการควบคุมและป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ซึ่งการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถส่งเสริมและสนับสนุนคนไทยทุกกลุ่มวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี จะส่งผลช่วยให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การดำเนินงานโครงการสามารถเสริมทำให้บรรลุตัวชี้วัดอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี โดยมีการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยไร้รอยต่อ ได้แก่ การพัฒนาบุคลากรในการให้บริการ พัฒนาและรับรองคุณภาพมาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทย พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเวชปฏิบัติ และพัฒนางานวิจัยสำหรับการจัดบริการการแพทย์แผนไทยผ่านแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการทุกระดับ เพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดการเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี(อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมีส่วนช่วยในการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพให้เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยไร้รอยต่อ ได้แก่ เป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพให้แก่ประชาชน ทำให้ประชาชนที่มารับบริการได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพมาตรฐาน มีประสิทธิผล และความปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีส่วนช่วยให้อายุคาดการเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	๓) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี

แนวทางการพัฒนา	ปรับเปลี่ยนและพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การดำเนินงานโครงการได้มุ่งเน้นพัฒนางานการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาให้เป็นส่วนหนึ่งของมาตรฐาน HA หากการจัดบริการการแพทย์แผนไทยสามารถเข้าเป็นส่วนหนึ่งของเกณฑ์รับรองมาตรฐาน โรงพยาบาลจะมีส่วนในการจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ ที่มีการบูรณาการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น (๑ ใน ๒๕) รวมทั้งมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ให้มีความรู้ ความชำนาญในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประชาชนทุกระดับได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและเข้าถึงบริการได้ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินงานโครงการมุ่งเน้นพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ให้มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับได้อย่างเหมาะสมตามบริบทและมีคุณภาพมาตรฐาน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งมีส่วนช่วยให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพดีขึ้น รองรับนโยบายสุขภาพวิถีใหม่ มุ่งเน้นความปลอดภัยและลดความเสี่ยงการระบาดของ COVID-19 ซึ่งช่วยให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพที่มีการบูรณาการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ ระบบสุขภาพ (หลัก) Fo๑๐๒ ระบบบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ Fo๑๐๑ มาตรฐานตามหลักวิชาการ Vo๒ กำลังคนด้านสุขภาพ (รอง) Fo๒๐๑ การจัดการกำลังคนด้านสุขภาพเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๑) คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒) ความเหลื่อมล้ำทางรายได้และความยากจนลดลง
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การสร้างความเป็นธรรมลดความเหลื่อมล้ำในสังคม เป้าหมายระดับยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการพื้นฐาน ทางสังคมของภาครัฐ แนวทางพัฒนา กระจายการให้บริการภาครัฐทั้งด้าน การศึกษา สาธารณสุข และสวัสดิการ ที่มีคุณภาพให้ครอบคลุมและทั่วถึง ๒) ยุทธศาสตร์ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาพะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต ที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	ข้อ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันสังคม ๙.๑) พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่และแพทย์แผนไทย
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	-
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๑ ปี (พ.ศ.๒๕๖๕) และระยะ ๕ ปี (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)	
๒) แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ของกระทรวงสาธารณสุข	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	



โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบด้านสุขภาพของประเทศ ได้มีนโยบายในการส่งเสริมสนับสนุนให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เข้ามามีส่วนร่วมและมีบทบาทในการดูแลรักษาสุขภาพของประชาชนด้วยการผลักดันให้มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน อีกหนึ่งสาขา ซึ่งต้องมีการบริหารจัดการทั้งในเรื่องของระบบบริการ ระบบการส่งต่อ ระบบการตรวจรักษาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและด้านอื่นๆ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงมีแนวคิดในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อให้มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับได้อย่างเหมาะสมตามบริบทของแต่ละระดับบริการ ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์กับประชาชนผู้มารับบริการอย่างสูงสุด

ในการดำเนินการที่ผ่านมา มีการพัฒนาองค์ความรู้ พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน พัฒนารูปแบบการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมาอย่างต่อเนื่อง ได้แนวทางเวชปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย จำนวน ๑๗ กลุ่มอาการ/โรค มีคู่มือหัตถการทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๗ แนวทาง พจนานุกรมศัพท์แพทย์แผนไทย จำนวน ๒,๗๒๙ คำ พจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนจีน เล่ม ๓ (คำศัพท์ จำนวน ๙๔๙ คำ) และแก้ไขคำศัพท์พจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนจีน เล่ม ๒ จำนวน ๒๕๔ คำ ในส่วนของการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน มีการจัดทำร่างแนวทางการประเมินคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย และร่างแนวทางการประเมินระดับการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน (scoring guideline) มีการสำรวจมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) และสำรวจบัญชีรหัสกลุ่มโรค อาการ และหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-๑๐-TM) ในการพัฒนารูปแบบการบริการและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนทักษะการตรวจวินิจฉัยโรค และการดูแลผู้ป่วยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย “โรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โลหิตสตรี และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative care)” ให้กับผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยของรพช.และรพ.สต. และพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตลอดจนส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และได้พื้นที่ต้นแบบชมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ส่งผลให้ร้อยละบริการผู้ป่วยนอกที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ คือ ร้อยละ ๒๑.๑๗ และ ร้อยละ ๒๑.๓๕ ตามลำดับ แต่ในปี ๒๕๖๔ ลดลงเหลือเพียง ร้อยละ ๑๘.๑๗ (ข้อมูลจาก HDC วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) ส่วนหนึ่งเกิดจากปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ที่ทำให้การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นไปอย่างลำบากมากขึ้น และขณะเดียวกันสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-๑๙ ในประเทศไทยที่มีแนวโน้มความรุนแรง ถือเป็นโอกาสที่ดีในการปรับปรุงแนวคิดการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานให้สอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ

ในปี ๒๕๖๕ จะดำเนินการพัฒนาองค์ความรู้ พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน พัฒนารูปแบบการบริการ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานต่อเนื่องจากการดำเนินงานที่ผ่านมา โดยการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น ๓ กลุ่มอาการ/โรค ได้แก่ (๑) กลุ่มโรคผิวหนัง (๒) กลุ่มโรคโลหิตระดุสตรี (๓) โรคโควิด-๑๙ จัดทำแนวทางการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น ๔ หัตถการ จัดทำคำศัพท์ด้านการแพทย์แผนไทยพร้อมคำอธิบายศัพท์เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๐๐ คำ และพัฒนาพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนจีนให้เป็นฉบับสมบูรณ์ (รวมเล่ม ๑-๓) ในส่วนของการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน จะจัดทำเกณฑ์คุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA) ให้แล้วเสร็จ พัฒนามาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) และพัฒนาบัญชีรหัสกลุ่มโรค อาการ และหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-๑๐-TM) ให้เป็นไปตามสถานการณ์ปัจจุบัน ในการพัฒนารูปแบบการบริการ จะจัดทำรูปแบบ/แนวทางการจัดบริการการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ผสมผสานและการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับบุคลากรแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง / ระยะท้าย การจัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ รูปแบบบริการการแพทย์แผนไทย-จีนในระบบสาธารณสุข (คลินิกเฉพาะโรค) รูปแบบการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative care) และแนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first) และยังมีการจัดทำรายการและอัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทย และจัดทำแนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยฯ ทั้งในสังกัดกรม และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และติดตามความก้าวหน้าการก่อสร้างอาคาร จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ (๑) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร (๒) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง (๓) ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี นอกจากนี้ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จะดำเนินการอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แพทย์แผนไทย/บุคลากรสาธารณสุข โดยการพัฒนาสื่อการเรียนรู้เกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพรข้อควรระวังในการใช้ยาสมุนไพร และวิธีการใช้ยาสมุนไพรที่ถูกต้อง พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนจีน และศูนย์ฝึกอบรม และพัฒนาและวางแผนกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และกำหนดตำแหน่งแพทย์แผนจีนให้บรรจุเป็นข้าราชการ

สถาบันการแพทย์แผนไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานให้มีคุณภาพมาตรฐาน ตามบริบทอย่างเหมาะสมและชัดเจน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สามารถนำไปใช้ได้จริง และเพื่อยกระดับศักยภาพของงานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐานและความปลอดภัย เพิ่มความเชื่อมั่นและตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นที่ยอมรับและทัดเทียมมาตรฐานสากลในอนาคต สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี แผนย่อยการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี เป็นการบูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเข้ากับศาสตร์สาขาอื่น ๆ รวมถึงพัฒนาและยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยทั้งในส่วนที่สังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และส่วนที่สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องกับพันธกิจของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการพัฒนาระบบสุขภาพให้ทันสมัยสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงสังคม โดยมีลักษณะการดำเนินงานเพื่อความเป็นเลิศด้านการแพทย์แผนไทยที่ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ ได้แก่ ด้านบริการแพทย์แผนไทย การให้บริการข้อมูลแพทย์แผนไทยและสมุนไพร การวิจัยการแพทย์แผนไทยทางคลินิก การวิจัยนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานคู่ขนานกับการแพทย์แผนปัจจุบัน การเตรียมการให้บริการดูแลสุขภาพพหุโรابطสังคมสูงวัย ซึ่งส่งผลให้ผู้สูงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น รวมถึงการผลักดันบริการและหัตถการให้เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ให้กับคนไทยทั้ง ๓ กองทุน ได้แก่ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) ประกันสังคม จ่ายตรง สวัสดิการรักษายาบาลสำหรับข้าราชการตลอดจนการสร้างเครือข่ายในการพัฒนางานการแพทย์แผนไทย ซึ่งจะส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีระบบการบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพประชาชน และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้มารับบริการ และระบบสาธารณสุขของประเทศ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาแนวทางและถ่ายทอดองค์ความรู้ ให้กับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ เพื่อต่อยอดการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๒ เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีคุณภาพมาตรฐาน เพิ่มความเชื่อมั่นและตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นที่ยอมรับและทัดเทียมมาตรฐานสากล



๒.๓ เพื่อพัฒนารูปแบบและถ่ายทอดแนวทางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับบุคลากรแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ สู่การร่วมรักษาและฟื้นฟูสภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ

๒.๔ เพื่อพัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข ให้มีสมรรถนะในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เพียงพอ เต็มศักยภาพ และมีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เข้มแข็ง

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มีแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๓ กลุ่มอาการ/โรค
๒. มีแนวทางการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๑๑ หัตถการ
๓. มีคำศัพท์ด้านการแพทย์แผนไทยพร้อมคำอธิบายศัพท์เพิ่มขึ้น จำนวน ๑๐๐ คำ และมีรายงานการประเมินการใช้พจนานุกรมจากสถาบันการศึกษาด้านการแพทย์แผนไทย ครอบคลุมทั้ง ๓๔ แห่ง
๔. มีต้นฉบับพจนานุกรมศัพท์แพทย์แผนจีน ฉบับสมบูรณ์ (รวมเล่ม ๑-๓)
๕. มีจำนวนเกณฑ์คุณภาพบริการการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๒ แนวทาง
 - ๕.๑ เกณฑ์คุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA)
 - ๕.๒ มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.)
๖. มีมาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับสากล (ISO/TC ๒๔๙) ในด้านต่าง ๆ ๕ ด้าน ที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ เรื่อง ต่อปี
๗. มีการพัฒนารหัสกลุ่มโรค อาการ และหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย ICD-๑๐-TM และการแพทย์แผนจีน รองรับการจัดบริการตามสถานการณ์ปัจจุบัน
๘. มีรูปแบบ/แนวทางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและการถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับบุคลากรแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง
 - ๘.๑ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง / ระยะท้าย ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ให้กับแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในรพช./รพท. หรือ รพช.
 - ๘.๒ การจัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
 - ๘.๓ รูปแบบบริการการแพทย์แผนไทย-จีนในระบบสาธารณสุข (คลินิกเฉพาะโรค)
 - ๘.๔ รูปแบบการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative care)
 - ๘.๕ แนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first)
๙. ได้รายการและอัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับเสนอคณะกรรมการใหญ่ของสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๑๐. มีแนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยฯ อย่างน้อย ๑ แนวทาง
๑๑. มีคู่มือการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรวิชาชีพแพทย์แผนไทย ๑ หลักสูตร
๑๒. มีแนวทางการพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑ แนวทาง
 ๑๓. มีแผนการพัฒนากำลังคนคุณภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑ แนวทาง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. แนวทาง องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่มีคุณภาพ มาตรฐานสามารถนำไปถ่ายทอดให้หน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับนำไปใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



๒. สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ๗๖ จังหวัดสามารถนำเกณฑ์คุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA) และมาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และมาตรฐานการแพทย์แผนจีน นำไปใช้พัฒนาการจัดบริการให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพในทุกระดับ

๓. แพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ สามารถขยายบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง และการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์บูรณาการในหน่วยบริการปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่า ๕๖๐ คน

๔. มีโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในส่วนภูมิภาค สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นโรงพยาบาลต้นแบบในการพัฒนาวิชาการและระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพ สอดรับกับปัญหาสาธารณสุขและความต้องการของประชาชนให้กับหน่วยบริการอื่นที่มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ (๑) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร (๒) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง (๓) ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี)

๕. บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเหมาะสม ส่งการพัฒนา ต่อยอดในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. ประชาชนได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย ครอบคลุมทุกระดับ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐.๕

๒. บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพมีความรู้ ความชำนาญในการดูแลผู้ป่วยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในการดูแลสุขภาพประชาชน ได้รับการยอมรับในระบบสุขภาพ

๓. ประชาชน ผู้มารับบริการ สามารถเข้าถึงบริการและวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่มีคุณภาพ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐.๕

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑. ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๒. ประชาชนผู้รับบริการแพทย์แผนไทย ในหน่วยบริการทุกระดับ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

๓. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนานองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑.๑ จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาโรคและการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๓ แนวทางปฏิบัติเวชกรรมไทย ได้แก่ (๑) กลุ่มโรคผิวหนัง (๒) กลุ่มโรคโลหิตระดูสตรี (๓) โรคโควิด-๑๙

๑.๒ จัดทำคู่มือการทำหัตถการทางการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๑๑ หัตถการ ได้แก่ (๑) การนวด (๒) การประคบด้วยสมุนไพร (๓) การประคบความร้อน (๔) การประคบความเย็น (๕) การอบไอน้ำสมุนไพร (๖) การเข้ากระโจม (๗) การรมด้วยยาสมุนไพร (๘) การย่างยาสมุนไพร (๙) การพอกยาสมุนไพร (๑๐) การแช่ยาสมุนไพร (๑๑) การสูมยาสมุนไพร

๑.๓ จัดทำพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้นจากเดิม จำนวน ๑๐๐ คำ และจัดทำต้นฉบับพจนานุกรมศัพท์แพทย์แผนจีน ฉบับสมบูรณ์ (รวมเล่ม ๑-๓)

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๒.๑ พัฒนาเกณฑ์คุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA) ไปใช้ในหน่วยบริการและลงพื้นที่ประเมินคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย

๒.๒ พัฒนามาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทย (รพ.สส.พท.) ให้เป็นไปตามสถานการณ์ปัจจุบัน และการแพทย์แผนจีนในประเทศไทย

๒.๓ พัฒนารหัสวินิจฉัยโรค/อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-๑๐-TM) และการแพทย์แผนจีน

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการ ขยายผลบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ

๓.๑ จัดทำรูปแบบ/แนวทางการดูแลและให้บริการผู้ป่วย การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care)/การดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative care)/TTM First/Tele-Health

๓.๑.๑ พัฒนาคู่มือผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๑.๒ พัฒนารูปแบบการจัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๓.๑.๓ พัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนจีนในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๓.๑.๔ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง Palliative care

๓.๑.๕ จัดทำแนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first)

๓.๒ จัดทำรายการและอัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทย

๓.๓ จัดทำแนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยฯ ทั้งในสังกัดกรม และสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และติดตามความก้าวหน้าการก่อสร้างอาคาร จำนวน ๓ แห่ง ได้แก่ (๑) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร (๒) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง (๓) ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลและเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข

๔.๑ อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แพทย์แผนไทย/บุคลากรสาธารณสุข โดยการพัฒนาสื่อการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพรข้อควรระวังในการใช้ยาสมุนไพร และวิธีการใช้ยาสมุนไพรที่ถูกต้อง

๔.๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์แผนจีน และศูนย์ฝึกอบรม

๔.๒.๑ พัฒนาเครือข่ายการแพทย์แผนจีนและการแพทย์ผสมผสาน โดยการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีน และคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาเครือข่ายสถาบันการศึกษา และเครือข่ายสถานบริการด้านการแพทย์แผนจีน จัดประชุมวิชาการประจำปี/อบรม/จัดนิทรรศการด้านการแพทย์แผนจีน ประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๕ และการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้าน

การแพทย์ไทย-จีนระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และคณะกรรมการสาธารณสุขและการวางแผน
ครอบครัวเทศบาลนครเชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๕

๔.๒.๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย พัฒนาคุณภาพการจัดการ
การศึกษาหลักสูตรวิชาชีพการแพทย์แผนไทย และพัฒนาศักยภาพแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์
แผนไทย

๔.๒.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ที่ประจำศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

๔.๓ พัฒนาและวางแผนกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และกำหนดตำแหน่งแพทย์
แผนจีนให้บรรจุเป็นข้าราชการ

๔.๓.๑ พัฒนาและวางแผนกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๓.๒ กำหนดตำแหน่งแพทย์แผนจีนให้บรรจุเป็นข้าราชการ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนางค์ความรู้ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน	๑,๐๑๗,๐๐๐												
๑.๑ จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการ ดูแลรักษาโรคและการใช้ยา สมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข (สพท.)	๒๒๒,๐๐๐		๔๓,๐๐๐		๔๕,๐๐๐			๑๓,๐๐๐			๑๑๗,๐๐๐		
๑.๒ จัดทำคู่มือการทำหัตถการ ทางการแพทย์แผนไทย (สพท.)	๒๓๐,๐๐๐		๔๖,๒๖๐		๕๓,๗๔๐			๑๒๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐		
๑.๓ จัดทำพจนานุกรมศัพท์ การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ แผนจีน (สพท./สพจ.)	๕๖๕,๐๐๐		๔๕,๕๐๐		๒๓๐,๕๐๐			๑๐๘,๕๐๐			๑๓๐,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาคุณภาพและ มาตรฐานการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน	๓๕๕,๐๐๐												
๒.๑ พัฒนาและรับรองคุณภาพงาน การแพทย์แผนไทย (TTM HA) (สพท.)	๘๒,๐๐๐		๒๒,๐๐๐		๑๕,๐๐๐			๒๓,๐๐๐			๒๒,๐๐๐		
๒.๒ พัฒนามาตรฐานงานบริการ การแพทย์แผนไทย (รพ.สส.พท.) และการแพทย์แผนจีน (สพท.)	๑๖๘,๐๐๐		๓๗,๕๐๐		๕๕,๕๐๐			๓๓,๕๐๐			๓๗,๕๐๐		
๒.๓ พัฒนารหัสวินิจฉัยโรค/อาการ และหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-๑๐-TM) และการแพทย์แผนจีน (สพท./สพจ.)	๑๐๕,๐๐๐		๑๕,๐๐๐		๖๐,๐๐๐			๑๕,๐๐๐			๑๕,๐๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการ ขยายผลบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ	๑,๖๒๑,๘๖๐												
๓.๑ จัดทำรูปแบบ/แนวทางการดูแลและให้บริการผู้ป่วย IMC/LTC/Palliative care/TTM First/Tele-Health (สพท./กทล./สพจ./รพ.พท.)	๑,๔๒๔,๘๐๐	๑๑๕,๒๐๐			๗๐๓,๗๐๐			๓๒๘,๕๕๐			๒๗๗,๓๑๐		
๓.๒ จัดทำรายการและอัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทย (สพท.)	๕๗,๒๐๐	๒๘,๖๐๐						๒๘,๖๐๐					
๓.๓ จัดทำแนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยฯ ทั้งในสังกัดกรม และสพ. และติดตามความก้าวหน้าการก่อสร้างอาคาร (สพท.)	๑๓๙,๘๖๐	๑๙,๗๓๐			๓๖,๘๐๐			๕๑,๕๓๐			๓๑,๘๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลและเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข	๙๓๒,๕๗๐												
๔.๑ อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แพทย์แผนไทย/บุคลากรสาธารณสุข (รพ.พท.)	๙๘,๐๐๐	๑๐,๖๐๐			๒๑,๒๐๐			๒๑,๒๐๐			๔๕,๐๐๐		
๔.๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและศูนย์ฝึกอบรม (สพจ./กวม.)	๖๐๘,๕๗๐	๖๒,๕๗๕			๓๓๔,๒๒๕			๑๕๕,๗๗๐			๕๖,๐๐๐		
๔.๓ พัฒนาและวางแผนกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพจ./กวม.)	๒๒๖,๐๐๐				๑๐๐,๕๐๐			๗๕,๕๐๐			๕๐,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๓,๙๒๖,๔๓๐	๔๙๕,๙๖๕			๑,๖๕๖,๑๖๕			๙๘๒,๑๙๐			๗๙๒,๑๑๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๓,๙๒๖,๔๓๐ บาท (สามล้านเก้าแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จำนวน ๑,๐๑๗,๐๐๐ บาท

๑.๑ จัดทำแนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาโรคและการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุข จำนวน ๒๒๒,๐๐๐ บาท
ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๑.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย

- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๑๙๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๖๖๐	บาท
- ค่าจัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุม (๑,๑๗๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๓๔๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๕,๐๐๐</u>	บาท

๑.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการจัดทำแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม (๑,๐๐๐ บาท x ๖ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๘,๐๐๐	บาท
- ค่าเครื่องบินของผู้เข้าร่วมประชุม (๑,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๑๙๐ บาท x ๑๕ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๕๕๐	บาท
- ค่ารถโดยสารประจำทาง/รถไฟ ไป-กลับ (๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่ารถแท็กซี่ของผู้เข้าร่วมประชุม (๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๕๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๘๕๐ บาท x ๑ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๕๐	บาท
- ค่าจัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุม (๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๔๕,๐๐๐</u>	บาท

๑.๑.๓ ประชุมผู้วิพากษ์ เพื่อจัดทำต้นฉบับคู่มือแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม (๑,๐๐๐ บาท x ๓ คน)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๑๙๐ บาท x ๖ คน)	เป็นเงิน	๑,๑๔๐	บาท
- ค่ารถแท็กซี่ของผู้เข้าร่วมประชุม (๕๐๐ บาท x ๑ คน)	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่ารถโดยสารประจำทาง/รถไฟ ไป-กลับ (๓๖๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๖๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๕,๐๐๐</u>	บาท

๑.๑.๔ ประชุมชี้แจงการใช้คู่มือแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยแก่หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยทั่วประเทศ (ออนไลน์)

- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๑๙๐ บาท x ๑๐ คน)	เป็นเงิน	๑,๙๐๐	บาท
- ค่าวัสดุประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๐ คน)	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๔ คน x ๒ ชม.)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๑๒,๐๐๐</u>	บาท

๑.๑.๕ จัดจ้างสืบค้นข้อมูลวิชาการและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

๑.๑.๖ จัดจ้างผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบต้นฉบับ

เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

๑.๑.๗ จัดจ้างบันทึกภาพถ่าย

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๑.๑.๘ จัดพิมพ์คู่มือเผยแพร่

เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๑.๙ ค่าวัสดุสำนักงานและคอมพิวเตอร์

เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

๑.๑.๑๐ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น

๒๒๒,๐๐๐ บาท

๑.๒ จัดทำคู่มือการทำหัตถการทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๓๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๑.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อมูลการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย และประชุมผู้วิพากษ์ต้นฉบับ จำนวน ๓ ครั้ง

- ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมประชุม (๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๑๕๐ บาท x ๑๒ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๘๔๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๓๖,๘๔๐	บาท

๑.๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้คู่มือการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๖ ชั่วโมง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๑๕๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๔,๗๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๒,๙๐๐	บาท

๑.๒.๓ สัมภาษณ์ประสบการณ์ผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย รูปแบบออนไลน์

- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑,๐๐๐ บาท x ๔ คน)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๔,๐๐๐	บาท

๑.๒.๔ จัดจ้างสืบค้นข้อมูลและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย ๓๐,๐๐๐ บาท

๑.๒.๕ จัดประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อตรวจสอบและวิพากษ์ต้นฉบับ ๑๐,๐๐๐ บาท

๑.๒.๖ ค่าวัสดุสำนักงานและคอมพิวเตอร์ ๑๖,๒๖๐ บาท

๑.๒.๗ ค่าจ้างเหมาจัดทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (วีดีทัศน์ จำนวน ๒ หัตถการ) ๑๒๐,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๓๐,๐๐๐ บาท

๑.๓ จัดทำพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนจีน จำนวน ๕๖๕,๐๐๐ บาท

๑.๓.๑ จัดทำพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนไทย ฉบับราชบัณฑิตยสภา ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๘๓,๐๐๐ บาท

ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๑.๓.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการจัดทำพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนไทย

- ค่าเบี้ยประชุมประธานอนุกรรมการ (๑,๒๕๐ บาท x ๑ คน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๒๕๐	บาท
- ค่าเบี้ยประชุมรองประธานอนุกรรมการ (๑,๑๒๕ บาท x ๑ คน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๖๒๕	บาท
- ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ คณะ (๑,๐๐๐ บาท x ๘ คน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง วันละ (๑๕๐ บาท x ๑๐ คน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๕๐๐	บาท
- ค่ารถโดยสารประจำทาง/รถไฟ ไป-กลับ (๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าแท็กซี่ไป-กลับ (๕๐๐ บาท x ๖ คน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๖๒๕	บาท
รวมเป็นเงิน		๘๕,๐๐๐	บาท

๑.๓.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการวิชาการพจนานุกรมฯ

- ค่าเบี้ยประชุมประธานอนุกรรมการ (๑,๒๕๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๕๐	บาท
- ค่าเบี้ยประชุมรองประธานอนุกรรมการ (๑,๑๒๕ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๑๒๕	บาท

- ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ คนละ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง วันละ (๑๙๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๙๐๐	บาท
- ค่ารถโดยสารประจำทาง/รถไฟ ไป-กลับ (๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่าแท็กซี่ไป-กลับ (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท
- ค่าทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๔๒๕	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๘,๐๐๐	บาท
๑.๓.๑.๓ จ้างเหมาสืบค้นข้อมูล และจัดทำร่างคำอธิบายศัพท์	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐	บาท
๑.๓.๑.๔ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดพิมพ์เอกสาร-ตำรา, ทำสำเนา, ไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๑.๓.๑.๕ จัดจ้างทำพจนานุกรมศัพท์แพทย์และเภสัชกรรมแผนไทย ฉบับภาษาอังกฤษ	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
๑.๓.๑.๖ จัดจ้างผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบต้นฉบับคำศัพท์ที่ผ่านการพิจารณา และจัดหมวดหมู่	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๑.๓.๑.๗ ค่าจัดจ้างซื้อตำราด้านการแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวข้อง/วัสดุสำนักงาน/ วัสดุคอมพิวเตอร์	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๒๘๓,๐๐๐	บาท

๑.๓.๒ จัดทำพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนจีน จำนวน ๒๘๒,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๑.๓.๒.๑ ประชุมคณะทำงานเพื่อจัดทำร่างหนังสือพจนานุกรมศัพท์การแพทย์แผนจีนฉบับสมบูรณ์

- ค่าพาหนะคณะทำงานภายนอก (๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๑๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๖,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะทำงานภายนอก (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๑๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๑,๓๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๘๒,๐๐๐	บาท

๑.๓.๒.๒ ประชุมคณะทำงานฝ่ายไทยและฝ่ายจีนร่วมกัน ผ่านระบบออนไลน์

- ค่าพาหนะคณะทำงานภายนอก (๕ คน x ๔๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะทำงานภายนอก (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒ คน x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๔๔๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๒ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน	๘๔๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๗๒๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๕,๐๐๐	บาท

๑.๓.๒.๓ จัดจ้างทำต้นฉบับหนังสือพจนานุกรมฉบับสมบูรณ์

เป็นเงิน ๘๕,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๒๘๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จำนวน ๓๕๕,๐๐๐ บาท

๒.๑ พัฒนาและรับรองคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA) จำนวน ๘๒,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท

- ค่าพาหนะแท็กซี่ (๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๒๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙๖๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๖๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๗๔๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๔๔,๐๐๐	บาท

๒.๑.๒ พัฒนาผู้เยี่ยมสำรวจด้านการแพทย์แผนไทย (TTM HA in training of Surveyor)

- ค่าลงทะเบียนอบรม (๓ คน x ๕,๐๐๐ บาท ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๕,๐๐๐	บาท

๒.๑.๓ ลงพื้นที่ประเมินคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย และเก็บข้อมูลโรงพยาบาลน่านร่อง

- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๗๒๐	บาท
- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเครื่องบิน (๔ คน x ๓,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะแท็กซี่ (๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑ คัน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๑,๒๘๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๒๓,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๘๒,๐๐๐	บาท

๒.๒ พัฒนามาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทย (รพ.สส.พท.) และการแพทย์แผนจีน จำนวน ๑๖๘,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๒.๒.๑ พัฒนามาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (รพ.สส.พท.) จำนวน ๑๘,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๒.๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
รูปแบบ : การประชุมออนไลน์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Meeting / Online Meeting)

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๓ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๓,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้แก่ เอกสารประกอบการประชุม อุปกรณ์เครื่องมือ ฯลฯ	เป็นเงิน	๓,๑๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๑๘,๐๐๐	บาท

๒.๒.๒ พัฒนามาตรฐานการแพทย์แผนจีนในประเทศไทย จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๒.๒.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อพิจารณามาตรฐานการแพทย์แผนจีน

- ค่าพาหนะของคณะกรรมการ/คณะทำงานภายนอก (๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
--	----------	-------	-----

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/คณะทำงานภายนอก (๑๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๘,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๘๐,๐๐๐	บาท

๒.๒.๒.๒ ประชุมคณะกรรมการวิชาการ ISO/TC ๒๔๙ ผ่านระบบออนไลน์

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/คณะทำงานภายนอก (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๖๐,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๑๕๐,๐๐๐	บาท

๒.๓ พัฒนารหัสวินิจฉัยโรค/อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-๑๐-TM) และการแพทย์แผนจีน
จำนวน ๑๐๕,๐๐๐ บาท

๒.๓.๑ พัฒนารหัสวินิจฉัยโรค/อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๒.๓.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนารหัสวินิจฉัยโรค/อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย รูปแบบ :
การประชุมออนไลน์ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-Meeting / Online Meeting)

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ได้แก่ เอกสารประกอบการประชุม อุปกรณ์เครื่องมือ ฯลฯ	เป็นเงิน	๓,๑๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๒๐,๐๐๐	บาท

๒.๓.๒ ปรับปรุงและพัฒนารหัสโรคหัตถการด้านการแพทย์แผนจีน จำนวน ๘๕,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดย
สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๒.๓.๒.๑ ประชุมคณะทำงานปรับปรุงและพัฒนารหัสโรคหัตถการด้านการแพทย์แผนจีน

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะของคณะกรรมการภายนอก (๘ คน x ๔๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๗๖๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๒ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๓๖๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๖,๐๘๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๖๐,๐๐๐	บาท

๒.๓.๒.๒ ลงพื้นที่ศึกษาระบบการบันทึกข้อมูลรหัสโรคหัตถการในโรงพยาบาลภาครัฐ

- ค่าพาหนะรับจ้าง (๓ คน x ๔๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๓ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๒,๒๕๐	บาท
- ค่าตัวเครื่องบิน(ไป-กลับ) (๓ คน x ๕,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒๑ วัน)	เป็นเงิน	๑,๔๔๐	บาท



- ค่าเช่าเหมารถตู้ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าผ่านทางพิเศษ ในวงเงิน	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑๑๐	บาท
	<u>รวมเป็นเงิน</u>	<u>๒๕,๐๐๐</u>	บาท
	<u>รวมทั้งสิ้น</u>	<u>๑๐๕,๐๐๐</u>	บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการ ขยายผลบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ
จำนวน ๑,๖๒๑,๘๖๐ บาท

๓.๑ จัดทำรูปแบบ/แนวทางการดูแลและให้บริการผู้ป่วย IMC/Palliative care/TTM First/Tele-Health
จำนวน ๑,๔๒๔,๘๐๐ บาท

๓.๑.๑ พัฒนาดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก จำนวน ๔๒๘,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๓.๑.๑.๑ อบรมการนวดกระตุ้นการกลืนและการดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care)
ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย จังหวัดละ ๒ คน รวม ๑๕๒ คน วิทยากร เจ้าหน้าที่ ผู้สังเกตการณ์ ๑๕ คน
รวม ๑๖๗ คน

- ค่าที่พัก (๑๕๒ คน x ๗๕๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๒๒๘,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร (๕ คน x ๒,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๖๗ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน	๑๓๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๖๗ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ)	เป็นเงิน	๓๓,๔๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร (๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๒ ชม.)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร (๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๓ ชม.)	เป็นเงิน	๕,๔๐๐	บาท
- ค่ากระเป๋าสีเอกสาร (๑๕๒ คน x ๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๗,๖๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการอบรม	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าถ่ายเอกสารการอบรม	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๖๐๐	บาท
	<u>รวมเป็นเงิน</u>	<u>๔๒๘,๐๐๐</u>	บาท
	<u>รวมทั้งสิ้น</u>	<u>๔๒๘,๐๐๐</u>	บาท

๓.๑.๒ พัฒนารูปแบบการจัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
จำนวน ๑๑๒,๓๓๐ บาท ดำเนินการโดยกองการแพทย์ทางเลือก

๓.๑.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนารูปแบบการจัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือก

- ค่าอาหารกลางวัน (๓ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม (๓ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๗๐ บาท)	เป็นเงิน	๔,๒๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๓ ครั้ง x ๒ คน x ๑ วัน x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะรับจ้าง (ไปกลับ) (๓ ครั้ง x ๒ คน x ๑ วัน x ๕๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม (๓ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ วัน x ๖๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
	<u>รวมเป็นเงิน</u>	<u>๒๗,๐๐๐</u>	บาท



๓.๑.๒.๒ ประชุมวิชาการ การจัดการบริการด้านการแพทย์ทางเลือก (ผ่านระบบ Zoom Meeting)

- ค่าวิทยากร (ที่มีใบประกาศนียบัตร) (๑ ครั้ง x ๓ คน x ๑ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน) (๑ ครั้ง x ๓ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๒,๕๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่) (๑ ครั้ง x ๓ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑ ครั้ง x ๓๐ ชุด x ๗๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- ค่าจัดส่งหนังสือเวียนประชาสัมพันธ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๔,๕๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๓๓,๐๐๐	บาท

๓.๑.๒.๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการนำรูปแบบการจัดการบริการด้านการแพทย์ทางเลือกไปใช้

- จัดพิมพ์เอกสารวิชาการ/คู่มือ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้าน การแพทย์ทางเลือก	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท
- ยกระดับการจัดการบริการด้านการแพทย์ทางเลือกในพื้นที่			
- ค่าที่พัก (๔ คน x ๗๕๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	
- ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (๔ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๑,๙๒๐	
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑ คัน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	
- ค่าพาหนะแท็กซี่ (๔ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	
รวมเป็นเงิน		๓๘,๓๒๐	บาท

๓.๑.๒.๔ สรุปผลการดำเนินงาน เผยแพร่ประชาสัมพันธ์

- ค่าอาหารกลางวัน (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ วัน x ๖๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ วัน x ๖๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๔,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๑๑๒,๓๓๐	บาท

๓.๑.๓ พัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนจีนในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ จำนวน ๓๔๐,๘๗๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์ไทย - จีน

๓.๑.๓.๑ พัฒนารูปแบบบริการการแพทย์ไทย-จีนในระบบสาธารณสุข (คลินิกเฉพาะโรค) จำนวน ๒๒๖,๐๐๐ บาท

๓.๑.๓.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนจีนในระบบบริการสาธารณสุข

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะของคณะกรรมการภายนอก (๑๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๒,๓๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๘,๐๐๐	บาท

๓.๑.๓.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคู่มือการจัดบริการฝังเข็มเฉพาะโรค (กลุ่มโรคปวดเรื้อรัง เช่น ข้อเข่าเสื่อม ปวดหลังส่วนล่าง)

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะของคณะกรรมการภายนอก (๘ คน x ๔๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๗๖๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๒ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๓๖๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๖,๐๘๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๖๐,๐๐๐	บาท

๓.๑.๓.๑.๓ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคู่มือการจัดบริการตรวจรักษาด้วยยาสมุนไพรจีน

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (บุคคลภายนอก) ๙ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๕๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะคณะกรรมการ (บุคคลภายนอก) (๙ คน x ๔๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๑,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๑,๕๒๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๖,๗๒๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (รถยนต์ราชการ)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าผ่านทางพิเศษ	เป็นเงิน	๗๒๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน	๒,๔๔๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๐๐,๐๐๐	บาท

๓.๑.๓.๑.๔ จัดทำเอกสารคู่มือการจัดบริการตรวจรักษาด้วยการแพทย์แผนจีน และจัดทำสื่อต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมการจัดบริการด้านการแพทย์แผนจีน

- จัดจ้างพิมพ์หนังสือคู่มือ และสื่อต่าง ๆ ในการส่งเสริมการจัดบริการตรวจรักษาด้วยการแพทย์แผนจีนเพื่อเผยแพร่ให้หน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๓๐,๐๐๐	บาท

๓.๑.๓.๒ กำกับติดตามผลการดำเนินงานและส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในหน่วยบริการ จำนวน ๑๑๔,๘๗๐ บาท

๓.๑.๓.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการกำกับติดตามผลการดำเนินงานและส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมอง

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๑,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะของคณะกรรมการภายนอก (๗ คน x ๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๔,๑๗๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๓๙,๒๗๐	บาท

๓.๑.๓.๒.๒ จัดทำสื่อ และเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เพื่อส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองในหน่วยบริการ

- ค่าจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ เอกสารเผยแพร่การจัดบริการฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมอง และฝังเข็มรักษาโรคอื่น ๆ เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท

- เผยแพร่เอกสารการจัดบริการฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองและฝังเข็มรักษาโรคอื่น ๆ ให้กับหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท

๓.๑.๓.๒.๓ ติดตามการจัดบริการและส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมอง

- ค่าพาหนะรับจ้าง (๓ คน x ๔๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

- ค่าที่พัก (๓ คน x ๗๕๐ บาท x ๒ วัน) เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท

- ค่าตัวเครื่องบิน (ไป-กลับ) (๓ คน x ๕,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน) เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท

- ค่าเช่าเหมารถตู้ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าผ่านทางพิเศษ ในวงเงิน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ เป็นเงิน ๓,๔๖๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๐,๖๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๓๔๐,๘๗๐ บาท

๓.๑.๔ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Palliative care จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๓.๑.๔.๑ ประชุมชี้แจงการเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน/ติดตามผลการดำเนินงาน

- ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท

๓.๑.๔.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Palliative care ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชม. x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท

- ค่าพาหนะวิทยากร (เครื่องบิน) (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

- ค่าพาหนะวิทยากร เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

(รถรับจ้างไม่ประจำทาง) (๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)

- ค่าที่พัก (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ คืน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

- ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (๑๐ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้เข้าร่วมประชุม (๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑๒,๔๐๐ บาท

๓.๑.๔.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อจัดทำรูปแบบพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Palliative care ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๙,๖๐๐	บาท

๓.๑.๔.๔ จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๙,๖๐๐	บาท

๓.๑.๔.๕ จัดพิมพ์คู่มือ

- ค่าจัดพิมพ์เล่มคู่มือ	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๕๔,๐๐๐	บาท

๓.๑.๔.๖ พัฒนาช่องทางการเข้าถึงการรับบริการผู้ป่วย Palliative Care

๓.๑.๔.๖.๑ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาช่องทางการเข้าถึงการรับบริการผู้ป่วย Palliative Care (ชี้แจง / ติดตาม / สรุปผล)

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๔๐๐	บาท

๓.๑.๔.๖.๒ จัดจ้างทำระบบการเข้าถึงการรับบริการของผู้ป่วย Palliative Care ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (Line OA)

รวมเป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น	๓๐๐,๐๐๐	บาท

๓.๑.๕ จัดทำแนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first) จำนวน ๒๔๓,๖๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๓.๑.๕.๑ ประชุมคณะกรรมการวิชาการจัดทำแนวทางการใช้ยาสมุนไพร ในกลุ่มอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น (TTM first) ๔ ครั้ง

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑,๐๐๐ x ๑๐ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง (๑๕๐ บาท x ๑๕ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๑,๔๐๐	บาท
- ค่าเครื่องบิน ไป-กลับ (๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่ารถประจำทาง/รถไฟ ไป-กลับ (๘๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๔๐๐	บาท
- ค่าแท็กซี่ ไป-กลับ (๕๐๐ บาท x ๘ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๘๕๐ บาท x ๒ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๘๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท

๓.๑.๕.๒ ค่าวัสดุสำนักงานและคอมพิวเตอร์	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๓.๑.๕.๓ ค่าจัดจ้างบันทึกภาพถ่าย	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท
๓.๑.๕.๔ ค่าตรวจสอบต้นฉบับโดยผู้เชี่ยวชาญ	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
๓.๑.๕.๕ ค่าจัดพิมพ์เผยแพร่	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
๓.๑.๕.๖ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (พิมพ์เอกสาร-ตำรา, ทำสำเนาเอกสาร, ไปรษณีย์)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๒๔๕,๐๐๐</u>	บาท
<u>รวมทั้งสิ้น</u>		<u>๒๔๕,๐๐๐</u>	บาท

๓.๒ จัดทำรายการและอัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๕๗,๒๐๐^{บาท} โดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๓.๒.๑ จัดประชุมคณะกรรมการกำหนดและปรับปรุงอัตราค่าบริการสาธารณสุขด้านการแพทย์แผนไทย ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E – Meeting : Zoom Cloud Meeting)

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (๒ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๙๒๐	บาท
- ค่าที่พัก (๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๒๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๖,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๓,๒๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๑,๑๘๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๕๗,๒๐๐</u>	บาท
<u>รวมทั้งสิ้น</u>		<u>๕๗,๒๐๐</u>	บาท

๓.๓ จัดทำแนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยฯ ทั้งในสังกัดกรม และสป. และติดตามความก้าวหน้าการก่อสร้างอาคาร จำนวน ๑๓๙,๘๖๐ บาท โดยสถาบันการแพทย์แผนไทย

๓.๓.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในส่วนภูมิภาค (๓ แห่ง) โดยผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference)

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการภายนอก (๙ คน x ๑,๐๐๐ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๘,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ และเอกสารประกอบการประชุม (๒,๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๒๘,๗๐๐</u>	บาท

๓.๓.๒ การติดตามการก่อสร้าง (๓ แห่ง)

- ค่าพาหนะ (๖ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ วัน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๒,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป/ระดับผู้บริหาร) (๒ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๒๔๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับปฏิบัติการ/ชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษ) (๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๗๖๐	บาท
- ค่าที่พัก (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๙๕,๔๐๐</u>	บาท

๓.๓.๓ ประชุมคณะกรรมการจัดทำ TOR และราคากลางการก่อสร้างศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี

- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙๖๐	บาท
- ค่าพาหนะ (๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการภายนอก (๒ คน x ๑,๐๐๐ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๔๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๑๕,๗๖๐</u>	บาท
<u>รวมทั้งสิ้น</u>		<u>๑๓๙,๘๖๐</u>	บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลและเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข จำนวน ๙๓๒,๕๗๐ บาท ✓

๔.๑ อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แพทย์แผนไทย/บุคลากรสาธารณสุข

๔.๑.๑ พัฒนาศือการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพรข้อควรระวังในการใช้ยา และวิธีการใช้ยาที่ถูกต้อง จำนวน ๙๘,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๔.๑.๑.๑ ประชุมคณะทำงานพัฒนาศือการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพร

- ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๑๐,๖๐๐</u>	บาท

๔.๑.๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาสมุนไพรข้อควรระวังในการใช้ยา และวิธีการใช้ยาที่ถูกต้อง

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชม. x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร (เครื่องบิน) (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร (รถรับจ้างไม่ประจำทาง) (๑ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๑ คน x ๑,๔๐๐ บาท x ๒ คืน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๒๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๔๒,๔๐๐</u>	บาท

๔.๑.๑.๓ จัดทำสื่อการประชาสัมพันธ์ในการให้คำแนะนำ

- สื่อสโปดให้คำแนะนำและอธิบายเกี่ยวกับยาสมุนไพร (๑๕ รายการ x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- แผ่นพับให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับยาสมุนไพรที่ใช้ในโรงพยาบาล (๑๕ รายการ x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าแสดงต้นให้มีความรู้เกี่ยวกับตำรับยาสมุนไพรและยาตำรับทั่วไปที่ใช้ใน โรงพยาบาล (๑๕ รายการ x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท

รวมเป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้น ๙๘,๐๐๐ บาท

๔.๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย และศูนย์ฝึกอบรม จำนวน ๖๐๘,๕๗๐ บาท

๔.๒.๑ พัฒนาเครือข่ายการแพทย์แผนจีนและการแพทย์ผสมผสาน จำนวน ๔๘๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๔.๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานตามโครงการ

๔.๒.๑.๑.๑ คณะกรรมการ/คณะทำงานจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีน

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๙ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะของคณะกรรมการภายนอก เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
(๙ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง)
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ เป็นเงิน ๙,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

๔.๒.๑.๑.๒ คณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาเครือข่ายสถาบันการศึกษา และเครือข่ายสถานบริการด้านการแพทย์แผนจีน (พัฒนาหลักสูตร)

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะของคณะกรรมการภายนอก เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
(๑๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง)
- ค่าโดยสารเครื่องบินไป-กลับคณะกรรมการ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
(๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง)
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ เป็นเงิน ๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

๔.๒.๑.๒ ประชุมวิชาการประจำปี/อบรม/จัดนิทรรศการด้านการแพทย์แผนจีน

๔.๒.๑.๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการแพทย์แผนจีน (๓ วัน) กลุ่มวิชาชีพ ประชาชน และบุคลากรทางการแพทย์

- ค่าวิทยากร (จากสาธารณสุขรัฐประชาชนจีน) เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
(๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ วัน)
- ค่าโดยสารเครื่องบินไป-กลับของวิทยากร (จากสาธารณสุขรัฐประชาชนจีน) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
(๑ คน x ๒๐,๐๐๐ บาท)
- ค่าวิทยากร (ล่ามแปลภาษา) เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
(๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ วัน)
- ค่าพาหนะเดินทางภายในประเทศของทางวิทยากร เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
(๑ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ วัน)
- ค่าที่พักวิทยากรและล่ามแปลภาษา (๒ คน x ๔ คืน x ๑,๕๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเลี้ยงรับรองชาวต่างประเทศ (มื่อเย็น) (๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวันวิทยากร ผู้เข้ารับการอบรม และคณะทำงาน เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท
(๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๕๐๐ บาท x ๓ วัน)

- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม (๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท x ๓ วัน)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าแปลเอกสารการประชุม	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารการประชุม (๑๐๐ บาท x ๕๐ คน)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างทำประกาศนียบัตร (๕๐ บาท x ๕๐ คน)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท
- ค่ากระเป๋ใส่เอกสาร (๕๐ บาท x ๕๐ คน)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม ค่าถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน	๑,๙๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๒๐๐,๐๐๐	บาท

๔.๒.๑.๒.๒ พิธีลงนาม MOU กับมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจินในการฝึกอบรมหลักสูตรแพทย์ฝังเข็ม (๓ เดือน)

- ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ชม. x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร (๓ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ชม. x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร (๖ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๑๙,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๘๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๑๑,๒๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างทำประกาศนียบัตรพร้อมปก (๑๕๐ บาท x ๔๐ คน)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ค่าป้ายไว้นิส	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๕๐,๐๐๐	บาท

๔.๒.๑.๓ ประชุมวิชาการไทย-เซี่ยงไฮ้ ครั้งที่ ๑๕ และการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านการแพทย์ไทย-จีนระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และคณะกรรมการสาธารณสุขและการวางแผนครอบครัวเทศบาลนครเซี่ยงไฮ้ ครั้งที่ ๑๕

๔.๒.๑.๓.๑ ประชาสัมพันธ์ให้เครือข่ายส่งผลงานวิชาการเพื่อนำเสนอในเวทีประชุมวิชาการไทย-เซี่ยงไฮ้ ครั้งที่ ๑๕

- ค่าถ่ายเอกสาร และค่าไปรษณีย์	รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
--------------------------------	--------------------	--------------	------------

๔.๒.๑.๓.๒ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานตามโครงการ

๑) คณะกรรมการความร่วมมือด้านการแพทย์ไทย-จีน ฝ่ายไทย

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะคณะกรรมการภายนอก (๒ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๔,๗๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๖,๐๐๐	บาท

๒) ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานจัดประชุมวิชาการไทย-เซี่ยงไฮ้ ครั้งที่ ๑๔

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะคณะกรรมการภายนอก (๑๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท

- ค่าโดยสารเครื่องบินไป-กลับคณะกรรมการ/คณะทำงาน	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
(๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๓ ครั้ง)			
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	เป็นเงิน	๓,๑๕๐	บาท
(๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)			
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๔๕๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๖,๐๐๐	บาท

๔.๒.๑.๓.๓ ฝ่ายไทยเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการวิชาการร่วม ๒ ฝ่าย และประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๕ (ออนไลน์)

๑) ร่วมประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านการแพทย์ไทย-จีน ร่วม ๒ ฝ่าย (ออนไลน์)

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
(๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท)			
- ค่าพาหนะคณะกรรมการภายนอก	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
(๒ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน)			
- ค่าล่ามแปลภาษาจีน (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน	๑,๐๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าเอกสาร	เป็นเงิน	๑,๓๕๐	บาท
ประกอบการประชุม ค่าไปรษณีย์			
รวมเป็นเงิน		๑๓,๐๐๐	บาท

๒) ประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ ครั้งที่ ๑๕ (ออนไลน์)

- ค่าล่ามแปลภาษาจีน (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร/ล่าม (๔ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๑ มื้อ)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๘๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน	๕,๖๐๐	บาท
- ค่าแปลเอกสารภาษาจีน	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าวัสดุ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าเอกสาร	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
ประกอบการประชุม ค่าไปรษณีย์			
รวมเป็นเงิน		๓๕,๐๐๐	บาท

๔.๒.๑.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินโครงการ พ.ศ.๒๕๖๕ และจัดทำแผนปฏิบัติการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

- ค่าอาหารกลางวัน (๘ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ มื้อ)	เป็นเงิน	๕,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๘ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ มื้อ)	เป็นเงิน	๒,๘๘๐	บาท
- ค่าอาหารเย็น (๘ คน x ๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน)	เป็นเงิน	๖,๔๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๘ คน x ๑๖๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๘๐	บาท
- ค่าพาหนะ (๘ คน x ๔๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๒๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ และค่าวัสดุในการประชุม	เป็นเงิน	๓๔๐	บาท

รวมเป็นเงิน	๒๕,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น	๔๘๐,๐๐๐	บาท

๔.๒.๒ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายการผลิตกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๖๗,๕๒๐ บาท ดำเนินการ
โดยกองวิชาการและแผนงาน

๔.๒.๒.๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ

๔.๒.๒.๑.๑ - ประชุมคณะทำงานฯ

- ค่าตอบแทนคณะทำงานฯ (๒ ครั้ง x ๑๘ คน x ๕๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๘,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงานฯ (แท็กซี่) (๑ ครั้ง x ๘ คน x ๒ เที่ยว x ๑๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๑,๔๐๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ ชุด x ๓๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑,๓๐๐	บาท

รวมเป็นเงิน ๒๖,๗๐๐ บาท

๔.๒.๒.๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลง
ความร่วมมือฯ (๒ ครั้ง)

- ค่าวิทยากร (๒ ครั้ง x ๒ คน x ๒ ชม. x ๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่) (๒ ครั้ง x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๑๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางผู้ร่วมประชุม (แท็กซี่) (๑ ครั้ง x ๔ คน x ๒ เที่ยว x ๑๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๑,๐๕๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๒ ครั้ง x ๑๕ คน x ๑ ชุด x ๓๐ บาท)	เป็นเงิน	๙๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑,๕๗๕	บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒,๕๒๕ บาท

๔.๒.๒.๒ ประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรวิชาชีพการแพทย์แผนไทยผ่านระบบ
ออนไลน์

- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงานฯ (แท็กซี่) (๑ ครั้ง x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๕๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๑๒ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๔๔๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๑๒ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๘๔๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๑ ครั้ง x ๑๒ คน x ๑ ชุด x ๓๐ บาท)	เป็นเงิน	๓๖๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑,๒๘๐	บาท

รวมเป็นเงิน ๕,๔๒๐ บาท

๔.๒.๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาหลักสูตรวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ผ่านระบบออนไลน์

- ค่าวิทยากร (๑ ครั้ง x ๓ คน x ๒ ชม. x ๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (๑ ครั้ง x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๑ ชุด x ๓๐ บาท)	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑,๓๕๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๘,๓๕๐</u>	<u>บาท</u>

๔.๒.๒.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยผ่านระบบออนไลน์ (๑ ครั้ง)

- ค่าวิทยากร (๑ ครั้ง x ๓ คน x ๒ ชม. x ๖๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (๑ ครั้ง x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๑๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๙๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๑ ครั้ง x ๕ คน x ๑ ชุด x ๓๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑,๕๗๕	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๗,๑๗๕</u>	<u>บาท</u>

๔.๒.๒.๕ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๑ ครั้ง x ๖ คน x ๕๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงานฯ (แท็กซี่) (๑ ครั้ง x ๔ คน x ๒ เที่ยว x ๑๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๑ ชุด x ๓๐ บาท)	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๙๕๐	บาท
<u>รวมเป็นเงิน</u>		<u>๗,๓๕๐</u>	<u>บาท</u>

รวมทั้งสิ้น ๖๗,๕๒๐ บาท

๔.๒.๓ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๖๑,๐๕๐ บาท ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน

๔.๒.๓.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๒ ครั้ง)

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๒ ครั้ง x ๙ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๘,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางคณะทำงานฯ (แท็กซี่) (๒ ครั้ง x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒ ครั้ง x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒ ครั้ง x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๒ ครั้ง x ๑๕ คน x ๑ ชุด x ๑๐ บาท)	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๔๕๐	บาท

๔.๒.๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรประจำศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านระบบออนไลน์ ๑ ครั้ง

- ค่าวิทยากร (ที่มีใบบุคลากรภาครัฐ) (๑ ครั้ง x ๒ คน x ๑๒ ชม. x ๑,๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่) (๑ ครั้ง x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่าที่พักวิทยากร (๑ ครั้ง x ๒ คน x ๑ คืน x ๖๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๓๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๒ วัน x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๔ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๑,๔๐๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑ ครั้ง x ๑๕ คน x ๑ ชุด x ๑๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๑๕๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๓๕,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๖๑,๐๕๐	บาท

๔.๓ พัฒนาและวางแผนกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๒๖,๐๐๐ บาท
ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน และสถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๔.๓.๑ พัฒนาและวางแผนกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๒๖,๐๐๐ บาท
ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน

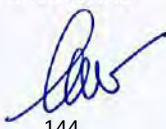
๔.๓.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนากำลังคนคุณภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๑ ครั้ง)

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑ ครั้ง x ๒๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒๑,๐๐๐	บาท
- ค่ารถโดยสาร แท็กซี่ (๑ ครั้ง x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๓๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๑ ครั้ง x ๑๐ คน x ๑ ชุด x ๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๒๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๒๕,๐๐๐	บาท

๔.๓.๑.๒ ประชุมคณะทำงานพัฒนากำลังคนคุณภาพ

๔.๓.๑.๒.๑ ประชุมคณะทำงานพัฒนากำลังคนคุณภาพด้านการแพทย์แผนไทย

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๒ ครั้ง x ๑๘ คน x ๘๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐	บาท
- ค่ารถโดยสาร แท็กซี่ (๒ ครั้ง x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๓๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๒,๘๐๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๒ ครั้ง x ๒๐ คน x ๑ ชุด x ๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๖๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๔๐,๒๐๐	บาท



๔.๓.๑.๒.๒ ประชุมคณะกรรมการพัฒนากำลังคนคุณภาพด้านการแพทย์แผนจีน

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๒ ครั้ง x ๑๕ คน x ๘๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	บาท
- ค่ารถโดยสารแท็กซี่ (๒ ครั้ง x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๓๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒ ครั้ง x ๑๒ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๘๘๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒ ครั้ง x ๑๒ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๑,๖๘๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๒ ครั้ง x ๑๒ คน x ๑ ชุด x ๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๔๘๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๕๗๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๓๒,๐๑๐	บาท

๔.๓.๑.๒.๓ ประชุมคณะกรรมการพัฒนากำลังคนคุณภาพด้านการนวดไทย

- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๒ ครั้ง x ๑๓ คน x ๘๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒๐,๘๐๐	บาท
- ค่ารถโดยสาร แท็กซี่ (๒ ครั้ง x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๓๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๒ ครั้ง x ๑๒ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๘๘๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒ ครั้ง x ๑๒ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท)	เป็นเงิน	๑,๖๘๐	บาท
- เอกสารประกอบการประชุม (๒ ครั้ง x ๑๒ คน x ๑ ชุด x ๒๐ บาท)	เป็นเงิน	๔๘๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๕๕๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๒๘,๗๙๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๑๒๖,๐๐๐	บาท

๔.๓.๒ กำหนดตำแหน่งแพทย์แผนจีนให้บรรจุเป็นข้าราชการ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๔.๓.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานกำหนดตำแหน่งแพทย์แผนจีน

- ค่าตอบแทนกรรมการภายนอก (๑๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะของคณะกรรมการภายนอก (๑๒ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๘ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๓๒๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๘ คน x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๒๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าเอกสาร ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน	๙,๕๖๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๕๐,๐๐๐	บาท

๔.๓.๒.๒ จ้างเหมาจัดทำข้อมูลการคาดการณ์กำลังคนด้านการแพทย์แผนจีนในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐ

แพทย์	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐	บาท
รวมทั้งสิ้น		๑๐๐,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้



๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๓,๙๒๖,๔๓๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สามล้านเก้าแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน)	๓,๙๒๖,๔๓๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑,๗๒๓,๖๖๐
สถาบันการแพทย์ไทยจีน	๑,๔๓๗,๘๗๐
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๓๙๘,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๒๕๔,๕๗๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๑๑๒,๓๓๐
รวมทั้งสิ้น (สามล้านเก้าแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน)	๓,๙๒๖,๔๓๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. พัฒนาศักยภาพความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๒. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๓. ขยายผลบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ	๔๙๕,๙๖๕ 	๑. ยกร่างแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยฉบับสมบูรณ์ ๒. ยกร่างข้อมูลหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย ๓. ยกร่างคำอธิบายศัพท์ด้านการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการพิจารณา ๔. ยกร่างคำศัพท์ด้านการแพทย์แผนจีนที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๓๐๐ คำ ๑. ยกร่างแนวทางการประเมินการปฏิบัติตามมาตรฐาน ๒. ยกร่างมาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับสากลที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๕ เรื่อง ๓. ข้อมูลสนับสนุนการปรับปรุงและการพัฒนารหัสโรคและรหัสหัตถการ ด้านการแพทย์แผนจีน ๑. ยกร่างแนวทางการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ๒. ยกร่างแนวทางพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนจีนในระบบสาธารณสุขของรัฐ ๓. แผนพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Palliative care ๔. ยกร่างแนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first) ๕. ยกร่างรายการและอัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทย

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๔. พัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข		๖. ยกร่างแนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และข้อมูลรายงานความก้าวหน้าการก่อสร้างอาคารฯ ๗. ยกร่าง TOR และราคากลางการก่อสร้างศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกฯ สาขาจังหวัดอุดรธานี ๘. ยกร่างแนวทางการจัดทำสื่อการให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพร ข้อควรระวังในการใช้ยา และวิธีการใช้ยาที่ถูกต้อง ๑. ได้หัวข้อประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการแพทย์แผนจีน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และกรอบแนวทางการเนินงานการจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีน ๓. มีแนวทางการพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๖ เดือน	๑. พัฒนาศักยภาพความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๒. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๓. ขยายผลบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ	๑,๖๕๖,๑๖๕ 	๑. ได้ (ร่าง) แนวทางเวชปฏิบัติการดูแลรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย จำนวน ๓ แนวทางปฏิบัติเวชกรรมไทย ๒. ข้อมูลหลักเกณฑ์และแนวทางการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑๑ หัตถการ ๓. ได้ (ร่าง) คำอธิบายศัพท์ด้านการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๑๐๐ คำ ๔. ได้ (ร่าง) คำศัพท์ด้านการแพทย์แผนจีนที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๑,๐๐๐ คำ ๑. บุคลากรได้รับการพัฒนาเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๓ ราย ๒. ได้ต้นฉบับคู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) และหนังสือบัญชีรหัสกลุ่มโรค อาการ และหัตถการด้านการแพทย์ ๓. ได้ (ร่าง) มาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับสากลที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๑๐ เรื่อง ๔. รหัสการวินิจฉัยโรค/อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-๑๐-TM) ได้รับการเผยแพร่ ๕. ได้ข้อมูลรหัสโรครหัสหัตถการด้านการแพทย์แผนจีนที่ใช้บ่อยและปัญหาการลงข้อมูล ๑. แพทย์แผนไทยใน รพศ./รพท./รพช. ได้รับการอบรมการนัดกระตุ่นการกลืนของผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย จำนวน ๑๕๒ ราย

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๔. พัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข		๒. ได้ (ร่าง) แผนการพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนจีนในระบบสาธารณสุข ๓. ประชุมวิชาการ การจัดบริการด้านแพทย์ทางเลือก จำนวน ๓๐ ราย ๔. ได้เอกสารวิชาการ/คู่มือ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑๒๐ แห่ง ๕. ได้ (ร่าง) คู่มือ/แนวทางการพัฒนาคู่มือการจัดบริการฝังเข็มเฉพาะโรค ๖. ได้ (ร่าง) คู่มือ/แนวทางการจัดบริการตรวจรักษาด้วยยาสมุนไพรจีน ๗. ได้ (ร่าง) แนวทางการพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Palliative care ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และสรุปผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ๘. แนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first) ได้รับการตรวจสอบต้นฉบับโดยผู้เชี่ยวชาญ ๙. รายงานความก้าวหน้าการติดตามการก่อสร้างอาคาร ๓ แห่ง ได้แก่ (๑) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร (๒) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ๔ ชั้น โรงพยาบาลห้วยยอด จังหวัดตรัง (๓) ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ๑. ร้อยละความพึงพอใจของผู้เข้ารับการประชุมวิชาการ/อบรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ๒. ได้ (ร่าง) รูปแบบและรายละเอียดการประชุมวิชาการการแพทย์แผนจีน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๓. ได้ (ร่าง) แนวทางการจัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทยภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ อย่างน้อย ๑ แนวทาง ๔. ได้ (ร่าง) แนวทางการพัฒนากำลังคนคุณภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๙ เดือน	๑. พัฒนาศักยภาพความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๙๘๒,๑๙๐	๑. ได้แนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยพร้อมสำหรับการนำเสนอให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบต้นฉบับ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๓. ขยายผลบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ ๔. พัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข		๒. ข้อมูลการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยได้รับการจัดทำเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ๓. ได้ (ร่าง) คำอธิบายศัพท์ด้านการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการพิจารณาจากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน ๑๐๐ คำ ๕. ได้ (ร่าง) คำศัพท์ด้านการแพทย์แผนจีนที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๒,๐๐๐ คำ ๑. ลงพื้นที่ทดลองใช้แนวทางการประเมินคุณภาพงานการแพทย์แผนไทย และเก็บข้อมูล ๒. ได้ (ร่าง) มาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับสากลที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๑๕ เรื่อง ๓. ได้ข้อมูลรหัสโรคหัตถการที่ต้องการเพิ่มเติมในระบบ ๑. ได้รูปแบบการพัฒนาการจัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และได้รับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ๒. ได้แผนการพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนจีนในระบบสาธารณสุขของรัฐ ๓. ได้สื่อ และเอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองในหน่วยบริการ ๔. ได้รูปแบบการพัฒนาการดูแลผู้ป่วย Palliative care ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๑ รูปแบบ ๕. ได้ช่องทางการเข้าถึงการรับบริการผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการพัฒนาระบบเรียบร้อยแล้วอย่างน้อย ๑ ช่องทาง ๖. ได้ภาพถ่ายประกอบการจัดทำแนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first) ๗. ได้รายการและอัตราค่าบริการด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับเสนอคณะกรรมการใหญ่ของสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๘. ได้แนวทางการดำเนินงานศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยฯ ทั้งในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยฯ และสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๑. ได้ (ร่าง) แผนพัฒนากำลังคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒. เตรียมการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านการแพทย์ไทย-จีนร่วม ๒ ฝ่าย

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			๓. กรอบความร่วมมือระหว่างเครือข่ายสถาบันการศึกษาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาระดับปริญญาตรี ๔. ได้แนวทางการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานความร่วมมือเพื่อการพัฒนาศักยภาพแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ๕. เอกสารประกอบการขอกำหนดตำแหน่งแพทย์แผนจีนในการบรรจุเป็นข้าราชการ
๑๒ เดือน	๑. พัฒนางค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๒. พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๓. ขยายผลบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ	๗๙๒,๑๑๐	๑. หน่วยบริการนำร่อง ๗๖ จังหวัด ได้รับการติดตามประเมินผลจากการใช้แนวทางปฏิบัติเวชกรรมไทย ๒. ได้ต้นฉบับข้อมูลแนวทางการทำหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยพร้อมวีดิทัศน์ประกอบ ๓. ต้นฉบับพจนานุกรมศัพท์แพทย์แผนไทย ได้รับการตรวจสอบโดยผู้เชี่ยวชาญ ๔. ได้ (ร่าง) ต้นฉบับพจนานุกรมศัพท์แพทย์แผนจีนฉบับสมบูรณ์ ๑. ได้เกณฑ์คุณภาพงานการแพทย์แผนไทย (TTM HA) ๒. ได้คู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ. สส.พท.) และหนังสือบัญชีรหัสกลุ่มโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์ ๓. ได้ร่างมาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับสากล ที่ผ่านการพิจารณา จำนวน ๒๐ เรื่อง ๑. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในงานประชุมวิชาการ จัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือก ๒. ได้คู่มือเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการนำรูปแบบการจัดบริการด้านการแพทย์ทางเลือกไปใช้ พร้อมได้รับการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ๓. ได้ต้นฉบับคู่มือ/แนวทางการจัดบริการฝังเข็มเฉพาะโรค (กลุ่มโรคปวดเรื้อรัง เช่น ข้อเข่าเสื่อม ปวดหลังส่วนล่าง) ๔. ได้ต้นฉบับคู่มือ/แนวทางการจัดบริการเพื่อส่งเสริมการตรวจรักษาด้วยการแพทย์แผนจีน และยาสมุนไพรจีน ๕. สรุปผลการดำเนินการส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองจากการส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองในหน่วยบริการ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๔. พัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข		๖. ได้สื่อ เอกสารสำหรับเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เพื่อส่งเสริมการจัดบริการฝังเข็มในหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ อย่างน้อย ๒ เรื่อง ๗. ได้คู่มือการพัฒนาารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Palliative care ๘. ได้คู่มือแนวทางการดูแลการเจ็บป่วยเบื้องต้นด้วยการแพทย์แผนไทย (TTM first) ๙. ผลการติดตามการก่อสร้างอาคารฯ ได้รับการติดตามครบ ๓ แห่ง ๑. ได้สื่อ และเอกสารประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับคำแนะนำ และความรู้ในการใช้ยาสมุนไพร จำนวน ๓ ประเด็น ได้แก่ (๑) การใช้ยาสมุนไพร (๒) ข้อควรระวังในการใช้ยาสมุนไพร (๓) วิธีการใช้ยาสมุนไพร ที่ถูกต้อง ๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านการแพทย์ไทย-จีนร่วม ๒ ฝ่าย และสรุปผลการประชุมวิชาการไทย-เชียงไฮ้ ครั้งที่ ๑๕ ๓. ได้แผนพัฒนากำลังคนคุณภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๔. คู่มือการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทยภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฯ อย่างน้อย ๑ แนวทาง ๕. ได้แนวทางการพัฒนาศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑ แนวทาง



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานหลัก : สถาบันการแพทย์แผนไทย

กลุ่มงานวิชาการเวชกรรมและผดุงครรภ์แผนไทย

E-mail : thaimed.ittm@gmail.com

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย

E-mail : aa5902614@gmail.com

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านบริการ

E-mail : dq2559@gmail.com

หน่วยงานสนับสนุน : กองการแพทย์ทางเลือก

หน่วยงานสนับสนุน : สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

หน่วยงานสนับสนุน : โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

หน่วยงานสนับสนุน : กองวิชาการและแผนงาน

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. 02 5902614 ภายใน 3607

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. 02 5902614 ภายใน 3603

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. 02 5902614 ภายใน 3603

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้เขียนโครงการ

(นางอังฉรา เชียงทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้เขียนโครงการ

(นางสีไพร พลอยทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองการแพทย์ทางเลือก

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววิมลพัชร เสียงประเสริฐ)

นายแพทย์ชำนาญการ

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

ผู้เขียนโครงการ

(นางวรวรรณ เชียรสุวรรณ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

ผู้เขียนโครงการ

(นางสุพัญญา เกิดโอ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองวิชาการและแผนงาน

ผู้เขียนโครงการ

(นายปิยทัศน์ ใจเย็น)

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

ผู้เสนอโครงการ

(นายจักรวาล เผือกคง)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้เสนอโครงการ

(นายเทวัญ ธานีรัตน์)

ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

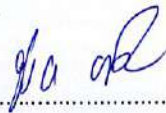
ผู้เสนอโครงการ

(นางบุญใจ ลิมศิลา)

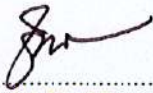
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ไทย-จีน



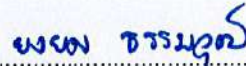
.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน



.....ผู้เสนอโครงการ
(นายปรีชา หนูทิม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ผสมผสาน



.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิชาญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ ด้านการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวสอดคล้องโดยตรงกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อเสริม้นำการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ในการดูแลสุขภาพประชาชนแบบองค์รวมควบคู่กับการบริหารจัดการภาครัฐที่ดี ด้วยการบูรณาการในระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) เพื่อการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีผ่านการพัฒนาสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งถือเป็นปัจจัยที่มีความสำคัญยิ่งต่อการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ อันจะส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย เป็นธรรม มีคุณภาพ และมีมาตรฐาน ส่งผลให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว มุ่งเน้นพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัวร่วมกับทีมสหวิชาชีพ) การจัดการความรู้การแพทย์พื้นบ้านและต้นทุนทางสังคมของพื้นที่ นำไปสู่การจัดทำเป็นแนวทางส่งเสริมการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชนของเขตสุขภาพที่ ๘ สำหรับดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต โดยการบูรณาการร่วมกับกองทุนสุขภาพระดับพื้นที่ เพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพด้านปฐมภูมิด้วยภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและเทคโนโลยีพื้นบ้าน การส่งเสริมและสนับสนุนชุมชนให้เข้มแข็งด้วยการนำหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ไปใช้กับกลุ่มประชากรวัยเรียนในโรงเรียน วิถีพุทธ ด้วยการใช้โปรแกรม ๓ส. ๓อ. ๑น. ซึ่งจะช่วยลดความแออัดของผู้ป่วยในโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป และมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและชุมชนได้ถูกต้อง เหมาะสม ส่งผลให้สุขภาวะและความเป็นอยู่ของคนไทยดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์พื้นบ้าน ด้วยการบริการสุขภาพองค์รวมในทุกพื้นที่ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างเสมอภาคและครอบคลุม ทำให้ประชาชน ครอบครัวและชุมชนสามารถนำไปใช้ดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัยต่อสภาวะสุขภาพของแต่ละบุคคล ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี
แนวทางการพัฒนา	๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัด ในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชาชนทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว ดำเนินการสนับสนุนการจัดบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้านในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ เพื่อให้เกิดการพัฒนาการบริการที่สามารถบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และสหวิชาชีพอื่น ๆ ได้ อันจะทำให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น เป็นการสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี จากการปรับเปลี่ยนพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบบริหารจัดการที่มีการกระจายอำนาจที่มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ โดยมีประชาชนเป็นศูนย์กลางได้ง่ายยิ่งขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด: การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การส่งเสริมและสนับสนุนระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ด้วยภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์พื้นบ้าน ผ่านระบบการบริการสุขภาพปฐมภูมิให้เกิดประโยชน์สูงสุดในประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างเสมอภาค และครอบคลุม ทำให้ประชาชน ครอบครัวและชุมชน สามารถนำไปใช้ดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัยต่อสภาวะสุขภาพแต่ละบุคคล ส่งผลให้ลดการเจ็บป่วย ลดภาระค่าใช้จ่าย ลดการรอคอย ลดความแออัดในการรักษาในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ทำให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพที่ดี จะส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพของระบบบริการสุขภาพของไทย มีแนวโน้มดีขึ้น และสร้างความยั่งยืนต่อระบบบริการสาธารณสุข
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ ระบบสุขภาพ
ปัจจัย	Vo๑๐๒ ระบบบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี -	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☒ เกี่ยวข้อง ☐ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง (ถ้ามี)	แผนการปฏิรูปประเทศด้าน : สาธารณสุข หัวข้อ : ด้านระบบบริการสาธารณสุข หัวข้อย่อย : ระบบบริการปฐมภูมิ ด้วยการมีระบบบริการปฐมภูมิที่สมบูรณ์ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยี พัฒนากำลังคนสุขภาพด้านปฐมภูมิและกลไกอภิบาล เป้าหมาย : ให้ระบบบริการปฐมภูมิมีความครอบคลุม มีข้อมูลสารสนเทศที่ใช้บริหารจัดการ

	การเงินการคลัง การบริการในระบบสุขภาพและสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ ระบบสุขภาพของประเทศไทยมีเอกภาพ มีการกระจายอำนาจและความรับผิดชอบให้แก่พื้นที่ และประชาชนไทยมีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดีบนหลักการสร้างนำซ่อม และผู้ที่ไม่ใช่ประชาชนไทยที่อาศัยอยู่ในประเทศไทยมีโอกาสเท่าเทียมกันในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นอย่างมีคุณภาพ
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๒.๑ คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมาย ๒.๑.๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ๓.๔.๑ พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรอง พฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ ๓.๔.๒ ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัย ทั้งรูปแบบการออกกำลังกาย โภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและเล่นกีฬา ๓.๔.๓ ผลักดันให้มีกลไกการประเมินผลกระทบสุขภาพในการจัดทำนโยบายสาธารณะตาม แนวคิดทฤษฎีนโยบายห่วงใยสุขภาพที่เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับชาติ พื้นที่ และชุมชนที่จะนำไปสู่การสร้าง สภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ๓.๕ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาครัฐและปรับระบบการเงินการคลังด้านสุขภาพ ๓.๕.๑ ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๔) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๔. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันสังคม ๔.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย ๔.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	
๑) รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ และมาตรา ๒๕๘ ข. (๕) ๒) พระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	

V๓. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๑. หลักการและเหตุผล

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๒๕๘ ข้อ ช. (๕) “ให้มีระบบการแพทย์ปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวดูแลประชาชนในสัดส่วนที่เหมาะสม” ดังนั้น การปฏิรูประบบบริการสุขภาพปฐมภูมิจึงเป็นหนึ่งในเป้าหมายหลักของการปฏิรูปประเทศของรัฐบาล โดยมีแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข เพื่อให้ระบบบริการปฐมภูมิมีความครอบคลุม มีข้อมูลสารสนเทศที่ใช้บริหารจัดการการเงินการคลัง การบริการในระบบสุขภาพและสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีบนหลักการสร้างนำซ่อม ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์และการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างเสมอภาคเป็นธรรม “ต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ” “ให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด” (มาตรา ๕๕) กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดนโยบายพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิและคลินิกหมอครอบครัว โดยมีจุดมุ่งหมายในการจัดให้มีหน่วยบริการปฐมภูมิซึ่งปรับเปลี่ยนแนวคิดจากการใช้ “โรงพยาบาลเป็นฐาน” เป็นการใช้ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” โดย “รัฐต้องพัฒนาบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง” (มาตรา ๕๘)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีความตระหนักยิ่งถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิขึ้น ในปี ๒๕๖๔ ในระยะที่ผ่านมาได้ดำเนินการรับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิทั่วประเทศเข้าเป็นพื้นที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีพื้นที่เข้าร่วมจัดแล้ว จำนวน ๑๕๒ แห่ง แต่ยังคงพบปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน เช่น แพทย์แผนไทยยังขาดความรู้ความสามารถ ทักษะ และเจตคติที่ดีในการทำงานบูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ๆ จึงมีการจัดทำหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อนำไปใช้อบรมแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิในหน่วยบริการปฐมภูมิ (นาร่อง) จำนวน ๔๐ คน นอกจากนี้ได้มีการจัดการความรู้การแพทย์พื้นบ้าน สำหรับใช้ในการดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต จำนวน ๔๒ กรณีศึกษา ครอบคลุมใน ๑๓ เขตสุขภาพ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับแพทย์แผนไทย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๑๐๓ คน จาก ๑๙ จังหวัด ในปี ๒๕๖๕ จะดำเนินการนาร่องในเขตสุขภาพที่ ๘ เนื่องจากมีต้นทุนทางสังคมที่สำคัญ ๒ ประการ คือ ประการที่ ๑ ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน มีการจัดการความรู้การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์อัมพาตของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ แม่จันลี เปลี่ยนเอก จังหวัดสกลนคร ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสกลนคร มีหมอพื้นบ้านที่ผ่านการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ประเภทหนึ่งที่เอื้อต่อการให้บริการดูแลอาการอัมพฤกษ์ อัมพาต จำนวน ๒๕๐ ท่าน ประการที่ ๒ ความเข้มแข็งของพื้นที่ มีกองทุนสุขภาพระดับพื้นที่ที่สนับสนุนการดำเนินงานภูมิปัญญาด้านสุขภาพ ในระดับธรรมนุสุขภาพ ๖ จังหวัด จาก ๗ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดหนองคาย บึงกาฬ หนองบัวลำภู สกลนคร นครพนม และอุดรธานี รวมทั้งการบูรณาการการแพทย์ทางเลือก ด้วยการส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาไทยในท้องถิ่นพัฒนาคุณภาพชีวิตของกลุ่มวัยเรียนระดับประถมศึกษาด้วยเครื่องมือ ๓ส. (สวดมนต์ สมาธิ สันทนาธรรม) ๓อ. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย) ๑น. นาฬิกาชีวิต) และมีการนาร่องพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข เครือข่าย บวร.สอ. เป็นวิทยากรระดับเขต ระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล จำนวน ๑๗๐ คน ทำให้เกิดการขยายผลนำหลักสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย ไปใช้ในโรงเรียน สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ จำนวน ๑,๐๒๗ แห่ง โดยอยู่ในชุมชน ๖๗๓ แห่ง มาตั้งแต่ปี ๒๕๖๑ โดยในปี ๒๕๖๕ จะดำเนินการเพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง ในการที่จะพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรกลุ่มวัยเรียนให้ครอบคลุมและทั่วถึงทุกพื้นที่ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคโดยใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในกลุ่มวัยเรียนด้วยหลัก ๓ส. ๓อ. ๑น. ให้ครอบคลุมและทั่วถึงทุกพื้นที่

ดังนั้น การบูรณาการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้านในหน่วยบริการปฐมภูมิถือเป็นปัจจัยที่มีความสำคัญยิ่งต่อการปฏิรูประบบบริการสุขภาพของประเทศ ซึ่งจะสามารถนำองค์ความรู้การดูแล



ผู้ป่วยและประชาชนแบบบูรณาการ และมีประชาชนเป็นศูนย์กลาง โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จะมีการดำเนินงานขยายพื้นที่ร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้นอีกจังหวัดละ ๑ แห่ง จะมีพื้นที่ร่วมจัดทั้งสิ้น ๒๒๘ แห่ง (จากพื้นที่หน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติงาน จำนวน ๑,๕๐๐ แห่ง ทั่วประเทศ) และมีการพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทยด้วยการจัดอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (นาร่อง) ๔๐ คน รวมไปถึงการบูรณาการนำเอาการแพทย์พื้นบ้านเข้าสู่ระบบสุขภาพชุมชน และการส่งเสริมและสนับสนุนชุมชนให้เข้มแข็ง ด้วยการนำหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ไปใช้ในกลุ่มวัยเรียน ภายใต้การบริการสุขภาพปฐมภูมิ เป็นการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพบริการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร บูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้านในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในประชาชนทุกกลุ่มวัย และเข้าสู่ระบบสุขภาพชุมชนด้วยการส่งเสริมและสนับสนุนชุมชนให้เข้มแข็งโดยการนำหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ไปใช้กับประชากรกลุ่มวัยเรียน ในโรงเรียนวิถีพุทธ อีกทั้งเพื่อการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถนำความรู้ไปบูรณาการในการให้บริการร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นๆได้ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีประสิทธิภาพ มีความเป็นธรรมมีคุณภาพและมีมาตรฐาน ตามเป้าประสงค์ของพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อส่งเสริม พัฒนาคุณภาพบริการและบูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๒ เพื่อส่งเสริมการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน เขตบริการสุขภาพที่ ๘ จังหวัดละ ๑ แห่ง รวมไม่น้อยกว่า ๗ แห่ง

๒.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสถาบันการศึกษาในการขับเคลื่อนหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย (ถส. ถอ. ๑น.) ในการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีโรงเรียนวิถีพุทธเป็นฐานและขยายผลในชุมชน ครอบคลุม ๑๒ เขตสุขภาพ เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้นอีกจังหวัดละ ๑ แห่ง (๗๖ แห่ง)

๓.๑.๒ มีหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานในคณะผู้ให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ๑ หลักสูตร

๓.๑.๓ แพทย์แผนไทยได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพิ่มพูนความรู้ ทักษะ ประสบการณ์ เพื่อพัฒนางานที่มีลักษณะเฉพาะให้สามารถนำความรู้ไปบูรณาการในการให้บริการร่วมกับสาขาวิชาชีพอื่นๆ ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ และผ่านการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานในคณะผู้ให้บริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ๔๐ คน

๓.๑.๔ มีผลการติดตามการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิไม่น้อยกว่า ๔ แห่ง (๔ ภาค)

๓.๑.๕ มีแนวทางให้หน่วยบริการบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน ในเขตสุขภาพที่ ๘ อย่างน้อย ๑ แนวทาง และสำหรับหมอฟันบ้านที่ได้รับการรับรองหมอฟันบ้านประเภทนวด ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน

๓.๑.๖ ต้นแบบชุมชนดูแลสุขภาพด้วยหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ครอบคลุม ๑๒ เขตสุขภาพ เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ มีหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิร่วมจัดบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้น เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชน รวมทั้งสิ้น ๒๒๘ แห่ง จากทั้งหมด ๑,๕๐๐ แห่งทั่วประเทศ ที่มีการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๒.๒ มีการบริการการแพทย์พื้นบ้านในหน่วยบริการระดับตำบลในเขตสุขภาพที่ ๘ อย่างน้อย จังหวัดละ ๑ แห่ง รวม ๗ แห่ง และแนวทางการส่งเสริมการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชนสำหรับหมอพื้นบ้าน ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน

๓.๒.๓ จำนวนประชาชนกลุ่มวัยเรียนในโรงเรียนวิถีพุทธ ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน ได้รับการส่งเสริม และสนับสนุนการใช้หลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรค โดยมี พฤติกรรมสุขภาพที่ดีด้วย ๓ส. ๓อ. ๑น.

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ประชาชนสามารถเข้าถึงการบริการสุขภาพ ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การ รักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน อย่างเสมอภาค ครอบคลุมทุกพื้นที่เพิ่มขึ้นใน ๗๖ จังหวัด

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานใน คณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ๔๐ คน

๓.๔.๒ จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิสมัครเข้าร่วมจัดบริการ การแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่มขึ้นในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวนทั้งสิ้น ๒๒๘ แห่ง

๓.๔.๓ จำนวนชุมชนที่มีการบูรณาการส่งเสริมและการดูแลสุขภาพทุกกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ในเขตสุขภาพที่ ๘ (๗ แห่ง)

๓.๔.๔ จำนวนชุมชนที่นำหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ ครอบคลุม ๑๒ เขตสุขภาพ (ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ แห่ง)

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ แพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิ ๒๒๘ แห่ง

๓.๕.๒ หมอพื้นบ้านที่ได้รับใบรับรองหมอพื้นบ้านตามระเบียบกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ประเภทวัด ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน

๓.๕.๓ กลุ่มวัยเรียน บุคลากรการศึกษา เครือข่ายชุมชน โรงเรียนวิถีพุทธ ๑๒ จังหวัด ๑๒ เขตสุขภาพ

๓.๕.๔ ประชาชนในพื้นที่ที่ดำเนินโครงการ ๗๖ จังหวัด

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ บูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ

หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทย ๑๖๐ แห่งทั่วประเทศ

๔.๒ บูรณาการการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน

หน่วยบริการระดับตำบลที่มีการส่งเสริมสุขภาพด้านการแพทย์พื้นบ้าน ในเขตสุขภาพที่ ๘ ประกอบด้วยจังหวัดสกลนคร อุดรธานี เลย นครพนม หนองบัวลำภู หนองคาย และบึงกาฬ



๔.๓ การส่งเสริมและสนับสนุนชุมชนให้เข้มแข็งโดยการนำหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย

โรงเรียนวิสุทธิพรใน ๑๒ เขตสุขภาพ ๑๒ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดแพร่ เพชรบูรณ์ กำแพงเพชร นครนายก สุพรรณบุรี ชลบุรี ขอนแก่น สกลนคร บุรีรัมย์ อุบลราชธานี สุราษฎร์ธานี ปัตตานี

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ บูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๑. รับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิเข้าร่วมโครงการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒. ประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)

๓. เสนอหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้กับสภาการแพทย์แผนไทยและสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิรับรองหลักสูตร

๔. อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (นักร้อง) ๔๐ แห่ง

๕. ประเมินผลหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๖. สุ่มติดตามการดำเนินการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๔ แห่ง (๔ ภาค)

๖.๒ บูรณาการการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน หน่วยบริการระดับตำบลที่มีการส่งเสริมสุขภาพด้านการแพทย์พื้นบ้าน ในเขตสุขภาพที่ ๘ ประกอบด้วยจังหวัดสกลนคร อุดรธานี เลย นครพนม หนองบัวลำภู หนองคาย และบึงกาฬ

๑. ประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System) ร่วมกับเขตสุขภาพที่ ๘ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และผู้เชี่ยวชาญด้านระบบการแพทย์พื้นบ้าน

๒. ประชุมแลกเปลี่ยนร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาเป้าหมายร่วมเชื่อมโยงการทำงานระหว่างเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System) ในเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกับหมอพื้นบ้าน โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ

๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมทีมงานด้านวิชาการ เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์การทำงานด้านการแพทย์พื้นบ้านกับหน่วยบริการระดับตำบลที่เข้าร่วมโครงการและผู้เชี่ยวชาญ

๔. ติดตามความก้าวหน้าการส่งเสริมการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน

๕. สรุปผลการดำเนินการ

๖.๓ ส่งเสริมและสนับสนุนชุมชนให้เข้มแข็งโดยการนำหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย

๑. ประชุมคณะทำงาน วางแผนการดำเนินงานและพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย กลุ่มวัยเรียน ประกอบด้วย แนวทางการจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย สำหรับกลุ่มวัยเรียน (อายุ ๖-๑๔ ปี) ๑ เรื่อง /คู่มือการอบรมปฏิบัติ ๓ส. ๓อ. ๑น. สำหรับประชาชนที่มีภาวะเสี่ยง

และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ๑ เรื่อง /อินโฟกราฟฟิค
 หลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.) กลุ่มวัยเรียนเผยแพร่ผ่านทาง Social Media ๑ เรื่อง
 ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ไปใช้ในการดูแลสุขภาพและ
 ป้องกันโรคในกลุ่มวัยเรียน

๒.๑ อบรม/ถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทยกลุ่มวัยเรียน ให้กับ
 ผู้อำนวยการ/ผู้แทนสถาบันการศึกษาในเขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด รวมเป็น ๑๒ จังหวัด (๑๒ เขตสุขภาพ)
 ร่วมกับสำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สสว.) และ
 ผ่านระบบสื่อออนไลน์ จำนวน ๑ ครั้ง (ระยะเวลาการอบรม ๓ วัน ๑๒ คน ๑๒ เขตสุขภาพ)

๒.๒ จัดทำ/คู่มือ/ แนวทาง/ อินโฟกราฟฟิคเกี่ยวกับหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย
 (๓ส. ๓อ. ๑น.)

๓. สรุปผลการดำเนินงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ บูรณาการการจัด บริการการแพทย์แผนไทยใน หน่วยบริการปฐมภูมิ (สถาบันการแพทย์แผนไทย/ กองวิชาการและแผนงาน)	๕๐๐,๐๐๐				๔๔๐,๕๖๐					๓๐,๐๐๐		๔๙,๔๔๐	
กิจกรรมที่ ๒ บูรณาการการบริการ การแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพ ชุมชน (กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิ ปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์ พื้นบ้านไทย)	๑๐๐,๐๐๐					๓๐,๐๐๐		๕๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐	
กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุน ชุมชนให้เข้มแข็งโดยการนำหลัก สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย (กองการแพทย์ทางเลือก)	๑๐๐,๐๐๐	๑๑,๘๕๐			๘๘,๑๕๐								
รวมเป็นเงิน	๗๐๐,๐๐๐	๑๑,๘๕๐			๕๕๘,๗๑๐			๖๐,๐๐๐			๖๙,๔๔๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น
 ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ บูรณาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) (สถาบันการแพทย์แผนไทย และกองวิชาการและแผนงาน)

๑.๑) รับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิเข้าร่วมโครงการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๑.๒) ประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๐คน*๑๒๐บาท*๑มื้อ)	๑,๒๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐คน*๓๕บาท*๒มื้อ)	๗๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/ผู้เชี่ยวชาญ (๑๐คน*๑,๐๐๐บาท*๑วัน)	๑๐,๐๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์	๘,๑๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท

๑.๓) เสนอหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิให้กับสถานการแพทย์แผนไทยและสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิรับรองหลักสูตร

๑.๔) อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิเพื่อการบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ (นักร้อง) ๔๐ แห่ง

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร (บรรยาย) (๑ คน*๓๐ ชม.*๖๐๐ บาท)	๑๘,๐๐๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนวิทยากร (ปฏิบัติ) (๔ คน*๖๐ ชม.*๖๐๐บาท)	๑๔๔,๐๐๐ บาท
๓. ค่าที่พักวิทยากรและผู้เข้าอบรม (๖๕๐ บาท*๕๒ คน*๓ คืน)	๑๐๑,๔๐๐ บาท
๔. ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่) (๔ คน*๒๕๐ บาท*๒ เที่ยว)	๒,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน) (๕ คน*๒๐๐๐ บาท*๒ เที่ยว)	๒๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าชุดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงวิทยากร (๒ คน*๑,๕๐๐ บาท*๒ เที่ยว)	๖,๐๐๐ บาท
๗. ค่าพาหนะวิทยากรและคณะทำงาน (แท็กซี่) (๑๐ คน*๒๕๐ บาท*๒ เที่ยว)	๕,๐๐๐ บาท
๘. ค่าอาหารครบมื้อ (๕๒ คน*๓ วัน*๔๖๐ บาท)	๗๑,๗๖๐ บาท
๙. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๒ คน*๑๐๐ บาท*๓ วัน)	๑๕,๖๐๐ บาท
๑๐. ค่ากระเป่าและเอกสารประกอบการอบรม (๔๐ คน*๑ ชุด*๒๕๐ บาท)	๑๐,๐๐๐ บาท
๑๑. ค่าใบประกาศนียบัตร (๔๐ คน*๑ ชุด*๕๐ บาท)	๒,๐๐๐ บาท
๑๒. ค่าเช่าเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ บาท*๔วัน*๑ วัน)	๗,๒๐๐ บาท
๑๓. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๖,๐๐๐ บาท
๑๔. ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ (๕ คน*๕ วัน*๒๔๐ บาท)	๖,๐๐๐ บาท
๑๕. ค่าไปรษณีย์	๕๐๐ บาท
๑๖. ค่าวัสดุสำนักงาน	๔,๑๓๐ บาท
๑๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๔๗๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๒๐,๕๖๐ บาท

๑.๕) ประเมินผลหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

๑. ค่าไปรษณีย์สำหรับการจัดส่งแบบประเมินให้แพทย์แผนไทยแต่ละหน่วยบริการที่เข้ารับการอบรมหลักสูตรฯ (นักร้อง) และจัดส่งเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	๑๐,๐๐๐ บาท
---	------------

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐ บาท

๑.๖) สุ่มติดตามการดำเนินการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการ
ในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๔ แห่ง (๔ ภาค)

๑. ค่าพาหนะ (เครื่องบิน) (๔คน*๓,๐๐๐บาท*๒ครั้ง)	๒๔,๐๐๐ บาท
๒. ค่าพาหนะ (แท็กซี่) (๔คน*๔๐๐บาท*๔ครั้ง)	๖,๔๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑คน*๑,๐๐๐บาท*๔ครั้ง)	๓,๘๔๐ บาท
๔. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑คน*๑,๐๐๐บาท*๔ครั้ง)	๔,๐๐๐ บาท
๕. ค่าจ้างเหมารถตู้ (๒,๐๐๐บาท*๔วัน*๑วัน)	๘,๐๐๐ บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ	๓,๒๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๔๙,๔๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ บูรณาการการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
(หนึ่งแสนบาทถ้วน) (กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย) ในเขต
สุขภาพที่ ๘ ประกอบด้วย จังหวัดสกลนคร อุดรธานี เลย นครพนม หนองบัวลำภู หนองคาย และบึงกาฬ

๒.๑) ประชุมเพื่อพัฒนาแนวทางบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน ผ่านระบบ
วีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๕คน*๑๒๐บาท*๑มื้อ*๓ครั้ง)	๑,๘๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕คน*๓๕บาท*๒มื้อ*๓ครั้ง)	๑,๐๕๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/ผู้เชี่ยวชาญ (๕คน*๑,๐๐๐บาท*๑วัน*๓ครั้ง)	๑๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์	๒,๑๕๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๒) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับเครือข่ายเพื่อพัฒนาเป้าหมายร่วมเชื่อมโยงการทำงานระหว่าง
เครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)
ร่วมกับเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญด้านระบบการแพทย์ชุมชน หมอพื้นบ้าน แพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในระดับ
ตำบล ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และเขตสุขภาพที่ ๘

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน*๑๒๐ บาท*๑ มื้อ)	๖๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕คน*๓๕บาท*๒มื้อ)	๓๕๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/ผู้เชี่ยวชาญ (๕คน*๑,๐๐๐บาท*๑วัน)	๘,๐๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑,๐๕๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมทีมงานด้านวิชาการ เพื่อส่งเสริมการบริหารจัดการให้เกิด
ประโยชน์การทำงานด้านการแพทย์พื้นบ้านกับหน่วยบริการระดับตำบลที่เข้าร่วมโครงการและผู้เชี่ยวชาญ

๑. ค่าพาหนะ (เครื่องบิน) (๔คน*๓,๐๐๐บาท*๑ครั้ง)	๑๒,๐๐๐ บาท
๒. ค่าพาหนะ (แท็กซี่) (๔คน*๔๐๐บาท*๑ครั้ง)	๑,๖๐๐ บาท
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๔คน*๓วัน*๒๔๐บาท)	๒,๘๘๐ บาท
๔. ค่าที่พัก (๔คน*๘๐๐บาท*๒คืน)	๖,๔๐๐ บาท
๕. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๔คน*๑,๐๐๐บาท*๓วัน)	๑๒,๐๐๐ บาท
๖. ค่าอาหารกลางวัน (๑๐คน*๑๒๐บาท*๑มื้อ*๓ครั้ง)	๓,๖๐๐ บาท
๗. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐คน*๓๕บาท*๒มื้อ*๓ครั้ง)	๒,๑๐๐ บาท
๘. ค่าจ้างเหมารถตู้ (๒,๐๐๐บาท*๓วัน*๑วัน)	๖,๐๐๐ บาท
๙. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐ บาท
๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๔๒๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๔) ติดตามความก้าวหน้าการบูรณาการการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน ในเขตสุขภาพที่ ๘ ร่วมกับหมอพื้นบ้าน หน่วยบริการและ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ และผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์พื้นบ้าน เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและนำไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน การบูรณาการการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน

๑. ค่าพาหนะ (๕คน*๑,๐๐๐บาท*๑ครั้ง)	๕,๐๐๐ บาท
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕คน*๒๔๐บาท*๑วัน)	๙๖๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/ผู้เชี่ยวชาญ (๕คน*๑,๐๐๐บาท*๑วัน*๑ครั้ง)	๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๕ สรุปผลการดำเนินการ

จัดทำทำเอกสารและคำวัสดุอุปกรณ์ สำหรับหมอพื้นบ้านที่ได้รับใบรับรองตามระเบียบ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔ ในเขตสุขภาพที่ ๘ (ประกอบด้วย ๗ จังหวัด)

๑. ค่าเอกสารการดำเนินการบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพ ๒๕๐ คน * ๓๐ บาท	๗,๕๐๐ บาท
๒. คำวัสดุอุปกรณ์ (๒๕๐ คน * ๘ บาท)	๒,๐๐๐ บาท
๓. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนชุมชนให้เข้มแข็งโดยการนำหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) (กองการแพทย์ทางเลือก)

๓.๑) ประชุมคณะทำงานวางแผนการดำเนินงานและพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย กลุ่มวัยเรียน

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๓ ครั้ง * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๑ วัน * ๑๒๐ บาท)	๕,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓ ครั้ง * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๑ วัน * ๓๕ บาท)	๓,๑๕๐ บาท
๓. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๓,๓๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๘๕๐ บาท

๓.๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการนำหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย ไปใช้ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มวัยเรียน

๓.๒.๑ อบรม/ถ่ายทอดองค์ความรู้สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย กลุ่มวัยเรียน ให้กับผู้อำนวยการ/ผู้แทนสถาบันการศึกษา ใน ๑๒ จังหวัด ๑๒ เขตสุขภาพ (จัดอบรม ๑ ครั้ง (ระยะเวลาอบรม ๓ วัน) ๑๒ คน ๑๒ เขต) และบุคคลอื่นๆในสถานศึกษาผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System) รวมทั้งสิ้น ๓๐๐ คน

๑. ค่าตอบแทนวิทยากรภาคทฤษฎี (๑ ครั้ง* ๕ คน* ๓ ชั่วโมง* ๑,๒๐๐ บาท)	๑๘,๐๐๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนวิทยากรภาคปฏิบัติ (๑ ครั้ง* ๕ คน* ๓ ชั่วโมง* ๖๐๐ บาท)	๙,๐๐๐ บาท
๓. ค่าเดินทางวิทยากร (๓ ครั้ง* ๑ คน* ๑,๐๐๐ บาท)	๓,๐๐๐ บาท
๔. ค่าที่พักคณะวิทยากร (๓ ครั้ง* ๒ คน * ๗๕๐ บาท)	๔,๕๐๐ บาท
๕. ค่าจ้างเหมารถปรับอากาศ (๓ วัน * ๑,๘๐๐ บาท)	๕,๔๐๐ บาท

๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๖,๐๐๐ บาท
๗. ค่าอาหารกลางวัน (๓ ครั้ง* ๒๐ คน* ๑ มื้อ* ๑๒๐ บาท)	๗,๒๐๐ บาท
๘. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓ ครั้ง* ๒๐ คน* ๒ มื้อ* ๓๕ บาท)	๔,๒๐๐ บาท
๙. ค่าไปรษณีย์ (๓๐๐ คน * ๑๕ บาท)	๔,๕๐๐ บาท
๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๒,๘๕๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๔,๖๕๐ บาท

๓.๓) จัดทำเอกสารวิชาการ คู่มือ/ แนวทาง /อินโฟกราฟฟิค หลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.)

๑. จัดจ้างผลิตเอกสาร/คู่มือ/แผนพับ/อินโฟกราฟฟิค/รอล์ฟ และอื่นๆ	๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๓,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๓,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๗๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนบาทถ้วน)	๗๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
๑) สถาบันการแพทย์แผนไทย และกองวิชาการและแผนงาน	๕๐๐,๐๐๐
๒) กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย	๑๐๐,๐๐๐
๓) กองการแพทย์ทางเลือก	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนบาทถ้วน)	๗๐๐,๐๐๐

๑๐. Quickwin

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. รับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิ เข้าร่วมโครงการ ๒. ประชุมคณะทำงานวางแผนการ ดำเนินงานและพัฒนาวัฒนธรรม การดูแลสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย กลุ่มวัยเรียน	๑๑,๘๕๐	๑. รายชื่อหน่วยบริการปฐมภูมิร่วมจัดบริการการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ๑๖๐ แห่ง ๒. รายชื่อโรงเรียนวิถีพุทธในชุมชน ที่เป็นเป้าหมาย การดูแลสุขภาพด้วยหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถี ธรรม วิถีไทย ครอบคลุม ๑๒ เขตสุขภาพ เขต สุขภาพละ ๑ แห่ง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒. เสนอหลักสูตรฯ ให้กับสภาการแพทย์แผนไทยและสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิรับรองหลักสูตร ๓. อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (นักร้อง) ๔๐ แห่ง ๔. ประชุมพัฒนาแนวทางบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน ๕. อบรมการปฏิบัติหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.) ให้กับผู้อำนวยการ/ผู้แทนสถาบันการศึกษา ๑๒ จังหวัด ๑๒ เขตสุขภาพ และบุคคลอื่นๆ ในสถานศึกษาผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล ๖. จัดทำเอกสารวิชาการ หลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.)	๕๕๘,๗๑๐	๑. หลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิผ่านการรับรองจากคณะกรรมการรับรองหลักสูตรการแพทย์แผนไทยด้านปฐมภูมิและเวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน ๑ หลักสูตร ๒. หลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิที่ผ่านการรับรองจากสภาการแพทย์แผนไทยและสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๑ หลักสูตร ๓. แพทย์แผนไทยผ่านการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๔๐ แห่ง (๔๐ คน) ๔. แนวทางบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน จำนวน ๑ แนวทาง ๕. ผู้อำนวยการ/ผู้แทนสถาบันการศึกษา จำนวน ๑๒ จังหวัด ๑๒ เขตสุขภาพ (๑๒ คน) และบุคคลอื่นๆ ในสถานศึกษา ผ่านการอบรมหลักสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย รวมทั้งสิ้น ๓๐๐ คน ๖. แนวทางการจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย สำหรับกลุ่มวัยเรียน (อายุ ๖-๑๔ ปี) ๑ เรื่อง / คู่มือการอบรมปฏิบัติ ๓ส. ๓อ. ๑น. สำหรับประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ๑ เรื่อง / อินโฟกราฟฟิคหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.) กลุ่มวัยเรียน เผยแพร่ผ่านทาง Social Media ๑ เรื่อง
๙ เดือน	๑. ประเมินผลหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒. ติดตามความก้าวหน้าการบูรณาการการบริการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน	๖๐,๐๐๐	๑. ผลการประเมินหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒. ข้อเสนอแนะการปรับปรุงการบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
๑๒ เดือน	๑. ติดตามการดำเนินการจัดบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๔ แห่ง (๔ ภาค)	๖๙,๔๔๐ 	๑. ผลการดำเนิน ข้อเสนอแนะและการปรับปรุงการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๔ แห่ง (๔ ภาค)

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. สรุปผลการดำเนินงานและ จัดจ้างทำเอกสารและค่าวัสดุ อุปกรณ์สำหรับหมอพื้นบ้าน		๒. สรุปผลการดำเนินการจัดการบริการแพทย์ พื้นบ้านในเขตสุขภาพที่ ๘ จำนวน ๗ จังหวัด และ เอกสารแนวทางการส่งเสริมการแพทย์พื้นบ้านใน ชุมชนสำหรับหมอพื้นบ้าน

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

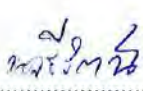
๑๑.๑ กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นางอัจฉรา เชียงทอง / นางภาณิศา รักความสุข / นางสาวจิรนนท์ บรรทัด ไทร. ๐๒ ๕๕๐๒๖๑๔ E-mail: Jeeranan.mahidol.57@gmail.com)

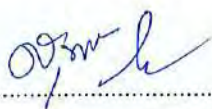
๑๑.๒ กลุ่มงานพัฒนากำลังคน กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นางสุพิญญา เกิดโต / นางสาวธารทิพย์ โคกดอกไม้ / นางสาวปัทมวรรณ เรืองเดช ไทร. ๐๒ ๕๕๐๒๖๑๒ E-mail: ittm.train02@gmail.com)

๑๑.๓ กลุ่มงานส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านในระบบสุขภาพชุมชน กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้าน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก / นายสมักร สมแวง ไทร. ๐๒ ๑๔๔๕๖๕๓ E-mail: indi.dtam@gmail.com)

๑๑.๔ กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์ทางเลือก กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นางสีไพร พลอยทรัพย์ / นางจิรภญา วาณิชอังกูร / นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง / นางสาวสุธาสินี ไถวศิลป์ ไทร. ๐ ๒๕๔๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕ E-mail : songsermexpress@gmail.com)

๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้เขียนโครงการ (นางสาวจิรนนท์ บรรทัด) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ (นางภาณิศา รักความสุข) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้เขียนโครงการ (นางสาวธารทิพย์ โคกดอกไม้) แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ (นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้เขียนโครงการ (นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง) นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ (นางอัจฉรา เชียงทอง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



ผู้เขียนโครงการ

(นางสุพัญญา เกิดโค)

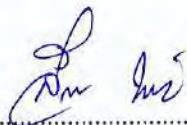
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



ผู้เขียนโครงการ

(นายสมัคร สมวาง)

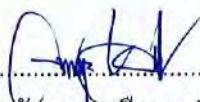
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ผู้เขียนโครงการ

(นางสีไพร พลอยทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ



ผู้เสนอโครงการ

(นายจักรวาล เพ็ญคง)

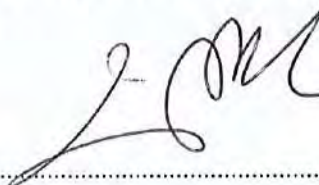
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เสนอโครงการ

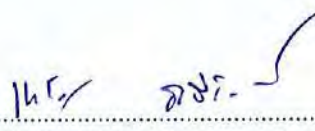
(นางรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน



ผู้เสนอโครงการ

(นายณันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย


ผู้เสนอโครงการ

(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)

ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็นที่ ๑ ภาครัฐมีความทันสมัย (หลัก) ประเด็นย่อย ๑. องค์การภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ ๒. พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย ประเด็นที่ ๒ ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส ประเด็นย่อย ๑. การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค ๒. ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ ประเด็นที่ ๓. ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมาย และเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ ประเด็นย่อย ๑. ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ๒. ระบบการเงินการคลังประเทศสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ ๓. ระบบติดตามประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติในทุกระดับ ประเด็นที่ ๔ ภาครัฐมีขนาดเล็ก gọn เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชน และทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ ประเด็นย่อย ๑. ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ ประเด็นที่ ๕ กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น ประเด็นย่อย ๑. ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลง ประเด็นที่ ๖ บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ ประเด็นย่อย ๑. ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม ๒. บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	๑. ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ๒. ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัย ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผนและพัฒนาระบบบริหารอย่างครบวงจรแบบบูรณาการ ได้แก่ การตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน พัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล ปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับภารกิจกรม และการติดตามประเมินผลเพื่อให้งานมีประสิทธิภาพและส่งผลต่อประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดภัย ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ

เป้าหมาย	บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผนและพัฒนาระบบบริการครบวงจรโซลูชันการ ได้แก่ การปรับโครงสร้าง การพัฒนากลยุทธ์และสื่อสารนโยบาย พัฒนาการสู่ความเป็นเลิศ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล การปรับปรุงกฎหมาย การกำกับติดตามประเมินผล ตรวจประเมิน การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายกฎหมาย เพื่อให้การบริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดภัย ยุติธรรมและประเพณีนิยม
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วจะทำให้ระบบบริหารองค์กรของกรมฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น พัฒนามาตรฐานบริการ สร้างความมุ่งมั่นแก่ผู้รับบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนทุกระดับ ซึ่งส่งผลสะท้อนต่อระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐที่เกิดขึ้นในภาพรวมเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	๑. พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง” ๒. กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ๓. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย
เป้าหมาย	ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ สอดคล้องเป้าหมายภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่าสากลและมีความคล่องตัว ตอบสนองความต้องการของลูกค้าได้อย่างรวดเร็ว เน้นบุคลากรทุกคนมีวัฒนธรรม แบบ High Performance มีความยืดหยุ่นในการบริหารทรัพยากร โครงสร้างองค์กร และเน้นการทำงานแบบร่วมมือกัน (Collaboration)
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : สัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพในการบริการประชาชนและการแพทย์ทางเลือก มุ่งเน้นการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่งผลให้ผลผลิตและผลลัพธ์ในการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย เสริมให้หน่วยงานบรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูง
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๒ ศักยภาพองค์กร (หลัก) Fo๒๐๒ กระบวนการทำงานภายใน และนวัตกรรมการทำงาน Vo๑ ศักยภาพบุคลากร Fo๑๐๑ ทักษะที่จำเป็นในยุคดิจิทัล Fo๑๐๒ ทักษะคนในการทำงานของบุคลากรทุกระดับ Vo๓ ความตอบสนองต่อประชาชน Fo๓๐๒ ระบบการให้บริการของรัฐมีประสิทธิภาพ สะดวก และง่ายในการขอรับบริการจากภาครัฐ Vo๔ กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง Fo๔๐๑ ความทันสมัยและไม่เป็นอุปสรรคของกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๒.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัย ยุติธรรมและประเพณีนิยม

	ประเด็นย่อย ๑. บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต ๒. การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเป็นระบบ แบบบูรณาการ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
อธิบายความสอดคล้องของ โครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผนและยกระดับระบบบริหารจัดการอย่างครบวงจรบูรณาการ คือ การป้องกัน ปราบปรามทุจริตและพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม สร้างจิตสำนึกและค่านิยมให้ทุกภาคส่วน ตื่นตัว และละอายต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ ทำให้บุคลากรยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต ส่งผลให้ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริต และประพฤติมิชอบ
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
เป้าหมาย	ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบโดยมีกระบวนการวางแผน และยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน พร้อมกับสร้างจิตสำนึกและค่านิยมของบุคลากร ในการต่อต้านการทุจริต
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทย Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริม การสร้างธรรมาภิบาล พร้อมกับสร้างจิตสำนึกและค่านิยมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต ส่งผลให้ดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยอยู่ในลำดับที่ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา
๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ
แนวทางการพัฒนา	๒. ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต ๕. ปรับระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการลดการใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติงาน ของเจ้าหน้าที่
เป้าหมาย	ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบโดยมีกระบวนการวางแผน และยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการ และเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต การสร้างความปลอดภัยในการบริการข้อมูลภาครัฐทั้งระบบ โดยการพัฒนากระบวนการข้อมูลดิจิทัล เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลสาธารณะ สร้างความโปร่งใส และส่งเสริมให้มีการตรวจสอบ การบริหารจัดการของภาครัฐโดยสาธารณชน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริม การปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรม ที่ส่อไปในทางทุจริต และส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลสาธารณะ สร้างความโปร่งใส และส่งเสริม ให้มีการตรวจสอบการบริหารจัดการของภาครัฐโดยสาธารณชน ซึ่งจะส่งผลให้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก
๑.๒.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ การสร้างการรับรู้ Fo๑๐๑ การปลูกฝังคุณธรรมและจริยธรรม
๑.๓ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๓.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	

ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ ประเด็นย่อย บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การดำเนินงานโครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ตระหนักและให้ความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งในด้านความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานและสามารถรองรับต่อการเปลี่ยนแปลง รวมถึงการส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ มีความยืดหยุ่น โปร่งใส เชื่อถือได้ และมีประสิทธิภาพสูงสุด การบริหาร และพัฒนาทรัพยากรบุคคลภาครัฐ ให้ดียิ่งขึ้น อันจะเป็นประโยชน์ต่อการยกระดับมาตรฐานสู่การให้บริการของรัฐ ที่มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
๑.๓.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย	บริการของรัฐมีประสิทธิภาพมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การดำเนินงานโครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ให้ความสำคัญในการพัฒนาตนเองของบุคลากรของกรม ให้เป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะเป็นไปตามที่องค์กรคาดหวัง และเป็นบุคลากรที่มีความพร้อมในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง อย่างต่อเนื่องให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน ซึ่งจะเป็ปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์และเป็นองค์กรสมรรถนะสูง รวมทั้งมีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : มุ่งเน้นพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานและสามารถรองรับต่อการเปลี่ยนแปลง รวมถึงการส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ ซึ่งเป็นการยกระดับการให้บริการส่งผลให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการบริการของภาครัฐ
๑.๓.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	๓. พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถ มีทักษะการคิดวิเคราะห์ และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ทักษะด้านดิจิทัล มีทัศนคติและกรอบความคิดในการทำงานเพื่อให้บริการประชาชนและอำนวยความสะดวกภาคเอกชนและภาคประชาชนสังคมเพื่อประโยชน์ของการพัฒนาประเทศ สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่าง เป็นรูปธรรม และมีสำนึกในการปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและ ความสุจริต ปฏิบัติงานตามหลักการและหลักวิชาชีพ ด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้อง คำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ของส่วนตน ตลอดจนส่งเสริมให้มีการคุ้มครองและปกป้องบุคลากรภาครัฐที่กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้องและมีพฤติกรรมการทำงานตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

เป้าหมาย	บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีความสามารถ มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การดำเนินโครงการส่งผลให้บุคลากรของกรมเป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก และเป็นคนเก่งมีความรู้ความสามารถในการทำงานรับใช้ประเทศชาติและประชาชน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ส่งผลให้บุคลากรของกรมเป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก และเป็นคนเก่ง มีความรู้ความสามารถในการทำงานรับใช้ประเทศชาติและประชาชน
๑.๓.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๔ การติดตามและประเมินผลการบริหารทรัพยากรบุคคล Fo๔๐๒ ผลการประเมินบนหลักฐานเชิงประจักษ์และการนำไปใช้ในการปรับปรุงหรือพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อสร้างให้บุคลากรของรัฐเป็นคนดี คนเก่ง
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	มีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย โปร่งใส ตรวจสอบได้ กระจายอำนาจ และมีส่วนร่วมจากประชาชน
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ ด้านการบริหารจัดการภาครัฐ ป้องกันการทุจริตประพฤติดมิชอบและธรรมาภิบาลให้สังคมไทย เป้าหมายที่ ๑ ลดสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการให้บริการของภาครัฐ และประสิทธิภาพการประกอบธุรกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๑. ปรับปรุงโครงสร้างหน่วยงานบทบาทภารกิจ และคุณภาพบุคลากรภาครัฐ ให้มีความโปร่งใส ทันสมัย คล่องตัว มีขนาดที่เหมาะสม เกิดความคุ้มค่า ๒. เพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับการบริการสมรรถนะให้ได้มาตรฐาน เป้าหมายที่ ๒ เพิ่มคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริตให้สูงขึ้น แนวทางพัฒนา ๑. ป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติดมิชอบ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อยุทธศาสตร์ชาติ	๓.๑) การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ ๑. พัฒนาโครงสร้างและระบบการบริหารจัดการภาครัฐสมัยใหม่ ๒. ปรับเปลี่ยนกระบวนการอนุมัติอนุญาตของทางราชการ ที่มีความสำคัญต่อการประกอบธุรกิจและดำเนินชีวิตของประชาชนให้เป็นระบบดิจิทัล ๓. เปิดเผยข้อมูลภาครัฐสู่สาธารณะส่งเสริมระบบธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการภาครัฐ ๔. พัฒนากลไกให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาบริการสาธารณะและการตรวจสอบภาครัฐ ๕. ปรับปรุงระเบียบ กฎหมาย เพื่อเอื้อต่อการทำธุรกิจและการใช้ชีวิตประจำวัน ๕.๑ ปรับปรุงขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ การอำนวยความสะดวก ต้นทุน ค่าใช้จ่าย กฎหมาย กฎ และระเบียบต่าง ๆ ของภาครัฐ
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๗) เติบโตคนไทยสู่ศตวรรษที่ ๒๑ ๘) แก้ไขปัญหาการทุจริต ๑๐) พัฒนาระบบการบริการประชาชน
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๒) แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	

๓) แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๔) แผนแม่บทการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ที่ขยายระยะเวลาใช้จนถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
๕) แผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรม กระทรวงสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ที่ขยายระยะเวลาใช้จนถึงปี พ.ศ. ๒๕๖๕
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
๑) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๓/๑
๒) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
๓) พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
แนวทางการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัล ตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐



โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

๑. หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ด้านการปรับสมดุล และพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส พร้อมทั้งบริหารงานแบบบูรณาการ โดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็น เป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ อีกทั้งภาครัฐมีความทันสมัยทันต่อการเปลี่ยนแปลงและมีขีดสมรรถนะสูง บุคลากรภาครัฐเป็นคนดี และเก่ง ยึดหลักคุณธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพในการพัฒนาประเทศ ทั้งนี้ ภาครัฐต้องมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทุกภาคส่วน ร่วมต่อต้านการทุจริต ทุกรูปแบบ

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติที่ ๒๐ เน้นการปรับสมดุลให้ภาครัฐมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับ พร้อมทั้งการพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐที่ทันสมัย สอดคล้องกับความเปลี่ยนแปลงของโลกยุค VUCA Word ที่ภาครัฐต้องพัฒนานวัตกรรมการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ภาครัฐให้มีความรวดเร็ว ถูกต้อง เหมาะสม มีประสิทธิภาพ และเป็นเลิศ ซึ่งนวัตกรรม เทคโนโลยี ฐานข้อมูลขนาดใหญ่ และระบบวิธีปฏิบัติราชการแบบดิจิทัล สอดคล้องกับไทยแลนด์ ๔.๐ ควบคู่ไปกับการสร้างและพัฒนาศักยภาพภาครัฐ ให้ประสบผลสำเร็จเนื่องจากเป็นกลุ่มบุคคลที่ต้องดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนดและให้อำนาจไว้ เพื่อการปฏิบัติภารกิจของรัฐในด้านต่าง ๆ อันจะก่อให้เกิดประโยชน์สุขของประชาชนและการพัฒนาประเทศ การทุจริต และประพฤติมิชอบที่มุ่งการพัฒนาคนและการพัฒนาระบบ โดยพัฒนาคน เน้นการปรับพฤติกรรม “คน” ส่งเสริมการสร้าง ธรรมเนียมปฏิบัติในการบริหารงาน ในส่วนการพัฒนา “ระบบ” สนับสนุนให้มีการใช้เครื่องมือและมาตรการเพื่อสร้าง ความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเปิดโอกาสในการกระทำการทุจริต พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูล ที่สนับสนุนการป้องกันและปราบปรามการทุจริต ประเด็นกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม มุ่งเน้นให้กฎหมายมีความเป็นพลวัต ที่สอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไปและเป็นไปตามความต้องการของประชาชน ส่งผลให้เป้าหมาย การพัฒนายุทธศาสตร์ชาติในทุกด้านบรรลุความสำเร็จในการสร้างสังคมไทยให้เป็นสังคมที่เป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำ ในทุกมิติ และเป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวมของประเทศ เพื่อพัฒนาระบบบริหารของกรมการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก ให้เกิดความคล่องตัว ก้าวทันต่อการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีเทียบได้กับมาตรฐานสากล และความเปลี่ยนแปลงของสังคมดิจิทัล รวมไปถึงการกำหนด การบังคับใช้กฎหมาย และน่านวัตกรรมกฎหมาย เพื่อก่อให้เกิดกระบวนการยุติธรรม เสมอภาค เป็นธรรมในทุกมิติ จึงมีความเร่งด่วนในการแก้ปัญหาและดำเนินการ ไปพร้อม ๆ กันทั้ง ๓ มิติ เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพให้บรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์

โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ เป็นโครงการที่ตอบสนองยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒ ยุทธศาสตร์ คือ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และบริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence) มีผลการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่ สัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามระดับคุณภาพ ร้อยละ ๘๐ และตามระดับมาตรฐานขั้นสูง ร้อยละ ๒๐ กรมฯ ได้รับผลการประเมิน Integrity & Transparency Assessment (ITA) ร้อยละ ๙๐.๘๖ และมีกระบวนการ ที่ได้รับการปรับเปลี่ยนให้เป็นดิจิทัล (Smart Office) จำนวน ๔ กระบวนการงาน (ระบบการรายงานและประเมินผล การปฏิบัติราชการ ระบบแจ้งเวียนหนังสือราชการรายบุคคล ระบบแจ้งเตือนลูกหนี้เงินยืม และระบบแจ้งซ่อมครุภัณฑ์ ออนไลน์) จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้การดำเนินงานบางกิจกรรม ไม่สามารถดำเนินการตามแผนที่กำหนดจึงมีการปรับแผนการดำเนินงานเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าว ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงได้นำปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะมาพัฒนากระบวนการงาน โดยมุ่งเน้นให้กรมมีวัฒนธรรม การทำงานที่คล่องตัว รองรับสถานการณ์ใหม่อย่างมีธรรมาภิบาล ปรับรูปแบบและโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ พัฒนากลยุทธ์และสื่อสารนโยบายเพื่อขับเคลื่อนงานมุ่งสู่วิสัยทัศน์ มุ่งเน้นการพัฒนาเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) เพื่อยกระดับองค์กรสู่สมรรถนะสูง พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล รวมถึงปรับปรุงกฎหมายให้มีความทันสมัย เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ พัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้เป็นคนเก่ง เป็นมืออาชีพ ควบคู่กับการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม พร้อมทั้งพัฒนาระบบกำกับติดตาม

และประเมินผล ควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยงเพื่อให้เกิดการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ประหยัด คุ่มค่า และเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและประเทศชาติ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับระบบบริหารจัดการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งด้านระบบ/ โครงสร้างองค์กร ด้านกระบวนการ ด้านบุคลากร และด้านวัฒนธรรมองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ข้อเสนอโครงสร้างที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบทบาทภารกิจ จำนวน ๑ ฉบับ
- แผนการบริหารงบประมาณกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการ กรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ
- คำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ
- หน่วยงานได้รับรางวัลเลิศรัฐ อย่างน้อย ๑ รางวัล
- รายงานสรุปการตรวจราชการรายประเด็นภาพรวมประเทศ หรือ บทสรุปผู้บริหารรายประเด็น ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รอบ ๑ และรอบ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ อย่างน้อย ๒ ฉบับ
- หน่วยงานบรรลุผลสัมฤทธิ์และมีผลการประเมินอยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง ร้อยละ ๙๐
- กระบวนการหลักและกระบวนการสนับสนุนสู่ดิจิทัล อย่างน้อย ๓ กระบวนการ
- ข้อทักท้วงจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินลดลง
- รายงานการประเมินผลการควบคุมภายในระดับกรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ
- แผนรองรับสถานะฉุกเฉินของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการทบทวน จำนวน ๑ ฉบับ
- กฎหมายลำดับรอง ได้รับการทบทวนและปรับปรุง จำนวน ๓ ฉบับ
- บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะ ๓๐ ชั่วโมง/คน/ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- คะแนนประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก
- กิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ความซื่อสัตย์สุจริต และความสุขของบุคลากร ตามแนวคิด Happy๘ จำนวน ๖ กิจกรรม

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง สามารถตอบสนอง ความต้องการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้กับประชาชนได้อย่างทันสมัย สะดวก รวดเร็ว โปร่งใสปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ เป็นมืออาชีพ เก่ง ดี มีความสุข

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

กรมเป็นองค์กรที่มีความยืดหยุ่น คล่องตัว ทันต่อการเปลี่ยนแปลง สามารถบูรณาการงาน เงิน คน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตอบสนองความต้องการของประชาชน และประโยชน์ของประเทศ ยกระดับสู่หน่วยงานภาครัฐ ๕.๐

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ร้อยละของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามมาตรฐานขั้นสูง ร้อยละ ๙๐
- ระดับคะแนน Happinometer ผ่านเกณฑ์ในระดับ Happy (ร้อยละ ๕๐ - ๗๔.๙๙)
- ระดับคะแนนประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก (ร้อยละ ๘๐ - ๑๐๐)
- จำนวนกระบวนการที่ได้ปรับเข้าสู่ Smart Digital ไม่น้อยกว่า ๓ กระบวนการ
- ร้อยละของบุคลากรกรมฯ ที่ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะ ๓๐ ชั่วโมง/คน/ปี

ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ลูกค้ำ/ประชาชน ผู้รับบริการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่
- ๖.๒ อำนาจการและสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม
- ๖.๓ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรม
- ๖.๔ พัฒนาระบบเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA)
- ๖.๕ การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค
- ๖.๖ การกำกับติดตามและประเมินผลตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ
- ๖.๗ พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล
- ๖.๘ พัฒนาระบบกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน
- ๖.๙ พัฒนา ปรับปรุง และทบทวนกฎหมาย
- ๖.๑๐ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับตำแหน่ง
- ๖.๑๑ สร้างเสริมองค์กรคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรมองค์กร และความสุขของบุคลากรตามแนวคิด Happy๘

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.)	๕๐,๐๐๐	๑๖,๐๐๐			๑๑,๐๐๐			๑๑,๕๐๐			๑๑,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ อำนาจการและสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม (สกก.)	๑๐๓,๐๐๐	๒๑,๓๙๐			๒๘,๘๑๕			๓๔,๘๔๕			๑๗,๙๕๐		
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรม (กวม. ยศ.)	๓๑๖,๐๐๐	๖๘,๔๐๐			๖๘,๙๐๐			๑๒๐,๐๐๐			๕๘,๗๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) (กพร.)	๒๑๐,๐๐๐	๖๗,๒๐๐			๔๖,๒๐๐			๔๘,๓๐๐			๔๘,๓๐๐		
กิจกรรมที่ ๕ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กวม. สข.)	๕๐๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐			๒๒๘,๓๐๐			๒๔๐,๐๐๐			๑๑,๗๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๖ การกำกับติดตามและประเมินผลตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ (กพร.)	๑๐๐,๐๐๐	๓๒,๐๐๐			๒๒,๐๐๐			๒๓,๐๐๐			๒๓,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๗ พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล (กวม. ทส.)	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐											
กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน (กวม. ฉส.)	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐											
กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน (สสท.)	๖๖,๐๐๐	๕,๑๐๐			๕๖,๒๕๐			๒,๓๒๕			๒,๓๒๕		
กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน (ตสน.)	๑๖๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐			๔๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๙ พัฒนา ปรับปรุง และ ทบทวนกฎหมาย (กมจ.)	๑๘๐,๐๐๐	๕๗,๖๐๐			๖๖,๐๙๕			๔๓,๓๕๕			๑๒,๙๕๐		
กิจกรรมที่ ๑๐ พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับตำแหน่ง (สสท.)	๔๑๙,๔๐๐	๑๒๗,๑๕๐			๒๘๔,๙๕๐			๗,๓๐๐					
กิจกรรมที่ ๑๑ สร้างเสริมองค์กรคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรมองค์กร และความสุขของบุคลากร ตามแนวคิด Happy๘ (กพร.)	๒๐๐,๐๐๐	๖๔,๐๐๐			๔๔,๐๐๐			๔๖,๐๐๐			๔๖,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๑๑ สร้างเสริมองค์กรคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรมองค์กร และความสุขของบุคลากร ตามแนวคิด Happy๘ (สสท.)	๒๓๘,๐๐๐	๑๑๒,๒๗๕			๒๐,๐๐๐			๕๕,๗๒๕			๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๑๑ สร้างเสริมองค์กรคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรมองค์กร และความสุขของบุคลากร ตามแนวคิด Happy๘ (กมจ.)	๕๐,๐๐๐	๑๓,๐๐๐			๑๗,๐๐๐			๒๐,๐๐๐					
รวมเป็นเงิน	๒,๗๓๒,๔๐๐	๘๓๔,๑๑๕			๙๓๓,๕๑๐			๖๗๒,๓๕๐			๒๙๒,๔๒๕		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๒,๗๓๒,๕๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมหลักที่ ๑ : จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.)					๕๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑.๑ จัดประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมฯ และประชุมทบทวนภารกิจของหน่วยงานและโครงสร้างกรม					
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๒๐	๑	๑๒๐	๒,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๒๐	๒	๓๕	๑,๔๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๑	๖	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๑	๒	๓๐๐	๖๐๐
รวม (บาท)					๑๑,๖๐๐
กิจกรรมย่อย ๑.๒ ลงพื้นที่ศึกษาหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งในภูมิภาค					
ค่าที่พัก	๑	๔	๒	๗๕๐	๖,๐๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๑	๔	๒	๒,๕๐๐	๒๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๑	๔	๒	๒๐๐	๑,๖๐๐
ค่าจ้างรถตู้โดยสารพร้อมคนขับ	๑	๑	๒	๑,๘๐๐	๓,๖๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑	๔		๒๔๐	๙๖๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓,๒๔๐
รวม (บาท)					๓๘,๔๐๐
กิจกรรมหลักที่ ๒ : อำนวยความสะดวกและสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม (สสท.)					๑๐๓,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๒.๑ : ประชุมหน่วยงานในกำกับตามสายการบังคับบัญชาผู้บริหาร					
หน่วยงานในกำกับรองอธิบดี (นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์) จำนวน ๘ หน่วยงาน					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๖	๑๕	๑	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๖	๑๕	๑	๑๒๐	๒๘,๘๐๐
หน่วยงานในกำกับรองอธิบดี (นายแพทย์ธิดิ แสงธรรม) จำนวน ๗ หน่วยงาน					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๔	๑๐	๑	๓๕	๔,๙๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๗	๑๐	๑	๑๒๐	๘,๔๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๓๐๐
รวม (บาท)					๕๓,๘๐๐
กิจกรรมย่อย ๒.๒ : ประชุมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๘	๓๐	๑	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๘	๓๐	๑	๑๒๐	๒๘,๘๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๔๙,๒๐๐
กิจกรรมหลักที่ ๓ : พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการการกรม (กวม. ยศ.)					๓๑๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ : ประชุมผู้บริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก/สัณจร(ทุกวันอังคารที่ ๓ ของเดือน)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒	๖๐	๑	๓๕	๘๖,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๒	๖๐	๑	๑๒๐	๒๕,๒๐๐
รวม (บาท)					๑๑๑,๖๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ : ประชุมแผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและทบทวนแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับทิศทางและนโยบายผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๖๐	๑	๓๕	๔๒,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๔	๖๐	๑	๑๒๐	๒๘,๘๐๐
ค่าจัดพิมพ์เอกสารแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕					๒๐,๐๐๐
ค่าพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๔					๒๐,๐๐๐
ค่าวัสดุสำนักงาน					๑๐,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๕,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๒๕,๘๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ : ประชุมจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๔๐	๑	๓๕	๔,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๔๐	๑	๑๒๐	๑๔,๔๐๐
จัดพิมพ์เอกสารคำของบประมาณเสนอกรมการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖					๖๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๗๘,๖๐๐
กิจกรรมหลักที่ ๔ : พัฒนาศูนย์เชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) (กพร.)					๒๑๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๔.๑ จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนและดำเนินการส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐ กรมการแพทย์แผนไทยฯ (การบริการภาครัฐ งานการมีส่วนร่วม และคัดเลือกหมวดที่ส่งประกวดรางวัล PMQA และ PMQA๔.๐)					
ค่าอาหารกลางวัน	๑๐	๓๐	๑	๑๒๐	๓๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๓๐	๒	๓๕	๒๑,๐๐๐
ค่าจัดทำคู่มือรายงานผลการดำเนินการพัฒนาศูนย์ (Application Report : AR)			๓๐	๒๐๐	๖,๐๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๔.๒ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการในการพัฒนาคุณภาพงานบริการภาครัฐตามเกณฑ์ PMQA					
ค่าอาหารไม่ครบมื้อ	๑	๒๕	๒	๗๐๐	๓๕,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๒๕	๔	๕๐	๕,๐๐๐
ค่าที่พักที่ปรึกษา/วิทยากร/ผู้บริหาร	๑	๒	๑	๑,๔๐๐	๒,๘๐๐
ค่าที่พัก	๑	๒๕	๑	๗๕๐	๑๘,๗๕๐
ค่าตอบแทนที่ปรึกษา/วิทยากร	๑	๑	๑๗	๑,๒๐๐	๒๐,๔๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๑	๒๕	๒	๔๐๐	๒๐,๐๐๐
ค่าจ้างรถตู้โดยสารพร้อมคนขับ	๑	๑	๒	๑,๘๐๐	๓,๖๐๐
ค่าจัดทำคู่มือรายงานผล					๓,๐๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๕,๐๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์ จัดนิทรรศการ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓๑,๔๕๐
รวม (บาท)					๑๔๕,๐๐๐
กิจกรรมหลักที่ ๕ : การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กวม. สข.)					๕๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๕.๑ : ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๔๐	๒	๓๕	๒,๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๔๐	๑	๑๒๐	๔,๘๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๒	๖	๖๐๐	๗,๒๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๒	๒	๓๐๐	๑,๒๐๐
ค่าจัดทำคู่มือเอกสารประกอบการประชุม	๑	๔๐	๑	๑๐๐	๔,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๕.๒ : ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจราชการและสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ ๑ และ ๒ แก่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๔๐	๒	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๔๐	๑	๑๒๐	๑๔,๔๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงานที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการตรวจราชการ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ค่าไปรษณีย์					๖๐๐
รวม (บาท)					๒๓,๔๐๐
กิจกรรมย่อย ๕.๓ : ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และสรุปผลการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ (รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒)					
๕.๓.๑ : ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒					
ค่าที่พัก	๖๕	๒	๑	๘๐๐	๑๐๔,๐๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๑๔	๒	๒	๓,๕๐๐	๑๔๖,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๑๔	๒	๒	๔๐๐	๒๒,๔๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๔๐	๒	๑	๒๔๐	๖๗,๒๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๑๐,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงานที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการตรวจราชการ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ค่าประโยชน์					๕๒๐
รวม (บาท)					๔๐๐,๑๒๐
๕.๓.๒ : สรุปผลการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒					
ค่าที่พัก	๑๒	๑	๑	๘๐๐	๙,๖๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๕	๑	๒	๓,๕๐๐	๓๕,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๕	๑	๒	๔๐๐	๔,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๒	๑	๑	๒๔๐	๒,๘๘๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๕,๐๐๐
รวม (บาท)					๕๖,๔๘๐
กิจกรรมหลักที่ ๖ : การกำกับติดตามและประเมินผลตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ (กพร.)					๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๖.๑ : จัดประชุมเพื่อจัดทำคำรับรอง และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๓๐	๒	๓๕	๒๑,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๐	๓๐	๑	๑๒๐	๓๖,๐๐๐
ค่าจัดทำคู่มือการประเมินผล การปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน			๖๐	๑๕๐	๙,๐๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๘,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๖.๒ : ติดตามความก้าวหน้า ประเมินผลและสอบทานตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕					
ค่าที่พัก	๑	๖	๒	๗๕๐	๙,๐๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๑	๓	๒	๒,๕๐๐	๑๕,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๑	๖	๒	๒๐๐	๒,๔๐๐
ค่าจ้างรถตู้โดยสารพร้อมคนขับ	๑	๑		๑,๘๐๐	๑,๘๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑	๖		๒๔๐	๑,๔๔๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ และค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๒,๓๖๐
รวม (บาท)					๓๒,๐๐๐
กิจกรรมหลักที่ ๗ : พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล (กวม. ทส.)					๔๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๗.๑ : อบรมการใช้งานระบบสื่อการเรียนรู้ออนไลน์ (DTAM e-learning)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔ ครั้ง/๒ วัน	๓๐	๔ มือ	๓๐	๓,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒ ครั้ง/ ๒ วัน	๓๐	๒ มือ	๘๐	๔,๘๐๐
ค่าวิทยากร	๒ วัน	๑	๖ ชม.	๑,๒๐๐	๑๔,๔๐๐
รวม (บาท)					๒๒,๘๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมย่อย ๗.๒ : อบรมการสร้างเว็บไซต์ด้วย โปรแกรม WordPress แบบมืออาชีพ					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔ ครั้ง/๒ วัน	๑๐	๔ มือ	๓๐	๑,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒ ครั้ง/ ๒ วัน	๑๐	๒ มือ	๘๐	๑,๖๐๐
ค่าวิทยากร	๒ วัน	๑	๖ ชม.	๑,๒๐๐	๑๔,๔๐๐
รวม (บาท)					๑๗,๒๐๐
กิจกรรมย่อย ๗.๓ : พัฒนาระบบการเงิน การคลัง (ดำเนินการด้วยงบลงทุน)					-
กิจกรรมย่อย ๗.๔ : พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้าง (ดำเนินการด้วยงบลงทุน)					-
กิจกรรมย่อย ๗.๕ : พัฒนาระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ (ดำเนินการด้วยงบลงทุน)					-
กิจกรรมย่อย ๗.๖ : พัฒนาระบบบริหารจัดการประชุม (ดำเนินการด้วยงบลงทุน)					-
กิจกรรมหลักที่ ๘ : พัฒนาระบบกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน					๓๒๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๑ : เตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ในภาวะวิกฤตทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (กวม. ฉส.)					
จัดหาผลิตภัณฑ์สมุนไพร/เวชภัณฑ์ยาสมุนไพรฯ					๘๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการ, ค่าขนส่งเวชภัณฑ์ และอื่น ๆ					๒๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๒ : ประชุมคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน (สกก.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๒๐	๑	๓๕	๑,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๒๐	๑	๑๒๐	๔,๘๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๒,๓๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๓,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๓ : ประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินจัดวางระบบการควบคุมภายใน (สกก.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๑๕	๑	๓๕	๑,๕๗๕
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๑๕	๑	๑๒๐	๕,๔๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๒,๖๒๕
รวม (บาท)					๙,๖๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๔ : ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ทบทวนแผนรองรับภาวะฉุกเฉินกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” (สกก.)					
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๑	๔	๖	๑,๒๐๐	๒๘,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๔๐	๒	๓๕	๒,๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๔๐	๑	๑๒๐	๔,๘๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๓,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๑,๐๐๐
รวม (บาท)					๕๑,๕๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๕ : ตรวจสอบโครงการสำคัญของกรมฯ เพื่อพัฒนาคุณภาพงานตรวจสอบภายใน ที่ใช้งบประมาณสูง สอดคล้องพันธกิจของกรมฯ และมีความเสี่ยงสูง (ตสน.)					
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน		๓	๔	๒,๕๐๐	๓๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง(ค่าโดยสารรถบัส)		๒	๔	๗๐๐	๕,๖๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าพาหนะรับจ้าง,ค่าแท็กซี่)		๕	๖	๒๐๐	๖,๐๐๐
ค่าที่พัก		๕	๖	๘๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๐	๕		๒๔๐	๑๒,๐๐๐
ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	๑๐			๑,๘๐๐	๑๘,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและอื่นๆ)					๔,๔๐๐
รวม (บาท)					๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๖ : การพัฒนาบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายในให้มีความรู้ความสามารถให้เป็นไปตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด (ตสน.)					
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ กรมบัญชีกลางกำหนด	๑	๔		๖,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง	๒๐	๔		๒๐๐	๑๖,๐๐๐
รวม (บาท)					๔๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๗ : จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้หน่วยงานในกรมฯ เพื่อซักซ้อมความเข้าใจจากคามผิดพลาดที่เกิดขึ้นจากการตรวจสอบภายใน หรือ สื่อการเรียนรู้เกี่ยวกับกฎระเบียบข้อบังคับ (ตสน.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๒	๕๐	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑	๕๐	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑	๑	๕๐	๗๐	๓,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑			๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
สื่อการเรียนรู้เกี่ยวกับกฎระเบียบ ข้อบังคับ	๑			๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๐,๐๐๐
กิจกรรมหลักที่ ๙ : พัฒนา ปรับปรุง และทบทวนกฎหมาย (กมจ.)					๑๘๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๙.๑ : ประชุมคณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ จำนวน ๔ ครั้ง					
ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๔	๑	๑	๑,๒๕๐	๕,๐๐๐
ค่าเบี้ยประชุมคณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน	๔	๒๒	๑	๑,๐๐๐	๘๘,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๔	๓๐	๑	๑๒๐	๑๔,๔๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๓๐	๒	๓๕	๘,๕๐๐
รวม (บาท)					๑๑๕,๘๐๐
กิจกรรมย่อย ๙.๒ : จัดประชุมประชาพิจารณ์/รับฟังความคิดเห็น/ทางเว็บไซต์/จัดเวทีรับฟังความเห็นจำนวน ๒ ครั้ง					
ค่าตอบแทนวิทยากร	๒	๒		๘๐๐	๓,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๕๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๕๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าพาหนะ	๒	๒		๕๐๐	๒,๐๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๕๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๔,๒๐๐
กิจกรรมหลักที่ ๑๐ : พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับตำแหน่ง (สสค.)					๔๑๙,๔๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๑ : หลักสูตร “การอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ การอบรมสัมมนา ร่วมกับหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี”					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๒	๓	๑	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๒	๑	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๐	๒	๓๕	๑,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๐	๑	๑๒๐	๒,๔๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๑๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๖,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๐,๖๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๒ : หลักสูตร “การให้ความรู้ตามกฎหมาย กพ. มาตรา ๖๓ ว่าด้วยการย้าย การโอน การเลื่อน ข้าราชการพลเรือนสามัญ”					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๒	๓	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๕๐	๒	๓๕	๑๐,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๕๐	๑	๑๒๐	๑๘,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๕,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๔๐,๑๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๓ : หลักสูตร “เสริมสร้างความรู้และทักษะการปฏิบัติงานตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง”					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๑	๖	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๐๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๐๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๕,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๕,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มี/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๕,๖๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๕ : หลักสูตร “รู้จริง! วิธีการจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารสัญญา และการใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ในการจัดซื้อจัดจ้างอย่างไรให้ถูกต้อง”					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๑	๖	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๐๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๐๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๕,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๕,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๕,๖๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๕ : หลักสูตร “ความสำคัญของการจัดวางระบบการควบคุมภายใน ของหน่วยงานภาครัฐ”					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๑	๓	๖๐๐	๑,๘๐๐
ค่าพาหนะรับจ้าง	๑	๑	๒	๒๐๐	๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๗๐	๑	๓๕	๒,๔๕๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๗๐	๑	๑๒๐	๘,๔๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๕,๐๕๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๖ : อบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การปฏิบัติงานตามระเบียบสารบรรณในสถานการณ์ฉุกเฉิน”					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๑	๓	๖๐๐	๑,๘๐๐
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าพาหนะรับจ้าง	๑	๓	๒	๒๐๐	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๐๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๐๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๒,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๕,๒๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๗ : หลักสูตร “การพัฒนาเพื่อให้ความรู้และเพิ่มทักษะในการปฏิบัติงานของพนักงานราชการในสังกัด”					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๓	๑	๖๐๐	๑,๘๐๐
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๑	๑	๓	๑,๒๐๐	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๓๖	๒	๓๕	๔,๖๖๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๓๘	๑	๑๒๐	๑๖,๕๖๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๕,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๔,๖๒๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๘ : หลักสูตร “เทคนิคการสอนงานโดยวิธี Coaching อย่างมืออาชีพ”					
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๑	๑	๖	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๒๐	๒	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๒๐	๑	๑๒๐	๑๔,๔๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๓,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๙ : หลักสูตร “การบริหารโครงการอย่างมืออาชีพ (Professional Project Management)”					
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๒	๔	๖	๑,๒๐๐	๕๗,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๘๐	๒	๓๕	๑๑,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๘๐	๑	๑๒๐	๑๙,๒๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๕,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๙๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๑๐ : อบรมเชิงปฏิบัติการ “การให้ความรู้และการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเสมือนจริงของกรมการแพทย์แผนไทยฯ”					
ค่าวิทยากร (เข้า) (บุคลากรของรัฐ)	๑	๓	๓	๖๐๐	๕,๔๐๐
ค่าวิทยากร (ป่วย) (บุคลากรของรัฐ)	๑	๕	๓	๖๐๐	๙,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (เข้า)	๑	๑๐๐	๑	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ป่วย)	๑	๒๐๐	๑	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๐๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ประกอบการฝึกซ้อม					๑๓,๗๓๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๓,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๕๕,๖๓๐
กิจกรรมหลักที่ ๑๑ : สร้างเสริมองค์กรคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรมองค์กร และความสุขของบุคลากรตามแนวคิด Happy๘					๔๘๘,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๑ อบรมสร้างเสริมองค์กรคุณธรรม และวัฒนธรรมองค์กร (กพร.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๒๑๘7	๒	๓๕	๒๘,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๒๐๐	๑	๑๒๐	๔๘,๐๐๐
ค่าอาหารไม่ครบมือ	๒	๒๕	๑	๖๐๐	๓๐,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๒๕	๒	๕๐	๕,๐๐๐
ค่าวิทยากร	๒	๑	๖	๖๐๐	๗,๒๐๐
ค่าจัดจ้างรถตู้ปรับอากาศ	๒	๒	๒	๑,๘๐๐	๑๔,๔๐๐
ค่าจัดจ้างน้ำมันเชื้อเพลิง	๒	๒	๒	๑,๕๐๐	๑๒,๐๐๐
ค่าจัดจ้างอแกนไนซ์ และสื่อรณรงค์					๕๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๕,๔๐๐
รวม (บาท)					๒๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๒ : จัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติ (สกก.)					
เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา (พระบรมราชินี)					๑๕,๐๐๐
เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา (รัชการที่ ๑๐)					๓๕,๐๐๐
เนื่องในวันเฉลิมพระชนมพรรษา (พระพันปีหลวง)					๑๕,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๓ : กิจกรรมวันสถาปนากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สกก.)					
ค่าจัดพิธีบำเพ็ญกุศล (พระสงฆ์ ๓ รูป)					๒๐,๐๐๐
ค่าจัดตกแต่งสถานที่					๕๐,๐๐๐
ค่าอาหารสำหรับผู้ร่วมงาน	๑	๔๕๐	๑	๑๒๐	๕๔,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๒๙,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๔ : จัดกิจกรรมเนื่องในวันต้นไม้ประจำปีของชาติ (สกก.)					
ค่าจัดซื้อต้นไม้สมุนไพร					๕,๐๐๐
ค่าจ้างทำป้ายชื่อต้นไม้					๑๐,๐๐๐
ค่าป้ายไวนิล (พิธีเปิด)					๕,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์					๔,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๔,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๕ : จัดกิจกรรมจิตอาสา (สกก.)					
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์					๒๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๐,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมย่อย ๑๑.๖ : พัฒนาบุคลากรเพื่อเสริมสร้างความรักความผูกพันภายในองค์กร (สกก.)					
กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรักและความผูกพันของบุคลากรภายในองค์กรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					-
กิจกรรมมอบรางวัลเพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรยอดเยี่ยม ในด้านการประสานงาน ด้านการดูแลสุขภาพ ฯลฯ					-
กิจกรรมย่อย ๑๑.๗ : การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการขัดกันแห่งผลประโยชน์ หรือเรื่องอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันปราบปรามการทุจริต (กมจ.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๕๐	๒	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๕๐	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓,๓๐๐
รวม (บาท)					๒๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๘ : การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/การอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานทางจริยธรรม เพื่อการส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ (กมจ.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๕๐	๒	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๕๐	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓๐๐
รวม (บาท)					๑๗,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๙ : การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ ด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ รวมถึงการพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม (กมจ.)					
ค่าจ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์					๑๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๓,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๗๓๒,๔๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๒,๗๓๒,๔๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

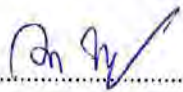
หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๕๖๐,๐๐๐
สำนักงานเลขาธิการกรม	๘๒๖,๔๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๙๕๖,๐๐๐
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๑๖๐,๐๐๐
กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	๒๓๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)	๒,๗๓๒,๔๐๐

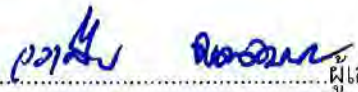
๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อน แผนปฏิรูปราชการกรม ๒. การตรวจราชการ และ ขับเคลื่อนงานเชิงนโยบาย ภูมิภาค	๘๓๔,๑๑๕	- แผนปฏิรูปราชการกรมฯ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - เอกสารประกอบขอรับจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - บุคลากรกรมและภูมิภาคได้รับการถ่ายทอด นโยบายสู่การปฏิบัติ
๖ เดือน	๑. การกำกับติดตามและ ประเมินผลตามมาตรการ ปรับปรุงประสิทธิภาพการ ปฏิรูปราชการ ๒. พัฒนา ปรับปรุง และ ทบทวนกฎหมาย ๓. พัฒนาระบบกระบวนการ ตรวจสอบภายใน การควบคุม ภายใน การบริหารความเสี่ยงฯ	๙๓๓,๕๑๐	- KPI หน่วยงาน มีผลประเมินมาตรฐานขั้นสูง - กฎหมายลำดับรอง ได้รับการทบทวนปรับปรุง ๓ ฉบับ - แผนรองรับสภาวะฉุกเฉินของกรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการ ทบทวน
๙ เดือน	๑. การกำกับติดตามและ ประเมินผลตามมาตรการ ปรับปรุงประสิทธิภาพการ ปฏิรูปราชการ ๒. พัฒนานโยบายเชิงระบบตาม เกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) ๓. พัฒนาระบบกระบวนการ ตรวจสอบภายใน การควบคุม ภายใน การบริหารความเสี่ยงฯ ๔. พัฒนาศักยภาพของบุคลากร ให้มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับ ตำแหน่ง	๖๓๒,๓๕๐	- KPI หน่วยงาน มีผลประเมินมาตรฐานขั้นสูง - KPI Area ที่เป็นนโยบายบรรลุผลตามเกณฑ์ - ได้รับรางวัล PMQA อย่างน้อย ๑ รางวัล - ข้อทักท้วงจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ลดลง - รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน ระดับกรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และ เพิ่มพูนทักษะ ๓๐ ชั่วโมง/คน/ปี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	๑. การกำกับติดตามและประเมินผลตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ๒. อำนาจการและสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม ๓. พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล ๔. สร้างเสริมองค์กรคุณธรรมความซื่อสัตย์สุจริต วัฒนธรรมองค์กร และความสุขของบุคลากร ตามแนวคิด Happy๘	๒๙๒,๔๒๕	- PA อธิบดีทุกตัว บรรลุเป้าหมายทุกไตรมาสตาม Small success และมีผลประเมินมาตรฐานชั้นสูง - KPI หน่วยงาน มีผลประเมินมาตรฐานชั้นสูง - การปฏิบัติราชการและการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด - ผลการใช้จ่ายงบประมาณของกรมฯ เป็นไปตามมติ คร.ม. - ระดับคะแนน Happinometer ผ่านเกณฑ์ในระดับ Happy (ร้อยละ ๕๐ – ๗๔.๙๙) - คะแนนประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก (ร้อยละ ๘๐ - ๑๐๐) - กระบวนการปรับปรุงระบบดิจิทัล ๓ กระบวนการ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ


ผู้เขียนโครงการ
 (นางกรรณา ทศพล)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ


ผู้เสนอโครงการ
 (นางวรงเดือน จินดาวรรณะ)
 ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร


ผู้เสนอโครงการ
 (นางภาวนา คุ่มตระกูล)
 เลขาธิการกรม
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
 ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวอุษา ป่าทอง)
 ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน


ผู้เสนอโครงการ
 (นายวรพจน์ ภูจินดา)
 ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมายและจริยธรรม


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
 อธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน : การพัฒนาและเสริมสร้างทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นที่ ๔.๕ : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย : การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการขับเคลื่อนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ภายใต้ พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒ โดย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทำหน้าที่เป็นนายทะเบียนกลาง และนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด ทำหน้าที่เป็นนายทะเบียนจังหวัด ซึ่งมีภารกิจในการขับเคลื่อนให้เกิดการสำรวจ รวบรวม ข้อมูลตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพร และถิ่นกำเนิดสมุนไพร เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาบริหารจัดการให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริม การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ รวมไปถึงการพัฒนาต่อยอดทางเทคโนโลยีและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมไปถึงการยกระดับหมอพื้นบ้านผ่านการรับรองหมอพื้นบ้านตามระเบียบ กระทรวงสาธารณสุขด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ.๒๕๖๒ ให้มีบทบาทในการพัฒนาระบบ สุขภาพในชุมชน จะส่งผลดีในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยสู่การใช้ประโยชน์เพื่อเสริม นำให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนโดยการนำตำรับยาและตำรา การแพทย์แผนไทยที่ผ่านการคัดเลือกว่ามีศักยภาพเพื่อผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ เช่น มาตรฐานตำรับยาแผนไทยเพื่อรองรับปัญหาสุขภาพที่สำคัญในระบบสาธารณสุข การส่งเสริมให้ เกิดการวิจัยด้านบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เกิดการยอมรับในระบบบริการสาธารณสุข รวมถึงการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านที่มีความรู้ความสามารถในชุมชนเพื่อยกระดับให้เกิด การบูรณาการกับระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ เป็นทางเลือกให้กับประชาชนในการนำภูมิ ปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพเพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวจะช่วยให้สุขภาพของ คนไทยดีขึ้นด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ที่สามารถบูรณาการ กับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อ ซึ่งจะช่วยให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพที่ดีมี แนวโน้มที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่ทันสมัย ได้มาตรฐานภายใต้การบริหารจัดการแบบกระจาย อำนาจ พัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยการผลักดันให้มีการนำองค์ความรู้ภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร มาใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองของ ประชาชนตั้งแต่หน่วยบริการปฐมภูมิทุติยภูมิและตติยภูมิ ผลักดันให้การบริการด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพ ตลอดช่วงชีวิต โดยคำนึงถึงความเป็นธรรมและเข้าถึงการบริการสุขภาพสำหรับผู้มีรายได้น้อย

เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ต่อยอดให้เกิดการนำไปใช้เพื่อในระบบบริการสุขภาพเพื่อดูแลสุขภาพในทุกระดับ อีกทั้งประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพโดยนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร โดยนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเอง รวมถึงเชื่อมโยงและยกระดับความรู้ความสามารถของหมอพื้นบ้านในฐานะปราชญ์ของชุมชนให้เกิดการสร้างสุขภาพที่ดีเชื่อมโยงกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ นอกจากนี้ยังสามารถเชื่อมโยงให้เกิดการบูรณาการในระบบสุขภาพปฐมภูมิ โดยมุ่งเน้นให้เกิดการนำภูมิปัญญาดังกล่าว ไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองโดยเฉพาะโรคและกลุ่มอาการที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพ และโรคไม่ติดต่อเรื้อรังซึ่งจะทำให้ประชาชนมีสมรรถนะในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพมากขึ้น จึงจะส่งผลดีต่อการลดความแออัดของสถานบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง ร้อยละ ๑๐๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมีส่วนสำคัญให้ประชาชนในชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ซึ่งส่งผลให้ช่วยลดความแออัดของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่ไม่รุนแรง
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๓ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น Fo๓๐๑ ระบบการบริหารจัดการ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน : การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประเด็นที่ ๔.๑ : การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ ประเด็นย่อย : สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สร้างความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าว นอกจากกิจกรรมบริหารจัดการเพื่อการขับเคลื่อนการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ยังส่งเสริมให้มีการนำองค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร นำมาพัฒนาต่อยอดให้เกิดสินค้าและบริการด้านการแพทย์ที่มีมาตรฐานเพื่อผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิและตติยภูมิ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และยังส่งเสริมให้ประชาชนนำองค์ความรู้ดังกล่าวมาใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชน และยังสนับสนุนการปลูกสมุนไพรโดยการให้ความช่วยเหลือเจ้าของหรือครอบครองที่ดินเพื่อการปลูกสมุนไพร
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม
เป้าหมาย	คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรเข้ามามีบทบาทสำคัญในระบบบริการสุขภาพ โดยจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อให้คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองตามมาตรการทางสังคมโดยเฉพาะการคุ้มครองหลักประกันสุขภาพของคน เพื่อให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ได้อย่างทั่วถึง เสมอภาคและลดความเหลื่อมล้ำ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนประชากรของไทยทั้งหมดได้รับความคุ้มครองตามมาตรการทางสังคมอย่างน้อย ๙ กรณี ร้อยละ ๗๐ ขึ้นไป

	Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้จะทำให้มีชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรที่สามารถผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงและได้รับความคุ้มครองจากการใช้บริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรต่อไป
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ
แนวทางการพัฒนา	๑. ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคมให้ทุกชีวิตสามารถดำรงชีวิตได้อย่างสมความเป็นมนุษย์ พัฒนาระบบหลักประกันทางสังคมและสุขภาพและเศรษฐกิจให้มีประสิทธิภาพและคุ้มค่า ครอบคลุมอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง
เป้าหมาย	คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว นอกจากขับเคลื่อนการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรแล้ว ยังมุ่งเน้นเพื่อส่งเสริมการนำองค์ความรู้จากภูมิปัญญาดังกล่าว เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพื่อส่งมอบศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรสู่ประชาชนทุกระดับในสังคม เพื่อให้เกิดการเข้าถึงสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนประชาชนกลุ่มด้อยโอกาส และกลุ่มเปราะบางได้รับความคุ้มครองตามมาตรการทางสังคมอย่างน้อย ๙ กรณี ร้อยละ ๘๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: มุ่งเน้นไปที่การนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพื่อส่งมอบศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรสู่ประชาชนทุกระดับในสังคม เพื่อให้เกิดการเข้าถึงสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vol๒ กลไกและเครื่องมือการขับเคลื่อนการสร้างหลักประกันทางสังคม Fo๒๐๑ ความร่วมมือของทุกภาคส่วนและภาคีการพัฒนาต่าง ๆ
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง (ถ้าไม่เกี่ยวข้องขอให้เลือกว่า ไม่เกี่ยวข้อง และให้ลงตารางข้อ ๒.๑.๑ และ ๒.๑.๒ ด้วย)
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๑. คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒. ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้ ๓. ทูทางธรรมชาติและคุณภาพสิ่งแวดล้อมสามารถสนับสนุนการเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีความมั่นคงทางอาหาร พลังงาน และน้ำ
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๔ คนไทยมีสุขภาพพลานามัยที่ดีขึ้น แนวทางการพัฒนา ๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ๔.๑ โดยพัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย ที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ  ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมาย เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพประชาชนมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น แนวทางการพัฒนา ๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ ๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตรโดย ๔) เสริมสร้างขีดความสามารถการผลิตในห่วงโซ่

	อุตสาหกรรมเกษตร โดย (๔) สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มสินค้าเกษตร และการใช้ประโยชน์จากฐานทรัพยากรชีวภาพเพื่อต่อยอดองค์ความรู้และพัฒนาผลิตภัณฑ์มูลค่าสูง ๒.๒ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว โดย ๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ โดย ๒.๑) ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาที่ยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ รักษา และฟื้นฟูฐานทรัพยากรธรรมชาติ แนวทางการพัฒนา ๓.๑ การรักษา ฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ สร้างสมดุลของการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและเป็นธรรม ๓.๑.๒ อนุรักษ์และใช้ประโยชน์ความหลากหลายทางชีวภาพอย่างยั่งยืน
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๒. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
- แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) - แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - พ.ศ. ๒๕๖๔ - แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ - (ร่าง)แผนจัดการเพื่อคุ้มครองสมุนไพรในพื้นที่เขตอนุรักษ์ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒(ฉบับที่ ๑) พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ๔) พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษามรดกทางวัฒนธรรม พ.ศ. ๒๕๕๙ ๕) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	



Ver. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย

๑. หลักการและเหตุผล

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการใช้สมุนไพรเป็นวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพที่มีอยู่ในสังคมไทยมาอย่างยาวนานจนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีการส่งเสริมให้นำภูมิปัญญามาใช้ในการดูแลสุขภาพ และผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ ในขณะเดียวกัน ได้มีการวิเคราะห์ศักยภาพแพทย์แผนไทยที่จะเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการพื้นฐานของทุนทางวัฒนธรรมและ ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น เพื่อนำมาสร้างสรรค์คุณค่าและมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนากิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ในการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ดังนั้นการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรอันเป็นอัตลักษณ์ในการดูแลสุขภาพของประเทศนำไปสู่การยกระดับเพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม เพื่อนำไปสู่การสร้างความสามารถในการแข่งขันและสร้างรายได้ให้กับประเทศ

ในการดำเนินงานเพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรปีที่ผ่านมา สามารถประกาศกำหนดตำรายาแผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติได้ทั้งสิ้น ๕,๕๘๒ รายการ ยอดสะสม มากกว่า ๔๕,๐๐๐ รายการ ดำเนินการเพื่อรับรองหมอฟันบ้านตามกฎหมายว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน จำนวน ๕๒๖ คน ผลักดันให้เกิดการยอมรับจากสังคม และอยู่ระหว่างการพิจารณาสมุนไพรอีก ๔ ชนิดเพื่อดำเนินการประกาศให้เป็นสมุนไพรควบคุม คุ้มครองถิ่นกำเนิดสมุนไพรในเขตอนุรักษ์ผ่านการจัดทำแผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรในเขตอนุรักษ์มากกว่า ๓๗ พื้นที่ นอกเขตอนุรักษ์ผ่านการดำเนินงานร่วมกับกรรมการป่าชุมชนทั้ง ๕๐ แห่งทั่วประเทศ และที่ดินเอกชน และอยู่ระหว่างขับเคลื่อนการปลูกสมุนไพรในที่ดินเอกชน

แม้ว่าการดำเนินงานที่ผ่านมาจะมีรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรได้รับการคุ้มครองเป็นจำนวนมากแล้ว หากแต่เป็นแค่เพียงส่วนหนึ่งที่มีอยู่ในสังคมเท่านั้น ยังต้องดำเนินการต่อไปอย่างต่อเนื่อง โดยมีพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เป็นเครื่องมือกำหนดทิศทางการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในทุกมิติ เกิดการพัฒนาต่อยอดเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน และป้องกันการละเมิดหรือการนำไปใช้อย่างไม่เหมาะสมจึงเป็นเหตุผลที่มาของการจัดทำโครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย ได้แก่ ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพร และการนวดไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ให้สามารถใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงพัฒนาให้เป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๒.๒ เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของหมอฟันบ้านเป็นที่ยอมรับแก่ประชาชน และถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านมีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน สามารถเชื่อมโยงและผลักดันให้หมอฟันบ้านมีบทบาทในระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพิ่มขึ้น

๒.๓ เพื่อส่งเสริมองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรได้รับการต่อยอด ให้สามารถพัฒนาให้เกิดงานวิจัยในคนได้อย่างเหมาะสมและเป็นไปตามจริยธรรมการวิจัยในคน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีผลการขับเคลื่อนงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓.๑.๒ มีผลการพิจารณากลับกรองและตรวจสอบรายการตำรับยาแผนไทยและตำราการแพทย์แผนไทย ที่เห็นควรให้ประกาศกำหนดเป็นตำรับยาแผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๑.๓ มีผลการพิจารณากลับกรองทางวิชาการ และตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิส่วนบุคคล ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓.๑.๔ มีคู่มือในการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบเครื่องยาในตำรับยาแผนไทยของชาติ ๑ ฉบับ และบุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะการบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล TTDKL

๓.๑.๕ มีผลการพิจารณารับรองหมอฟันบ้าน ผ่านคณะกรรมการและอนุกรรมการการหมอฟันบ้าน จังหวัดและคณะกรรมการหมอฟันบ้านกรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

๓.๑.๖ มีการเชิญเกียรติหมอไทยดีเด่นแห่งชาติประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และได้รับองค์ความรู้ ของหมอฟันบ้านจากการลงพื้นที่คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๔ ท่าน

๓.๑.๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีแผนขับเคลื่อนการอนุรักษ์ คัมภีรสมุนไพรรวมทั้งพื้นที่ถิ่นกำเนิดของสมุนไพรรวมทั้งใช้ประโยชน์หลากหลายทางทรัพยากรพันธุกรรมในภาพรวมของกรมฯ ร่วมกับ คณะทำงานขับเคลื่อนโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริผ่านการประชุม ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓.๑.๘ มีแนวทางในการเชื่อมโยงฐานข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรมร่วมกับโครงการอนุรักษ์พันธุกรรม พืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ผ่านการประชุม ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓.๑.๙ มีผลการพิจารณา โครงร่างการวิจัยเพื่อศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๘ ครั้ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ มีรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ สมุนไพรรวมทั้งถิ่นกำเนิดสมุนไพรรวมทั้งการนวดไทย รวมถึงตำรับยาแผนไทยที่ได้รับการขึ้นทะเบียนสิทธิส่วนบุคคลได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ และส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรรวมทั้งไปใช้ประโยชน์เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน และด้านการสาธารณสุขของประเทศ รวมถึงพัฒนาให้เป็น นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๓.๒.๒ มีการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาในตำรับยาแพทย์แผนไทยของชาติและตำรา การแพทย์แผนไทยของชาติ ในระบบสารสนเทศความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKL) สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๔,๕๐๐ รายการ

๓.๒.๓ หมอฟันบ้านเป็นที่ยอมรับแก่ประชาชน และมีประสิทธิภาพในการดูแลสุขภาพประชาชน ในชุมชน สามารถเชื่อมโยงและผลักดันให้หมอฟันบ้านมีบทบาทในระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน ต่อปี

๓.๒.๔ มีการถ่ายทอดและประชาสัมพันธ์องค์ความรู้จากหมอฟันบ้านที่ได้รับการยอมรับ เพื่อเผยแพร่ แก่ประชาชนนำไปใช้เพื่อการดูแลสุขภาพตนเอง

๓.๒.๕ องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรรวมทั้ง ได้รับการต่อยอด ให้สามารถพัฒนาให้เกิดงานวิจัยในคนได้อย่างเหมาะสมและเป็นไปตามจริยธรรมการวิจัยในคน

๓.๓ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๓.๑ ระดับความสำเร็จในการพิจารณาเพื่อกำหนดตำรับยาแผนไทยของชาติและภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยส่วนบุคคลของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๑ เรื่อง

๓.๓.๒ จำนวนผลการพิจารณากลับกรองและตรวจสอบรายการตำรับยาแผนไทยและตำรา การแพทย์ แผนไทย อย่างน้อย ๑ ครั้ง

๓.๓.๓ จำนวนผลการพิจารณากลับกรองทางวิชาการ และตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิส่วนบุคคล ในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง

๓.๓.๔ จำนวนข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาในตำรับยาแผนไทยของชาติและตำรับการแพทย์แผนไทยของชาติ ในระบบสารสนเทศความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKL) สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๔,๕๐๐ รายการ

๓.๓.๕ จำนวนผลการพิจารณารับรองหมอพื้นบ้านรายใหม่ ผ่านคณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัดและคณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน

๓.๓.๖ จำนวนองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านจากการลงพื้นที่คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๔ ท่าน

๓.๓.๗ จำนวนผลการศึกษารวบรวมองค์ความรู้หมอพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพประชาชนด้วยศาสตร์การแพทย์พื้นบ้านไทย ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง

๓.๓.๘ จำนวนผลการพิจารณากลับกรองของคณะทำงานพิจารณา กลับกรอง เสนอชนิดของสมุนไพรที่จะประกาศให้การช่วยเหลือหรือได้รับการสนับสนุน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการให้ความช่วยเหลือหรือการสนับสนุนแก่เจ้าของหรือผู้ครอบครองที่ดินที่ได้ขึ้นทะเบียนที่ดิน ซึ่งเป็นถิ่นกำเนิดของสมุนไพรหรือที่ดินที่จะใช้ปลูกสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง

๓.๓.๙ จำนวนครั้งของการพิจารณา โครงร่างการวิจัยเพื่อศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๘ ครั้ง

๓.๔ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (จัดกลุ่ม)

๓.๔.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย และแพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพด้านสาธารณสุขทุกแขนง

๓.๔.๒ นักเรียน นักศึกษา อาจารย์ นักวิชาการและนักวิจัยที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร

๓.๔.๓ ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๓.๔.๖ ประชาชนทั่วไป

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ส่วนกลาง ได้แก่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ ส่วนภูมิภาค ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ขับเคลื่อนภารกิจของการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

๖.๒ คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล/ชุมชน/นิติบุคคล

๖.๓ วิเคราะห์และบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาดำรายการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติลงในฐานข้อมูล TTDKL

๖.๔ พัฒนาศักยภาพ บทบาทและขับเคลื่อนภารกิจด้านการรับรองสถานภาพหมอพื้นบ้าน

๖.๕ สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้หมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชนในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ ระดับภูมิภาคและระดับชาติ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ)

๖.๖ ถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย (พื้นบ้าน)

๖.๗ อนุรักษ์ คุ้มครองและใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของภาคีเครือข่าย

๖.๘ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ขับเคลื่อนภารกิจ ของการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิ ปัญญาการแพทย์แผนไทย ตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ (กคพ)	๑๗๕,๐๐๐	๑๘,๗๕๐			๓,๗๕๐			๑๔๘,๗๕๐			๓,๗๕๐		
กิจกรรมที่ ๒ คุ้มครองภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ ส่วนบุคคล/ชุมชน/นิติบุคคล (กคพ)	๒๐๐,๐๐๐	๑๙,๙๕๐			๑๓๐,๐๕๐			๕๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๓ วิเคราะห์และบันทึก ข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา ตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ ในฐานข้อมูล TTDKL (กวม)	๒๕,๐๐๐				๑,๕๐๐			๑๔,๒๕๐			๙,๓๕๐		
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพ บทบาทและขับเคลื่อนภารกิจด้าน การรับรองสถานภาพหมอฟันบ้าน (กคพ)	๑๕๕,๐๐๐				๓๘,๐๐๐			๖๔,๓๕๐			๑๒,๖๕๐		
กิจกรรมที่ ๕ สร้างการยอมรับและ สืบทอดองค์ความรู้หมอฟันบ้านสู่ การใช้ประโยชน์ของประชาชนใน งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) (กคพ)	๑๕๕,๐๐๐				๑๓๗,๘๐๐			๑๗,๒๐๐					
กิจกรรมที่ ๖ ถ่ายทอดประสบการณ์ ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่น แห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย (กคพ)	๘๐,๐๐๐	๑๓,๙๐๐			๕๙,๒๐๐			๕,๙๕๐			๙๕๐		
กิจกรรมที่ ๗ อนุรักษ์ คุ้มครองและ ใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่น กำเนิดของภาคีเครือข่าย (กคพ)	๑๑๐,๐๐๐	๙,๘๗๕			๑๙,๑๒๕			๘๑,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาศักยภาพการ ศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท)	๑๐๐,๐๐๐	๑๘,๙๔๕			๑๘,๙๔๕			๓๑,๐๐๐			๓๑,๑๑๐		
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐.-	๘๑,๔๒๐			๔๔๘,๒๗๐			๔๑๒,๔๙๐			๕๗,๘๒๐		

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ

๘. งบประมาณ

งบประมาณ : ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)
 แหล่งงบประมาณ : งบดำเนินงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๘.๑ ขั้บเคลื่อนภารกิจของการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติ คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เป็นเงิน ๑๙๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่น ห้าพันบาทถ้วน) (กคพ)

๘.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติ คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ (กคพ.) จำนวนไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๙๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมประธาน) (๑ คน x ๖,๒๕๐ บาท)	๖,๒๕๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมกรรมการ) (๒๐ คน x ๕,๐๐๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๓ คน x ๔,๐๐๐ บาท)	๑๒,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถยนต์ส่วนบุคคล) (๓ คน x ๓,๐๐๐ บาท)	๙,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๗ คน x ๕๐๐ บาท)	๓,๕๐๐
ค่าที่พัก (๘ คน x ๘๐๐ บาท)	๖,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท)	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ)	๑,๐๕๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าจัดทำเอกสาร)	๓,๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๙๕,๐๐๐

๘.๑.๒ จัดจ้างทำโล่ประกาศเกียรติคุณเชิดชูเกียรติสำนักงานนายทะเบียนจังหวัดดีเด่น และผู้ช่วย นายทะเบียนจังหวัดดีเด่น เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
โล่ประกาศเกียรติคุณฯ จำนวน ๖ อัน x ๒,๕๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐

๘.๑.๓ สนับสนุนการดำเนินงาน การติดต่อ ประสานงาน รับ-ส่งข้อมูลทางวิชาการ ของสำนักงาน นายทะเบียนจังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าจัดทำเอกสาร ค่าบริการไปรษณีย์ และค่าจ้างเหมาบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ๑๒ เดือน x ๑,๒๕๐ บาท	๑๕,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐

๘.๒ คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล/ชุมชน/นิติบุคคล เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) (กคพ)

๘.๒.๑ พิจารณากลั่นกรองและตรวจสอบรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศ ตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๒.๑.๑ ประชุมคณะทำงานศึกษาและกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยและตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศเป็นตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติหรือทั่วไป ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑๔,๖๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๙,๓๐๐ บาท ประกอบด้วย



กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๗๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐ ชุด x ๑๓๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๒,๖๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๙,๓๐๐

๘.๒.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองตำราการแพทย์แผนไทย ๒ ครั้ง ครั้งละ ๓๕,๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๐,๗๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) + (๑๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๓๐,๘๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๒ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๖,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๑๒ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๑,๔๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ ชุด x ๑๖๒.๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๖,๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๗๐,๗๐๐

๘.๒.๒ ประชุมคณะทำงานพิจารณากลั่นกรองทางวิชาการและตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๒.๒.๑ ค่าใช้จ่ายการจัดประชุมคณะทำงานกลั่นกรองทางวิชาการและตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๗,๓๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๗,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๗ คน x ๕๐๐ บาท)	๓,๕๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท)	๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ)	๓๕๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐ ชุด x ๕๐ บาท)	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๗,๓๕๐

๘.๒.๒.๒ ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง (๓,๐๐๐ บาท x ๑ ค่าขอ) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๘.๒.๒.๓ ค่าถ่ายเอกสารประกาศโฆษณาคำขอจดทะเบียนสิทธิ เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

๘.๒.๒.๔ ค่าส่งไปรษณีย์ประกาศโฆษณาคำขอจดทะเบียนสิทธิ เป็นเงิน ๓๙,๒๐๐ บาท

๘.๒.๒.๖ ค่าวัสดุใช้สอยอื่น ๆ และค่าบริการส่งไปรษณีย์หนังสือราชการภายใต้โครงการ เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

๘.๒.๒.๗ ค่าจัดจ้างงานบรรจุของเอกสารราชการ เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท

๘.๓ วิเคราะห์และบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาดำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาการแพทย์แผนไทยของชาติในฐานข้อมูล TTDKL เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (กผ)

๘.๓.๑ ประชุมเพื่อปรึกษาหารือแนวทางในการจัดทำคู่มือแนวทางการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (TTDKL) จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน x ๘๐ บาท)	๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ)	๓๐๐
รวมเป็นเงิน	๗๐๐

๘.๓.๒ จัดจ้างเครือข่ายความร่วมมือของบุคลากรทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เพื่อวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาและบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาดำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาการแพทย์แผนไทยของชาติ เป็นเงิน ๕,๘๒๐ บาท

๘.๓.๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมการวิเคราะห์องค์ประกอบเครื่องยาและการบันทึกข้อมูลวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาในระบบ TTDKL ให้กับเครือข่ายความร่วมมือของบุคลากรทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน x ๘๐ บาท)	๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ)	๓๐๐
รวมเป็นเงิน	๗๐๐

๘.๓.๒.๒ ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงาน และศึกษาสภาพปัญหาในการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบเครื่องยาในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย ในพื้นที่ส่วนภูมิภาค ณ จังหวัดปราจีนบุรี จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๑๒๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๓ คน x ๒๐๐ บาท)	๖๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท)	๗๒๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑ วัน x ๑,๘๐๐ บาท)	๑,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๕,๑๒๐

๘.๓.๓ จัดจ้างบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยา ในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย เป็นเงิน ๙,๑๓๐ บาท

๘.๓.๔ ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลจากการวิเคราะห์องค์ประกอบเครื่องยา ผ่านการประชุมคณะกรรมการฯ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๓๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท) + (๕ คน x ๕๐๐ บาท)	๓,๕๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๕ คน x ๕๐๐ บาท)	๒,๕๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๑,๔๕๐ บาท)	๑,๔๕๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๗๐๐
รวมเป็นเงิน	๙,๓๕๐

๘.๔ พัฒนาศักยภาพ บทบาทและขับเคลื่อนภารกิจด้านการรับรองสถานภาพหมอฟันบ้าน เป็นเงิน ๑๕๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (กคพ)

๘.๔.๑ ดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๑๒๖,๔๐๐ บาท

๘.๔.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการหมอฟันบ้าน เพื่อกำหนด พิจารณาและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕๓,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมประธาน) (๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท)	๑,๕๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมกรรมการ) (๒๖ คน x ๑,๒๕๐ บาท)	๓๒,๕๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๑๕ คน x ๕๐๐ บาท)	๗,๕๐๐
ค่าที่พัก (๕ คน x ๗๐๐ บาท)	๓,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๗ คน x ๑๒๐ บาท)	๓,๒๔๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๗ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๑,๘๙๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๗ ชุด x ๕๐ บาท)	๑,๓๕๐
ค่าไปรษณีย์ (๒๐ ครั้ง x ๓๗ บาท)	๗๔๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๘๐
รวมเป็นเงิน	๕๓,๐๐๐

๘.๔.๑.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการหมอฟันบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน ที่มีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน เพื่อกำหนด พิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ต่อข้อร้องเรียน จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมประธาน) (๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท)	๑,๒๕๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมกรรมการ) (๑๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๑๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๑,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๑,๐๕๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๕ ชุด x ๕๐ บาท)	๗๕๐
ค่าไปรษณีย์ (๑๐ ครั้ง x ๓๗ บาท)	๓๗๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๘๐
รวมเป็นเงิน	๒๕,๐๐๐

๘.๔.๑.๓ ประชุมคณะกรรมการหมอฟันบ้านกรุงเทพมหานคร เพื่อกำหนด พิจารณาและดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ภายในกรุงเทพมหานคร จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๔๖,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมประธาน) (๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท)	๑,๕๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมกรรมการ) (๒๕ คน x ๑,๒๕๐ บาท)	๓๑,๒๕๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๖ คน x ๑๒๐ บาท)	๓,๑๒๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๑,๘๒๐

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๖ ชุด x ๕๐ บาท)	๑,๓๐๐
ค่าไปรษณีย์ (๒๐ ครั้ง x ๓๗ บาท)	๗๔๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๖๗๐
รวมเป็นเงิน	๔๖,๐๐๐

๘.๔.๑.๔ ประชุมชี้แจงแนวทางการรับรองหมอฟันบ้าน แลกเปลี่ยนประเด็น ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงานร่วมกับผู้รับผิดชอบงานรับรองหมอฟันบ้าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผ่านระบบออนไลน์ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๗๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐ ชุด x ๕๐ บาท)	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๒,๔๐๐

๘.๔.๒ ศึกษารวบรวมองค์ความรู้หมอฟันบ้านในการดูแลสุขภาพประชาชนด้วยศาสตร์การแพทย์ พืชพื้นบ้านไทยในชุมชน ณ จังหวัดอุทัยธานี จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๕,๙๔๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๑,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๓ คน x ๒,๐๐๐ บาท)	๖,๐๐๐
ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท)	๒,๔๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	๑,๔๔๐
ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๕,๙๔๐

๘.๔.๓ ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานเพื่อรับรองหมอฟันบ้าน ณ จังหวัดสกลนคร จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๖๖๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่าที่พัก (๒ คน x ๘๐๐ บาท)	๑,๖๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	๙๖๐
ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๒,๖๖๐

๘.๕ สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้หมอฟันบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชนใน งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) เป็นเงิน ๑๕๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่น ห้าพันบาทถ้วน) (กคพ)

๘.๕.๑ ประชุมพิจารณาแนวทางการประเมินและคัดเลือกองค์ความรู้หมอฟันบ้านที่มีศักยภาพ ในการนำไปสู่การใช้ประโยชน์และสรุปผลการประเมินและคัดเลือก จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๒,๑๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๕ ชุด x ๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๓,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑,๓๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐

๘.๕.๒ คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติระดับภาคและระดับชาติ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ครั้ง
เป็นเงิน ๒๗,๕๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๒,๑๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๕ ชุด x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๓๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๗,๕๐๐

๘.๕.๓ ลงพื้นที่เพื่อประเมินหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๔ ภูมิภาค จำนวน ๔ ครั้ง
เป็นเงิน ๙๐,๓๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๗ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๔๒,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๗ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๑๔,๐๐๐
ค่าที่พัก (๗ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๒๒,๔๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๔,๘๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๙๐,๓๐๐

๘.๕.๔ จัดนิทรรศการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านไทยและการแพทย์แผนไทย
ของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ปี ๒๕๖๕ ในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน
๑๗,๒๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดนิทรรศการเผยแพร่องค์ความรู้ของหมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๕	๗,๙๕๐
จัดจ้างทำกรอบรูปหมอไทยดีเด่นระดับภาคที่ได้รับคัดเลือก (๔ ชิ้น x ๕๐๐ บาท)	๒,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทางของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ๑ คน และหมอไทยดีเด่นระดับ ภาค จำนวน ๔ คน (จำนวน ๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
จัดจ้างทำโล่รางวัลหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี	๒,๒๕๐
รวมเป็นเงิน	๑๗,๒๐๐

๘.๖ ถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) (กคพ. พื้นบ้าน)

๘.๖.๑ ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาเพื่อเข้าร่วมดำเนินงานถ่ายทอดประสบการณ์ องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านผ่านการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และประชุมดำเนินงานตามกิจกรรมดังกล่าว เป็นเงิน ๑๓,๙๐๐ บาท

๘.๖.๑.๑ ประชุมประสานความร่วมมือผ่านระบบออนไลน์ร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาที่มีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทย และแพทย์แผนไทยประยุกต์เพื่อคัดเลือกหมอพื้นบ้านในพื้นที่ที่มีศักยภาพ เข้าร่วมการถ่ายทอดประสบการณ์ องค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้าน จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๔๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการและนักศึกษา(บุคคลภายนอก) (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๓๕๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๖,๔๕๐

๘.๖.๑.๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ร่วมกับคณะกรรมการและตัวแทนนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาที่มีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๔๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการและนักศึกษา(บุคคลภายนอก) (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๓๕๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๖,๔๕๐

๘.๖.๑.๓ จัดส่งเอกสารหนังสือประสานความร่วมมือกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าถ่ายเอกสาร	๕๐๐
ค่าไปรษณีย์	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐

๘.๖.๒ ลงพื้นที่ดำเนินกิจกรรมถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา ณ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดพัทลุง และจังหวัดสกลนคร จำนวน ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๕๙,๒๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการและนักศึกษา(บุคคลภายนอก) (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๑๕,๐๐๐
ค่าตอบแทนหมอพื้นบ้าน (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถรับจ้าง) (๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๐๐๐

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถโดยสารประจำทาง) (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าที่พัก (๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๔ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๒๔๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๔ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๑,๘๙๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๒,๘๘๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	๑๐,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๗๙๐
รวมเป็นเงิน	๕๙,๒๐๐

๘.๖.๓ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานผ่านการประชุม (ออนไลน์) เพื่อพิจารณาการถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านไทย ร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาของเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๙๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการและนักศึกษา(บุคคลภายนอก) (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๓๕๐
รวมเป็นเงิน	๕,๙๕๐

๘.๖.๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาของเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง เป็นเงิน ๙๕๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๓๕๐
รวมเป็นเงิน	๙๕๐

๘.๗ อนุรักษ์ คุ่มครองและใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของภาคีเครือข่าย เป็นเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) (กคพ)

๘.๗.๑ ประชุมคณะทำงานกิจกรรมพิเศษสนับสนุนการอนุรักษ์ทรัพยากรโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เพื่อรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานเพื่ออนุรักษ์ คุ่มครอง และส่งเสริมการปลูกสมุนไพร ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๘๗๕ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถรับจ้าง) (๕ คน x ๕๐๐ บาท)	๒,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๓,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๕ บาท)	๘๗๕
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๕ ชุด x ๑๐๐ บาท)	๒,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๙,๘๗๕

๘.๗.๒ ประชุมคณะทำงานศูนย์ข้อมูลทรัพยากรตามโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืช อันเนื่องมาจากพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๘๗๕ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถรับจ้าง) (๕ คน x ๕๐๐ บาท)	๒,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๓,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๕ บาท)	๘๗๕
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๕ ชุด x ๑๐๐ บาท)	๒,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๙,๘๗๕

๘.๗.๓ ประชุมกรรมการดำเนินงานโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๘๗๕ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถรับจ้าง) (๕ คน x ๕๐๐ บาท)	๒,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑๒๐ บาท)	๓,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๕ บาท)	๘๗๕
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๕ ชุด x ๑๐๐ บาท)	๒,๕๐๐
ค่าไปรษณีย์	๓๗๕
รวมเป็นเงิน	๙,๒๕๐

๘.๗.๔ ลงพื้นที่เป้าหมาย ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น/คณะกรรมการป่าชุมชน/นายทะเบียนจังหวัด/หมอพื้นบ้าน ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูล สถานภาพสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของสมุนไพร ณ จังหวัดเชียงราย และจังหวัดอุดรธานี เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการคัดเลือกสมุนไพรควบคุม และส่งเสริมการปลูกสมุนไพร จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘๑,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (บุคคลภายนอก) (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าเครื่องบิน (๓ คน x ๔,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๒๗,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถรับจ้าง) (๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าที่พัก (๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๖,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน x ๒ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๐,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๔,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑,๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๘๑,๐๐๐

๘.๘ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) (สพท)

๘.๘.๑ ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗๖,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมประธาน) (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมกรรมการ) (๔ คน x ๔๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	๑๙,๒๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (เบี้ยประชุมกรรมการที่เข้าร่วมประชุมและทบทวนโครงร่างการวิจัย) (๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๒ คน x ๔๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๓ คน x ๑๒๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	๑๘,๗๒๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๓ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง)	๕,๔๖๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๒๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๒๒๐
รวมเป็นเงิน	๓๕,๐๐๐

๘.๘.๒ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการดำเนินโครงการวิจัยในพื้นที่ที่ได้รับคัดเลือกจากที่ประชุม คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนกรรมการ (๒ คน x ๕๐๐ บาท)	๑,๐๐๐
ค่าเครื่องบิน (๑ คน x ๓,๐๐๐ บาท)	๓,๐๐๐
ค่าพาหนะ (รถรับจ้าง) (๒ คน x ๓๐๐ บาท)	๖๐๐
ค่าที่พักเดี่ยว (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ วัน)	๒,๔๐๐
ค่าที่พักคู่ (๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน)	๑,๖๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๙ ขึ้นไป) (๑ คน x ๒๗๐ บาท)	๒๗๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (ระดับ ๘ ลงมา) (๑ คน x ๒๔๐ บาท)	๒๔๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน)	๑,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ	๑,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๙๐
รวมเป็นเงิน	๑๒,๐๐๐

๘.๘.๓ การประชุมเชิงปฏิบัติการ/การอบรมจริยธรรมการวิจัยหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับ คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง และ/หรือการส่งกรรมการ และผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุมวิชาการ/รับการอบรม ในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องจากหน่วยงานอื่น จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าสมัครเข้าร่วมการประชุมวิชาการ/รับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องจาก หน่วยงานอื่น (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๒,๐๐๐
ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง)	๗,๒๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร (๑ คน x ๕๐๐ บาท)	๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๗๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๔๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๒,๐๐๐

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๐๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ	๘๗๕,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๒๕,๐๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาฯ ๒. คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล ๓. สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้หมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชนฯ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) ๔. ถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย ๕. อนุรักษ์ คุ้มครองและใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของภาคีเครือข่าย ๖. พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๘๑,๔๒๐	- มีรายชื่อนายทะเบียนจังหวัดและผู้ช่วยนายทะเบียนจังหวัดดีเด่นด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร - มีผลการประกาศคุ้มครองตำรับ/ตำราของชาติสะสม ๔๖,๐๐๐ รายการ เพิ่มขึ้น ๑,๐๐๐ รายการ - มีผลการพิจารณาคำขอสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคลได้ไม่น้อยกว่า ๕ คำขอ - มีแนวทางเพื่อประเมินคัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการคัดเลือหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ อย่างน้อย ๑ แนวทาง - มีความร่วมมือกับเครือข่ายอุดมศึกษาเพื่อเข้าร่วมการถ่ายทอดประสบการณ์การดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติอย่างน้อย ๒ เครือข่าย - มีรายงานความก้าวหน้ารายไตรมาสในการดำเนินงานเพื่อการอนุรักษ์ คุ้มครอง สมุนไพรและส่งเสริมการปลูกสมุนไพร ในภาพรวมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - มีผลการพิจารณาคำขอ/ติดตามผลการดำเนินงานของคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน	๑. คัดกรองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของชาติ/ทั่วไป/ส่วนบุคคล ๒. วิเคราะห์และบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาดำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ลงในฐานข้อมูล TTDKL ๓. พัฒนาศักยภาพ บาทบาทและขับเคลื่อนภารกิจด้านการรับรองสถานภาพหมอพื้นบ้าน ๔. สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้หมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชน (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) ๕. ถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย (พื้นบ้าน) ๕. อนุรักษ์ คัดกรองและใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของภาคีเครือข่าย ๖. พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๔๔๘,๒๗๐	- มีผลการพิจารณาเพื่อการประกาศคุ้มครองตำรับ/ตำราของชาติ สะสม ๔๗,๐๐๐ รายการ เพิ่มขึ้น ๑,๐๐๐ รายการ - มีแนวทางการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบเครื่องยาอย่างน้อย ๑ แนวทาง - มีเครือข่ายทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่เข้าร่วมการในการบันทึกข้อมูลองค์ประกอบเครื่องยาอย่างน้อย ๒ เครือข่าย - มีหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๒๕๐ คน - มีผลการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นระดับภาคและหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ และมีชุดองค์ความรู้จากหมอไทยดีเด่นระดับภาค จำนวน ๔ เรื่องและมีการนำเสนอผลงานของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติครั้งที่ ๑๘ - มีผลการดำเนินโครงการเพื่อรวบรวมข้อมูลการดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่น อย่างน้อย ๓ ครั้ง - มีรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานเพื่ออนุรักษ์ คัดกรองสมุนไพรและส่งเสริมการปลูกสมุนไพรในภาพรวมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แนวทางในการเชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรของกรมฯ กับฐานข้อมูลของโครงการอพ.สธ - คณะกรรมการประชุมเพื่อพิจารณาคำขอ/ติดตามผลการดำเนินงานงานวิจัยในคนสะสมไม่น้อยกว่า ๖ ครั้ง เพิ่มขึ้น ๓ ครั้ง - มีผลการตรวจเยี่ยมการดำเนินโครงการวิจัยในคนเพื่อติดตามความก้าวหน้า จำนวน ๑ ครั้ง
๙ เดือน	๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อคัดกรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ๒. วิเคราะห์และบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาดำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ลงในฐานข้อมูล TTDKL	๔๑๒,๔๙๐	- มีผลการประกาศคุ้มครองตำรับ/ตำราของชาติ สะสม ๔๙,๐๐๐ รายการ เพิ่มขึ้น ๒,๐๐๐ รายการ - มีข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาในตำรับยาแพทย์แผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ในระบบสารสนเทศความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKL) สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๓,๘๕๐ รายการ เพิ่มขึ้น ๖๕๐ รายการ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๓. เสริมสร้างศักยภาพและบทบาทของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพหมอพื้นบ้าน ๔. ถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย (พื้นบ้าน) ๕. อนุรักษ์ คุ่มครองและใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิดของภาคีเครือข่าย ๖. พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		- หมอพื้นบ้านได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน - มีรายงานผลการรวบรวมข้อมูลการดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่น - ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินการกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาของเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง อย่างน้อย ๒ เครือข่าย มีรายงานความก้าวหน้ารายไตรมาสในการดำเนินงานเพื่อการอนุรักษ์ คุ่มครอง สมุนไพรและส่งเสริมการปลูกสมุนไพร ในภาพรวมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - มีข้อมูลสถานภาพสมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรที่ผ่านการวิเคราะห์จากการลงพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๒ พื้นที่ - คณะกรรมการประชุมเพื่อพิจารณาคำขอ/ติดตามผลการดำเนินงานงานวิจัยในคนสะสมไม่น้อยกว่า ๙ ครั้ง เพิ่มขึ้น ๓ ครั้ง - มีรายงานการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมการดำเนินโครงการวิจัยในคนเพื่อติดตามความก้าวหน้า
๑๒ เดือน	๑. วิเคราะห์และบันทึกข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาดำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ลงในฐานข้อมูล TTDKL ๒. เสริมสร้างศักยภาพและบทบาทของภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและขับเคลื่อนการรับรองสถานภาพหมอพื้นบ้าน ปี ๒๕๖๔ ๓. ถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย (พื้นบ้าน) ๔. พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๕๗,๘๒๐ 	- มีข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาในตำรับยาแพทย์แผนไทยของชาติและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ในระบบสารสนเทศความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (TTDKL) สะสมในระบบไม่น้อยกว่า ๔,๕๐๐ รายการ เพิ่มขึ้น ๖๕๐ รายการ - มีการพิจารณาการดำเนินงานเพื่อรับรองหมอพื้นบ้านและพิจารณาข้ออุทธรณ์อย่างน้อย ๑ ครั้ง - มีชุดองค์ความรู้ประสบการณ์ถ่ายทอดประสบการณ์การดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย (พื้นบ้าน) จากหมอไทยดีเด่นอย่างน้อย ๒ เรื่อง - คณะกรรมการประชุมเพื่อพิจารณาคำขอ/ติดตามผลการดำเนินงานงานวิจัยในคนสะสมไม่น้อยกว่า ๑๒ ครั้ง เพิ่มขึ้น ๓ ครั้ง - บุคลากรเข้าร่วมการประชุม/อบรมทางวิชาการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๑. ดร.นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๒. นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๓. นางสาวมณียา ปานนพพา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๑๓

โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๐๗-๘

e-mail : ptmk.dtam@gmail.com

- กองวิชาการและแผนงาน

๑. ดร.รัชนี จันทร์เกษ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

๒. นายพิสิษฐ์พล นางาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โทรศัพท์ภายใน : ๒๔๑๖

โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๙

e-mail : iettcm.dtam@gmail.com

- สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑. นายแพทย์จักรารุณ เฝือกคง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

๒. นางสาวอรไท เจริญนุช ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

เบอร์โทรศัพท์ภายใน : ๓๗๐๖

เบอร์โทรศัพท์ : ๐ ๒๕๕๑ ๖๐๖๑

e-mail : ecdtam@gmail.com

.....*อรจิรา*.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

.....*มณียา ปานนพพา*.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมณียา ปานนพพา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

.....*พิสิษฐ์พล*.....ผู้เขียนโครงการ

(นายพิสิษฐ์พล นางาม)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

.....*อรไท*.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอรไท เจริญนุช)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



.....ผู้เสนอโครงการ
(นายณัฏฐศักดิ์ โชติขนะเดชาวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริม
ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
ผู้เสนอโครงการหลัก



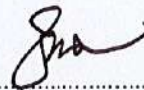
.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
ผู้เสนอโครงการร่วม



.....ผู้เสนอโครงการ
(นายจักรารุณ เดือกคง)

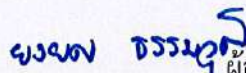
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
ผู้เสนอโครงการร่วม



.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
: เพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้กัญชา กัญชง และกระท่อม

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าว มุ่งเน้นการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมที่เป็นพืชสมุนไพรในทางเศรษฐกิจ ให้มีคุณภาพ มีความปลอดภัย สามารถนำงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีรวมทั้งส่งเสริมเศรษฐกิจจากงานวิจัยด้านสมุนไพรและการแพทย์แผนไทยยกระดับคุณภาพการให้บริการวิชาการแพทย์แผนไทยในอนาคต สร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและผู้ให้บริการการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่น่าเชื่อถือโดยมีข้อมูลทางวิชาการรองรับและสนับสนุน นำไปสู่การพัฒนาอุตสาหกรรมบริการ ทำให้ประเทศมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีและด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้กัญชา กัญชง และกระท่อม จะนำไปสู่การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการวิจัยให้มีมาตรฐานระดับสากลสร้างความเชื่อมั่นข้อมูลทางวิชาการ ส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันบนพื้นฐานวิทยาศาสตร์ของประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ ๑ ใน ๓๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ :โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นพัฒนาวิชาการและสนับสนุนให้เกิดวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการวิจัย เพื่อให้มีมาตรฐานตามรูปแบบการจัดการพิพิธภัณฑสถาน พิพิธภัณฑ์ ระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพรมีมาตรฐานรองรับ และกระบวนการของหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยได้มาตรฐานตามมาตรฐานสากล องค์ความรู้ที่เกิดขึ้นสามารถนำไปใช้ได้จริงทางการแพทย์และการตลาด
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมอาหาร ยา และเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นวิจัยที่สำคัญ อาทิ สมุนไพรที่มีมูลค่าสำคัญในเชิงเศรษฐกิจ ได้แก่ กัญชา กัญชง และกระท่อมการสร้างเชื่อมั่นของการใช้สมุนไพรที่ได้จากการวิจัยที่เชื่อถือได้
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	เป็นโครงการที่มุ่งเน้นการพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้ปัญญา ภูมิปัญญา และกระตือรือร้น จะนำไปสู่การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการวิจัยให้มีมาตรฐานระดับสากล สร้างความเชื่อมั่นข้อมูลทางวิชาการ และทำให้เกิดการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรม การผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงสร้างพื้นฐานการวิจัยดังกล่าว ได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานตามรูปแบบการจัดการพิพิธภัณฑ์พืชสากล ระบบคุณภาพ ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพรมีมาตรฐานรองรับ และกระบวนการงานของหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยได้มาตรฐานตามมาตรฐานสากล ทำให้เกิดการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยในอนาคต
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย
ปัจจัย	การสร้างคุณภาพและมาตรฐานการวิจัยให้ได้รับการยอมรับ
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมาย เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพและมีเสถียรภาพ ภาคส่งออกมีการพัฒนา จนสามารถขยายตัวและเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทย และประเทศไทย มีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น แนวทางพัฒนา (๒) การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ มุ่งการสร้างเชื่อมโยงเชื่อมโยงของห่วงโซ่มูลค่าระหว่างภาคเกษตร อุตสาหกรรม บริการ และการค้าการลงทุน เพื่อยกระดับศักยภาพในการแข่งขันของประเทศ โดยยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐาน ต่อยอดความเข้มแข็งของอุตสาหกรรมที่มีศักยภาพปัจจุบันเพื่อยกระดับไปสู่อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง วางอนาคตรากฐานการพัฒนาอุตสาหกรรม เสริมสร้างขีดความสามารถ การแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาคบริการ ปรับปรุงแก้ไขกฎหมายและกฎระเบียบเพื่อ ส่งเสริมการค้าที่เป็นธรรมและอำนวยความสะดวกด้านการค้าการลงทุน
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบาย รัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบาย แรงจูงใจของรัฐบาล	๑) การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕)	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	

๖๓. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

**โครงการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
: เพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้กัญชา กัญชง และกระท่อม**

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันกระแสความนิยมด้านสมุนไพรและการแพทย์ดั้งเดิมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งในและต่างประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งรัฐบาลประเทศไทยได้ให้ความสำคัญกับการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสาธารณสุขให้สามารถเบิกจ่ายจากระบบประกันสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๐ และครอบคลุมไปถึงการให้บริการในส่วนของการแพทย์ทางเลือกในปีพ.ศ. ๒๕๖๐ จึงเป็นแรงสนับสนุนให้เกิดการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพิ่มมากขึ้นเรื่อย ๆ จากความสนใจใช้สมุนไพรและการแพทย์ดั้งเดิมบนฐานของภูมิปัญญาที่มีอยู่ในประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติมีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ในการพัฒนาภูมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ซึ่งแผนยุทธศาสตร์ ฉบับที่ ๓ นั้น มีการพิจารณาถึงความสอดคล้องกับกรอบยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙) การพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง และธรรมาภิบาลว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๕๙ หมายความว่าด้วยการส่งเสริม สนับสนุน การใช้และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกอื่น โดยมีสาระสำคัญคือ มีเป้าหมายให้ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และใช้อย่างสมเหตุสมผล เป็นฐานในการสร้างเสริมและพึ่งตนเองด้านสุขภาพ หรือนำเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประเทรรวมทั้งเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข มีพันธกิจและยุทธศาสตร์ เพื่อตอบสนองนโยบายรัฐบาล และยุทธศาสตร์ชาติ โดยสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยเป็นกลไกหนึ่งในการพัฒนาเชิงระบบ การจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่จะแก้ปัญหาเรื่องงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก โดยการพัฒนามาตรฐานโครงสร้างพื้นฐานงานวิจัยที่ต้องมีความชัดเจนของโจทย์วิจัย มาตรฐานตามรูปแบบพิพิธภัณฑพิชสากล มาตรฐานการวิเคราะห์ที่น่าเชื่อถือตามระบบ ISO/IEC ๑๗๐๒๕ และมาตรฐานการวิจัยทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice) ของหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อส่งเสริมระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐานสากลและผลงานวิชาการจะเป็นที่ยอมรับด้านวิชาการ ซึ่งในปัจจุบันยังไม่ได้เป็นที่ยอมรับตามมาตรฐานทางวิชาการ ส่งผลให้ขาดความน่าเชื่อถือในการนำไปใช้จริง โดยแกนหลักตั้งแต่โครงสร้างพื้นฐานการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย ตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทาง เช่น การกำหนดโจทย์วิจัยระดับประเทศ การจัดการตัวอย่างพรรณไม้ (herbarium specimens) ให้มีมาตรฐานเพื่อใช้อ้างอิงในงานวิจัย การพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร การพัฒนากระบวนการของหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยตามมาตรฐานสากล เพื่อให้เกิดระบบแวดล้อมที่ดี เป็นต้นแบบการวิจัยตลอดห่วงโซ่คุณค่าครบวงจร และบรรลุพันธกิจของหน่วยงานในการเป็นกลไกหลักด้านการจัดการงานวิจัยการแพทย์แผนไทยระดับนานาชาติ เป็นศูนย์กลางความร่วมมือด้านการวิจัยการแพทย์แผนไทย จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนต่อการพัฒนาประเทศ ถือเป็นการสร้างมาตรฐานงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีคุณภาพ มีความปลอดภัย สามารถนำงานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้กับประชาชนมีสุขภาพที่ดีรวมทั้งส่งเสริมเศรษฐกิจจากงานวิจัยด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ในการนี้จากปัญหาสถานการณ์ดังกล่าว สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยจึงเสนอโครงการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : เพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้กัญชา กัญชง และกระท่อม เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านการวิจัยสร้างความเชื่อมโยงนักวิจัยภายในหน่วยงานได้กำกับของกรมฯ และภาคีเครือข่ายให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินการวิจัยให้บรรลุวัตถุประสงค์เกิดผลสัมฤทธิ์ของเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนขับเคลื่อนให้งานวิจัยมีการถ่ายทอดเทคโนโลยีไปสู่การใช้ประโยชน์รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรภายในกรมฯ ให้มีศักยภาพเกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป



๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการวิจัยให้เกิดระบบแวดล้อมที่ดีในงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างครบวงจรห่วงโซ่งานวิจัย

๒.๑.๑ การจัดการตัวอย่างพรรณไม้ (herbarium specimens) ให้มีมาตรฐานตามรูปแบบการจัดการพิพิธภัณฑ์พืชสากล

๒.๑.๒ เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพรให้มีมาตรฐานรองรับการขอรับรองมาตรฐานสากลที่ได้รับการยอมรับ

๒.๑.๓ เพื่อพัฒนากระบวนการงานของหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยตามมาตรฐานสากล

๒.๒ เพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยี การจัดการองค์ความรู้ แพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการวิจัยสู่การพัฒนา งานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอื่นต่อไป

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ แพลตฟอร์มกระบวนการวิจัยต้นแบบด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ระบบแวดล้อมงานวิจัยที่ดี ๑ รูปแบบ

๓.๑.๒ โครงสร้างพื้นฐานด้านการวิจัย ได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐาน ทั้ง ๓ ส่วน ได้แก่

๓.๑.๒.๑ พิพิธภัณฑ์พืช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานตามรูปแบบพิพิธภัณฑ์พืชสากล ๑ แห่ง

๓.๑.๒.๒ ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร ได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ ๑ ห้องปฏิบัติการ

๓.๑.๒.๓ หน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย ได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานการวิจัยทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice) ๑ หน่วยวิจัย

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ เกิดต้นแบบโครงสร้างพื้นฐานงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ พิพิธภัณฑ์พืช ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร และหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย ที่มีมาตรฐานสากล สนับสนุนการวิจัยแก่นักวิจัยด้านการแพทย์ ผู้เข้ารับบริการได้และการใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานวิจัย

๓.๒.๒ งานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีมาตรฐานตามหลักวิชาการ และได้รับความเชื่อถือมากขึ้นไม่ต่ำกว่า ๒ เรื่อง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ประชาชนสามารถเข้าถึงระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน ปลอดภัย และใช้อย่างสมเหตุสมผลจากฐานงานวิจัย

๓.๓.๒ งานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพมากขึ้น เนื่องจากพิพิธภัณฑ์พืช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีมาตรฐานตามรูปแบบพิพิธภัณฑ์พืชสากล ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพรมีมาตรฐานการวิเคราะห์ที่น่าเชื่อถือตามระบบ ISO/IEC ๑๗๐๒๕ และหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยมีมาตรฐานการวิจัยทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice)

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ ตัวอย่างพรรณไม้ (herbarium specimens) ในพิพิธภัณฑ์พืช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการตรวจสอบและยืนยันชื่อวิทยาศาสตร์ที่ถูกต้องจากผู้เชี่ยวชาญ ๕๐๐ หมายเลข และข้อมูลตัวอย่างพรรณไม้ในพิพิธภัณฑ์พืชฯ ได้รับการเผยแพร่ออนไลน์ในระบบฐานข้อมูลองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๑๐๐ หมายเลข

๓.๔.๒ เอกสารแสดงรายชื่อวงศ์พืชทั้งหมดในพิพิธภัณฑพืช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่จัดเรียงตามระบบมาตรฐานสากลของการจำแนกพืชดอก Angiosperm Phylogeny Group IV (APG IV) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔.๓ เอกสารที่แสดงขั้นตอนการควบคุมคุณภาพสมุนไพรตามข้อกำหนดของตำรายา Thai Herbal Pharmacopoeia (THP) และ Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia (THPP) ที่ถูกต้องและน่าเชื่อถือ หัวข้อการวิเคราะห์โลหะหนัก และระบบการจัดการและการดำเนินงานภายในห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒๐ ระบบ

๓.๔.๔ ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร ได้ยื่นคำขอรับรองเพื่อรับการตรวจประเมินมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ ๑ ห้องปฏิบัติการ

๓.๔.๕ หน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยมีงานวิจัยที่ผลิตหรือสนับสนุนจากกระบวนการพัฒนาไม่ต่ำกว่า ๒ เรื่อง และบุคลากรได้พัฒนาทักษะและความรู้ อย่างน้อย ๑๐ คน

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ นักวิชาการ/นักวิจัย

๓.๕.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๓.๕.๓ ประชาชน ผู้ป่วย รวมถึงญาติหรือผู้ดูแล

๓.๕.๔ สหวิชาชีพด้านสาธารณสุข

๓.๕.๕ บุคลากรทางการศึกษา

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย และโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาพิพิธภัณฑพืช (TTM-Herbarium) ให้มีมาตรฐานการจัดการพิพิธภัณฑพืชสากลในระดับชาติและนานาชาติ เพื่อใช้สำหรับอ้างอิงงานวิจัย

๑.๑ ตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของชนิดพรรณไม้ในพิพิธภัณฑพืช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑.๒ ลงพื้นที่กำกับ ติดตามความก้าวหน้าการตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของชนิดตัวอย่างพรรณไม้

๑.๓ การจัดการตัวอย่างพรรณไม้ (herbarium specimens) ให้มีมาตรฐานตามรูปแบบการจัดการพิพิธภัณฑพืชสากล

๑.๔ พัฒนางค์ความรู้และเผยแพร่องค์ความรู้สมุนไพรในตำรับยาแผนไทยของชาติ

กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร (TTM-Lab) ให้ได้มาตรฐานสากลรองรับการดำเนินการควบคุมคุณภาพสมุนไพรก่อนการวิจัย

๒.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ คณะทำงานและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการและกำกับ ติดตามกิจกรรมคุณภาพของห้องปฏิบัติการกลาง

๒.๒ พัฒนาระดับห้องปฏิบัติการกลางสู่ความเป็นเลิศด้านงานวิจัยและนวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย

๒.๒.๑ ลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ ฝึกอบรม ความรู้เกี่ยวกับห้องปฏิบัติการระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการ มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

๒.๒.๒ ศึกษาดูงาน ณ หน่วยงานที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล ดังนี้

๒.๒.๒.๑ สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ

๒.๒.๒.๒ องค์การเภสัชกรรม

๒.๒.๒.๓ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

๒.๒.๒.๔ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

๒.๒.๓ จัดทำเอกสารคู่มือคุณภาพ (Quality Manual; QM) วิธีดำเนินการมาตรฐาน (Standard Operating Procedures, SOP) ห้องปฏิบัติการเคมีวิเคราะห์ และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการเคมีวิเคราะห์

๒.๒.๔ การควบคุมคุณภาพสมุนไพรในห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ทางเคมีตามข้อกำหนดของตำรายา Thai herbal pharmacopoeia (THP) และ Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia (THPP) หัวข้อโลหะหนัก

๒.๒.๕ ซ่อมแซมและบำรุงรักษาเครื่องมือวิทยาศาสตร์เพื่อให้มีความพร้อมใช้งาน (Maintenance)

๒.๒.๖ สอบเทียบเครื่องมือวิทยาศาสตร์ในห้องปฏิบัติการที่จำเป็น (Calibrate)

๒.๒.๗ ยื่นคำขอตรวจประเมินข้อกำหนดทั่วไปว่าด้วยความสามารถของห้องปฏิบัติการทดสอบ และสอบเทียบ (ISO/IEC ๑๗๐๒๕) การควบคุมคุณภาพสมุนไพรหัวข้อโลหะหนัก

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) ให้ถูกต้องตามหลัก Good Clinical Practice เพื่อรองรับการศึกษาวิจัยและอ้างอิงทางวิชาการได้อย่างเหมาะสม

๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดทิศทางการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร

๓.๒ ประชุมคณะกรรมการกำหนดทิศทางการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร

๓.๓ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ "การพัฒนางานวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย" ให้กับบุคลากรสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย บุคลากรอื่นๆ ในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และนักวิจัยเครือข่ายของหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๔ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ "การศึกษาผลงานหน่วยงานวิจัยคลินิกเครือข่าย" เพื่อให้บุคลากรสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย ได้ศึกษาด้านแบบของหน่วยวิจัยคลินิกที่ได้มาตรฐานการวิจัยคลินิกที่ดีเพื่อนำมาพัฒนาหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยให้ได้มาตรฐานการวิจัยคลินิกที่ดีต่อไป

๓.๕ เข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานวิจัยคลินิก

๓.๖ พัฒนาระบบการดำเนินงานวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกครบวงจรห่วงโซ่งานวิจัยเพื่อถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบแวดลอมงานวิจัยที่ดี

๔.๑ จัดประชุมสรุปผลและพัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัย

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาพิพิธภัณฑ์พืช (TTM-Herbarium) ให้มีมาตรฐานการจัดการพิพิธภัณฑ์พืชสากลในระดับชาติและนานาชาติ เพื่อใช้สำหรับอ้างอิงงานวิจัย	๕๐๐,๐๐๐ 	๑๓๐,๔๐๐			๑๓๓,๒๐๐			๑๓๓,๒๐๐			๑๐๓,๒๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร (TTM-Lab) ให้ได้มาตรฐานสากลรองรับการดำเนินการควบคุมคุณภาพสมุนไพร	๕๐๐,๐๐๐	๑๑๗,๕๓๕			๑๕๗,๘๑๐			๑๕๗,๘๑๐			๖๖,๘๕๕		
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) ให้ถูกต้องตามหลัก GCP เพื่อรองรับการศึกษาวิจัยและอ้างอิงทางวิชาการได้อย่างเหมาะสม	๔๗๖,๖๔๐	๖๐,๐๐๐			๑๙๙,๘๑๐			๑๕๖,๗๕๐			๖๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกครบวงจรห่วงโซ่งานวิจัยเพื่อถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบเครือข่ายงานวิจัยที่ดี	๒๓,๓๖๐										๒๓,๓๖๐		
รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐,๐๐๐.-	๓๐๗,๙๓๕.-			๔๕๐,๙๐๐.-			๔๕๗,๗๖๐.-			๒๕๓,๔๐๕.-		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศูนย์พันธุ์พืช (TTM-Herbarium) (งานพิพิธภัณฑ์) ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๑ ตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของชนิดพรรณไม้ในพิพิธภัณฑ์พืช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๑๕๐,๐๐๐ บาท

- จ้างเหมาตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของชนิดพรรณไม้ในพิพิธภัณฑ์พืช ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๒ ลงพื้นที่กำกับ ติดตามความก้าวหน้าการตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องฯ ๘,๔๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๓ ครั้ง) ๕,๔๐๐ บาท

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๓,๐๐๐ บาท

๑.๓ การจัดการตัวอย่างพรรณไม้ (herbarium specimens) ให้มีมาตรฐานตามรูปแบบการจัดการพิพิธภัณฑ์พืชสากล ๒๘๖,๖๐๐ บาท

- จ้างเหมาการจัดการงานพิพิธภัณฑ์พืช ๑๘๗,๒๐๐ บาท

- ค่าวัสดุ และอุปกรณ์ สำหรับใช้ในการจัดการพิพิธภัณฑ์พืช ๑๙,๔๐๐ บาท

- ค่าสารเคมีรักษาสภาพตัวอย่างพรรณไม้ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๒ ศึกษาดูงาน ณ หน่วยงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ ณ สถาบันมาตรวิทยาแห่งชาติ องค์การเภสัชกรรม กรมวิทยาศาสตร์บริการ และกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๑๓,๕๕๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๘ ชั่วโมง) ๙,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ ครั้ง) ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารไม่ครบมือ (๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ คน x ๑ ครั้ง) ๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ คน x ๑ ครั้ง) ๓๕๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการดูงาน/อบรม (๗๐ บาท x ๕ คน x ๑ ครั้ง) ๓๕๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าไปรษณีย์ ๖๕๐ บาท

๒.๒.๓ จัดทำเอกสารคู่มือคุณภาพ (Quality Manual; QM) วิธีดำเนินการมาตรฐาน (Standard Operating Procedures, SOP) ห้องปฏิบัติการเคมีวิเคราะห์ และเอกสารที่เกี่ยวข้องกับระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการเคมีวิเคราะห์

๒๖,๔๖๐ บาท

- ค่าวัสดุสำนักงาน ๑๖,๔๖๐ บาท
- ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ ๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๔ การควบคุมคุณภาพสมุนไพรในห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ทางเคมีตามข้อกำหนดของตำรายา Thai herbal pharmacopoeia (THP) และ Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia (THPP) หัวข้อโลหะหนัก ๒๕๓,๔๕๐ บาท

- ค่าสารเคมีและสารมาตรฐาน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุและอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ ๖๗,๗๗๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานนอกเวลา (๒ คน x ๕๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑๐ วัน x ๑๒ เดือน) + (๒ คน x ๖๐ บาท x ๘ ชั่วโมง x ๔ วัน x ๑๒ เดือน) ๘๒,๐๘๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าไปรษณีย์ ๓,๖๐๐ บาท

๒.๒.๕ ซ่อมแซมและบำรุงรักษาเครื่องมือวิทยาศาสตร์เพื่อให้อยู่ในความพร้อมใช้งาน ๓๐,๐๐๐ บาท

- ค่าซ่อมแซมเครื่องมือวิทยาศาสตร์ (๓,๐๐๐ บาท x ๖ เครื่อง) ๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าบำรุงรักษาเครื่องมือวิทยาศาสตร์ (๒,๐๐๐ บาท x ๖ เครื่อง) ๑๒,๐๐๐ บาท

๒.๒.๖ สอบเทียบเครื่องมือวิทยาศาสตร์ในห้องปฏิบัติการที่จำเป็น (Calibrate) ๖๐,๐๐๐ บาท

- ค่าสอบเทียบ (calibrate) (๖,๐๐๐ บาท x ๑๐ เครื่อง) ๖๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๗ ยื่นคำขอตรวจประเมินข้อกำหนดทั่วไปว่าด้วยความสามารถของห้องปฏิบัติการทดสอบ และสอบเทียบ (ISO๑๗๐๒๕) การควบคุมคุณภาพสมุนไพรหัวข้อโลหะหนัก ๔๙,๐๐๐ บาท

- ค่าพิจารณาเอกสาร (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ คำขอ) ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมการรับรอง (๒๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจประเมิน/ผู้ตรวจประเมิน (๑,๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง) ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าธรรมเนียมรายปี (๒,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเดินทางผู้ตรวจประเมิน (๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง) ๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศูนย์วิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) (หน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย) ๔๗๖,๖๔๐ บาท

๓.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดทิศทางการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ๐ บาท

๓.๒ ประชุมคณะกรรมการกำหนดทิศทางการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ๔๐,๓๐๐ บาท

- ค่าอาหารไม่ครบมือ (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๓ ครั้ง) ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๓ ครั้ง) ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง) ๓๐,๐๐๐ บาท

- ค่าเอกสารการประชุม (๑๐ คน x ๗๐ บาท x ๓ ครั้ง) ๒,๑๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ๒,๕๐๐ บาท

๓.๓ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนางานวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย” ให้กับบุคลากรสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย บุคลากรอื่นๆ ในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และนักวิจัยเครือข่ายของหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๑๒,๘๔๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง) ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๑๒ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง) ๕,๗๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๒ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง) ๑,๖๘๐ บาท
- ค่าเช่าที่พัก (๑๒ คน x ๗๕๐ บาท/คืน x ๑ ครั้ง) ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน) ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๓,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะผู้ร่วมประชุมและวิทยากร (๑๒ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๔,๘๐๐ บาท

๓.๔ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การศึกษาฐานหน่วยงานวิจัยคลินิกเครือข่าย” เพื่อให้บุคลากรสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย ได้ศึกษาต้นแบบของหน่วยวิจัยคลินิกที่ได้มาตรฐานการวิจัยคลินิกที่ดีเพื่อนำมาพัฒนาหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยให้ได้มาตรฐานการวิจัยคลินิกที่ดี ๑๑๓,๕๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๘ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๒ ครั้ง) ๙๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕ วัน x ๒ ครั้ง) ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ วัน x ๒ ครั้ง) ๓,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน ๒,๐๐๐ บาท

๓.๕ เข้าร่วมฝึกอบรม/ประชุมวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานวิจัยคลินิก ๘๐,๐๐๐ บาท

- ค่าลงทะเบียนการฝึกอบรม และประชุมวิชาการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรของสำนักงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย เช่น หลักสูตรอบรมด้านการปฏิบัติการทางคลินิกที่ดี Good Clinical Practice (GCP), หลักสูตรจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ Human Research Ethics หลักสูตรการเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์ทางคลินิก และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ (๑๐ คน X ๕,๐๐๐ บาท) ๕๐,๐๐๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ ครั้ง x ๓ วัน) ๑๕,๘๔๐ บาท
- ค่าพาหนะ (๒๒ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๘,๘๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ๒,๓๖๐ บาท

๓.๖ พัฒนาระบบการดำเนินงานวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย ๒๐๐,๐๐๐ บาท

- ค่าสอบเทียบเครื่องมือในศูนย์วิจัยคลินิก (เครื่องวัดอุณหภูมิและความชื้น จำนวน ๑๐ เครื่อง x ๓,๐๐๐ บาท) ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศในศูนย์วิจัยคลินิก (เครื่องปรับอากาศ จำนวน ๑๐ เครื่อง x ๓,๐๐๐ บาท) ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในงานวิจัยคลินิก ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าบำรุงรักษาเครื่องมือตรวจวิเคราะห์ทางเทคนิคการแพทย์ ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดพิมพ์เอกสารกระบวนการดำเนินงานวิจัยคลินิก ๓๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒๓,๓๖๐ บาท

๔.๑ จัดประชุมสรุปผลและพัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัย ๒๓,๓๖๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒๓,๓๖๐ บาท

๔.๑ จัดประชุมสรุปผลและพัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัย ๒๓,๓๖๐ บาท

- ค่าอาหารไม่ครบมือ (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง) ๑,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง) ๗๐๐ บาท

- ค่าจัดพิมพ์เอกสารแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์

ทางเลือก ๑๘,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ๓,๔๖๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๕๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	๑,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนา พิพิธภัณฑ์พืช (TTM- Herbarium) ให้มีมาตรฐาน การจัดการพิพิธภัณฑ์พืช สากลในระดับชาติและ นานาชาติ เพื่อใช้สำหรับ อ้างอิงงานวิจัย	๓๐๗,๙๓๕	๑) ร่างขอบเขตโดยละเอียดของงานจ้างเหมา (Term of reference) ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและ ยืนยันความถูกต้องของชนิดตัวอย่างพรรณไม้ จำนวน ๑ ฉบับ ๒) ร่างขอบเขตโดยละเอียดของงานจ้างเหมา การจัดการงานพิพิธภัณฑ์พืช จำนวน ๑ ฉบับ
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนา ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพ สมุนไพร (TTM-Lab) ให้ได้ มาตรฐานสากลรองรับการ ดำเนินการควบคุมคุณภาพ สมุนไพร		๑) รายงานสรุปทิศทาง และแผนการดำเนินงาน ของห้องปฏิบัติการ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ของโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ ๒) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการ ดำเนินงานวิเคราะห์โลหะหนักในสมุนไพร จำนวน ๑ คน ๓) เครื่องมือวิทยาศาสตร์มีความพร้อมใช้งาน ให้ผลการวิเคราะห์ที่ถูกต้อง แม่นยำ และเกิด ความต่อเนื่องของการวิเคราะห์ จำนวน ๒ เครื่อง ๔) เอกสารวิธีการดำเนินการมาตรฐาน และแบบบันทึก ที่เกี่ยวข้องกับระบบคุณภาพ จำนวน ๕ ระบบ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาหน่วยวิจัย คลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) ให้ถูกต้องตาม หลัก GCP เพื่อรองรับการ ศึกษาวิจัยและอ้างอิงทาง วิชาการได้อย่างเหมาะสม		๑) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดทิศทา งการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๑ ชุด
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒ นา พิ พื ธิ ภั ณ ฑ์ พื ช (TTM- Herbarium) ให้มีมาตรฐาน การจัดการพิพืธิภัณฑ์พืช สากลในระดับชาติและ นานาชาติ เพื่อใช้สำหรับ อ้างอิงงานวิจัย	๔๙๐,๙๐๐	๑) สัญญาจ้างผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบและยืนยัน ความถูกต้องของชนิดตัวอย่างพรรณไม้ จำนวน ๑ ฉบับ ๒) เอกสารแสดงรายชื่อตัวอย่างพรรณไม้ ที่ได้รับการตรวจสอบและยืนยันความถูกต้อง ของชนิดตัวอย่างพรรณไม้จากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน ๒๐๐ หมายเลข
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒ นา ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพ สมุนไพร (TTM-Lab) ให้ได้ มาตรฐานสากลรองรับการ ดำเนินการควบคุมคุณภาพ สมุนไพร		๑) รายงานสรุปผลการติดตามการดำเนินงาน ของห้องปฏิบัติการ และข้อเสนอแนะในการ ปรับปรุงการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ ๒) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการ ดำเนินงานวิเคราะห์โลหะหนักในสมุนไพร จำนวน ๒ คน ๓) เครื่องมือวิทยาศาสตร์มีความพร้อมใช้งาน ให้ผลการวิเคราะห์ที่ถูกต้อง แม่นยำ และเกิด ความต่อเนื่องของการวิเคราะห์ จำนวน ๔ เครื่อง ๔) ระบบการจัดการและการดำเนินงานภายใน ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร สำนักงาน วิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๔ ระบบ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาหน่วย วิจัยคลินิกด้านการแพทย์ แผนไทย (TTM-CRC) ให้ถูกต้อง ตามหลัก GCP เพื่อรองรับ การศึกษาวิจัยและอ้างอิงทาง วิชาการได้อย่างเหมาะสม		๑) รายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนด ทิศทางการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒) มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนา งานวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย ” จำนวน ๑ ครั้ง ๓) ร่างระเบียบวิธีปฏิบัติ (Standard Operation Procedure) กระบวนการดำเนินงานวิจัยคลินิก ด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ชุดโครงการ

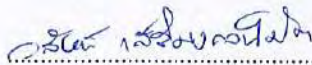
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนา พิพิธภัณฑ์พืช (TTM- Herbarium) ให้มีมาตรฐาน การจัดการพิพิธภัณฑ์พืช สากลในระดับชาติและ นานาชาติ เพื่อใช้สำหรับ อ้างอิงงานวิจัย	๔๔๗,๗๖๐	๑) เอกสารแสดงรายชื่อตัวอย่างพรรณไม้ ที่ได้รับการตรวจสอบและยืนยันความถูกต้อง ของชนิดตัวอย่างพรรณไม้จากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน ๔๐๐ หมายเลข ๒) ข้อมูลตัวอย่างพรรณไม้ ในพิพิธภัณฑ์พืชฯ ได้รับการเผยแพร่ออนไลน์ในระบบฐานข้อมูล องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก จำนวน ๕๐ หมายเลข
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนา ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพ สมุนไพร (TTM-Lab) ให้ได้ มาตรฐานสากลรองรับการ ดำเนินการควบคุมคุณภาพ สมุนไพร		๑) รายงานสรุปผลการติดตามการดำเนินงาน ของห้องปฏิบัติการ และข้อเสนอแนะในการ ปรับปรุงการดำเนินงาน จำนวน ๑ ฉบับ ๒) บุคลากรมีความรู้ ความสามารถในการ ดำเนินงานวิเคราะห์โลหะหนักในสมุนไพร จำนวน ๔ คน ๓) เครื่องมือวิทยาศาสตร์มีความพร้อมใช้งาน ให้ผลการวิเคราะห์ที่ถูกต้อง แม่นยำ และเกิด ความต่อเนื่องของการวิเคราะห์ จำนวน ๖ เครื่อง ๔) ระบบการจัดการและการดำเนินงานภายใน ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร สำนักงาน วิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๕ ระบบ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาหน่วย วิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผน ไทย (TTM-CRC) ให้ถูกต้อง ตามหลัก GCP เพื่อรองรับ การศึกษาวิจัยและอ้างอิงทาง วิชาการได้อย่างเหมาะสม		๑) รายงานการประชุมคณะกรรมการกำหนดทิศ ทางการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒) มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การศึกษา คุณภาพงานวิจัยคลินิกเครือข่าย จำนวน ๒ ครั้ง
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนา พิพิธภัณฑ์พืช (TTM- Herbarium) ให้มีมาตรฐาน การจัดการพิพิธภัณฑ์พืช สากลในระดับชาติและ นานาชาติ เพื่อใช้สำหรับ อ้างอิงงานวิจัย	๒๕๓,๔๐๕ 	๑) พิพิธภัณฑ์พืช กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐาน ตามรูปแบบพิพิธภัณฑ์พืชสากล ๑ แห่ง ดังนี้ ๑.๑) มีตัวอย่างพรรณไม้ (herbarium specimens) ที่ได้รับการตรวจสอบและยืนยัน ชื่อวิทยาศาสตร์ที่ถูกต้องจากผู้เชี่ยวชาญ จำนวน ๕๐๐ หมายเลข ๑.๒) ข้อมูลตัวอย่างพรรณไม้ในพิพิธภัณฑ์พืชฯ ได้รับการเผยแพร่ออนไลน์ในระบบฐานข้อมูล องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๐๐ หมายเลข

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			๑.๓) มีเอกสารแสดงรายชื่อวงศ์พืชทั้งหมดในพืชพันธุ์พืช กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่จัดเรียงตามระบบมาตรฐานสากลของการจำแนกพืชดอก Angiosperm Phylogeny Group IV (APG IV) จำนวน ๑ ฉบับ
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร (TTM-Lab) ให้ได้มาตรฐานสากลรองรับการดำเนินการควบคุมคุณภาพสมุนไพร		๑) ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพรได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ ๑ ห้องปฏิบัติการ ดังนี้ ๑.๑) มีเอกสารแสดงขั้นตอนการควบคุมคุณภาพสมุนไพรตามข้อกำหนดของตำรายา Thai Herbal Pharmacopoeia (THP) และ Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia (THPP) จำนวน ๑๒ หัวข้อการวิเคราะห์โลหะหนัก ๑.๒) มีระบบการจัดการและการดำเนินงานภายในห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพร สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๐ ระบบ ๑.๓) ห้องปฏิบัติการควบคุมคุณภาพสมุนไพรได้ยื่นคำขอรับรองเพื่อรับการตรวจประเมินมาตรฐาน ISO/IEC ๑๗๐๒๕ จำนวน ๑ ห้องปฏิบัติการ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาหน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทย (TTM-CRC) ให้ถูกต้องตามหลัก GCP เพื่อรองรับการศึกษาวิจัยและอ้างอิงทางวิชาการได้อย่างเหมาะสม		๑) หน่วยวิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยได้รับการพัฒนาให้มีมาตรฐานการวิจัยทางคลินิกที่ดี (Good Clinical Practice) ๑ หน่วยวิจัย ดังนี้ ๑.๑) มีงานวิจัยที่ผลิตหรือสนับสนุนจากกระบวนการพัฒนา ไม่ต่ำกว่า ๒ เรื่อง ๑.๒) บุคลากรได้พัฒนาทักษะและความรู้อย่างน้อย ๑๐ คน
	กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาแพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกครบวงจรห่วงโซ่งานวิจัยเพื่อถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบเวดล้องงานวิจัยที่ดี		๑) แพลตฟอร์มต้นแบบกระบวนการดำเนินงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ เรื่อง

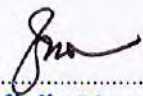
๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

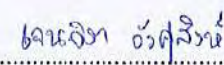
หน่วยงานหลัก สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ผู้รับผิดชอบ

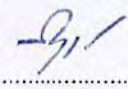
๑. นายกุลธนิต วรรณรัตน์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย
โทรศัพท์ ๐๖ ๕๔๗๕ ๓๐๓๗ E-mail : kulthanitw@gmail.com
๒. นางสาวรสสุคนธ์ กลิ่นหอม ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ
โทรศัพท์ ๐๘ ๕๔๘๕ ๖๙๑๐ E-mail : rossukon.kli@gmail.com
๓. นางสาวเจนจิรา อังคฺสิงห์ ตำแหน่ง เกสชกรปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐๘ ๖๖๑๑ ๘๘๒๗ E-mail : janejudz@gmail.com
๔. นางสาววลัยภรณ์ เสริมมงคลนิมิต ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐๘ ๕๔๓๙ ๕๗๕๖ E-mail : walaiphon.lee@gmail.com

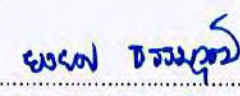
 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาววลัยภรณ์ เสริมมงคลนิมิต)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวรสสุคนธ์ กลิ่นหอม)
นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

 ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวเจนจิรา อังคฺสิงห์)
เกสชกรปฏิบัติการ

 ผู้เสนอโครงการ
(นายกุลธนิต วรรณรัตน์)
ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย

 ผู้อนุมัติโครงการ
(นาย योगยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตรชีวภาพสู่เชิงพาณิชย์

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย : เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นระบบเพื่อทำให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยง ครอบคลุม และต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ในการพัฒนาสมุนไพรไทยให้เป็นที่ยอมรับ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเต็มศักยภาพและมีประสิทธิภาพ โดยส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรให้ครบวงจรเริ่มตั้งแต่ การผลิตวัตถุดิบ และสารสกัดสมุนไพรที่ตรงตามความต้องการและมีคุณภาพ โดยส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพร การแปรรูปเบื้องต้นอย่างมีคุณภาพ และอนุรักษ์สมุนไพรไทยให้คงไว้ใช้ประโยชน์ได้อย่างยั่งยืน (การส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรไทยในช่วงต้นทาง) การผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้วยกระบวนการผลิตที่มีคุณภาพและได้รับการรับรองมาตรฐานต่าง ๆ เพื่อพัฒนาความสามารถในการแข่งขันของผู้ประกอบการและสร้างความมั่นใจแก่ผู้บริโภค (การส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรไทยในช่วงกลางทาง) และการส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวมทั้งผลักดันให้เกิดการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อเป็นทางเลือกในการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประชาชนร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันในระบบสาธารณสุข (การส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพรไทยในช่วงปลายทาง) รวมทั้งสร้างกลไกเพื่อสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ทั้งด้านกลไกเชิงนโยบายที่มั่นคง กลไกการกำหนดทิศทางในการวิจัยและพัฒนาสมุนไพร การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสมุนไพร และกลไกการสนับสนุนที่จะเอื้อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่ชัดเจนและแก้ไขอุปสรรคด้านต่าง ๆ และครอบคลุมการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่ระดับภูมิภาค (เมืองสมุนไพร: Herbal City) โดยอาศัยกลไกของประชารัฐและความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนงานพัฒนาเมืองสมุนไพรในพื้นที่จังหวัด สร้างการเติบโตของชุมชนอย่างยั่งยืน ส่งผลให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการเกษตร
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาสมุนไพรไทยซึ่งเป็นภูมิปัญญาและทรัพยากรที่สำคัญของประเทศ จึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยง ครอบคลุม และต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ในการพัฒนาการผลิตและใช้ประโยชน์สมุนไพรไทยอย่างมีคุณภาพ เต็มประสิทธิภาพ และครบวงจรตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง เพื่อให้สินค้าสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

	มีคุณภาพและมูลค่าสูงเป็นไปตามความต้องการของผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งจะส่งผลต่อความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนของสมุนไพรไทย และการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของไทย ทำให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓.๘ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินโครงการดังกล่าว สอดคล้องการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕) ที่ต้องการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรอย่างครบวงจร ครอบคลุม โดยมีเป้าหมายว่า มูลค่าของวัตถุดิบสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ เท่าตัว ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (๗.๗ หมื่นล้านบาท) ซึ่งจะช่วยให้อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๑) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจการเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๔) ส่งเสริมการทำตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยง ครอบคลุม และต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ครอบคลุมกลไกการสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ส่งเสริมผลิตผลของสมุนไพรที่มีศักยภาพตามความต้องการของตลาดทั้งในและต่างประเทศ พัฒนาระบบตลาดกลาง เพื่อสร้างช่องทางการตลาดและความร่วมมือกับภาคอุตสาหกรรมโดยสนับสนุนให้มีตลาดกลางที่เป็น

	รูปธรรม พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพร จัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย การพัฒนาความรู้การแปรรูปเครื่องยาสมุนไพร จัดทำระบบข้อมูลและพัฒนารฐานข้อมูลสมุนไพร ส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพร Product Champion ให้เกิดทิศทางที่ชัดเจนในการวางแผนพัฒนาสมุนไพรให้ครบวงจรเป็นรายชนิด เพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดและสร้างเศรษฐกิจให้กับประเทศ และพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) ในระดับภูมิภาค โดยมุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรอย่างครบวงจร และพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลากหลายสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและสร้างการเติบโตของชุมชนอย่างยั่งยืน จะส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินโครงการดังกล่าวสอดคล้องการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕) ที่ต้องการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรอย่างครบห่วงโซ่มูลค่า โดยมีเป้าหมายว่า มูลค่าของวัตถุดิบสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรภายในประเทศเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ เท่าตัว ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ (๗.๗ หมื่นล้านบาท) ซึ่งจะช่วยให้อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรไทยในตลาดทั้งในและต่างประเทศ
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vob การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์ Fob๐๔ แปรรูปผลิตภัณฑ์ให้มีความหลากหลาย Fob๐๑ กระบวนการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ Fob๐๒ มาตรฐานระบบการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ Fob๐๓ บรรจุภัณฑ์ที่ผลิตจากชีวภาพเพื่อรักษาคุณภาพสินค้าและดึงดูดผู้บริโภค Fob๐๕ การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม Fob๐๖ การสร้างแบรนด์ให้มีความน่าสนใจ Fob๐๗ การพัฒนาแหล่งผลิตเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงเกษตร Vo๔ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น Fo๔๐๗ แผนงานที่สนับสนุนสินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☒ เกี่ยวข้อง ☐ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	แผนการปฏิรูปประเทศด้าน : ด้านสาธารณสุข หัวข้อ : ประเด็นปฏิรูปการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ หัวข้อย่อย : ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ เป้าหมาย : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร การแพทย์แผนไทยมีความมั่นคงในระบบบริการสุขภาพ และพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน ขั้นตอนการดำเนินการ : โครงการที่ ๑โครงการพัฒนารฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data) เป้าหมาย : มีระบบฐานข้อมูลสมุนไพร (Big Data) ที่สามารถใช้เพื่อการวางยุทธศาสตร์การส่งเสริมธุรกิจของประกอบการ และสร้างความรู้ ความเชื่อมั่นของผู้ใช้สมุนไพร

๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	เป้าหมายรวม ๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ ๓.๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตร โดย ๓) ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ ๔) เสริมสร้างขีดความสามารถการผลิตในห่วงโซ่อุตสาหกรรมเกษตร
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาล ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๒. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)	
๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	



โครงการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตรชีวภาพสู่เชิงพาณิชย์

๑. หลักการและเหตุผล

นโยบายรัฐบาลได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรไทย เพื่อสร้างความหลากหลายของสินค้ามุ่งสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพ พืชสมุนไพรในทางการแพทย์ ทำให้การพัฒนาห่วงโซ่คุณค่าการพัฒนาสมุนไพรไทยต้องได้รับการพัฒนาควบคู่ไปด้วย เนื่องจากกระแสการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และตามที่พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้มีคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อทำหน้าที่กำหนดขับเคลื่อน และติดตามผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร การส่งเสริมผู้ประกอบการ รวมถึงให้ความเห็นหรือข้อเสนอแนะต่อคณะรัฐมนตรี ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงบประมาณหรือเรื่องอื่นที่เกี่ยวข้องกับนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ กรรมาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบทบาทสำคัญต่อการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรครบวงจร ซึ่งจะทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยมีความปลอดภัย มีคุณภาพ และมาตรฐานเป็นที่ยอมรับ สามารถเพิ่มมูลค่าให้กับประเทศเพิ่มขึ้น อีกทั้งแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ มีจุดมุ่งหมายเพื่อส่งเสริมและรักษาภูมิปัญญาอันทรงคุณค่าที่เกี่ยวกับสมุนไพรไทย พัฒนาการผลิตและใช้ประโยชน์สมุนไพรไทยอย่างมีคุณภาพ เต็มประสิทธิภาพ และครบวงจร ซึ่งจะส่งผลต่อความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนต่อระบบสุขภาพและระบบเศรษฐกิจของประเทศ และครอบคลุมการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่ระดับภูมิภาค (เมืองสมุนไพร: Herbal City) โดยมุ่งเน้นให้เกิดการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและสร้างการเติบโตของชุมชนอย่างยั่งยืน โดยระยะที่ผ่านมาได้มีการพัฒนาสมุนไพรไทยร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แต่ยังขาดการบูรณาการการทำงานระหว่างหน่วยงานยังไม่เข้มแข็ง ขาดข้อมูลสนับสนุนที่เป็นระบบ รวมถึงการพัฒนาเมืองสมุนไพรยังต้องพัฒนาต่อเนื่องเพื่อตักศักยภาพ นำอัตลักษณ์และจุดเด่นของจังหวัดมาเป็นแนวทางในการพัฒนาพื้นที่ ซึ่งถือเป็นความท้าทายที่จะทำให้การขับเคลื่อนสมุนไพรครบวงจรประสบความสำเร็จในวงกว้าง และเมื่อพิจารณาห่วงโซ่การผลิตพบว่าการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยส่วนใหญ่ยังขาดการบริหารจัดการข้อมูลประกอบการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อต่อยอดคุณภาพ มาตรฐาน และความเชื่อมั่นที่มีต่อสมุนไพรไทย รวมถึงประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสมุนไพรที่ถูกต้องมีการบริโภคที่ไม่เหมาะสม

ในการนี้ กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจในฐานะหน่วยงานเจ้าภาพ พร้อมด้วยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดำเนินการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย และเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจจึงขออนุมัติโครงการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตรชีวภาพสู่เชิงพาณิชย์ เพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายเกี่ยวกับการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่องเป็นระบบ รวมถึงการส่งเสริมและพัฒนามาตรฐานสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สินค้าอุตสาหกรรมสมุนไพรเชิงพาณิชย์ อันจะส่งผลต่อความมั่นคงทางสุขภาพและความยั่งยืนของเศรษฐกิจไทย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสร้างกลไกในการวางแผนงาน ประสานงาน กำกับ ติดตาม และประเมินผลการพัฒนาสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่า

๒.๒ เพื่อส่งเสริมการรับรองคุณภาพวัตถุดิบและสารสกัดสมุนไพรให้ตรงกับความต้องการของตลาด

๒.๓ เพื่อพัฒนาสมุนไพรอัตลักษณ์พื้นถิ่นสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มและความเข้มแข็งให้แก่ชุมชน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) มีกระบวนการติดตามและขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจผ่านการประชุมคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ คณะอนุกรรมการฯ และประชุมที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ไม่น้อยกว่า ๑๐ ครั้ง
- ๒) มีแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ๑ ฉบับ
- ๓) มี (ร่าง) Herbal Business Index เพื่อการติดตามและประเมินสถานะเศรษฐกิจกับอุตสาหกรรมสมุนไพร ๑ ฉบับ
- ๔) มี (ร่าง) มาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่อรองรับอุตสาหกรรมสมุนไพรที่มีคุณภาพในระดับสากลเพิ่มขึ้น ๒ ชนิด
- ๕) มี (ร่าง) แนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๒ ของสมุนไพรอย่างน้อย ๔ ชนิด
- ๖) มีการตรวจรับรองคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรจากชุมชนจังหวัดเมืองสมุนไพร อย่างน้อย ๒๘ ตัวอย่าง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) เกิดกลไกในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายของการพัฒนาสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่าที่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน
- ๒) เกิดการส่งเสริมและพัฒนาและรับรองมาตรฐานวัตถุดิบสมุนไพรที่เชื่อมโยงกับตลาดสมุนไพร เพื่อส่งเสริมพัฒนามาตรฐานอุตสาหกรรมสมุนไพร และการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ
- ๓) มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) ประชาชนเกิดความเชื่อมั่นและมีการนำสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไปใช้ในการดูแลสุขภาพด้วยการพึ่งตนเอง
- ๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถสร้างรายได้และมีมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนครั้งการจัดประชุมเพื่อขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ อย่างน้อย ๑๐ ครั้ง
- ๒) จำนวนของแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ๑ ฉบับ
- ๓) จำนวน (ร่าง) Herbal Business Index ๑ ฉบับ
- ๔) จำนวน (ร่าง) มาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๒ ชนิด
- ๕) จำนวน (ร่าง) ชนิดของสมุนไพร ของแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๒ จำนวน ๔ ชนิด
- ๖) จำนวนตัวอย่างวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้รับการตรวจรับรองคุณภาพจากชุมชนจังหวัดเมืองสมุนไพร อย่างน้อย ๒๘ ตัวอย่าง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

หน่วยงานภาครัฐ ระดับกระทรวง	กระทรวงการคลัง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวง วิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
หน่วยงานอื่น ๆ เอกชน และประชาชน	คณะกรรมการกฤษฎีกา คณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ แพทยสภา สภาการแพทย์แผน ไทย สภาเภสัชกรรม สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย ผู้ประกอบการสมุนไพร วิสาหกิจชุมชน เกษตรกร ผู้ปลูก/แปรรูป/ผลิต และผู้ใช้ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) จังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

เมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด ได้แก่ เชียงราย พิชญโลก อุทัยธานี สระบุรี นครปฐม ปราจีนบุรี
จันทบุรี มหาสารคาม สกลนคร อุตรดิตถ์ อำนาจเจริญ สุรินทร์ สุราษฎร์ธานี และสงขลา

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ขับเคลื่อนนโยบายสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๒ พัฒนาเมืองสมุนไพร (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๓ พัฒนามาตรฐานสารสกัดเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพรไทย (ดำเนินการโดย กองพัฒนายาแผนไทย
และสมุนไพร)

๖.๕ พัฒนามาตรฐานวัตถุดิบเครื่องยาไทย-จีน (ดำเนินการโดย สถาบันการแพทย์ไทย-จีน)

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ขับเคลื่อนนโยบาย สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (กสศ.)	๑,๙๗๒,๑๖๐	๔๙๗,๙๕๐			๓๘๔,๗๐๐			๙๐๐,๐๐๐			๑๘๙,๕๑๐		
๑.๑ ประชุมคณะกรรมการนโยบาย สมุนไพรแห่งชาติ	๖๗๓,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐			-			๓๗๓,๐๐๐			-		
๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการ นโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ	๙๓๑,๕๐๐	๘๐,๐๐๐			๓๐๐,๐๐๐			๔๒๐,๐๐๐			๑๓๑,๕๐๐		
๑.๓ ประชุมคณะกรรมการนโยบาย สมุนไพรฟ้าทะลายโจรและสมุนไพรอื่น	๔๕,๗๐๐	-			๔๕,๗๐๐			-			-		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
๑.๔ ประชุมคณะทำงาน Herbal Product และประชุมที่เกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนา สมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕ และพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	๔๘,๘๐๐	-			๑๔,๐๐๐			๒๖,๐๐๐			๘,๘๐๐		
๑.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการพิจารณาพิจารณาแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐/ประชุมเชิงปฏิบัติ การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	๓๗,๙๕๐	๓๗,๙๕๐			-			-			-		
๑.๖ ประเมินผลการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๕)	๑๔๐,๑๑๐	๘๐,๐๐๐			-			๔๑,๐๐๐			๑๙,๑๑๐		
๑.๗ ประชุมหารือพัฒนาข้อมูล Herbal Business Index ของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	๘๕,๑๐๐	-			๒๐,๐๐๐			๔๐,๐๐๐			๒๕,๑๐๐		
๑.๘ ขับเคลื่อนและบริหารจัดการการดำเนินโครงการ	๑๐,๐๐๐	-			๕,๐๐๐			-			๕,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาเมืองสมุนไพร (กสศ.)	๒๗๐,๘๔๐	-			๒๒๑,๓๕๐			๓๘,๔๔๐			๑๑,๐๕๐		
๒.๑ ประชุมคณะทำงานเมืองสมุนไพร/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-on-site)	๖๐,๕๔๐	-			๑๑,๐๕๐			๓๘,๔๔๐			๑๑,๐๕๐		
๒.๒ ลงพื้นที่เสริมพลังและติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร ๑ จังหวัด	๑๐๕,๓๐๐	-			๑๐๕,๓๐๐			-			-		
๒.๓ สนับสนุนการขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด ด้วยการตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA (จังหวัดละ ๒ ตัวอย่าง(สารสำคัญและโลหะหนัก))	๑๐๕,๐๐๐	-			๑๐๕,๐๐๐			-			-		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนามาตรฐานสารสกัดเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพรไทย (กส.)	๒๓๕,๐๐๐	๙๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๕๙,๒๐๐			๓๕,๘๐๐		
๓.๑ จัดซื้อสมุนไพร นำมาสกัดในระดับกึ่งอุตสาหกรรม	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐			-			-			-		
๓.๒ ศึกษา ทดสอบองค์ประกอบทางเคมี	๑๐๗,๘๐๐	-			๓๐,๐๐๐			๕๒,๐๐๐			๓๕,๘๐๐		
๓.๓ ประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร	๓๗,๒๐๐	-			๒๐,๐๐๐			๑๗,๒๐๐			-		
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนามาตรฐานวัตถุดิบเครื่องยาไทย-จีน (สพจ.)	๑๐๐,๐๐๐	-			๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			-		
๔.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมของคณะกรรมการ/คณะทำงานจัดทำแนวทางการปฏิบัติการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕	๑๐๐,๐๐๐	-			๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			-		
รวมเป็นเงิน	๒,๕๗๘,๐๐๐	๕๘๗,๙๕๐			๗๐๖,๐๕๐			๑,๐๔๗,๖๔๐			๒๓๖,๓๖๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒,๕๗๘,๐๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน
กิจกรรมที่ ๑ ขับเคลื่อนนโยบายสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (กสศ.)	๑,๙๗๒,๑๖๐ บาท
๑.๑ ประชุมคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ - ค่าเบี้ยประชุม (ประธาน) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (รองประธาน) (๙,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ ครั้ง = ๓๖,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (กรรมการและเลขาฯ) (๘,๐๐๐ บาท x ๓๔ คน x ๒ ครั้ง = ๕๔๔,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (ผู้ช่วยเลขาฯ) (๑,๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ ครั้ง = ๖,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๕,๖๐๐ บาท) - ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (๓๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๔,๔๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๙,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ ชุด x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท)	๖๗๓,๐๐๐
๑.๒ ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ - ค่าเบี้ยประชุม (ประธาน) (๕,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๕ คณะ x ๒ ครั้ง = ๕๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (รองประธาน) (๔,๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ คณะ x ๒ ครั้ง = ๙๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (กรรมการและเลขาฯ) (๔,๐๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๕ คณะ x ๒ ครั้ง = ๖๐๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (กรรมการและผู้ช่วยเลขาฯ) (๔,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๕ คณะ x ๒ ครั้ง = ๑๒๐,๐๐๐ บาท)	๘๓๑,๕๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๕ คณะ x ๒ ครั้ง = ๒๔,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๕ คณะ x ๒ ครั้ง = ๑๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๕ คณะ x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๕ คณะ x ๑ ครั้ง = ๑๘,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๕ คณะ x ๑ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐ บาท x ๒๐ คน x ๕ คณะ x ๑ ชุด x ๒ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท)	
๑.๓ ประชุมคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรฟ้าทะลายโจรและสมุนไพรอื่น - ค่าเบี้ยประชุม (ประธาน) (๒,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (รองประธาน) (๑,๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง = ๓,๒๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (กรรมการและเลขาฯ) (๑,๖๐๐ บาท x ๑๘ คน x ๑ ครั้ง = ๒๘,๘๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๑,๗๕๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๑,๕๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ ชุด x ๑ ครั้ง = ๑,๒๕๐ บาท)	๔๕,๗๐๐
๑.๔ ประชุมคณะทำงาน Herbal Product และประชุมที่เกี่ยวข้องต่อการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕ และพ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ - ค่าตอบแทน/ค่าเบี้ยประชุม (ประธาน) (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทน/ค่าเบี้ยประชุม (รองประธาน) (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทน/ค่าเบี้ยประชุม (กรรมการ เลขาฯ ผู้ช่วยเลขาฯ) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๔ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๔ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๔ ครั้ง = ๑๔,๔๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๑ คืน x ๔ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ชุด x ๔ ครั้ง = ๔๐๐ บาท)	๔๘,๘๐๐
๑.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการประชาสัมพันธ์แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐/ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ - ค่าวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าพาหนะวิทยากร ไป-กลับ (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะวิทยากร เดินทางไป-กลับ (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๓,๗๕๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท)	๓๗,๙๕๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๓๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ ชุด x ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท)	
๑.๖ ประเมินผลการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕) - จัดจ้างประเมินผลการดำเนินงานตามแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ (๑๐๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐๐,๐๐๐ บาท) - จัดจ้างพิมพ์ผลการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕/ แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ (๑๘,๒๖๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๘,๒๖๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง = ๑๐,๘๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๓ ครั้ง = ๒,๒๕๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ชุด x ๓ ครั้ง = ๓๐๐ บาท)	๑๔๐,๑๑๐
๑.๗ ประชุมหารือพัฒนาข้อมูล Herbal Business Index ของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อการกำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน - จัดจ้างรวบรวมข้อมูล Herbal Business Index ของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร (๗๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๗๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๑,๕๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ชุด x ๒ ครั้ง = ๒๐๐ บาท)	๘๕,๑๐๐
๑.๘ ขับเคลื่อนและบริหารจัดการการดำเนินโครงการ - ค่าจัดส่งเอกสารการประชุมทางไปรษณีย์ ค่าเอกสาร อุปกรณ์ และวัสดุสำนักงาน - ค่าหนังสือและค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาเมืองสมุนไพร (กสศ.)	๒๗๐,๘๔๐ บาท
๒.๑ ประชุมคณะทำงานเมืองสมุนไพร/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) - ค่าตอบแทน (๕๐๐ บาท x ๘ คน x ๑ วัน x ๓ ครั้ง = ๑๒,๕๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง = ๒๑,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๑ คืน x ๓ ครั้ง = ๔,๕๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๑ วัน x ๓ ครั้ง = ๑,๔๔๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๓ ครั้ง = ๕,๔๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๓ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๖๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ชุด x ๓ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท)	๖๐,๕๔๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน
๒.๒ ลงพื้นที่เสริมพลังและติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร ๑ จังหวัด - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๗,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๕๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๑๕,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง = ๓๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คัน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท x ๒ คัน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าห้องประชุมศาลากลาง (๑,๐๐๐ บาท x ๑ ห้อง x ๑ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๓๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ ชุด x ๑ ครั้ง = ๑,๕๐๐ บาท)	๑๐๕,๓๐๐
๒.๓ สนับสนุนการขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด ด้วยการตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA (จังหวัดละ ๒ ตัวอย่าง(สารสำคัญและโลหะหนัก) - จัดจ้างตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA (๓,๗๕๐ บาท x ๑๔ จังหวัด x ๒ ตัวอย่าง = ๑๐๕,๐๐๐ บาท)	๑๐๕,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนามาตรฐานสารสกัดเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพรไทย (กยส.)	๒๓๕,๐๐๐ บาท
๓.๑ จัดซื้อสมุนไพร นำมาสกัดในระดับกิ่งอุตสาหกรรม - ค่าจัดซื้อสมุนไพร (วานชักมดลูก และถั่วดาวอินคา) (๑๕๐ บาท x ๓๐ กิโลกรัม x ๒๐ แห้ง = ๙๐,๐๐๐ บาท)	๙๐,๐๐๐
๓.๒ ศึกษา ทดสอบองค์ประกอบทางเคมี - ค่าจัดจ้างตรวจวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพร (๔,๐๐๐ บาท x ๒๐ ครั้ง = ๘๐,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ และสารเคมี (๒๗,๘๐๐ บาท)	๑๐๗,๘๐๐
๓.๓ ประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๔ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง = ๔,๒๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๓๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ ชุด x ๔ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท) - ค่าตอบแทน (๑,๐๐๐ บาท x ๖ คน x ๑ วัน x ๔ ครั้ง = ๒๔,๐๐๐ บาท)	๓๗,๒๐๐
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนามาตรฐานวัตถุดิบเครื่องยาไทย-จีน (สพจ.)	๑๐๐,๐๐๐ บาท
๔.๑ ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมของคณะกรรมการ/คณะทำงานจัดทำแนวทางการปฏิบัติการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ - ค่าโดยสารเครื่องบินของคณะกรรมการ/คณะทำงาน (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะคณะกรรมการ/คณะทำงาน (รถยนต์) (๒๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๕ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนการประชุม (บุคคลภายนอก) (๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๕ ครั้ง = ๕๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๖ คน x ๑ มื้อ x ๕ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๖ คน x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง = ๕,๖๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (รถยนต์ราชการ) (๕๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๕ ครั้ง = ๒,๕๐๐ บาท) - ค่าผ่านทางพิเศษ (รถยนต์ราชการ) (๑๒๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๕ ครั้ง = ๖๐๐ บาท) - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/วัสดุในการประชุม (๓๔๐ บาท x ๑ ชุด x ๕ ครั้ง = ๑,๗๐๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๕๗๘,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	๒,๕๗๘,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๒,๒๔๓,๐๐๐
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๒๓๕,๐๐๐
สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	๒,๕๗๘,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้ จ่ายรายได้อะ มาส์	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑.ประชุมคณะกรรมการนโยบายสมุนไพร แห่งชาติ และคณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้อง ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการประจำปีการพิจารณา แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ๓. สุ่มตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA จากจังหวัดเมืองสมุนไพร	๕๘๗,๙๕๐	๑. มีผลการประชุมคณะกรรมการนโยบายฯ คณะอนุกรรมการฯ และประชุมที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๔ ครั้ง ๒. มีผลการประชุมเชิงปฏิบัติการประจำปีการพิจารณา แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ๑ ครั้ง ๓. รายการสมุนไพรที่ส่งตรวจวิเคราะห์ วัตถุดิบสมุนไพร COA จาก ๑๔ จังหวัดเมือง สมุนไพร
๖ เดือน	๑. ประชุมคณะทำงานเมืองสมุนไพร/ประชุม ขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) ๒. ลงพื้นที่เสริมพลังและติดตามการ ดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร ๑ จังหวัด ๓. ประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างมาตรฐาน สารสกัดสมุนไพร ๔. ประชุมหารือพัฒนาข้อมูล Herbal Business Index ของสมุนไพรและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๗๐๖,๐๕๐	๑. มีการประชุมคณะทำงานเมืองสมุนไพร/ ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) อย่างน้อย ๒ ครั้ง ๒. สรุปผลการลงพื้นที่เสริมพลังและติดตามการ ดำเนินงานโครงการพัฒนาเมืองสมุนไพร ๑ จังหวัด ๓. มีผลการประชุมคณะกรรมการจัดทำร่าง มาตรฐานสารสกัดสมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๔. มีผลการประชุมหารือพัฒนาข้อมูล Herbal Business Index ของสมุนไพรและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้ จ่ายรายใคร มาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	๑. ประชุมหารือพัฒนาข้อมูล Herbal Business Index ของ สมุนไพร และ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๒. ประชุมของคณะกรรมการ/คณะทำงาน พัฒนามาตรฐานวัตถุดิบเครื่องยาไทย-จีน ๓. ประชุมคณะทำงานเมืองสมุนไพร/ประชุม ขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) ๔. ติดตามผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบ สมุนไพร COA จากจังหวัดเมืองสมุนไพร	๑,๐๔๗,๖๔๐	๑. มีผลการประชุมหารือพัฒนาข้อมูล Herbal Business Index ของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ สมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒. มีผลการประชุมของคณะกรรมการ/ คณะทำงานพัฒนามาตรฐานวัตถุดิบเครื่องยา ไทย-จีน อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๓. มีผลการประชุมคณะทำงานเมืองสมุนไพร/ ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๔. มีผลการสุ่มตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA จากจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด
๑๒ เดือน	๑. ประเมินผลการขับเคลื่อนแผนแม่บท แห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพร แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ๓. ติดตามและประเมินการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด ๔. จัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรฯ ๕. มีแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสม ของเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๒	๒๓๖,๓๖๐	๑. มีผลการประเมินผลการขับเคลื่อนแผน แม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ ๒. มีแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ๓. มีผลการประเมินการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด ๔. มีมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรฯ ๒ ชนิด ๕. มี (ร่าง) แนวทางการแปรรูปที่เหมาะสม ของเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๒ ของ สมุนไพร อย่างน้อย ๔ ชนิด

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๑. นางสาวพิชญรัตน์ วรรณวุฒิกุล

โทรศัพท์ ๐๖๒-๔๒๙๖๑๔๔

๒. นางสาวสุธารัตน์ เกตโล

โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๙๕๓๙๑๔

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๑. นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด

โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๑๓๕๘๓๖

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๑. นางลักขณา อังอิทธิพร

โทรศัพท์ ๐๘๙-๒๐๑๗๕๖๕

เภสัชกรปฏิบัติการ

E-mail : pitchayarat.w@gmail.com

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

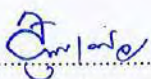
E-mail : sudarat.osta@gmail.com

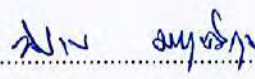
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

E-mail : tdc.dtam@hotmail.com

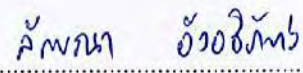
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

E-mail : l_pukdeepol@hotmail.com

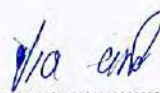

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวสุตารัตน์ เกตโล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล)
เภสัชกรปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

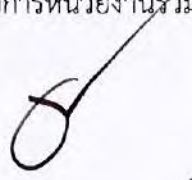

.....ผู้เขียนโครงการ
(นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางลักขณา อังอิทธิทร)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมนชกา อีรัชัยสกุล)
ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
ผู้อำนวยการหน่วยงานหลัก


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายปรีชา หนูทิม)
ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
ผู้อำนวยการหน่วยงานร่วม


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางบุญใจ ลิมศิลา)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ไทย-จีน
ผู้อำนวยการหน่วยงานร่วม


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายจิติ แสงธรรม)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นาย योगยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการส่งเสริมตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพและผู้ประกอบการสมุนไพร

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพของประเทศในการสร้างมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิต และนำไปสู่การผลิตและพัฒนาผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงจากสมุนไพร เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีศักยภาพในการแข่งขันทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ โดยการให้คำปรึกษา/อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศด้านอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย ทั้งด้านผลิตภาพการผลิต บุคลากร และผลิตภัณฑ์ ให้มีคุณภาพ มีความหลากหลายเพื่อตอบสนองกระแสความนิยมที่เปลี่ยนแปลง และส่งเสริมภาพลักษณ์ พัฒนาระดับการรับรองคุณภาพเพื่อการสร้างมูลค่าเพิ่ม ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีคุณภาพและความน่าเชื่อถือ สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพรและพัฒนาบรรจุภัณฑ์ เชื่อมโยงการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร การพัฒนาตลาดสมุนไพรไทย เพื่อส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยประชาสัมพันธ์และสร้างทัศนคติในการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงยกระดับผู้ประกอบการเพื่อการส่งออกซึ่งจะช่วยให้การพัฒนาสมุนไพรมีความสามารถในการแข่งขันเพิ่มขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	๓. การเกษตร
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ รับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร และพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์ และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพรในงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศ สนับสนุนให้มีการเจรจาธุรกิจการค้าระหว่างประเทศ ยกย่องผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพ เพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ

ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓.๘ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีศักยภาพในการประกอบการ สามารถแข่งขันได้ทั้งในตลาดในประเทศและต่างประเทศ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรขยายตัวเพิ่มมากขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๑) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจกลางและเล็กลำดับทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๔) ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสภาพแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ รับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร และพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพรในงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศ สนับสนุนให้มีการเจรจาธุรกิจการค้าระหว่างประเทศ ยกย่องผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพ เพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งเป็นการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสมุนไพร ส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้นด้วย 

ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีศักยภาพในการประกอบการ สามารถแข่งขันได้ทั้งในตลาดในประเทศและต่างประเทศ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ มีเอกลักษณ์ และมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ ขยายตัวเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๓ การตลาด F๐๓๐๑ การประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมการบริโภค สร้างความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ F๐๓๐๒ การเพิ่มช่องทางและเชื่อมโยงตลาดสินค้า เกษตรชีวภาพทั้งในและต่างประเทศ Vo๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์ F๐๒๐๑ กระบวนการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ F๐๒๐๒ มาตรฐานระบบการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ F๐๒๐๓ บรรจุภัณฑ์ที่ผลิตจากชีวภาพเพื่อรักษาคุณภาพสินค้าและดึงดูดผู้บริโภค F๐๒๐๕ การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม F๐๒๐๖ การสร้างแบรนด์ให้มีความน่าสนใจ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง : แผนแม่บทประเด็นผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่	
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่
เป้าหมาย	ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็น ผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ รับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร และพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพรในงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศ สนับสนุนให้มีการเจรจาธุรกิจการค้าระหว่างประเทศ ยกย่องผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพ เพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ มีสัดส่วนร้อยละ ๔๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีศักยภาพในการประกอบการ สามารถแข่งขันได้ทั้งในตลาดในประเทศและต่างประเทศ รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมาตรฐาน คุณภาพ ประสิทธิภาพ เอกลักษณ์ และมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศขยายตัวเพิ่มขึ้น

๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อยรองที่ ๑	
แผนย่อย	การสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อมยุคใหม่
แนวทางการพัฒนา	สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคการศึกษา และสถาบันวิชาการ ทั้งในและระหว่างประเทศ ในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการร่วมกัน โดยพัฒนาระบบและศูนย์บ่มเพาะ ผู้ประกอบการยุคใหม่แบบครบวงจรและมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจอย่างเกื้อหนุนกัน ระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยี และการพัฒนาาร่วมกัน การเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิต และบริการทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน ตลอดจนส่งเสริมการจัดการการผลิต และพัฒนาบุคลากรทางเทคโนโลยีขั้นสูงให้มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน
เป้าหมาย	อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินงานธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ในส่วนของผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในห่วงโซ่คุณค่าด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านกระบวนการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยผู้ประกอบการที่มีความรู้ ความสามารถ และสมรรถนะที่เพียงพอจะทำให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันเพิ่มขึ้น ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถสนับสนุนให้อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องนโยบายมีอันดับที่ดีขึ้นเป็นอันดับที่ ๑๕ ภายในปี ๒๕๖๕
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบาย อันดับที่ ๑๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีกลไกสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการสนับสนุนสิทธิประโยชน์ที่รัฐจัดให้ มีส่วนช่วยอันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายของประเทศไทย มีแนวโน้มที่ดีขึ้น เป็นอันดับที่ ๑๕ ภายในปี ๒๕๖๕
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	V02 ระบบการส่งเสริม F0202 การช่วยเหลือและสิทธิประโยชน์สนับสนุน SMEs V03 การอำนวยความสะดวกในการดำเนินธุรกิจ F0303 กฎ ระเบียบ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อธุรกิจ SMEs V01 ข้อมูลเพื่อการส่งเสริม SMEs F0101 การเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลของ SMEs
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☒ เกี่ยวข้อง ☐ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	แผนการปฏิรูปประเทศด้าน : ด้านสาธารณสุข หัวข้อ : ประเด็นปฏิรูปการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ หัวข้อย่อย : ประเด็นอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจ

	เป้าหมาย : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร การแพทย์แผนไทยมีความมั่นคงในระบบบริการสุขภาพ และพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	เป้าหมายรวม ๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ ๓.๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตร โดย ๓) ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ ๔) เสริมสร้างขีดความสามารถการผลิตในห่วงโซ่อุตสาหกรรมเกษตร ๓.๒.๒ การพัฒนาภาคอุตสาหกรรม โดย ๑) พัฒนาต่อยอดความเข้มแข็งของอุตสาหกรรมที่มีศักยภาพปัจจุบันเพื่อยกระดับไปสู่อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง ๓.๒.๔ การพัฒนาภาคการค้าและการลงทุน โดย ส่งเสริมการค้าทางตลาดเชิงรุก
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนาเกษตรกร ๒. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	

โครงการส่งเสริมตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพและผู้ประกอบการสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีภารกิจในการส่งเสริมสนับสนุนผู้ประกอบการในการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านคุณภาพ การผลิต การจัดการ การตลาด และความร่วมมือกันของผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจ การให้คำปรึกษาทั้งด้านการผลิตหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบกิจการด้านสมุนไพร การเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการใช้และบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรของผู้บริโภค รวมถึงการส่งเสริมหรือความช่วยเหลือในด้านอื่น ๆ ผู้ประกอบการสมุนไพรที่สอดคล้องกับการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕ และยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ในการนำพืชสมุนไพร ภูมิปัญญาของไทยไปใช้ประโยชน์ในการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนคนไทย และสามารถต่อยอด ยกระดับองค์ความรู้ภูมิปัญญาของไทยให้มีศักยภาพสูงขึ้น เพื่อตอบสนองนโยบายประเทศในการส่งเสริมอุตสาหกรรมสมุนไพรให้เติบโตผ่านการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนารูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพและบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล โดยสนับสนุนให้ผู้ประกอบการสมุนไพรมีศักยภาพและขีดความสามารถการแข่งขัน มีช่องทางการตลาดในการจำหน่ายสินค้าและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เชื่อมโยงตลาดสินค้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศและต่างประเทศ อันจะเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจสร้างการเติบโตและเข้มแข็งของประเทศ

ปัจจุบันกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจได้ดำเนินการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และให้การส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรแล้วกว่า ๒,๓๘๑ ราย ดังนั้นเพื่อให้มีการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างต่อเนื่องเป็นระบบและครบวงจร ซึ่งจะทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยมีความปลอดภัยมีคุณภาพและมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งเพิ่มมูลค่าในการส่งออกไปยังต่างประเทศให้มากยิ่งขึ้น ประกอบกับที่ผ่านมาผลิตภัณฑ์สมุนไพรยังไม่ได้มีการพัฒนาเท่าที่ควร กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการนี้เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรและอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกระดับและพัฒนาขีดความสามารถผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขัน
๒. เพื่อเพิ่มช่องทางการจำหน่ายและเชื่อมโยงตลาดสินค้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ
๓. เพื่อสร้างภาพลักษณ์ ประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมการบริโภคสินค้าผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) ผู้ประกอบการสมุนไพรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย ๕๐ ราย
- ๒) มีกระบวนการรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ อย่างน้อย ๑ ครั้ง
- ๓) มีการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า/การเพิ่มช่องทางการตลาด อย่างน้อย ๑ ครั้ง
- ๔) มีการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๑ ครั้ง
- ๕) มีการสุ่มตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร COA อย่างน้อย ๒๐ ตัวอย่าง
- ๖) มีสื่อประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิส่งเสริมแก่ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๒ เรื่อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) ผู้ประกอบการที่ได้รับการอบรมพัฒนามีศักยภาพและขีดความสามารถแข่งขันเพิ่มขึ้น
- ๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพออกสู่ตลาด และมีช่องทางการจำหน่ายแบบ Online/Onsite เพิ่มขึ้น ๑๐๐ รายการ
- ๓) มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) ผู้ประกอบการสมุนไพรมีการรวมกลุ่มที่เข้มแข็ง และสามารถเจรจาจับคู่ธุรกิจหาคู่ค้าขยายตลาดทั้งในและต่างประเทศได้เพิ่มขึ้น
- ๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับความเชื่อมั่นจากผู้บริโภค และมีรายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพเพิ่มขึ้น
- ๓) ประชาชนรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น และเกิดมูลค่าเพิ่มขึ้นทางเศรษฐกิจของอุตสาหกรรมสมุนไพร

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนผู้ประกอบการสมุนไพรที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย ๕๐ ราย
- ๒) จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร อย่างน้อย ๕๐ ราย
- ๓) ร้อยละของผู้ประกอบการที่ลงทะเบียนขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการได้รับการพัฒนาสมรรถนะและศักยภาพ ร้อยละ ๖๐
- ๔) จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ อย่างน้อย ๑๐๐ รายการ
- ๕) จำนวนครั้งการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า/การเพิ่มช่องทางการตลาด อย่างน้อย ๑ ครั้ง
- ๖) จำนวนครั้งการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ อย่างน้อย ๑ ครั้ง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๑) ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ๒) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนที่มีส่วนร่วมในการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร
- ๓) ประชาชนที่เข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

- ๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๒) ตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร (ตลาดไท)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

- ๖.๑ ส่งเสริมและพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพร
- ๖.๒ รับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products)
- ๖.๓ สนับสนุนการเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการเจรจาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร
- ๖.๔ ส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เม ย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพร	๑๒๔,๑๐๐	๕๕,๐๐๐			๕๕,๐๐๐			๒๔,๑๐๐			-		
๑.๑ จัดการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๗๖,๒๐๐	๓๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐			๑๖,๒๐๐			-		
๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการให้คำปรึกษาการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก่ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๓๗,๙๐๐	๑๕,๐๐๐			๑๕,๐๐๐			๗,๙๐๐			-		
๑.๓ ประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิส่งเสริมแก่ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			-			-			-		
กิจกรรมที่ ๒ รับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products)	๕๓,๘๔๐	๓๒,๐๐๐			๒๑,๘๔๐			-			-		
๒.๑ ประชาสัมพันธ์การรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products)	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			-			-			-		
๒.๒ ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products)	๔๓,๘๔๐	๒๒,๐๐๐			๒๑,๘๔๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๓ สนับสนุนการเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการเจรจาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร	๑๕๙,๙๐๐	๗๗,๐๐๐			๘๒,๙๐๐			-			-		
๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการเจรจาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร	๙๖,๐๐๐	๗๒,๐๐๐			๒๔,๐๐๐			-			-		
๓.๒ สุ่มตรวจรับรองคุณภาพสมุนไพร (วัตถุดิบและผลิตภัณฑ์)	๕๒,๐๐๐	-			๕๒,๐๐๐			-			-		
๓.๓ ประชุมขับเคลื่อนและพัฒนากิจการตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร	๑๑,๙๐๐	๕,๐๐๐			๖,๙๐๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๗๔,๑๖๐	๔๕,๐๐๐			๒๖,๙๐๐			๒,๒๖๐			-		
๔.๑ ประชุมเตรียมความพร้อมการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๑๑,๙๐๐	๕,๐๐๐			๖,๙๐๐			-			-		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เม ย	พค	มิย	กค	สค	กย
๔.๒ ร่วมจัดบูธนิทรรศการ/การแสดงผลสินค้า/ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ สมุนไพรคุณภาพ	๖๒,๒๖๐	๔๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐			๒,๒๖๐					
กิจกรรมที่ ๕ ขับเคลื่อนและบริหารจัดการ การดำเนินโครงการ	๑๐,๐๐๐	๒,๐๐๐			๔,๐๐๐			๔,๐๐๐					
๕.๑ ขับเคลื่อนและบริหารจัดการ การดำเนินโครงการ		๒,๐๐๐			๔,๐๐๐			๔,๐๐๐					
รวมเป็นเงิน	๔๒๒,๐๐๐	๒๑๑,๐๐๐			๑๘๐,๖๔๐			๓๐,๓๖๐			-		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๔๒๒,๐๐๐ บาท
(สี่แสนสองหมื่นสองพันบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน
กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพร	๑๒๔,๑๐๐ บาท
๑.๑ จัดการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง = ๒๘,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะวิทยากร (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ ครั้ง = ๒๔,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๑๔,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๔๐๐ บาท)	๗๖,๒๐๐
๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการให้คำปรึกษาการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก่ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ค่าวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๑๐ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะวิทยากร (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑๐ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๐ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๐ ครั้ง = ๓,๕๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๔๐๐ บาท)	๓๗,๙๐๐
๑.๓ ประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิส่งเสริมแก่ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร - จัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิส่งเสริมแก่ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ รับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products)	๕๓,๘๔๐ บาท
๒.๑ ประชาสัมพันธ์การรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products) - จัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์การรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products) ปี ๒๕๖๕ (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน
๒.๒ ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products) - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๘ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๖,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๒๔๐ บาท)	๔๓,๘๔๐
กิจกรรมที่ ๓ สนับสนุนการเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการเจรจาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร	๑๕๙,๙๐๐ บาท
๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการเจรจาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร - จ้างเหมาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร (๖๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๖๔,๐๐๐ บาท) - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะวิทยากร (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๗,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔๐๐ บาท)	๙๖,๐๐๐
๓.๒ สุ่มตรวจรับรองคุณภาพสมุนไพร(วัตถุดิบและผลิตภัณฑ์) - จัดจ้างตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร COA (๒,๖๐๐ x ๒๐ ตัวอย่าง = ๕๒,๐๐๐ บาท)	๕๒,๐๐๐
๓.๓ ประชุมขับเคลื่อนและพัฒนากิจการตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๒๐๐ บาท)	๑๑,๙๐๐
กิจกรรมที่ ๔ ส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๗๔,๑๖๐ บาท
๔.๑ ประชุมเตรียมความพร้อมการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๕๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๓๐๐ บาท)	๑๑,๙๐๐
๔.๒ ร่วมจัดบูธนิทรรศการ/การแสดงผลสินค้า/ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑ คน x ๕ คืน x ๑ ครั้ง = ๓,๗๕๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท x ๒ คัน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาจัดทำบูธนิทรรศการ/ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (๓๘,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๓๘,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๑๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๕๑๐ บาท)	๖๒,๒๖๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน
กิจกรรมที่ ๕ ขับเคลื่อนและบริหารจัดการการดำเนินโครงการ	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดส่งเอกสารการประชุมทางไปรษณีย์	๑๐,๐๐๐
- ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง	
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	

หมายเหตุ งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๔๒๒,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)	๔๒๒,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๔๒๒,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนสองหมื่นสองพันบาทถ้วน)	๔๒๒,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการให้คำปรึกษาการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก่ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓. ประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิ์ส่งเสริมแก่ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๔. ประชาสัมพันธ์การรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products) ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการเจรจาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร ๖. ประชุมเตรียมความพร้อมการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๒๑๑,๐๐๐	๑. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านอย่างน้อย ๓๐ ราย ๒. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการให้คำปรึกษาการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๒๐ ราย ๓. มีสื่อประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิ์ส่งเสริมแก่ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๒ เรื่อง ๔. มีสื่อประชาสัมพันธ์การรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products) อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๕. มีผลการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการเจรจาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๖. มีผลการประชุมเตรียมความพร้อมการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๗.ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products)		๗. มีการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง /๕๐ รายการ
๖ เดือน	๑.จัดการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการให้คำปรึกษาการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรแก่ผู้ประกอบการ ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓.ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products) ๔. สุ่มตรวจรับรองคุณภาพสมุนไพร (วัตถุดิบและผลิตภัณฑ์)	๑๘๐,๖๔๐	๑.ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้าน อย่างน้อย ๕๐ ราย ๒.ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการให้คำปรึกษาการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๕๐ ราย ๓.มีการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑๐๐ รายการ ๔.จำนวนสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่สุ่มตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการจากตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร อย่างน้อย ๒๐ ตัวอย่าง
๙ เดือน	๑.ประชุมขับเคลื่อนและพัฒนากาตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร ๒.ประชุมเตรียมความพร้อมการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓.ร่วมจัดบูธนิทรรศการ/การแสดงสินค้า/ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ	๓๐,๓๖๐	๑.มีผลการประชุมขับเคลื่อนและพัฒนากาตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒.มีผลการประชุมเตรียมความพร้อมการส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๒ ครั้ง ๓.มีการร่วมจัดบูธนิทรรศการ/การแสดงสินค้า/ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ อย่างน้อย ๑ ครั้ง
๑๒ เดือน	๑.ประชาสัมพันธ์การขอรับสิทธิส่งเสริมแก่ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๒.ประชุมสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-	๑.ผู้ประกอบการขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๕๐ ราย ๒.มีสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรมหาวิทยาลัย

๑. ดร.ภญ.มณฑกา อีร์ชัยสกุล

โทรศัพท์ ๐๙๐-๐๑๙๔๓๙๑

๒. นางดวงมณี บุญบำรุง

โทรศัพท์ ๐๘๕-๕๕๐๗๔๔๔

๓. นางสาวชนมน มนต์ธนาภาพร

โทรศัพท์ ๐๙๔-๕๕๒๓๔๔๔

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรมหาวิทยาลัย

E-mail : monthaka.t@gmail.com

เภสัชกรชำนาญการ

E-mail : duangmanee.s@hotmail.com

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

E-mail : npd.dtam@gmail.com

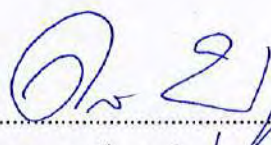


ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวนงนุช น้าทอง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

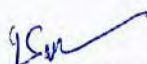


ผู้เขียนโครงการ

(นางดวงมณี บุญบำรุง)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวชนมน มนต์ธนาภาพร)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก



ผู้เสนอโครงการ

(นางมณฑกา อีร์ชัยสกุล)

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรมหาวิทยาลัย

ผู้อำนวยการหน่วยงานหลัก



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจิติ แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

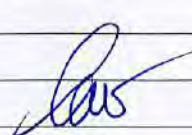
โครงการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นส่งเสริมการใช้และได้ประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพของประเทศในการสร้างมูลค่าเพิ่มของภาคการผลิต ส่งเสริม สนับสนุนการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรให้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทยและสามารถต่อยอดองค์ความรู้ให้มีศักยภาพสูงเพื่อตอบสนองการเติบโตของประเทศผ่านการพัฒนาในรูปแบบ ส่งเสริมและสนับสนุนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ ส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมจากภูมิปัญญาท้องถิ่น พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีนวัตกรรม คุณภาพและมาตรฐานออกสู่ตลาด และนำไปสู่การผลิตและพัฒนาผลิตภัณฑ์มูลค่าสูงจากฐานเกษตรกรรมและฐานทรัพยากรธรรมชาติที่หลากหลาย และสร้างความมั่นคงของประเทศทั้งด้านอาหารและสุขภาพ โดยเฉพาะพืชสมุนไพรซึ่งไทยมีศักยภาพที่จะเป็นผู้นำในการผลิตและส่งออกผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรในระดับภูมิภาคและระดับโลก พร้อมทั้งการส่งเสริมและสนับสนุนจากภาครัฐ จะทำให้ประเทศไทยสามารถสร้างฐานรายได้และการจ้างงานใหม่ ขยายโอกาสทางการค้าและการลงทุนในเวทีโลก
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การเกษตร
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร ทั้งอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม วิสาหกิจชุมชน และโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรตามหลักเกณฑ์GMP โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกระตุ้นและส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น ภายใต้วิธีการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี (GAP) และการปลูกสมุนไพรแบบออร์แกนิกส์ โดยสนองการปลูกเพื่อรองรับอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้องด้านสมุนไพรตามความต้องการของตลาด เน้นการขับเคลื่อนธุรกิจด้วยนวัตกรรมและความคิดสร้างสรรค์ มุ่งแปรรูปและผลิตเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรม รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร ขยายช่องทางการตลาดและส่งเสริมการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย ส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยและสถานประกอบการ ให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค โดยเฉพาะอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง ผ่านการพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมจะได้รับรางวัล และรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างตราสินค้าให้เป็นที่ยอมรับ อันจะนำไปสู่อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓.๘

ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวร้อยละ ๓.๘ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีศักยภาพในการประกอบการและสามารถแข่งขันได้ทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมาตรฐาน คุณภาพ ประสิทธิภาพ เอกลักษณ์ และสามารถสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๑. สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการ วิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากเกษตรกรรมยั่งยืน ซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัชภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๔. ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภค ในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร ทั้งอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม วิสาหกิจชุมชน และโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ผ่านมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรตามหลักเกณฑ์GMP โดยการส่งเสริมและพัฒนาตั้งแต่กระบวนการต้นน้ำเป็นการกระตุ้นให้ประชาชน/วิสาหกิจชุมชนร่วมกันพัฒนาผลผลิตของวัตถุดิบสมุนไพรที่ดีและมีคุณภาพ เพื่อนำไปสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์สมุนไพร มุ่งแปรรูปและผลิตเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรม รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร ขยายช่องทางการตลาดและส่งเสริมการทำการตลาด ขับเคลื่อนธุรกิจด้วยนวัตกรรมและความคิดสร้างสรรค์ ผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย ส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยและสถานประกอบการ ให้มีคุณภาพมาตรฐานสอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค ผ่านการพิจารณาคัดเลือกผู้ที่เหมาะสมจะได้รับรางวัล และรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างตราสินค้าให้เป็นที่ยอมรับ เป็นการเปิดโอกาสให้ผู้ประกอบการได้นำเสนอผลิตภัณฑ์และ/หรือสถานประกอบการของตนที่มีการพัฒนามาเป็นอย่างดี แสดงคุณค่าในตัวผลิตภัณฑ์สมุนไพร สามารถเชื่อมโยงการผลิตกับผู้ประกอบการรายใหญ่ จนนำไปสู่ผู้ใช้ผู้บริโภคในต่างประเทศ เป็นที่ยอมรับของประชาชนทั่วโลก ส่งผลต่อมูลค่าทางเศรษฐกิจตามมา
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีศักยภาพในการประกอบการและสามารถแข่งขันได้ทั้งในและต่างประเทศ รวมถึง

	ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมาตรฐาน คุณภาพ ประสิทธิภาพ เอกลักษณ์ และมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ผ่านการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างตราสินค้าให้เป็นที่ยอมรับ ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศขยายตัวเพิ่มขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	V๐๓ การตลาด F๐๓๐๑ การประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมการบริโภค สร้างความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ F๐๓๐๒ การเพิ่มช่องทางและเชื่อมโยงตลาดสินค้า เกษตรชีวภาพทั้งในและต่างประเทศ V๐๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์ F๐๒๐๑ กระบวนการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ F๐๒๐๒ มาตรฐานระบบการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ F๐๒๐๓ บรรจุภัณฑ์ที่ผลิตจากชีวภาพเพื่อรักษาคุณภาพสินค้าและดึงดูดผู้บริโภค F๐๒๐๕ การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม F๐๒๐๖ การสร้างแบรนด์ให้มีความน่าสนใจ
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	เป้าหมายรวม ๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ ๓.๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตร โดย ๓) ยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ ๔) เสริมสร้างขีดความสามารถการผลิตในห่วงโซ่อุตสาหกรรมเกษตร ๓.๒.๒ การพัฒนาภาคอุตสาหกรรม โดย ๑) พัฒนาต่อยอดความเข้มแข็งของอุตสาหกรรมที่มีศักยภาพปัจจุบันเพื่อยกระดับไปสู่อุตสาหกรรมที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง ๓.๒.๔ การพัฒนาภาคการค้าและการลงทุน โดย ๑) ส่งเสริมการทางตลาดเชิงรุก
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒) การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๒) การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ๒) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๓) ยุทธศาสตร์ชาติ การพัฒนาภูมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕)	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	


 V๑. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันผลิตภัณฑ์สมุนไพรเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการยอมรับ เชื่อมั่น และนิยมใช้ในกลุ่มผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั่วโลก และความต้องการใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อดูแลรักษาสุขภาพมีเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้ตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีแนวโน้มขยายตัวเพิ่มขึ้นทุกปี โดยข้อมูลจากกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ คาดการณ์ว่าในแต่ละปีมูลค่าการค้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรและเครื่องเทศในตลาดโลกสูงถึง ๑๐,๐๐๐ ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ แต่ด้วยโครงสร้างตลาดของอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรอันประกอบไปด้วย ผู้เพาะปลูกและแปรรูปสมุนไพร ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร แพทย์แผนไทย และผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งผลซึ่งกันและกันในการเจริญเติบโตของอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร ดังนั้นการส่งเสริมในส่วนใดส่วนหนึ่งจึงส่งผลให้ส่วนที่เหลือเติบโตไปพร้อมกัน

ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๒ และแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ระบุไว้ว่าให้มีการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการสมุนไพรในด้านต่าง ๆ อย่างเป็นระบบและครบวงจร เพื่อทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีความปลอดภัยและคุณภาพระดับสากล สามารถช่วยทดแทนการนำเข้ายาแผนปัจจุบันและผลิตภัณฑ์เสริมอาหารจากต่างประเทศ รวมทั้งเป็นการเพิ่มโอกาสในการแข่งขันทางการค้ากับตลาดต่างประเทศ ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยสถาบันการแพทย์แผนไทย มีภารกิจส่งเสริมองค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่รู้จัก ยอมรับ เชื่อมั่น และใช้ดูแลรักษาสุขภาพประชาชนในชีวิตประจำวัน และเล็งเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพร แต่เนื่องจากปัจจุบันผลิตภัณฑ์สมุนไพรของไทย ยังขาดกลไกการส่งเสริมและพัฒนาให้เกิดความเชื่อมั่น ในคุณภาพมาตรฐาน ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่สามารถพัฒนาผลิตภัณฑ์เข้าสู่ท้องตลาดในระดับประเทศ และนานาชาติได้ ด้วยข้อจำกัดทั้งด้านเทคโนโลยี กฎหมาย การบริหารจัดการ รวมถึงด้านการตลาด จึงได้จัดทำโครงการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ จนถึงปัจจุบัน โดยระยะเวลาการดำเนินงาน ๖ ปีที่ผ่านมา พบว่ามีผลิตภัณฑ์ที่ได้รับรางวัลการันตีด้วยนวัตกรรม คุณภาพและมาตรฐานระดับประเทศ จำนวนกว่า ๖๐ รายการ รางวัลประเภทสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรและโรงพยาบาล WHO GMP จำนวนอีกกว่า ๒๐ แห่ง ซึ่งเป็นการยกระดับส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีความน่าเชื่อถือ สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เป็นการพัฒนาโครงสร้างอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย ให้มีศักยภาพที่เข้มแข็งและเป็นฟันเฟืองหลักเพื่อขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อยกระดับ ส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีความน่าเชื่อถือ สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๒.๒ เพื่อส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีการผลิตตามมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีนวัตกรรมใหม่ ๆ มีคุณภาพและมาตรฐาน จำนวน ๑๕ รายการ
๒. มีสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้มาตรฐาน จำนวน ๔ แห่ง
๓. มีแนวทางการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑ ฉบับ
๔. มีสรุปผลการดำเนินงาน อย่างน้อย ๑ ฉบับ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีนวัตกรรม คุณภาพและมาตรฐานออกสู่ตลาดมากขึ้น และรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ Prime Minister Herbal Awards (PMHA) เป็นที่รู้จักเพิ่มขึ้นในระดับประเทศ และนานาชาติ ส่งผลให้เกิดการยอมรับและสร้างความเชื่อมั่นต่อประชาชนผู้บริโภค

๒. ผู้ประกอบการสมุนไพรมีศักยภาพในการประกอบการ สามารถแข่งขันได้ทั้งตลาดในและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๑๕ ราย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

มูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมของประเทศไทย ในปี ๒๕๖๕ เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๔ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพมาตรฐาน และเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ ไม่น้อยกว่า ๑๐ รายการ

๒. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๑๕ ราย มีการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยใช้นวัตกรรมสมัยใหม่ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้บริโภค

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรทุกระดับ ตั้งแต่อุตสาหกรรมขนาดใหญ่ วิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อม วิสาหกิจชุมชน และโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรตามหลักเกณฑ์GMP

๒. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการมีส่วนร่วมส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร ได้แก่ กลุ่มอุตสาหกรรมสมุนไพร สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สมาคมผู้ผลิตยาสมุนไพร สมาคมผู้ผลิตเครื่องสำอางไทย หอการค้าไทย และสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย และกรมการพัฒนาชุมชน เป็นต้น

๓. ประชาชนเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพและมาตรฐานระดับประเทศ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. สถานประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากทั่วประเทศที่มีความสนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ พิจารณาคัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ จำนวน ๙ ประเภท

๖.๒ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ โฉร่างวีลและเกียรติบัตร เพื่อเชิดชูเกียรติผลิตภัณฑ์สมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ

๖.๓ รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล



๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ : พิจารณา คัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์ สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ จำนวน ๙ ประเภท	๔๖๖,๓๐๐	๓๕๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๑๖,๓๐๐					
กิจกรรมที่ ๒ : จัดทำสื่อ ประชาสัมพันธ์ โล่รางวัลและ เกียรติบัตร เพื่อเชิดชูเกียรติ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและ ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์ สมุนไพรที่ได้รับรางวัลฯ	๑๑๑,๕๕๐							๑๑๑,๕๕๐					
กิจกรรมที่ ๓ : รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล	๒๒๒,๑๕๐	๓๑,๓๐๐			๕๖,๙๕๐			๙๖,๙๕๐			๔๖,๙๕๐		
รวมเป็นเงิน	๘๐๐,๐๐๐	๓๘๑,๓๐๐			๑๕๖,๙๕๐			๒๒๔,๘๐๐			๔๖,๙๕๐		

๘. งบประมาณ

จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
รวมทั้งสิ้น ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พิจารณาคัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ จำนวน ๙ ประเภท จำนวน
๔๖๖,๓๐๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน หลักเกณฑ์และเงื่อนไข
จำนวน ๑๒๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันบาทถ้วน)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก (จำนวน ๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๕๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๑๕,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๘,๗๕๐ บาท
๔. ค่าพาหนะ (จำนวน ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๒๕,๐๐๐ บาท
๕. ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๒ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๑๖,๐๐๐ บาท
๖. ค่าห้องประชุม (จำนวน ๑ ห้อง x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๔,๐๐๐ บาท
๗. เอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๓๐ ชุด x ๑๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๑,๕๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าพัสดุสำนักงาน ค่าจัดทำเอกสาร)	จำนวน	๒,๗๕๐ บาท

๑.๒ ลงพื้นที่ตรวจประเมินสถานประกอบการ จำนวน ๒๐๓,๓๐๐ บาท (สองแสนสามพันสามร้อยบาทถ้วน)

๑. ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๔ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	จำนวน	๙๖,๐๐๐ บาท
๒. ค่ารถโดยสารประจำทาง (จำนวน ๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	จำนวน	๑๘,๐๐๐ บาท
๓. ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	จำนวน	๑๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๖ ครั้ง)	จำนวน	๑๔,๔๐๐ บาท

๕. ค่าจ้างเหมารถตู้บริการพร้อมคนขับ (จำนวน ๑,๘๐๐ บาท X ๑ คัน X ๒ วัน X ๖ ครั้ง)	จำนวน	๒๑,๖๐๐ บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๖,๐๐๐ บาท
๗. ค่าที่พัก (จำนวน ๘๐๐ บาท X ๕ คน X ๒ คืน X ๓ ครั้ง)	จำนวน	๒๔,๐๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	จำนวน	๘,๓๐๐ บาท

๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่การพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร
จำนวน ๑๔๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)

๑. ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๔๐ คน x ๒๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารเย็น (จำนวน ๔๐ คน x ๒๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๔๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๘,๐๐๐ บาท
๔. ค่าพาหนะ (จำนวน ๒๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๒ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๘,๐๐๐ บาท
๖. ค่าห้องประชุม (จำนวน ๑ ห้อง x ๓,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓,๐๐๐ บาท
๗. ค่าจ้างเหมารถตู้บริการพร้อมคนขับ (จำนวน ๑,๘๐๐ บาท X ๓ คัน X ๒ วัน X ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๐,๘๐๐ บาท
๘. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๓,๐๐๐ บาท
๙. ค่าที่พัก (จำนวน ๘๐๐ บาท X ๔๐ คน X ๒ คืน X ๑ ครั้ง)	จำนวน	๖๔,๐๐๐ บาท
๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	จำนวน	๓,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ โล่รางวัลและเกียรติบัตร เพื่อเชิดชูเกียรติผลิตภัณฑ์สมุนไพรและ
ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับรางวัล จำนวน ๑๑๑,๕๕๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๑. ค่าจ้างจัดทำโล่รางวัล (จำนวน ๒๐ ชิ้น x ๔,๕๐๐ บาท)	จำนวน	๙๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างจัดพิมพ์เกียรติบัตร (จำนวน ๒๐ ฉบับ x ๖๐ บาท)	จำนวน	๑,๒๐๐ บาท
๓. ค่าจ้างจัดพิมพ์สูจิบัตร แผ่นพับประชาสัมพันธ์ (จำนวน ๑,๐๐๐ ฉบับ x ๘ บาท)	จำนวน	๘,๐๐๐ บาท
๔. ค่าจ้างจัดทำชุดนิทรรศการ โล่รางวัลประชาสัมพันธ์ (จำนวน ๘ ชุด x ๑,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๘,๐๐๐ บาท
๕. ค่าไปรษณีย์	จำนวน	๒,๓๕๐ บาท
๖. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน	๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ รวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินผล จำนวน ๒๒๒,๑๕๐ บาท (สองแสนสองหมื่น
สองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๑. จ้างเหมาผู้ประสานงานโครงการ (จำนวน ๑ คน x ๑๕,๖๕๐ บาท x ๑๑ เดือน)	๑๗๒,๑๕๐ บาท
๒. จ้างเหมารวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล	๕๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๘๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๘๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	พิจารณาคัดเลือกรางวัล ผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่น ระดับชาติ จำนวน ๙ ประเภท	๓๘๑,๓๐๐	มติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการและ คณะทำงานพิจารณาคัดเลือกผลิตภัณฑ์ สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ
๖ เดือน	พิจารณาคัดเลือกรางวัล ผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่น ระดับชาติ จำนวน ๙ ประเภท	๑๔๖,๙๕๐	
๙ เดือน	๑.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โล่ รางวัลและเกียรติบัตร ๒.รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล	๒๒๔,๘๐๐	๑. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพมาตรฐาน และ เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ ไม่น้อยกว่า ๑๐ รายการ ๒. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อย กว่า ๑๕ ราย มีการพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยใช้นวัตกรรมสมัยใหม่ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้บริโภค ๓. มอบโล่รางวัลเชิดชูเกียรติให้กับผู้ประกอบการ เพื่อเป็นการรับรองมาตรฐานและคุณภาพ กระตุ้นยอดจำหน่าย ส่งผลต่อมูลค่าทาง เศรษฐกิจ
๑๒ เดือน	สรุปผลการดำเนินงานและ ประเมินผล	๔๖,๙๕๐	ประมวลผลและวิเคราะห์การดำเนินงานปี ๒๕๖๕ พร้อมรับฟังข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/ แก้ไขการดำเนินงาน และเตรียมพร้อมจัดทำ ข้อเสนอโครงการเพื่อรับจัดสรรงบประมาณในปี ๒๕๖๖



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางธัญชนก หิรัญรักษ์

โทรศัพท์ ๐๙ ๒๒๘๔ ๖๙๑๔

๒. นางสาวเบญญาภา รอดจิตต์

โทรศัพท์ ๐๙ ๘๕๔๒ ๖๕๕๑

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

Email ittm.plan@gmail.com

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

Email ittm.plan@gmail.com

.....เบญญาภา รอดจิตต์ ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวเบญญาภา รอดจิตต์)
 แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

.....ธัญชนก ผู้เขียนโครงการ
 (นางธัญชนก หิรัญรักษ์)
 แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

.....อรรพ ธรรมวุฒิ ผู้เสนอโครงการ
 (นางอรรพ ธรรมวุฒิ)
 ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

.....วิศิษฐ์ วิศิษฐ์นันท์ ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายวิศิษฐ์ วิศิษฐ์นันท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....อรรพ ธรรมวุฒิ ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายอรรพ ธรรมวุฒิ)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยเพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาแผนไทย เป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด ผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ตลอดจนกำหนด พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน และให้การคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยการยกระดับมาตรฐานของยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร เป็นการประกันคุณภาพและสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาแผนไทยในระบบบริการสุขภาพ เพิ่มโอกาสในการแข่งขันของอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ ส่งผลให้มีการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขา อุตสาหกรรม และบริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทยสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพตำรับยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล สร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาแผนไทยเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม เฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การจัดทำเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทยเพื่อควบคุมและประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์ตำรับยาแผนไทย สำหรับสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาของแพทย์ และผู้บริโภค เมื่อมีการบริโภคยาจากสมุนไพรมากขึ้น ส่งผลให้มีการขยายตัวของอุตสาหกรรมการผลิต และการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ (สมุนไพร)
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
แนวทางการพัฒนา	๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันภาคผลิตและบริการ ๓.๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตร โดยยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพโดย (C๑) พัฒนาระบบมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล
เป้าหมาย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพตำรับยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทาง การแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ส่งผลให้การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาสาขา อุตสาหกรรม และบริการ เพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ ขยายตัวเฉลี่ยต่อปีร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การจัดทำเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทยเพื่อควบคุมและประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์ตำรับยาแผนไทย สำหรับสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาของแพทย์ และผู้บริโภค เมื่อมีการบริโภคยาจากสมุนไพรมากขึ้น ส่งผลให้มีการขยายตัวของอุตสาหกรรมการผลิต และการขยายตัวของมูลค่าผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาสาขาอุตสาหกรรมและบริการเพิ่มขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ ปัจจัย	Vo๔ มาตรฐาน/ กฎ ระเบียบ Fo๔๐๑ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชีวภาพที่ตรงกับความต้องการ Vo๒ การผลิต Fo๒๐๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมาย การพัฒนาภาคอุตสาหกรรม แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันภาคผลิตและบริการ ๓.๒.๑ การพัฒนาภาคการเกษตร โดยยกระดับการผลิตสินค้าเกษตรและอาหารเข้าสู่ระบบมาตรฐานและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพโดย (C๑) พัฒนาระบบมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของภาคอุตสาหกรรมของไทย
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑. แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๑ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓) และระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)	
๒. แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ (โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยา)	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
พระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และฉบับเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	



๒๐๒๑ (พิมพ์/ลงนาม) ๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย

๑. หลักการและเหตุผล

ตามนโยบายของรัฐบาลในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้สมุนไพร ในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยได้มีคณะทำงานผู้เชี่ยวชาญด้านการคัดเลือกยาจากสมุนไพร เพื่อดำเนินการจัดทำบัญชียาจากสมุนไพร ซึ่งประกอบด้วยยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณจำนวน ๕๐ รายการ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ เนื่องจากการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยเป็นแผนงานที่สำคัญส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ในการยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรเพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจและสร้างความสามารถในการแข่งขัน รวมถึงยุทธศาสตร์ที่ ๓ เรื่อง ส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ ตามแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยให้มี คุณภาพครบวงจรและเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจ รวมถึงตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ เกี่ยวกับวิธีควบคุมคุณภาพและข้อกำหนดมาตรฐานเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งมีบทบาทในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้มาตรฐานมีคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สมุนไพรไทย ได้สนับสนุนงบประมาณในการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศในบัญชียาหลักแห่งชาติแล้วจำนวน ๒๐ ตำรับ เพื่อรวบรวมจัดพิมพ์ในตำรามาตรฐานยาแผนไทย (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia) สำหรับนำไปใช้ประโยชน์เป็นเกณฑ์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาแผนไทย และเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด ผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ตลอดจนเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนในการใช้สมุนไพรไทยและตำรับยาแผนไทย รวมทั้งเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรไทยในตลาดทั้งในและต่างประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติ จำนวน ๒ ตำรับ ได้แก่ ยาอภัยสาลี และยาเลื่อดงาม

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

มีข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติ เพิ่มขึ้น ๒ ตำรับ ได้แก่ ยาอภัยสาลี และยาเลื่อดงาม

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ส่งเสริมการใช้ยาแผนไทยที่มีคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ดี รวมถึงสร้างความเชื่อมั่น และคุ้มครองผู้บริโภค

๓.๒.๒ ส่งเสริมการผลิตยาแผนไทยที่มีมาตรฐาน และมีการควบคุมคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด

๓.๒.๓ ยกระดับมาตรฐานยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสในการแข่งขัน และส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ เพื่อให้เกิดข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทยจำนวน ๒ ตำรับ

๓.๓.๒ เพื่อส่งเสริมการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีมาตรฐาน และควบคุมคุณภาพตำรับยาแผนไทยสำหรับคุ้มครองผู้บริโภค

๓.๓.๓ ยกระดับมาตรฐานตำรับยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสในการแข่งขัน และส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ จำนวนข้อกำหนดมาตรฐานแผนไทยตามบัญชียาหลักแห่งชาติ เพิ่มขึ้น ๒ ตำรับ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ กลุ่มผู้ประกอบการ/โรงพยาบาล/อุตสาหกรรมการผลิตยาจากสมุนไพรและตำรับยาแผนไทย

๓.๕.๒ กลุ่มผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทยที่จะทำการผลิตตำรับยาแผนไทย

๓.๕.๓ กลุ่มผู้บริโภค/ประชาชน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๑) หน่วยงานหลัก: สถาบันการแพทย์แผนไทย (กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๒) หน่วยงานร่วม: มหาวิทยาลัย หน่วยงานรัฐและรัฐวิสาหกิจอื่นที่เกี่ยวข้อง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑) จัดจ้างที่ปรึกษาการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย เพื่อจัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานเพื่อเสนอพิจารณา และรับรองสำหรับพิมพ์ในตำรามาตรฐานยาแผนไทย และสรุปผลการดำเนินงาน

๒) จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓ คณะ ประกอบด้วย คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์วัตถุต้น คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์ทางเคมี และคณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์ทางจุลภาค เพื่อตรวจสอบความถูกต้องของการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย และกำกับดูแล/ตรวจเยี่ยมการปฏิบัติงาน

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ จัดจ้างที่ปรึกษา ดำเนินการจัดทำข้อกำหนด มาตรฐานยาแผนไทย (สพท.)	๓,๗๐๐,๐๐๐	๑,๘๕๐,๐๐๐						๑,๑๑๐,๐๐๐			๗๔๐,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๓,๗๐๐,๐๐๐.-	๑,๘๕๐,๐๐๐						๑,๑๑๐,๐๐๐			๗๔๐,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๓,๗๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑. จัดจ้างที่ปรึกษาดำเนินการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย (สพท.)

๑. ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย ๒ ตำรับ	๓,๗๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ค่าสารเคมีและสารมาตรฐาน ค่าตัวทำละลายอินทรีย์	๒๐๐,๐๐๐ บาท
ค่าวัสดุและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์	
- ค่าวัตถุดิบ ค่าเตรียมตำรับยา	๕๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าการพิสูจน์เอกลักษณ์ทางจุลภาค	๓๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าการพิสูจน์เอกลักษณ์ทางเคมี เช่น chromatographic fingerprint	๑,๐๗๐,๐๐๐ บาท
- ค่าการทดสอบ เช่น Total ash, Ethanol-soluble extractive, Water-soluble extractive, Heavy metals contamination	๑,๔๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุใช้สอย วัสดุสำนักงาน/คอมพิวเตอร์ ค่าสาธารณูปโภค	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการทั่วไป เช่น ถ่ายเอกสาร จัดทำต้นฉบับ	๓๐,๐๐๐ บาท
ค่าถ่ายภาพเครื่องยา/วัตถุดิบ	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๗๐๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	
งบรายจ่ายอื่น	๓,๗๐๐,๐๐๐
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สามล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)	๓,๗๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๓,๗๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สามล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)	๓,๗๐๐,๐๐๐



๑๐. Quick win

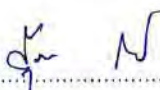
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดจ้างที่ปรึกษาการ จัดทำมาตรฐานยาแผนไทย (งบรายจ่ายอื่น) กิจกรรมที่ ๒ การจัดประชุม คณะกรรมการฯ และคณะทำงานฯ ที่เกี่ยวข้อง ๓ คณะ ประกอบด้วย คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์วัตถุ คณิกงานพิสูจน์เอกลักษณ์ทาง เคมี และคณะทำงานพิสูจน์ เอกลักษณ์ทางจุลภาค เพื่อพิจารณา ตรวจสอบความถูกต้องในการ ดำเนินงาน และการกำกับดูแล	๑,๘๕๐,๐๐๐	๑.ได้แนวทางในการพิสูจน์เอกลักษณ์ และ จัดทำข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทย ๒ ตำรับ ๒.มีการดำเนินการจัดทำมาตรฐานตำรับยา แผนไทย ๒ ตำรับ
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๓ การจัดทำร่าง ข้อกำหนดมาตรฐานเพื่อเสนอ คณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อ รับรองสำหรับพิมพ์ในตำรา มาตรฐานยาแผนไทย และสรุปผล การดำเนินงาน	-	ได้ข้อมูลวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานของ วัตถุต้นสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของตำรับ ยาแผนไทย ๒ ตำรับ
๙ เดือน		๑,๑๑๐,๐๐๐	ได้ข้อมูลวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานของ ตำรับยาแผนไทย ๒ ตำรับ
๑๒ เดือน		๗๔๐,๐๐๐	ได้ร่างข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทย ๒ ตำรับ

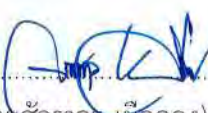
๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

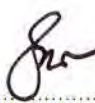
กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทร ๐๒-๕๙๐-๒๖๐๘


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวณัฏฐา พงศ์กาสอ)
เภสัชกรปฏิบัติการ


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวธัญญาวรรณ ชาติชนะ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวสุภัทรา รังสีมาการ)
เภสัชกรชำนาญการ


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายจักรวาล เพ็ญคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายขวัญชัย วิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยให้มีมาตรฐานในระดับสากลและเสริมสร้างเศรษฐกิจ
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นย่อย : ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาและนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน ด้านการนวดไทย เพื่อยกระดับการดูแลสุขภาพประชาชนรองรับการท่องเที่ยวของประเทศไทย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการนำองค์ความรู้นวดไทย อัตลักษณ์ไทยมาพัฒนาหลักสูตรและมีการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เป็นวิดิทัศน์เพื่อถ่ายทอดความรู้สู่แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์และบุคลากรด้านการนวดไทย จัดอบรมในศูนย์ฝึกอบรมด้านการนวดไทย เพื่อสุขภาพ ที่ได้รับการพิจารณาแล้ว จำนวน ๑๑ แห่ง และขอเพิ่มอีก ๔ แห่งที่จะมีการรับรองเพื่อขยายศูนย์ฝึกอบรมให้ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ และมีการรับรองมาตรฐานนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานนวดไทยในปีที่ผ่านมาที่สอดคล้องกับองค์การยูเนสโกกำหนดเพื่อนำมาจัดทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย(ฉบับที่๒) มรดกไทย มรดกโลก ส่งผลให้การนวดไทยเป็นส่วนหนึ่งของการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น เพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการวิชาชีพและอาชีพด้านการนวดไทย ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนและพัฒนาการท่องเที่ยวความงามและแพทย์แผนไทยในประเทศ ตลอดจนดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่รู้จักกับนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศเพิ่มขึ้น เพื่อทำให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน ด้านการนวดไทย มีศักยภาพในการเป็นส่วนหนึ่งที่จะทำให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น จากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาดั้งเดิมที่มีอยู่ในประเทศไทย รวมถึงการนำความรู้การนวดไทยมาใช้ในการดูแลสุขภาพ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการท่องเที่ยว
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพและอาชีพด้านการนวดไทยมีองค์ความรู้ด้านนวดไทย เพื่อต่อยอดรูปแบบการจัดบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอัตลักษณ์และดึงดูดใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ตลอดจนมีการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยให้เกิดการแพร่หลาย ซึ่งจะส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๒ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความเชื่อมั่นและชื่นชอบชาวไทยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการต่อยอด สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ให้มีเอกลักษณ์และมีคุณภาพ การบริการที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสร้างมูลค่า เพิ่มจากการท่องเที่ยวให้แก่ประเทศชาติ
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
แนวทางการพัฒนา	๑) ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากลทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญให้ความสำคัญเรื่องความสะอาดและปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นสุขภาพและการผ่อนคลาย ๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด พื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมและเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่างๆ เช่น การใช้น้ำร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น ๓) พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนานวัตกรรมต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย ๔) ส่งเสริมตลาดการท่องเที่ยวทางการแพทย์ที่ไทยมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพื่อสร้างการรับรู้อย่างแพร่หลายในตลาดกลุ่มเป้าหมายหรือกลุ่มตลาดที่มีความสนใจเฉพาะด้าน ได้แก่ ศัลยกรรมเสริมความงาม การตรวจสุขภาพประจำปี ทันตกรรม จักษุวิทยา การรักษาภาวะผู้มีบุตรยาก ศัลยกรรมกระดูกและผ่าตัดหัวใจ เป็นต้น โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจรของไทย
เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพและอาชีพด้านการนวดไทยมีองค์ความรู้ด้านนวดไทย เพื่อต่อยอดรูปแบบการจัดบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอัตลักษณ์และดึงดูดใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศตลอดจนมีการพัฒนาการท่องเที่ยวด้านการนวดไทยและแพทย์แผนไทยให้มีความแพร่หลาย ซึ่งจะส่งผลให้มีรายได้และเศรษฐกิจประเทศดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยขยายตัวร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินงานโครงการดังกล่าว จะทำให้เกิดการดูแลสุขภาพด้วยการนวดไทยและรูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่เป็นอัตลักษณ์ของไทยและเป็นที่ยอมรับต่อประชาชนทั้งชาวไทย

	และชาวต่างประเทศ ส่งผลให้เกิดอัตราการขยายตัวของรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทยขยายตัวร้อยละ ๕
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☒ เกี่ยวข้อง ☐ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	แผนการปฏิรูปประเทศด้าน : เศรษฐกิจ หัวข้อ : อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและการบริการ หัวข้อย่อย : ผลิตภาพ (Productivity) เป้าหมาย : เพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของอุตสาหกรรมการบริการในประเทศไทย ขั้นตอนการดำเนินการ : ๒.๑ ยุทธศาสตร์ลูกค้าเป้าหมายเฉพาะ เป้าหมาย : เพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของอุตสาหกรรมการบริการในประเทศไทย แนวทางการดำเนินงาน : ดำเนินงานขับเคลื่อนตามองค์ประกอบของแผนงานตามกลุ่มประเภทของลูกค้า โดยเฉพาะอย่างยิ่ง การท่องเที่ยว เชิงชุมชน และการท่องเที่ยวมูลค่าสูง เช่น ท่องเที่ยวทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การท่องเที่ยวผู้สูงอายุ การท่องเที่ยวเชิงเกษตร เป็นต้น
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	เป้าหมายรวม ๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๘ ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ ๓.๒.๓ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว โดย ๑) เสริมสร้างขีดความสามารถการแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาคบริการที่มีศักยภาพทั้งฐานบริการเดิมและฐานบริการใหม่เพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจของประเทศเติบโตได้อย่างเข้มแข็ง ๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	ข้อ ๕ การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๔ พัฒนาภาคท่องเที่ยว ๕.๔.๑ พัฒนาคุณภาพและความหลากหลายของแหล่งท่องเที่ยว ๕.๔.๒ ดึงดูดนักท่องเที่ยวที่มีคุณภาพ รายได้สูง ๕.๔.๓ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานธุรกิจบริการที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการท่องเที่ยว
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	ข้อ ๔ การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนาเกษตรกร
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒) แผนยุทธศาสตร์พัฒนาการท่องเที่ยว พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๔ ๓) แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พุทธศักราช ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
ไม่มี	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
ไม่มี	

โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยให้มีมาตรฐานในระดับสากลและเสริมสร้างเศรษฐกิจ

๑. หลักการและเหตุผล

การนวดไทยเป็นศาสตร์หนึ่งที่สำคัญของหลักวิชาการแพทย์แผนไทย ในการรักษาโรคต่าง ๆ และการใช้กันอย่างแพร่หลายในการดูแลสุขภาพ ซึ่งการนวดไทยถือว่าเป็นภูมิปัญญาแพทย์แผนไทย ที่ได้ผ่านการบูรณาการร่วมกับองค์ความรู้ของศาสตร์การแพทย์ จนมีเอกลักษณ์เฉพาะตัวและได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวาง ทั้งในประเทศและในระดับนานาชาติ ประกอบกับการนวดไทยได้รับการขึ้นทะเบียนจารึกในรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของ UNESCO จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องสร้างความตระหนักรู้ (raising awareness) ของคนในชาติที่เป็นเจ้าของภูมิปัญญา ให้ต้องรู้และเข้าใจผลดีและผลกระทบต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งเตรียมมาตรการรองรับที่จะช่วยส่งเสริมและรักษา (Safeguarding measure) ของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ดังนั้นการนวดไทยจึงจำเป็นต้องได้รับคุ้มครอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์อย่างถูกวิธี และปัจจุบันการส่งเสริมและสนับสนุนให้นำการนวดไทยไปใช้เพื่อการบำบัด รักษา และการส่งเสริมสุขภาพในระบบบริการสาธารณสุขเพิ่มมากขึ้น จะเห็นได้จากการนวดไทยถูกนำเข้าสู่ระบบการบริการของโรงพยาบาลภาครัฐ และเอกชน รวมถึงการนำการนวดไทยในการสร้างมูลค่าเพิ่มในเชิงเศรษฐกิจรายได้ทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ โดยทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องได้แก่ ภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรวิชาชีพ ภาคประชาคม และภาคประชาชนได้มีกลไกการทำงาน การบริหารจัดการและการสงวนรักษาภูมิปัญญาการนวดไทยอย่างเป็นระบบ มีการเรียนการสอนและการบริการนวดไทยที่ได้มาตรฐาน เพื่อให้การนวดไทยเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ

จากสถานการณ์และปัญหาที่พบองค์ความรู้และหลักสูตรด้านการนวดไทย อัตลักษณ์ไทยยังกระจัดกระจาย มีเป็นระบบ ขาดบุคลากรด้านการนวดไทยที่มีทักษะ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ครูผู้สอนมีไม่เพียงพอ บวกกับภาพลักษณ์การนวดไทยยังไม่เป็นที่ยอมรับของทั้งในและต่างประเทศเพราะการให้บริการไม่มีมาตรฐาน มีนวดแอบแฝงเลยทำให้ภาพลักษณ์นวดไทยไม่ดี ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ส่งผลกระทบต่อสถานประกอบการที่เปิดให้บริการด้านสุขภาพมีทั้งหมด ๙,๒๘๓ แห่ง (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) ต้องปิดให้บริการ ผู้ให้บริการต้องตกงาน ขาดรายได้ และสถานประกอบการต่าง ๆ ต้องปิดตัวลงอย่างถาวร เศรษฐกิจของประเทศการท่องเที่ยวต้องชะงัก ดังนั้นกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงได้มีกิจกรรม Re-Skills and Up-Skills ในการพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว โดยจัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านการนวดไทยอันทพฤกษ์ ระยะที่ ๒ เมื่อปี ๒๕๖๔ ได้มีการจัดทำเนื้อหาบทเรียนอันทพฤกษ์แล้ว แต่ยังเหลือข้อมูลขั้นตอนการนวดจะดำเนินการโดยจัดทำเป็นวีดิทัศน์ขั้นตอนการนวด หลักสูตรการนวดอันทพฤกษ์ และจัดอบรมครูต้นแบบให้กับแพทย์แผนไทย และแพทย์แผนไทยประยุกต์ เพื่อไปต่อยอดให้กับบุคลากรด้านนวดไทยเพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสาธารณสุข การอบรมวิทยากรครูนวดไทยในนักกีฬา เมื่อปี ๒๕๖๔ ได้จัดทำเป็นคู่มือการนวดไทยในนักกีฬาเสร็จสมบูรณ์ จึงได้มีการจัดอบรมวิทยากรครูนวดไทยในนักกีฬา สำหรับแพทย์แผนไทย แพทย์ไทยประยุกต์นาร่อง ส่วนในปี ๒๕๖๕ จะเป็นการจัดทำสื่อวีดิทัศน์เพื่อการประชาสัมพันธ์ความรู้นวดไทยสำหรับแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์และประชาชนทั่วไปนำไปใช้ประโยชน์ในดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้น มาตรฐานการนวดไทยได้มีการปรับปรุงเกณฑ์เนื้อหาบางส่วนให้สอดคล้องกับยุคสมัยให้เป็นปัจจุบัน และสอดคล้องกับมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อต่าง ๆ ซึ่งจะต้องสอบถามความคิดเห็นจากสถาบันการเรียนการสอนนวดไทยในแต่ภูมิภาคแล้วนำมาจัดทำเป็นข้อมูลส่วนกลางเพื่อที่จะได้เอาเนื้อหาเข้าที่ประชุมคณะกรรมการและทำประชาพิจารณ์ ถึงจะนำไปตรวจประเมินสถานบริการและสถานพยาบาลต่อไปได้ ส่วนการจัดอบรมปีที่ผ่านมายังไม่ได้จัดอบรมเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ทำให้ไม่สามารถจัดอบรมได้ ในปี ๒๕๖๕ สถานการณ์ดีขึ้นและมีการเปิดประเทศเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวจึงได้มีการจัดอบรมเพื่อ Up-Skills and Re-Skills สำหรับบุคลากรด้านการนวดไทยเพื่อเป็นสร้างรายได้และเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในปีนี้ ที่ผ่านมาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ มีจำนวนทั้งหมด ๑๑ แห่ง ต่างประเทศ ๒ แห่ง และจะรับรองเพิ่มอีก ๔ แห่ง ทั้งในและต่างประเทศ

ด้วยเหตุนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้มีข้อเสนอโครงการพัฒนาและยกระดับ อาชีวพวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชนสู่การยอมรับในระดับสากล เพื่อสนับสนุนให้การพวดไทยสามารถ สร้างงาน สร้างอาชีพให้กับประเทศ และเสริมทำให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณภาพสูงผ่านโมเดลอารมณดี มีความสุข (Happy Model) จึงเป็นโอกาสที่ประเทศควรให้ความสำคัญ ตามแผนการปฏิรูปประเทศฉบับปรับปรุง ด้านเศรษฐกิจ ซึ่งการพวดไทย อัตลักษณ์ไทย จะเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมและพัฒนากการท่องเที่ยวคุณภาพสูง ที่จะช่วยสร้างความเชื่อมั่นต่อนักท่องเที่ยว และผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยการส่งเสริมและพัฒนากการท่องเที่ยวชุมชน เพื่อสร้างงาน และกระจายรายได้สู่ท้องถิ่นและชุมชน อันจะนำไปสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืน และสนับสนุนให้ ความสามารถในการแข่งขันด้านท่องเที่ยวสูงขึ้นและสามารถกลับมาเป็นกลไกหลัก ในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของ ประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้องค์ความรู้พวดไทย อัตลักษณ์ไทย ให้มีมาตรฐานสามารถสร้างสุขภาพที่ดีแก่ประชาชน สร้างงาน สร้างอาชีพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจจากฐานภูมิปัญญาพวดไทย

๒.๒ เพื่อธำรงสภาพของพวดไทยให้ยังคงเป็นอัตลักษณ์ทางวัฒนธรรมสู่การเป็นมรดกโลก (UNESCO) ภายใต้ กระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน และสร้างภาพลักษณ์พวดไทยให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) มีชุดองค์ความรู้ด้านการพวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ จำนวน ๔ เรื่อง (จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านพวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ,จัดทำชุดองค์ความรู้และ หลักสูตรด้านพวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยากและในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ, จัดทำรูปแบบพวดไทยวิถีถิ่น เพื่อการท่องเที่ยวจังหวัดเลย (นวดยอง/นวดขี้เส้น),จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตร ด้านพวดไทยอันทพฤกษ์ ระยะที่ ๒)

๒) มีหลักสูตรพัฒนาพัฒนาบุคลากรด้านการพวดไทยให้สามารถให้บริการ สุขภาพตามความต้องการ ของผู้มารับบริการ จำนวน ๔ หลักสูตร (จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านพวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพใน กลุ่มผู้สูงอายุ,จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านพวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยากและ ในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ,จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านพวดไทยอันทพฤกษ์ ระยะที่ ๒,จัดทำ หลักสูตรเพิ่มพูนทักษะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับผู้ให้บริการพวดไทย)

๓) มีการอบรมวิทยากรครูพวดไทยในสถานอบรมด้านการพวดไทยเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒ หลักสูตร (อบรมวิทยากรครูพวดไทยในนักกีฬา,พัฒนาศักยภาพวิทยากรเครือข่ายครูพวดไทยในสถานฝึกอบรมด้านการพวดไทย เพื่อสุขภาพ)

๔) มีสื่อวีดิทัศน์เพื่อการประชาสัมพันธ์ความรู้พวดไทยสำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ และประชาชนทั่วไป จำนวน ๖ เรื่อง (การพวดและการใช้อุปกรณ์ช่วยพวดด้วยตนเองสำหรับประชาชน,การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ,มณีเวช,พวดไทยในนักกีฬา,พวดอันทพฤกษ์,การนวดยอง/นวดขี้เส้น)

๕) มีสถานฝึกอบรมด้านการพวดไทยเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการพัฒนาสถานฝึกอบรม ด้านการพวดไทยเพื่อสุขภาพ เพิ่มขึ้น จำนวน ๔ แห่ง (ภาคีรัฐ ๒ แห่ง สสจ.ยะลา,รพ.ทรายทองวัฒนา/ และเอกชน ที่สมัครใจ ๒ แห่ง)

๖) มีเกณฑ์มาตรฐานการพวดไทยที่ประเมินสถานประกอบการและสถานพยาบาลในภาครัฐและเอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ จำนวน ๑ มาตรฐาน

๗) มีผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพวดไทย ที่สอดคล้องตามท้องถ้งการยูเนสโกกำหนด จำนวน ๑ ฉบับ

๘) มีร่างแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานพวดไทย (ฉบับที่ ๒) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) องค์ความรู้ด้านการนวดไทยสามารถนำไปใช้ในการพัฒนาแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ บุคลากรด้านการนวดไทย และประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสร้างได้เพิ่มขึ้น
- ๒) ชุดองค์ความรู้ด้านการนวดไทยสามารถนำไปถ่ายทอดให้กับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ เพื่อนำไปต่อยอดการจัดอบรมให้กับบุคลากรด้านนวดไทย ให้มีอาชีพและมีรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน
- ๓) นวดไทยได้รับการยอมรับและความเชื่อมั่นจากประชาชน และต่างประเทศ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) ประชาชนและนักท่องเที่ยวได้รับบริการนวดไทยที่มีคุณภาพ ปลอดภัยและมีมาตรฐานได้รับการยอมรับ
- ๒) สถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน มีการนำองค์ความรู้ไปใช้เพิ่มการสร้างคุณค่าและเพิ่มมูลค่า

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนองค์ความรู้ด้านการนวดไทยที่ได้รับการถ่ายทอดสู่แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ เพื่อถ่ายทอดความรู้ให้กับบุคลากรด้านนวดไทย ไม่น้อยกว่า ๔ เรื่อง
- ๒) จำนวนหลักสูตรที่ถูกพัฒนาให้กับบุคลากรด้านการนวดไทย ไม่น้อยกว่า ๔ หลักสูตร
- ๓) จำนวนหลักสูตรที่จัดอบรมให้กับวิทยากรครูนวดไทยในสถานอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการนวดไทยให้กับประชาชน ให้มีอาชีพและมีรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๒ หลักสูตร
- ๔) จำนวนสื่อวีดิทัศน์เพื่อการประชาสัมพันธ์ความรู้นวดไทยสำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ และประชาชนทั่วไปนำไปใช้ประโยชน์ในดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้น ไม่น้อยกว่า ๖ เรื่อง
- ๕) จำนวนสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐานและผ่านการรับรองเพื่อเป็นแหล่งการเรียนรู้ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้นเพื่อรองรับนักท่องเที่ยว ไม่น้อยกว่า ๔ แห่ง
- ๖) จำนวนเกณฑ์มาตรฐานการนวดไทยที่ถูกใช้ในการประเมินสถานประกอบการและสถานพยาบาลในภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ไม่น้อยกว่า ๑ เกณฑ์มาตรฐาน
- ๗) รายงานผลการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานนวดไทย ที่สอดคล้องตามท้องที่การยูเนสโก กำหนด ไม่น้อยกว่า ๑ ฉบับ
- ๘) ความสำเร็จการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๒) เพื่อดำเนินการพัฒนานวดไทยให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๑) บุคลากรด้านการนวดไทย แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ ในสถานบริการสุขภาพ ภาครัฐและเอกชน
- ๒) ผู้ประกอบอาชีพการนวดไทยในจังหวัดท่องเที่ยว
- ๓) สถานประกอบการและสถานบริการสุขภาพและสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ ให้บริการการนวดไทยทั้งภาครัฐและเอกชน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

- ๔.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๔.๒ ศูนย์ฝึกอบรมการแพทย์แผนไทยและการนวดไทย สถานฝึกอบรมการนวดไทยเพื่อสุขภาพ ได้แก่ สสจ.ยะลา, รพ.ทรายทองวัฒนา/ และเอกชน ที่สมัครใจ ๒ แห่ง
- ๔.๓ สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนที่มีการจัดบริการด้านการนวดไทย ที่สมัครใจเข้าร่วมประเมินมาตรฐาน
- ๔.๔ เมืองท่องเที่ยว เพื่อด้อนรับนักท่องเที่ยว (sandbox) จังหวัดเลย

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ – เดือนกันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ จัดทำชุดความรู้การนวดไทยและหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ
 - ๖.๑.๑ จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๖.๑.๒ จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยาก และในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ
 - ๖.๑.๓ จัดทำรูปแบบนวดไทยวิถีถิ่นเพื่อการท่องเที่ยวจังหวัดเลย
 - ๖.๑.๔ จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยอันทพฤกษ์ ระยะที่ ๒
 - ๖.๑.๕ จัดทำหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับผู้ให้บริการนวดไทย
- ๖.๒ พัฒนากำลังคนด้านการนวดไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานรองรับการให้บริการสุขภาพ
 - ๖.๒.๑ อบรมวิทยากรครูนวดไทยในนักกีฬา/นวดอันทพฤกษ์ สำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์นำร่อง
 - ๖.๒.๒ พัฒนาศักยภาพวิทยากรเครือข่ายครูนวดไทย ในสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (ผ่านทางออนไลน์)
 - ๖.๒.๓ จัดจ้างผลิตสื่อวีดิทัศน์เพื่อการประชาสัมพันธ์ความรู้นวดไทยสำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์และประชาชนทั่วไป
- ๖.๓ ปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ และมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนทั้งในและต่างประเทศ
 - ๖.๓.๑ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพให้ผ่านการประเมิน
 - ๖.๓.๒ ปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานและเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการนวดไทยทั้งภาครัฐและเอกชนทั้งในและต่างประเทศ
- ๖.๔ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานนวดไทย ที่สอดคล้องตามท้องถื่นการยูเนสโกกำหนด และจัดเตรียมทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๒)

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑: จัดทำชุดความรู้การนวดไทย และหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ (สถาบันการแพทย์แผนไทย/กองวิชาการและแผนงาน	๖๔๐,๐๒๐	๑๖๐,๐๐๕			๑๖๐,๐๐๕			๑๖๐,๐๐๕			๑๖๐,๐๐๕		
กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนากำลังคนด้านการนวดไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานรองรับการให้บริการสุขภาพ (สถาบันการแพทย์แผนไทย/กองวิชาการและแผนงาน	๓๑๑,๒๕๐	๑๐๓,๗๕๐			๑๐๓,๗๕๐			๑๐๓,๗๕๐					
กิจกรรมที่ ๓ : ปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ และมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ (สถาบันการแพทย์แผนไทย/กองวิชาการและแผนงาน	๓๖๐,๕๐๐	๙๐,๑๒๕			๙๐,๑๒๕			๙๐,๑๒๕			๙๐,๑๒๕		
กิจกรรมที่ ๔ : ประเมินและติดตามผลการดำเนินงานนวดไทยที่สอดคล้องตามท้องถื่นการยูเนสโกกำหนด เพื่อจัดเตรียมทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนา นวดไทย (ฉบับที่ ๒) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พุทธศักราช ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ (สถาบันการแพทย์แผนไทย)	๖๐,๕๐๐	๓๐,๒๕๐			๓๐,๒๕๐								
รวมเป็นเงิน	๑,๓๗๒,๒๗๐	๓๘๔,๑๓๐			๓๘๔,๑๓๐			๓๕๓,๘๘๐			๒๕๐,๑๓๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๑,๓๗๒,๒๗๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำชุดความรู้การนวดไทย และหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทยและกองวิชาการและแผนงาน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๕๐,๐๒๐ บาท

๑.๑ จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก	๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๕๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๗ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
๕. ค่าลงพื้นที่เก็บข้อมูล		เป็นเงิน ๓๙,๕๐๐ บาท
๖. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ ทำเอกสาร)		เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐๓,๔๐๐ บาท

๑.๒ จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยากและในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก	๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๕๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน	๑ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
๗. ค่าลงพื้นที่เก็บข้อมูล		เป็นเงิน ๒๓,๐๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)		เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑๘,๙๐๐ บาท

๑.๓ จัดทำรูปแบบนวดไทยวิถีถิ่น เพื่อการท่องเที่ยวจังหวัดเลย (นวดยอง/นวดขี้เส้น) (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก	๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๗ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน	๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
๗. ค่าลงพื้นที่เก็บข้อมูล		เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)		เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
๙. ค่าเหมารถตุ๊กตารถมที่พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๓,๒๗๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙๔,๙๗๐ บาท

๑.๔ จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยอันทพฤกษ์ ระยะที่ ๒ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก	๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๕๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

๕. ค่าพาหนะเหมาจ่าย	๓ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
๗. ค่าลงพื้นที่เก็บข้อมูล		เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าจ้างถ่ายทำวีดิทัศน์ ๓ เรื่อง		เป็นเงิน ๔๕,๘๕๐ บาท
๙. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)		เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๑๓๒,๗๕๐ บาท

๑.๕ จัดทำหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับผู้ให้บริการนวดไทย (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก	๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๘ คน x ๓๐๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน	๒ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๒ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๑๑,๖๐๐ บาท
๗. ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๒๐ คน x ๘๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท
๘. ค่าวัสดุสำนักงาน		เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
๙. ค่าไปรษณีย์		เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนากำลังคนด้านการนวดไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานรองรับการให้บริการสุขภาพ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทยและกองวิชาการและแผนงาน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑๑,๒๕๐ บาท

๒.๑ อบรมวิทยากรครูนวดไทยในนักกีฬา/ นวดอันทพอกษ์ สำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์นาร่อง (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	๔ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๕ วัน	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๕ คน x ๓๕ บาท x ๕ วัน x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๑๙,๒๕๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน	๕๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๕ วัน x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท
๕. ค่ายานพาหนะ	๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๕ วัน	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าจัดทำสื่อและวีดิทัศน์ ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร ใบประกาศ)		เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๑๑๓,๒๕๐ บาท

๒.๒ พัฒนาศักยภาพวิทยากรเครือข่ายครูนวดไทย ในสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (ผ่านทางออนไลน์) (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร (ทฤษฎี)	๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑๒ ชม.	เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนวิทยากร(ปฏิบัติ)	๔ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑๘ ชม.	เป็นเงิน ๘๖,๔๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๑๐ มื้อ	เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน	๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๕ วัน	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
๕. ค่ายานพาหนะ	๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
๖. ค่ายานพาหนะรถโดยสาร	๑ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
๗. ค่าใบประกาศนียบัตร	๕๐ คน x ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๘. ค่าวัสดุสำนักงาน
 ๙. ค่าไปรษณีย์
 ๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

เป็นเงิน ๒,๖๐๐ บาท
 เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
 เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
 รวมเป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ ผลิตภัณฑ์วีดิทัศน์เพื่อการประชาสัมพันธ์ความรู้นวดไทย ผ่านเว็บไซต์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๒.๓.๑ จัดจ้างทำวีดิทัศน์เรื่องนวดไทย จำนวน ๖ เรื่อง

เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท
 รวมเป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ และมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทยและกองวิชาการและแผนงาน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖๐,๕๐๐ บาท

๓.๑ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

๓.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก ๖ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ ๖ คน x ๒๐๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท
๕. ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๑๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๖. ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
	รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๓.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก ๗ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๒๒,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ ๗ คน x ๒๐๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท
๕. ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๑๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๖. ค่าไปรษณีย์	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
	รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๓.๑.๓ ตรวจประเมินเพื่อรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก ๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๗ คน x ๓๕ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๙๖๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน ๗ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท
๔. ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๗ คน x ๗๐ บาท x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน ๑,๙๖๐ บาท
๕. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน ๓,๒๒๐ บาท
	รวมเป็นเงิน ๓๐,๕๐๐ บาท

๓.๒ ปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานและเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการนวดไทยทั้งในประเทศและต่างประเทศ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๓.๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานและเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการนวดไทยทั้งภาครัฐและเอกชนภาคกลาง (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๓ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน	๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๓ คน x ๑,๔๐๐ บาท	เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน)		เป็นเงิน ๖,๙๕๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

๓.๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานและเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการนวดไทยทั้งภาครัฐและเอกชนภาคใต้ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนวิทยากร	๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๐๕๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๓ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน	๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๓ คน x ๑,๔๐๐ บาท	เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน)		เป็นเงิน ๖,๙๕๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

๓.๒.๓ ประชุมคณะกรรมการเพื่อปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานและเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก	๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน	เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน	เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๓ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน	๓ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๒ คน x ๑,๔๐๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน)		เป็นเงิน ๘,๒๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๔๙,๔๐๐ บาท

๓.๒.๔ ประชาพิจารณ์เกณฑ์มาตรฐานและเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน	เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน	๑๐๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่ายานพาหนะ	๗ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน	๓ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๖. ค่าที่พัก	๖ คน x ๑,๔๐๐ บาท x ๒ วัน	เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท

๗. ค่าจ้างจัดทำเอกสารประกอบการประชุม

เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน)

เป็นเงิน ๓,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ประเมินและติดตามผลการดำเนินงานนวดไทย ที่สอดคล้องตามที่องค์การยูเนสโกกำหนด เพื่อจัดเตรียมทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๒) มรดกไทย มรดกโลก พุทธศักราช ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

รวมเป็นเงิน ๖๐,๕๐๐ บาท

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการจากภายนอก ๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง

เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ มื้อ

เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

๓. ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๔. ค่ายานพาหนะ ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เที่ยว

เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

๕. ค่าพาหนะเครื่องบิน ๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เที่ยว

เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๖. ค่าตอบแทนกรรมการออกประเมินและติดตามผลฯ

๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง

เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท

๗. ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าเอกสาร)

เป็นเงิน ๓,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๐,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๓๗๒,๒๗๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๑,๓๗๒,๒๗๐

๙.๒ สรุปงบประมาณตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๙๔๑,๗๗๐
กองวิชาการและแผนงาน	๔๓๐,๕๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	๑,๓๗๒,๒๗๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำชุดความรู้การนวดไทย และหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากำลังคนด้านการนวดไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานรองรับการให้บริการสุขภาพ กิจกรรมที่ ๓ ปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพและมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ กิจกรรมที่ ๔ ประเมินและติดตามผลการดำเนินงานนวดไทย ที่สอดคล้องตามท้องที่การยูเนสโกกำหนด เพื่อจัดเตรียมทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๒) มรดกไทย มรดกโลก พุทธศักราช ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐	๓๘๔,๑๓๐	๑. มีกรอบดำเนินงานจัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านการนวดไทย จำนวน ๔ ชุดองค์ความรู้ ๒. มีแผนการดำเนินงาน และประชาสัมพันธ์เพื่อจัดการอบรมนวดไทยที่มี คุณภาพและมาตรฐานรองรับการให้บริการสุขภาพ ๓. มีกรอบการดำเนินงานและวางแผนการดำเนินงานปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพและมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ ๔. มีผลการประเมินและติดตามผลการดำเนินงานนวดไทยนวดไทยที่ได้ดำเนินการมาแล้วเมื่อปี ๒๕๖๔ แผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๑) มรดกไทย มรดกโลก พุทธศักราช ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำชุดความรู้การนวดไทย และหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากำลังคนด้านการนวดไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานรองรับการให้บริการสุขภาพ กิจกรรมที่ ๓ ปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพและมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ กิจกรรมที่ ๔ ประเมินและติดตามผลการดำเนินงานนวดไทย ที่สอดคล้องตามท้องที่การยูเนสโกกำหนด เพื่อจัดเตรียมทำแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๒) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พุทธศักราช ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐	๓๘๔,๑๓๐	๑. มีร่างเนื้อหาชุดองค์ความรู้ด้านการนวดไทย จำนวน ๔ เรื่อง ๒. มีสื่อวีดิทัศน์เพื่อการประชาสัมพันธ์ความรู้นวดไทย จำนวน ๔ เรื่อง ๓. มีการจัดอบรมวิทยากรครูนวดไทยในสถานอบรม ด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑ ครั้ง ๔. มีการจัดอบรมนวดนักรักษา ๑ ครั้ง ๕. มีผลการปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๖. มีผลพิจารณาแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมและพัฒนานวดไทย (ฉบับที่ ๒) นวดไทย มรดกไทย มรดกโลก พุทธศักราช ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำชุดความรู้การนวดไทย และหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ	๓๕๓,๘๘๐	๑. มีหลักสูตรด้านการนวดไทย จำนวน ๔ หลักสูตร ๒. มีการนวดไทยและหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ จำนวน ๔ เรื่อง

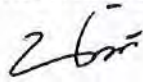
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากำลังคนด้านการนวดไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานรองรับการให้บริการสุขภาพ กิจกรรมที่ ๓ ปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพและมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ		๓. มีผลการประเมินการจัดอบรมวิทยากรครูนวดไทยในสถานอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒ หลักสูตร ๔. มีผลการประชาสัมพันธ์มาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดทำชุดความรู้การนวดไทย และหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ กิจกรรมที่ ๓ ปรับปรุงเกณฑ์และตรวจประเมินมาตรฐานการรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพและมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ	๒๕๐,๑๓๐	๑. มีสื่อวีดิทัศน์เพื่อการประชาสัมพันธ์ความรู้การนวดไทย จำนวน ๖ เรื่อง ๒. มีมาตรฐานการนวดไทยในสถานประกอบการและสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนทั้งในและต่างประเทศ จำนวน ๑ ฉบับ ๓. มีสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรอง จำนวน ๔ แห่ง
	รวมเป็นเงิน	๑,๓๗๒,๒๗๐	

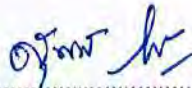
๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานวิชาการนวดไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย โทร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑๘

กลุ่มงานพัฒนากำลังคน กองวิชาการและแผนงาน โทร ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๑๒

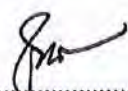
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

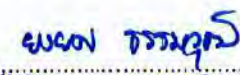

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางนันทน์ภัส ด้อยยั้ง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สถาบันการแพทย์แผนไทย


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสุพัญญา เกิดโล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายจักรกรฐ เพ็ญคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรชนี จันทรเกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายชัยชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ประเด็นย่อย ช่วงวัยผู้สูงอายุ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพมนุษย์ในช่วงวัยผู้สูงอายุในด้านกาย จิต วิญญาณ และสังคม เพื่อให้ผู้สูงอายุมีศักยภาพและสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยในชีวิตประจำวันได้อย่างมีคุณภาพ ซึ่งส่งผลช่วยให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
เป้าหมาย	คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวสามารถทำให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ห่วงโกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน โดยการพัฒนา ศักยภาพของแพทย์แผนไทยให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มาใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น และนอกจากนั้นยังได้มีการจัดกิจกรรมให้ ผู้สูงอายุได้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเองและสมาชิกในชมรม ผ่านการจัดประกวด พื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ซึ่งจะทำให้ผู้สูงอายุสามารถ พึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพ มีสังคม และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการ ดำรงชีวิตที่ดีให้ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรม จริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต
ตัวชี้วัดของแผนแม่บท ประเด็น	ตัวชี้วัด: ดัชนีการพัฒนามนุษย์ (ค่าคาดคะเน) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวจะพัฒนาศักยภาพของ แพทย์แผนไทยให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมาใช้เพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น และผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในการใช้ชีวิตประจำวัน มีความภาคภูมิใจและมีความสุขในความเป็นผู้สูงอายุ มีชีวิตยืนยาว และมีสุขภาพที่ดี สามารถ เป็นพลังในการพัฒนาชุมชน สังคม ประเทศชาติให้ขับเคลื่อนต่อไปได้ ซึ่งจะสามารถช่วยเพิ่ม ดัชนีการพัฒนามนุษย์ได้
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
แนวทางการพัฒนา	ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตร กับผู้สูงอายุ เช่น สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และ ที่อยู่อาศัยให้ เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม
เป้าหมาย	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการ ดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น



ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการเสริมสร้างของผู้สูงอายุ โดยผ่านการพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทยให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อนำไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน และผู้สูงอายุในชุมชน/ ชมรมผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ทำให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองอย่างมีคุณภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นอกจากนี้ยังสนับสนุนการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อให้เกิดกิจกรรมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตให้แก่ผู้สูงอายุ ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการ ดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด: ร้อยละผู้สูงอายุที่มีศักยภาพมีงานทำ และรายได้เหมาะสม Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมุ่งเสริมสร้างศักยภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานผ่านโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานซึ่งในการดำเนินงานดังกล่าวครอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า ๗,๖๐๐ คน คิดเป็นอย่างน้อยร้อยละ ๐.๐๗ ของจำนวนผู้สูงอายุทั่วประเทศ ให้มีสุขภาพกาย จิต สังคม และภูมิปัญญาที่ดีขึ้น ซึ่งส่งผลต่อเนื่องให้ผู้สูงอายุดังกล่าวมีกำลังในการดูแลสุขภาพและหารายได้เลี้ยงชีพให้กับตนเองตามความเหมาะสม ทำให้ผู้สูงอายุดังกล่าวรู้สึกมีคุณค่าในการมีชีวิตในช่วงวัยดังกล่าวต่อไป
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ ปัจจัย	๑. องค์ประกอบ: Vo๑ ระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ปัจจัย: Fo๑๐๑ ระบบสุขภาพปฐมนุรักษ์ในผู้สูงอายุ ๒. องค์ประกอบ: Vo๔ สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ ปัจจัย: Fo๔๐๒ กิจกรรมทางสังคมที่ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง: -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ (๑) พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย จัดบริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตที่เข้าถึงได้ง่าย และกำกับควบคุมการเผยแพร่ชุดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ (๒) ส่งเสริมให้คนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัยทั้งรูปแบบการออกกำลังกาย โภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา



๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	นโยบายที่ ๘ การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย ๘.๖ ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะทุกช่วงวัย นโยบายที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	นโยบายเร่งด่วนที่ ๒ การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน นโยบายเร่งด่วนที่ ๗ การเตรียม คนไทยสู่ศตวรรษที่ ๒๑
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
- แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) - แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๕) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ (ภายใต้แผนพัฒนาผู้สูงอายุแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๔) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
.....	



โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑. เหตุผลความจำเป็น

ตามประกาศนโยบายรัฐบาลข้อที่ ๘ เกี่ยวกับการปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของคนทุกช่วงวัย ประเทศไทยได้ก้าวเข้าสู่สังคมสูงวัย (Aging Society) ตั้งแต่ปี ๒๕๔๘ โดยมีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป สูงถึงร้อยละ ๑๐ และขณะนี้ประชากรสูงอายุกำลังเพิ่มขึ้นด้วยอัตราที่เร็วมาก คือ สูงถึงร้อยละ ๔ ต่อปี ในขณะที่ประชากรรวมเพิ่มขึ้นด้วยอัตราเพียงร้อยละ ๐.๕ เท่านั้น สถานการณ์สูงวัยของประชากรไทย ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ มีจำนวนผู้สูงอายุคิดเป็นร้อยละ ๑๖ (๑๑ ล้านคน) ของประชากรทั้งหมด ซึ่งตามการคาดประมาณประชากรของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประเทศไทยจะกลายเป็นสังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ คือมีสัดส่วนประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป สูงถึงร้อยละ ๒๐ ในปี ๒๕๖๔ จะเป็นสังคมสูงวัยระดับสุดยอด เมื่อมีสัดส่วนประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปสูง ถึงร้อยละ ๒๘ ในปี พ.ศ. ๒๕๗๔ (ที่มา: สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. ๒๕๕๘ มุลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย) และจากการสำรวจผู้สูงอายุในประเทศไทย พบว่า ร้อยละ ๖๙.๓ ประชากรในกลุ่มอายุ ๖๐ – ๖๙ ปี เป็นโรคเรื้อรังและพบเพิ่มขึ้นเมื่ออายุมากขึ้น และเพิ่มเป็นร้อยละ ๘๓.๓ ในกลุ่มที่มีอายุ ๘๐ ปีขึ้นไป ซึ่งการชราภาพเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ แต่การเจ็บป่วยเรื้อรังที่ก่อให้เกิดภาวะทุพพลภาพสามารถป้องกันหรือชะลอได้ด้วยมาตรการทางการแพทย์และสาธารณสุข และส่งผลให้ในปัจจุบันประชากรผู้สูงอายุในประเทศไทยมีจำนวนมากขึ้น ทำให้โรคสมองเสื่อมเพิ่มขึ้นตามเป็นเงาตามตัว จากการศึกษาทางระบาดวิทยาพบว่าผู้ที่มีอายุตั้งแต่อายุ ๖๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๐๐ คน มีโอกาสเป็นโรคสมองเสื่อม ๕ คน และเมื่ออายุมากขึ้น อัตราการเกิดโรคจะเพิ่มขึ้นอีก ถ้าคนอายุยืนถึง ๘๐ ปี จะพบโรคสมองเสื่อมได้ถึงร้อยละ ๒๐ หรือ ๑ ใน ๕ คน ตลอดจนมาตรการด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม (การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว กรมนามัย, ๒๕๕๙) ซึ่งการเป็นโรคส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ครอบครัว ชุมชน และเศรษฐกิจของชาติ

จากข้อมูลข้างต้นจะเห็นได้ว่า ภาวะสมองเสื่อม เป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประชากรทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยที่กำลังจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ภาวะสมองเสื่อมนอกจากจะส่งผลกระทบต่อตัวผู้ป่วยเองแล้วยังส่งผลกระทบต่อคนในครอบครัวและผู้ดูแล โดยที่การรักษา ภาวะสมองเสื่อม ไม่ได้ทำให้ผู้ป่วยหายขาดจากโรคและไม่ได้ช่วยให้อาการของโรคดีขึ้น แต่ทำได้เพียงชะลอการดำเนินโรคให้ผู้ป่วยเข้าสู่ภาวะพึ่งพิงช้าลงเท่านั้น และได้มีการทดลองการผู้ดูแลผู้สูงอายุด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ในการฝึกสมรรถภาพสมองด้วยกิจกรรมการเรียนรู้เพื่อชะลอภาวะสมองเสื่อมสามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐานได้ ป้องกันภาวะสมองเสื่อม ไม่มีภาวะซึมเศร้า ไม่เป็นภาระแก่สังคมและลูกหลาน ในปี ๒๕๖๓ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับโรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยขึ้น หลังจากผู้สูงอายุที่เข้ารับการดูแลตามโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมขึ้นด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๓ เดือน พบว่าผู้สูงอายุลดการมีภาวะหลงลืมดีขึ้นร้อยละ ๘๐

ด้วยเหตุนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งได้ตระหนักถึงบทบาทตามภารกิจที่มีส่วนช่วยเสริมสร้างสังคมผู้สูงอายุคุณภาพในประเทศไทย จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลในยุคศาสตร์ ด้านการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคน แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยโดยเฉพาะกลุ่มวัยสูงอายุ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการให้ผู้สูงอายุในชุมชนและในชมรมผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพด้วยการประยุกต์ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและมีคุณภาพชีวิตที่ดี



๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาผู้สูงอายุให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง ป้องกันภาวะสมองเสื่อม ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๒.๒ เพื่อพัฒนาแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สามารถนำโปรแกรม ผู้สูงอายุสุดใส ห่างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไปดูแลผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ และผู้สูงอายุในชุมชนได้ และเป็นต้นแบบที่ดีให้กับชมรมผู้สูงอายุอื่น ๆ ได้นำไปใช้ในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับผู้สูงอายุในวงกว้าง

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีแพทย์แผนไทยที่ผ่านการถ่ายทอดอบรมโปรแกรม ผู้สูงอายุสุดใส ห่างไกลสมองเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อนำไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑๕๒ ราย

๓.๑.๒ มีผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห่างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า ๗,๖๐๐ ราย

๓.๑.๓ มีชมรมผู้สูงอายุต้นแบบที่มีความโดดเด่นในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับเขตสุขภาพ จำนวน ๑๒ ชมรม

๓.๑.๔ มีชมรมผู้สูงอายุต้นแบบที่มีความโดดเด่นในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับประเทศ จำนวน ๓ ชมรม ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ และรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ร้อยละของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการมีคะแนนจากการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมเพิ่มขึ้น หลังเข้าร่วมโครงการ (ใช้เครื่องมือแบบทดสอบสภาพสมองเบื้องต้น ฉบับภาษาไทย (Thai Mini-Mental State Examination: MMSE-Thai ๒๐๐๒)) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

๓.๒.๒ จำนวนผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุที่มีการนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/จังหวัด

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ แพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น และมีพื้นที่ที่มีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพสามารถนำไปต่อยอดและขยายพื้นที่ดำเนินการให้ครอบคลุมทั่วประเทศ

๓.๓.๒ ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและสามารถช่วยเหลือตนเองในการใช้ชีวิตประจำวัน มีความภาคภูมิใจและมีความสุขในความเป็นผู้สูงอายุ สามารถเป็นพลังในการพัฒนาชุมชน สังคม ประเทศชาติให้ขับเคลื่อนต่อไปได้

๓.๔ ดัชนีวัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนแพทย์แผนไทยที่ผ่านการถ่ายทอดอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห่างไกลสมองเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อนำไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑๕๒ ราย

๓.๔.๒ จำนวนผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห่างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า ๗,๖๐๐ ราย

๓.๔.๓ จำนวนพื้นที่ที่นำโปรแกรมห่างไกลสมองเสื่อมสำหรับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และสามารถเป็นต้นแบบในการขยายพื้นที่เพื่อพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในอนาคต ไม่น้อยกว่า ๑๕๒ แห่ง ครอบคลุม ๑๒ เขตสุขภาพ/ ๗๖ จังหวัด

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่ที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติงาน จำนวน ๑๕๒ แห่ง
แห่งละ ๕๐ คน/ชมรม

๓.๕.๒ แพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ครอบคลุมทั่วประเทศ จำนวน ๑๕๒ แห่ง
จังหวัดละ ๒ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด

๔.๓ ชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบทั่วประเทศ ๑๕๒ ชุมชน/ชมรม

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ จัดอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ห่วงไกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ผสมผสาน สำหรับแพทย์แผนไทย

๖.๑.๑ จัดอบรมเพื่อถ่ายทอดโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ห่วงไกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ผสมผสานสำหรับแพทย์แผนไทย

๖.๑.๒ จัดทำสื่อการอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ห่วงไกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ผสมผสาน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อสนับสนุนกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด
เพื่อนำไปขยายผลให้กับแพทย์แผนไทยต่อไป

๖.๑.๒ แพทย์แผนไทยนำองค์ความรู้จากการถ่ายทอดโปรแกรมห่วงไกลสมองเชื่อมสำหรับ
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นไปใช้เพื่อดูแลผู้สูงอายุในชุมชนและผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ

๖.๑.๓ ผู้สูงอายุได้รับการดูแลผ่านโปรแกรมห่วงไกลสมองเชื่อมสำหรับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ตลอดจนได้รับการติดตามและประเมินการปฏิบัติกิจวัตร
ประจำวัน (The Barthel Activity of Daily Living index: ADL) เพิ่มขึ้นหลังเข้าร่วมโครงการ

๖.๑.๔ ลงพื้นที่ติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินกิจกรรมโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ห่วงไกล
สมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๖.๒ จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ได้
ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบที่มีความโดดเด่นในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปปรับใช้ในการ
ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และเป็นแนวทางให้ชมรมผู้สูงอายุอื่น ๆ ได้มาศึกษา เรียนรู้ ในการนำไปต่อยอดต่อไป

๖.๒.๑ ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เพื่อคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุหรือชุมชนที่มี
แพทย์แผนไทยปฏิบัติงานอยู่ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๖.๒.๒ จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕

๖.๒.๓ ลงพื้นที่ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุ
ด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕

๖.๒.๔ จัดทำโล่รางวัล พร้อมประกาศนียบัตร พร้อมเงินรางวัล เพื่อมอบให้แก่ชมรมผู้สูงอายุ
ต้นแบบที่มีความโดดเด่นในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพ
ผู้สูงอายุที่ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕ ทั้งระดับเขตสุขภาพ
และระดับประเทศ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานสำหรับแพทย์แผนไทย ทั้ง onsite และ online	๕๐๐,๐๐๐		๕๐๐,๐๐๐ ←→										
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อการอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อสนับสนุน กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัดเพื่อนำไปขยายผลให้กับแพทย์แผนไทยต่อไป	๑๑๖,๘๙๐			๑๑๖,๘๙๐ ←→									
กิจกรรมที่ ๓ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕ (๑ ครั้ง)	๑๑๖,๐๐๐			๑๑๖,๐๐๐ ←→									
กิจกรรมที่ ๔ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕ (๓ ครั้ง)	๓๘,๔๕๐				๓๘,๔๕๐ ←→								
กิจกรรมที่ ๕ จัดทำโลโก้/ใบประกาศและเงินรางวัล	๑๐๙,๙๐๐				๑๐๙,๙๐๐ ←→								
กิจกรรมที่ ๖ ติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินกิจกรรมโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์-แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (๔ ครั้ง)	๓๘,๗๖๐					๓๘,๗๖๐ ←→	๓๘,๗๖๐ ←→	๓๘,๗๖๐ ←→	๓๘,๗๖๐ ←→				
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐	๖๑๖,๘๙๐			๓๒๔,๐๔๐			๓๙,๓๘๐			๑๙,๖๙๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสุดไส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน สำหรับแพทย์แผนไทย ทั้ง onsite และ online (๑ ครั้ง) จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท

๑) ค่าอาหารกลางวัน (๑๖๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	จำนวน	๑๓๒,๐๐๐	บาท
๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๖๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	จำนวน	๓๓,๐๐๐	บาท
๓) ค่าอาหารเย็น (๑๖๕ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน)	จำนวน	๒๔,๗๕๐	บาท
๔) ค่าที่พัก (๑๖๐ คน x ๗๐๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน	๒๒๔,๐๐๐	บาท
๕) ค่าพาหนะเจ้าหน้าที่ (๕ คน x ๔๐๐ บาท)	จำนวน	๒,๐๐๐	บาท
๖) ค่าพาหนะวิทยากร (๕ คน x ๓,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๑๕,๐๐๐	บาท
๗) ค่าวิทยากร (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๓ ชม.)	จำนวน	๑,๘๐๐	บาท
๘) ค่าวิทยากร (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ชม.)	จำนวน	๖๐๐	บาท
๙) ค่าวิทยากรประจำกลุ่มฝึกปฏิบัติ (๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๖.๕ ชม.)	จำนวน	๑๓,๐๐๐	บาท
๑๐) ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับผู้เข้าอบรม (๑๕๒ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๔๕,๖๐๐	บาท
๑๑) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม	จำนวน	๒,๗๕๐	บาท
๑๒) ค่าเช่าเหมารถตู้ (๑ คัน x ๒,๐๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๒,๐๐๐	บาท
๑๓) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๓,๐๐๐	บาท
๑๔) ค่าผ่านทางพิเศษ	จำนวน	๕๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อการอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสุดไส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อสนับสนุนกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด เพื่อนำไปขยายผลให้กับแพทย์แผนไทยต่อไป จำนวนเงิน ๑๑๖,๘๘๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕ (๑ ครั้ง) จำนวน ๑๑๖,๐๐๐ บาท

๑) ค่าอาหารกลางวัน (๒๐๐ คน x ๔๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน)	จำนวน	๙๐,๐๐๐	บาท
๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน)	จำนวน	๒๐,๐๐๐	บาท
๓) ค่าพาหนะวิทยากร (๓ คน x ๕๐๐ บาท)	จำนวน	๑,๕๐๐	บาท
๔) ค่าตอบแทนวิทยากร (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๓,๐๐๐	บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑,๐๐๐	บาท
๖) ค่าผ่านทางพิเศษ	จำนวน	๕๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๔ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๕ (๓ ครั้ง) จำนวน ๗๘,๔๕๐ บาท

๑) ค่าพาหนะ (๕ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	จำนวน	๖๐,๐๐๐	บาท
๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	จำนวน	๗,๒๐๐	บาท
๓) ค่าที่พัก (๕ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน x ๓ ครั้ง)	จำนวน	๑๑,๒๕๐	บาท

กิจกรรมที่ ๕ จัดทำโลโก้/ใบประกาศ และเงินรางวัล จำนวน ๑๐๙,๙๐๐ บาท

๑) เงินรางวัลชนะเลิศ (๑ รางวัล x ๕๐,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๕๐,๐๐๐	บาท
๒) เงินรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ (๑ รางวัล x ๓๐,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๓๐,๐๐๐	บาท
๓) เงินรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ (๑ รางวัล x ๒๐,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๒๐,๐๐๐	บาท
๔) ค่าจัดทำโลโก้รางวัล (๓ โลโก้ x ๑,๘๐๐ บาท)	จำนวน	๕,๔๐๐	บาท
๕) จัดทำใบประกาศนียบัตร (๑๕ ใบ x ๓๐๐ บาท)	จำนวน	๔,๕๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๖ ติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินกิจกรรมโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ห้างไกลสมองเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (๔ ครั้ง) จำนวน ๗๘,๗๖๐ บาท

๑) ค่าพาหนะ (๓ คน x ๓,๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๔๒,๐๐๐	บาท
๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๕,๗๖๐	บาท
๓) ค่าที่พัก (๓ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๙,๐๐๐	บาท
๔) ค่าเช่าเหมารถตู้ (๑ คัน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๑๖,๐๐๐	บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๖,๐๐๐	บาท

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
- งบดำเนินงาน	๑,๐๐๐,๐๐๐
- งบรายจ่ายอื่น	-
- งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
- สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	- จัดอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สำหรับแพทย์แผนไทย	๖๑๖,๘๙๐	- มีแพทย์แผนไทยที่ผ่านการถ่ายทอดอบรมโปรแกรม ผู้สูงอายุสดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อนำไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑๕๒ ราย

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน (ต่อ)	- จัดทำสื่อการอบรมโปรแกรมผู้สูงอายุ สไตส์ ทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อสนับสนุนกับสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด ๗๖ จังหวัด เพื่อนำไปขยาย ผลให้กับแพทย์แผนไทยต่อไป		- มีสื่ออิเล็กทรอนิกส์สำหรับสนับสนุน ให้แพทย์แผนไทย ๗๖ จังหวัด ใช้เป็นคู่มือในการดูแลผู้สูงอายุ ด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุ สไตส์ ทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานแพทย์แผนไทย
๖ เดือน	- จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย	๓๒๔,๐๔๐	- มีชมรมผู้สูงอายุต้นแบบที่มีความ โดดเด่นในการนำการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานไปปรับใช้ ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับ เขตสุขภาพ จำนวน ๑๒ ชมรม - มีชมรมผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดเลือก เป็นต้นแบบที่มีความโดดเด่นในการ นำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานไปปรับใช้ในการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุในระดับประเทศ จำนวน ๓ ชมรม
	- ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน พื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุ ด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๓ ครั้ง - จัดทำโล่/ใบประกาศ และเงินรางวัล ให้แก่ชมรมผู้สูงอายุที่ได้รับรางวัล พื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุ ด้านการแพทย์แผนไทย ทั้งระดับ เขตสุขภาพและระดับประเทศ		- มีชมรมผู้สูงอายุต้นแบบที่มีความโดดเด่น ในการนำการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสานไปปรับใช้ในการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับประเทศ จำนวน ๓ ชมรม ได้แก่ รางวัลชนะเลิศ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ และ รางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒
	- ติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนิน กิจกรรมโปรแกรมผู้สูงอายุ สไตส์ ทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน จำนวน ๑ ครั้ง		- มีผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรม ผู้สูงอายุ สไตส์ ทางไกลสมองเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ราย
๙ เดือน	- ติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนิน กิจกรรมโปรแกรมผู้สูงอายุ สไตส์ ทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน จำนวน ๒ ครั้ง	๓๔,๓๘๐ 	- มีผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรม ผู้สูงอายุ สไตส์ ทางไกลสมองเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า ๕,๗๐๐ ราย

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	- ติดตามและเยี่ยมเสริมพลังการดำเนิน กิจกรรมโปรแกรมผู้สูงอายุสไต ท์ทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน จำนวน ๑ ครั้ง	๑๙,๖๕๐	- มีผู้สูงอายุในชุมชน/ชมรมผู้สูงอายุ ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วย โปรแกรมผู้สูงอายุสไตท์ทางไกล สมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า ๗,๖๐๐ ราย
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๐๐๐,๐๐๐	

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบ:

๑. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
โทรศัพท์ ๐๘๑ ๔๓๙ ๔๘๕๗
E-mail: ubonrat2514@gmail.com

๒. นางสาวอริกา เกษะยอ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐๙๘ ๓๒๑ ๔๙๔๖
E-mail: onvika.koh@gmail.com

.....
(นางสาวอริกา เกษะยอ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้เขียนโครงการ

.....
(นางอุบลรัตน์ มโนศิลป์)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้เขียนโครงการ

.....
(นางอัจฉรา เชียงทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย

ผู้เขียนโครงการ

.....
(นายจักรวาล ฝอยคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
ผู้อำนวยการในหน่วยงาน

ผู้เสนอโครงการ

.....
(นายชัชชัย วิศิษฐ์ฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เห็นชอบโครงการ

.....
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นย่อย : ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพื่อยกระดับให้ห่วงโซ่คุณค่าด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทย ได้แก่ ๑) ที่พักนักท่องเที่ยว ๒) สถานประกอบการร้านอาหาร ๓) สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ ๔) สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ ๕) สถานประกอบการเอ็กซน ให้เป็น Wellness Center พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ การพัฒนาหลักสูตรและบุคลากรเพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ตลอดจนดำเนินการประชาสัมพันธ์เส้นทางท่องเที่ยวดังกล่าวให้เป็นที่รู้จักกับนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศเพิ่มขึ้น เพื่อให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรมีศักยภาพในการเป็นส่วนหนึ่งที่จะทำให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น จากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาดั้งเดิมที่มีอยู่ในประเทศไทย
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการท่องเที่ยว
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ ผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำศักยภาพของผู้ประกอบการเพื่อพัฒนาที่พักนักท่องเที่ยว สถานประกอบการร้านอาหาร สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการเอ็กซน ให้เป็น Wellness Center และมีองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อยกระดับรูปแบบการจัดบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอัตลักษณ์และดึงดูดใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ตลอดจนมีกระบวนการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยว รู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้บริการและผลผลิตสุขภาพที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยให้เกิดการแพร่หลาย ซึ่งจะส่งผลให้ผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๒ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความนิยมชมชอบในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยที่ได้รับการต่อยอดให้มีเอกลักษณ์และมีคุณภาพ เชื่อมั่นในบริการและผลผลิตที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวให้แก่ประเทศชาติ จึงส่งผลให้เกิดสัดส่วนผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย 

แนวทางการพัฒนา	๑) ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้ความสำคัญเรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุม การให้บริการในธุรกิจสปาและบริการ เสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย ๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพ ในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ ความเป็นไทย ในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ ในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริม การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น ๓) พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลและ สอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนา นวัตกรรมต่อยอด ให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของ ผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย
เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการ กับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและ แพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ผ่านการยกระดับคุณภาพการให้บริการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของ ผู้ประกอบการใน Wellness Center แหล่งท่องเที่ยวเมืองหลักและเมืองรอง รวมถึงการจัด งานประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ผ่านการต่อยอดรูปแบบการจัดบริการ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอัตลักษณ์และดึงดูดใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและ ชาวต่างประเทศ ส่งผลให้เกิดรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ขยายตัวร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินงานโครงการดังกล่าว จะทำให้ เกิดรูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยที่เป็นอัตลักษณ์และเป็น ที่ ยอมรับต่อประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ โดยรูปแบบการจัดบริการดังกล่าว จะต้องได้รับการสนับสนุนในห่วงโซ่คุณค่าการท่องเที่ยวโดยเฉพาะการพัฒนาการตลาด โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นระบบ จะทำให้เกิดอัตราการขยายตัวของรายได้จากการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยขยายตัวร้อยละ ๕
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ สินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Fo๑๐๓ ความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☒ เกี่ยวข้อง ☐ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	เป้าหมายรวม ๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้

๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๘ ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ ๓.๒.๓ การพัฒนาภาคบริการและการท่องเที่ยว โดย ๑) เสริมสร้างขีดความสามารถการแข่งขันในเชิงธุรกิจของภาคบริการที่มีศักยภาพทั้งฐานบริการเดิมและฐานบริการใหม่เพื่อส่งเสริมให้เศรษฐกิจของประเทศเติบโตได้อย่างเข้มแข็ง ๒) พัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเชิงบูรณาการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	ข้อ ๕ การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๔ พัฒนาภาคท่องเที่ยว ๕.๔.๑ พัฒนาคุณภาพและความหลากหลายของแหล่งท่องเที่ยว ๕.๔.๒ ดึงดูดนักท่องเที่ยวที่มีคุณภาพ รายได้สูง ๕.๔.๓ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานธุรกิจบริการที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการท่องเที่ยว
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	ข้อ ๓ มาตรการเศรษฐกิจเพื่อรองรับความผันผวนของเศรษฐกิจโลก ข้อ ๔ การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๓-๒๕๖๕)	
๒) แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
.....ไม่มี.....	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
.....ไม่มี.....	



โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันการขยายตัวการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว หลายประเทศมีการพัฒนาการจัดบริการด้านการแพทย์หรือด้านสุขภาพอย่างครบวงจร มีการดูแลสุขภาพ การพักผ่อนและการท่องเที่ยวร่วมด้วย ซึ่งจะทำให้ผู้รับบริการเกิดความรู้สึกคุ้มค่าในการใช้จ่าย อีกทั้งยังเป็นการเผยแพร่แหล่งท่องเที่ยวของประเทศ ส่งผลให้มีการขยายตัวอย่างต่อเนื่องของธุรกิจทั้งภาครัฐและเอกชน ซึ่งในขณะนี่ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) มีประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย ผสาน “ศาสตร์” และความชำนาญของการดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาไทย กับ “ศิลป์” และความละเอียดอ่อนในการให้บริการแบบไทย เพื่อดึงดูดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ โดยยกระดับมาตรฐานธุรกิจบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและการเสริมความงามสู่ตลาดระดับสูง โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม เพื่อให้เกิดเป็นเอกลักษณ์การให้บริการตามแบบความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากล พร้อมทั้งการสร้างหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวอื่น ๆ รวมถึงการยกระดับมาตรฐานธุรกิจบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยผสานองค์ความรู้จากเทคโนโลยีและวิทยาศาสตร์สมัยใหม่เข้ากับองค์ความรู้และภูมิปัญญาดั้งเดิมของไทยผลิตบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและบริการเชิงสุขภาพอื่นที่มีทักษะภาษา และได้รับการรับรองมาตรฐานวิชาชีพให้เพียงพอต่อทิศทางของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการส่งเสริมการจัดกิจกรรมทางการตลาดของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ของไทยให้เป็นที่รับรู้ในระดับโลก รวมทั้งการส่งเสริมการจัดการนำเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจรที่เชื่อมโยงกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

สำหรับการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สามารถสะท้อนผ่านรายได้จากการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) จากการสำรวจของ Global Wellness Economy Monitor (October ๒๐๑๘) พบว่าประเทศไทยมีศักยภาพในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ควรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาสู่ความเป็นเลิศให้มากขึ้น เนื่องจากประเทศไทยมีจุดมุ่งหมายปลายทางของประเทศที่สร้างรายได้ได้มากถึงอันดับที่ ๑๓ ของโลก ทั้งสิ้น ๑๒ พันล้านดอลลาร์สหรัฐอเมริกา โดยมีผู้เข้ามาท่องเที่ยวประมาณปีละ ๑๒.๕ ล้านครั้ง และมีการจ้างงานในอุตสาหกรรมนี้โดยตรง ๕.๓ แสนคน และเมื่อพิจารณาจำนวนนักท่องเที่ยวและรายได้ที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบระหว่างชาวไทยและชาวต่างประเทศ และในปีเดียวกันเมื่อพิจารณาจำนวนครั้งของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของคนไทย คิดเป็น ๖.๖ ล้านครั้ง ก่อให้เกิดรายได้ครั้งละ ๕,๗๓๐ บาท จำนวนครั้งของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของชาวต่างประเทศ คิดเป็น ๕.๙ ล้านครั้ง ก่อให้เกิดรายได้ครั้งละ ๕๖,๕๕๐ บาท และเมื่อพิจารณาศักยภาพของประเทศไทยจากดัชนีการสร้างความความสามารถในการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว (World Economic Forum, ๒๐๑๙) พบว่า ประเทศไทยมีจุดเด่นสำคัญได้แก่ ความอุดมสมบูรณ์ของทรัพยากรธรรมชาติ เป็นลำดับที่ ๑๐ ของโลก ความสามารถในการแข่งขันด้านราคา เป็นลำดับที่ ๒๕ ของโลก ทรัพยากรมนุษย์และแรงงานที่เกี่ยวข้อง เป็นลำดับที่ ๒๗ ของโลก ตลอดจนทรัพยากรด้านวัฒนธรรม เป็นลำดับที่ ๓๕ ของโลก เมื่อวิเคราะห์แล้วพบว่าจุดเด่นด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่จะช่วยต่อยอดให้เกิดการท่องเที่ยวได้ จึงเป็นปัจจัยนำเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ผสมผสานการแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เชื่อมโยงอัตลักษณ์และภูมิปัญญาดั้งเดิม เชื่อมโยงแนวคิดการแพทย์บูรณาการที่สร้างความสมดุลระหว่างร่างกายและจิตใจ (Mind and Body Medicine) ให้เกิดความสุขกายสบายใจสไตล์ไทย (Thainess Well-being) ของประชาชนและนักท่องเที่ยวให้เกิดสภาวะความมีสุขภาพดี (Good health state) รองรับกับกระแสของประชาชนและนักท่องเที่ยวที่รักสุขภาพและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปีอันเนื่องมาจากปัญหาสุขภาพจากการทำงาน ปัญหาสุขภาพจากการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ รวมถึงจากสภาวะการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ที่ส่งผลให้เกิดกระแสการตื่นตัวของประชากรโลกที่ให้ความสนใจและพยายามแสวงหาการดูแลสุขภาพ

สุขภาพที่ดีกว่า สอดรับกับทิศทางการให้บริการทางการแพทย์และธุรกิจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพที่เติบโตสูงขึ้นมาก

ในปี ๒๕๖๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินงานจัดทำโครงการยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยครบวงจร โดยมีผลการดำเนินงานสำคัญคือ มีรูปแบบกลางของศูนย์สุขภาพดีเพื่อให้สถานประกอบการหรือสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนนำไปใช้เพื่อพัฒนาให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และมีความเป็นอัตลักษณ์เพื่อรองรับนักท่องเที่ยว ๑ รูปแบบ มีจังหวัดที่ได้รับการสนับสนุนเพื่อพัฒนาให้เป็นศูนย์สุขภาพดีตามศักยภาพของพื้นที่ มีหลักเกณฑ์เพื่อประเมิน Wellness Center จำนวน ๕ หลักเกณฑ์ และถ่ายทอดหลักเกณฑ์ดังกล่าวแก่ผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนมีเส้นทางแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพตามวิถีท้องถิ่นในกลุ่มเมืองสมุนไพรและพัฒนาต่อยอดผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๕ เส้นทาง ใน ๕ จังหวัด ได้แก่จังหวัดเชียงราย พิจิตร โลก อุดรธานี สุราษฎร์ธานี และสงขลา ซึ่งมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน คือ ได้เกิดสถานการณ์โควิด-๑๙ ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ส่งผลให้รูปแบบการบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของศูนย์สุขภาพดี ยังไม่สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับผู้ประกอบการภาคเอกชน นำไปต่อยอดได้

ในปี ๒๕๖๕ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการพัฒนาถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับผู้ประกอบการภาคเอกชนเพื่อให้เกิด Wellness Center เชื่อมโยงการท่องเที่ยวที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ การพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้เรื่องโภชนาศาสตร์ผักพื้นบ้านอาหารเป็นยาสำหรับผู้ประกอบการร้านอาหารที่สามารถเชื่อมโยงและสนับสนุนการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วประเทศผ่านการบริการอาหารที่ดีต่อสุขภาพและสอดคล้องกับความเป็นปัจเจกบุคคลในด้านสุขภาพตามหลักธาตุเจ้าเรือน ซึ่งมีหลักคิดที่คล้ายคลึงกับด้านโภชนาพันธุศาสตร์ทางการแพทย์แผนปัจจุบัน (Nutrigenomics) การพัฒนาเมืองสมุนไพรและจังหวัดท่องเที่ยวที่มีทุนและศักยภาพในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อรองรับการท่องเที่ยวมากขึ้นให้เกิดจุดขายและสร้างแรงดึงดูดให้กับนักท่องเที่ยว เช่น เส้นทางท่องเที่ยววิถีสุขภาพเพื่อสุขภาพ เส้นทางท่องเที่ยวจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเด่นในจังหวัด เป็นต้น เพื่อสนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่สำคัญในระดับโลก (The world's top travel destinations) และการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ที่แสดงให้เห็นการยกระดับศักยภาพของงานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐานและความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล ให้เกิดความเชื่อมั่นและตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการ สอดรับการชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) อันจะส่งผลถึงความพึงพอใจของผู้มารับบริการ และสามารถนำรายได้เข้าสู่ประเทศอีกทางหนึ่ง จึงเป็นที่มาของการจัดทำโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และจัดทำหลักสูตรโภชนาศาสตร์ผักพื้นบ้านอาหารเป็นยาสำหรับถ่ายทอดองค์ความรู้และยกระดับผู้ประกอบการร้านอาหารที่สามารถเชื่อมโยงและสนับสนุนการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วประเทศ

๒.๒ เพื่อยกระดับให้สถานประกอบการที่พักนักท่องเที่ยว สถานประกอบการร้านอาหาร สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ และสถานประกอบการเอกชน เป็น Wellness Center ที่ผ่านพัฒนาและถ่ายทอดสำหรับรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วประเทศให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มนักท่องเที่ยว

๒.๓ เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเชื่อมโยงเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเมืองสมุนไพรและจังหวัดอื่นที่มีศักยภาพที่มีอยู่เดิมในพื้นที่เพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มด้านการท่องเที่ยวต่อเศรษฐกิจในระดับชุมชน และเป็นเป้าหมายของการท่องเที่ยวระดับโลก

๒.๔ เพื่อสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเชื่อมโยงเมืองสมุนไพรและจังหวัดอื่นที่มีศักยภาพหลากหลายช่องทาง



๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มีองค์ความรู้และหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกที่บ้านอาหารเป็นยารองรับผู้ประกอบการร้านอาหาร ไม่น้อยกว่า ๑ หลักสูตร
๒. มีผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกที่บ้านอาหารเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง
๓. มีสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับให้เป็น Wellness Center ไม่น้อยกว่า ๓๐ แห่ง
๔. มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เป็นอัตลักษณ์ท้องถิ่นในเส้นทางหรือแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๒๐ ผลิตภัณฑ์
๕. มีเส้นทางหรือแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอยู่เดิมที่ได้รับการพัฒนาให้เกิดความยั่งยืนในระดับชุมชนเชื่อมโยงแหล่งท่องเที่ยวสำคัญ ไม่น้อยกว่า ๕ เส้นทาง
๖. มีผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น ๕๐๐ ราย

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. ผู้ประกอบการร้านอาหารที่ผ่านการอบรมสามารถประยุกต์ใช้และขยายผลจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มสำหรับดูแลสุขภาพของประชาชนและนักท่องเที่ยวที่มีความต้องการในการดูแลสุขภาพที่จำเพาะต่อปัญหาสุขภาพเป็นรายบุคคล ไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง
๒. สถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีรายได้เพิ่มขึ้นในการพัฒนารูปแบบการให้บริการให้เป็น Wellness Center ไม่น้อยกว่า ๓๐ แห่ง ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
๓. ประชาชนมีความเชื่อมั่นและเข้าไปใช้บริการสุขภาพในสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
๔. จังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดอื่น ๆ ที่มีศักยภาพด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีรายได้เพิ่มขึ้นจากการพัฒนาเส้นทางหรือแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอยู่เดิมให้เกิดความยั่งยืนในระดับชุมชนเชื่อมโยงแหล่งท่องเที่ยวสำคัญให้เป็นเป้าหมายของการท่องเที่ยวระดับโลก

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนองค์ความรู้และหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกที่บ้านอาหารเป็นยารองรับผู้ประกอบการร้านอาหาร ไม่น้อยกว่า ๑ หลักสูตร
๒. จำนวนผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกที่บ้านอาหารเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง
๓. จำนวนสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับให้เป็น Wellness Center ไม่น้อยกว่า ๓๐ แห่ง
๔. จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เป็นอัตลักษณ์ท้องถิ่นในเส้นทางหรือแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๒๐ ผลิตภัณฑ์

๕. จำนวนเส้นทางหรือแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอยู่เดิมที่ได้รับการพัฒนาให้เกิดความยั่งยืนในระดับชุมชนเชื่อมโยงแหล่งท่องเที่ยวสำคัญ ไม่น้อยกว่า ๕ เส้นทาง

๖. จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น ๕๐๐ ราย

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) ผู้ประกอบการ/ผู้ปฏิบัติงานด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวข้องโดยตรงและโดยอ้อมทุกห่วงโซ่คุณค่าในเมืองสมุนไพรคลัสเตอร์ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทยและจังหวัดเครือข่าย และจังหวัดท่องเที่ยวเมืองหลักและเมืองรอง

๒) ประชาชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เมืองสมุนไพรคลัสเตอร์ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทยและจังหวัดเครือข่าย และจังหวัดท่องเที่ยวเมืองหลักและเมืองรอง มีอาชีพและรายได้เพิ่มขึ้นจากการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

๓) ประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศที่เข้ามาใช้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย มีความประทับใจและปลอดภัยในการใช้บริการ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกัญชา ได้แก่ จังหวัดสกลนคร มหาสารคาม อุทัยธานี อำนาจเจริญ สุรินทร์ ปราจีนบุรี จันทบุรี สระบุรี นครปฐม เชียงราย พิษณุโลก อุตรธานี สุราษฎร์ธานี และสงขลา

๓. จังหวัดเมืองท่องเที่ยวหลักและเมืองรองทั่วประเทศ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาการในภูมิปัญญาไทย เพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๒. พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ (ดำเนินการโดยกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (ดำเนินการโดยกองการแพทย์ทางเลือก)

๔. ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นที่รู้จักผ่านการจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจการ (Press Tours) (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (สพท.)	๗๐๐,๐๐๐		๓๗๐,๐๐๐		๔๕๐,๐๐๐			๑๕๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ (กสศ.)	๑,๒๐๐,๐๐๐		๕๐๐,๐๐๐		๔๐๐,๐๐๐			๒๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (กทล.)	๓๐๐,๐๐๐		๖๐,๐๐๐		๙๐,๐๐๐			๙๐,๐๐๐			๖๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นที่รู้จักผ่านการจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจการ (Press Tours) (กวม.)	๕๐๐,๐๐๐				๕๐๐,๐๐๐								
รวมเป็นเงิน	๒,๗๐๐,๐๐๐	๙๓๐,๐๐๐			๑,๑๕๐,๐๐๐			๔๕๐,๐๐๐			๑๙๐,๐๐๐		



๘. งบประมาณ จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนศาสตร์ในภูมิปัญญาไทย เพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย) ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมย่อย ดังนี้

๑.๑ จัดอบรมถ่ายทอดหลักสูตรโภชนศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารที่มีศักยภาพ จำนวน ๓๑๑,๐๐๐ บาท

๑) ค่าวิทยากร (จำนวน ๕ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๔,๐๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๖๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๓๖,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารเย็น (จำนวน ๖๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๔๒,๐๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๖๐ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๕) ค่าที่พัก (จำนวน ๖๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๙๖,๐๐๐ บาท
๖) ค่าพาหนะ (จำนวน ๒๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๗) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (จำนวน ๒ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน)	จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท
๘) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (จำนวน ๒ คัน x ๒,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๙) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๑๐) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม	จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท
๑๑) ค่าเช่าห้องจัดอบรมพร้อมอุปกรณ์	จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท
๑๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๒๐๐ บาท

๑.๒ จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรโภชนศาสตร์ในภูมิปัญญาไทย ผ่านระบบออนไลน์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และจังหวัดเพชรบุรี

	จำนวน ๑๐๕,๓๓๐ บาท
๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๒๕ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารเย็น (จำนวน ๒๕ คน x ๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘,๗๕๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๒๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๕๐๐ บาท
๕) ค่าที่พัก (จำนวน ๒๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
๖) ค่าพาหนะ (จำนวน ๒๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท
๗) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (จำนวน ๓ คัน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท
๘) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๙) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (จำนวน ๓ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท
๙) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๗๘๐ บาท

๑.๓ ลงพื้นที่รวบรวมองค์ความรู้สำรับไทย, อาหารไทย จากผู้เชี่ยวชาญ แพทย์แผนไทย ในพื้นที่ทั้ง ๔ ภาค เพื่อจัดทำเป็นหลักสูตรโภชนาศาสตร์ผักร้านบ้าน อาหารเป็นยา ๔ ภาค จำนวน ๒๘๓,๖๗๐ บาท

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๖ ครั้ง x ๓ วัน) + (จำนวน ๓ คน x ๒๗๐ บาท x ๖ ครั้ง x ๓ วัน)	จำนวน ๓๖,๑๘๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๘ คน x ๕๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	จำนวน ๒๔,๐๐๐ บาท
๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๓ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	จำนวน ๙๐,๐๐๐ บาท
๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๖ ครั้ง)	จำนวน ๗๖,๘๐๐ บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (จำนวน ๕,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง x ๑ คัน)	จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
๖) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๖ ครั้ง)	จำนวน ๒๑,๖๐๐ บาท
๗) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๙๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ จำนวน ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยกองทุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ) ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมย่อย ดังนี้

๒.๑ ประเมินความพร้อมและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกัญชา จำนวนเงิน ๘๘๘,๕๘๐ บาท

๒.๑.๑ จัดจ้างรวบรวมข้อมูลพัฒนาเกณฑ์การประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเมืองสมุนไพรและแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกัญชา จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๑.๒ ประเมินความพร้อมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดเมืองสมุนไพร (Self Assessment) สนับสนุนงบประมาณเพื่อการประเมินความพร้อมและขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (จำนวน ๑๔ จังหวัด x ๓๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๔๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๑.๓ ประชุมคณะทำงานประเมินความพร้อมและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (onsite-online)/ประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕๗,๒๐๐ บาท

๑) ค่าตอบแทนคณะทำงาน/บุคคลภายนอก (จำนวน ๑๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท

๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง) จำนวน ๙,๖๐๐ บาท

๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง) จำนวน ๕,๖๐๐ บาท

๔) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๕,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๔ ครั้ง) จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท

๕) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๔ ครั้ง) จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๖) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๗๐ บาท x ๔ ครั้ง) จำนวน ๒๘๐ บาท

๗) ค่าวัสดุสำนักงาน จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จำนวน ๗๒๐ บาท

๒.๑.๔ ลงพื้นที่ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดเมืองสมุนไพรและแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกัญชา (onsite-online) จำนวน ๑๒๑,๓๘๐ บาท

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๒๗๐ บาท x ๒ คน x ๒ วัน x ๓ ครั้ง) + (๒๔๐ บาท x ๖ คน x ๒ วัน x ๓ ครั้ง) จำนวน ๑๑,๘๘๐ บาท

๒) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๕,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๓ ครั้ง) จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท

๓) ค่ารถโดยสารประจำทาง/รถไฟ (จำนวน ๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง) จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท

๔) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕๐๐ บาท x ๘ คน x ๓ ครั้ง) จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท

๕) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (จำนวน ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)

จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท

๖) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (จำนวน ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)

จำนวน ๖,๐๐๐ บาท

๗) ค่าที่พัก (จำนวน ๘๐๐ บาท x ๘ คน x ๑ วัน x ๓ ครั้ง)

จำนวน ๑๙,๒๐๐ บาท

๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

จำนวน ๑,๕๐๐ บาท

๒.๒ ส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สินค้าสมุนไพรคุณภาพเชื่อมโยงแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพร่วมกับผู้ประกอบการนำเที่ยวและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๓๐๑,๔๒๐ บาท

๒.๒.๑ สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/Work shop สินค้าสมุนไพรคุณภาพเชื่อมโยงแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพร่วมกับผู้ประกอบการนำเที่ยว

จำนวน ๙๔,๕๐๐ บาท

๑) ค่าวิทยากร (จำนวน ๑,๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๕ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๓๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘๐ คน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒๔,๐๐๐ บาท

๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๘๐ คน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๘,๐๐๐ บาท

๔) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๕,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท

๕) ค่าพาหนะ (จำนวน ๒๕๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒,๕๐๐ บาท

๖) ค่าที่พัก (จำนวน ๘๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

๗) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๗๐ บาท

๘) ค่าวัสดุสำนักงาน

จำนวน ๕๐๐ บาท

๙) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

จำนวน ๔๓๐ บาท

๒.๒.๒ จัดทำสื่อและประชาสัมพันธ์สินค้าสมุนไพรคุณภาพแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

จำนวน ๒๐๖,๙๒๐ บาท

๑) จัดจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์/คูหา นิทรรศการแสดงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ/เส้นทาง/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

จำนวน ๑๐๕,๐๐๐ บาท

๒) ค่าวิทยากร (จำนวน ๑,๒๐๐ บาท x ๔ คน x ๕ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๔๘,๐๐๐ บาท

๓) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๒๔๐ บาท x ๖ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒,๘๘๐ บาท

๔) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๖๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๑๙,๕๐๐ บาท

๕) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๕๐ บาท x ๔ มื้อ x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๓,๐๐๐ บาท

๖) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๕,๐๐๐ บาท x ๔ คน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๗) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕๐๐ บาท x ๔ คน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

๘) ค่าที่พัก (จำนวน ๘๐๐ บาท x ๔ คน x ๒ คืน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๖,๔๐๐ บาท

๙) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

จำนวน ๑๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยกองการแพทย์ทางเลือก) ประกอบด้วย ๔ กิจกรรมย่อย ดังนี้

๓.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการประเมิน Wellness Center จำนวน ๑๑๑,๕๘๐ บาท

- ๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) จำนวน ๓๒,๐๐๐ บาท
- ๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง) จำนวน ๙,๖๐๐ บาท
- ๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง) จำนวน ๕,๖๐๐ บาท
- ๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๔ ครั้ง) จำนวน ๒๕,๖๐๐ บาท
- ๕) ค่าพาหนะ (จำนวน ๘ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ๖) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๗๐ บาท x ๔ ครั้ง) จำนวน ๒๘๐ บาท
- ๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๔ ครั้ง) จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จำนวน ๒,๕๐๐ บาท

๓.๒ จัดจ้างประชาสัมพันธ์สื่อสาร Wellness Center ผ่านช่องทางออนไลน์ ให้สถานประกอบการในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

๓.๓ ลงพื้นที่ติดตามดำเนินงาน และประเมินผลรับรองสถานประกอบการเพื่อยกระดับให้เป็น Wellness Center จำนวน ๑๒๘,๔๒๐ บาท

- ๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๖ ครั้ง x ๒ วัน) + (จำนวน ๑ คน x ๒๗๐ บาท x ๖ ครั้ง x ๒ วัน) จำนวน ๑๔,๗๖๐ บาท
- ๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๖ ครั้ง) จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท
- ๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๑ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง) จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง) จำนวน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (จำนวน ๓,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง x ๑ คัน) จำนวน ๑๘,๐๐๐ บาท
- ๖) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๖ ครั้ง) จำนวน ๒๑,๖๐๐ บาท
- ๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (จำนวน ๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๓ วัน x ๖ ครั้ง) จำนวน ๓,๖๐๐ บาท
- ๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จำนวน ๑,๔๖๐ บาท

๓.๔ จัดทำใบประกาศรับรองสถานประกอบการให้เป็น Wellness Center จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

- ๑) จัดจ้างออกแบบและจัดทำตราสัญลักษณ์/ใบประกาศรับรองให้เป็น Wellness Center จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท
- ๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นที่รู้จักผ่านการจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจการ (Press Tours) จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

- ๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๕๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ) จำนวน ๑๑,๐๐๐ บาท
- ๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๕๕ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ มื้อ) จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท
- ๓) ค่าอาหารเย็น (จำนวน ๕๕ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ มื้อ) จำนวน ๓๘,๕๐๐ บาท
- ๔) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน) + (จำนวน ๕ คน x ๒๗๐ บาท x ๓ วัน) จำนวน ๑๑,๒๕๐ บาท
- ๕) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๔๘ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๒๔๐,๐๐๐ บาท
- ๖) ค่าที่พัก (จำนวน ๔๗ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน) (จำนวน ๘ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ วัน) จำนวน ๙๙,๒๐๐ บาท
- ๗) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๒๗,๕๐๐ บาท

๘) ค่าจ้างรถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ (จำนวน ๑,๘๐๐ บาท x ๕ คัน x ๒ วัน)

จำนวน ๑๘,๐๐๐ บาท

๙) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (จำนวน ๔,๐๐๐ บาท x ๕ คัน)

จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

จำนวน ๑,๕๕๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๗๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)	๒,๗๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองการแพทย์ทางเลือก	๓๐๐,๐๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๗๐๐,๐๐๐
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๑,๒๐๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)	๒,๗๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนศาสตร์ในภูมิปัญญาไทย เพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ ๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๙๓๐,๐๐๐	๑. จำนวนผู้ประกอบการร้านอาหารผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง ๒. จำนวนการลงพื้นที่เพื่อรวบรวมองค์ความรู้สำหรับไทย, อาหารไทย ในพื้นที่ จำนวน ๑ ครั้ง ๓. จังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๔ จังหวัด และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกัญชาได้รับงบประมาณเพื่อต่อยอดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเด่นและเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในพื้นที่ ๔. มีแผนดำเนินการในการประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน	๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ ๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๔. ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นที่ยอมรับผ่านการจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจกรรม (Press Tours)	๑,๑๔๐,๐๐๐	๑. จำนวนการลงพื้นที่เพื่อรวบรวมองค์ความรู้สำหรับไทย, อาหารไทย ๔ ภาค ในพื้นที่ทั้ง ๔ ภาค จำนวนสะสม ๓ ครั้ง ๒. จำนวนเมืองสมุนไพรและแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพกัญชาที่มีความพร้อมเป็นแหล่งท่องเที่ยว ไม่น้อยกว่า ๕ จังหวัด ๓. จำนวนผู้เข้าร่วมสัมมนาในการ Workshop สินค้าสมุนไพรคุณภาพเชื่อมโยงแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพร่วมกับผู้ประกอบการนำเที่ยว ไม่น้อยกว่า ๕๐ ราย ๔. จำนวนสถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินให้เป็น Wellness Center จำนวน ๑๐ แห่ง ๕. มีสื่อมวลชนและผู้เกี่ยวข้องเข้าเยี่ยมชมตัวอย่างกิจกรรมในเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน
๙ เดือน	๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ ๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๔๔๐,๐๐๐	๑. จำนวนการลงพื้นที่เพื่อรวบรวมองค์ความรู้สำหรับไทย, อาหารไทย ในพื้นที่ทั้ง ๔ ภาค จำนวนสะสม ๕ ครั้ง ๒. จำนวนสื่อและประชาสัมพันธ์สินค้าสมุนไพรคุณภาพแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ สื่อ ๓. จำนวนสถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินให้เป็น Wellness Center จำนวนสะสม ๒๐ แห่ง



ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนศาสตร์ในภูมิปัญญาไทย เพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ของ ประเทศร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๑๙๐,๐๐๐	๑. จำนวนการลงพื้นที่เพื่อรวบรวมองค์ความรู้สำหรับไทย, อาหารไทย ๔ ภาค ในพื้นที่ทั้ง ๔ ภาค จำนวนสะสม ๖ ครั้ง ๒. จำนวนสถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินให้เป็น Wellness Center จำนวนสะสม ๓๐ แห่ง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. กองการแพทย์ทางเลือก

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวปารณัฐ สุขสุทธิ
โทรศัพท์ ๐๘๑๘๐๒๘๗๖๑
๒. นางสาวพิมพ์พรณ ลาภเจริญ
โทรศัพท์ ๐๘๖๕๗๐๕๒๘๖

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
Email ps141156@gmail.com
เภสัชกรปฏิบัติการ
Email Pimpun_l@hotmail.com

๒. สถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์
โทรศัพท์ ๐๘๑๔๓๔๔๘๕๗
๒. นางธัญชนก หิรัญรักษ์
โทรศัพท์ ๐๙๒๒๘๔๖๙๑๔

แพทย์แผนไทยชำนาญการ
Email Ubonrat2514@gmail.com
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
Email pp.dtam@gmail.com

๓. กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
ผู้รับผิดชอบ

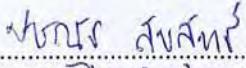
๑. นางสาวสุดารัตน์ เกตโล
โทรศัพท์ ๐๖๕๓๙๕๓๙๑๔
๒. นายณัฐวุฒิ ปราบภัย
โทรศัพท์ ๐๙๙๔๖๗๑๑๐

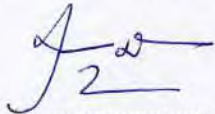
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
Email sudarat.osta@gmail.com
เภสัชกรปฏิบัติการ
Email masterplanherb.dtam@gmail.com

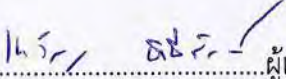
๔. กองวิชาการและแผนงาน
ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวพินท์สุตา เพชรประสม
โทรศัพท์ ๐๘๙๑๔๕๙๙๐๕
๒. นางสาวกนกวรรณ หัวไผ่
โทรศัพท์ ๐๙๕๕๕๖๕๔๔๗

นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ
Email pinsuda40@hotmail.com
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
Email kanokwan1997.h@gmail.com

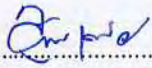
 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวปารณัฐ สุขสุทธิ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

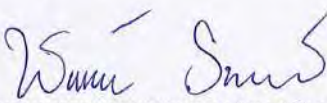
 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

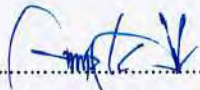
 ผู้เสนอโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก
ผู้อำนวยการในหน่วยงานหลัก

 ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม

 ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอิทธิ แสงธรรม)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวสุดารัตน์ เกตโล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวพินท์สุตา เพชรประสม)
นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

 ผู้เสนอโครงการ
(นายจักรวาล เพือกคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม

 ผู้เสนอโครงการ
(นางมณฑกา อีรัมย์กุล)
ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม

 ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี
การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับชาติ เรื่อง การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ได้แก่ ๑) บุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความรู้ความสามารถในการถ่ายทอดและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรแก่ประชาชนผ่านกิจกรรมประชุมวิชาการประจำปี การประกวดผลงานวิชาการประจำปี ๒) ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกัน และดูแลสุขภาพแบบพึ่งตนเองผ่านกิจกรรมอบรมตลาดความรู้ และสร้างความเชื่อมั่นในระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านนิทรรศการด้านการพัฒนาวิจัยผลิตภัณฑ์ภูมิปัญญา และงานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้มีการพัฒนารูปแบบและวิธีการจัดงานอย่างต่อเนื่อง ก่อให้เกิดผลลัพธ์ต่อการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยหลากหลายประการ เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมจากองค์กรภาคี เครือข่ายในทุกระดับ ความร่วมมือเพื่อพัฒนาและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมและสมุนไพรไทย การพัฒนาเทคโนโลยีด้านสุขภาพ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข นำไปสู่การยกระดับนวัตกรรมระดับอุตสาหกรรม ส่งเสริมให้ประชาชนมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องและนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม สร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศให้เครือข่ายชุมชน ผู้ประกอบการ เพื่อสร้างมูลค่าและความมั่นคงทางเศรษฐกิจภายในประเทศ กับเศรษฐกิจโลกในอนาคต ให้ประชาชนรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านการแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างกว้างขวาง ซึ่งจะส่งผลให้คนไทยมีสุขภาวะและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าว ได้สร้างความร่วมมือระหว่างเครือข่ายในการส่งเสริมการดูแลสุขภาพให้แก่ประชาชน เพื่อให้มีความรู้ความสามารถในดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมถึงสื่อสารให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการใช้

สมุนไพรรได้อย่างถูกต้อง ซึ่งมีส่วนช่วยให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มมากขึ้น	
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ ๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมหกรรมสมุนไพรรแห่งชาติฯ มุ่งเน้นในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับชาติ และนโยบายรัฐบาลด้านการพัฒนาระบบสาธารณสุข การส่งเสริมป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ซึ่งมีเวทีวิชาการ ด้านงานวิจัย นวัตกรรมนบริหารการ ด้านสังคม สุขภาพ เศรษฐกิจ นโยบาย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาวะที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัยให้แก่ประชาชน รวมถึงการให้บริการตรวจ วินิจฉัย และให้คำปรึกษาการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง และสามารถป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากร ร้อยละ ๕๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าว เป็นช่องทางที่ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรรได้อย่างสะดวก และสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องเพื่อดูแลสุขภาพของตนเอง และคนในครอบครัว ส่งผลให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะที่ดีขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	Vo๔ ประชาชน Fo๔๐๒ ช่องทาง รูปแบบการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องของประชาชน
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๒.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ 
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวได้มุ่งเน้นการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับชาติ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ในกลุ่มผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร กลุ่มผู้ให้บริการทางการแพทย์ และกลุ่มผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น โดยส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสมุนไพร ผ่านศูนย์ให้ข้อมูลผู้ประกอบการสมุนไพร (One Stop Service) โดยบริการให้คำปรึกษาด้านการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพรเพื่อยกระดับให้เป็นที่ยอมรับทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมภาพลักษณ์ทางการตลาดและประชาสัมพันธ์ แพ็กเกจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย รวมถึงการส่งเสริมการจัดการนำเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจรที่เชื่อมโยงกับการแพทย์แผนปัจจุบัน โดยยกระดับมาตรฐานคุณภาพสู่สากลเพื่อเป็นแหล่งรายได้ใหม่ที่มีประสิทธิภาพและขยายตัวได้อย่างต่อเนื่องให้กับประเทศ โดยมีเป้าหมายด้านการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) ผ่านกิจกรรมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า ออกบูธจำหน่ายสินค้า และ คัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ และบริการที่มีมาตรฐาน ตลอดจนดำเนินการให้คำปรึกษา เรื่อง การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้านต่าง ๆ รวมถึงการพัฒนาด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การเกษตร
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้เป็นกลไกในการเพิ่มช่องทางในการสร้างมูลค่าเพิ่ม และรวมถึงเป็นกลไกในการสนับสนุนให้ผู้ซื้อพบกับผู้ประกอบการ ตั้งแต่การผลิต การแปรรูป การตลาด การบริโภคของผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ และกระจายรายได้ให้กับภาคเกษตรของไทย ในเรื่องวัตถุดิบสมุนไพร โดยผ่านกิจกรรมการเจรจาจับคู่ทางธุรกิจจำหน่ายสินค้าและผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐาน ทั้งในรูปแบบ On Site และ Online เกิดสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของไทย ทำให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร (ขยายตัวร้อยละ ๓.๘) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวจะเป็นช่องทางในการส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพรไทย เป็นการเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของตลาดสมุนไพร และเพิ่มความเข้มแข็งให้เศรษฐกิจ ผ่านกิจกรรมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า ซึ่งจะส่งผลให้เกิดมูลค่าภายในงานมากกว่า ๑๐๐ ล้านบาท ส่งผลต่ออัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๑) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๒) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรมีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กละดับฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์

	เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๔) ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมและสร้างโอกาสทางการตลาดสมุนไพรแบบครบวงจร โดยเฉพาะการส่งเสริมการตลาดผ่านการสร้างความรอบรู้ ความเข้าใจของสมุนไพรที่มีคุณภาพและมีสรรพคุณที่ดีผ่านการสื่อสารให้เห็นถึงการส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพร การแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรที่มีคุณภาพ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีศักยภาพในการแข่งขันทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และส่งเสริมให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นในการใช้สมุนไพรเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ และอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติไว้ใช้ประโยชน์ได้อย่างยั่งยืน และส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มจากพืชสมุนไพรจะส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น ผ่านกิจกรรมการสาธิตและให้บริการความรู้ให้คำปรึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญภายในงาน และจัดพื้นที่ให้แสดงศักยภาพของผู้ปลูกผู้ผลิต มีพื้นที่ในการเจรจาธุรกิจระหว่างผู้ขายและผู้ซื้อ และเป็นพื้นที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพและบริการที่มีมาตรฐาน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพเฉลี่ยร้อยละ ๓ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๓๐ ล้านบาทจากภายในงาน และเกิดมูลค่ารวมกว่า ๑๐๐ ล้านบาท ซึ่งถือเป็นการสร้างโอกาสทางการตลาดให้แก่ผู้ประกอบการ รวมไปถึงภาคเกษตรกร ตลาดวัตถุดิบสมุนไพร
๑.๒.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	Vo๓ การตลาด (หลัก) Fo๓๐๑ การประชาสัมพันธ์ส่งเสริมการบริโภคสร้างความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ Fo๓๐๒ การเพิ่มช่องทางและเชื่อมโยงตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพทั้งในและต่างประเทศ Vo๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์ (รอง) Fo๒๐๕ การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม
๑.๓ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๓.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นย่อย ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

อธิบายความสอดคล้องของ โครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริม และสนับสนุนการประชาสัมพันธ์ให้ ประชาชนรู้จักกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยมากขึ้น และเป็นกลไกทางการตลาดในการผลักดันการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการมี มาตรฐานเป็นที่ยอมรับและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวอื่น ๆ โดยมุ่งหวัง เพื่อให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น โดยภายในงานได้เกิดความ ร่วมมือระหว่างเครือข่ายภาคการท่องเที่ยว ภาคเอกชนในการนำแพ็คเกจการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ วิถีไทย รวมถึงการผนวกภูมิปัญญา วิถีชีวิต และการดูแลสุขภาพเข้ามาอยู่ใน แพ็คเกจดังกล่าว ซึ่งถือเป็นช่องทางที่ช่วยในการประชาสัมพันธ์ และกระตุ้นเศรษฐกิจ
๑.๓.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การท่องเที่ยว
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว ได้เล็งเห็นความสำคัญของพื้นที่ในการนำองค์ความรู้การแพทย์ แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรมาพัฒนาให้เกิดการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) โดยความร่วมมือกับกระทรวงการท่องเที่ยว และกีฬา ในการส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ และสร้างโอกาสในการฟื้นฟูเศรษฐกิจ ในด้านการท่องเที่ยว ซึ่งเป็นกิจกรรมการเรียนรู้วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพตามหลัก วิชาการและมีมาตรฐาน รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนประกอบของสมุนไพร โดยจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ภาคการท่องเที่ยวของไทยได้ จัดทำแผนและจัดกิจกรรมในการฟื้นฟูเศรษฐกิจ เช่น แพ็คเกจการท่องเที่ยว มาตรการ ด้านความปลอดภัย เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้นักท่องเที่ยว และดึงดูด นักท่องเที่ยวเข้ามาภายในประเทศมากขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์ มวลรวมในประเทศ (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๒) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: การส่งเสริมการท่องเที่ยวใน เชิงสุขภาพในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จะมีส่วนช่วยให้เกิดรายได้จากการ ส่งเสริมการท่องเที่ยวภายในงาน เกิดสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการ ท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
๑.๓.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
แนวทางการพัฒนา	๑) ยกกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากลทั้ง คุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความ เชี่ยวชาญ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย ๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มี ศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลาย ของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและ เชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุน้ำร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น ๓) ส่งเสริมการตลาดด้านผลิตภัณฑ์ แพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐานระดับสากล โดยสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย

เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว ได้ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ และสร้างโอกาสทางการตลาด ด้านมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ทั้งสินค้าบริการ บุคลากร ผู้ประกอบการ และแหล่งท่องเที่ยวที่เกี่ยวข้องตลอดห่วงโซ่คุณค่าการท่องเที่ยว มุ่งเน้นการสร้างแตกต่างและเอกลักษณ์จากการให้บริการตามแบบอย่างความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากลร่วมกับการใช้องค์ความรู้และภูมิปัญญาไทยที่พัฒนาต่อยอดกับความคิดสร้างสรรค์ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมในงานนันทกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวรู้จักและเชื่อมั่น เกิดมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และแพทย์แผนไทยเฉลี่ยร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: การจัดงานนันทกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ มุ่งเน้นการส่งเสริมประชาสัมพันธ์ และสร้างช่องทางการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สามารถสร้างมูลค่าจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และแพทย์แผนไทย ได้อย่างยั่งยืน
๑.๓.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	Vo๑๑ สินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Fo๑๐๓ ความหลากหลายและความครอบคลุม ของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว
๑.๔ แนวทางการพัฒนา	
๑.๔.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเป็นช่องทางในการส่งเสริม สื่อสารประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน รวมถึงการนวดไทย ซึ่งปัจจุบันการบริการดังกล่าวได้เข้ามามีบทบาทต่อการส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ถือเป็นกลไกสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่นต่อบริการการแพทย์แผนไทยและยกระดับการให้บริการการแพทย์อย่างมีคุณภาพและสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุขของไทย พร้อมทั้งการเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพส่งผลให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๔.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
เป้าหมาย	การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมภาพลักษณ์ด้านการตลาด รวมถึงเป็นช่องทางให้ประชาชนทั้งในและต่างประเทศสามารถเข้าถึง และทำความรู้จักการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกมากขึ้น ซึ่งมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิตรายได้ของ

	ภาคอุตสาหกรรมบริการได้ เช่น การนวดไทย แพทย์แผนไทยและการดูแลสุขภาพที่บูรณาการร่วมกับการท่องเที่ยว ทั้งในสถานประกอบการ สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน ซึ่งถือเป็นเพื่อการดูแลสุขภาพที่สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้แก่ประเทศ และสามารถเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมสมุนไพรและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวได้ด้วย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าว ก่อให้เกิดการขยายตัวในด้านการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร และตลาดในต่างประเทศกว่า ๑๐๐ ล้านบาทต่อปี และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่คู่ค้าทางธุรกิจ โดยเฉพาะสถานพยาบาลภาคเอกชน ผู้ประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันเพิ่มขึ้น ก่อให้เกิดอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมขยายตัวได้เพิ่มขึ้น
๑.๔.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
แนวทางการพัฒนา	๑) พัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์แผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ๒) ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์แผนไทย มีคุณภาพและมาตรฐาน ส่งเสริมให้คำปรึกษาแนวทางการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่ เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น ๓) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนไทย
เป้าหมาย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวได้จัดพื้นที่สำหรับการแสดงศักยภาพ และแบ่งปันความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ทันสมัย รวมถึงบทบาทในการส่งเสริมการวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านอุตสาหกรรมและบริการสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แผนไทย รวมถึงเป็นช่องทางในการเจรจาธุรกิจ ระหว่างผู้ประกอบการ และผู้ซื้อ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์เฉลี่ยต่อปีขยายตัวเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: การจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จะสามารถส่งเสริมให้ประชาชนทั้งในและต่างประเทศเข้าถึง และรู้จักบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่ยกระดับเทคโนโลยี และนวัตกรรม รวมถึงส่งเสริมช่องทางการตลาดของอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพร เกิดมูลค่าจากอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร และการบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเกิดการขยายตัวเพิ่มมากขึ้น ส่งเสริมให้ไทยสามารถเป็นศูนย์กลางด้านอุตสาหกรรมสุขภาพ
๑.๔.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	Vo๕ การตลาด 321

	Fo๕๐๓ ความเชื่อมั่นในการใช้ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทย Fo๕๐๔ การส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	๑) ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพพัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ ๒) ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมาย ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจสูงขึ้น แนวทางพัฒนา การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ การพัฒนาภาคการเกษตร
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๔. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๔.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อ สุขภาพ ๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๒ พัฒนาภาคอุตสาหกรรม ๕.๖.๑ พัฒนาอุตสาหกรรมภายใต้แนวคิดเศรษฐกิจชีวภาพเศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว [Bio-Circular-Green (BCG) Economy] ๕.๔ พัฒนาค่าการท่องเที่ยว ๕.๔.๓ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานธุรกิจบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑. การให้ ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๒. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
- แผนปฏิบัติราชการ กระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) - การพัฒนาภูมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ - แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
- พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ - พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ - กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกัญชาทางการแพทย์	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
ไม่มี	

Ver. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

**โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี
การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙**

๑. หลักการและเหตุผล

ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ได้กำหนดให้มีการสนับสนุนการพัฒนาภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดตามมาตรา ๕๕ และยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ กล่าวถึงการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีด้วยการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ และด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน ที่มุ่งเน้นส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพกลุ่มผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น รวมถึงการขับเคลื่อนภายใต้แผนการพัฒนาภูมิปัญญาไทย สุขภาพวิถีไทย ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๔ โดยมีเป้าหมายสูงสุดเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”

กระทรวงสาธารณสุขในฐานะองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อสุขภาพประชาชน ระบบสุขภาพยั่งยืน ได้กำหนดนโยบายเพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เข้มแข็ง และนำองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขสร้างชาติ พื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศด้วยสาธารณสุขวิถีใหม่ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง” โดยมีประเด็นที่เกี่ยวข้องเรื่องการยกระดับสมุนไพร กัญชา กัญชงทางการแพทย์ และภูมิปัญญาไทย สร้างงาน สร้างอาชีพ สร้างรายได้ เพิ่มมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศ ส่งเสริมสุขภาพวิถีใหม่ทั้งระดับบุคคล ครอบครัว องค์กร และชุมชน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่าย ภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชนที่เกี่ยวข้องกว่า ๑๔๐ องค์กร ร่วมจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ กว่าระยะเวลา ๖๘ ปี ได้มุ่งเน้นเรื่องการพัฒนาและส่งเสริมการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร รวมถึงการพัฒนางานวิจัยเพื่อสร้างความเชื่อมั่น ยอมรับ และเป็นช่องทางในการถ่ายทอดองค์ความรู้ในประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนทั้งทางตรงและทางอ้อม ปีละไม่น้อยกว่า ๑๔ ประเด็น และมีผลงานวิชาการส่งเข้าร่วมประกวดไม่น้อยกว่า ๑๕๐ เรื่อง และจัดอบรมหลักสูตรระยะสั้น โดยเผยแพร่ทั้งในรูปแบบ On Site และ Online รวมกว่า ๑๐,๐๐๐ คน และเข้าร่วมงานกว่า ๑๐๐,๐๐๐ คน ประชาชนเกิดความรู้ ความเชื่อมั่น และสามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างปลอดภัย นอกจากนี้ จากผลการประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ปีที่ผ่านมาในเชิงคุณภาพ พบว่า งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติมีประโยชน์ต่อประชาชนและประเทศในด้านการสร้างกระแสความตื่นตัว การใช้สมุนไพรในสังคม ประชาชนมีโอกาสดำเนินการรู้และรู้จักผลิตภัณฑ์สมุนไพรใหม่ ๆ การจัดงานนี้เป็นโอกาสการส่งเสริมการตลาดให้กับผู้ประกอบการภาคธุรกิจและผู้ประกอบการทางสังคม เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจในผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ อาทิ ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร สบู่ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ สนับสนุน ส่งเสริมสมุนไพรไทย กัญชา กัญชง ให้เป็นพืชเศรษฐกิจที่มีคุณค่าทางการแพทย์ และสร้างโอกาสให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและได้ใช้เพื่อสุขภาพอย่างปลอดภัยในขณะเดียวกัน

ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ เพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรของประเทศให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง และสร้างความเชื่อมั่นสู่การใช้ประโยชน์ในวิถีชีวิตของประชาชนจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และยกระดับนวัตกรรมอุตสาหกรรมและเทคโนโลยีด้านสุขภาพ สร้างความเข้มแข็งให้เครือข่ายชุมชน และผู้ประกอบการธุรกิจบริการสุขภาพให้สามารถเชื่อมโยงเศรษฐกิจภายในประเทศกับเศรษฐกิจโลกในอนาคตได้

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อเป็นเวทีสื่อสารนโยบายและองค์ความรู้วิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และนำเสนอผลงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และถ่ายทอดองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องให้แก่ประชาชน (Health literacy)
- ๒.๓ เพื่อส่งเสริม และเป็นช่องทางในการขับเคลื่อนการสร้างมูลค่าเพิ่มด้านการบริการ และสมุนไพรไทย เพื่อสุขภาพ สร้างเศรษฐกิจ
- ๒.๔ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชน ในการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) มีหัวข้อด้านวิชาการและการประชุมวิชาการนานาชาติ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในประเด็นที่ขับเคลื่อนนโยบายหรือสอดคล้องกับ Theme การจัดงานอย่างน้อย ๑๔ หัวข้อ
- ๒) มีผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นักวิจัย นักวิชาการ ส่งเข้าร่วมการประกวดไม่น้อยกว่า ๑๕๐ เรื่อง และได้้นำเสนอภายในงานประชุมวิชาการ ประจำปีฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (จำนวน ๓๐ เรื่อง)
- ๓) มีการจัดเสวนา สาธิตการส่งเสริมและดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ณ เวทีกลาง ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ หัวข้อ
- ๔) มีหลักสูตรในการจัดอบรมตลาดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๑๘ หลักสูตร
- ๕) มีการจัดแสดงนิทรรศการ สาธิต และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นที่ขับเคลื่อนนโยบายหรือสอดคล้องกับ Theme การจัดงานอย่างน้อย ๓ ประเด็น
- ๖) มีช่องทางการประชาสัมพันธ์งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ไม่น้อยกว่า ๘ ช่องทาง
- ๗) มีรายงานสรุปผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ อย่างน้อย ๑ รายงาน
- ๘) มีจำนวนเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชนทั้งในและต่างประเทศเข้าร่วมจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ไม่น้อยกว่า ๑๓๐ เครือข่าย
- ๙) มีจำนวนผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ได้รับรางวัลและได้รับการรับรองมาตรฐานจัดแสดงภายในงาน ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ผลิตภัณฑ์
- ๑๐) มีจำนวนผู้มารับบริการและรับคำปรึกษาคลินิกการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานภายในงาน ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ คน

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) ประชาชน ผู้ประกอบการ และบุคลากรด้านสุขภาพเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ ผ่านช่องทาง Onsite และ Online จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน
- ๒) มีผู้เข้าร่วมการอบรมตลาดความรู้ทั้ง On Site และ Online รวมไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ คน
- ๓) เกิดมูลค่าการซื้อขายในทุกรูปแบบภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (ไม่น้อยกว่า ๔๑ ล้านบาท)
- ๔) ประชาชนมีความรู้จากการเข้าร่วมอบรมตลาดความรู้ฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
- ๕) ประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ มีความพึงพอใจต่อกิจกรรมภายในงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) บุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มีความรู้ ความเข้าใจในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับชาติและพื้นที่ที่เกี่ยวข้องในเชิงวิชาการ
- ๒) เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากเวทีนำเสนอผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อนำไปต่อยอดและพัฒนาให้สามารถตอบสนองต่อการสร้างเสริมสุขภาพและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ
- ๓) ประชาชนเกิดความเชื่อมั่น ชอบ และใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างถูกต้องในชีวิตประจำวัน
- ๔) นักวิชาการ บุคลากรด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก หมอพื้นบ้าน และผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง เกิดการยอมรับและมีความเข้มแข็งในการบูรณาการ และสร้างความร่วมมือของเครือข่าย
- ๕) การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สามารถสร้างความมั่นคงให้กับระบบสุขภาพของประเทศและสร้างความมั่งคั่งให้กับระบบเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืนโดยยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ ผ่านช่องทาง Onsite และ Online ไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน
- ๒) จำนวนผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มีคุณภาพและมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของผลงานที่ส่งเข้าประกวด
- ๓) ร้อยละของมูลค่าทางเศรษฐกิจจากการซื้อขายทุกระดับ ภายใต้ในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (ไม่น้อยกว่า ๔๑ ล้านบาท)
- ๔) ประชาชนมีความรู้จากการเข้าร่วมอบรมตลาดความรู้ฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
- ๕) ประชาชน ผู้ประกอบการ และบุคลากรด้านสุขภาพที่เข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ มีความพึงพอใจต่อกิจกรรมภายในงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๖) ผู้เข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ เกิดความเชื่อมั่น ชอบและใช้ต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรไทยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๑) นักวิชาการ ผู้ประกอบวิชาชีพ นักเรียน นักศึกษา ได้แก่ อาจารย์ นักวิชาการ บุคลากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นักเรียน / นักศึกษา สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ทั้งในและต่างประเทศ
- ๒) ผู้ประกอบการสมุนไพร วิสาหกิจชุมชน และ SMEs ทั้งในและต่างประเทศ
- ๓) ประชาชนทั้งในและต่างประเทศ

๔ พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ศูนย์แสดงสินค้าและห้องประชุมในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล และ/หรือตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด

๕ ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖ วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด อิม (Theme) กิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ เพื่อวางแผนเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ และกำหนดโครงสร้างขับเคลื่อนการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙
- ๖.๒ ประสานเครือข่ายและอำนวยความสะดวกการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ เข้าร่วมจัดกิจกรรม ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙
- ๖.๓ ประชุมกำกับ ติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ ร่วมกับ คณะอนุกรรมการ คณะทำงานและเครือข่ายที่ร่วมจัดงาน
- ๖.๔ ประสานและอำนวยความสะดวกสัมพันธงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ ระยะเวลาจัดงาน ระหว่างงาน และสรุปความสำเร็จภายหลังการจัดงาน
- ๖.๕ อำนวยความสะดวกด้านการบริหารจัดการ และประสานผู้รับจ้างด้านโครงสร้างนิทรรศการ การจัดเตรียมงาน อำนวยความสะดวก พิธีการและจัดเข้าสถานที่ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙
- ๖.๖ จัดกิจกรรมเสวนา สาธิต ให้บริการและแสดงนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ครั้งที่ ๑๙ ตามมติเห็นชอบจากคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน
- ๖.๗ ตรวจประเมินผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการ/สถานบริการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙
- ๖.๘ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ ในมิติด้านสุขภาพและเศรษฐกิจ ตามกรอบแนวคิด ที่สอดคล้องกับนโยบาย อิม (Theme) และกิจกรรมที่กำหนด
- ๖.๙ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงาน เพื่อถอดบทเรียน และกำหนดแผนดำเนินการ ครั้งที่ต่อไป
- ๖.๑๐ สรุปกิจกรรมและจัดพิมพ์หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาถกฐาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาดความรู้ และสรุปรายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙

๗ ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด อิม (Theme) กิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙	๑๔๕,๕๐๐	๒๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๒๕,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์งานผ่านช่องทางต่าง ๆ	๖๒๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๕๕๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ บริหารจัดการงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙	๗,๗๒๒,๖๙๐	๑๐,๐๐๐			๑๖,๖๙๐			๖,๐๐๐,๐๐๐			๑,๗๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ จัดกิจกรรม เสวนา สาธิตและนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙	๒,๗๙๙,๑๕๐	๒๐,๐๐๐			๕๕๐,๐๐๐			๑,๕๕๐,๐๐๐			๖๘๙,๑๕๐		
กิจกรรมที่ ๕ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการครั้งต่อไป	๔๑๒,๘๖๐				๖๐,๐๐๐			๓๐๐,๐๐๐			๕๒,๘๖๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ และ สื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรให้แก่ประชาชนในเชิงรุก และ สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	๗๙๙,๘๐๐												
รวมเป็นเงิน	๑๒,๕๐๐,๐๐๐	๕๖๐,๐๐๐			๑,๐๒๒,๔๙๐			๘,๔๔๐,๐๐๐			๒,๔๗๗,๕๑๐		

๘ งบประมาณ จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบอุดหนุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
จำนวน ๑๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท (สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม	จำนวน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด อิม (Theme) กิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพร แห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙	๑๔๕,๕๐๐
๑) ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน* ๑ มื้อ* ๑๒๐ บาท * ๔๐ ครั้ง = ๔๘,๐๐๐ บาท)	
๒) ค่าอาหารว่าง (๑๐ คน* ๒ มื้อ* ๓๕ บาท * ๔๐ ครั้ง = ๒๘,๐๐๐ บาท)	
๓) ค่าตอบแทนคณะทำงานบุคคลภายนอก (๕ คน* ๕๐๐ บาท * ๑๐ ครั้ง = ๒๕,๐๐๐ บาท)	
๔) ค่าตอบแทนประธานคณะกรรมการ (๑ คน* ๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท)	
๕) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๕ คน* ๗๐๐ บาท * ๗ ครั้ง = ๒๔,๕๐๐ บาท)	
๖) ค่าพาหนะเดินทาง (๒ คน* ๕๐๐ บาท * ๑๐ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท)	
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ (On Ground / Online / On Air)	๖๒๐,๐๐๐
๒.๑ จ้างผลิตสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ รายการโทรทัศน์, วิทยุ, ป้ายประชาสัมพันธ์, เว็บไซต์, Facebook, YouTube และสื่อโซเชียลอื่น ๆ	๕๐๐,๐๐๐
๒.๒ ผลิตสื่อองค์ความรู้วิชาการ (จัดอาร์ต จัดพิมพ์ และ e-book) เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ให้กับประชาชน บุคลากรสาธารณสุขในเชิงรุก และในประเด็นที่สอดคล้องกับสถานการณ์	๑๒๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๓ บริหารจัดการงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙	๗,๗๒๒,๖๙๐
๓.๑ การจ้างตกแต่งสถานที่ ระบบแสง สี เสียง และกิจกรรมต่าง ๆ	๖,๐๐๐,๐๐๐
๓.๒ การเช่าสถานที่ ค่าระบบจ่ายน้ำ ค่ากระแสไฟฟ้า	๑,๖๐๐,๐๐๐
๓.๓ พิธีกร และการต้อนรับแขกผู้มีเกียรติในพิธีเปิดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙	๓๐,๐๐๐
๓.๔ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๓๒,๖๙๐
๓.๕ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เช่น ค่าวัสดุโครงการ ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าถ่ายเอกสาร ค่าจ้างเหมารถ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าทางด่วนพิเศษ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ค่าที่พัก ค่าเดินทาง ค่าเบี้ยเลี้ยง ฯลฯ	๖๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๔ จัดกิจกรรม เสวนา ๕ วิชาและนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙	๒,๗๙๙,๑๕๐
๔.๑ ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๙ และการปาฐกถาพิเศษ	๖๐๐,๓๐๐
๔.๒ ประชุมวิชาการประจำปี นานาชาติ (International)	๓๐๐,๐๐๐
๔.๓ ประกวดผลงานวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๑๙	๒๐๐,๒๕๐
๔.๔ ถ่ายทอดองค์ความรู้ผ่านกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ “ตลาดความรู้”	๔๐๐,๐๐๐
๔.๕ จัดเวทีเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (เวทีกลาง) และการเรียนรู้ในแต่ละกิจกรรม	๔๙,๖๐๐
๔.๖ นิทรรศการลานวัฒนธรรมภูมิปัญญาไทย ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	๖๐๐,๒๐๐
๔.๗ นิทรรศการการพัฒนาสมุนไพร ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร Business Matching และแสดงผลภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ปี ๒๕๖๕	๑๙๙,๐๐๐
๔.๘ นิทรรศการกลางที่เกี่ยวข้องกับนโยบาย หรืออิม (Theme) ที่กำหนด	๑๐๐,๕๐๐
๔.๙ การจัดบริการตรวจรักษาและให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ	๑๗๓,๘๐๐
๔.๑๐ กิจกรรมวาดภาพภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรฯ จากสื่อสมุนไพร	๕๒,๔๐๐

กิจกรรม	จำนวน (บาท)
๔.๑๑ กิจกรรมเชิดชูเกียรติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ประจำปี ๒๕๖๕ ๑๒๓,๑๐๐ ๔.๑๑.๑ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ (๑๐๐,๐๐๐ บาท) ๑) ประชุมเตรียมความพร้อมการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ ร่วมกับคณะกรรมการฯ (๒๓,๔๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๘,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๒ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะ (ค่าโดยสารเครื่องบิน+ค่าพาหนะรับจ้าง) (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะรับจ้าง (๖ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่าถ่ายเอกสาร (๑,๐๐๐ บาท) ๒) ประชุมชี้แจงแนวทางการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ ร่วมกับหน่วยงานภูมิภาค (รูปแบบออนไลน์) (๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๗๐๐ บาท) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่าถ่ายเอกสาร (๕๐๐ บาท) ๓) คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ ระดับประเทศและระดับเพชร (๔ ประเภท คือ สสจ. รพศ./รพท. รพช. และรพ.สต./สอน.) (๗๔,๒๐๐ บาท) ๓.๑) ประชุมการนำเสนอผลงานในรูปแบบออนไลน์ (เพื่อคัดเลือกหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ ๔ ประเภท ที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ระดับประเทศ ๓ อันดับแรก และระดับเพชร) (๓๐,๙๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ วัน x ๑ ครั้ง = ๘,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ วัน x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง x ๔ วัน = ๔,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๒ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะ (ค่าโดยสารเครื่องบิน + ค่าพาหนะรับจ้าง) (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะรับจ้าง (๖ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่าถ่ายเอกสาร ๔๐๐ บาท) ๓.๒) ประชุมการลงพื้นที่ในรูปแบบออนไลน์ (เพื่อจัดลำดับผลงานที่มีความโดดเด่นของหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ ๔ ประเภท ที่สามารถแสดงผลงานเชิงประจักษ์ และพัฒนาต่อยอดงานบริการได้) (๓๑,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ วัน x ๑ ครั้ง = ๘,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ วัน x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ วัน x ๑ ครั้ง = ๔,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๒ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะ (ค่าโดยสารเครื่องบิน+ค่าพาหนะรับจ้าง) (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะรับจ้าง (๖ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่าถ่ายเอกสาร (๑,๐๐๐ บาท) ๓.๓) ประชุมสรุปผลการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ (รูปแบบออนไลน์) (๑๒,๓๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๘,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท) - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่าถ่ายเอกสาร ๕๐๐ บาท	

กิจกรรม	จำนวน (บาท)
๔.๑๑.๒ กิจกรรมคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น (๒๓,๑๐๐ บาท) ๑) ประชุมกำหนดหลักเกณฑ์ และคัดเลือกการคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น - ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน* ๑ มื้อ* ๑๒๐ บาท * ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่าง (๑๐ คน* ๑ มื้อ* ๓๕ บาท * ๒ ครั้ง = ๗๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๕ คน* ๕๐๐ บาท * ๒ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๕ คน* ๕๐๐ บาท * ๒ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) ๒) เงินรางวัลผู้ได้รับคัดเลือกประกวดเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น (๑๐,๐๐๐ บาท) ๔.๑๑.๓ รางวัลหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ / ผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยคุณภาพ ฯลฯ	
กิจกรรมที่ ๕ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการครั้งต่อไป	๔๑๒,๘๖๐
๕.๑ จัดจ้างประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ เพื่อวัดระดับความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีต่อกิจกรรมภายในงาน	๓๐๐,๐๐๐
๕.๒ สรุปกิจกรรมและจัดพิมพ์หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาฐกถาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาด ความรู้ในรูปแบบ Offline และ Online ๑) ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ข้อเสนอแนะ และวางแผนการดำเนินงานในปีถัดไป - ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่าง (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท) ๒) จัดจ้างพิมพ์หนังสือและจัดอาร์ตการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาฐกถาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาดความรู้ในรูปแบบ Offline และ Online (๕๐,๗๐๐ บาท)	๖๐,๐๐๐
๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการปฏิบัติงาน (AAR) งานมหกรรม และแผนการดำเนินงานครั้งต่อไป ๑) ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน = ๙,๖๐๐ บาท) ๒) ค่าพาหนะวิทยากร (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท = ๑,๐๐๐ บาท) ๓) ค่าพาหนะ (๕ คน x ๕๐๐ บาท = ๒,๕๐๐ บาท) ๔) ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ วัน = ๑๔,๐๐๐ บาท) ๕) ค่าอาหารว่าง (๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ วัน = ๒,๐๐๐ บาท) ๖) ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ (๒๔๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน = ๔๘๐ บาท) ๗) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ค่าพาหนะพิเศษ (๑ คัน x ๑,๕๐๐ x ๒ วัน = ๓,๐๐๐ บาท) ๘) ค่าเอกสาร (๑๔ บาท x ๒๐ ชุด = ๒๘๐ บาท)	๓๒,๘๖๐
๕.๔ สรุปรายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ และจัดอาร์ตและพิมพ์ทำหนังสือสรุปรายงาน	๒๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๖ กิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ และสื่อสารข้อมูลที่ต้องการด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้แก่ประชาชนในเชิงรุก และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	๗๙๙,๘๐๐
๖.๑ กิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ภูมิปัญญา และสื่อสารข้อมูลที่ต้องการด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้แก่ประชาชน วันภูมิปัญญา จำนวน ๑ ครั้ง ๑) จัดจ้างทำโครงสร้างตกแต่งสถานที่ เวที บูธ นิทรรศการและเวทีเสวนา อุปกรณ์เครื่องเสียง สื่อออนไลน์ และเจ้าหน้าที่ (๕๐๐,๐๐๐ บาท) ๒) ค่าอาหารกลางวัน (๑๐๐ คน x ๑ มื้อ x ๓๕๐ บาท x ๒ วัน = ๗๐,๐๐๐ บาท) ๓) ค่าอาหารว่าง (๑๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ วัน = ๑๐,๐๐๐ บาท) ๔) ค่าตอบแทนวิทยากร (๑๐ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ วัน = ๑๔๔,๐๐๐ บาท) ๕) ค่าพาหนะวิทยากร (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน = ๒๐,๐๐๐ บาท) ๖) ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ วัน = ๑๙,๒๐๐ บาท) ๗) ค่าพาหนะเดินทางผู้จัดนิทรรศการ (๑๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ วัน = ๑๕,๐๐๐ บาท) ๘) ประชุมคณะทำงานเพื่อเตรียมการจัดงานกิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้า (๑ ครั้ง x อาหารกลางวัน ๘๐ บาท x ๒๐ คน = ๑,๖๐๐ บาท)	๗๙๙,๘๐๐
๖.๒ ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อสาธิตและเผยแพร่องค์ความรู้ภูมิปัญญาไทย สมุนไพรไทย และยาไทยเพื่อสร้างความรอบรู้ และสุขภาพที่ดีแก่ประชาชน ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ในเชิงรุกในพื้นที่ที่ได้รับมอบหมาย ๑) เผยแพร่องค์ความรู้ผ่านสื่อประชาสัมพันธ์ / สื่อสิ่งพิมพ์ / นิทรรศการ (๑ ครั้ง x ๑๐,๐๐๐ บาท = ๑๐,๐๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐

กิจกรรม	จำนวน (บาท)
๒) เผยแพร่องค์ความรู้ผ่านกิจกรรมสาธิตองค์ความรู้ผ่านผลิตภัณฑ์สมุนไพร / เวชภัณฑ์ยาสมุนไพร (๑ ครั้ง x ๑๐,๐๐๐ บาท = ๑๐,๐๐๐ บาท)	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๑๒,๕๐๐,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙ สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑๒,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑๒,๕๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๑๒,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑๒,๕๐๐,๐๐๐

๑๐ Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อำนวยการจัดงานมหกรรมฯ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด สถานที่ และวางแผนการดำเนินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ ๒. กิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ และสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้แก่ประชาชนในเชิงรุก และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ๓. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการ ครั้งที่ต่อไป	๕๖๐,๐๐๐	- กรอบแนวคิดการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ - แผนการดำเนินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ - ได้ดำเนินงานกิจกรรมเผยแพร่องค์ความรู้ และสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้แก่ประชาชนในเชิงรุก และสอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อย่างน้อย ๑ ครั้ง
๖ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดธีม (Theme) กิจกรรม รูปแบบการจัดงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ ๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดกรอบกำหนดขอบเขตงานจัดจ้าง Organizer / เช่าสถานที่ / บริการกระแสไฟฟ้าและระบบจ่ายน้ำ	๑,๐๒๒,๔๘๐	- (ร่าง) รูปแบบ และกิจกรรมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙ - แผนการประชาสัมพันธ์ฯ และแผนการจัดจ้างประชาสัมพันธ์ฯ - (ร่าง) แผนการดำเนินการจัดจ้างรายการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ / เช่าสถานที่ และบริการกระแสไฟฟ้าและระบบจ่ายน้ำ และ (ร่าง) ขอบเขตงานการจัดจ้างจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๙
๙ เดือน	๑. จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์งานผ่านช่องทางต่าง ๆ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ	๘,๔๔๐,๐๐๐ 	- เอกสาร/สื่อประชาสัมพันธ์งานผ่านทางช่องทาง ได้แก่ รายการโทรทัศน์, วิทยุ, ป้ายประชาสัมพันธ์, เว็บไซต์, Facebook, YouTube และสื่อโซเชียลอื่น ๆ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. อำนวยความสะดวกด้านการบริหารจัดการ ประสานผู้รับจ้างด้านโครงสร้าง นิทรรศการ การจัดเตรียมงาน อำนวยความสะดวก พิธีการและจัดเข้าสถานที่ ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ ๓. ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และ คณะทำงานเพื่อติดตามความก้าวหน้า เตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ ๔. ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ และสรุปผลการดำเนินงาน มหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙		YouTube และสื่อโซเชียลอื่น ๆ - ร่าง) ผังการจัดนิทรรศการ - (ร่าง) ตารางและกำหนดการประชุมวิชาการ - (ร่าง) กำหนดการอบรมตลาดความรู้ - กรอบการประเมินผล และเครื่องมือ แบบสอบถามการประเมินผลงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ
	๑. จัดกิจกรรมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ ร่วมกับคณะอนุกรรมการ คณะทำงานและเครือข่ายที่ร่วมจัดงาน ๒. จัดเสวนา สาธิต ให้บริการและแสดง นิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ครั้งที่ ๑๙ ๓. ประเมินผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และตรวจประเมินผลิตภัณฑ์ สถานประกอบการ และสถานบริการ ภายในงาน ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการ ปฏิบัติงาน (AAR) งานมหกรรม และ แผนการดำเนินงานครั้งต่อไป ๕. สรุปกิจกรรมและจัดพิมพ์หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาฐกถาพิเศษ/ คู่มืออบรมตลาดความรู้ และสรุปรายงาน การจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙	๒,๔๗๗,๕๑๐	- สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ และข้อเสนอในการดำเนินงานครั้งต่อไป - รายงานผลการตรวจเยี่ยมผลิตภัณฑ์และ สถานประกอบการ/สถานบริการ - รายงานการประเมินผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์อำนวยการงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ กองวิชาการและแผนงาน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ภายในสำนักงาน

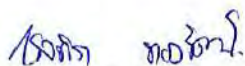
: ๒๔๑๗

โทรศัพท์ / โทรสาร

: ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๙

E-mail

: herbexpo58@gmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวชลธิชา ทองรัตน์)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ



ผู้เขียนโครงการ

(นางมนทิพา ทรงพานิช)

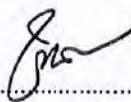
หัวหน้าศูนย์อำนวยการงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

โครงการหมกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นที่ ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการหมกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กำหนดกิจกรรมหลัก ๓ กิจกรรม คือ (๑) สนับสนุนการจัดงานหมกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๔ ระดับภาค โดยมีกำหนดจัดงานระหว่างเดือน กุมภาพันธ์ – มีนาคม ๒๕๖๕ (๒) การจัดนิทรรศการและเสวนาทางวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร ในงานฉลองถุยัตตนาการเปิดพิพิธภัณฑ์นวดไทย และงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ (๓) การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์ในการแสดงผลงาน เผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย รวมถึงการนำเสนอสมุนไพรโดยเฉพาะถิ่น ภูมิชน มาใช้เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจ รวมถึงการยกระดับการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกให้ได้รับการยอมรับเสริมสร้างความเชื่อมั่นต่อประชาชนซึ่งมีส่วนช่วยให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีจากการนำองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งจากส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคและยกระดับพื้นที่ที่มีการดำเนินงานดีเด่นเพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นของประชาชน จึงมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ)
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ที่ดี
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการหมกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค มีกรอบแนวคิดของการจัดกิจกรรมข้างต้นดังนี้ ๑. นำเสนอองค์ความรู้และการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ผ่านการจัดนิทรรศการเพื่อเผยแพร่แก่ประชาชน ๒. จัดกิจกรรมสาธิตโดยเฉพาะการนำภูมิชนมาใช้ทางการแพทย์แผนไทย การดูแลสุขภาพและนำมาใช้ในชีวิตรประจำวัน ๓. ยกระดับ และประสานความร่วมมือจากเครือข่ายทางการแพทย์แผนไทยทั้ง ๔ ภูมิภาค โดยมุ่งเน้นไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขของภาครัฐ วิสาหกิจชุมชน หมอพื้นบ้าน และองค์กรเอกชน การจัดกิจกรรมข้างต้นมุ่งเน้นให้ประชาชนมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ด้วยการสื่อสาร เสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย นำไปใช้ดูแลสุขภาพตนเอง และยกระดับการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ผ่านกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐโดยเฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการ

	สาธารณสุขของภาครัฐ และภาคเอกชน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ : ๖๘ ปี) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: กิจกรรมดังกล่าวทำให้ประชาชนได้รับองค์ความรู้ วิธีการ และแนวทางการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ไปใช้ในชีวิตประจำวัน เพื่อดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องและเหมาะสม ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี ห่างไกลจากโรคภัยไข้เจ็บ มีสุขภาพแข็งแรงดี มีอายุยืนยาว ซึ่งจะส่งผลให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
แนวทางการพัฒนา	สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการด้านสุขภาพของชนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้จัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งต่อการมีสุขภาพดี
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ครั้งที่ ๑๔ ระดับภาค จะดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและด้านสุขภาพะที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร โดยบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ระดับภูมิภาค จัดนิทรรศการโดยใช้สื่อในรูปแบบต่าง ๆ รวมถึงการประชาสัมพันธ์ผ่านการลงมือปฏิบัติโดยกิจกรรมการสาธิต หรือการเสวนาทางวิชาการ ในองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร โดยผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ประชาชนนำเอาทักษะ ความรู้ ความเข้าใจและเชื่อมั่นในองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในการจัดการสุขภาพของตนเองและสมาชิกในครอบครัว เกิดการดูแลสุขภาพที่มี ลดอาการเจ็บป่วยหรือบรรเทาความเจ็บปวด ป้องกันการเกิดโรค มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น จนอาจเกิดเป็นเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยเพื่อการดูแลสุขภาพในชุมชนได้
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร ร้อยละ ๕๐ (ปี ๖๑-๖๕) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: การจัดกิจกรรมดังกล่าว จะทำให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการเอาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรไปใช้เพื่อการดูแลสุขภาพของตนเอง และสมาชิกในครอบครัวเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้อัตราการรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากรมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๔ ประชากร
ปัจจัย	F๐๔๐๒ การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี -	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ และให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ โดย

	(๑) พัฒนาให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย (๒) ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางสุขภาพที่เหมาะสมกับวัย ทั้งรูปแบบการออกกำลังกาย โภชนาการที่เหมาะสม และสนับสนุนการให้ชุมชนมีการบริหารจัดการพื้นที่สาธารณะ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการออกกำลังกายและการเล่นกีฬา
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) นโยบายที่ ๗ การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก ๒) นโยบายที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) นโยบายเร่งด่วนที่ ๒ การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ๒) นโยบายเร่งด่วนที่ ๔ การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๕)	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. ๒๕๒๒ ๓) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๔) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ๕) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	

Ver. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค

๑. หลักการและเหตุผล

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน ภายใต้ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ๖ ด้าน ได้กำหนดให้การดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นภารกิจภายใต้ยุทธศาสตร์ ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) โดยต้องการรักษาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้คงอยู่เป็นสมบัติของประเทศไทย และส่งเสริมให้ประชาชนนำดูแลสุขภาพตนเองหรือสมาชิกในครอบครัว รวมทั้งการนำมาใช้ประโยชน์ในระบบสาธารณสุข เพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายในการนำยาแผนปัจจุบัน และให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการการรักษาได้อย่างทั่วถึง

กระทรวงสาธารณสุข รองรับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล ด้านการปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ที่ต้องการเร่งศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรในทางการแพทย์ อุตสาหกรรมทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์อื่น ๆ เพื่อการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกการดำเนินงานที่รัดกุมเพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคมตามที่กฎหมายบัญญัติไว้อย่างเคร่งครัด จึงกำหนดนโยบายสำคัญในการนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์ ซึ่งหมายรวมถึงการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย และจากวิกฤติการณ์แพร่ระบาดของ COVID-๑๙ มีงานวิจัยเบื้องต้นที่บ่งชี้ว่าการใช้สมุนไพร อาทิ ฟ้าทะลายโจร และกระชายขาว และการดูแลสุขภาพตามศาสตร์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สามารถป้องกันและรักษาโรคดังกล่าวได้ อีกทั้งยังมีโอกาสนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็นนวัตกรรมหรือผลิตภัณฑ์ที่สามารถสร้างเสริมเศรษฐกิจของประเทศต่อไป

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภูมิภาค มาอย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา ๑๓ ปี ด้วยกลไกความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมจัดงานในระดับเขตสุขภาพ หรือระดับภูมิภาค เพื่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาพด้วยองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยให้กับประชาชนที่เข้าร่วมงาน (งานวิจัย ภูมิปัญญาท้องถิ่น อาหารเพื่อสุขภาพ สมุนไพร ฯลฯ) มากกว่า ๑,๐๐๐ เรื่อง/ปี ซึ่งนอกจากการสื่อสารประชาสัมพันธ์ด้วยสื่อชนิดต่าง ๆ แล้ว ยังมีการประชาสัมพันธ์ผ่านหมอพื้นบ้าน ราชัญชีชาวบ้าน ด้วยการสาธิตการตรวจรักษาพร้อมให้คำแนะนำดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์พื้นบ้านไทย เนื่องจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยมีอยู่จำนวนมาก จึงเป็นที่มาของการจัดทำ “โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕” เพื่อสื่อสาร ถ่ายทอด เผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกในแต่ละภูมิภาคที่มีประสิทธิภาพ มุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทยมาใช้เพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัย ส่งผลให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนสามารถนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรมาใช้ดูแลสุขภาพตนเองทั้งในมิติการรักษา และการป้องกันโรค

๒.๒ เพื่อสร้างความเข้าใจต่อการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยอย่างถูกต้อง และปลอดภัยภายใต้ข้อกำหนดทางกฎหมาย

๒.๓ ยกระดับการดำเนินงานทั้งการขับเคลื่อนและการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกในระดับพื้นที่เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- มีองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ที่นำมาจัดแสดงในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ เรื่อง

- มีองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ และการเสวนาทางวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรจากส่วนภูมิภาคมาจัดแสดงหรือสาธิตในงานฉลองฤกษ์ดีดต้น ๘๐ ท้า ๘๒ ตน และงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๓๐ เรื่อง

- มีหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐที่ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ทั้ง ๔ ประเภท ไม่น้อยกว่า ๒๑ หน่วยบริการ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมงานงานเฉลิมฉลองฤกษ์ดีดต้น ๘๐ ท้า ๘๒ ตนและสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ คน เกิดความรู้จักและเชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐และมีระดับความพึงพอใจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

- จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาคไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ คน เกิดความรู้จักและเชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ และมีระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

- มีคู่มือแนวทางในการพิจารณาคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑ ฉบับ

- มีพื้นที่ต้นแบบหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกที่จะเป็นต้นแบบให้กับหน่วยบริการในพื้นที่ทั่วประเทศ ผ่านการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น อย่างน้อย ๒๑ พื้นที่

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ประชาชนเกิดความรู้ ความเข้าใจ เชื่อมั่นและสามารถนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก โดยเฉพาะกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ไปใช้ในการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ คน

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- จำนวนผู้เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ คน

- จำนวนผู้เข้าร่วมงานเฉลิมฉลองฤกษ์ดีดต้น ๘๐ ท้า ๘๒ ตน และสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน

- ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

- ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงานเฉลิมฉลองฤกษ์ดี ๘๐ ท้า ๘๒ ตน และสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

- จำนวนหน่วยบริการที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นพื้นที่ต้นแบบหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ทั้ง ๔ ระดับ ทั้ง ๑๒ เขตบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๒๑ หน่วยบริการสุขภาพ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชนทั่วไป/เกษตรกร/กลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ

๓.๕.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน

๓.๕.๓ อาจารย์ นักเรียน นักศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนไทยประยุกต์

๓.๕.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

หน่วยบริการภาครัฐระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับชุมชนทุกแห่ง

วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ งานเฉลิมฉลองฤกษ์ตัดตน ๘๐ ท่า ๘๒ ตนและสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (กคพ)

๖.๒ สนับสนุนงบประมาณการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๔ ระดับภาค (กคพ)

๖.๓ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นระดับชาติ และยกย่องหลักเกณฑ์การคัดเลือก สำนักงานนายทะเบียนจังหวัด และผู้ช่วยนายทะเบียนจังหวัดดีเด่น (กวม) (กคพ)

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ งานเฉลิมฉลองฤกษ์ตัดตน ๘๐ ท่า ๘๒ ตนและสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (กคพ)	๓๔๗,๘๐๐	๓๔๗,๘๐๐											
กิจกรรมที่ ๒ สนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๔ ระดับภาค (กคพ)	๑,๖๔๑,๒๒๐				๘๒๐,๖๑๐			๘๒๐,๖๑๐					
กิจกรรมที่ ๓ ประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นระดับชาติ และยกย่องหลักเกณฑ์การคัดเลือก สำนักงานนายทะเบียนจังหวัดจังหวัด และผู้ช่วยนายทะเบียนจังหวัดดีเด่น (กวม) (กคพ)	๔๑๐,๑๘๐ กวม. ๓๙๙,๒๐๐ กคพ. ๑๐,๙๘๐	๑๓,๗๘๐						๑๕๖,๔๐๐			๒๔๐,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๒,๓๙๙,๒๐๐.-	๓๖๑,๕๘๐			๘๒๐,๖๑๐			๙๗๗,๐๑๐			๒๔๐,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบอุดหนุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๒,๓๙๙,๒๐๐ บาท (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย

กิจกรรมที่ ๑ งานเฉลิมฉลองฤกษ์ตัดตน ๘๐ ท่า ๘๒ ตนและสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยระหว่างวันที่ ๑๒-๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร เป็นเงิน ๓๔๗,๘๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) (กคพ)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. จัดจ้างเครือข่ายหมอบ้านเพื่อการสาธิตนวด ในภูมิภาค ถวายสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราช กุมารีทอดพระเนตร จากเครือข่าย ๔ ภาค และ เครือข่ายภูมิปัญญา ๒ แห่ง ๑.๑ เครือข่าย ๔ ภาค ค่าเครื่องบิน ค่าที่พัก ค่าที่พัก ค่ารถยนต์รับจ้าง (เหมาจ่าย) ค่าอุปกรณ์และสมุนไพรมานำเพื่อจัดแสดง รวมเป็นเงิน	 (๘ คน x ๔,๕๐๐ บาท) (๖ ห้อง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ คืน) (๒ ห้อง x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ คืน) (๑,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค) (๕,๐๐๐ บาท x ๔ ภาค)	๑๓๕,๐๐๐ บาท ๓๖,๐๐๐ บาท ๑๔,๔๐๐ บาท ๗,๒๐๐ บาท ๔,๐๐๐ บาท ๒๐,๐๐๐ บาท ๘๑,๖๐๐ บาท
๑.๒ เครือข่ายภูมิปัญญา ๒ แห่ง ค่าเครื่องบิน ค่าที่พัก ค่ารถยนต์รับจ้าง (เหมาจ่าย) ค่าอุปกรณ์และสมุนไพรมานำเพื่อจัดแสดง รวมเป็นเงิน	 (๖ คน x ๔,๕๐๐ บาท) (๖ ห้อง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ คืน) (๑,๐๐๐ บาท x ๒ เครือข่าย) (๕,๐๐๐ บาท x ๒ เครือข่าย)	 ๒๗,๐๐๐ บาท ๑๔,๔๐๐ บาท ๒,๐๐๐ บาท ๑๐,๐๐๐ บาท ๕๓,๔๐๐ บาท
๒. จัดจ้างเวทีเสวนาวิชาการ - จัดทำป้ายฉากเวที - จัดหาชุดอุปกรณ์เครื่องเสียงพร้อมผู้ควบคุม - จัดหาระบบอุปกรณ์ในการถ่ายรูปแบบ Online พร้อมเจ้าหน้าที่ควบคุมตลอดการจัดงาน รวมเป็นเงิน	 ๕,๐๐๐ บาท ๑๕,๐๐๐ บาท ๒๐,๐๐๐ บาท	 ๕,๐๐๐ บาท ๑๕,๐๐๐ บาท ๒๐,๐๐๐ บาท ๔๐,๐๐๐ บาท
๓. จัดจ้างเตรียมอุปกรณ์ในพิธีรับเสด็จสมเด็จพระ กนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี - ติดโบว์กำกับหมายเลขผู้เข้าเฝ้ารับเสด็จ - อุปกรณ์ป้องกันการแพร่ระบาดของโควิด-๑๙ - อุปกรณ์ตกแต่งห้องรับรอง - การจัดสวัสดิการอำนวยความสะดวกเจ้าหน้าที่ ขบวนเสด็จฯ/ เจ้าหน้าที่ที่คัดกรอง และจุดอื่น ๆ รวมเป็นเงิน		 ๕๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าเดินทางและค่าตอบแทนวิทยากรในเวที เสวนาวิชาการ - ค่าตอบแทนวิทยากร (ภาคเอกชน) - ค่าตอบแทนวิทยากร (ราชการ) - วิทยากร (บุคลากรในกรมฯ) - ค่าเดินทางวิทยากร รวมเป็นเงิน	 (๓๐ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ชม.) (๖ คน x ๖๐๐ บาท x ๒ ชม.) (๓ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ ชม.) (๓๕ คน x ๔๐๐ บาท)	 ๗๒,๐๐๐ บาท ๗,๒๐๐ บาท ๑,๘๐๐ บาท ๑๔,๐๐๐ บาท ๙๕,๐๐๐ บาท

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๕. ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้สำหรับอำนวยความสะดวก สะดวก จำนวน ๒ คัน - ค่าน้ำมัน ๖,๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน	(๑,๘๐๐ บาท x ๖ วัน x ๑ คัน) (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ คัน)	๑๐,๘๐๐ บาท ๕,๔๐๐ บาท ๖,๖๐๐ บาท ๒๒,๘๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๓๔๗,๘๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ สนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๔ ระดับภาค (กคพ) (โอนเบิกแทนกัน) เป็นเงิน ๑,๖๔๑,๒๒๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนสี่หมื่นหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน) (กคพ)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. ภาคเหนือพร้อมเงินสนับสนุน เพิ่มเติม	(๑๘ จังหวัด x ๒๐,๐๐๐ บาท + ๓๐,๓๐๕ บาท)	๓๙๐,๓๐๕ บาท
๒. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือพร้อม เงินสนับสนุนเพิ่มเติม	(๒๐ จังหวัด x ๒๐,๐๐๐ บาท + ๓๐,๓๐๕ บาท)	๔๓๐,๓๐๕ บาท
๓. ภาคกลางพร้อมเงินสนับสนุน เพิ่มเติม	(๒๔ จังหวัด x ๒๐,๐๐๐ บาท + ๓๐,๓๐๕ บาท)	๕๑๐,๓๐๕ บาท
๔. ภาคใต้พร้อมเงินสนับสนุนเพิ่มเติม	(๑๔ จังหวัด x ๒๐,๐๐๐ บาท + ๓๐,๓๐๕ บาท)	๓๑๐,๓๐๕ บาท
รวมเป็นเงิน		๑,๖๔๑,๒๒๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นระดับชาติ และยกย่องหลักเกณฑ์การคัดเลือก สำนักงานนายทะเบียน
จังหวัดจังหวัด และผู้ช่วยนายทะเบียนจังหวัดดีเด่น (เป็นเงิน ๔๑๐,๑๘๐ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
(กวม/กคพ)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. การจัดประชุมคณะกรรมการยกย่องหลักเกณฑ์การ คัดเลือก “สำนักงานนายทะเบียนจังหวัดดีเด่น และผู้ช่วย นายทะเบียนจังหวัดดีเด่น” (กคพ) - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ/บุคคลภายนอก - ค่าเดินทางคณะกรรมการ/คณะทำงาน - ค่าเครื่องบิน รวมเป็นเงิน	(๑๖ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ) (๑๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ) (๑,๐๐๐ บาท x ๓ คน) (๕๐๐ บาท x ๓ คน) (๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน)	๕๖๐ บาท ๑,๙๒๐ บาท ๓,๐๐๐ บาท ๑,๕๐๐ บาท ๔,๐๐๐ บาท ๑๐,๙๘๐ บาท
๒. จัดทำคู่มือแนวทางการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น แห่งชาติ (กวม) รวมเป็นเงิน	(๒๘ เล่ม x ๑๐๐ บาท)	๒,๘๐๐ บาท ๒,๘๐๐ บาท
๓. จัดจ้างทำประกาศนียบัตรพร้อมกรอบ ระดับเขต สุขภาพ (กวม) รวมเป็นเงิน	(๔๘ ชิ้น x ๓๐๐ บาท)	๑๔,๔๐๐ บาท ๑๔,๔๐๐ บาท
๔. จัดจ้างทำโล่ระดับประเทศ ๑๒ แห่งและระดับเพชร ๙ แห่ง (กวม) รวมเป็นเงิน	(๒๑ ชิ้น x ๒,๐๐๐ บาท)	๔๒,๐๐๐ บาท ๔๒,๐๐๐ บาท
๕. จัดจ้างทำวีดิทัศน์พื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ (กวม)		๑๐๐,๐๐๐ บาท

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๖. โอนเงินสนับสนุนให้หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน และมีผลงานเชิงประจักษ์ เพื่อนำไปพัฒนาต่อยอดงานบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก (กวม)		
- พื้นที่ที่ได้รับคะแนนสูงสุด ระดับประเทศ อันดับที่ ๑	(๔ พื้นที่ x ๓๐,๐๐๐ บาท)	๑๒๐,๐๐๐ บาท
- พื้นที่ที่ได้รับคะแนนสูงสุด ระดับประเทศ อันดับที่ ๒	(๔ พื้นที่ x ๒๐,๐๐๐ บาท)	๘๐,๐๐๐ บาท
- พื้นที่ที่ได้รับคะแนนสูงสุด ระดับประเทศ อันดับที่ ๓	(๔ พื้นที่ x ๑๐,๐๐๐ บาท)	๔๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๒๔๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๔๑๐,๑๘๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๒,๓๙๙,๒๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)	๒,๓๙๙,๒๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ	๒,๐๐๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๓๙๙,๒๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)	๒,๓๙๙,๒๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	- จัดแสดงนิทรรศการและเสวนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานเฉลิมฉลองถีษัตถ์ ๘๐ ท้า ๘๒ ตอน และสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ระหว่างวันที่ ๑๒-๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร - จัดทำคู่มือ แนวทางการประกวดพื้นที่ต้นแบบ	๓๖๑,๕๘๐ 	- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม เฉลิมฉลองถีษัตถ์ ๘๐ ท้า ๘๒ ตอน และสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการเสวนาทางวิชาการ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/เสวนาทางวิชาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - มีคู่มือแนวทางในการพิจารณาคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑ ฉบับ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	- ประชุมคณะกรรมการยกร่างหลักเกณฑ์การคัดเลือก “สำนักงานนายทะเบียนจังหวัดดีเด่น และผู้ช่วยนายทะเบียนจังหวัดดีเด่น”		- มีหลักเกณฑ์การคัดเลือก “สำนักงานนายทะเบียนจังหวัดดีเด่นและผู้ช่วยนายทะเบียนดีเด่น
๖ เดือน	- จัดแสดงนิทรรศการผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคเหนือ - จัดแสดงนิทรรศการผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคกลาง - พิจารณาคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ	๘๒๐,๖๑๐	- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคเหนือ ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคกลาง ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - รายชื่อหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ที่ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติอย่างน้อย ๒๑ พื้นที่
๙ เดือน	- จัดแสดงนิทรรศการผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ - จัดแสดงนิทรรศการผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคใต้	๙๗๗,๐๑๐	- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค ภาคใต้ ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	- จัดจ้างทำโล่ และใบประกาศนียบัตรพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ มอบในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๑๘ - จัดทำวีดิทัศน์พื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ		- เอกสาร สรุปรวบรวมผลการดำเนินงานที่มีความโดดเด่นของพื้นที่ต้นแบบฯ รางวัลชนะเลิศระดับประเทศและระดับเพชรเพื่อเป็นแนวทางการพัฒนางานด้านการแพทย์แผนไทยฯ ให้กับพื้นที่อื่น จำนวน ๑ ชุด - วีดิทัศน์พื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔ ๒ ภาษา จำนวน ๕ ชุด (พากย์ภาษาไทย คำบรรยายภาษาอังกฤษ) เพื่อนำไปใช้ประชาสัมพันธ์ในงานต่าง ๆ ของกรมที่เกี่ยวข้องกับพื้นที่
๑๒ เดือน	- โอนเงินสนับสนุนให้หน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน และมีผลงานเชิงประจักษ์	๒๔๐,๐๐๐	- รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ และข้อเสนอแนวทางในการดำเนินงานของปีต่อไป

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

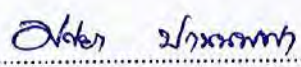
- นายศราวุฒิ จันดี แพทย์แผนไทย
- โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๔-๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๑๐๙๕ E-mail : ptmk.dtam@gmail.com

กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

- นางสาวอัมพร ทรงสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๔-๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๑๐๙๕ E-mail : ptmk.dtam@gmail.com

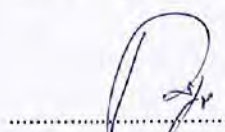
กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานสนับสนุนเขตสุขภาพ

- นายณัฐกิจ บุญครอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
- โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๑๔๔-๕๖๕๓ E-mail : ispt.oasp.dtam@gmail.com

 ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมณียา ปานนพพา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

 ผู้เขียนโครงการ

(นายณัฐกิจ บุญครอง)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

 ผู้เสนอโครงการ

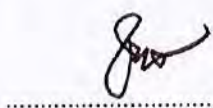
(นายนันตศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

 ผู้เสนอโครงการ

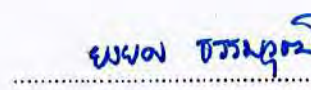
(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

 ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

 ผู้อนุมัติโครงการ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส ประเด็นย่อย ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งพัฒนาการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลภายในกรมฯ ให้สามารถรองรับการปฏิบัติงานและการให้บริการแก่ประชาชนในด้านต่าง ๆ ได้อย่างครอบคลุม อีกทั้งยังมีการบริหารจัดการระบบสารสนเทศต่าง ๆ ให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความพร้อมในการให้บริการ ส่งผลให้ตอบสนองการทำงานให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว โปร่งใสและมีประสิทธิภาพ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย	ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม และเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ทำให้ระบบสารสนเทศของกรมฯ ระบบเครือข่ายสารสนเทศ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และอุปกรณ์ดิจิทัลสามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ มีความทันสมัยและพร้อมในการให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง ได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินการตามโครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ สามารถทำให้กรมฯ ให้บริการประชาชนและบุคลากรในกรมด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ซึ่งมีความสะดวก รวดเร็ว และเป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนงาน รวมไปถึงจะช่วยส่งเสริมทำให้ประเทศไทยอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด ๖๐ อันดับแรก
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาบริการประชาชน
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมาย	ภาครัฐมีงานบริการที่ปรับเปลี่ยนเป็นรูปแบบดิจิทัล
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวสามารถช่วยเพิ่มประสิทธิภาพขององค์กรภาครัฐด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการให้บริการบุคลากร และประชาชน เพื่อให้เกิดความทันสมัยและเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากล และมีความคล่องตัวมากขึ้น ส่งผลให้กระบวนการบริการประชาชนของกรมฯ ปรับเข้าสู่รูปแบบดิจิทัลมากขึ้นตามไปด้วย

ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : กรมมีกระบวนการงานที่ได้รับการพัฒนาให้ปรับเปลี่ยนเป็นระบบดิจิทัล จำนวน ๔ กระบวนการ ได้แก่ ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบบริหารการประชุม ระบบจัดซื้อจัดจ้างดิจิทัล และระบบบริหารงบประมาณดิจิทัล Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวจะช่วยส่งเสริมการให้บริการของภาครัฐมุ่งสู่การปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลที่ทันสมัย เปิดกว้างเป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง ระดับ ๒
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	มีระบบบริหารจัดการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ ทันสมัย โปร่งใส ตรวจสอบได้ กระจายอำนาจและมีส่วนร่วมจากประชาชน
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ การบริหารจัดการในภาครัฐ การป้องกันการทุจริตประพฤติมิชอบ และธรรมาภิบาลในสังคมไทย เป้าหมาย ลดสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านบุคลากร และเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการให้บริการของภาครัฐ และประสิทธิภาพการประกอบธุรกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา เพิ่มประสิทธิภาพและยกระดับการให้บริการสาธารณะสู่มาตรฐานสากล เช่น • ปรับปรุงระบบการบริหารจัดการภายในองค์กร โดยการวางระบบสารสนเทศ การจัดการแบบออนไลน์ในการประเมินความก้าวหน้า การบริหารการดำเนินงาน ให้มีประสิทธิภาพ สารสนเทศเกี่ยวกับการบริหาร และเปิดเผยให้ผู้มีส่วนได้เสีย สามารถเข้าถึงและสร้างการมีส่วนร่วมได้ทันทีตามความต้องการ รวมทั้งรณรงค์ เผยแพร่การพัฒนาพฤติกรรมคุณภาพ และขยายการยอมรับออกไปในวงกว้าง • ปรับรูปแบบการให้บริการของรัฐจากรูปแบบเดิมไปสู่การให้บริการประชาชน ผ่านระบบดิจิทัลอย่างเป็นระบบ ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับวิถีการดำเนินชีวิต และความต้องการของผู้รับบริการแต่ละบุคคล โดยการใช้งาน เอกสารอิเล็กทรอนิกส์แทนกระดาษ มีการจัดบริการภาครัฐที่อำนวยความสะดวก ในลักษณะจุดเดียวเบ็ดเสร็จ ประชาชนสามารถใช้บริการผ่านระบบเว็บไซต์ อุปกรณ์สื่อสารเคลื่อนที่ และการใช้บริการผ่านเครื่องให้บริการอัตโนมัติ (Kiosk) รวมทั้งกำหนดค่าธรรมเนียมการให้บริการของรัฐที่เหมาะสมระหว่างประชาชน ทั่วไปกับนิติบุคคลที่มาใช้บริการ ตลอดจนประชาชนสามารถตรวจสอบ และติดตามการดำเนินงานของรัฐได้
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	นโยบายที่ ๑๑ การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ ๑๑.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการอนุมัติ อนุญาตของทางราชการที่มีความสำคัญ ต่อการประกอบธุรกิจและดำเนินชีวิตของประชาชนให้เป็นระบบดิจิทัลและสามารถ เชื่อมโยงข้อมูล ต่อเนื่องกันตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ พร้อมทั้งพัฒนาโปรแกรม ออนไลน์เพื่อให้ประชาชนสามารถ เข้าถึงบริการของภาครัฐได้อย่างทันทีและทุกเวลา ๑๑.๓ พัฒนาระบบข้อมูลขนาดใหญ่ในการบริหารราชการแผ่นดินที่มีระบบ การวิเคราะห์ และแบ่งปันข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและเชื่อถือได้ เพื่อให้เกิด การใช้ประโยชน์ข้อมูลขนาดใหญ่ในระบบบริการประชาชนที่เป็นไปตามความต้องการ

	เฉพาะตัวบุคคลมากขึ้น ๑๑.๔ เปิดเผยข้อมูลภาครัฐสู่สาธารณะ โดยหน่วยงานของรัฐในทุกระดับ ต้องเปิดเผยและเชื่อมโยงข้อมูลซึ่งกันและกัน ทั้งในระหว่างหน่วยงานของรัฐด้วยกันเอง และระหว่างหน่วยงานรัฐกับประชาชน เพื่อให้ทุกภาคส่วนมีความเข้าใจถึงสถานการณ์ และแนวทางการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ของประเทศที่มีความซับซ้อนปรับเปลี่ยนให้เป็นการทำงานเชิงรุก เน้นการยกระดับไปสู่ความร่วมมือกันของทุกภาคส่วนอย่างจริงจัง แสวงหาความคิดริเริ่ม และสร้างนวัตกรรม โดยมีการคาดการณ์สถานการณ์วิเคราะห์ความเสี่ยงและผลกระทบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นไว้ล่วงหน้า เพื่อให้สามารถเตรียมความพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างฉับพลันในด้านต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	นโยบายเร่งด่วนข้อที่ ๑๐ การพัฒนาระบบการให้บริการประชาชน
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๑ ปี (พ.ศ.๒๕๖๓) และระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๖๕๓-๒๕๖๕)	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) พระราชบัญญัติ ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) ไม่มี	



โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมีความสำคัญเป็นอย่างมาก ทั้งในการปฏิบัติงานและการใช้ชีวิตประจำวันต่าง ๆ รัฐบาลจึงให้ความสำคัญในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล จึงได้กำหนดการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลอยู่ในยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ นโยบายเร่งด่วนที่ ๑๐ การพัฒนาระบบการให้บริการประชาชน โดยมุ่งสู่ความเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่โปร่งใสตรวจสอบได้ ด้วยการใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลในการติดต่อประสานงานทั้งภายในประเทศ และภายนอกประเทศ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารในรูปแบบต่าง ๆ การใช้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลช่วยในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน รวมถึงการให้บริการรองรับระบบสารสนเทศขององค์กรหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน รวมไปถึงประชาชนในรูปแบบระบบเทคโนโลยีดิจิทัลดังกล่าว

ในการดำเนินงานต่าง ๆ ที่ผ่านมาของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีระบบสารสนเทศต่าง ๆ ที่ให้บริการประชาชน และช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานให้กับเจ้าหน้าที่ได้อย่างสะดวกและมีประสิทธิภาพ อาทิเช่น ระบบฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระบบจดทะเบียนสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ระบบฐานข้อมูลบุคลากรการแพทย์แผนไทย ระบบสารสนเทศโรงพยาบาลด้านการแพทย์แผนไทย (TTM HIS) ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ซึ่งการให้บริการระบบสารสนเทศต่าง ๆ กรมฯ ได้ดำเนินการจัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ระบบเครือข่ายและโครงข่ายอินเทอร์เน็ต ซึ่งอุปกรณ์คอมพิวเตอร์แม่ข่ายและระบบเครือข่าย จำเป็นต้องให้มีความพร้อมใช้งานอยู่เสมอ อีกทั้งยังต้องมีโครงข่ายในการเชื่อมโยงกันระหว่างกรมฯ กับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานและให้บริการประชาชนในด้านการดูแลสุขภาพ ได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กองวิชาการและแผนงาน จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์ และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้น ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้ระบบสารสนเทศและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ อีกทั้งเพิ่มช่องทางการใช้งานอินเทอร์เน็ต ให้สามารถรองรับการใช้งานของบุคลากรภายในกรมฯ และประชาชนที่มาใช้บริการอีกด้วย

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้กรมฯ มีเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และระบบเครือข่ายที่ทำให้ระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง ทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ เพื่อให้กรมฯ มีโครงข่ายความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตที่สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๒.๓ เพื่อบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๒.๔ เพื่อบำรุงรักษาระบบบริหารโครงการ (Project Management) ให้มีความพร้อมในการใช้งาน สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย
- ๒.๕ เพื่อให้ระบบสารสนเทศกรมฯ รองรับบริการให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมั่นคงปลอดภัย
- ๒.๖ เพื่อจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ดิจิทัลรองรับการปฏิบัติงานของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กรมฯ ได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน
- ๒.๗ เพื่อรองรับการประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) ให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย



๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๓.๑.๑ กรมฯ มีเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายรองรับระบบสารสนเทศ จำนวน ๓๓ VM (Virtual Machine) และระบบเครือข่ายสารสนเทศดิจิทัล จำนวน ๑ ระบบครอบคลุมอาคารกรมฯ จำนวน ๕ อาคาร โดยให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
 - ๓.๑.๒ กรมฯ มีโครงข่ายความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต จำนวน ๒ วงจร (Internet และ Private Link) ที่ให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
 - ๓.๑.๓ กรมฯ มีระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ระบบ สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
 - ๓.๑.๔ กรมฯ มีระบบระบบบริหารโครงการ (Project Management) จำนวน ๑ ระบบ ที่มีความพร้อมในการให้บริการ สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย
 - ๓.๑.๕ กรมฯ มีระบบป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวน ๕๐๐ สิทธิ์การใช้งาน (licenses)
 - ๓.๑.๖ มีการต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล จำนวน ๔ ระบบ ได้แก่
 - Line OA จำนวน ๓ Account (@dtam/@morthai-covid/Ganja-Chatbot)
 - ผู้พัฒนาของระบบแอปเปิ้ล (Apple Developer Program)
 - ใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate)
 - ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ
- เพื่อให้รองรับการพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันของกรมฯ และรองรับระบบสารสนเทศกรมฯ สามารถให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมั่นคงปลอดภัย
- ๓.๑.๗ กรมฯ มีเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก จำนวน ๓๐ เครื่อง คอมพิวเตอร์แท็บเล็ตพร้อมแพ็คเคจอินเทอร์เน็ต จำนวน ๑๐ เครื่อง และโทรศัพท์มือถือสมาร์ตโฟนพร้อมแพ็คเคจ จำนวน ๒๐ เครื่อง เพื่อรองรับสนับสนุนการปฏิบัติงานของผู้บริหาร และการปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้ป่วย Home Isolation ตามนโยบายของกรมฯ
 - ๓.๑.๘ กรมฯ มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) จำนวน ๘ ชุด ที่สามารถรองรับการประชุมทางไกลออนไลน์ของเจ้าหน้าที่กรมฯได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๓.๒.๑ บุคลากรกรมฯ สามารถใช้ระบบสารสนเทศในการดำเนินงาน และให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และมั่นคงปลอดภัย
- ๓.๒.๒ ระบบเครือข่ายและสารสนเทศมีความพร้อมในการให้บริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๙.๐ สามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และมั่นคงปลอดภัย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

กรมฯ มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่ขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น จากการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ส่งผลให้เกิดผลผลิตที่ดีต่อการขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อีกทั้งยังส่งผลให้การให้บริการประชาชนและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย สอดคล้องกับนโยบายภาครัฐ เป็นภาครัฐที่ทันสมัย เปิดกว้างและเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะที่สูงขึ้น

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๓.๔.๑ ร้อยละของระบบเครือข่ายและสารสนเทศมีความพร้อมในการให้บริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๙
- ๓.๔.๒ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย โดยสามารถใช้งานระบบสารสนเทศและรองรับการให้บริการของเจ้าหน้าที่ได้ร้อยละ ๑๐๐
- ๓.๔.๓ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ และระบบบริหารโครงการ (Project Management) ร้อยละ ๑๐๐
- ๓.๔.๔ จำนวนสิทธิการใช้งานของระบบป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐๐ สิทธิการใช้งาน (licenses)
- ๓.๔.๕ จำนวนอุปกรณ์ที่ดำเนินการเช่าเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจกรมฯ ได้แก่ คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก จำนวน ๓๐ เครื่อง คอมพิวเตอร์แท็บเล็ตพร้อมแพ็คเกจ จำนวน ๑๐ เครื่อง และโทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟนพร้อมแพ็คเกจ จำนวน ๒๐ เครื่อง
- ๓.๔.๖ จำนวนการให้บริการของการประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) ของเจ้าหน้าที่กรมฯ ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ครั้ง/ปี
- ๓.๔.๗ ระดับความพึงพอใจของเจ้าหน้าที่ในการใช้บริการระบบสารสนเทศของกรมฯ ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และมีความปลอดภัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการแก่ประชาชน และหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อให้การดำเนินงานภายใต้ภารกิจของกรมฯ มีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และมั่นคงปลอดภัย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ อาคาร ๒ ชั้น ๓ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

จัดหาผู้รับจ้างมาดำเนินการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และระบบสารสนเทศของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์, ระบบบริหารโครงการ, จัดหาสิทธิการใช้งาน (Licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus), ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล จำนวน ๔ ระบบ, เช่าเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก คอมพิวเตอร์แท็บเล็ตพร้อมแพ็คเกจ และโทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟนพร้อมแพ็คเกจ และดำเนินการเช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) บำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการทำงานนอกสถานที่ (Work from Home)

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
กิจกรรมที่ ๑ จ้างบำรุง รักษาอุปกรณ์เครือข่ายและ เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย	๑,๕๐๐,๐๐๐.-	๗๙๑,๑๗๕.-			๑๘๘,๓๗๕.-			๒๖๐,๒๒๕.-			๒๖๐,๒๒๕.-		
กิจกรรมที่ ๒ เช่าบริการ เครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ต	๙๖๐,๐๐๐.-	๓๓๖,๐๐๐.-			๑๔๔,๐๐๐.-			๒๔๐,๐๐๐.-			๒๔๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๓ จ้างดูแล ระบบสารสนเทศ อิเล็กทรอนิกส์	๑๕๐,๐๐๐.-	๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๔ จ้างบำรุง รักษาระบบบริหารโครงการ (Project Management)	๑๕๐,๐๐๐.-	๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๕ จัดหาสิทธิ์ การใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus)	๓๔๐,๐๐๐.-							๓๔๐,๐๐๐.-					
กิจกรรมที่ ๖ ต่ออายุ สมาชิกระบบดิจิทัล	๙๒,๐๐๐.-	๗๘,๐๐๐.-						๙,๐๐๐.-			๕,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๗ เช่าเครื่อง คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต พร้อมแพ็คเกจ และโทรศัพท์มือถือ สมาร์ทโฟนพร้อมแพ็คเกจ	๙๙๙,๗๐๐.-	๒๔๙,๙๒๕.-			๒๔๙,๙๒๕.-			๒๔๙,๙๒๕.-			๒๔๙,๙๒๕.-		
กิจกรรมที่ ๘ เช่าระบบ ประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสาร ทางไกล รองรับการ ปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home)	๔๖๐,๐๐๐.-	๑๑๕,๐๐๐.-			๑๑๕,๐๐๐.-			๑๑๕,๐๐๐.-			๑๑๕,๐๐๐.-		

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
กิจกรรมที่ ๙ เพิ่มจุด การใช้งานระบบสารสนเทศ อิเล็กทรอนิกส์	๑๐๖,๐๐๐.-	๒๖,๕๐๐.-			๒๖,๕๐๐.-			๒๖,๕๐๐.-			๒๖,๕๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๑๐ จัดปฏิบัติ งานนอกเวลาราชการ ของผู้ปฏิบัติงานในการ ประสานงาน/ควบคุมดูแล ระบบดิจิทัลกรมฯ	๔๐,๐๐๐.-	๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๑๑ จัดประชุม คณะกรรมการบริหาร และจัดหาระบบ คอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ และคณะกรรมการจัดทำ ร่างขอบเขตของงาน และราคากลาง	๕๐,๐๐๐.-	๑๒,๕๐๐.-			๑๒,๕๐๐.-			๑๒,๕๐๐.-			๑๒,๕๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๑๒ จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์ และวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน	๑๐,๐๐๐.-	๒,๕๐๐.-			๒,๕๐๐.-			๒,๕๐๐.-			๒,๕๐๐.-		
รวมเป็นเงิน	๔,๘๕๗,๗๐๐.-	๑,๖๙๖,๖๐๐.-			๘๒๓,๘๐๐.-			๑,๓๔๐,๖๕๐.-			๙๙๖,๖๕๐.-		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
จำนวน ๔,๘๕๗,๗๐๐.- บาท (สี่ล้านแปดแสนห้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบ่งเป็น ๓ งวด

งวดที่ ๑ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบหนังสือการรับประกันอุปกรณ์ครบถ้วนทั้ง ๑๑ รายการ
ตามข้อกำหนดการจ้าง เป็นเงิน ๖๐๒,๘๐๐ บาท

งวดที่ ๒ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔
ถึง เดือนมีนาคม ๒๕๖๕ ตามข้อกำหนดการจ้าง เป็นเงิน ๓๓๖,๗๕๐ บาท

งวดที่ ๓ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน
ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๕ ตามข้อกำหนดการจ้าง เป็นเงิน ๕๒๐,๔๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง แบ่งเป็น ๓ งวด			
งวดที่ ๑	เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบหนังสือรับรองการเช่าบริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตระหว่างผู้ให้เช่าและกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภายใน ๑๐ วัน	เป็นเงิน	๑๙๒,๐๐๐ บาท
งวดที่ ๒	เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเช่าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง เดือนมีนาคม ๒๕๖๕	เป็นเงิน	๒๘๘,๐๐๐ บาท
งวดที่ ๓	เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเช่าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึงเดือนกันยายน พ.ศ.๒๕๖๕	เป็นเงิน	๔๘๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๙๖๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๓ จ้างดูแลรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ แบ่งเป็น ๔ งวด			
งวดที่ ๑	จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
งวดที่ ๒	เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
งวดที่ ๓	เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
งวดที่ ๔	เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๑๕๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๔ จ้างบำรุงรักษาระบบบริหารโครงการ (Project Management) แบ่งเป็น ๔ งวด			
งวดที่ ๑	ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน ๑๕ วัน		
	หลังจากลงนามในสัญญา	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
งวดที่ ๒	ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๑ (ธ.ค. ๒๕๖๔ – ก.พ. ๒๕๖๕)	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
งวดที่ ๓	ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๒ (มี.ค. – มิ.ย. ๒๕๖๕)	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
งวดที่ ๔	ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๓ (ก.ค. – ก.ย. ๒๕๖๕)	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๑๕๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๕ จัดหาสิทธิ์การใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) ภายในไตรมาสที่ ๓			
รวมเป็นเงิน			๓๔๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๖ ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล จำนวน ๓ ไตรมาส			
ไตรมาสที่ ๑ Line OA จำนวน ๓ Account (@dtam / @morthai-covid / Ganja-Chatbot)			
		เป็นเงิน	๗๘,๐๐๐ บาท
ไตรมาสที่ ๓			
ผู้พัฒนาของบริษัทแอปเปิล (Apple Developer Program) แบบ Company (Government)			
		เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
ใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate)			
		เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท

ไตรมาสที่ ๔

ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่

ชนิดอากาศยานไร้คนขับ

เป็นเงิน

๕,๐๐๐

บาท

รวมเป็นเงิน

๙๒,๐๐๐

บาท

กิจกรรมที่ ๗ เช่าเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก คอมพิวเตอร์แท็บเล็ตพร้อมแพ็คเคจและโทรศัพท์มือถือ

สมาร์ทโฟนพร้อมแพ็คเคจ จำนวน ๔ งวด

งวดที่ ๑ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน

๒๔๙,๙๒๕

บาท

งวดที่ ๒ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เป็นเงิน

๒๔๙,๙๒๕

บาท

งวดที่ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เป็นเงิน

๒๔๙,๙๒๕

บาท

งวดที่ ๔ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เป็นเงิน

๒๔๙,๙๒๕

บาท

รวมเป็นเงิน

๙๙๙,๗๐๐

บาท

กิจกรรมที่ ๘ เช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล

รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) จำนวน ๔ งวด

งวดที่ ๑ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

เป็นเงิน

๑๑๕,๐๐๐

บาท

งวดที่ ๒ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เป็นเงิน

๑๑๕,๐๐๐

บาท

งวดที่ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕

เป็นเงิน

๑๑๕,๐๐๐

บาท

งวดที่ ๔ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน

ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เป็นเงิน

๑๑๕,๐๐๐

บาท

รวมเป็นเงิน

๔๖๐,๐๐๐

บาท

กิจกรรมที่ ๙ เพิ่มจุดการใช้งานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์

รวมเป็นเงิน

๑๐๖,๐๐๐

บาท

กิจกรรมที่ ๑๐ จ้างปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของผู้ปฏิบัติงานในการประสานงาน/ควบคุมดูแลระบบดิจิทัลกรมฯ

รวมเป็นเงิน

๕๐,๐๐๐

บาท

กิจกรรมที่ ๑๑ จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ และคณะกรรมการจัดทำ

ร่างขอบเขตของงานและราคากลาง

ค่าตอบแทนประธาน (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)

เป็นเงิน

๕,๐๐๐

บาท

ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๓๕ คน x ๗๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)

เป็นเงิน

๒๔,๕๐๐

บาท

ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๘๐ บาท x ๕ มื้อ)

เป็นเงิน

๑๒,๐๐๐

บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๐ บาท x ๘ มื้อ)

เป็นเงิน

๗,๒๐๐

บาท

ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าเอกสารประกอบการประชุม

เป็นเงิน

๑,๓๐๐

บาท

รวมเป็นเงิน

๕๐,๐๐๐

บาท

กิจกรรมที่ ๑๒ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ และวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

รวมเป็นเงิน

๑๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๔,๘๕๗,๗๐๐.-
งบรายจ่ายอื่น	
งบอุดหนุน	
รวมทั้งสิ้น (สี่ล้านแปดแสนห้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๔,๘๕๗,๗๐๐.-

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๔,๘๕๗,๗๐๐.-
รวมทั้งสิ้น (สี่ล้านแปดแสนห้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๔,๘๕๗,๗๐๐.-

๑๐. Quickwin

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	● จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ● เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ● จัดดูแลระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ ● จัดบำรุง รักษาระบบบริหารโครงการ (Project Management) ● ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ● เช่าเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊กคอมพิวเตอร์แท็บเล็ตพร้อมแพ็คเกจและโทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟนพร้อมแพ็คเกจ	๑,๖๙๖,๖๐๐.-	● มีหนังสือรับรองการประกันอุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์เครือข่าย จำนวน ๑ ฉบับ ● มีหนังสือหนังสือรับรองการเช่าบริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการดูแลรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ ของไตรมาสที่ ๑ เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีแผนการบำรุงรักษาระบบบริหารโครงการ จำนวน ๑ แผน ● มี Line OA จำนวน ๓ Account (@DTAM/@morthai-covid/@Ganja-Chatbot) ที่ผ่านการต่ออายุ ● มีเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก จำนวน ๓๐ เครื่องคอมพิวเตอร์แท็บเล็ตพร้อมแพ็คเกจ จำนวน ๑๐ เครื่อง และโทรศัพท์มือถือสมาร์ทโฟนพร้อมแพ็คเกจ จำนวน ๒๐ เครื่องรองรับการปฏิบัติงานของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กรมฯ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	● เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) ● การจัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ		● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) จำนวน ๑ ระบบ ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีรายงานการประชุม ทำให้การบริหารและการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง
๖ เดือน	● จำบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ● เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ● จำดูแลระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ ● จำบำรุง รักษา ระบบบริหารโครงการ (Project Management) ● เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) ● จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ	๘๒๓,๘๐๐.-	● มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการดูแลรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบบริหารโครงการ เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) จำนวน ๑ ระบบ ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีรายงานการประชุม ทำให้การบริหารและการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง
๙ เดือน	● จำบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย	๑,๓๔๐,๖๕๐.- 	● มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	● เข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ● จัดดูแลระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ● จัดบำรุงรักษาระบบบริหารโครงการ (Project Management) ● จัดหาสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) ● ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ● เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) ● จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ		● มีรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการดูแลรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบบริหารโครงการ เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวน ๕๐๐ สิทธิ์ ● มีใบรับรองสมาชิกแอปเปิล (Apple Developer Program) แบบ Company (Government) จำนวน ๑ ฉบับ ● มีใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) จำนวน ๑ ฉบับ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) จำนวน ๑ ระบบ ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีรายงานการประชุม ทำให้การบริหารและการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง
๑๒ เดือน	● จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ● เข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต	๙๙๖,๖๕๐.- 	● มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	● จัดดูแลระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ ● จัดบำรุง รักษาระบบบริหารโครงการ (Project Management) ● ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ● เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) ● จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ		● มีรายงานผลการดูแลรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบบริหารโครงการ เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ (Work from Home) จำนวน ๑ ระบบ ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีรายงานการประชุม ทำให้การบริหารและการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

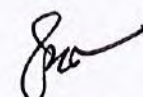
ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๙-๕๖๓๙ โทรสาร ๐-๒๑๔๙-๕๖๔๐ อีเมล ict@dtam.mail.go.th

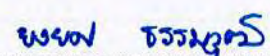

.....ผู้เขียนโครงการ
(นายชูศักดิ์ เฮงเจริญ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก


.....ผู้เขียนโครงการ
(นายสุวิธ เสธา)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


.....ผู้เขียนโครงการ
(นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานในหน่วยงานหลัก


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชนี จันทรเกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
(อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก)

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

(ตามวงเงินที่ได้รับจัดสรรจำนวน 9,000,000 บาท)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	รหัสโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งปี (บาท)	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดที่ 1 (60%) (บาท)	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดที่ 2 (30%) (บาท)	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรงวดที่ 3 (10%) (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1	โครงการติดตามลักษณะการใช้และประสิทธิภาพของตำรับยาแผนไทยที่มีปัญหาเป็นส่วนผสมในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขรัฐ	6527311501	1,000,000	600,000	300,000	100,000	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
2	ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพรจากภูมิปัญญาไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐาน ในการรักษา	6529311501	1,500,000	900,000	450,000	150,000	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย
3	การศึกษาความคงสภาพของตำรับยาแผนไทยจำนวน 16 ตำรับที่มีปัญหาเป็นส่วนประกอบ	6523311501	1,000,000	600,000	300,000	100,000	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
4	โครงการศึกษาการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (GAP-GHP)	6523311502	1,500,000	900,000	450,000	150,000	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
5	โครงการศึกษาหลักเกณฑ์การผลิตที่ดีของตำรับยาแผนไทยที่มีปัญหาเป็นส่วนผสม สำหรับสนับสนุนสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข	6523311503	1,500,000	900,000	450,000	150,000	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
6	การพัฒนาคุณภาพและทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักชีไทยสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ (ระยะที่ 2)	6505311501	800,000	480,000	240,000	80,000	กองการแพทย์ทางเลือก
7	การศึกษาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของผักชีไทยในผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง (ระยะที่ 2)	6505311502	700,000	420,000	210,000	70,000	กองการแพทย์ทางเลือก
8	โครงการวิจัยสารสกัดจากกัญชากัญชงเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก	6505311503	1,000,000	600,000	300,000	100,000	กองการแพทย์ทางเลือก
รวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น (บาท)			9,000,000	5,400,000	2,700,000	900,000	

โครงการติดตามลักษณะการใช้และประสิทธิผลของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม
ในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเป็นการติดตามการใช้และการประเมินประสิทธิผลตำรับยาแผนไทยที่มีส่วนผสมของกัญชา ในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ถือเป็นการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรไปใช้ประโยชน์ในการเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้ป่วย เมื่อมีการใช้สมุนไพรเพิ่มขึ้น จึงเป็นการส่งเสริมการปลูกสมุนไพรด้วย ทั้งนี้ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาวิจัยสามารถนำไปต่อยอดองค์ความรู้ดังกล่าว ผ่านการพัฒนาารูปแบบ ส่งเสริม และสนับสนุนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการยกระดับการพัฒนาประเทศให้เป็นประเทศที่มีรายได้สูง
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว ดำเนินงานเกี่ยวกับการติดตามการใช้และการประเมินประสิทธิผลตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ซึ่งข้อมูลที่ได้จะนำมาใช้ในการวิเคราะห์ ปัญหา อุปสรรค ในการใช้ยา และนำข้อมูลไปประมวลผลเพื่อพัฒนานวัตกรรมจากองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ร่วมกับการใช้จริงเพื่อเป็นพื้นฐานทางเทคโนโลยี และวิทยาศาสตร์ของประเทศให้เพิ่มสูงขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ ๑ ใน ๓๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : มีรูปแบบและผลการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีส่วนผสมของกัญชา รักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ที่เป็นมาตรฐาน สามารถนำไปพัฒนานวัตกรรม องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในการดูแลรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและตำรับยาสมุนไพร ซึ่งสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงทางการแพทย์และการตลาดอย่างเป็นรูปธรรม ส่งผลให้การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย

	เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูป และเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำเกษตรให้กับเกษตรกร ตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว ดำเนินงานเกี่ยวกับการติดตามการใช้และการประเมินประสิทธิผลตำรับยาแผนไทยที่มีส่วนผสมของกัญชา ในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และนวัตกรรม ส่งผลให้สามารถเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ยาสมุนไพรและการให้บริการทางการแพทย์แผนไทย พัฒนามาตรฐานการบริการที่นำไปสู่การพัฒนาสุขภาวะของประชาชนและส่งเสริมให้เกิดการวิจัย ต่อยอดให้เกิดเป็นผลิตภัณฑ์ สินค้า และการบริการ เกิดการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากปัจจุบัน
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : มีรูปแบบการบูรณาการการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในหน่วยบริการของรัฐต่อยอดไปสู่การพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ในระดับวิสาหกิจ และสามารถสร้างรายได้ให้แก่ประเทศ ส่งผลให้เกิดการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๑๐๒ การสร้างคุณภาพและมาตรฐานการวิจัยให้ได้รับการยอมรับ Vo๓ การนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ Fo๓๐๑ การต่อยอดธุรกิจที่เกิดจากงานวิจัย/เทคโนโลยีเชิงลึก
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☐ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ

๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ๒) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ที่จะสามารถปรุง หรือสั่งจ่ายตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ได้ พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้านตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ที่จะสามารถปรุง หรือสั่งจ่ายตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ได้ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) ๒) ๓)	



โครงการติดตามลักษณะการใช้และประสิทธิผลของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๑. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ปัจจุบัน กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโรค (non-communicable diseases: NCDs) เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลกและอันดับหนึ่งในประเทศไทย ทั้งในมิติของจำนวนการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม ในประเทศไทยภาระโรคเกิดจากกลุ่มโรคไม่ติดต่อหลักสำคัญ ได้แก่ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ โรคมะเร็ง ประชากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยงและป่วยด้วยโรคไม่ติดต้อมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้การเปลี่ยนแปลงปัจจัยทางสังคม เช่น การขยายตัวของสังคมเมือง เศรษฐกิจ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร ส่งผลต่อวิถีชีวิต มีรูปแบบการใช้ชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไปในหลาย ๆ ด้าน ทั้งอาหาร การนอนหลับ มลภาวะสิ่งแวดล้อม จึงทำให้ผู้ป่วยด้วยโรคไม่ติดต้อมีเพิ่มมากขึ้น

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้มีการประกาศพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้อนุญาตให้สามารถนำกัญชามาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ (Cannabis Use in Medicine หรือ Medical cannabis) การรักษาผู้ป่วย การศึกษาวิจัยและพัฒนา โดยการนำกัญชาหรือสารสกัดจากกัญชาไปใช้ทางการแพทย์เพื่อรักษาโรค และบรรเทาอาการต่าง ๆ ได้อย่างถูกกฎหมายซึ่งกัญชาในอดีตถูกนำไปใช้เป็นยารักษาโรคอย่างกว้างขวางและยาวนาน โดยถูกบันทึกเป็นหลักฐานทางประวัติศาสตร์ในคัมภีร์ตำราการแพทย์แผนไทยหลายเล่ม เช่น ตำราโอสถพระนารายณ์ และตำราแพทยศาสตร์สงเคราะห์ ซึ่งมีการใช้มานานตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ พบว่า มีตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนประกอบมากกว่า ๒๐๐ ตำรับ สามารถนำมาเป็นตำรับที่ใช้ในการรักษาโรคของแพทย์แผนไทยได้หลายกลุ่มอาการ เช่น ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ ตำรับยาแก้ลมขึ้นเบื้องสูง ตำรับยาแก้ลมชัก และอีกหลายตำรับ ซึ่งเป็นตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม แต่อย่างไรก็ตามตำรับยาเหล่านี้ยังขาดประสิทธิภาพการใช้จริง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินโครงการติดตามลักษณะการใช้และประสิทธิผลของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยทำการศึกษาวิจัยในโรงพยาบาลทั้งหมดจำนวน ๒๐ แห่ง แบ่งการศึกษาคือเป็น ๒ ระยะ คือ ระยะที่ ๑ ศึกษาเกี่ยวกับประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม โดยเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยที่ได้รับตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมจำนวน ๔ ตำรับ คือ ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ ตำรับยาทพยาธิคุณ ตำรับยาแก้ลมขึ้นเบื้องสูง ตำรับยาแก้ลมชักไม่หลับ แก้ไขผอมเหลือง ซึ่งวัดผลการประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโดยใช้แบบประเมิน Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) ,EQ-5D-5L และคะแนนสุขภาพ (Visual analog scale) ๐-๑๐๐ คะแนน ระยะที่ ๒ ศึกษาเกี่ยวกับลักษณะการสั่งใช้ยา โดยเก็บข้อมูลจากแพทย์แผนไทยหรือแพทย์แผนไทยประยุกต์ ผู้สั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม

ผลการศึกษาในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ที่ผ่านมาพบว่า ลักษณะการสั่งใช้ยาของแพทย์แผนไทยหรือแพทย์แผนไทยประยุกต์ ในตำรับยาทำลายพระสุเมรุ ตำรับยาทพยาธิคุณ ตำรับยาแก้ลมขึ้นเบื้องสูง และตำรับยาแก้ลมชักไม่หลับแก้ไข้ผอมเหลือง พบว่าขนาดยาที่สั่งจ่ายต่อวันในแต่ละตำรับส่วนใหญ่ คือ ๐.๕ กรัม (๑/๔) โดยให้ผู้ป่วยรับประทานในมือเช้า-เย็น ก่อนอาหารทุกวัน ส่วนตำรับยาแก้ลมชักแก้ไข้ผอมเหลืองให้รับประทานในมือก่อนนอนหลังอาหารทุกวัน ข้อมูลประสิทธิผลด้านคุณภาพชีวิตหลังได้รับยาโดยประเมินด้วย Edmonton Symptom Assessment Scale (ESAS) ,EQ-๕D-๕L และคะแนนสุขภาพ (Visual analog scale) ๐-๑๐๐ คะแนน พบว่าผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นหลังจากได้รับยามากกว่าก่อนได้รับยา โดยพบว่ามีผลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < ๐.๐๐๕$) ใช้สถิติ Wilcoxon Signed Rank Test

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการติดตามลักษณะการใช้และประสิทธิผลของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็น



ส่วนผสมในการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เป็นการศึกษาวิจัยต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อเก็บข้อมูลโครงการวิจัยในตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม อีกจำนวน ๔ ตำรับ คือ (ตำรับยาคุชไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับยาอัมฤตโอสถ) หากผลการศึกษาค้นคว้าตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมมีประสิทธิภาพและทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น ผู้วิจัยจะนำผลการศึกษาไปอภิปรายและยืนยันประสิทธิผลและความปลอดภัยเบื้องต้นของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม เพื่อเป็นข้อมูลสนับสนุนให้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ และผลักดันให้อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วย เป็นข้อมูลประกอบการสั่งจ่ายของแพทย์แผนปัจจุบันและแพทย์แผนไทยให้กับผู้ป่วยในโรคหรืออาการที่ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมสามารถหรือบรรเทาอาการนั้นได้ อีกทั้งเป็นประโยชน์กับประชาชนในการดูแลรักษาสุขภาพ นำไปสู่การพัฒนาเป็นยาและผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วย เพื่อช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายด้านการดูแลสุขภาพต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อศึกษาลักษณะการสั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๒.๒ เพื่อศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยในการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. ได้ลักษณะการสั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๒. ได้ผลของการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. แพทย์แผนไทย แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์มีรูปแบบและแนวทางในการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมที่ชัดเจนสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างเหมาะสม

๒. ผู้ป่วยมีทางเลือกในการดูแลรักษาตามแนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมที่ได้รับการพัฒนาอย่างถูกต้องและเหมาะสม

๓. ผู้ป่วยมีการเข้าถึงการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมอย่างปลอดภัย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. โรงพยาบาลของรัฐสามารถนำตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

๒. นำผลการศึกษามาพัฒนาต่อยอดในการพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่ได้มาตรฐานและมีความปลอดภัย เพื่อประโยชน์ของภาครัฐและภาคเอกชน

๓. ผลักดันตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ และผลักดันให้อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วย

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑. ได้ลักษณะการสั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ จำนวน ๔ ตำรับ (ตำรับยาคุชไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับยาอัมฤตโอสถ)



๒. ได้ผลของการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ จำนวน ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาหาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับ ยาอัมฤตโอสถ)

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ผู้ป่วยในกลุ่มเป้าหมายตามแนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม

๓.๕.๒ แพทย์แผนไทย

๓.๕.๓ บุคลากรทางการแพทย์

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

จังหวัดเป้าหมาย ๑๕ จังหวัด

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

๔.๒.๑ โรงพยาบาลน้ำพอง จังหวัดขอนแก่น

๔.๒.๒ โรงพยาบาลบางกระทุ่ม จังหวัดพิษณุโลก

๔.๒.๓ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชนครไทย จังหวัดพิษณุโลก

๔.๒.๔ โรงพยาบาลตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์

๔.๒.๕ โรงพยาบาลหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี

๔.๒.๖ โรงพยาบาลดอนตูม จังหวัดนครปฐม

๔.๒.๗ โรงพยาบาลสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี

๔.๒.๘ โรงพยาบาลพล จังหวัดขอนแก่น

๔.๒.๙ โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร จังหวัดสกลนคร

๔.๒.๑๐ โรงพยาบาลวานรนิวาส จังหวัดสกลนคร

๔.๒.๑๑ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร

๔.๒.๑๒ โรงพยาบาลห้วยเกิ้ง จังหวัดอุดรธานี

๔.๒.๑๓ โรงพยาบาลห้วยพลู จังหวัดนครปฐม

๔.๒.๑๔ โรงพยาบาลป่าบอน จังหวัดพัทลุง

๔.๒.๑๕ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรุงเทพมหานคร

๔.๒.๑๖ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดนนทบุรี

๔.๒.๑๗ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย สาขาเขตสุขภาพที่ ๘
จังหวัดอุดรธานี

๔.๒.๑๘ โรงพยาบาลธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด

๔.๒.๑๙ โรงพยาบาลพนมดงรักเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดสุรินทร์

๔.๒.๒๐ โรงพยาบาลแม่อน จังหวัดเชียงใหม่

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕



๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดประชุมชี้แจงคณะผู้วิจัย/คณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินการวิจัย

๒. ดำเนินการศึกษาวิจัย

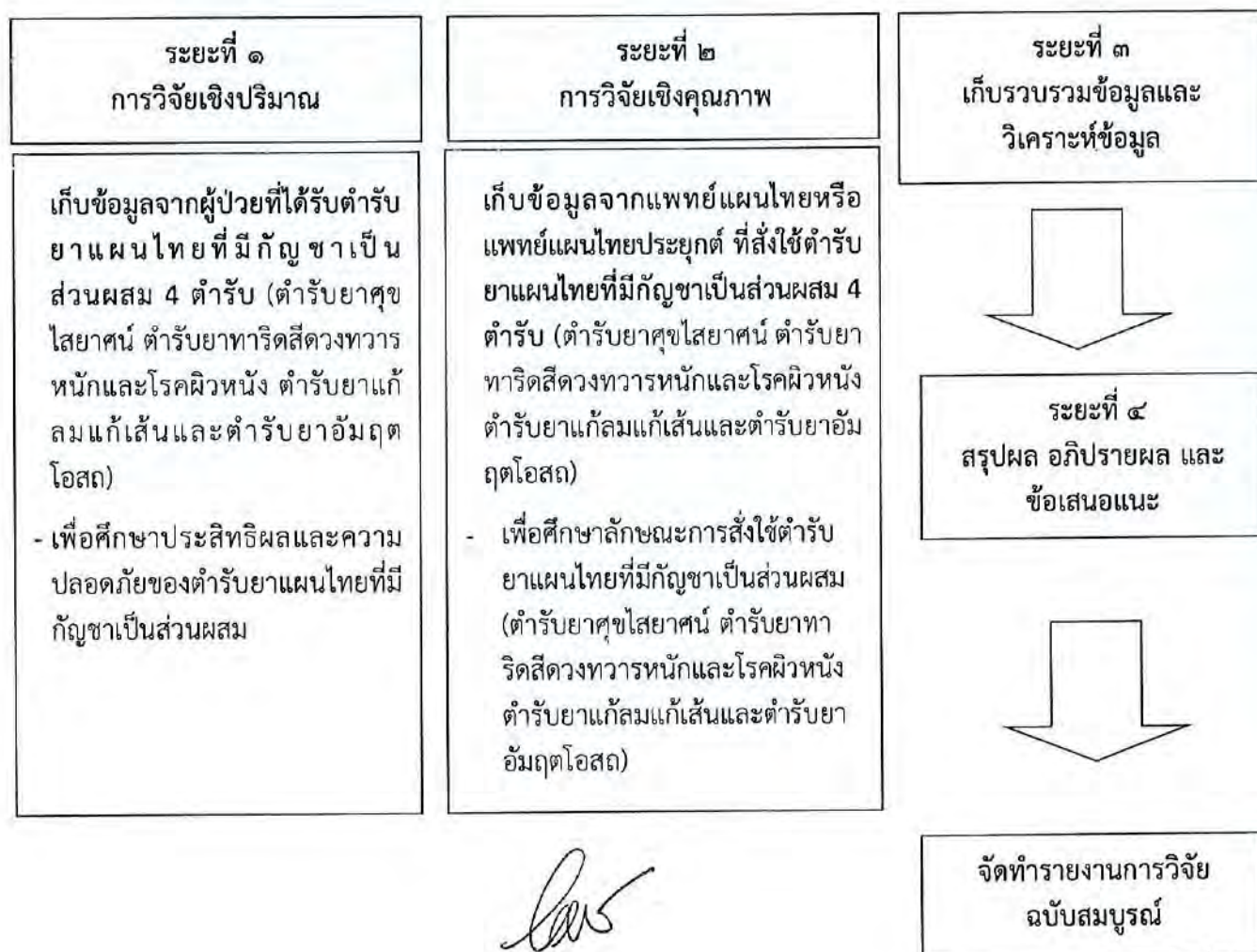
- ระยะที่ ๑ การวิจัยเชิงปริมาณ การศึกษาวิจัยประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม โดยเก็บข้อมูลจากผู้ป่วยที่ได้รับตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม จำนวน ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับยาอัมฤตโอสถ)

- ระยะที่ ๒ การวิจัยเชิงคุณภาพ การศึกษาลักษณะการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม โดยเก็บข้อมูลจากแพทย์แผนไทยหรือแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่สั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมจำนวน ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับยาอัมฤตโอสถ)

๓. เก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล

๔. สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

๕. จัดทำรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์



๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ประชุม คณะผู้วิจัย/คณะทำงาน	๑๙,๐๐๐	๑๙,๐๐๐											
กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการ ศึกษาวิจัย ระยะที่ ๑ การวิจัยเชิงปริมาณ ระยะที่ ๒ การวิจัยเชิงคุณภาพ	๘๖๑,๖๐๐						๘๖๑,๖๐๐						
กิจกรรมที่ ๓ เก็บรวบรวม ข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล	๗๔,๕๐๐												
กิจกรรมที่ ๔ สรุปผล อภิปราย ผล และข้อเสนอแนะ	๔๕,๐๐๐												
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑๙,๐๐๐			๔๓๐,๘๐๐			๔๓๐,๘๐๐			๑๑๙,๔๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดงบประมาณ รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะผู้วิจัย/คณะทำงาน	รวมเป็นเงิน	๑๙,๐๐๐ บาท ✓
๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง)		๑๒,๐๐๐ บาท ✓
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)		๗,๐๐๐ บาท ✓
กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการการศึกษาวิจัย (ระยะที่ ๑ การวิจัยเชิงปริมาณ/ระยะที่ ๒ การวิจัยเชิงคุณภาพ)	รวมเป็นเงิน	๘๖๑,๖๐๐ บาท ✓
๑. ค่าจ้างผู้ช่วยนักวิจัยเต็มเวลา ระดับปริญญาตรี (๑๒ เดือน x ๑ คน x ๑๕,๐๐๐ บาท)		๑๘๐,๐๐๐ บาท ✓
๒. ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลงานวิจัย (TOR)		๕๐๐,๐๐๐ บาท ✓
๓. ค่าตอบแทนวิทยากร/ค่าตอบแทนผู้ให้ข้อมูล (๑๐ คน x ๖๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)		๑๒,๐๐๐ บาท ✓
๔. ค่าที่พัก (๒๐ คน x ๖๕๐ บาท x ๒ คืน x ๒ ครั้ง)		๕๒,๐๐๐ บาท ✓
๕. ค่าอาหาร (๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)		๑๒,๐๐๐ บาท ✓
๖. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๔ มื้อ x ๒ ครั้ง)		๗,๐๐๐ บาท ✓
๗. ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม/คณะผู้วิจัย/คณะทำงาน (๒๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)		๔๐,๐๐๐ บาท ✓
๘. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)		๑๙,๒๐๐ บาท ✓
๙. ค่าพาหนะรถรับจ้าง (๒๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)		๑๖,๐๐๐ บาท ✓
๑๐. ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)		๗,๒๐๐ บาท ✓
๑๑. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		๓,๐๐๐ บาท ✓
๑๒. ค่าพาหนะเครื่องบิน (๒ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)		๑๒,๐๐๐ บาท ✓
๑๓. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		๑,๒๐๐ บาท ✓

กิจกรรมที่ ๓ เก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล	รวมเป็นเงิน	๗๔,๔๐๐ บาท
๑. ค่าจ้างเหมาจัดทำเอกสารเครื่องมือในการเก็บข้อมูลงานวิจัย (๒,๐๐๐ ชุด x ๑๔ บาท)		๒๘,๐๐๐ บาท
๒. ค่าวัสดุสำนักงานและค่าใช้จ่ายอื่นๆ		๔๖,๔๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๔ สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	รวมเป็นเงิน	๔๕,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำเล่มรายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ (๕๐ บาท x ๕๐๐ เล่ม)		๔๕,๐๐๐ บาท
หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย		

๙.สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
รพ.การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะผู้วิจัย/ คณะทำงาน	๑๘,๐๐๐	ได้แผนการดำเนินงานในการศึกษาวิจัย
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการศึกษาวิจัย - ระยะที่ ๑ การวิจัยเชิงปริมาณ - ระยะที่ ๒ การวิจัยเชิงคุณภาพ	๔๓๐,๘๐๐	๑. ได้ข้อมูลประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนัก และโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้น และตำรับยาอัมฤตโอสถ) (บางส่วน) ๒. ได้ข้อมูลลักษณะการสั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้น และตำรับยาอัมฤตโอสถ) (บางส่วน)

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการศึกษาวิจัย - ระยะที่ ๑ การวิจัยเชิงปริมาณ - ระยะที่ ๒ การวิจัยเชิงคุณภาพ	๔๓๐,๘๐๐	๑. ได้ข้อมูลประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนัก และโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้น และตำรับยาอัมฤตโอสถ) ๒. ได้ข้อมูลลักษณะการสั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับยาอัมฤตโอสถ)
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๓ เก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล กิจกรรมที่ ๔ สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	๑๑๙,๔๐๐	๑. ได้ผลการวิเคราะห์ข้อมูลประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับยาอัมฤตโอสถ) ๒. ได้ผลการวิเคราะห์ข้อมูลลักษณะการสั่งใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ๔ ตำรับ (ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาทาริตสีดวงทวารหนักและโรคผิวหนัง ตำรับยาแก้ลมแก้เส้นและตำรับยาอัมฤตโอสถ) ๓. ได้ข้อมูลสรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะในการศึกษาวิจัย ๔. ได้รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ชื่อผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวพิมพ์ลดา พงศ์ชัยขานนท์ โทร ๐๘๐-๕๕๕๘๔๒๑ E-mail: Pimlada7856@gmail.com

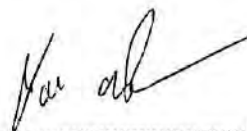
๒. นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม โทร ๐๙๑-๕๙๒๕๕๙๒ E-mail: Amornrat.r@outlook.com



.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวพิมพ์ลดา พงศ์ชัยขานนท์)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ



.....ผู้เสนอโครงการ

(นายปรีชา หนูทิม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ผสมผสาน

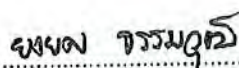


.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอิติ แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

โครงการประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพรจากภูมิปัญญาไทยที่มีคุณภาพ
และมาตรฐานในการรักษาโรคมาเร็ง

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	เป็นโครงการที่มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์และพัฒนาสมุนไพรไทยให้มีคุณภาพมาตรฐานทั้งวัตถุดิบและสารสกัดของตำรับยา เพื่อการผลิตและแปรรูปสำหรับอุตสาหกรรมการแพทย์ เป็นการสร้างคุณภาพและมูลค่าของผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านคุณภาพของยาสมุนไพร
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	เป็นโครงการที่ศึกษา วิจัยและพัฒนาต่อยอดตำรับยาสมุนไพร ทำให้สังคมไทยมีพื้นฐานความรู้ ความคิดและหลักฐานทางวิทยาศาสตร์เพื่อสนับสนุนประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร ทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีความเชื่อมั่น ส่งเสริมการใช้สมุนไพรมากยิ่งขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ ๑ ใน ๓๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการวิจัยช่วยสร้างหลักฐานเชิงประจักษ์แสดงถึงประสิทธิผลและความปลอดภัยของยาสมุนไพรไทยสามารถนำไปใช้ประโยชน์จริงในทางการแพทย์และประชาชนมีความเชื่อมั่นในสมุนไพร ส่งผลให้คุณภาพชีวิตของประชาชนดีขึ้น รวมถึงเกิดการผลิตรายได้เพื่อตอบสนองความต้องการและส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศ
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูปและเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกรตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น



เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	เป็นโครงการที่ส่งเสริมการศึกษา วิจัยผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย มีหลักฐานทางวิชาการสนับสนุนและสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชน เพื่อใช้เป็นทางเลือกการรักษาในระบบบริการสาธารณสุข และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น ทำให้ภาคอุตสาหกรรมการผลิตเกิดการขยายตัวเพิ่มมากขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: ตำรายาสมุนไพรไทยได้รับการศึกษาวิจัยด้านสาธารณสุขอย่างเป็นระบบและเป็นที่ยอมรับ ถือเป็นการยกระดับคุณภาพสมุนไพรไทยและประชาชนหันมาดูแลสุขภาพและใช้สมุนไพรไทยมากยิ่งขึ้น ส่งผลให้เกิดการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตมากขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๑๐๒ การสร้างคุณภาพและมาตรฐานการวิจัยให้ได้รับการยอมรับ Vo๓ การนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ ในเชิงพาณิชย์ Fo๓๐๑ การต่อยอดธุรกิจที่เกิดจากงานวิจัย/เทคโนโลยีเชิงลึก
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (ไม่มี)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจเติบโตได้ตามศักยภาพ ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ๒) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	



V๓. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพรจากภูมิปัญญาไทยที่มีคุณภาพ และมาตรฐานในการรักษาโรคมะเร็ง

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันโรคมะเร็งเป็นปัญหาทางสาธารณสุขและที่เป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับต้นของประเทศ ซึ่งมะเร็งที่ทำให้เสียชีวิตมากที่สุด ๕ อันดับแรก ได้แก่ มะเร็งตับ-ท่อน้ำดี มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่-ทวารหนัก และมะเร็งปากมดลูก ซึ่งการรักษาโรคมะเร็งในปัจจุบันมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดปัญหาในระยะยาวทั้งในด้านค่าใช้จ่ายของประเทศในด้านการป้องกันและรักษา ค่ายาและเวชภัณฑ์ ตลอดจนความทุกข์ทรมานที่เกิดกับผู้ป่วยที่ไม่สามารถประเมินค่าได้ จากปัญหาดังกล่าว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้เล็งเห็นความสำคัญและมุ่งเน้นการศึกษา วิจัยและพัฒนาภูมิปัญญาไทยรวมถึงตำรับยาสมุนไพรไทยเพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายจากการนำเข้ายาจากต่างประเทศและเป็นทางเลือกการรักษาในระบบสาธารณสุข

ศาสตร์การแพทย์แผนไทยกับการดูแลสุขภาพโรคมะเร็งมีมาช้านาน เป็นการแพทย์แบบองค์รวม มุ่งองค์ความรู้ครอบคลุมการบำบัดรักษาโรคอย่างครบถ้วน คือ รู้การเกิดของโรค รู้จักโรค รู้จักยารักษาโรค รู้วิธีการรักษาโรค ซึ่งความรู้ทั้ง ๔ จึงเป็น หลักปฏิบัติในการวิเคราะห์ และบำบัดรักษาโรค ก่อให้เกิดคุณค่าทางสาธารณสุข ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟู จากการศึกษาในระดับก่อนคลินิกของตำรับยาสมุนไพรจากภูมิปัญญาไทย ตัวอย่างเช่น ตำรับยาเบญจอำมฤตย์ มีศักยภาพสูงในการยับยั้งเซลล์มะเร็งตับและท่อน้ำดี มีการศึกษาความปลอดภัยในสัตว์ทดลอง ตลอดจนมีการศึกษาวิจัยในระดับคลินิกในการรักษาโรคมะเร็งตับ ทั้งนี้จากผลการดำเนินการศึกษาต่อเนื่องจนถึงปีงบประมาณ ๒๕๖๔ นั้น มีผลการศึกษาโดยคร่าวดังนี้ การศึกษาในหลอดทดลองพบว่า สารสกัด ๙๕% เอทานอลของตำรับยาเบญจอำมฤตย์ มีฤทธิ์ในการยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งตับ (HepG๒) เซลล์มะเร็งท่อน้ำดี (KKU-๒๑๓) และเซลล์มะเร็งลำไส้ การศึกษาในสัตว์ทดลองพบว่า สารสกัด ๙๕% เอทานอลของตำรับยาเบญจอำมฤตย์ไม่มีผลแสดงผลความเป็นพิษต่อหนูทดลอง แต่พบการยับยั้งการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งโดยขบวนการตายของเซลล์แบบ targeting apoptosis ข้อมูลดังกล่าวจึงเป็นที่มาของการนำตำรับยาสมุนไพรจากภูมิปัญญาไทยมาศึกษาต่อยอดในระดับคลินิก โดยเป็นการศึกษานำร่องของตำรับยาเบญจอำมฤตย์ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี ซึ่งหากการวิจัยทางคลินิกได้ผล และไม่พบอาการไม่พึงประสงค์ ก็จะสามารถนำไปใช้เป็นยาทางเลือกสำหรับผู้ป่วยที่ไม่สามารถรับการรักษามาตรฐาน จากสาเหตุร่างกายแพ้สารเคมี/การฉายแสง/การให้เคมีในการรักษา หรือไม่ตอบสนองต่อการรักษามาตรฐาน และ/หรือใช้ร่วมกับยาแผนปัจจุบันในอนาคตได้ รวมถึงสามารถลดค่าใช้จ่ายจากการนำเข้ายาจากต่างประเทศและนำมาพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยการแพทย์ทางเลือกและการแพทย์ผสมผสานได้

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร (ตำรับยาเบญจอำมฤตย์) จากภูมิปัญญาไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานในการรักษาโรคมะเร็งท่อน้ำดี

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ ได้รายงานผลการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยเบื้องต้น (Preliminary Study) ของตำรับยาเบญจอำมฤตย์ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๑.๒ ได้แคปซูลสารสกัดตำรับยาเบญจอำมฤตย์สำหรับใช้ในการศึกษาวิจัยทางคลินิก ระยะที่ ๒



๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ นักวิจัยและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยได้ทราบถึงประสิทธิผลและความปลอดภัยเบื้องต้นของการใช้ตำรับยาเบญจอำมฤตย์ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี และสามารถนำผลการศึกษาไปพัฒนาต่อยอดงานวิจัยเชิงคลินิกขั้นต่อไป

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ นักวิจัยมีความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการศึกษาวิจัยทางคลินิกของตำรับยาสมุนไพรร

๓.๓.๒ มีหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับผลการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยเบื้องต้นการใช้ตำรับยาเบญจอำมฤตย์ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี เพื่อนำไปต่อยอดวิจัยเชิงคลินิกขั้นต่อไป รวมถึงขยายผลการศึกษาเพื่อพัฒนาเชิงนโยบายในการนำตำรับยาเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ รายงานผลการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยเบื้องต้นการใช้ตำรับยาเบญจอำมฤตย์ในการรักษาผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี ๑ ฉบับ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย นักวิจัย และนักวิชาการด้านสาธารณสุข

๓.๕.๒ ผู้ป่วยโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี รวมถึงโรคมะเร็งอื่นๆ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

- จังหวัดกรุงเทพมหานคร และจังหวัดขอนแก่น

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่ดำเนินการ

- สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- โรงพยาบาลในเครือข่ายการวิจัย

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. ประชุมทีมวิจัย เพื่อวางแผนการดำเนินงานวิจัย

๒. ยื่นเสนอ/แก้ไขโครงร่างงานวิจัยเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน (EC)

๒.๑ ประชุมพัฒนาโครงร่างงานวิจัยร่วมกับทีมวิจัยโรงพยาบาลเครือข่าย

๒.๒ จัดทำโครงร่างงานวิจัยเพื่อยื่นเสนอต่อ EC

๒.๓ แก้ไขโครงร่างงานวิจัยตามคำแนะนำคณะกรรมการฯ

๓. การจ้างเหมาบริการผู้ช่วยนักวิจัยเพื่อประสานงานโครงการ

๓.๑ จัดทำขอบเขตการจ้างเหมาบริการผู้ช่วยนักวิจัย

๓.๒ จัดหาผู้ช่วยนักวิจัย

๓.๓ ดำเนินการจ้างผู้ช่วยนักวิจัย

๔. การเตรียมเอกสารและเครื่องมือในการเก็บข้อมูลการวิจัย

๔.๑ จัดพิมพ์คู่มือโครงร่างงานวิจัยที่ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน (EC)

๔.๒ จัดพิมพ์เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการวิจัย

๔.๓ จัดทำแฟ้มเก็บข้อมูลอาสาสมัคร



๕. ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยในพื้นที่
 - ๕.๑ จัดจ้างเหมาบริการเก็บข้อมูลในพื้นที่
 - ๕.๒ ประชุมทีมวิจัยและโรงพยาบาลเครือข่าย เพื่อวางแผนการดำเนินการเก็บข้อมูล
 - ๕.๓ ดำเนินการเก็บข้อมูล
 - ๕.๔ รวบรวมข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้อง
 - ๕.๕ สรุปและแปลผลข้อมูลงานวิจัย
 - ๕.๖ จัดทำรายงานผลการศึกษา
๖. การเตรียมแคลปซูลสารสกัดตำรับยาเบญจอำมฤตย์เพื่อใช้ในการศึกษาวิจัยคลินิกขั้นต่อไป
 - ๖.๑ จัดทำขอบเขตการจ้างและสัญญาจ้างที่ปรึกษาในการเตรียมแคลปซูลตำรับ
 - ๖.๒ ดำเนินการจ้างและลงนามสัญญาจ้าง
 - ๖.๓ ทำการจัดซื้อวัตถุดิบสมุนไพรในตำรับ
 - ๖.๔ ทำการเตรียมแคลปซูลสารสกัดตำรับยาเบญจอำมฤตย์
 - ๖.๕ ส่งมอบแคลปซูลตำรับให้แก่หน่วยงาน
 - ๖.๖ จัดทำรายงานสรุปผลการเตรียมแคลปซูลตำรับ



๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมทีมวิจัย เพื่อวางแผนการดำเนินงานวิจัย	๓๕,๔๐๐			๓,๐๐๐	๑,๗๐๐			๒๗,๖๐๐				๓,๗๐๐	
กิจกรรมที่ ๒ ยื่นเสนอ/แก้ไขโครงร่างงานวิจัย เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณา การศึกษาวิจัยในคน (EC)	๔,๓๐๐			๑,๓๐๐	๓,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๓ จ้างเหมาบริการผู้ช่วยนักวิจัยเพื่อ ประสานงานโครงการ	๑๘๐,๐๐๐			๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐			๔๕,๐๐๐			๔๕,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ การเตรียมเอกสารและเครื่องมือ ในการเก็บข้อมูลการวิจัย	๑๗,๐๐๐					๑๗,๐๐๐							
กิจกรรมที่ ๕ ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยในพื้นที่	๗๘๒,๐๐๐			๑๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐			๓๖๓,๐๐๐			๓๕๙,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๖ การเตรียมแคปซูลสารสกัดตำรับ ยาเบญจอำมฤตย์เพื่อใช้ในการ การศึกษาวิจัยคลินิกขั้นต่อไป	๔๐๕,๐๐๐							๓๐๕,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๗ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๗๖,๓๐๐				๓๐,๓๐๐			๒๐,๐๐๐			๒๖,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐,๐๐๐			๖๔,๓๐๐		๑๕๒,๐๐๐		๗๖๐,๐๐๐			๕๒๓,๗๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดงบอุดหนุน รวมทั้งสิ้น ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมทีมวิจัย เพื่อวางแผนการดำเนินงานวิจัย

รวมเป็นเงิน ๓๕,๔๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)

เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

๓. ค่าเครื่องบิน (๒,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ คน x ๓ ครั้ง)

เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท



๔. ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (๑๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๕ คน x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
๕. ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ คัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
๗. ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
๘. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๕ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
๙. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ บาท x ๒๐ ชุด x ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ค่าเช่าห้องประชุม/โพรเจคเตอร์ ฯลฯ	เป็นเงิน	๑,๕๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ ยื่นเสนอ/แก้ไขโครงร่างงานวิจัยเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน (EC)

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ บาท x ๒๐ ชุด x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๐๐	บาท
๔. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ฯลฯ	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ จ้างเหมาบริการผู้ช่วยนักวิจัยเพื่อประสานงานโครงการ

๑. ค่าจ้างเหมาบริการผู้ช่วยนักวิจัย (๑๕,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑๒ เดือน)	เป็นเงิน	๑๘๐,๐๐๐	บาท
--	----------	---------	-----

กิจกรรมที่ ๔ การเตรียมเอกสารและเครื่องมือในการเก็บข้อมูลการวิจัย

๑. ค่าจ้างเหมาจัดพิมพ์รูปเล่มคู่มือโครงร่างการวิจัย	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๒. ค่าจัดพิมพ์เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
๓. ค่าจัดทำแฟ้มเก็บข้อมูลอาสาสมัคร (๒๐๐ บาท x ๑๕ แฟ้ม)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๕ ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยในพื้นที่

๑. ค่าจ้างเหมาบริการเก็บข้อมูลในพื้นที่ (๑๕๐,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ งาน)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
๒. ค่าชดเชยอาสาสมัคร (๕๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๖ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๖,๐๐๐	บาท
๓. ค่าตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ (รังสีวินิจฉัย) (๙,๐๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๓๒,๐๐๐	บาท
๔. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ (๑,๕๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๖ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐๘,๐๐๐	บาท
๕. โอนค่าบริหารจัดการหน่วยเก็บข้อมูลทางคลินิกและโรงพยาบาลในโครงการ รวมถึงค่าใช้จ่ายกรณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐	บาท
๖. ค่าวัสดุใช้สอยทางการแพทย์	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๗. ค่าจ้างลงข้อมูล (๕๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๖ การเตรียมแคลปซูลสารสกัดตำรับยาเบญจอำมฤตย์เพื่อใช้ในการศึกษาวิจัยคลินิกขั้นต่อไป

๑. ค่าวัตถุดิบสมุนไพร	เป็นเงิน	๒๕,๐๐๐	บาท
๒. ค่าจ้างที่ปรึกษาลดและเตรียมแคลปซูลสารสกัดตำรับยา	เป็นเงิน	๓๘๐,๐๐๐	บาท



กิจกรรมที่ ๗ ค่าใช้สอยอื่นๆ

	รวมเป็นเงิน	๗๖,๓๐๐	บาท
๑. ค่าวัสดุใช้สอย/อุปกรณ์สำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท
๒. ค่าหนังสือ/ตำราที่เกี่ยวข้อง	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
๓. ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมอบรม/ประชุมวิชาการ (๕,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๔. ค่าเผยแพร่งานวิจัย	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๕. ค่าเดินทางและค่าที่พักเข้าร่วมอบรม/ประชุมวิชาการ (๕,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
๖. ค่าตอบแทนนอกเวลานักวิจัย (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๑๐ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๕,๐๐๐	บาท
๗. ค่าไปรษณีย์/ถ่ายเอกสาร/ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๒,๓๐๐	บาท
รวมงบประมาณทั้งสิ้น		๑,๕๐๐,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	๑,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐

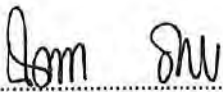
๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ประชุมทีมวิจัย เพื่อวางแผนการดำเนินงานวิจัย ๒. จัดทำโครงร่างงานวิจัยเพื่อยื่นเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน (EC) ๓. จ้างเหมาบริการผู้ช่วยนักวิจัยเพื่อประสานงานโครงการและเก็บข้อมูลในพื้นที่	๖๔,๓๐๐ 	- ได้ขั้นตอนและแผนการดำเนินโครงการ - ได้ (ร่าง) โครงร่างการวิจัยที่ผ่านการพัฒนาร่วมกับโรงพยาบาลเครือข่าย - ได้ใบสั่งจ้างเหมาผู้ช่วยนักวิจัยและจ้างเหมาบริการเก็บข้อมูลในพื้นที่

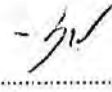
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน	๑. ยื่นเสนอ/แก้ไขโครงร่าง งานวิจัยต่อ EC ๒. จัดพิมพ์คู่มือโครงร่างงานวิจัยและ เอกสารประชาสัมพันธ์ โครงการวิจัย ๓. จัดทำแฟ้มเก็บข้อมูล อาสาสมัคร	๑๕๒,๐๐๐	- ได้โครงการที่ได้รับการอนุมัติจาก EC - ได้คู่มือโครงร่างงานวิจัยทางคลินิกและ เอกสารประชาสัมพันธ์โครงการวิจัย - ได้แฟ้มเก็บข้อมูลอาสาสมัครในโครงการ - พื้นที่/สถานที่วิจัยมีความพร้อม และความ เข้าใจขั้นตอนการรับอาสาสมัครเข้าร่วมการ วิจัยและเก็บข้อมูลอาสาสมัคร
๙ เดือน	๑. ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยใน พื้นที่ ๒. เยี่ยมพื้นที่วิจัย เพื่อติดตามผล การเก็บข้อมูล ๓. จ้างที่ปรึกษาทำการเตรียม แคปซูลสารสกัดตำรับยา เบญจ อำมฤตย์ ๔. จัดซื้อผงตำรับยาเบญจอำ มฤตย์	๗๖๐,๐๐๐	- ดำเนินการเก็บข้อมูลอาสาสมัครวิจัย ได้ไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มตัวอย่างใน โครงการวิจัย - ได้ลงนามสัญญาการจ้างที่ปรึกษาเตรียม แคปซูลสารสกัดตำรับยา - ส่งมอบผงตำรับยาเบญจอำมฤตย์แก่ที่ ปรึกษา
๑๒ เดือน	๑. ดำเนินการเก็บข้อมูลวิจัยใน พื้นที่ (ต่อ) ๒. จ้างที่ปรึกษาทำการเตรียม แคปซูลสารสกัดตำรับยา เบญจ อำมฤตย์ (ต่อ)	๕๒๓,๗๐๐	- รายงานความก้าวหน้าผลการศึกษาวิจัย ทางคลินิกเบื้องต้น - ได้แคปซูลสารสกัดและรายงานผลการ เตรียมแคปซูลสารสกัดตำรับยาเบญจอำมฤตย์ เพื่อใช้ในการศึกษาวิจัยคลินิก ระยะที่ ๒

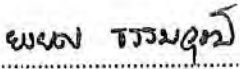
๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โทรศัพท์: ๐ ๒๒๒๔
๓๒๖๓ ต่อ ๓๐๔


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวนิตาภา อินชัย)
เภสัชกรปฏิบัติการ


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายประทีป แสงธรรม)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายกุลธนิธ วรรัตน์)
ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการการศึกษาความคงสภาพของตำรับยาแผนไทยจำนวน ๑๖ ตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนประกอบ

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ซึ่งนำตำรับแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ตามกรรมวิธีการปรุงยาดั้งเดิม มาต่อยอดองค์ความรู้ดังกล่าวให้มีศักยภาพสูงขึ้น เพื่อรองรับการผลิตในระดับอุตสาหกรรมด้วยกรรมวิธีการปรุงยาแผนโบราณตามมาตรฐานการผลิตที่ดี และการควบคุมคุณภาพของตำรับยา เพื่อให้ได้ตำรับยาตรงตามข้อกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปในระดับประเทศและในระดับสากล มีการศึกษาความคงสภาพตำรับแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม เป็นการพัฒนาารูปแบบผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและความเชื่อมั่นของบุคลากรทางการแพทย์ และประชาชนในการใช้ประโยชน์จากตำรับยาดังกล่าว รวมทั้งเป็นการส่งเสริมการผลิตยาตำรับดังกล่าวเพื่อจำหน่ายให้กับคลินิกและสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	สถานการณ์ปัจจุบันกัญชาได้รับความสนใจจากประชาชนและผู้ประกอบการเป็นอย่างมาก ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมจึงได้รับความสนใจเพิ่มมากขึ้น การศึกษาวิจัยเพื่อขับเคลื่อนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่มีการใช้สมุนไพรในประเทศจึงส่งผลให้เศรษฐกิจพืชสมุนไพรมีการขับเคลื่อน การพัฒนากระบวนการผลิตตำรับยาแผนไทย การเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ และการเก็บผลิตภัณฑ์ได้พัฒนาด้วยเทคโนโลยีทางวิทยาศาสตร์ เพื่อให้มีคุณภาพเป็นที่ยอมรับและมีการแข่งขันของผู้ผลิตและการคัดเลือกรูปแบบบรรจุภัณฑ์
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ ๑ ใน ๓๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้หากสำเร็จจะช่วยให้อุตสาหกรรมการผลิตยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมและบริการด้านการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น ทั้งต้นน้ำ-กลางน้ำ-ปลายน้ำ กลุ่มผู้ปลูกสมุนไพร กลุ่มผู้ผลิตและแปรรูปสมุนไพร และกลุ่มผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีการพัฒนาแข่งขันต่อยอดเทคโนโลยีกันเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยา และเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและ นวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว มุ่งเน้นการศึกษาเพื่อควบคุมคุณภาพของตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสมให้มีการลดลงขององค์ประกอบทางเคมีที่สำคัญ เพื่อเพิ่มอายุการเก็บตำรับยาและประสิทธิผลของการรักษา โดยต้องอาศัยองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยตลอดจนเทคนิคและเทคโนโลยีสมัยใหม่ควบคู่กันไป เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งเมื่อมีคู่มือการผลิต การเก็บรักษา การเลือกบรรจุภัณฑ์ของตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสมสามารถส่งเสริมให้ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสมได้รับประโยชน์จากงานวิจัย เกิดการต่อยอดและสร้างมูลค่าเพิ่มจากการวิจัยและนวัตกรรม
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผลการวิจัยจากโครงการนี้สามารถสร้างมาตรฐานการผลิตการเลือกบรรจุภัณฑ์ ตลอดจนการเก็บรักษาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพปรุงผสม ซึ่งสามารถใช้ข้อมูลเพื่อต่อยอดในกระบวนการผลิตผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพปรุงผสมเป็นข้อมูลการขอจดแจ้งขึ้นทะเบียนต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในการกำหนดวันหมดอายุของผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพปรุงผสมได้ ผลักดันผลิตภัณฑ์เข้าสู่ระบบบัญชียาหลักแห่งชาติ และใช้เป็นเอกสารเพื่อรับรองและสร้างความเชื่อมั่นให้กับบุคลากรทางการแพทย์ อันจะส่งผลให้เกิดการขยายตัวของอุตสาหกรรมการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการการแพทย์เพื่อสุขภาพเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๑๐๒ การสร้างคุณภาพและมาตรฐานการวิจัยที่ได้รับการยอมรับ Vo๓ การนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ Fo๓๐๑ การต่อยอดธุรกิจที่เกิดจากงานวิจัย/เทคโนโลยีเชิงลึก
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (-ไม่มี)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็ง และเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๒) การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	

การศึกษาความคงสภาพของตำรับยาแผนไทยจำนวน ๑๖ ตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนประกอบ

๑. หลักการและเหตุผล

แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๕) กำหนดให้มีการส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ และเสริมสร้างพื้นฐานการพัฒนาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทยให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศในระยะยาว รัฐบาลได้ให้ความสำคัญของการพัฒนาสมุนไพรไทยซึ่งเป็นภูมิปัญญาและทรัพยากรที่สำคัญของประเทศ โดยมีเป้าหมายเพื่อการส่งเสริม และอนุรักษ์ภูมิปัญญาและเพื่อพัฒนาการผลิตและการใช้สมุนไพรอย่างมีคุณภาพเต็มประสิทธิภาพและครบวงจร

ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ปรับแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษโดยระบุให้เพิ่มข้อความในมาตรา ๒๖/๒ ว่าด้วยห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เว้นแต่กรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ การรักษาผู้ป่วย หรือการศึกษาวิจัยและพัฒนา ทั้งนี้ ให้รวมถึง การเกษตรกรรม พาณิชยกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ด้วย จากการปรับแก้ไขเพิ่มเติมในพระราชบัญญัติฉบับนี้ มีผลต่อการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงของประชาชนในการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทยและแผนปัจจุบัน รวมถึงการศึกษาวิจัย และพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา และตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม นอกจากนี้ แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีเป้าประสงค์ในการมุ่งเน้นเพิ่มการใช้สมุนไพรในระบบสุขภาพในการรักษาโรคหรือเสริมสร้างสุขภาพ ตลอดจนเสริมสร้างพื้นฐานการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศในระยะยาว

โครงการวิจัยนี้จะทำการศึกษาความคงสภาพของเภสัชภัณฑ์ ซึ่งมีความสำคัญในทุกกระบวนการที่เกี่ยวข้องเริ่มตั้งแต่กระบวนการผลิต จนถึงสถานะการ เก็บรักษา ความคงสภาพของเภสัชภัณฑ์สื่อความหมายได้หลายอย่าง ความหมายที่ใช้กันมากที่สุดคือ ความคงสภาพทางเคมีของตัวยาสสำคัญ อย่างไรก็ตามความคงสภาพของยาไม่ได้ขึ้นกับตัวยาสสำคัญเพียงอย่างเดียว แต่ยังขึ้นอยู่กับคุณสมบัติทางเภสัชกรรมอื่น ๆ ด้วย เช่น สีของเม็ดยา ความแข็งของเม็ดยา การละลายของยา เป็นต้น

ความคงสภาพของเภสัชภัณฑ์ถือเป็นประเด็นหลักที่ต้องระมัดระวังสำหรับเภสัชกรที่ต้องทำหน้าที่เตรียมยาและจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยเฉพาะราย เภสัชกรต้องหลีกเลี่ยงสถานะการเตรียมยา รวมถึงการใช้สารช่วยในตำรับที่อาจทำให้ตัวยาสสำคัญ เสื่อมสภาพทางกายภาพหรืออาจเกิดการสลายตัวทางเคมีได้ การเปลี่ยนแปลงของเภสัชภัณฑ์หรือการเตรียมยาที่ไม่เหมาะสมเพียงเล็กน้อยอาจส่งผลเป็นอย่างมากต่อความคงสภาพและผลการรักษาของยานั้น ๆ ดังนั้นจึงควรกำหนดสถานะที่เหมาะสมสำหรับการเตรียมยาให้ผู้ป่วยและทำตามข้อกำหนดนั้น เพื่อให้มั่นใจถึงความคงสภาพของยา ซึ่งสามารถส่งผลถึงการรักษาและผลข้างเคียงของยาได้

ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรได้เลือกตำรับยาแผนไทยจำนวน ๒ ตำรับ คือ ตำรับยาคุชไสยาสน์ และ ตำรับยาแก้โรครจิต ที่มีการผลิตและใช้จริง โดยเก็บตัวอย่างจากทางโรงพยาบาลเด่นชัย โรงพยาบาลคูเมือง โรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร และกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรผลิต เพื่อศึกษาเปรียบเทียบความคงสภาพในกระบวนการผลิตที่แตกต่างกัน ผลการศึกษาที่ได้ พบว่า อุณหภูมิและความชื้นส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบทางเคมีที่สำคัญ ในการศึกษาตำรับที่เลื้อจจะเน้นที่การพัฒนาตำรับและเภสัชภัณฑ์เพิ่มขึ้น เพื่อลดการเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบทางเคมีที่สำคัญ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรได้เลือกตำรับยาแผนไทยจำนวน ๓ ตำรับ คือ ตำรับพหยาธิคุณ ตำรับสันตพมาศกร่อนแห้ง และตำรับทาลายพระสุเมรุ ซึ่งผลิตโดยกองพัฒนายาไทยและสมุนไพรที่มีการพัฒนากรรมวิธีและรูปแบบบรรจุเภสัชภัณฑ์ที่แตกต่างจากเดิม เพื่อให้การศึกษาคครอบคลุมตำรับยาทุกตำรับที่มีการประกาศใช้

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อศึกษาและพัฒนาารูปแบบการเก็บรักษาตำรับยาแผนไทยจำนวน ๓ ตำรับ คือ ตำรับทัพยาธิคุณ ตำรับสันทมาตกร่อนแห้ง และตำรับทำลายพระสุเมรุ จากตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม

๒.๒ เพื่อศึกษาข้อมูลความคงสภาพของตำรับยาแผนไทยจำนวน ๓ ตำรับ คือ ตำรับทัพยาธิคุณ ตำรับสันทมาตกร่อนแห้ง และตำรับทำลายพระสุเมรุ จากตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ได้มาตรฐานการเก็บรักษาตำรับยาแผนไทย จำนวน ๓ ตำรับ คือ ตำรับทัพยาธิคุณ ตำรับสันทมาตกร่อนแห้ง และตำรับทำลายพระสุเมรุ จากตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม

- ได้ข้อมูลความคงสภาพของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม จำนวน ๓ ตำรับ คือ ตำรับทัพยาธิคุณ ตำรับสันทมาตกร่อนแห้ง และตำรับทำลายพระสุเมรุ จากตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมมีมาตรฐานการเก็บรักษา สามารถทราบอายุการเก็บรักษาตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมที่นำมาใช้ในสถานบริการของรัฐ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมมีความน่าเชื่อถือทั้งด้านประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วย

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- คู่มือการเก็บรักษาตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม จำนวน ๓ ตำรับ คือ ตำรับทัพยาธิคุณ ตำรับสันทมาตกร่อนแห้ง และตำรับทำลายพระสุเมรุ จากตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ได้รับผลประโยชน์

- โรงพยาบาลที่สามารถผลิต/ใช้ตำรับยาแผนไทยจำนวน ๑๖ ตำรับ ที่มีกัญชาเป็นส่วนประกอบ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ห้องปฏิบัติการที่ ๑ อาคาร BIOTEC Pilot Plant อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย จ.ปทุมธานี

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุมเพื่อวางแผนและติดตามการดำเนินงาน การศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม

๖.๒ จัดหาผู้ประสานงานโครงการ เพื่อจัดเตรียมวัตถุดิบ ผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นองค์ประกอบ ทดสอบคุณลักษณะทางเคมีของสมุนไพรในตำรับด้วยเทคนิค และจัดเก็บข้อมูล

- จัดเตรียมวัตถุดิบสมุนไพรให้พร้อมสำหรับการผลิต
- จัดการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นองค์ประกอบ
- ทดสอบคุณลักษณะทางเคมีของสมุนไพรในตำรับด้วยเทคนิค
- จัดทำแผนการเก็บข้อมูลงานวิจัย TLC (Thin Layer Chromatography)

- ทดสอบคุณลักษณะทางกายภาพตำรับสมุนไพร
- จัดส่งตำรับยาแผนไทยฯ เพื่อทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพ
- เก็บรวบรวมข้อมูลการทดสอบคุณลักษณะทางเคมีและทางกายภาพทั้งหมดของโครงการ
- สรุปและสังเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดทำรูปแบบสรุปโครงการ

๖.๓ การผลิตและศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม โดยมีรายละเอียดดังนี้

- จัดซื้อวัตถุดิบสมุนไพร เพื่อผลิตยาตัวอย่างทั้งในระดับห้องปฏิบัติการและในระดับกึ่งอุตสาหกรรม
- จัดจ้างทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพและสารปนเปื้อน โดยห้องปฏิบัติการที่มีมาตรฐาน
- จัดซื้อสารเคมีและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์
- จัดเก็บข้อมูลคุณลักษณะทางกายภาพและทางเคมีของตำรับยาแผนโบราณที่มีกัญชาปรุงผสมทั้งใน

สภาวะเร่งและระยะยาวตามช่วงเวลาที่กำหนด

๖.๔ ประชุมสรุปผลการศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุม เพื่อวางแผนและติดตามการ ดำเนินงาน	๒๕,๖๐๐						๗,๕๐๐			๗,๕๐๐			๑๐,๖๐๐
กิจกรรมที่ ๒ จัดหาผู้ประสานงานโครงการ	๑๘๐,๐๐๐						๑๘๐,๐๐๐						
กิจกรรมที่ ๓ การผลิตและศึกษาความคง สภาพตำรับยาแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสม	๗๗๖,๔๐๐			๑๒๐,๐๐๐			๕๑๑,๕๐๐			๑๔๔,๙๐๐			
กิจกรรมที่ ๔ ประชุมสรุปผลการศึกษาความ คงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสม	๑๘,๐๐๐												๑๘,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐			๖๙๑,๐๐๐			๑๕๒,๔๐๐			๒๘,๖๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดงบอุดหนุน รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุมเพื่อวางแผนและติดตามการดำเนินงาน

การศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม

- ค่าตอบแทนคณะทำงาน (๑,๐๐๐ บาท x ๔ คน x ๔ ครั้ง)
- ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๐ คน x ๔ ครั้ง)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ ครั้ง)

รวมเป็นเงิน ๒๕,๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายในการบริหารและขับเคลื่อนโครงการ เช่น ค่าใช้จ่ายในการติดตามผลการวิจัย	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๒ จ้างผู้ประสานงานโครงการเต็มเวลา	รวมเป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างผู้ประสานงานโครงการ (๑๕,๐๐๐ x ๑๒ เดือน)	เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๓ ผลิตและศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม	รวมเป็นเงิน ๗๗๖,๔๐๐ บาท
๑) จัดซื้อวัตถุดิบสมุนไพร	
- ตำรับยาทพยาธิคุณ (๑๐,๐๐๐ บาท x ๖ กิโลกรัม)	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ตำรับยาไฟอาวุธ (๑๐,๐๐๐ บาท x ๖ กิโลกรัม)	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
- ตำรับยาแก้สันทฆาตกร้อนแห้ง (๑๐,๐๐๐ บาท x ๖ กิโลกรัม)	เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
๒) ค่าจ้างทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพและสารปนเปื้อน	
- ปริมาณโลหะหนัก (๓,๐๐๐ บาท x ๓ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- สารกำจัดศัตรูพืช (๗,๕๐๐ บาท x ๓ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
- สารพิษจากเชื้อรา (๓,๐๐๐ บาท x ๔๕ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๓๕,๐๐๐ บาท
- การปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ (๓,๐๐๐ บาท x ๔๕ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๓๕,๐๐๐ บาท
๓) ค่าสารเคมีและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์	
- สารมาตรฐาน	เป็นเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท
- ตัวทำละลายอินทรีย์และสารเตรียมยา	เป็นเงิน ๑๖๒,๘๐๐ บาท
- อุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์	เป็นเงิน ๑๒,๑๐๐ บาท
- อุปกรณ์สำนักงาน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๔ สรุปผลการศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม	รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการบริหารและขับเคลื่อนโครงการ เช่น ค่าใช้จ่ายในการติดตามผลการวิจัย ค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงเครื่องมือทางวิทยาศาสตร์	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

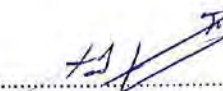
หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุม เพื่อวางแผนและติดตามการ ดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๓ การผลิตและศึกษาความค งสภาพตำรับยาแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสม	- ๑๒๐,๐๐๐	- ได้แนวทางการดำเนินงานโครงการ - ได้วัตถุดิบสมุนไพรเพื่อผลิตตำรับยาแผนไทย ที่มีกัญชาปรุงผสม
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุม เพื่อวางแผนและติดตามการ ดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๒ จัดหาผู้ประสานงานโครงการ กิจกรรมที่ ๓ การผลิตและศึกษาความค งสภาพตำรับยาแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสม	๗,๕๐๐ ๑๘๐,๐๐๐ ๕๑๑,๕๐๐	- แผนการดำเนินงานและแนวทางการผลิต ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม - ขอบเขตการจ้างงานและใบสั่งจ้างผู้ ประสานงานโครงการ - ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม จำนวน ๓ ตำรับ คือ ตำรับทพยาศิคุณ ตำรับสันฆมาต กร่อนแห้ง และตำรับทำลายพระสุเมรุ ที่พร้อมต่อการทดสอบความคงสภาพทั้งใน สภาวะเร่งและสภาวะปกติ
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุม เพื่อวางแผนและติดตามการ ดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๓ การผลิตและศึกษาความค งสภาพตำรับยาแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสม	๗,๕๐๐ ๑๔๔,๙๐๐	- รายงานความก้าวหน้าการศึกษาผลการ ทดสอบตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม และปัญหา/อุปสรรคที่พบ - รายงานผลการทดสอบคุณลักษณะทาง กายภาพและทางเคมีของสมุนไพรในตำรับ เช่น ผลการทดสอบด้วยเทคนิค TLC (Thin Layer Chromatography) ความชื้น เป็นต้น
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุม เพื่อวางแผนและติดตามการ ดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๔ ประชุมสรุปผลการศึกษาความ คงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสม	๑๐,๖๐๐ ๑๘,๐๐๐	- รายงานความก้าวหน้าการศึกษาผลการ ทดสอบตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม - รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ การศึกษาความคงสภาพของตำรับยาแผนไทย จำนวน ๑๖ ตำรับ ที่มีกัญชาปรุงผสม

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร เลขที่ ๑๑๗ อาคาร Biotec Pilot Plant หน่วยปฏิบัติการที่ ๑
 อุทยานวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี
 รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๒๐ โทรศัพท์: ๐ ๒๕๖๔ ๗๘๘๘, ๐ ๒๕๘๐ ๐๒๘๑
 Website: <https://tdc.dtam.moph.go.th/> E-mail: tdc.dtam@hotmail.com

..... ผู้เขียนโครงการ

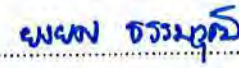
(นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)
 นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

..... ผู้เสนอโครงการ

(นายปรีชา หนูทิม)
 ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจิติ แสงธรรม)
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

..... ผู้อนุมัติโครงการ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

โครงการศึกษาการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่สำคัญสำหรับกัญชาทางแพทย์แผนไทย (GAP-GHP)

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการวิจัยนี้จะศึกษาจากกลุ่มเกษตรกรวิสาหกิจชุมชนและพื้นที่ซึ่งผ่านการได้รับอนุญาตให้ปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภทที่ ๕ โดยส่งเสริมและพัฒนาต้นแบบนาร่องการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ได้ผลผลิตที่มีคุณภาพดีตรงตามมาตรฐานที่กำหนด ผลผลิตสูงคุ้มค่าต่อการลงทุน มีการใช้ทรัพยากรที่เกิดประโยชน์สูงสุดเพื่อใช้เป็นข้อกำหนดมาตรฐานในการเพาะปลูกพืชสมุนไพรกัญชา ได้แนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดให้เป็นไปตามกรอบของกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและความมั่นใจของบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนในการใช้ประโยชน์จากตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม ตลอดจนขยายการบริหารกระจายยาไปยังสถานบริการภาครัฐและเอกชน ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมในอนาคตที่สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มได้ทั้งในภาคเกษตร อุตสาหกรรมเป็นการสร้างโอกาสในการแข่งขันของประเทศด้วย
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการวิจัยนี้มุ่งเน้นศึกษาแนวทางในการทำการเกษตรเพื่อให้ได้ผลผลิตที่มีคุณภาพดีตรงตามมาตรฐานที่กำหนด มีผลผลิตสูงคุ้มค่าต่อการลงทุน สร้างโอกาสในการแข่งขันด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศ
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ ๑ ใน ๓๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้หากสำเร็จจะช่วยให้การเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวพืชสมุนไพรกัญชามีคุณภาพมาตรฐานนำไปใช้ในทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างโอกาสและความสามารถในการแข่งขันของประเทศ สอดรับกับการจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูป และเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกร ตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทาง

	การเกษตร เป็นต้น
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการนี้มุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนการปลูกกล้วยาที่ได้มาตรฐานการปลูก และเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดให้เป็นไปตามกรอบของกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ ผลักดันให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว เศรษฐกิจมีการเติบโตอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้หากสำเร็จจะทำให้ได้ผลผลิตที่มีคุณภาพดีตรงตามมาตรฐานที่กำหนด ส่งผลให้ผลผลิตสูงคุ้มค่าต่อการลงทุน ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๑๐๒ การสร้างคุณภาพและมาตรฐานการวิจัยให้ได้รับการยอมรับ Vo๒ ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมในอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๒๐๔ การปรับเปลี่ยนโครงสร้างรูปแบบการผลิต เพื่อเพิ่มมูลค่าและลดการใช้ทรัพยากร Vo๓ การนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ Fo๓๐๑ การต่อยอดธุรกิจที่เกิดจากงานวิจัย/เทคโนโลยีเชิงลึก
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (-ไม่มี-)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่างๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนาเกษตรกร
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)	
๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	

V๓. ปรับปรุงเมื่อ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

โครงการศึกษาการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (GAP-GHP)

๑. หลักการและเหตุผล

ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ปรับแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษโดยระบุให้เพิ่มข้อความในมาตรา ๒๖/๒ ว่าด้วยห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษ ในประเภท ๕ เว้นแต่กรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ การรักษาผู้ป่วยหรือการศึกษาวิจัย และพัฒนา ทั้งนี้ ให้รวมถึงการเกษตรกรรม พาณิชยกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ด้วย จากการปรับแก้ไขเพิ่มเติมในพระราชบัญญัตินี้มีผลต่อการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงของประชาชนในการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทยและแผนปัจจุบัน รวมถึงการศึกษาวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม นอกจากนี้ แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการส่งเสริมการใช้สมุนไพร เพื่อการรักษาโรค และการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีเป้าประสงค์ในการมุ่งเน้นเพิ่มการใช้สมุนไพร ในระบบสุขภาพในการรักษาโรค หรือเสริมสร้างสุขภาพ ตลอดจนเสริมสร้างพื้นฐานการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศในระยะยาวนั้น

โครงการศึกษาการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (GAP-GHP) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้ทำการรวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูก และการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ลงพื้นที่สำรวจแหล่งปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (GAP-GHP) พื้นที่ ๔ ภาคของประเทศไทย จำนวน ๕ แห่ง ได้แก่ ๑) ศูนย์วิจัยและนวัตกรรมพืชกัญชาและพืชเสพติดสมุนไพรทางการแพทย์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสกลนคร ๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาปะขอ ร่วมกับวิสาหกิจชุมชนกลุ่มสมุนไพรเกษตรผสมผสาน บ้านนาปะขอ จังหวัดพัทลุง ๓) ศูนย์พันธุ์วิศวกรรมและเทคโนโลยีชีวภาพแห่งชาติ (ไบโอเทค) สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ จังหวัดปทุมธานี ๔) วิสาหกิจชุมชนกลุ่มเกษตรอินทรีย์เพชรลานนา จังหวัดลำปาง ๕) วิสาหกิจชุมชนกลุ่มปลูกและแปรรูปบุกเกษตรอินทรีย์บ้านทุ่งแพม จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยผลผลิตที่เกิดขึ้น คือ ได้คู่มือมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ เรื่อง ได้องค์ความรู้ใหม่เกี่ยวกับแหล่งเพาะปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๕ เรื่อง และรายงานสรุปผลการสำรวจแหล่งเพาะปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๕ แห่ง

ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง จึงได้จัดทำโครงการศึกษาการเพาะปลูก และการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (GAP-GHP) ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ขึ้น โดยนำองค์ความรู้ ที่ได้พัฒนาต้นแบบนาร่องการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดให้เป็นไปตามกรอบของกฎหมาย ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ได้ผลผลิตที่มีคุณภาพดีตรงตามมาตรฐานที่กำหนด ผลผลิตสูงคุ้มค่าต่อการลงทุน นอกจากนี้ กระบวนการผลิตจะต้องปลอดภัยต่อเกษตรกรและผู้บริโภค มีการใช้ทรัพยากรที่เกิดประโยชน์สูงสุด เกิดความยั่งยืน และไม่ทำให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม โดยคำนึงถึงแหล่งปลูกชนิด/พันธุ์พืช การปลูก วิทยาการหลังการเก็บเกี่ยว สุขลักษณะความสะอาด การบันทึกข้อมูลเพื่อใช้เป็นข้อกำหนดมาตรฐานในการเพาะปลูกพืชสมุนไพรกัญชา เพื่อเป็นต้นแบบการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ให้กับเกษตรกรหรือวิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการปลูกกัญชา หน่วยงานภาครัฐและเอกชน และเป็นแหล่งใช้ประโยชน์ อย่างยั่งยืนต่อไปในอนาคต

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาต้นแบบการปลูกกล้วยาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) สามารถนำกล้วยาไปใช้ทางการแพทย์แผนไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยตามมาตรฐานที่กำหนด

๒.๒ เพื่อสร้างมาตรฐานวิธีการปลูกกล้วยาเพื่อใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

๒.๓ เพื่อสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันทางธุรกิจให้กับเกษตรกรวิสาหกิจชุมชนและ/หรือหน่วยงานที่ได้รับอนุญาตให้ปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ ๕ เฉพาะกล้วยา

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ ได้ต้นแบบนาร่องการปลูกกล้วยาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

๓.๑.๒ ได้แนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด ให้เป็นไปตามกรอบของกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ต้นแบบและแนวทางการปลูกกล้วยาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

๓.๒.๒ สามารถนำผลการศึกษาวิจัยที่ได้ไปต่อยอดใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ เพื่อพัฒนาตำรับยาที่มีกล้วยาเป็นส่วนผสมหรือพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ สร้างมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐกิจและสนับสนุนให้กล้วยาเป็นพืชเศรษฐกิจที่สำคัญของประเทศไทยในอนาคต

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ได้วัตถุดิบกล้วยาที่มีประสิทธิภาพ มีจำนวนการผลิตที่เพียงพอกับความต้องการของตลาดและลดการนำเข้าสายพันธุ์กล้วยาจากต่างประเทศ

๓.๓.๒ ได้วัตถุดิบกล้วยาที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และมีคุณภาพเหมาะสมในการนำไปใช้ประโยชน์

๓.๓.๓ ได้ผลิตภัณฑ์ตำรับยาแผนไทยที่มีกล้วยาเป็นส่วนประกอบหมวด ก ๑๖ ตำรับ ที่มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐานของวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกล้วยา

๓.๓.๔ การแพทย์ทางเลือกมีแนวโน้มที่สามารถนำไปใช้ทดแทนการแพทย์แผนปัจจุบันได้

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ ต้นแบบการปลูกกล้วยาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ จำนวน ๑ ต้นแบบ

๓.๔.๒ แนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด ให้เป็นไปตามกรอบของกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง จำนวน ๑ แนวทาง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ เกษตรกรหรือวิสาหกิจชุมชนที่เข้าร่วมโครงการสามารถปลูกกล้วยาที่มีคุณภาพ

๓.๕.๒ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลที่ผลิตกล้วยาทางการแพทย์ ได้วัตถุดิบกล้วยาที่มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐานของวัตถุดิบ และสามารถนำไปใช้ผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกล้วยาปรุงผสมได้

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

พื้นที่ซึ่งได้รับอนุญาตให้ปลูกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภทที่ ๕ เฉพาะกัญชาในประเทศไทย

หมายเหตุ : อยู่ระหว่างพิจารณาพื้นที่ต้นแบบนำร่องการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ แต่งตั้งคณะทำงาน

๖.๒ ประชุมและวางแผนการดำเนินงาน

๖.๓ จัดจ้างผู้ประสานงานโครงการ และจัดจ้างที่ปรึกษา วิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก ส่งเสริม สนับสนุน การปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

๖.๔ ประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุน ส่งเสริม การปลูกกัญชาให้ได้ตามมาตรฐาน การเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

๖.๕ รวบรวมองค์ความรู้เกี่ยวกับการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) และศึกษาข้อมูลเชิงลึกเกี่ยวกับการปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ได้แก่ การเพิ่มประสิทธิภาพการปลูก การปรับปรุงคุณภาพและพัฒนาการปลูก การยกระดับมาตรฐานการปลูก แนวทางการแปรรูปวัตถุดิบกัญชาเพื่อเพิ่มมูลค่าของผลิตภัณฑ์ รวมถึงปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ เพื่อพัฒนาต้นแบบการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

๖.๖ สำรวจพื้นที่แหล่งปลูกกัญชาเพื่อกำหนดพื้นที่ต้นแบบนำร่องการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูก และการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

๖.๗ พัฒนาต้นแบบนำร่องการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) โดยมีองค์ประกอบที่สำคัญดังนี้

- องค์ความรู้ทางด้านวิชาการเกี่ยวกับการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

- การจัดการกระบวนการปลูกเพื่อให้ได้ผลิตผลคุณภาพตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

- การจัดการสถานที่ปลูก เช่น โรงเรือน และระบบสาธารณูปโภคที่เกี่ยวข้อง

- การเก็บเกี่ยวและการปฏิบัติหลังการเก็บเกี่ยว

- การเก็บรักษาและการขนย้ายวัตถุดิบกัญชา

- แนวทางการแปรรูปวัตถุดิบกัญชา

๖.๘ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบกัญชา กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ทำการเก็บตัวอย่างวัตถุดิบกัญชา เพื่อวิเคราะห์ลักษณะทางกายภาพและตรวจวิเคราะห์ทางเคมีหรือส่งวิเคราะห์ที่กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข หรือ บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด หรือห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน โดยวิเคราะห์ตามรายการทดสอบดังต่อไปนี้

รายการทดสอบ	วิธีการทดสอบ
การทดสอบทางกายภาพ (physical test)	
- ลักษณะภายนอก (appearance)	Visual examination
- ความชื้น (Moisture Content)	In house method: Direct Measurement
- ปริมาตรบรรจุ (Volume per container)	In house method: Direct Measurement
การทดสอบทางเคมี (chemical test)	
- การทดสอบโลหะหนัก (Heavy metal)	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
- สารกำจัดศัตรูพืชตกค้าง (pesticides residues)	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
การทดสอบทางจุลชีววิทยา (microbiology test)	
- Yeasts and Molds	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
- Aerobic Plate Count	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
- <i>Staphylococcus aureus</i>	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
- <i>Salmonella</i> spp.	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
- <i>Clostridium</i> spp.	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
- <i>Escherichia coli</i>	Thai Herbal Pharmacopoeia 2020
ปริมาณสารสำคัญ	
- delta-9-tetrahydro-cannabinol (Δ^9 -THC)	In house method: Direct Measurement
- cannabidiol (CBD)	In house method: Direct Measurement

๖.๙ ลงพื้นที่เพื่อติดตามการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

๖.๑๐ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/จัดอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้เรื่อง “ต้นแบบการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)” แก่เกษตรกรหรือวิสาหกิจผู้ปลูกกัญชาหรือหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงาน ประชุม และวางแผนการดำเนินงาน	๕๒,๖๔๐		๒	๖๔๐				๕๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างผู้ประสานงานโครงการ และจัดจ้างที่ปรึกษา	๕๓๐,๐๐๐				๕๓๐,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๓ สำรวจพื้นที่แหล่งปลูกกัญชา เพื่อกำหนดพื้นที่ต้นแบบ นำร่องการปลูกกัญชาตาม มาตรฐานการเพาะปลูกและ การเก็บเกี่ยวที่ดี	๗๑,๗๖๐				๗๑,๗๖๐								
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาต้นแบบนำร่องการปลูก กัญชาตามมาตรฐานการ เพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี	๓๘๓,๐๐๐				๒๙๘,๒๔๐			๘๔,๗๖๐					
กิจกรรมที่ ๕ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ กัญชา	๒๐๒,๒๐๐							๒๐๒,๒๐๐					
กิจกรรมที่ ๖ ลงพื้นที่เพื่อติดตามการปลูก กัญชาตามมาตรฐานการ เพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี	๙๘,๐๘๐										๙๘,๐๘๐		
กิจกรรมที่ ๗ ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน โครงการ/จัดอบรมถ่ายทอด องค์ความรู้ และจัดทำรายงาน สรุปผลการดำเนินงาน	๑๖๒,๓๒๐											๑๖๒,๓๒๐	
รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐,๐๐๐	๒,๖๔๐			๙๐๐,๐๐๐			๓๓๖,๙๖๐			๒๖๐,๔๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทศว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดงบประมาณ รวมทั้งสิ้น ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินงาน

โครงการศึกษาการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับกัญชาทางแพทย์แผนไทย

(Good Agricultural Practice, GAP)

- ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน

รวมเป็นเงิน ๕๒,๖๔๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๕๒๐ บาท

เป็นเงิน ๗๒๐ บาท

เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างผู้ประสานงานโครงการ และจ้างเหมาที่ปรึกษาวิเคราะห์

ข้อมูลเชิงลึก ส่งเสริม สนับสนุนการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูก

และเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

- ค่าจ้างเหมาที่ปรึกษาเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก ส่งเสริม สนับสนุนการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี
- ค่าจ้างผู้ประสานงานโครงการ (๑๕,๐๐๐ x ๑๒ เดือน x ๑ คน)

รวมเป็นเงิน ๕๓๐,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓๕๐,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ สำรวจพื้นที่แหล่งปลูกกัญชาเพื่อกำหนดพื้นที่ต้นแบบนำร่องการปลูก

กัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี

(Good Agricultural Practice, GAP) เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์

- ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ (๒๔๐ บาท x ๙ คน x ๓ วัน x ๒ ครั้ง)
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๙ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าพาหนะเดินทาง (๔๐๐ บาท x ๙ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ คัน x ๒ ครั้ง)
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

รวมเป็นเงิน ๗๑,๗๖๐ บาท

เป็นเงิน ๑๒,๙๖๐ บาท

เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท

เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาด้านแบบนำร่องการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและ

การเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

- ค่าวัสดุสำหรับปลูกกัญชา
- ค่าวัสดุในห้องปฏิบัติการ
- ค่าจ้างเหมาปรับปรุงสถานที่ปลูกกัญชาตามมาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)

รวมเป็นเงิน ๓๘๓,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๕๖,๕๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒๖,๕๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบกัญชา

- ค่าจ้างเหมาบริการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบกัญชา

รวมเป็นเงิน ๒๐๒,๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒๐๒,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ ลงพื้นที่เพื่อติดตามการปลูกกัญชาตามมาตรฐานการเพาะปลูก

และการเก็บเกี่ยวที่ดี

- ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ (๒๔๐ บาท x ๙ คน x ๔ วัน x ๒ ครั้ง)
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๓ คัน x ๙ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าพาหนะเดินทาง (๔๐๐ บาท x ๙ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๔ วัน x ๑ คัน x ๒ ครั้ง)
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

รวมเป็นเงิน ๙๘,๐๘๐ บาท

เป็นเงิน ๑๗,๒๘๐ บาท

เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๗ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ/จัดอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ เรื่อง “ต้นแบบการปลูกกล้วยตามมาตรฐานการเพาะปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)” แก่เกษตรกรผู้ปลูกกล้วย

และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ รวมเป็นเงิน ๑๖๒,๓๒๐ บาท

๗.๑ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

- ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๒ คน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๙๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๒ คน x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓๖๐ บาท
- ค่าจัดพิมพ์รายงานสรุปผลการดำเนินงานโครงการ (๕๐๐ บาท x ๓๐ เล่ม) เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

๗.๒ จัดอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้เรื่อง “ต้นแบบการปลูกกล้วยตามมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP)”

- ค่าอาหารกลางวัน (๖๐๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ มื้อ) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๔๐ คน) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑ วัน x ๔๐ คน) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๕ คน) เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่าห้องประชุม เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๔๐ ชุด) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐



๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงาน ประชุม และวางแผนการดำเนินงาน	๒,๖๔๐	- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน - แผนการดำเนินงาน
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างผู้ประสานงานโครงการ และจัดจ้างที่ปรึกษา กิจกรรมที่ ๓ สำรวจพื้นที่แหล่งปลูกกล้วยา เพื่อกำหนดพื้นที่ต้นแบบนำร่อง การปลูกกล้วยาตามมาตรฐาน การเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาด้านแบบนำร่องการปลูก กล้วยาตามมาตรฐานการเพาะปลูก และการเก็บเกี่ยวที่ดี	๕๓๐,๐๐๐ ๗๑,๗๖๐ ๒๔๘,๒๔๐	- ขอบเขตการจ้างและใบสั่งจ้าง ผู้ประสานงานโครงการและที่ปรึกษา - แบบบันทึกการสำรวจพื้นที่แหล่งปลูกกล้วยา และแบบบันทึกอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - ผลการสำรวจพื้นที่แหล่งเพาะปลูกกล้วยา เพื่อกำหนดพื้นที่ต้นแบบนำร่อง การปลูก กล้วยาตามมาตรฐานการเพาะปลูกและ การเก็บเกี่ยวที่ดี - แผนการดำเนินงานและขั้นตอนการพัฒนา ต้นแบบนำร่องการปลูกกล้วยาตามมาตรฐาน การเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงาน ประชุม และวางแผนการดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาด้านแบบนำร่องการปลูกกล้วยา ตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการ เก็บเกี่ยวที่ดี กิจกรรมที่ ๕ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบกล้วยา	๕๐,๐๐๐ ๘๔,๗๖๐ ๒๐๒,๒๐๐	- รายงานความก้าวหน้าการพัฒนาด้านแบบ นำร่องการปลูกกล้วยาตามมาตรฐานการ เพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี - รายงานผลการปรับปรุงสถานที่ปลูกกล้วยา ตามมาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) - ได้ผลผลิตวัตถุดิบกล้วยาส่งตรวจวิเคราะห์ คุณภาพ
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๖ ลงพื้นที่เพื่อติดตามการปลูกกล้วยา ตามมาตรฐานการเพาะปลูกและ การเก็บเกี่ยวที่ดี กิจกรรมที่ ๗ ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน โครงการ/จัดอบรมถ่ายทอดองค์ ความรู้ และจัดทำรายงานสรุปผล การดำเนินงาน	๙๘,๐๘๐ ๑๖๒,๓๒๐	- ต้นแบบการปลูกกล้วยาตามมาตรฐาน การเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี - แนวทางการปลูกกล้วยาตามมาตรฐาน การเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี (Good Agricultural Practice, GAP) ตั้งแต่ กระบวนการเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด - รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการศึกษา การเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีสำหรับ กล้วยาทางแพทย์แผนไทย (GAP-GHP)

๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

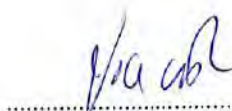
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร เลขที่ ๑๑๗ อาคาร Biotec Pilot Plant หน่วยปฏิบัติการที่ ๑
 อุทยานวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี
 รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๒๐ โทรศัพท์: ๐ ๒๕๖๔ ๗๘๘๙, ๐ ๒๕๘๐ ๐๒๘๑ Website: <https://tdc.dtam.moph.go.th/>
 E-mail: tdc.dtam@hotmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นายนครินทร์ มัททวิวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ผู้เสนอโครงการ

(นายปรีชา หนูทิม)

ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายจิติ แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

นางฉล ธรรมวุฒิ

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายฉล ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการศึกษาหลักเกณฑ์การผลิตที่ดีของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม
สำหรับสนับสนุนสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเป็นการนำศาสตร์ภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยเฉพาะตำรับยาแผนไทยที่มีการใช้กัญชาเข้ามาปรุงผสมด้วยกรรมวิธีดั้งเดิมผ่านการต่อยอดสร้างโอกาสในการแข่งขันด้วยความรู้ทางเภสัชกรรมสมัยใหม่ และการยกระดับการผลิตในระดับอุตสาหกรรมด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา มีการควบคุมคุณภาพของตำรับยา ตามข้อกำหนดของเภสัชตำรับ ที่มีศักยภาพสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีความน่าเชื่อถือ ปลอดภัยต่อผู้ป่วย สามารถกระจายไปยังสถานพยาบาลของรัฐและเอกชนได้อย่างทั่วถึงครบวงจร อันเป็นการสนับสนุนอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ เพื่อรองรับความต้องการใช้กัญชาในทางการแพทย์ได้ในอนาคต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	ปัจจุบันยาและผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการพัฒนาจากกัญชาที่ใช้ในทางการแพทย์มีเพิ่มมากขึ้น จึงได้มุ่งเน้นการขับเคลื่อนงานวิจัยต่อยอดจากตำรับยาพื้นบ้าน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของภูมิปัญญาที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานของประเทศไทย ส่งผลให้อุตสาหกรรมในด้านการผลิตตำรับยาที่กัญชาเป็นส่วนผสม ได้ริเริ่มพัฒนาผลิตภัณฑ์ในรูปแบบใหม่ด้วยเทคโนโลยีทางวิทยาศาสตร์ จนทำให้ผลิตภัณฑ์เป็นที่ยอมรับในระดับสากล เป็นที่รู้จัก เชื่อมั่น ชอบ ใช้ และเกิดการแข่งขันในเชิงพาณิชย์ของผู้ประกอบการมากขึ้นภายใต้มาตรฐานตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ ๑ ใน ๓๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้หากสำเร็จจะช่วยให้อุตสาหกรรมการผลิตตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมและบริการด้านการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น สินค้ากับบริการในระดับต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ จะมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น และต่อยอดให้กับธุรกิจอื่นๆ เช่น ทองเที่ยวเชิงสุขภาพ เวชศาสตร์ชะลอวัย ส่งผลให้เศรษฐกิจเกิดการขยายตัว สอดรับกับการจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยส่งเสริมการวิจัย ค้นคว้า พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมสมัยใหม่ในภาคอุตสาหกรรมที่กำลังเป็นเป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์ของประเทศไทย ซึ่งต้องเร่งดำเนินการขับเคลื่อน โดยเฉพาะภาคอุตสาหกรรมยาจากผลิตภัณฑ์ธรรมชาติที่ต้องใช้นวัตกรรมสร้างมาตรฐานในระดับสากล สำหรับในกรณีสมุนไพรที่มีกระแสความต้องการใช้อย่างต่อเนื่อง นั้น กัญชาจัดเป็นสมุนไพรที่ได้รับการอนุมัติให้ใช้ได้

	ตามนโยบายการใช้กัญชาเสรีทางการแพทย์ จึงจำเป็นต้องพัฒนาอย่างเร่งด่วน ด้วย ทฤษฎีกับหลักการอย่างเหมาะสม โดยเฉพาะการทำหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต ยาที่มีความจำเป็นกับตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม เพื่อรองรับต่อความจำเป็นของ ภาคอุตสาหกรรมและศักยภาพของผู้ประกอบการในอนาคต ทำให้ได้ผลิตภัณฑ์ยาที่กัญชา เป็นส่วนผสมที่มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐานตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีใน การผลิตยา
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการผลิตผลิตภัณฑ์ยาแผนไทยที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานตาม หลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา ในระดับโรงงานอุตสาหกรรมที่มีการบริหารจัดการ รองรับการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ ซึ่งต้องอาศัยองค์ความรู้ตั้งแต่การวิจัยและพัฒนา ด้วยเทคโนโลยีทางเภสัชกรรมสมัยใหม่ นำมาบูรณาการกับศาสตร์ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งการควบคุมคุณภาพและประกันคุณภาพควบคู่ไปด้วย โดย เมื่อได้โรงงานต้นแบบพร้อมกับคู่มือหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาแล้ว จึง สามารถนำไปส่งเสริมเป็นโรงงานต้นแบบให้กับสถานที่ผลิตยาแห่งอื่นๆ ปฏิบัติตาม เพิ่ม ทักษะการทำงานของบุคลากร เพื่อให้สามารถผลิตยาได้สอดคล้องตรงความต้องการของ ผู้ป่วยได้ ภายใต้บริบทของกฎหมายการใช้กัญชาทางการแพทย์ ซึ่งเป็นการส่งเสริม มูลค่าเพิ่มให้กับผลิตภัณฑ์ที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่ม สูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผลการวิจัยจากโครงการนี้สามารถ สร้างมาตรฐานการผลิตตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ซึ่งนำไปใช้เป็นหลักเกณฑ์ต่อยอด ในกระบวนการผลิตให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐาน ใช้เป็นข้อมูลในการจัดแจ้งขอขึ้นทะเบียน ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ผลักดันเข้าสู่ระบบบัญชียาหลักแห่งชาติ และใช้ เป็นเอกสารรับรองเพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับบุคลากรทางการแพทย์ได้ ส่งผลให้อัตรา การขยายตัวของอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการทางการแพทย์เพื่อสุขภาพ ตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๖๕ ขยายตัวเฉลี่ยเพิ่มขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ ปัจจัย	Vo๑ โครงสร้างพื้นฐานด้านวิจัยและนวัตกรรมเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๑๐๒ การสร้างคุณภาพและมาตรฐานการวิจัยที่ได้รับการยอมรับ Vo๒ ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมในอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๒๐๔ การปรับเปลี่ยนโครงสร้างรูปแบบการผลิต เพื่อเพิ่มมูลค่าและลดการใช้ทรัพยากร Vo๓ การนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ Fo๓๐๑ การต่อยอดธุรกิจที่เกิดจากงานวิจัย/เทคโนโลยีเชิงลึก
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (-ไม่มี-)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๒.๓ ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็ง และเป็นฐานในการสร้างความ เจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการ ผลิตและบริการ

๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๒) การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕)	
๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
-	



โครงการศึกษาหลักเกณฑ์การผลิตที่ดีของตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม สำหรับสนับสนุนสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุข

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันอุตสาหกรรมยาแผนโบราณในประเทศไทยมีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง มีการเพิ่มจำนวนของโรงงานผลิตยาแผนโบราณขึ้นหลายแห่ง เพื่อรองรับต่อการบริโภคที่เพิ่มขึ้น เนื่องจากผู้คนเริ่มให้ความสนใจกับการแพทย์ทางเลือก มีการเลือกใช้สมุนไพรทั้งในรูปแบบของยาแผนโบราณ อาหารเสริม ธรรมชาติบำบัด ในการรักษาโรคหรือดูแลตนเองมากขึ้น ประกอบกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ให้ความสำคัญกับศาสตร์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยด้านเภสัชกรรมไทย โดยเน้นการส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อรักษาโรค และสร้างเสริมสุขภาพให้กับประชาชน ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมกำลังเป็นตำรับยาสมุนไพรที่ได้รับความสนใจและวิพากษ์วิจารณ์ในแวดวงสาธารณสุขเป็นอย่างมาก และเริ่มมีการค้นคว้าข้อมูลและทำการวิจัยเพิ่มมากขึ้น ทั้งในด้านวิทยาศาสตร์เคมี และทางการแพทย์ เพื่อสนับสนุนการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีส่วนผสมของกัญชา และในส่วนของการมาตรฐานการผลิตของสถานผลิตยาแผนโบราณ ทั้งระหว่างกระบวนการผลิต และผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปที่ได้จำเป็นต้องมีคุณภาพและเป็นไปตามข้อกำหนดหลักเกณฑ์ที่ได้รับการยอมรับ ซึ่งเป็นเหตุผลที่จำเป็นต้องมีหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา (Good Manufacturing Practice: GMP) เข้ามาใช้ในการผลิตยาแผนโบราณ

ทั้งนี้ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้จัดทำข้อกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา (GMP) ในอุตสาหกรรมยาแผนโบราณ ที่มีวิวัฒนาการเริ่มตั้งแต่หลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาจากสมุนไพร ฉบับปี พ.ศ. ๒๕๔๘ หลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาจากสมุนไพรตามมาตรฐานอาเซียน พ.ศ. ๒๕๕๕ หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนโบราณตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๗ หลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนโบราณตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๙ และปัจจุบันเป็นหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนปัจจุบันและแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนโบราณ ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๙ และนอกจากนี้ทางกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มีการจัดทำ WHO GMP ขึ้นเพื่อรองรับมาตรฐานการผลิตยาในสถานพยาบาลของรัฐ ตามลำดับ

สำหรับหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนปัจจุบันและแก้ไขเพิ่มเติมหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนโบราณ ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. ๒๕๕๙ ฉบับล่าสุด ประกอบด้วย ๓ หลักเกณฑ้อยู่ ดังนี้ ๑) หลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาแผนโบราณที่มีความเสี่ยงสูง (GMP Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme (PICs)) ๒) หลักเกณฑ์และวิธีการพื้นฐานในการผลิตยาแผนโบราณที่มีความเสี่ยงปานกลาง (ภาคผนวก ข) และ ๓) หลักเกณฑ์และวิธีการพื้นฐานในการผลิตยาแผนโบราณที่มีความเสี่ยงต่ำ (ภาคผนวก ค) ทำให้สถานผลิตยาจำเป็นต้องศึกษาวิธีการจัดทำหลักเกณฑ์และข้อกำหนดต่างๆ เพื่อให้ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทำการประเมินอนุมัติ และออกใบรับรอง ภายใต้หลักเกณฑ์ที่ว่าสถานผลิตยาแผนโบราณต้องผ่านการรับรองหนังสือมาตรฐานการผลิตยาแผนโบราณ รวมถึงผลิตภัณฑ์ยาแผนโบราณ ต้องอยู่ในกำกับดูแลจากหน่วยงานที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ เพื่อผลิตยาแผนโบราณให้ได้มาตรฐาน ทันสมัย และสามารถเป็นแหล่งถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้สนใจ ทางโรงงานผลิตยาแผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้มีการจัดเตรียมหลักเกณฑ์และวิธีการผลิตที่ดี ตามการพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา อันเป็นการปรับปรุงและเตรียมความพร้อมสถานที่ผลิตยาให้ได้มาตรฐานดังกล่าว และจัดทำหลักเกณฑ์และข้อกำหนดต่างๆ ให้ถูกสุขลักษณะและระมัดระวังเพื่อไม่ให้เกิดการปนเปื้อนข้าม (Cross Contamination) รวมทั้งต้องมีหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยา (GMP) ที่เฉพาะกับการผลิตยาดำรับกัญชาที่ปรุงผสมอยู่ เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ต้นแบบที่มีคุณภาพ สามารถต่อยอดการนำไปใช้ในทางการแพทย์แผนไทยในการรักษาโรคหรือการทดลองทางคลินิกได้อย่างมีมาตรฐานและปลอดภัย

โครงการนี้เป็นโครงการต่อเนื่องจากโครงการศึกษาการผลิตที่ดีสำหรับตำรับยาแผนไทยจำนวน ๑๖ ตำรับ ที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมเพื่อสนับสนุนในสถานบริการสาธารณสุข ที่ได้ผลการดำเนินงานเป็นเอกสารคู่มือการผลิตหลักเกณฑ์และมาตรฐานวิธีการที่ดี (GMP) ในการผลิตตำรับยาแผนโบราณที่มีกัญชาปรุงผสม ๓ ตำรับ ได้แก่ ตำรับยาสุขไสยาสน์ ตำรับยาแก้ลมแก้เส้น และตำรับยาทำลายพระสุเมรุ แต่อย่างไรก็ตามทางกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรได้มี

ความสนใจจัดทำมาตรฐานหลักเกณฑ์และมาตรฐานวิธีการที่ดีเพิ่มเติมจำนวน ๙ ตำรับ ได้แก่ ตำรับทำลายพระสุเมรุ (เดิม), ตำรับไฟอาวุธ, ตำรับไฟสาส์, ตำรับบอไทยสาส์, ตำรับอัมฤตยโอสถ, ตำรับแก้ลมเนาวนาริวัโย, ตำรับอัคคินิวคณะ, ตำรับทัพยาคิณ และตำรับแก้สัณฑฆาตกลอนแห่ง เพื่อพัฒนาปรับปรุงมาตรฐานจากเดิม สร้างคุณภาพในกระบวนการผลิตยาตำรับอื่นๆ และใช้เป็นข้อมูลในการผลิตให้แก่สถานพยาบาลของรัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อคัดเลือกตำรับยาที่มีช่อดอกกัญชาเป็นส่วนผสมจำนวน ๙ ตำรับ ที่มีความต้องการใช้ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.๒ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตตำรับยาแผนไทยจำนวน ๙ ตำรับที่มีกัญชาเป็นส่วนผสม ได้แก่ ตำรับทำลายพระสุเมรุ, ตำรับไฟอาวุธ, ตำรับไฟสาส์, ตำรับบอไทยสาส์, ตำรับอัมฤตยโอสถ, ตำรับแก้ลมเนาวนาริวัโย, ตำรับอัคคินิวคณะ, ตำรับทัพยาคิณ และตำรับแก้สัณฑฆาตกลอนแห่ง ของโรงงานผลิตยาแผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๓ เพื่อให้โรงงานผลิตยาแผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผลิตยาที่มีมาตรฐาน และ ทำให้ผู้ป่วยเกิดความเชื่อมั่นในการใช้ยา

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ได้หลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตตำรับยาแผนไทย
- ได้มาตรฐานในการผลิตยาตำรับทำลายพระสุเมรุ, ตำรับไฟอาวุธ, ตำรับไฟสาส์, ตำรับบอไทยสาส์, ตำรับอัมฤตยโอสถ, ตำรับแก้ลมเนาวนาริวัโย, ตำรับอัคคินิวคณะ, ตำรับทัพยาคิณ และตำรับแก้สัณฑฆาตกลอนแห่ง
- มีเอกสารเพื่อใช้จัดทำหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมเผยแพร่แก่หน่วยงานที่สนใจ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- สถานที่ผลิตยาแห่งอื่นสามารถนำไปใช้เป็นหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการต่อยอดการผลิตตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมที่มีมาตรฐานได้
- ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการทางการแพทย์แผนไทย เกิดความเชื่อมั่นและปลอดภัยในตำรับทำลายพระสุเมรุ, ตำรับไฟอาวุธ, ตำรับไฟสาส์, ตำรับบอไทยสาส์, ตำรับอัมฤตยโอสถ, ตำรับแก้ลมเนาวนาริวัโย, ตำรับอัคคินิวคณะ, ตำรับทัพยาคิณ และตำรับแก้สัณฑฆาตกลอนแห่ง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ตำรับยาที่มีช่อดอกกัญชาเป็นส่วนผสมจำนวน ๙ ตำรับ ได้แก่ ตำรับทำลายพระสุเมรุ, ตำรับไฟอาวุธ, ตำรับไฟสาส์, ตำรับบอไทยสาส์, ตำรับอัมฤตยโอสถ, ตำรับแก้ลมเนาวนาริวัโย, ตำรับอัคคินิวคณะ, ตำรับทัพยาคิณ และตำรับแก้สัณฑฆาตกลอนแห่ง สามารถนำไปผลิตในรูปแบบยาแคปซูล และเป็นไปตามมาตรฐานการผลิต

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ได้คู่มือหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) ของตำรับยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมจำนวน ๙ ตำรับ ได้แก่ ตำรับทำลายพระสุเมรุ, ตำรับไฟอาวุธ, ตำรับไฟสาส์, ตำรับบอไทยสาส์, ตำรับอัมฤตยโอสถ, ตำรับแก้ลมเนาวนาริวัโย, ตำรับอัคคินิวคณะ, ตำรับทัพยาคิณ และตำรับแก้สัณฑฆาตกลอนแห่ง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- โรงงานผลิตยาในสถานพยาบาลของรัฐสามารถนำหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาที่มีกัญชาเป็นส่วนผสมไปประยุกต์ใช้กับหน่วยงานได้
- คนไข้คลินิกกัญชาได้รับยาที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย และเชื่อถือได้

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

- กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่ดำเนินการ

- โรงงานผลิตยาแผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เลขที่ ๑๑๗ อาคาร Biotec Pilot Plant หน่วยปฏิบัติการที่ ๑ อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย ถ.พหลโยธิน หมู่ที่ ๙ ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๒๐ โทรศัพท์: ๐ ๒๕๖๔ ๗๘๘๘

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุมวางแผน (Plan) การดำเนินงานโครงการ มีกิจกรรมดังนี้

- จัดเตรียมวัตถุดิบและวัสดุการบรรจุในการผลิต
- จัดจ้างผู้ช่วยวิจัย
- จัดทำแผนด้านการผลิต ประกันคุณภาพ และควบคุมคุณภาพ

๖.๒ การขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ (Action) ตามหลัก GMP มีกิจกรรมดังนี้

- ดำเนินการด้านการผลิต
- จัดทำระบบประกันคุณภาพ
- จัดทำระบบควบคุมคุณภาพ

๖.๓ การตรวจสอบและประเมินผล (Evaluation) ของระบบ GMP มีกิจกรรมดังนี้

- การประเมินตนเอง (Self-assessment) ด้านสถานที่และความพร้อมของเอกสารต่างๆ จากแบบตรวจสอบ (check list)

- ตรวจสอบระบบเอกสารด้านการผลิต ประกันคุณภาพ และควบคุมคุณภาพ

๖.๔ การปรับปรุง (Reflect) แก้ไขให้สอดคล้องกับระบบ GMP มีกิจกรรมดังนี้

- ปรับปรุงแก้ไข ระบบต่างๆ และเอกสารต่างๆ ตามข้อบกพร่องที่ได้เจอ
- จัดทำคู่มือหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตตำรับยาที่กัญชาเป็นส่วนผสม
- ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงานและประชุมวางแผน (Plan)	๒๒๕,๐๐๐	๒๒๕,๐๐๐											
กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ (Action) ตามหลัก GMP	๖๗๕,๐๐๐				๖๗๕,๐๐๐								

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ การตรวจสอบและประเมินผล (Evaluation) ของระบบ GMP	๔๕๐,๐๐๐							๔๕๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๔ การปรับปรุง (Reflect) แก้ไขให้สอดคล้องกับระบบ GMP	๑๕๐,๐๐๐										๑๕๐,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๑,๕๐๐,๐๐๐	๒๒๕,๐๐๐			๖๗๕,๐๐๐			๔๕๐,๐๐๐			๑๕๐,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หอมวงบอุดหนุน รวมทั้งสิ้น ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมและแต่งตั้งคณะทำงานและประชุมวางแผน (Plan)

การดำเนินงานโครงการ

รวมเป็นเงิน ๒๒๕,๐๐๐ บาท

- แต่งตั้งคณะทำงานและประชุมชี้แจง

- ค่าพาหนะเดินทาง (๕๐๐ บาท × ๕ คน)

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหาร (๕๐๐ บาท × ๑ มื้อ × ๕ คน)

เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า/บ่าย (๑๐๐ บาท × ๒ มื้อ × ๕ คน)

เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

- ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท × ๑ วัน × ๕ คน)

เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

- ค่าจ้างผู้ช่วยวิจัยเต็มเวลา ระดับปริญญาตรีสาขาแพทย์แผนไทย (๑ ตำแหน่ง × ๑๒ เดือน ×

๑๕,๐๐๐ บาท)

เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุดับสมุนไพรม

เป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนแผนสู่การปฏิบัติ (Action) ตามหลัก GMP

รวมเป็นเงิน ๖๗๕,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุตั้งต้นในการผลิตตำรับยา

เป็นเงิน ๑๔๗,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุและอุปกรณ์ในการควบคุมคุณภาพ

เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาบริการในการตรวจวิเคราะห์และควบคุมคุณภาพ

เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท

- ค่าจ้างซ่อมบำรุงเครื่องจักรและสิ่งที่เกี่ยวข้องกับการผลิต

เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุการบรรจุ

เป็นเงิน ๖๓,๐๐๐ บาท

- ค่าแคปซูลเบอร์ ๐

เป็นเงิน ๑๖๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ การตรวจสอบและประเมินผล (Evaluation) ของระบบ GMP

รวมเป็นเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท

- ค่าสารเคมีทางวิทยาศาสตร์ที่ใช้ในการควบคุมการผลิต

เป็นเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุอุปกรณ์และสารเคมีในการทำความสะดวก

เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุสำนักงาน

เป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ การปรับปรุง (Reflect) แก้ไขให้สอดคล้องกับระบบ GMP

รวมเป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุและอุปกรณ์

เป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท

- ค่าทำ packaging และออกแบบผลิตภัณฑ์ ในการผลิตทุกตำรับ

เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

- ค่าจัดทำคู่มือหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตตำรายาที่กัญชาเป็นส่วนผสม
(๕๐๐ บาท x ๒๐ เล่ม)

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้ง คณะทำงานและประชุม วางแผน (Plan) การ ดำเนินงานโครงการ มี กิจกรรมดังนี้ - แต่งตั้งคณะทำงานและ ประชุมชี้แจง - จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ การบรรจุ - จัดจ้างผู้ช่วยวิจัย - จัดทำแผนด้านการผลิต ประกันคุณภาพ และ ควบคุมคุณภาพ	๒๒๕,๐๐๐	- ได้วัสดุอุปกรณ์และวัสดุการบรรจุ - ได้แผนการผลิต ประกันคุณภาพ และ ควบคุมคุณภาพ ตั้งแต่กระบวนการเริ่มต้น จนถึงขั้นตอนได้ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อน แผนสู่การปฏิบัติ (Action) ตามหลัก GMP มีกิจกรรม ดังนี้ - ดำเนินการด้านการผลิต - จัดทำระบบประกัน คุณภาพ - จัดทำระบบควบคุม คุณภาพ	๖๗๕,๐๐๐ 	- รายงานความก้าวหน้าโครงการในด้านการ ผลิต, ระบบประกันคุณภาพ และระบบ ควบคุมคุณภาพ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๓ การตรวจสอบ และประเมินผล (Evaluation) ของระบบ GMP มีกิจกรรมดังนี้ - การประเมินตนเอง (Self- ต่างๆ จากแบบตรวจสอบ (check list) - ตรวจสอบระบบเอกสาร ด้านการผลิต ประกัน คุณภาพ และควบคุม คุณภาพ	๔๕๐,๐๐๐	- รายงานผลการประเมินสถานที่ผลิตและ ความถูกต้องของเอกสาร - รายงานความก้าวหน้าโครงการด้านความ พร้อมของด้านสถานที่ และระบบเอกสาร
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๔ การปรับปรุง (Reflect) แก่ไข ให้ สอดคล้องกับระบบ GMP มี กิจกรรมดังนี้ - ปรับปรุงแก้ไข ระบบต่างๆ และเอกสารต่างๆ ตาม ข้อบกพร่องที่ได้เจอ - จัดทำคู่มือหลักเกณฑ์และ วิธีการที่ดีในการผลิตตำรับ ยาที่กัญชาเป็นส่วนผสม - ประชุมสรุปผลการ ดำเนินงานโครงการ	๑๕๐,๐๐๐	- คู่มือหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต ตำรับยาที่กัญชาเป็นส่วนผสมจำนวน ๙ ตำรับ - รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานโรงงานผลิตยาแผนไทย กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร เลขที่ ๑๑๗ อาคาร Biotec Pilot Plant หน่วยปฏิบัติการที่ ๑ อุทยานวิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ ๑๒๑๒๐ โทรศัพท์: ๐ ๒๕๖๔ ๗๘๘๙ Website: <https://tdc.dtam.moph.go.th/> อีเมล thiraphong.san๒๕@gmail.com

.....
(นายธีรพงศ์ สง่างาม)
เภสัชกรชำนาญการ

.....
(นายธิตี แสงธรรม)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

.....
(นายปรีชา หนูทิม)
ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

.....
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาคุณภาพและทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักชีไทยสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ (ระยะที่ ๒)

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าว มีเป้าหมายให้เกิดผลิตภัณฑ์และกระบวนการผลิตสารสกัดผักชีสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ และผลการทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา ทำให้เกิดการใช้สมุนไพรที่หลากหลายทั้งเป็นยารักษาโรคและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ เป็นทางเลือกให้ผู้สูงอายุได้เข้าถึงผลิตภัณฑ์ที่ได้มาตรฐาน ช่วยยกระดับผลิตภัณฑ์ผักชีให้มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐานระหว่างประเทศ เป็นการส่งเสริมให้ภาคการเกษตรมีศักยภาพและขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านผลิตภัณฑ์การเกษตรและเพิ่มมูลค่าผลผลิตการเกษตร ต่อยอดสู่อุตสาหกรรมการผลิตยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ส่งผลให้ประเทศมีความสามารถในการแข่งขันในตลาดโลกเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว เป็นการพัฒนาผลิตภัณฑ์และกระบวนการผลิตสารสกัดผักชี รวมถึงการทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา ระดับห้องปฏิบัติการ โดยใช้เทคโนโลยีการผลิตสารสกัดจากสมุนไพรที่ได้รับการยอมรับตามข้อตกลงระหว่างประเทศ ซึ่งโครงการมีเป้าหมายให้เกิดผลิตภัณฑ์ผักชีที่ได้มาตรฐาน มีคุณภาพสูง และมีความปลอดภัย ช่วยเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยในตลาดโลก ส่งผลให้ประเทศมีผลิตภัณฑ์ต้นแบบและกระบวนการใหม่ จากการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการผลิตสมุนไพรไทย สำหรับใช้ในทางการแพทย์เพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ (๑ ใน ๓๐) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายจากการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ผักชีคุณภาพสูงและการพัฒนากระบวนการผลิตสารสกัดผักชีสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบและกระบวนการใหม่ จากการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ผลการวิจัยสามารถใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ ต่อยอดการวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการผลิตยาสมุนไพรในประเทศเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม ในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูป และเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่าย และลดปัจจัยเสี่ยงในการทำเกษตรให้กับเกษตรกร ตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศ และวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น

เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว มีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ผักชีสำหรับต่อยอดพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุ จากการใช้นวัตกรรมการผลิตสารสกัดคุณภาพสูงและการทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาในระดับห้องปฏิบัติการ ช่วยเพิ่มมูลค่าผลผลิตผักชีและยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร ในภาคอุตสาหกรรมผลิตยาสมุนไพร ให้สามารถใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ได้จริง เกิดการขยายตัวในอุตสาหกรรมผลิตยาสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายเชิงเศรษฐกิจ ในการสร้างมูลค่าเพิ่มในภาคอุตสาหกรรมผลิต โดยส่งเสริมให้ภาคเอกชนใช้ผลการวิจัยและการพัฒนานวัตกรรม มีกระบวนการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน ในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐานระหว่างประเทศ ส่งผลให้เกิดการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมผลิตเพิ่มขึ้นและระบบการผลิตจากฐานรายได้เดิมมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	Vo๒ ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมในอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fo๒๐๔ การปรับเปลี่ยนโครงสร้างรูปแบบการผลิต เพื่อเพิ่มมูลค่าและลดการใช้ทรัพยากร
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๑. คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒. ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อยุทธศาสตร์ชาติที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย ๓. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑. แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒. แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๕) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๓. แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	

โครงการพัฒนาคุณภาพและทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักชีไทยสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ (ระยะที่ ๒)

๑. หลักการและเหตุผล

ในสถานการณ์ของประเทศไทยในปัจจุบัน พบว่า การเจ็บป่วยที่พบมากเป็นอันดับหนึ่ง คือโรคเรื้อรัง (chronic disease) โดยพบมากที่สุดคือ โรคไม่ติดต่อ NCD (non-communicable disease) พบเป็นสาเหตุการเสียชีวิตโดยรวมสูง จำเป็นต้องได้รับการรักษา ซึ่งต้องใช้ระยะเวลาการรักษายาวนาน และสภาวะโรคเรื้อรังในประเทศไทยมีแนวโน้มพบมากขึ้นโดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุ อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง โรคอ้วน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคถุงลมโป่งพอง และโรคมะเร็ง เนื่องจากโรคเรื้อรังเป็นโรคที่รักษาไม่หาย การรักษาเป็นเพียงการพยายาไม่ให้เกิดการสูญเสียการทำงานของร่างกายมากขึ้น ส่งผลให้จำเป็นต้องใช้ยารักษาโรคอย่างกว้างขวางและราคาแพง ซึ่งปัจจุบันโรคเบาหวานและไขมันในเลือดสูง มีอุบัติการณ์สูงขึ้นเรื่อย ๆ ในประชากรไทย หากควบคุมระดับน้ำตาลและไขมันในเลือดได้ไม่ดี จะนำไปสู่การเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรัง ในปัจจุบันมีการรักษากันหลายวิธี เช่น การเลือกรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยา แต่ยาบางชนิดมีผลให้เกิดอาการข้างเคียง เช่น หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ ใจสั่น ความดันโลหิตสูง ปวดหัว อาเจียน ปากแห้ง เป็นต้น มีพืชสมุนไพรบางชนิดที่สามารถป้องกันภาวะไขมันและระดับน้ำตาลในเลือดสูงด้วยฤทธิ์ในการยับยั้งการทำงานของเอนไซม์ไลเปส (ทำหน้าที่ย่อยไขมัน) เอนไซม์อะไมเลสและเอนไซม์กลูโคซิเดส (ทำหน้าที่ย่อยแป้ง) ฤทธิ์ต่อการยับยั้งการทำงานของเอนไซม์ HMG-CoA reductase ทำหน้าที่สังเคราะห์คอเลสเตอรอล การใช้สารสกัดจากพืชที่มีองค์ประกอบทางเคมี เป็นสารประกอบฟีนอลิก ซึ่งมีฤทธิ์ลดน้ำตาลและไขมันได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่สามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันได้ การศึกษาองค์ประกอบทางเคมี พบว่า ในสารสกัดผักชี มีสารกลุ่มฟีนอลิก มีฤทธิ์ในการกระตุ้นการสร้างภูมิคุ้มกันของร่างกาย มีสารต้านอนุมูลอิสระ และมีสารกลุ่มโพลีฟีนอลซึ่งมีฤทธิ์ในการป้องกันโรคเบาหวานจากการทบทวนวรรณกรรม มีรายงานการวิจัย สารสกัดผักชีช่วยเพิ่มการหลั่งฮอร์โมนอินซูลินและช่วยเพิ่มการดูดซึมกลูโคสเข้าเซลล์ได้ดีขึ้น ซึ่งฤทธิ์ทางชีวภาพดังกล่าวข้างต้น น่าจะเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพ โดยเฉพาะต่อผู้ที่มีระดับน้ำตาลและไขมันในเลือดสูง หรือกลุ่มอาการเมแทบอลิกซินโดรม (metabolic syndrome) ซึ่งกำลังเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศไทย เนื่องจากภาวะเมแทบอลิกซินโดรมทำให้เกิดปัญหาเรื่องความดันโลหิตสูง เบาหวาน และไขมันในเลือดสูง ซึ่งต่อมา ภาวะเหล่านี้จะส่งผลให้เกิดหัวใจขาดเลือด อัมพฤกษ์ อัมพาต ในกลุ่มผู้สูงอายุได้

ซึ่งจากการดำเนินงานโครงการวิจัยพัฒนาคุณภาพและทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักชีไทยสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้องค์ความรู้การพัฒนาคุณภาพวัตถุดิบผักชีอบแห้ง จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. องค์ความรู้เรื่องเทคโนโลยีการปลูกผักชีพันธุ์พื้นเมืองและกระบวนการผลิตผักชีไทย ๒. องค์ความรู้เรื่องกระบวนการผลิตผักชีอบแห้ง และได้ผลิตภัณฑ์ต้นแบบผักชีอบแห้งบดละเอียด จำนวน ๑ ผลิตภัณฑ์ สำหรับใช้พัฒนากระบวนการสกัดสารออกฤทธิ์จากผักชี ในการดำเนินงานโครงการวิจัยต่อเนื่อง (ระยะที่ ๒) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้องค์ความรู้และผลผลิตที่ได้จากการพัฒนาผลิตภัณฑ์และกระบวนการผลิตผักชีอบแห้งบดละเอียด เป็นวัตถุดิบต่อยอดสู่การพัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดและกระบวนการผลิตสารสกัดผักชีสำหรับใช้ในทางการแพทย์ โดยการพัฒนาวิธีการสกัด ตรวจวิเคราะห์และเปรียบเทียบสารสำคัญในส่วน of พืชที่นำมาใช้ในการรักษาโรค เพื่อให้ได้สารสกัดที่มีคุณภาพสูง รวมถึงการทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของสารสกัดต่อการรักษาโรคเรื้อรัง ซึ่งการพัฒนาคุณภาพสารสกัดผักชีสำหรับการนำมาใช้ในทางการแพทย์ รวมถึงกระบวนการผลิตสารสกัดคุณภาพสูง จะช่วยเพิ่มประสิทธิผลและการรักษาโรคได้อย่างปลอดภัย ส่งผลต่อการลดภาวะเสี่ยงการเกิดโรคและลดปริมาณการใช้ยาแผนปัจจุบันในกลุ่มผู้สูงอายุได้



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยกองการแพทย์ทางเลือก ดำเนินงานโครงการวิจัย พัฒนาคุณภาพและทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักชีไทยสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ (ระยะที่ ๒) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนากระบวนการผลิตสารสกัดและศึกษาฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักชีไทยสำหรับใช้ทางการแพทย์ ในการรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ โดยการศึกษาพัฒนากระบวนการสกัด ในระบบตัวทำละลายและสัดส่วนของตัวทำละลายต่อผงสมุนไพร ระยะเวลาและจำนวนรอบของการสกัด ที่เหมาะสม เพื่อให้ได้สารสกัดผักชีคุณภาพสูงและได้มาตรฐาน นำไปใช้ทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา ในระดับห้องปฏิบัติการแบบ in vitro experiment เช่น การทดสอบฤทธิ์ของสารสกัดผักชีต่อการลดระดับไขมันและน้ำตาล ฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระ ฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์ไลเปส และฤทธิ์ยับยั้งเอนไซม์แอลฟาไกลูโคซิเดส เป็นต้น ซึ่งผลจากการวิจัยในครั้งนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการเพิ่มมูลค่าของผักชีไทย โดยสามารถนำมาพัฒนาเป็นยาหรืออาหารเพื่อสุขภาพ ในรูปแบบของสารสกัดหรือผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เพื่อช่วยควบคุมระดับน้ำตาลและไขมัน สำหรับผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวานและภาวะไขมันในเลือดสูงได้ และยังช่วยรองรับปริมาณผลผลิตผักชีที่ล้นตลาดและราคาตกต่ำ เป็นการสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผักชีไทย ซึ่งจะช่วยให้เกษตรกรมีรายได้เพิ่มขึ้น และเพิ่มช่องทางการตลาดในอุตสาหกรรมการผลิตสารสกัดผักชีของประเทศไทยได้มากขึ้น ช่วยส่งเสริมผักชีไทยสู่ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารทางเลือกใหม่แก่ผู้รักสุขภาพ จากการพัฒนาความรู้ในการนำพืชผักสวนครัวที่รับประทานเป็นประจำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ โดยนำความรู้จากงานวิจัยในครั้งนี้ พัฒนาศึกษาต่อยอดด้านการทดสอบประสิทธิผลและความปลอดภัยของสารสกัดต่อการป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง เพื่อประยุกต์ใช้เป็นยาหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมต่อไปในอนาคต

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนากระบวนการผลิตสารสกัดและศึกษาฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักชีไทย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ ได้ต้นแบบผลิตภัณฑ์ผักชี และกระบวนการผลิตสารสกัดผักชี ใช้ในทางการแพทย์ สำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ

๓.๑.๒ มีบทความการพัฒนาคุณภาพสารสกัดผักชีไทยสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารหรืองานประชุมวิชาการ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ มีผลิตภัณฑ์ต้นแบบสารสกัดผักชีที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพสูง

๓.๒.๒ มีกระบวนการต้นแบบการสกัดสารสำคัญสำหรับใช้ในทางการแพทย์

๓.๒.๓ ผลงานวิจัยตีพิมพ์เผยแพร่ ใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงต่อยอดการวิจัยและการผลิตเชิงพาณิชย์

พาณิชย์

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยในตลาดโลก

๓.๓.๒ มีการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพสูง ลดการใช้จ่ายแผนปัจจุบัน

๓.๓.๓ ผลงานวิจัยใช้เป็นหลักฐานอ้างอิง สำหรับการต่อยอดวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

เพิ่มมูลค่าผลผลิตการเกษตร



๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ มีผลิตภัณฑ์ผักสำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ผลิตภัณฑ์

๓.๔.๒ มีกระบวนการผลิตสารสกัดผัก ต่อยอดสู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์ จำนวน ๑

กระบวนการ

๓.๔.๓ มีรายงานผลการวิจัยการพัฒนาคุณภาพและทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของผักไทย สำหรับรักษาโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุ ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร หรืองานประชุมวิชาการ จำนวน ๑ เรื่อง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรเกษตรอินทรีย์ในชุมชน มีต้นแบบการเตรียมวัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ผักใช้ในทางการแพทย์ ช่วยเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ต่อยอดสู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์

๓.๕.๒ นักวิจัย มีกระบวนการผลิตสารสกัดผักที่มีคุณภาพ สำหรับต่อยอดการวิจัยด้าน ประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการรักษาโรค

๓.๕.๓ ผู้สูงอายุ มีผลิตภัณฑ์ผักคุณภาพสูงที่ได้มาตรฐาน เป็นผลิตภัณฑ์การแพทย์ทางเลือก ใช้ในการรักษาโรคเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ปลูกพืชในระบบเกษตรปลอดภัย ระดับจังหวัด ระดับตำบล/ชุมชน

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

ในพื้นที่ชุมชนกลุ่มเกษตรกรผู้ปลูกพืชสมุนไพรที่ผ่านมาตรฐาน GAP/Organic farming และ ห้องปฏิบัติการเทคโนโลยีการสกัดพืชสมุนไพรและทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาของสมุนไพร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ชี้แจงโครงการวิจัยและประชุมเตรียมผู้เข้าร่วมโครงการในพื้นที่วิจัย

๖.๒ พัฒนาระบบการผลิตสารสกัดผัก

๖.๓ ทดสอบเปรียบเทียบคุณภาพสารสกัดผัก

๖.๔ ทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

๖.๕ เก็บข้อมูลในพื้นที่วิจัย วิเคราะห์ผล และติดตามงานวิจัย

๖.๖ ประชุมสรุปผลการวิจัย จัดพิมพ์คู่มือการผลิตสารสกัดและรายงานผลการวิจัย



๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบ ประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ชี้แจงโครงการวิจัยและ ประชุมเตรียมผู้เข้าร่วม โครงการในพื้นที่วิจัย	๖๘,๐๐๐			๖๘,๐๐๐									
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากระบวนการผลิตสาร สกัดผักชี	๒๐๐,๐๐๐					๒๐๐,๐๐๐							
กิจกรรมที่ ๓ ทดสอบเปรียบเทียบคุณภาพ สารสกัดผักชี	๕๐,๐๐๐					๕๐,๐๐๐							
กิจกรรมที่ ๔ ทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา และตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ	๒๐๐,๐๐๐							๒๐๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๕ เก็บข้อมูลในพื้นที่วิจัย วิเคราะห์ผล และติดตาม งานวิจัย	๑๔๑,๐๐๐							๑๔๑,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๖ ประชุมสรุปผลการวิจัย จัดพิมพ์คู่มือการผลิตสารสกัด และรายงานผลการวิจัย	๑๔๑,๐๐๐											๑๔๑,๐๐๐	
รวมเป็นเงิน (บาท)	๘๐๐,๐๐๐			๖๘,๐๐๐		๒๕๐,๐๐๐		๓๔๑,๐๐๐				๑๔๑,๐๐๐	

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หอมดวงبودหนุน รวมทั้งสิ้น ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ชี้แจงโครงการวิจัยและประชุมเตรียมผู้เข้าร่วมโครงการในพื้นที่วิจัย

รวมเป็นเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ วัน)

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ บาท x ๑๕ เล่ม x ๒ ครั้ง)

เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

๔. ค่าที่พัก (๕ คน x ๗๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)

เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท

๕. ค่าจ้างเหมาพาหนะ (๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)

เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท

๗. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
๘. ค่าพาหนะรับจ้าง (๕ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๙. ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน (๑ คน x ๓,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
๑๐. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาระบบการผลิตสารสกัดผักชี	รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
๑. ค่าผลิตผักชีสดและตรวจมาตรฐาน (๑,๐๐๐ กก x ๑๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าผลิตผักชีอบแห้งและตรวจมาตรฐาน (๑๐๐ กก x ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๓ ทดสอบเปรียบเทียบคุณภาพสารสกัดผักชี	รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
ค่าสารเคมีและวัสดุทางวิทยาศาสตร์	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๔ ทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ	รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท
๑. ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพผักชี (๑,๐๐๐ บาท x ๕๐ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพสารสกัด (๑,๐๐๐ บาท x ๕๐ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา (๒,๐๐๐ บาท x ๕๐ ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๕ เก็บข้อมูลในพื้นที่วิจัย วิเคราะห์ผล และติดตามงานวิจัย	รวมเป็นเงิน ๑๔๑,๐๐๐ บาท
๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ บาท x ๑๕ เล่ม x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙๐๐ บาท
๔. ค่าที่พัก (๕ คน x ๗๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
๕. ค่าจ้างเหมาพาหนะ (๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๔,๗๐๐ บาท
๗. ค่าพาหนะรับจ้าง (๕ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๘. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
๙. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา (๒ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
๑๐. ค่าตอบแทนผู้ช่วยนักวิจัย (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ เดือน)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๑๑. ค่าจ้างที่ปรึกษา	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
๑๒. ค่าจ้างเก็บข้อมูลในพื้นที่วิจัย	เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๖ ประชุมสรุปผลการวิจัย จัดพิมพ์คู่มือการผลิตสารสกัดและรายงานผลการวิจัย	รวมเป็นเงิน ๑๔๑,๐๐๐ บาท
๑. ค่าที่พัก (๕ คน x ๒ คืน x ๘๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างเหมาพาหนะ (๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท
๓. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
๔. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะรับจ้าง (๒ คน x ๑๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๖. ค่าจัดพิมพ์คู่มือการผลิตและรายงานผลวิจัย (๙๐ บาท x ๑๐๐ เล่ม)	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
๗. ค่าตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย (๑๕,๐๐๐ บาท x ๒ เรื่อง)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
หมายเหตุ: งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย	



๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๘๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองการแพทย์ทางเลือก	๘๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ชี้แจงโครงการวิจัยและประชุมเตรียมผู้เข้าร่วมโครงการในพื้นที่วิจัย	๖๘,๐๐๐	รายชื่อผู้ร่วมวิจัยและพื้นที่ทำวิจัย
๖ เดือน	๒. พัฒนาระบบการผลิตสารสกัดผักชี ๓. ทดสอบเปรียบเทียบคุณภาพสารสกัดผักชี	๒๐๐,๐๐๐ ๕๐,๐๐๐	๑. รายงานกระบวนการผลิตสารสกัด ๒. รายงานการทดสอบคุณภาพสารสกัดผักชี
๙ เดือน	๔. ทดสอบฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาและตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ๕. เก็บข้อมูลในพื้นที่วิจัย วิเคราะห์ผลและติดตามงานวิจัย	๒๐๐,๐๐๐ ๑๔๑,๐๐๐	๑. รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ ๒. รายงานผลการเก็บข้อมูล และการวิเคราะห์ผล
๑๒ เดือน	๖. ประชุมสรุปผลการวิจัย จัดพิมพ์คู่มือการผลิตสารสกัดและรายงานผลการวิจัย	๑๔๑,๐๐๐	๑. รายงานสรุปผลการวิจัย ๒. คู่มือการผลิตสารสกัด



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์ กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

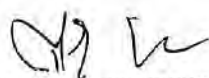
ผู้รับผิดชอบ ดร. ตถพร ไหมสน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๑

โทรสาร ๐ ๒๑๕๕ ๕๖๓๗

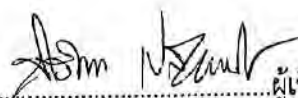
E-mail: tthaporn@gmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวตถพร ไหมสน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ผู้เขียนโครงการ

(นางศิริชดา เป่งพานิช)

หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์



ดร. ✓

ผู้เสนอโครงการ

(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)

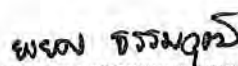
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอิทธิ แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายชงยศ ชรรมาวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของผักชีไทยในผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง (ระยะที่ ๒)

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การเกษตรสร้างมูลค่า ประเด็นย่อย เกษตรชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าว มีเป้าหมายให้เกิดผลงานวิจัยที่สามารถใช้เป็นหลักฐานอ้างอิง มีแนวทางการใช้ผลิตภัณฑ์ผักชีดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ และพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ ช่วยลดปัญหาการเกิดภาวะไขมันในเลือดสูงและลดการใช้ยาแผนปัจจุบันในกลุ่มผู้สูงอายุ ผลการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยการใช้ผลิตภัณฑ์ผักชี ช่วยยกระดับผลิตภัณฑ์ให้มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐานระหว่างประเทศ สามารถใช้ต่อยอดการผลิตในภาคอุตสาหกรรม มีผลิตภัณฑ์ต้นแบบที่ผ่านการทดสอบประสิทธิผลและความปลอดภัยสำหรับรักษาโรคและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และเป็นการส่งเสริมให้ภาคการเกษตรมีศักยภาพและขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านผลิตภัณฑ์การเกษตรและเพิ่มมูลค่าผลผลิตการเกษตร ส่งผลให้ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขันในตลาดโลกเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว เป็นการพัฒนาเทคโนโลยีและความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ โดยโครงการมีเป้าหมายให้เกิดผลการวิจัยที่เป็นหลักฐานอ้างอิงทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผ่านการพิสูจน์ประสิทธิผลและความปลอดภัย เพื่อพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ผักชีที่ได้มาตรฐาน ช่วยเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยในตลาดโลก โดยอ้างอิงความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ส่งผลให้ประเทศมีผลิตภัณฑ์ใหม่จากการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการผลิตสมุนไพรไทย สำหรับใช้ในการทางการแพทย์เพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ (๑ ใน ๓๐) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายจากการใช้องค์ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ ในการทดสอบประสิทธิผลและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ผักชีการพัฒนาเทคโนโลยีการผลิต ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายจากการใช้องค์ความรู้พื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ ในการทดสอบประสิทธิผลและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ผักชี และลดการใช้ยาแผนปัจจุบันได้
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรม ในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูป และเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งเพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่าย และลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกร ตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศ และวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร เป็นต้น
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมการผลิตส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

ความสอดคล้องของ โครงการกับเป้าหมายของแผน ย่อย	โครงการดังกล่าว มีเป้าหมายในการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัย เพื่อพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ ผักสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง เกิดผลิตภัณฑ์ต้นแบบ จากการใช้นวัตกรรมการผลิตพืชใน ระบบเกษตรปลอดภัย การผลิตสารสกัดผักคุณภาพสูง และยกระดับผลผลิตภาพการผลิตด้านการเกษตร ภาคอุตสาหกรรม สามารถใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ได้จริง เกิดการขยายตัวในอุตสาหกรรมการผลิตยาและ อาหารเสริมเพิ่มมากขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าว ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายเชิง เศรษฐกิจในการสร้างมูลค่าเพิ่มในภาคอุตสาหกรรมการผลิต โดยส่งเสริมให้ภาคเอกชนนำผลการวิจัยและ การพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ผัก และผลการทดสอบประสิทธิผลและความปลอดภัยของการใช้ ผลิตภัณฑ์ผักสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง ไปต่อยอดใช้ประโยชน์การผลิตเชิงพาณิชย์ใน อุตสาหกรรมยาสมุนไพรสำหรับใช้ในทางการแพทย์ เพื่อให้สามารถรองรับความจำเป็นของอุตสาหกรรม ในการส่งมอบผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและความปลอดภัยตามมาตรฐานระหว่างประเทศ ส่งผลให้เกิดการ ขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	Vol การนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ Fom๑๑ การต่อยอดธุรกิจที่เกิดจากงานวิจัย / เทคโนโลยีเชิงลึก
๑.๒ แนวทางการพัฒนาอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๑. คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒. ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนา ที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความเจริญเติบโตทาง เศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการ
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับ นโยบายรัฐบาลหลัก	๑. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาคุณภาพของคนไทยทุกช่วงวัย ๓. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับ นโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนาการเกษตร
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑. แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒. แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุแห่งชาติ ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๔๕ - ๒๕๖๕) ฉบับปรับปรุง ครั้งที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๓. แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	

โครงการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของผักชีไทยในผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง (ระยะที่ ๒)

๑. หลักการและเหตุผล

ภาวะไขมันในเลือดสูง เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดโรคหลอดเลือดแข็งและโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ส่งผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของคนในประเทศ หากไม่ป้องกันอย่างเหมาะสมจะพัฒนาเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด อย่างน้อยถึงร้อยละ ๑๐ เมื่อมีอายุมากขึ้น โดยเฉพาะในช่วงอายุ ๕๐-๖๐ ปี อีกทั้งยังเป็นสาเหตุการตายอันดับหนึ่งของประเทศไทย ปัจจุบันยังเป็นโรคที่มีแนวโน้มสูงขึ้น จากการสำรวจ พบว่า มีความชุกมากขึ้นในเขตเมืองและมีมากที่สุดในกลุ่มผู้สูงอายุ สำหรับในประเทศไทย มีแนวโน้มที่โรคนี้จะพบมากขึ้นเรื่อย ๆ สาเหตุมาจากการเปลี่ยนแปลงการดำเนินชีวิตและการบริโภคเป็นสำคัญ การมีระดับไขมันโคเลสเตอรอล (cholesterol) ในเลือดสูงเป็นเวลานานจะทำให้เกิดการสะสมของไขมันที่ผนังเส้นเลือดและอุดตันหลอดเลือดแดงไปเรื่อย ๆ ทำให้เลือดไม่สามารถไปเลี้ยงอวัยวะที่สำคัญต่างๆ ในร่างกายได้ นำไปสู่การเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ เส้นเลือดสมองตีบ ลิ้นหัวใจเอออดิกตีบ (aortic stenosis) ในที่สุด การรักษาภาวะโคเลสเตอรอลสูงในเลือดจะช่วยป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดแดงตีบได้ การลดระดับโคเลสเตอรอลในเลือดสามารถทำได้โดยควบคุมอาหารที่มีโคเลสเตอรอลสูง รับประทานผักผลไม้อย่างเพียงพอ และการออกกำลังกายจะช่วยลดไขมันแอลดีแอลซึ่งเป็นไขมันที่ไม่ดี (LDL) และช่วยเพิ่มระดับไขมันดี (HDL) ถ้าระดับไขมันในเลือดยังคงสูง จำเป็นต้องรับประทานยาลดระดับไขมันในเลือด อาจส่งผลให้เกิดอาการข้างเคียง การใช้สารสกัดจากพืชที่มีองค์ประกอบทางเคมี เป็นสารประกอบฟีนอลิก มีฤทธิ์ลดไขมันได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่สามารถใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันได้ จากการศึกษาฤทธิ์ทางเภสัชวิทยา พบว่า ผักชีมีฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระที่ดี เนื่องจากมีสารต้านอนุมูลอิสระเป็นส่วนประกอบ ได้แก่ catechin, quercetin, kaempferol และ coriandrin สาร catechins คือสารกลุ่ม phenolic เป็นสารพฤษเคมีมีฤทธิ์ต่อต้านหรือป้องกันโรคได้หลายประเภท มีรายงานการศึกษาประสิทธิผลของสารสกัดผักชี พบว่ามีฤทธิ์ลดน้ำตาลในเลือดในผู้ป่วยเบาหวาน และมีรายงานการศึกษาประสิทธิผลส่วนลำต้นของผักชีบดแห้ง โดยให้ผู้ป่วยโรคข้ออักเสบกินผักชีบดแห้ง ขนาด ๕ กรัมต่อวัน เป็นเวลา ๖๐ วัน พบว่าส่วนของลำต้นและใบของผักชีมีฤทธิ์ต้านอนุมูลอิสระ และฤทธิ์ด้านการอักเสบและด้านการเสื่อมของข้อ แต่รายงานการศึกษาวิจัยการใช้สารสกัดผักชีสำหรับลดไขมันในเลือด มีข้อมูลการศึกษาวิจัยในคนค่อนข้างน้อย รายงานส่วนใหญ่เป็นการศึกษาในสัตว์ทดลองและทดลองทดลองด้านการพิสูจน์ฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาและความเป็นพิษ ส่วนการศึกษาฤทธิ์ทางเภสัชวิทยาที่เกี่ยวข้องกับการลดไขมันในเลือด ยังคงเป็นการศึกษาวิจัยในระดับสัตว์ทดลอง มีรายงานวิจัยในหนูทดลอง ทดสอบฤทธิ์ลดไขมันของสารสกัดผักชีเทียบกับยาแผนปัจจุบัน SIMVASTATIN พบว่า สารสกัดผักชีมีฤทธิ์เป็น cardioprotective agent มีคุณสมบัติในการใช้เป็นยาสมุนไพรทางเลือก เพื่อป้องกันการเกิดภาวะหัวใจล้มเหลวทดแทนยาแผนปัจจุบัน

ซึ่งจากการดำเนินงานโครงการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของผักชีไทยในผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดสูง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ได้องค์ความรู้การใช้ผลิตภัณฑ์แคปซูลผักชีบดแห้งต่อภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ จำนวน ๑ เรื่อง พัฒนาผลิตภัณฑ์ผักชีสำหรับใช้ศึกษาวิจัยทางคลินิก จำนวน ๑ ผลิตภัณฑ์ มีนักวิจัยในชุมชนร่วมดำเนินงานวิจัย จำนวน ๒ หน่วยงาน ได้แก่ ๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ๒. โรงพยาบาลอุทัย อ. อุทัย จ. พระนครศรีอยุธยา และจัดทำโครงร่างการวิจัย จำนวน ๑ เรื่อง ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน อนุมัติให้ดำเนินงานวิจัยการทดสอบประสิทธิผลและความปลอดภัยของการใช้ผลิตภัณฑ์ผักชีต่อภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ เป็นการศึกษาวิจัยในคน ชนิดสุ่ม ปกปิดสองทาง โดยดำเนินงานวิจัยในพื้นที่นำร่อง ในสถานที่โรงพยาบาลอุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ผู้เข้าร่วมโครงการวิจัยเป็นกลุ่มตัวอย่างที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ มีอายุ ๓๕ - ๖๐ ปี จำนวน ๖๒ ราย ผลการดำเนินงานอยู่ระหว่างการเก็บข้อมูลในพื้นที่วิจัย วิเคราะห์ และสรุปผลการวิจัย



สำหรับใช้เป็นข้อมูลอ้างอิง ในการดำเนินงานโครงการวิจัยต่อเนื่อง (ระยะที่ ๒) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการใช้ผลิตภัณฑ์ผักชี ในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ ดำเนินงานตามกระบวนการศึกษาวิจัยในคน โดยใช้ผลการวิจัย ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นข้อมูลอ้างอิงและเป็นแนวทางการดำเนินงานต่อเนื่อง ในระยะที่ ๒ ซึ่งผลการศึกษานี้ สามารถใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงในการรักษาโรคและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตามวิถีชีวิตของชุมชนในพื้นที่ประเทศไทย และนำไปประยุกต์ใช้ในสถานบริการสุขภาพ ช่วยลดภาวะเสี่ยงการเกิดโรคและลดปริมาณการใช้จ่ายในปัจจุบันในกลุ่มผู้สูงอายุได้

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ผักชีในผู้สูงอายุที่มีภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

มีบทความการวิจัยประสิทธิผลและความปลอดภัยของผักชีไทยสำหรับรักษาโรคไขมันในเลือดสูงในผู้สูงอายุ ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร หรืองานประชุมวิชาการ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

ผลงานวิจัยถูกนำไปใช้อ้างอิง ในแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ เป็นแนวทางการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อรักษาโรคในผู้สูงอายุ และพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ผลงานวิจัยใช้เป็นหลักฐานอ้างอิง สำหรับการต่อยอดวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ เพิ่มมูลค่าผลผลิตการเกษตร

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

มีรายงานผลการวิจัยการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของการใช้สารสกัดผักชี ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสาร หรืองานประชุมวิชาการ จำนวน ๑ เรื่อง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ผู้สูงอายุ มีผลิตภัณฑ์ผักชีคุณภาพสูงที่ได้มาตรฐาน เป็นผลิตภัณฑ์การแพทย์ทางเลือกใช้ในการรักษาโรคไขมันในเลือดสูงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๕.๒ สถานพยาบาลและสถานบริการดูแลผู้สูงอายุ มีองค์ความรู้ในเรื่องการใช้ผลิตภัณฑ์ผักชี ที่ผ่านการทดสอบประสิทธิผลและความปลอดภัยในการรักษาโรคไขมันในเลือดสูงสำหรับผู้สูงอายุ

๓.๕.๓ เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรเกษตรอินทรีย์ในชุมชน มีต้นแบบการเตรียมวัตถุดิบผลิตภัณฑ์ผักชีใช้ในการแพทย์ ช่วยเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ต่อยอดสู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

สถานบริการสุขภาพและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ในระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับชุมชน

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลชุมชน หรือหน่วยงานที่มีภารกิจในการดูแลผู้สูงอายุ ที่มีศักยภาพเหมาะสมในการให้บริการและดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ ประชุมจัดทำโครงการวิจัย (ระยะที่ ๒) เสนอคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยในคน
- ๖.๒ ชี้แจงโครงการวิจัย (ระยะที่ ๒) และประชุมเตรียมผู้เข้าร่วมโครงการในพื้นที่วิจัย
- ๖.๓ พัฒนาผลิตภัณฑ์และผลิตยาสำหรับใช้ในการวิจัย
- ๖.๔ เก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ
- ๖.๕ เก็บข้อมูล วิเคราะห์ผล และติดตามงานวิจัยในพื้นที่วิจัย
- ๖.๖ ประชุมสรุปผลและเผยแพร่ผลการวิจัย

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบ ประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมจัดทำ โครงการวิจัย (ระยะที่ ๒) เสนอคณะกรรมการพิจารณา การวิจัยในคน	๑๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐									
กิจกรรมที่ ๒ ชี้แจง โครงการวิจัย (ระยะที่ ๒) และประชุมเตรียมผู้เข้าร่วม โครงการในพื้นที่วิจัย	๑๕๑,๐๐๐				๑๕๑,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนา ผลิตภัณฑ์และผลิตยาสำหรับ ใช้ในการวิจัย	๗๐,๐๐๐				๗๐,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๔ เก็บตัวอย่าง ตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ	๑๒๐,๐๐๐							๑๒๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๕ เก็บข้อมูล วิเคราะห์ผล และติดตาม งานวิจัยในพื้นที่วิจัย	๒๘๑,๐๐๐							๒๘๑,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๖ ประชุมสรุปผล และเผยแพร่ผลการวิจัย	๖๘,๐๐๐										๖๘,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน (บาท)	๗๐๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			๒๒๑,๐๐๐			๔๐๑,๐๐๐			๖๘,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดงบประมาณ รวมทั้งสิ้น ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมจัดทำโครงการวิจัย(ระยะที่ ๒) เสนอคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยในคน
รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๕๐ บาท x ๑๕ เล่ม x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท
๔. ค่าที่พักนักวิจัย (๓ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ คืน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๕. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๒ ชี้แจงโครงการวิจัย (ระยะที่ ๒) และประชุมเตรียมผู้เข้าร่วมโครงการในพื้นที่วิจัย	

รวมเป็นเงิน ๑๕๑,๐๐๐ บาท

๑. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ บาท x ๓๐ เล่ม x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๒. ค่าที่พัก (๕ คน x ๗๐๐ บาท x ๒ คืน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท
๓. ค่าจ้างเหมาพาหนะ (๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
๔. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท
๕. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
๖. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
๗. ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
๘. ค่าพาหนะรับจ้าง (๑ คน x ๒๕๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๙. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาลิขิตภัณฑ์และผลิตยาสำหรับการวิจัย

๑. ค่าวัสดุทางวิทยาศาสตร์และเครื่องแก้ว	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างผลิตผักชีบแห้งและตรวจวิเคราะห์มาตรฐาน	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าจ้างพัฒนาลิขิตภัณฑ์และผลิตแคปซูลผักชีและยาหลอก	เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ เก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

๑. ค่าตรวจ CBC (๕๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑๐๐ คน)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าตรวจการทำงานของตับ (๕๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑๐๐ คน)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าตรวจการทำงานของไต (๕๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑๐๐ คน)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๔. ค่าตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (๕๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑๐๐ คน)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าตรวจระดับไขมันในเลือด (๓๕๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑๐๐ คน)	เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ เก็บข้อมูล วิเคราะห์ผล และติดตามงานวิจัยในพื้นที่วิจัย รวมเป็นเงิน ๒๘๑,๐๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ บาท x ๑๕ เล่ม x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๔. ค่าที่พัก (๕ คน x ๑ คืน x ๗๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
๕. ค่าจ้างเหมาพาหนะ (๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๑๑,๖๐๐ บาท
๗. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
๘. ค่าพาหนะรับจ้าง (๑ คน x ๒๕๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๙. ค่าจ้างเก็บข้อมูลในพื้นที่วิจัย	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
๑๐. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา (๓ คน x ๒๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๑๑. ค่าตอบแทนผู้ช่วยนักวิจัย (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ เดือน)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๑๒. ค่าจ้างที่ปรึกษา	เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท



๑๓. ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย (๑๐๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๖ ประชุมสรุปผลและเผยแพร่ผลการวิจัย	รวมเป็นเงิน ๖๘,๐๐๐ บาท
๑. ค่าที่พัก (๕ คน x ๒ คืน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างเหมาพาหนะ (๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
๓. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๔. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๕. ค่าจัดพิมพ์รายงานผลวิจัย (๑๐๐ บาท x ๑๐๐ เล่ม)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัย (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ เรื่อง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
๗. ค่าวัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๗๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนบาทถ้วน)	๗๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองการแพทย์ทางเลือก	๗๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนบาทถ้วน)	๗๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ประชุมจัดทำโครงร่างการวิจัย (ระยะที่ ๒) เสนอคณะกรรมการพิจารณาการวิจัยในคน	๑๐,๐๐๐	ได้โครงร่างการวิจัย เสนอคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์
๖ เดือน	๒. ชี้แจงโครงการวิจัย (ระยะที่ ๒) และประชุมเตรียมผู้เข้าร่วมโครงการในพื้นที่วิจัย ๓. พัฒนาผลิตภัณฑ์และผลิตยา สำหรับใช้ในการวิจัย	๑๕๑,๐๐๐ ๗๐,๐๐๐	๑. ได้หน่วยงานเครือข่ายร่วมดำเนินงานวิจัย ๒. ได้ผลิตภัณฑ์ผักชี สำหรับการทดสอบประสิทธิภาพและความปลอดภัย

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	๔. เก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ ทางห้องปฏิบัติการ ๕. เก็บข้อมูล วิเคราะห์ผล และ ติดตามงานวิจัยในพื้นที่วิจัย	๑๒๐,๐๐๐ ๒๘๑,๐๐๐	ได้ผลการทดสอบประสิทธิภาพและ ความปลอดภัยในการใช้ผลิตภัณฑ์ ผักชีสำหรับรักษาโรค
๑๒ เดือน	๖. ประชุมสรุปผลและเผยแพร่ ผลการวิจัย	๖๘,๐๐๐	ได้รายงานผลการวิจัย

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์ กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก

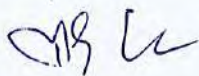
ผู้รับผิดชอบ ดร. ตภาพร ไม้สน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๑

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๗

E-mail: tthaporn@gmail.com



.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวตภาพร ไม้สน)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



.....ผู้เขียนโครงการ

(นางศิริชดา เปล่งพานิช)

หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์




.....ผู้เสนอโครงการ

(นายเทวัญ ธานีรัตน์)

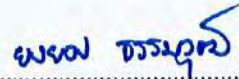
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายชิตี แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายชงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการวิจัยสารสกัดกัญชา กัญชง เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าว มีเป้าหมายให้เกิดผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือกและการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรที่หลากหลาย ทั้งเป็นยารักษาโรค อาหารเสริม และเครื่องสำอาง เป็นทางเลือกให้ประชาชนได้เข้าถึงผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานและสามารถใช้ได้จริงในชีวิตประจำวัน ช่วยยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีคุณภาพและมีความปลอดภัยตามมาตรฐานระหว่างประเทศ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา กัญชง สำหรับใช้ในทางการแพทย์ เป็นการส่งเสริมให้ภาคอุตสาหกรรมผลิตยาและอาหารเสริม มีองค์ความรู้ด้านการสกัดสารสำคัญจากกัญชา กัญชง ที่มีคุณภาพ ช่วยเพิ่มศักยภาพและขีดความสามารถทางการแข่งขันด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเพิ่มมูลค่าพืชกัญชา กัญชง ในรูปแบบของผลิตภัณฑ์สารสกัดที่มีประสิทธิภาพต่อการรักษาโรค สำหรับใช้ในระบบบริการสุขภาพ ส่งผลให้ประเทศไทยมีความสามารถในการแข่งขันในตลาดโลกเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว เป็นการพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชา กัญชง ให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน รวมถึงการทดสอบปริมาณสารสำคัญ ในระดับห้องปฏิบัติการ โดยใช้เทคโนโลยีการผลิตสารสกัดจากสมุนไพรที่ได้รับการยอมรับตามข้อตกลงระหว่างประเทศ ซึ่งโครงการมีเป้าหมายให้เกิดผลิตภัณฑ์กัญชา กัญชงที่มีคุณภาพสูง และมีความปลอดภัย ช่วยเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยในตลาดโลก ส่งผลให้ประเทศไทยมีผลิตภัณฑ์ต้นแบบและกระบวนการใหม่ จากการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการผลิตสารสกัดจากสมุนไพรไทย สำหรับใช้ในทางการแพทย์เพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ (๑ ใน ๓๐) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายจากการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบและรูปแบบการผลิตสารสกัดกัญชา กัญชงสำหรับรักษาโรคของประชาชน จากการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ผลการวิจัยสามารถใช้เป็นหลักฐานอ้างอิงประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์ ต่อยอดการวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีการผลิตยาสมุนไพรในประเทศเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ

แนวทางการพัฒนา	พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้ นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล และ ปัญญาประดิษฐ์และอุตสาหกรรมอาหาร ยา และเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการ กับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว มีเป้าหมายในการพัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดจากกัญชา กัญชง สำหรับ ต่อยอดพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์การแพทย์ทางเลือก เกิดต้นแบบผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพสูง จากการใช้นวัตกรรมการผลิตสารสกัดที่มีสารสำคัญที่มีประสิทธิภาพต่อการรักษาโรค ช่วย เพิ่มมูลค่าผลผลิตกัญชา กัญชง และยกระดับผลผลิตสารสกัดสมุนไพรในภาคอุตสาหกรรม สามารถใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ได้จริง เกิดการขยายตัวในอุตสาหกรรมการผลิตยา เครื่องสำอาง และอาหารเสริมเพิ่มมากขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่ม สูงขึ้นจากการวิจัย เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวส่งผลต่อการบรรลุ เป้าหมายเชิงเศรษฐกิจ ในการสร้างมูลค่าเพิ่มในภาคอุตสาหกรรมการผลิต โดยส่งเสริม ให้ภาคเอกชนใช้ผลการวิจัยและการพัฒนานวัตกรรม มีกระบวนการผลิตสารสกัดที่มี คุณภาพและมีความปลอดภัยตามมาตรฐานระหว่างประเทศ ส่งผลให้เกิดการขยายตัว ของภาคอุตสาหกรรมการผลิตเพิ่มขึ้นและการวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์ทำให้เกิดต้นแบบสาร สกัดที่มีสารสำคัญเหมาะสมต่อการนำไปใช้ในทางการแพทย์ ทำให้พืชกัญชา กัญชง มี มูลค่าเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	Vol๒ ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมในอุตสาหกรรมเป้าหมาย Fob๐๔ การปรับเปลี่ยนโครงสร้างรูปแบบการผลิต เพื่อเพิ่มมูลค่าและลดการใช้ ทรัพยากร
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง	
๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	๑. คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ ๒. ระบบเศรษฐกิจมีความเข้มแข็งและแข่งขันได้
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมายที่ ๔ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ๓.๔ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ เศรษฐกิจรายสาขาเติบโตอย่างเข้มแข็งและเป็นฐานในการสร้างความ เจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ แนวทางพัฒนา ๓.๒ การเสริมสร้างและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันของภาค การผลิตและบริการ

๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๒. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย ๓. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑. แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ๒. แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) -	

โครงการวิจัยสารสกัดกัญชา กัญชง เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

กัญชา (Cannabis) และกัญชง (Hemp) เป็นพืชในตระกูล Cannabaceae เช่นเดียวกัน โดยกัญชงเป็นพืชชนิดย่อยของกัญชา (*Cannabis sativa* L.) มีชื่อวิทยาศาสตร์ว่า *Cannabis sativa* L. subsp. *sativa* ซึ่งต้นกัญชาและกัญชง มีลักษณะใกล้เคียงกันมาก เมื่อโตเต็มที่ต้นกัญชง จะสูงใหญ่กว่าต้นกัญชา โดยอาจสูงได้ถึง ๕ เมตร ลักษณะใบมีความแตกต่างกันเล็กน้อย กัญชาและกัญชง มีสาร tetrahydrocannabinol (THC) และสาร Cannabidiol (CBD) ในกัญชาจะมีสาร THC ในปริมาณที่สูงกว่าและมีสาร CBD น้อยกว่าในกัญชง มีการนำสารสกัดจากกัญชาและกัญชง มาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ในหลายประเทศ แต่เนื่องจากในสารสกัดจากกัญชาและกัญชง ประกอบไปด้วยสาร THC และสาร CBD ซึ่งสาร CBD เป็นสารที่มีประโยชน์ทางการแพทย์และมีสรรพคุณทางยาที่ใช้ในการบรรเทาอาการของโรคหลายชนิด สาร CBD ไม่ทำให้เกิดการเสพติดและไม่ทำให้เกิดการมีเมามา สำหรับสาร THC เป็นสารเสพติดที่ทำให้เกิดการมีเมามา แต่อย่างไรก็ดีสาร THC สามารถใช้เพื่อบรรเทาอาการเจ็บปวดในโรคต่าง ๆ ได้เช่น โรคเมเร็ง ในลักษณะทำนองเดียวกับมอร์ฟีน (Morphine) เนื่องจากพืชกัญชา กัญชงมีสายพันธุ์ที่หลากหลาย ในแต่ละสายพันธุ์ มีองค์ประกอบและปริมาณสารเคมี ที่แตกต่างกัน ทั้งนี้ คุณภาพของกัญชายังขึ้นอยู่กับแหล่งที่ปลูก อุณหภูมิ ความชื้น ซึ่งชนกลุ่มน้อยและกลุ่มชาติพันธุ์ต่าง ๆ ในประเทศไทย ได้มีการนำกัญชามาใช้เป็นยารักษาโรคต่างรับต่าง ๆ นอกจากการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แล้ว กัญชาและกัญชง เป็นพืชที่ให้เส้นใยสูง โดยเฉพาะในลำต้นของกัญชง ที่มีขนาดใหญ่กว่าลำต้นของกัญชาจึงให้เส้นใยที่สูงกว่าและมีความแข็งแรงกว่าเส้นใยที่ได้จากต้นกัญชา ซึ่งในปัจจุบันได้มีการนำเปลือกของลำต้นแห้งของกัญชง มาใช้ประโยชน์ในอุตสาหกรรมสิ่งทอ เช่น การผลิตเส้นด้ายสำหรับทอผ้า ในส่วนเนื้อของลำต้นที่ลอกเปลือกออกแล้วใช้ผลิตเป็นกระดาษ นอกจากนี้ ในเมล็ดกัญชงสามารถนำมาสกัดน้ำมันซึ่งมีสารที่มีประโยชน์มากมาย เช่น โอเมก้า ๓ หรือวิตามินอี มีศักยภาพสูงในการพัฒนาต่อยอดการใช้ประโยชน์ในอุตสาหกรรมการผลิตอาหารเสริม เครื่องสำอาง และอาหารได้

แม้ว่าองค์ความรู้ในเรื่องนี้ยังไม่ได้ถูกรวบรวมและนำมาพัฒนาต่อยอดอย่างเป็นระบบ และการใช้ประโยชน์ในบางภาวะบางโรคยังมีหลักฐานเชิงประจักษ์ไม่เพียงพอ แต่ก็มีผู้ใช้ในผู้ป่วยไทยหลายรายแล้วเห็นว่าได้ผลดี ก่อให้เกิดความสับสนสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ทั่วไปไม่น้อย จึงเป็นโอกาสดีที่จะได้มีการวิจัยศึกษารวบรวมหลักฐานเชิงประจักษ์ เพื่อยืนยันถึงประโยชน์และโทษ รวมถึงการรับมือกับผลข้างเคียงจากการใช้กัญชาที่เกินขนาด เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานที่นำไปสู่การกำหนดข้อบ่งใช้กัญชาทางการแพทย์ ปัจจุบันมีการใช้กัญชา กัญชง ทั้งในแง่การใช้ประโยชน์จากเส้นใย และเป็นสมุนไพรรักษาโรค แต่ด้วยผลข้างเคียงที่ค่อนข้างมาก ทำให้เกิดการต่อต้านและจัดให้เป็นสารเสพติด แต่เมื่อมีการศึกษาอย่างละเอียดกลับค้นพบถึงคุณประโยชน์อย่างมาก เช่น การใช้ประโยชน์จากเมล็ดนำมาสกัดเป็นน้ำมันเพื่อใช้ในอาหารเสริม เครื่องสำอาง และอาหาร และการใช้ประโยชน์จาก CBD ที่มีมูลค่ามากที่สุด โดยใช้ดอกมาสกัดเพื่อได้ CBD ใช้เป็นยารักษาโรค เครื่องสำอาง รวมถึงอาหารด้วย

การพัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา กัญชง สำหรับใช้ในทางการแพทย์ จึงมีความสำคัญเป็นอย่างมาก ในการลดการพึ่งพายาจากต่างประเทศและส่งเสริมการสร้างเศรษฐกิจในชุมชนทำให้เกิดความมั่นคงทางยาของประเทศไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงมุ่งศึกษาวิจัยสารสกัดกัญชา กัญชง เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก ทั้งนี้ เพื่อสนับสนุนให้เกิดการใช้กัญชา กัญชง ในการส่งเสริมสุขภาพและรักษาโรคของประชาชน ก่อให้เกิดการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจของชุมชน โดยดำเนินการวิจัยสารสกัดกัญชาเพื่อวิเคราะห์หาสารปนเปื้อน สารพิษ และปริมาณสำคัญจากกัญชาที่ปลูกในพื้นที่ประเทศไทย แล้ว

คัดเลือกกัญชาจากแหล่งปลูกที่เหมาะสม นำมาพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา กัญชง สำหรับใช้ในทางการแพทย์ เพื่อประโยชน์ในการรักษาโรค ผลลัพธ์ของโครงการวิจัยนี้จะได้อะไรที่สำคัญและสารสกัดกัญชา กัญชงที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และอุตสาหกรรมเพื่อสุขภาพได้ นอกจากนี้ ยังเป็นงานวิจัยที่ได้รับความร่วมมือกับหน่วยงานหลายภาคส่วน ได้แก่ ภาคเกษตรกรรมหรือวิสาหกิจชุมชนที่ได้รับอนุญาตให้ปลูกกัญชาและกัญชง ทั้งนี้ เมื่อโครงการสิ้นสุดลงสามารถนำผลการศึกษาวิจัยที่ได้ ต่อยอดใช้ประโยชน์ในทางการแพทย์เพื่อพัฒนาตำรับยาที่มีกัญชาและกัญชงเป็นส่วนผสม รวมถึงการพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ในอุตสาหกรรมเพื่อสุขภาพ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐกิจและสนับสนุนให้พืชกัญชาและกัญชงเป็นพืชเศรษฐกิจที่สำคัญของประเทศไทยต่อไปในอนาคต

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนารูปแบบการสกัดสารสำคัญจากกัญชาและกัญชง สำหรับใช้พัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์

๒.๒ เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา กัญชง สำหรับใช้ในทางการแพทย์ทางเลือก

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ ได้รูปแบบการสกัดสารสำคัญจากกัญชา กัญชง เพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ รูปแบบ

๓.๑.๒ ได้ต้นแบบผลิตภัณฑ์สารสกัดจากกัญชาและกัญชงในระดับห้องปฏิบัติการ สำหรับใช้ในทางการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ต้นแบบ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ มีองค์ความรู้ด้านการสกัดสารสำคัญ ที่สามารถถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๑ เรื่อง

๓.๒.๒ มีสารสกัดกัญชา กัญชง ที่มีคุณภาพ เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาเป็นต้นแบบผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๑ ต้นแบบ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ได้ต้นแบบผลิตภัณฑ์การแพทย์ทางเลือกจากกัญชา กัญชงที่มีคุณภาพ เพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

๓.๓.๒ มีการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้มาตรฐานและมีคุณภาพสูง ลดการใช้ยาแผนปัจจุบัน

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

มีต้นแบบสารสกัดกัญชา กัญชง ที่เหมาะสมสำหรับใช้เป็นต้นแบบผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ต้นแบบ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ เกษตรกรผู้ปลูกกัญชา กัญชงในวิสาหกิจชุมชน มีต้นแบบการเตรียมวัตถุดิบผลิตภัณฑ์กัญชา กัญชงใช้ในทางการแพทย์ทางเลือก ช่วยเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ ต่อยอดสู่อุตสาหกรรมเชิงพาณิชย์

๓.๕.๒ นักวิจัย มีกระบวนการผลิตสารสกัดกัญชา กัญชงที่มีคุณภาพ สำหรับต่อยอดการวิจัยด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการรักษาโรค

๓.๕.๓ ประชาชนมีผลิตภัณฑ์การแพทย์ทางเลือกจากกัญชา กัญชงที่มีคุณภาพสูงที่ได้มาตรฐาน ใช้ในการรักษาโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ปลูกกัญชา กัญชงในวิสาหกิจชุมชนที่ขออนุญาตอย่างถูกต้องในระดับจังหวัด ระดับตำบล/ชุมชน

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

๔.๒.๑ มหาวิทยาลัยมหิดล กรุงเทพมหานคร

๔.๒.๒ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

๔.๒.๓ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ จังหวัดเชียงใหม่

๔.๒.๔ วิสาหกิจชุมชนที่ปลูกกล้วยา

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ แต่งตั้งคณะทำงานและวางแผนการดำเนินงาน

๖.๒ ศึกษารูปแบบการสกัดสารสำคัญทางการแพทย์ทางเลือกจากกล้วยา กล้วยง

๖.๓ ศึกษาแหล่งปลูกและเก็บรวบรวมพืชกล้วยา กล้วยง สำหรับใช้ในการสกัด

๖.๔ สกัดสารสำคัญและพัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดกล้วยา กล้วยง

๖.๕ ตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบและสารสกัดจากกล้วยา กล้วยง

๖.๖ สรุปผลการดำเนินงาน

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ แต่งตั้งคณะทำงาน และวางแผนการดำเนินงาน	-												
กิจกรรมที่ ๒ ศึกษารูปแบบการ สกัดสารสำคัญทางการแพทย์ ทางเลือกจากกล้วยา กล้วยง	๒๘๐,๐๐๐												
กิจกรรมที่ ๓ ศึกษาแหล่งปลูกและ เก็บรวบรวมพืชกล้วยา กล้วยง สำหรับใช้ในการสกัด	๖๒,๐๐๐												
กิจกรรมที่ ๔ สกัดสารสำคัญและ พัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดกล้วยา กล้วยง	๔๗๖,๐๐๐												
กิจกรรมที่ ๕ ตรวจสอบวิเคราะห์ คุณภาพวัตถุดิบและสารสกัดจาก กล้วยา กล้วยง	๑๗๘,๒๐๐												
กิจกรรมที่ ๖ สรุปผลการ ดำเนินงาน	๓,๘๐๐												
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐	-			๕๑๐,๐๐๐			๔๘๖,๒๐๐			๓,๘๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดงบอุดหนุน รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๒ ศึกษารูปแบบการสกัดสารสำคัญทางการแพทย์ทางเลือกจากัญชา กัญชง

รวมเป็นเงิน ๒๘๐,๐๐๐ บาท

๑. ค่าจ้างที่ปรึกษาพัฒนาการสกัดสารสำคัญทางการแพทย์ทางเลือก เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างผู้ประสานงานโครงการ (๑๕,๐๐๐ บาท x ๑๒ เดือน) เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ศึกษาแหล่งปลูกและเก็บรวบรวมพืชกัญชา กัญชง สำหรับใช้ในการสกัด

รวมเป็นเงิน ๖๒,๐๐๐ บาท

๑. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๑,๓๖๐ บาท
๒. ค่าที่พัก (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ คืน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๖๔๐ บาท
๔. ค่าพาหนะเดินทาง (๖ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๕. ค่าเช่ารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ สกัดสารสำคัญและพัฒนาผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา กัญชง

รวมเป็นเงิน ๔๗๖,๐๐๐ บาท

๑. ค่าวัตถุดิบกัญชาและกัญชง (๒๐ กิโลกรัม x ๕,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์ เป็นเงิน ๑๑๗,๖๐๐ บาท
๓. ค่าสารเคมีในการสกัดสารสำคัญจากกัญชา กัญชง เป็นเงิน ๒๕๘,๔๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ ตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบและสารสกัดจากกัญชา กัญชง

รวมเป็นเงิน ๑๗๘,๒๐๐ บาท

๑. ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๖ ตัวอย่าง x ๓,๒๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
๒. ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๖ ตัวอย่าง x ๔,๕๐๐ บาท) เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท
๓. ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๖ ตัวอย่าง x ๔,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๖ ตัวอย่าง x ๕,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าสารเคมีในการตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๖ ตัวอย่าง x ๓,๐๐๐ บาท) เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
๗. ค่าสารเคมีในการวิเคราะห์คุณภาพสารสกัด เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ สรุปผลการดำเนินงาน

รวมเป็นเงิน ๓,๘๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๗๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๔. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เป็นเงิน ๙๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองการแพทย์ทางเลือก	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. แต่งตั้งคณะทำงานและวางแผนการดำเนินงาน	-	๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน สรุปการประชุมคณะทำงาน และสรุปแผนการดำเนินงาน
๖ เดือน	๒. ศึกษารูปแบบการสกัดสารสำคัญทาง การแพทย์ทางเลือกจากกัญชา กัญชง ๓. ศึกษาแหล่งปลูกและเก็บรวบรวมพืช กัญชา กัญชง สำหรับใช้ในการสกัด ๔. สกัดสารสำคัญและพัฒนาผลิตภัณฑ์ สารสกัดกัญชา กัญชง	๒๘๐,๐๐๐ ๓๐,๐๐๐ ๒๐๐,๐๐๐	๑. รายงานผลการศึกษารูปแบบการ สกัดสารสำคัญจากกัญชากัญชง ๒. รายงานผลการศึกษาแหล่งปลูก พืชกัญชา กัญชง ๓. รายงานกระบวนการสกัด สารสำคัญจากกัญชาและกัญชง
๙ เดือน	๓. ศึกษาแหล่งปลูกและเก็บรวบรวมพืช กัญชา กัญชง สำหรับใช้ในการสกัด ๔. สกัดสารสำคัญและพัฒนาผลิตภัณฑ์ สารสกัดกัญชา กัญชง ๕. ตรวจวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบและ สารสกัดจากกัญชา กัญชง	๓๒,๐๐๐ ๒๗๖,๐๐๐ ๑๗๘,๒๐๐	๑. รายงานผลการเก็บรวบรวมพืช กัญชา กัญชง สำหรับใช้ในการสกัด ๒. ต้นแบบผลิตภัณฑ์สารสกัดกัญชา กัญชง สำหรับใช้พัฒนาผลิตภัณฑ์ ทางการแพทย์ทางเลือก ๓. รายงานผลการตรวจวิเคราะห์ คุณภาพวัตถุดิบและสารสกัดจาก กัญชาและกัญชง
๑๒ เดือน	๖. สรุปผลการดำเนินงาน	๓,๘๐๐	รายงานสรุปผลการวิจัย

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์ กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก

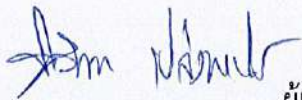
ผู้รับผิดชอบ ทพ.วิจิต ประกายหาญ

ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๑

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๓๗

E-mail: wikit๒๕๐๘@gmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นางศิริชดา เปล่งพานิช

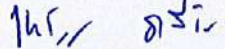
หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและคัดกรองศาสตร์



ผู้เขียนโครงการ

(นายวิจิต ประกายหาญ)

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงานทั่วไป



ผู้เสนอโครงการ

(นายเทวัญ ชานีรัตน์)

ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายอิติ แสงธรรม)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



(กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

เลขที่รับ ๕๔
วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๑๕

บันทึกข้อความ

ท้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ ๕๔
วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๘.๕๔ น.กองวิชาการและแผนงาน
เลขที่รับ ๘๔
วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๓.๒๘ น.ห้องสมุด
วันที่รับ ๕๔
วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๐๙.๐๓

ส่วนราชการ สถาบันการแพทย์แผนไทย ฝ่ายบริหารทั่วไป งานแผนงาน โทร. ๓๔๑๔

สธ. ๐๕๐๓.๐๑/๕๒/

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการแพทย์แผนไทยสู้ภัย COVID-19 รองรับการเปิดประเทศ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ ๑๐๔
วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๖.๒๑

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ผ่านผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน)

สถาบันการแพทย์แผนไทย
วันที่รับ ๕๔
วันที่ ๗ ม.ค. ๒๕๖๕
เวลา ๑๕.๓๕

ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๒๓/๒๔๑๒ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ขออนุมัติงบประมาณให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ จำนวน ๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐ บาท (สองร้อยสี่สิบล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการแพทย์แผนไทยสู้ภัย COVID - 19 รองรับการเปิดประเทศ นั้น

ในการนี้ สถาบันการแพทย์แผนไทย ได้จัดทำรายละเอียดโครงการแพทย์แผนไทย สู้ภัย COVID - 19 รองรับการเปิดประเทศ ภายในวงเงินที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐ บาท (สองร้อยสี่สิบล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และให้คำปรึกษาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) รวมทั้งส่งมอบยาสมุนไพรที่มีประสิทธิผลในการร่วมรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) และเพื่อพัฒนาระบบถ่ายทอดองค์ความรู้ ติดตามและประเมินผลการถ่ายทอดองค์ความรู้ การให้คำปรึกษา และการใช้ยาสมุนไพร ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติโครงการดังกล่าวด้วย จะเป็นพระคุณ

265

(นางนันทนภัส ด้อยดิ่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

เรียนอธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา
[Signature]

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๐ 6 ม.ค. 2565

ลงนามพลว

นายพล ชรรณกุล

(นายณยศ ธรรมวุฒิ)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

๗ ม.ค. ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย เพื่อโปรดทราบ

[Signature]
(นายจักรกริช เภอคง)ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
๑๐ ม.ค. ๒๕๖๕[Signature]
๗ ม.ค. ๒๕๖๕

โครงการแพทย์แผนไทยสู่ภัย COVID-19 รองรับกาเปิดประเทศ
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพของประชาชน ด้วยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างถูกต้องและเหมาะสมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 โดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อที่ไม่แสดงอาการหรือมีอาการที่ไม่รุนแรง เพื่อให้ประชาชนสามารถกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจที่เลือกใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้อย่างถูกต้อง สามารถช่วยลดภาระการรักษากองการแพทย์แผนปัจจุบันลงไปได้ ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้มีการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเป็นส่วนสนับสนุนให้กับประชาชนเพื่อให้สามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 โดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อแต่ไม่แสดงอาการหรือมีอาการที่ไม่รุนแรง เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น ลดความเสี่ยงในการติดเชื้ออย่างรุนแรงและส่งผลต่อความสูญเสียต่อชีวิตของประชาชน ซึ่งการดำเนินการทั้งหมดจะสามารถช่วยให้ประชาชนคนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นต่อไป
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า ๗๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ซึ่งส่งผลต่อการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตของประชาชนเป็นจำนวนมาก ดังนั้นการนำองค์ความรู้ดังกล่าวไปส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้องโดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยที่ติดเชื้อแต่ไม่แสดงอาการหรือมีอาการเล็กน้อย จะทำให้ความรุนแรงของการติดเชื้อของกลุ่มผู้ป่วยมีแนวโน้มลดลง ซึ่งจะช่วยให้ลดอัตราการตายและส่งเสริมให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีของประชาชนมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อชุดผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาวะและสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาวะได้อย่างเหมาะสม ๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผนการตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ ๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาสื่อในรูปแบบชุดผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรที่เหมาะสมต่อสถานการณ์ระบาดของโรคอุบัติใหม่ เพื่อสร้างความรู้ให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดความรุนแรงของโรค ซึ่งจะเป็นส่วนสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากร ร้อยละ ๕๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมีส่วนสนับสนุนให้ประชาชนมีความรอบรู้ ด้านสุขภาวะเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทย ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้อง นำไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและรักษาโรคติดเชื้อ COVID-19 ในเบื้องต้นได้
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๔ ประชาชน
ปัจจัย	Fo๔๐๒ การตระหนักถึงความสำคัญถึงการมีสุขภาพที่ดี
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ	☐ เกี่ยวข้อง ☒ ไม่เกี่ยวข้อง



๒.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๒.๑ เป้าหมายรวม	คนไทยมีคุณลักษณะเป็นคนไทยที่สมบูรณ์ มีวินัยมีทัศนคติและพฤติกรรมตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีความเป็นพลเมืองตื่นรู้ มีความสามารถในการปรับตัวได้อย่างรู้เท่าทันสถานการณ์ มีความรับผิดชอบและทำประโยชน์ต่อส่วนรวมมีสุขภาพกายและใจที่ดีมีความเจริญงอกงามทางจิตวิญญาณ มีวิถีชีวิตที่พอเพียง และมีความเป็นไทย
๒.๒.๒ ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และแนวทางพัฒนาที่เกี่ยวข้อง	ยุทธศาสตร์ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์ เป้าหมาย คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น แนวทางพัฒนา ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้ทุกภาคส่วนคำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพ - พัฒนาให้คนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกสุขภาพที่ดี และมีการคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพด้วยตนเองผ่านช่องทางการเรียนรู้ที่หลากหลาย
๓. ความสอดคล้องที่มีต่อนโยบายรัฐบาลฯ ที่เกี่ยวข้อง	
๓.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันสังคม - พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่และแพทย์แผนไทย
๓.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน - พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลและแพทย์แผนไทยการให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ต่อยอดภูมิปัญญาและความรู้ของปราชญ์ชาวบ้าน ในการสร้างนวัตกรรมผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป แรงศึกษาวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีการใช้กัญชา กัญชง และพืชสมุนไพรในทางการแพทย์ เพื่อสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและการสร้างรายได้ของประชาชน โดยกำหนดกลไกที่รัดกุม เพื่อมิให้เกิดผลกระทบทางสังคมตามที่กฎหมายบัญญัติไว้อย่างเคร่งครัด
๔. แผนระดับ ๓ อื่นที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๑) แผนปฏิบัติราชการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕)	
๒) แผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕	
๕. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	
๖. มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)	

โครงการแพทย์แผนไทยสู้ภัย COVID-19 รองรับกาเปิดประเทศ

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันการติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทยยังมีผู้ติดเชื้อจำนวนมาก กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ประมาณการผู้ติดเชื้อรายใหม่ในระยะเวลา ๖ เดือนข้างหน้า จากการระบาดในวงกว้างทั่วประเทศ จะมีผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นประมาณ ๘๐๐,๐๐๐ คน ส่งผลให้ระบบสุขภาพของไทยต้องมีการปรับตัวอย่างมาก เพื่อแก้ปัญหาเตียงเต็ม จำนวนผู้ป่วยล้น บุคลากร ยา วัคซีน และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ไม่เพียงพอ ด้วยการจัดตั้งโรงพยาบาลสนาม การให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์และออนไลน์ การอบรมอาสาสมัครในการช่วยเหลือดูแลให้คำปรึกษา การตรวจหาเชื้อเบื้องต้นโดยใช้ชุดตรวจ การทำพื้นที่สาธารณะต่างๆ ให้เป็น community isolation หรือสถานที่แยกกักในชุมชนสำหรับผู้ที่มีอาการไม่มาก ทำให้ต้องมีการปรับเปลี่ยนและปรับตัว ทั้งระบบโครงสร้าง ไปจนถึงหน่วยย่อย ๆ อีกทั้งการระบาดของโควิด ยังทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำทางด้านสุขภาพ ซึ่งแนวการดูแลรักษาตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรณีผู้ป่วยติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 (COVID-19) สำหรับแพทย์และบุคลากรสาธารณสุข โดยคณะกรรมการด้านการรักษาพยาบาลและการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับคณาจารย์ผู้เชี่ยวชาญจากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยต่าง ๆ (คณะกรรมการกำกับดูแลรักษาโควิด-19) ฉบับปรับปรุง เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้กำหนดแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย กลุ่มที่ติดเชื้อไวรัสโควิด 2019 (COVID-19) ที่ไม่มีอาการ (Confirmed case: asymptomatic COVID-19) ว่าจะให้การดูแลรักษาตามดุลยพินิจของแพทย์ ไม่ให้ยาต้านไวรัส เนื่องจากส่วนมากหายได้เองและเป็นการรักษาตามอาการ ไม่มียาเฉพาะ

จากการระบาดระลอกเดือนเมษายน ๒๕๖๔ จนถึงปัจจุบันทำให้มีผู้ติดเชื้อสะสมอยู่ที่ ๑,๖๔๙,๔๓๔ คน มีผู้ที่ยาป่วยสะสมที่ ๑,๕๒๔,๔๓๑ คน ถึงแม้ว่าผู้ป่วย COVID จะมีอาการดีขึ้นภายในเวลา ๑ สัปดาห์หลังมีอาการติดเชื้อ แต่ก็ยังมีผู้ป่วยบางคนที่มีอาการหลังเป็น COVID ซึ่งอาจจะมีอาการใหม่หรือมีอาการเหมือนตอนติดเชื้อได้อีก และสามารถมีอาการนานมากกว่า ๔ สัปดาห์หลังติดเชื้อครั้งแรก แม้แต่ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการขณะติดเชื้อก็สามารถมีอาการหลัง COVID ได้ โดยอาการเหล่านี้มีได้หลายแบบและเป็นความผิดปกติของสุขภาพรวม ๆ กันในเวลาที่ต่างกัน ประเทศอังกฤษจะเรียก Post acute COVID-19 คือ มีอาการหลัง COVID นานเกิน ๓ สัปดาห์ และ Post chronic COVID-19 คือ มีอาการหลัง COVID นานเกิน ๔ สัปดาห์ อาการ POST-COVID SYNDROME อาจมีอาการคล้าย ๆ เดิมที่เคยเป็นตอนที่ติดเชื้อโควิดอยู่ หรืออาจจะเป็นอาการใหม่ที่ไม่เคยเป็นตอนที่ติดเชื้อ และการที่ผู้ติดเชื้อที่มีอาการหนักต้องนอนโรงพยาบาลนาน ๆ อาจมีผลกระทบต่อสุขภาพในระยะยาวมากกว่า แต่อาการ Long COVID เป็นระยะของอาการที่เป็นนานตั้งแต่เวลาเป็นสัปดาห์หรือเป็นเดือนหลังจากติดเชื้อ COVID และเกิดภายในเวลาเป็นสัปดาห์หลังติดเชื้อ Long COVID ได้ในคนที่ติดเชื้อ แม้จะไม่มีอาการของ COVID หรือมีอาการแค่เล็กน้อย โดยจะมีอาการหลาย ๆ อย่าง ได้แก่ เหนื่อยหรือถ้าไม่มีแรง คิดอะไรไม่ออก ไม่มีสมาธิ (brain fog) ปวดศีรษะ ไม่ได้กลิ่นหรือไม่รู้รส มึนงงเวลายืน ใจสั่น รู้สึกหัวใจเต้นเร็วและแรง เจ็บหน้าอก หายใจลำบาก หายใจถี่ ๆ ไอ เจ็บข้อหรือกล้ามเนื้อ ซึมเศร้า วิตกกังวล มีไข้ อาการจะแย่ลงหลังจากออกกำลังกายหรือใช้สมองคิด ในประเทศไทยพบว่า ๒๐% ของผู้ป่วย COVID จะมีอาการ POST-COVID SYNDROME ซึ่งการรักษาทางการแพทย์แผนปัจจุบันจะเป็นการรักษาตามอาการ



กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแผนรองรับนโยบายเปิดประเทศด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในสถานการณ์ COVID-19 โดยมอบหมายกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรับผิดชอบกลยุทธ์ที่ ๓ : การยกระดับความพร้อมด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Smart Health Preparedness) มาตรการที่ ๓ การปรับ และเตรียมรูปแบบการรักษาพยาบาลที่สอดคล้องกับสถานการณ์ แนวทางที่ ๓.๓ เรื่องการต่อยอด การใช้แพทย์แผนไทยในการรักษาโควิด ๑๙ อีกทั้งคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ มีมติอนุมัติ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ งบกลาง รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับงบประมาณส่วนหนึ่งเพื่อมาใช้ในการดูแลรักษาสุขภาพ ของผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ด้วยการนำการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยมาบูรณาการ การดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อการเข้าถึงได้ง่าย ประหยัด และเหมาะสมที่ควรได้รับการส่งเสริมการใช้ใน การดูแลสุขภาพในผู้ป่วยที่ติดเชื้อ ที่ไม่แสดงอาการหรือมีอาการไม่รุนแรง และในผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อน จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จนอาจจะทำให้เกิดภาวะ Long COVID ตามมาอันจะส่งผลต่อ การฟื้นฟูสุขภาพ ในระยะยาว เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างครอบคลุมทั่วถึง ด้วยยาสมุนไพร ในบัญชียาหลักแห่งชาติหลายรายการ โดยในกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มที่ไม่มีอาการ หรืออาการน้อย ได้แก่ ยาฟ้าทะลายโจร ยาเขียวหอม ยาหอมนวโกฐ ยาประสะจันทน์แดง ยาห้าราก ยาจันทน์ลีลา ยาประสะมะแว้ง (ยาอมมะแว้ง) ยาน้ำแก้ไอผสมมะขามป้อม ยาตรีผลา ส่วนยาที่ใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME ได้แก่ ยาห้าราก ยาจันทน์ลีลา ยาประสะมะแว้ง ยาน้ำแก้ไอผสมมะขามป้อม ยาตรีผลา ยามันทราตุ ยาธาตุบรรจบ ยาปราบชมพูทวีป ยาสหัสธารา และตำรับยากัญชาทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ ๑) น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ในผู้ป่วยที่มีอาการนอน ไม่หลับ เบื่ออาหาร อาการปวด อาการปวดศีรษะ ๒) ยาสุขไสยาสน์ ในผู้ป่วยที่มีอาการนอนไม่หลับ เบื่ออาหาร และ ๓) ยาแก้ลมแก้ลมแก้เส้น ในผู้ป่วยที่มีอาการปวดเมื่อย ตามกล้ามเนื้อ ซึ่งยาสมุนไพรดังกล่าวที่สามารถ ช่วยบรรเทาอาการ ที่เกิดขึ้น จากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชน มีสุขภาพะ ที่ดีขึ้นและมีกำลังใจที่ดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการแพทย์แผนไทย สู้ภัย COVID-19 รองรับเปิดประเทศ ขึ้น เพื่อนำยาสมุนไพรที่มีสรรพคุณในการดูแลรักษาผู้ป่วยกลุ่มที่ ติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อย และกลุ่มผู้ป่วย Long COVID

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้และให้คำปรึกษาด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และ สมุนไพร ในการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อ ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยที่พักรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) หรือในโรงพยาบาลสนาม สำหรับคนในชุมชน (Community Isolation) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME
๒. เพื่อส่งมอบยาสมุนไพรที่มีประสิทธิภาพในการร่วมรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อ ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยที่พักรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) หรือในโรงพยาบาลสนามสำหรับคนในชุมชน (Community Isolation) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME
๓. เพื่อพัฒนาระบบถ่ายทอดองค์ความรู้ ติดตามและประเมินผลการถ่ายทอดองค์ความรู้ การให้คำปรึกษา และการใช้ยาสมุนไพรผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับการ ยืนยันว่าติดเชื้อ ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยที่พักรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) หรือ ในโรงพยาบาลสนามสำหรับคนในชุมชน (Community Isolation) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (line OA)

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มียาสมุนไพร เพื่อการดูแลสุขภาพให้แก่กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มที่ไม่มีอาการหรืออาการน้อย ได้แก่ ยาฟ้าทะลายโจร ยาเขียวหอม ยาหอมนวโกฐ ยาประสะจันทน์แดง ยาห้าราก ยาจันทน์ลีลา ยาประสะมะแว้ง (ยาอมมะแว้ง) ยาน้ำแก้ไอผสมมะขามป้อม ยาตรีผลา
๒. มียาสมุนไพร เพื่อการดูแลสุขภาพให้แก่กลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME ได้แก่ ยาห้าราก ยาจันทน์ลีลา ยาประสะมะแว้ง (ยาอมมะแว้ง) ยาน้ำแก้ไอผสมมะขามป้อม ยาตรีผลา ยามันทธาตุ ยาธาตุบรรจบ ยาปราบชมพูทวีป ยาหัตถธารา และตำรับยากัญชาทางการแพทย์แผนไทย (น้ำมันกัญชา ตำรับหมอเดชา ยาคุชไสยาสน์ และยาแก้ลมแก้เส้น)

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย COVID-19 และผู้ป่วยหลังการรักษาที่ยังมีอาการ long Covid มีความรู้ ความเข้าใจ รู้จัก เชื่อมั่น ในผลิตภัณฑ์สมุนไพร/เวชภัณฑ์สมุนไพรและการบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพื่อบูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบันในสถานการณ์วิกฤตโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวนไม่น้อยกว่า ๗๐๐,๐๐๐ ราย
๒. เพิ่มทักษะให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการนำยาสมุนไพรไทยไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองและคนในครอบครัวในเรื่องโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างถูกต้องและเหมาะสม จำนวนไม่น้อยกว่า ๗๐๐,๐๐๐ ราย

๓.๒ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. ผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อ ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยที่พักรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) หรือในโรงพยาบาล สนามสำหรับคนในชุมชน (Community Isolation) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME มียาสมุนไพรสำหรับดูแลรักษาอาการเบื้องต้น
๒. กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME มีความรอบรู้ มีทักษะ ในการกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจ ที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/เวชภัณฑ์สมุนไพรและการบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
๓. แพทย์แผนไทยและบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเกิดการยอมรับองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการบูรณาการการดูแลสุขภาพในสถานการณ์วิกฤตโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
๔. ตำรับยาแผนไทยและสมุนไพรมีศักยภาพในการนำไปดูแลสุขภาพของประชาชนเพิ่มมากขึ้น



๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

กลุ่มเสี่ยงและผู้ติดเชื้อ COVID-19 ที่ได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยยาสมุนไพรไทย จำนวนไม่น้อยกว่า ๗๐๐,๐๐๐ ราย โดยแยกเป็นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อย จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย และกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ คน ประกอบด้วย

๑. ผู้ป่วย COVID-19 ที่ไม่มีอาการหรือมีอาการน้อยที่พักรักษาตัวที่บ้าน (Home Isolation) อยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ศบค.)

๒. ผู้ป่วยในโรงพยาบาลสนามสำหรับคนในชุมชน (Community Isolation) ที่อยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ศบค.)

๓. ผู้ป่วยที่ได้รับการยืนยันว่าติดเชื้อเป็นผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME ในพื้นที่ที่มีการระบาดตามประกาศของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ศบค.)

๔. ประชาชนและญาติที่เป็นกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ COVID-19

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือนตุลาคม – เดือนธันวาคม ๒๕๖๔

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดหาผลิตภัณฑ์สมุนไพร/เวชภัณฑ์ยาสมุนไพร เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย COVID-19 และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME

๒. จัดส่งยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ จัดหาผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ เวชภัณฑ์ยาสมุนไพรเพื่อ สนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่ม เสี่ยงและผู้ป่วย COVID-19 และผู้ป่วยที่มีอาการ POST- COVID SYNDROME พร้อม จัดส่งยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ	๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐												
รวมเป็นเงิน	๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐												



๘. งบประมาณ

งบกลาง ค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รวมทั้งสิ้น ๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐ บาท (สองร้อยสี่สิบหกล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

๘.๑ จัดหาภัณฑ์สมุนไพร/เวชภัณฑ์ยาสมุนไพรฯ วงเงิน ๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑ จัดซื้อยาผงบดฟ้าทะลายโจร เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ ราย* ๐.๖๒ บาท* ๒๔ แคปซูล* ๕ วัน)

เป็นเงิน ๒๒,๓๒๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๒ จัดซื้อยาสารสกัดฟ้าทะลายโจร เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๒.๔๐ บาท* ๙ แคปซูล* ๕ วัน)

เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๓ จัดซื้อยาเขียวหอม เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๑ บาท* ๖ แคปซูล* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๑๒,๖๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๔ จัดซื้อยาหอมนวโกฐ เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๒๔ บาท* ๑ ขวด)

เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๕ จัดซื้อยาประสะจันทน์แดง เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

(จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๐.๘๔ บาท* ๖ แคปซูล* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๑๐,๕๔๘,๐๐๐ บาท

๘.๑.๖ จัดซื้อยาหาราก เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME

(จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๐.๕๒ บาท* ๙ แคปซูล* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๙,๘๒๘,๐๐๐ บาท

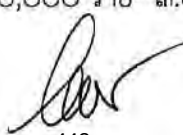
๘.๑.๗ จัดซื้อยาจันทน์ลีลา เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME

(จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๐.๖๐ บาท* ๙ แคปซูล* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๑๑,๓๔๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๘ จัดซื้อยาประสะมะแว้ง (ยาอมมะแว้ง) เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๓.๔ บาท* ๑ ซอง* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๗,๑๔๐,๐๐๐ บาท



๘.๑.๙ จัดซื้อยาน้ำแก๊สผสมมะขามป้อม เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๑๒.๕๐ บาท* ๒ ขวด)

เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๐ จัดซื้อยาตรีฟลา เพื่อสนับสนุนดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ ราย* ๐.๓๔ บาท* ๘ แคปซูล* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๑๓,๙๘๖,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๑ จัดซื้อยามันทราด เพื่อสนับสนุนดูแลรักษากลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๑ บาท* ๖ แคปซูล* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๗,๒๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๒ จัดซื้อยาธาตุน้ำประจุ เพื่อสนับสนุนดูแลรักษากลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๐.๘๔ บาท* ๖ แคปซูล* ๑ วัน)

เป็นเงิน ๒,๐๑๖,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๓ จัดซื้อยาปราบชมพูทวีป เพื่อสนับสนุนดูแลรักษากลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๐.๙ บาท* ๘ แคปซูล* ๕ วัน)

เป็นเงิน ๑๔,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๔ จัดหายาสหิธราร่า เพื่อสนับสนุนดูแลรักษากลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๑.๗๐ บาท* ๘ แคปซูล* ๓ วัน)

เป็นเงิน ๑๘,๓๖๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๕ จัดหาผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเตชา) เพื่อสนับสนุนดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๒๐ บาท* ๓ ขวด)

เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๖ จัดหาผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรเพื่อสนับสนุนดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๒๗ บาท* ๑ ชุด (๔ แคปซูล ก่อนนอน* ๕ วัน))

เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐,๐๐๐ บาท

๘.๑.๑๗ จัดหาผลิตภัณฑ์ยาแก้ลมแก้เส้น เพื่อสนับสนุนดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) มีอาการ POST-COVID SYNDROME (จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ ราย* ๑.๔๘ บาท* ๔ แคปซูล* ๒ วัน)

เป็นเงิน ๔,๗๓๖,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย



๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
รวมทั้งสิ้น (สองร้อยสี่สิบหกล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
- สถาบันการแพทย์แผนไทย - กองวิชาการและแผนงาน - กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ - กองการแพทย์ทางเลือก - โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	
รวมทั้งสิ้น (สองร้อยสี่สิบหกล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)	๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

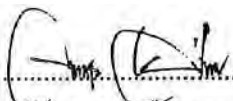
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
ไตรมาสที่ ๑ (ต.ค.-ธ.ค.๖๔)	กิจกรรมที่ ๑ จัดหาผลิตสมุนไพร/ เวชภัณฑ์ยาสมุนไพรเพื่อสนับสนุน ดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย COVID-19 ผู้ป่วยที่มีอาการ POST- COVID SYNDROME จัดส่งยาและ เวชภัณฑ์และคำบริหารจัดการอื่น ๆ	๒๔๖,๘๑๐,๐๐๐	๑. มียาสมุนไพรเพื่อการดูแลสุขภาพให้แก่กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย COVID-19 โดยแบ่งเป็นกลุ่มอาการผู้ติดเชื้อที่ไม่มีอาการหรืออาการน้อย ได้แก่ ยาฟ้าทะลายโจร ยาตำรากร ยาจันทร์ลีลา ยาเขียวหอม ยาประสะจันทร์แดง ยาหอมนวโกฐ ยาประสะมะแว้ง (ยาอมมะแว้ง) ยาน้ำแก้ไอผสมมะขามป้อม และยาตรีผลา กลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME ได้แก่ ยาตำรากร ยาจันทร์ลีลา ยาประสะมะแว้ง (ยาอมมะแว้ง) ยาตรีผลา ยามันทธาตุ ยาธาตุบรรจบ ยาปราบชมพูทวีป ยาสหัสธารา น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ยาสุขไสยาสน์ ยาแก้ลมแก้ลมแก้เส้น ๒. กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย COVID-19 และผู้ป่วยที่มีอาการ POST-COVID SYNDROME มีความรู้ เข้าใจ รู้จัก เชื่อมั่น ในผลิตภัณฑ์สมุนไพร/เวชภัณฑ์ยาสมุนไพรและการบริการทางการแพทย์แผนไทย เพื่อบูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบันในสถานการณ์วิกฤตโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- สถาบันการแพทย์แผนไทย
- ศูนย์จัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กองวิชาการและแผนงาน
- กองการแพทย์ทางเลือก
- โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน



.....ผู้เขียนโครงการ
นางสาวลัดดาวัลย์ จาคพันธุ์อินทร์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



.....ผู้เสนอโครงการ
นายจักรวาล เพือกอง
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย



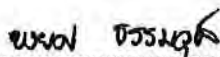
.....ผู้เสนอโครงการ
นางสาวรรชนี จันทรเกษ
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน



.....ผู้เห็นชอบโครงการ
นายชวัญชัย วิศิษฐานนท์
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้เห็นชอบโครงการ
นายิติ แสงธรรม
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

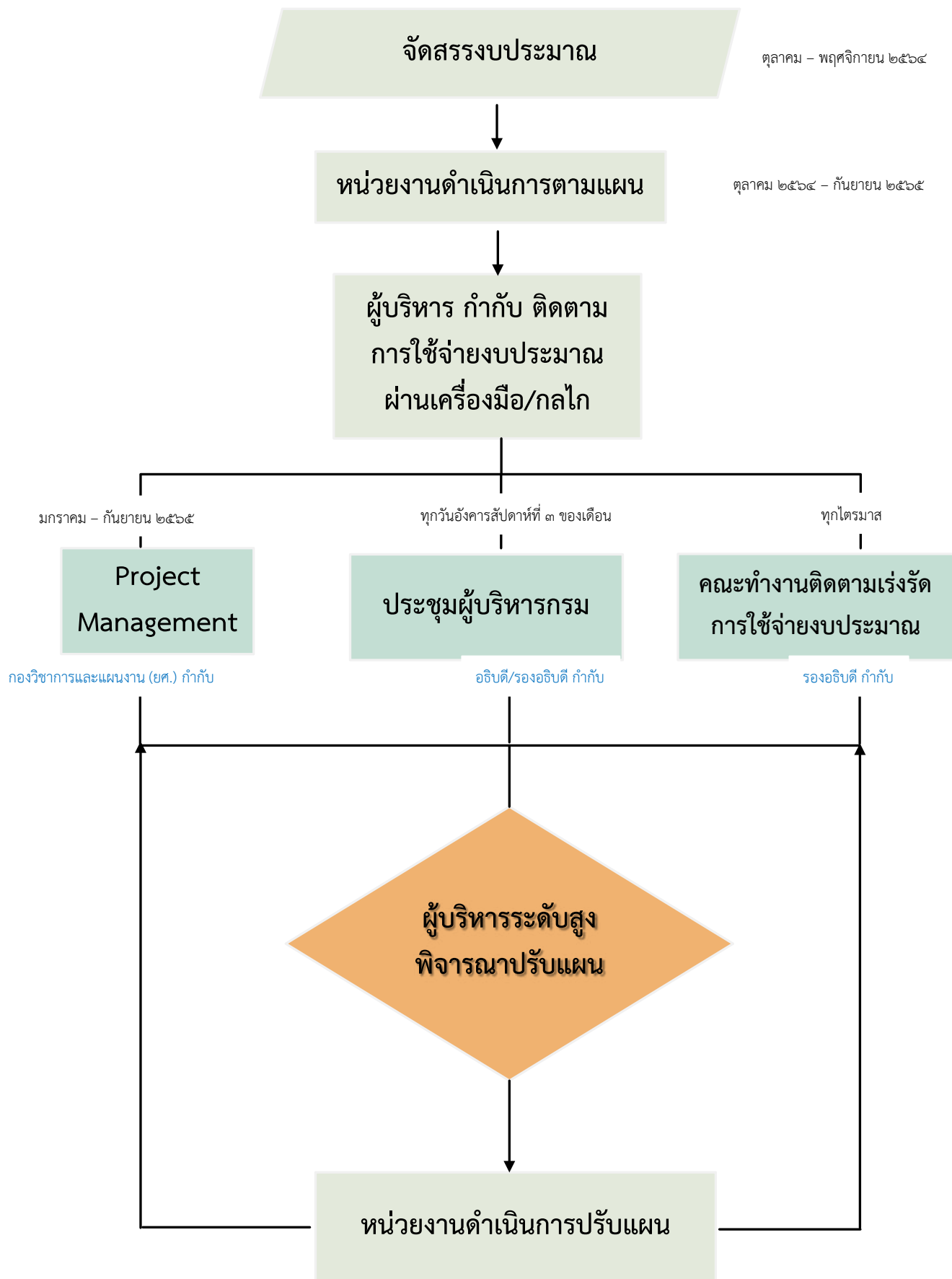


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับติดตาม งบประมาณ



กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ





คำสั่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ที่ ๒๑๓๗/๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้อนุมัติให้ดำเนินกิจกรรมอำนวยการและสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม ภายใต้โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตาม เร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่ และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ องค์ประกอบ

๑.๑ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ที่ปรึกษา
๑.๒ รองอธิบดีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ประธาน
๑.๓ ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก	คณะกรรมการ
๑.๔ ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย	คณะกรรมการ
๑.๕ ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะกรรมการ
๑.๖ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	คณะกรรมการ
๑.๗ ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	คณะกรรมการ
๑.๘ ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	คณะกรรมการ
๑.๙ ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	คณะกรรมการ
๑.๑๐ ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ไทย-จีน	คณะกรรมการ
๑.๑๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	คณะกรรมการ
๑.๑๒ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	คณะกรรมการ
๑.๑๓ ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	คณะกรรมการ
๑.๑๔ ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการศึกษาและกระโจมทางการแพทย์แผนไทย	คณะกรรมการ
๑.๑๕ ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	คณะกรรมการ
๑.๑๖ เลขาธิการกรม	คณะกรรมการ
สำนักงานเลขาธิการกรม	และเลขานุการ
๑.๑๗ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	คณะกรรมการ
	และเลขานุการร่วม

๑.๑๘ หัวหน้า...

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ๑.๑๘ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
กองวิชาการและแผนงาน | คณะกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๑๙ หัวหน้ากลุ่มงานคลัง
สำนักงานเลขาธิการกรม | คณะกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๐ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
สำนักงานเลขาธิการกรม | คณะกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๑ นางสาวศิริพรรณ แยมขยัน
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
สำนักงานเลขาธิการกรม | คณะกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๒ นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
กองวิชาการและแผนงาน | คณะกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๓ นางสาวไสรยา แก้วภาพ
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
สำนักงานเลขาธิการกรม | คณะกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๒ หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ กำหนดมาตรการแนวทางในการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๒ ติดตามเร่งรัดการดำเนินโครงการ และการจัดซื้อจัดจ้างของทุกหน่วยงาน
ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพแล้วเสร็จตามแผนปฏิบัติการและใช้จ่ายงบประมาณได้สอดคล้องตามนโยบายรัฐบาล

๒.๓ ติดตามปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน การใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อพิจารณา
ความจำเป็นในการปรับปรุงแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๔ พิจารณางบประมาณเหลือจ่ายจากการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ เพื่อให้เกิด
ประโยชน์สูงสุดต่อภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งพิจารณาการขอรับ
งบประมาณงบกลางในกรณีฉุกเฉิน จำเป็นและเร่งด่วน

๒.๕ รายงานผลการดำเนินการ หรือปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข ต่ออธิบดีกรมการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๖ งานอื่น ๆ ตามที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

นางสาว ชรรณพร

(นายอรรถ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก





เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓ งบประมาณรายจ่าย

ฉบับปรับปรุง ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
เล่มที่ ๑๑

- กระทรวงสาธารณสุข

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงบประมาณ สำนักนายกรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุข
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

งบประมาณ	ปี 2564	ปี 2565
งบประมาณรายจ่าย	343,053,600 บาท	278,434,300 บาท
เงินนอกงบประมาณ*	- บาท	- บาท

หมายเหตุ* เป็นจำนวนเงินนอกงบประมาณเฉพาะที่นำมาสมทบกับงบประมาณรายจ่าย

1. วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ
และส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

2. พันธกิจ

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและ พัฒนาการวิจัย
การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือก
ให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

3. ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ

ผลสัมฤทธิ์ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	
		ปี 2564	ปี 2565
(1) ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ตัวชี้วัด : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น - ตัวชี้วัด : มูลค่าการใช้บริการนวดไทย การแพทย์แผนไทยมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ ร้อยละ ราย	2 1.5 -	1.5 - 500
(2) ผลสัมฤทธิ์ : ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรและนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	20.5	21.5

4. เปรียบเทียบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2565 จำแนกตามประเภทงบประมาณรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

ประเภทงบประมาณรายจ่าย - แผนงาน	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
รวมทั้งสิ้น	400.0029	343.0536	278.4343
1. งบประมาณรายจ่ายบุคลากร	130.5087	131.7638	128.7771
2. งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ	263.4942	204.0148	145.9572
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	111.7922	70.1187	83.7621
แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาพื้นที่และเมืองน่าอยู่อัจฉริยะ	21.9566	60.3800	-
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี	129.7454	73.5161	62.1951
3. งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ	6.0000	7.2750	3.7000
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	6.0000	7.2750	2.7000
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	-	-	1.0000

5. เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน งบประมาณและประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง จำแนกตามแหล่งเงิน

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	343.0536	278.4343	276.3904	246.6404	249.3465
รวมเงินงบประมาณ	ล้านบาท	343.0536	278.4343	276.3904	246.6404	249.3465
รวมเงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
1. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ						
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	131.7638	128.7771	135.1554	141.8942	146.2338
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
2. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานมีความเป็นเลิศ และเกิดการใช้ประโยชน์ จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมด ได้รับการบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟู ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	20.5	21.5	22.5	23.5	24.5
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	73.5161	62.1951	81.3888	44.9000	44.9000
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
3. องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ได้รับการคุ้มครอง						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของสถานบริการสุขภาพ นำองค์ความรู้และเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ	80	85	90	95	100
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	70.1187	83.7621	57.1462	57.1462	55.5127
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
4. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้ จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการใช้บริการการนวดไทย การแพทย์แผนไทยมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	1.5	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการ ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	-	500	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	3.6703	2.7000	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
5. สถานบริการสาธารณสุขได้รับการยกระดับให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการยกระดับให้เป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	แห่ง	2	-	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	60.3800	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
6. ผู้ประกอบการได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อสร้างรายได้ให้แก่ประเทศเพิ่มขึ้น						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	2	-	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	3.6047	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
7. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสดใสทางไกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า	ราย	-	7,600	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	-	1.0000	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

*ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2565 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

6. สรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

6.1 จำแนกตามลักษณะรายจ่าย

งบประมาณรายจ่าย	278,434,300	บาท
รายจ่ายประจำ	233,523,300	บาท
รายจ่ายลงทุน	44,911,000	บาท

6.2 จำแนกตามแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และงบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

แผนงาน ผลผลิต / โครงการ	งบรายจ่าย					
	งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	121.2826	93.6415	44.9110	14.8992	3.7000	278.4343
1. แผนงานบุคลากรภาครัฐ	121.2826	7.4945	-	-	-	128.7771
2. แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	-	41.2470	27.6159	14.8992	-	83.7621
ผลผลิตที่ 1 : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	-	41.2470	27.6159	14.8992	-	83.7621
3. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาพที่ดี	-	41.2000	17.2951	-	3.7000	62.1951
โครงการที่ 1 : โครงการระบบบริการ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน	-	41.2000	17.2951	-	3.7000	62.1951
4. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	-	2.7000	-	-	-	2.7000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ	-	2.7000	-	-	-	2.7000
5. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อม เพื่อรองรับสังคมสูงวัย	-	1.0000	-	-	-	1.0000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	-	1.0000	-	-	-	1.0000

7. รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามแผนงาน และ ผลผลิต/โครงการ

7.1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ

128,777,100 บาท

7.1.1 งบประมาณและประมาณการรายจ่ายเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ พ.ศ. 2564 - พ.ศ. 2568

หน่วย : ล้านบาท

แหล่งเงิน	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า*		
	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
รวมทั้งสิ้น	131.7638	128.7771	135.1554	141.8942	146.2338
เงินงบประมาณ	131.7638	128.7771	135.1554	141.8942	146.2338
- งบบุคลากร	122.1992	121.2826	127.6609	134.3997	138.7393
- งบดำเนินงาน	9.5646	7.4945	7.4945	7.4945	7.4945
- งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	-	-	-	-	-

* ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2565 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

รายการบุคลากรภาครัฐ	128,777,100 บาท
1. งบบุคลากร	121,282,600 บาท
1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	93,496,700 บาท
1.1.1 เงินเดือน	92,971,300 บาท
1.1.2 ค่าจ้างประจำ	525,400 บาท
1.2 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	27,785,900 บาท
2. งบดำเนินงาน	7,494,500 บาท
2.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	7,494,500 บาท
(1) ค่าเช่าบ้าน	2,197,200 บาท
(2) ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น	259,500 บาท
(3) ค่าตอบแทนสำหรับกำลังคนด้านสาธารณสุข	1,794,000 บาท
(4) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	2,220,000 บาท
(5) เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	972,000 บาท
(6) เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน	51,800 บาท

7.2 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

83,762,100 บาท

7.2.1 ผลผลิตที่ 1 : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ

83,762,100 บาท

วัตถุประสงค์ :

- เพื่อส่งเสริม พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การนำไปใช้ประโยชน์
- เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการพึ่งตนเองด้านสุขภาพให้กับประชาชนในประเทศไทยมีสุขภาพดี
- พัฒนาคูณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสุขภาพ

7.2.1.1 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม-งบรายจ่าย

หน่วย: ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	41.2470	27.6159	14.8992	-	83.7621
1. การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	1.5000	-	-	-	1.5000
2. การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก	39.7470	27.6159	14.8992	-	82.2621

7.2.1.2 เป้าหมายผลผลิต งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของผลผลิต จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		ปี 2564 แผน (ผล)*	ปี 2565 แผน	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนฐานข้อมูลเพื่อสนับสนุนการส่งเสริม และคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	ฐานข้อมูล	1 (1)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : ร้อยละของสถานบริการสุขภาพ นำองค์ความรู้และเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ	80 (-)	85	90	95	100
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	70.1187	83.7621	57.1462	57.1462	55.5127
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	70.1187	83.7621	57.1462	57.1462	55.5127
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	43.4543	41.2470	41.2470	41.2470	39.6135
- งบลงทุน	ล้านบาท	8.5507	27.6159	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	16.5000	14.8992	15.8992	15.8992	15.8992
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	1.6137	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2564 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2565 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

ผลผลิต : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก

และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ

83,762,100 บาท

1. งบดำเนินงาน

41,247,000 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

35,636,800 บาท

(1) รายการไม่ผูกพัน

32,369,800 บาท

(1) ค่าอาหารทำการนอกเวลา

950,000 บาท

(2) ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดการทรัพยากรประจำตำแหน่ง

991,200 บาท

(3) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ

1,016,900 บาท

(4) ค่าจ้างเหมาบริการ

25,943,000 บาท

(5) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม

1,808,700 บาท

(6) ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์

1,500,000 บาท

(7) ค่าใช้จ่ายผลิตเวชภัณฑ์สมุนไพร

160,000 บาท

(2) ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน

3,267,000 บาท

วงเงินทั้งสิ้น

16,335,000 บาท

ปี 2563 ตั้งงบประมาณ

1,633,500 บาท

ปี 2564 ตั้งงบประมาณ

3,267,000 บาท

ปี 2565 ตั้งงบประมาณ

3,267,000 บาท

ปี 2566 ผูกพันงบประมาณ

3,267,000 บาท

ปี 2567 - 2568 ผูกพันงบประมาณ

4,900,500 บาท

1.2 ค่าสาธารณูปโภค

5,610,200 บาท

(1) ค่าไฟฟ้า

4,278,700 บาท

(2) ค่าประปา

426,400 บาท

(3) ค่าโทรศัพท์

414,900 บาท

(4) ค่าไปรษณีย์

34,200 บาท

(5) ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม

456,000 บาท

2. งบลงทุน

27,615,900 บาท

2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง

27,615,900 บาท

2.1.1 ค่าครุภัณฑ์

12,300,700 บาท

2.1.1.1 ครุภัณฑ์สำนักงาน

389,000 บาท

(1) ครุภัณฑ์สำนักงานที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท

389,000 บาท

รวม 15 รายการ (รวม 93 หน่วย)

2.1.1.2 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์

11,292,900 บาท

(1) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท

6,492,900 บาท

รวม 18 รายการ (รวม 98 หน่วย)

(2) เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบ Hyperconverged	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	2,500,000 บาท
(3) อุปกรณ์ป้องกันการบุกรุกเว็บไซต์ (Web Application Firewall)	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	1,300,000 บาท
(4) ระบบบริหารจัดการประชุม (e-Meeting)	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ระบบ	1,000,000 บาท
2.1.1.3 ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	17,000 บาท
(1) ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัวที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	17,000 บาท
รวม 1 รายการ (รวม 2 หน่วย)	
2.1.1.4 ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	552,800 บาท
(1) ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	552,800 บาท
รวม 4 รายการ (รวม 10 หน่วย)	
2.1.1.5 ครุภัณฑ์สำรวจ	49,000 บาท
(1) ครุภัณฑ์สำรวจที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	49,000 บาท
รวม 1 รายการ (รวม 2 หน่วย)	
2.1.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	15,315,200 บาท
2.1.2.1 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	15,315,200 บาท
(1) ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 10 ล้านบาท	3,519,000 บาท
รวม 5 รายการ (รวม 5 หน่วย)	
(2) ก่อสร้างอาคารเครื่องกำเนิดไฟฟ้า 100-500 KW. (พื้นที่ 54 ตารางเมตร)	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 แห่ง	11,796,200 บาท
3. งบเงินอุดหนุน	14,899,200 บาท
3.1 เงินอุดหนุนทั่วไป	14,899,200 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในโครงการหมกรรมสมุนไพรแห่งชาติ	12,500,000 บาท
2) ค่าใช้จ่ายในโครงการหมกรรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	2,399,200 บาท

7.3 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

62,195,100 บาท

7.3.1 โครงการที่ 1 : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน

และสมุนไพรศักยภาพ และได้มาตรฐาน

62,195,100 บาท

7.3.1.1 วัตถุประสงค์

- พัฒนาสมุนไพรต่อยอดทั้งด้านการรักษาและผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น
- สร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจที่จะมีความเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและภาคเศรษฐกิจต่าง ๆ
- พัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเป็นเลิศ และเพิ่มการเข้าถึงของประชาชน

7.3.1.2 สถานที่ดำเนินการ

12 เขตบริการสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร

7.3.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 7 ปี (ปี 2562 ถึง ปี 2568)

7.3.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ

436,645,400 บาท

- เงินงบประมาณ

436,645,400 บาท

7.3.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม-งบรายจ่าย

หน่วย: ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	41.2000	17.2951	-	3.7000	62.1951
1. การขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย	34.2000	-	-	-	34.2000
2. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	4.0000	8.1729	-	3.7000	15.8729
3. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน	3.0000	-	-	-	3.0000
4. ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก	-	9.1222	-	-	9.1222

7.3.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2564 แผน (ผล)*	ปี 2565 แผน	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568-จบ แผน
เชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	20.5 (21.96)	21.5	22.5	23.5	24.5
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	203.2615	62.1951	81.3888	44.9000	44.9000
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	203.2615	62.1951	81.3888	44.9000	44.9000
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	176.5917	41.2000	41.2000	41.2000	41.2000
- งบลงทุน	ล้านบาท	13.9698	17.2951	36.4888	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	12.7000	3.7000	3.7000	3.7000	3.7000
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2564 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ตั้งงบประมาณในปี 2565 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน
และสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน

	62,195,100 บาท
1. งบดำเนินงาน	41,200,000 บาท
1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	41,200,000 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายในการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระบวนการทางการแพทย์แผนไทย	34,200,000 บาท
(2) ค่าใช้จ่ายการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	4,000,000 บาท
(3) ค่าใช้จ่ายการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน	3,000,000 บาท
2. งบลงทุน	17,295,100 บาท
2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	17,295,100 บาท
2.1.1 ค่าครุภัณฑ์	8,172,900 บาท
2.1.1.1 ครุภัณฑ์การแพทย์	1,554,000 บาท
(1) ครุภัณฑ์การแพทย์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	1,554,000 บาท
รวม 6 รายการ (รวม 27 หน่วย)	
2.1.1.2 ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์	6,618,900 บาท
(1) ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	1,827,700 บาท
รวม 7 รายการ (รวม 8 หน่วย)	
(2) เครื่องทำแห้งแบบแช่แข็ง (Freeze Dryer)	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กองพัฒนายาแผนไทย และสมุนไพร) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	1,991,200 บาท
(3) เครื่องตรวจวิเคราะห์สารของเหลวสมรรถนะสูง (High Pressure Liquid Chromatography, HPLC)	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย) แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	2,800,000 บาท
2.1.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	9,122,200 บาท
2.1.2.1 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	9,122,200 บาท
(1) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,170 ตารางเมตร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 แห่ง	9,122,200 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	45,611,000 บาท
ปี 2565 ตั้งงบประมาณ	9,122,200 บาท
ปี 2566 ผูกพันงบประมาณ	36,488,800 บาท
3. งบรายจ่ายอื่น	3,700,000 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรายาแผนไทย	3,700,000 บาท

7.4 แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว 2,700,000 บาท

7.4.1 โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 2,700,000 บาท

7.4.1.1 วัตถุประสงค์

- เพื่อยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และความงามในเมืองสมุนไพร เชื่อมโยงตลาดสมุนไพรกับแหล่งท่องเที่ยวหลัก
- เพื่อสร้างการรับรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้แก่ประชาชนและนักท่องเที่ยว

7.4.1.2 สถานที่ดำเนินการ

18 จังหวัด (จังหวัดเชียงราย จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดสระบุรี จังหวัดนครปฐม จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดอุดรธานี จังหวัดสกลนคร จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสงขลา จังหวัดเพชรบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดชุมพร และจังหวัดระนอง)

7.4.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 3 ปี (ปี 2563 ถึง ปี 2565)

7.4.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ 12,370,300 บาท

- เงินงบประมาณ 12,370,300 บาท

7.4.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม-งบรายจ่าย

หน่วย: ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	2.7000	-	-	-	2.7000
1. พัฒนาเมืองสมุนไพรและศูนย์สุขภาพดี เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	2.7000	-	-	-	2.7000

7.4.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2564 แผน (ผล)*	ปี 2565 แผน	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568-จบ แผน
เชิงปริมาณ : มูลค่าการใช้บริการนวดไทย การแพทย์แผนไทยมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	1.5 (-)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการได้รับการถ่ายทอด ความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	-	500	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	9.6703	2.7000	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	9.6703	2.7000	-	-	-
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	9.6703	2.7000	-	-	-
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2564 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2565 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

2,700,000 บาท

1. งบดำเนินงาน

2,700,000 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

2,700,000 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาเมืองสมุนไพรและศูนย์สุขภาพดีเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

2,700,000 บาท

7.5 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	1,000,000 บาท
7.5.1 โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,000,000 บาท
7.5.1.1 วัตถุประสงค์	
- เพื่อพัฒนาผู้สูงอายุให้มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง ป้องกันภาวะสมองเสื่อม	
7.5.1.2 สถานที่ดำเนินการ	
ชมรมผู้สูงอายุทั่วประเทศ	
7.5.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 1 ปี (ปี 2565 ถึง ปี 2565)	
7.5.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ	1,000,000 บาท
- เงินงบประมาณ	1,000,000 บาท

7.5.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม-งบรายจ่าย

หน่วย: ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	1.0000	-	-	-	1.0000
1. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย	1.0000	-	-	-	1.0000

7.5.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2564 แผน (ผล)*	ปี 2565 แผน	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568-จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชน ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ท่ามกลางสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า	ราย	-	7,600	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	-	1.0000	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	-	1.0000	-	-	-
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	-	1.0000	-	-	-
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2564 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2565 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

รายละเอียดงบประมาณจําแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย	1,000,000 บาท
และการแพทย์ผสมผสาน	
1. งบดำเนินงาน	1,000,000 บาท
1.1 ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	1,000,000 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,000,000 บาท

8. รายงานสถานะและแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

สถานะการเงิน	ปี 2563	แผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ				
		ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1 เงินนอกงบประมาณสะสมคงเหลือยกมา	2.4838	-1.7057	10.8135	5.8135	0.8135	-4.1865
2. รายได้ประเภทเงินนอกงบประมาณ	42.0000	77.5192	60.0000	60.0000	60.0000	60.0000
2.1 เงินรายได้	42.0000	60.0000	60.0000	60.0000	60.0000	60.0000
2.2 เงินที่รัฐบาลอุดหนุนหรือจัดสรรให้	-	-	-	-	-	-
2.3 เงินอุดหนุน	-	-	-	-	-	-
2.4 เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.5 เงินอุดหนุนและบริจาค	-	-	-	-	-	-
2.6 เงินกู้ในประเทศ	-	17.5192	-	-	-	-
2.7 เงินกู้ต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.8 อื่นๆ	-	-	-	-	-	-
3. รวมเงินนอกงบประมาณทั้งสิ้น (1.+2.)	44.4838	75.8135	70.8135	65.8135	60.8135	55.8135
4. นำไปสมทบกับงบประมาณ	-	-	-	-	-	-
4.1 งบบุคลากร	-	-	-	-	-	-
4.2 งบดำเนินงาน	-	-	-	-	-	-
4.3 งบลงทุน	-	-	-	-	-	-
4.4 งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-	-
4.5 งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-
5. คงเหลือหลังหักเงินนำไปสมทบกับงบประมาณ (3.-4.)	44.4838	75.8135	70.8135	65.8135	60.8135	55.8135
6. แผนการใช้จ่ายอื่น	46.1895	65.0000	65.0000	65.0000	65.0000	65.0000
6.1 การกิจพื้นฐาน	46.1895	65.0000	65.0000	65.0000	65.0000	65.0000
6.1.1 รายจ่ายประจำ	46.1895	65.0000	65.0000	65.0000	65.0000	65.0000
6.1.2 รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-	-
6.2 การกิจเพื่อการพัฒนา	-	-	-	-	-	-
6.2.1 รายจ่ายประจำ	-	-	-	-	-	-
6.2.2 รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-	-
7. คงเหลือ (5.-6.)	-1.7057	10.8135	5.8135	0.8135	-4.1865	-9.1865

ด่วนที่สุด

กองบริหารและแผนงาน
เลขที่รับ 6/02
วันที่ 12 ต.ค. 2564
เวลา 09.10

กรมการแพทย์ (รองฯ)
เลขที่รับ 604-
วันที่ 8 ต.ค. 64
เวลา 9-28

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ 6909
วันที่ 7 ต.ค. 2564
เวลา 10.16

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
เลขที่รับ 1784
วันที่ 12 ต.ค. 2564
เวลา 13.12

สำนักงานงบประมาณ

ถนนพระรามที่ 6 กรุงเทพฯ 10600

พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๔๘๑๑

ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๔

- | | | |
|------------------|--|---------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑ | จำนวน ๑๑ หน้า |
| | ๒. แผนงานบุคลากรภาครัฐ แผนงานพื้นฐาน และแผนงานยุทธศาสตร์ | |
| | - แบบ สงป. ๓๐๒ | จำนวน ๓ หน้า |
| | - แบบ สงป. ๓๐๒/๑ - รายละเอียด | จำนวน ๑๙ หน้า |
| | ๓. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว | |
| | - แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ) | จำนวน ๓ หน้า |
| | - แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ) | จำนวน ๑ หน้า |
| | ๔. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย | |
| | - แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ) | จำนวน ๓ หน้า |
| | - แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ) | จำนวน ๑ หน้า |
| | ๕. แผนงานพื้นฐาน (กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย) | |
| | - แบบ สงป. ๓๐๑ | จำนวน ๓ หน้า |
| | - แบบ สงป. ๓๐๒ | จำนวน ๑ หน้า |

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ แผนงานบุคลากรภาครัฐ แผนงานพื้นฐาน และแผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๓ แผนงาน ๒ ผลผลิต ๑ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๒๗๔,๗๓๔,๓๐๐ บาท และแผนงานบูรณาการ จำนวน ๒ แผนงาน ๒ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๓,๗๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๕ แผนงาน วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๒๗๘,๔๓๔,๓๐๐ บาท และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

/สำนักงานงบประมาณ...

สำนักงานงบประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๒๗๘,๔๓๔,๓๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบแปดล้านสี่แสนสามหมื่น สี่พันสามร้อยบาทถ้วน) และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดล้านบาทถ้วน) ตามที่ขอทำความตกลงไปได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง ขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแจ้งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานงบประมาณแล้ว ดังกล่าวต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลหรือควบคุม หรือรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายทราบ เพื่อใช้ในการกำกับดูแล เร่งรัด และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผลสัมฤทธิ์ หรือประโยชน์ที่จะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

- ☐ ทราบ
- ☐ เรียน/ประชาสัมพันธ์
- ☐ มอบ.....
- ☐ ลงนัด.....
- ☐ นำเข้าที่ประชุม.....
- ☐ ตอบกลับ.....
- ☐ ดำเนินการ.....
- ☐ เก็บเข้าแฟ้ม.....

เรียน อธิบดี
เพื่อโปรด
☒ ทราบ
☒ พิจารณามอบ กวผ.
ต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นางสาวนา คุ่มตระกูล) ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ
เลขานุการกรม
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๗/ ต.ค. ๒๕๖๕

(นายอนันต์ แก้วกำเนิด)

รองผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๔๓๐

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๘๓๖๐

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

- ☐ ทราบ
- ☐ ลงนัด.....
- ☒ มอบ กวผ.
- ☐

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ๘/ ต.ค. ๒๕๖๕

มอ ๔๑.

- มอ ๔๑.
Yun
12 ๐๘ ๖๔



แบบสำรวจราชการ / รัฐวิสาหกิจ

วันที่ : 21000

7657779X.0000000

รหัส : 21005

000000

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. การนำเทคโนโลยีสารสนเทศไปใช้ในการเรียนการสอน : 10 คะแนน

[illegible]

[illegible]

ยุทธศาสตร์ที่ 1 - แผนแม่ข่ายในยุทธศาสตร์ที่ 1 - แผนแม่ข่ายของแผนแม่ข่าย ยุทธศาสตร์ที่ 1 - แผนแม่ข่าย - แผนแม่ข่าย - แผนแม่ข่ายในยุทธศาสตร์ที่ 1 เป้าหมายการให้บริการทาง - เป้าหมายการให้บริการทาง องค์กร/โครงการ - โครงการ	หน่วยงาน	รวมทั้งหมด			ไตรมาส 1 (ม.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ก.ค. - ธ.ค.)		
		แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : วัตถุประสงค์ของโครงการ HA ปี 3 ไม่ น้อย 21	ร้อยละ 90										90		
เป้าหมายการให้บริการทาง : ระบบบริการทางแพทย์แผนไทยและ การแพทย์แผนไทยเป็นเลิศ และเกิดการให้บริการทางแพทย์แผนไทย อย่างเต็มศักยภาพ	ร้อยละ 62.1951				30.3817			19.3331			4.9806		
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย โรค และผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 21.5										21.5		
โครงการที่ 1 : โครงการระบบบริการทางแพทย์แผนไทย การแพทย์ แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 62.1951				30.3817			19.3331			4.9806		
1.แผนการปฏิบัติงาน													
1.1 ตัวชี้วัด													
เชิงปริมาณ													
- ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยโรค และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 21.5										21.5		
1.2 กิจกรรมหลัก													
กิจกรรมที่ 1 การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ การแพทย์แผนไทย													
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของโรงพยาบาล/	ร้อยละ 75										75		
โรงพยาบาล/โรงพยาบาลชุมชน มีศักยภาพในการให้บริการทาง													
การแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐาน													
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย	ร้อยละ 10										10		
สามารถให้บริการทางเลือกได้													
กิจกรรมที่ 2 การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก													
สนับสนุนการให้บริการทางเลือก													
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้ป่วยทางเลือกว่าได้รับการ	ร้อยละ 60										60		
บริการทางเลือก													
กิจกรรมที่ 3 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก													
เสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน													



ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์โครงสร้าง - แผนงาน - เป้าประสงค์/ยุทธศาสตร์ เป้าหมายการใช้จ่ายการตรวจ - เป้าหมายการใช้จ่ายการดำเนินงาน แหล่งเงิน/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ก.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	งบ รวม	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	งบ รวม	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	งบ รวม	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	งบ รวม	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	งบ รวม
ร้อยละ	21.5															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ - ร้อยละผู้ไม่ยอมทำผิดคดีได้รับ บริการตรวจ วิจัยใหม่ รักษาโรค และพึ่งพิงสายช่วย ศาลปกครองแพ่งแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก																
กิจกรรมที่ 4 : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์พัฒนาบริการและ วิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน เขตสุขภาพได้รับการพัฒนาระดับ	แห่ง	1													1	
2.แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2+2.3)																
2.1 งบประมาณ :																
1 : การขับเคลื่อนกฎหมาย กฎบัตร กระทรวงการแพทย์ แผนไทย																
- งบจ่ายประจำ	34,2000															
2 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ยาสมุนไพร ขับเคลื่อนเศรษฐกิจ																
- งบจ่ายลงทุน	8,1729															
- งบจ่ายประจำ	7,7000															
3 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้าง																
- งบจ่ายประจำ	3,0000															
4 : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ																
- งบจ่ายลงทุน	9,1222															
- งบจ่ายประจำ	9,1222															
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพพื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์																
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพพื้นฐานเพื่อสนับสนุน																
ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากรมนุษย์																
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพพื้นฐานเพื่อสนับสนุน																
ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากรมนุษย์																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การส่งเสริมสุขภาพ																
พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างสุขภาพทรัพยากร																

บุคลากรที่รับผิดชอบ - แผนแม่บทด้านสุขภาพ - แผนยุทธศาสตร์ - แผนงาน - เป็นประเด็นเชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการทางตรง - เป้าหมายการให้บริการทางอ้อม ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วย งาน (ชิ้น พ.ร.บ.)	รวมทั้งหมด			ไตรมาส 1 (ม.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - ต.ค.)			ไตรมาส 4 (ต.ค. - ธ.ค.)		
		แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริการ)	งบ (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริการ)	งบ (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริการ)	งบ (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริการ)	งบ (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริการ)	งบ (ชิ้น พ.ร.บ.)
เป้าหมายการให้บริการทางตรง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน		83.7821	-	20.0875	-	-	35.4548	-	-	19.6135	-	-	8.6063	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	ทีม	3,000											3,000			
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ข้อ ประกอบ แผนงาน	8											8			
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	85											85			
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	7											7			
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	9											9			
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	88											88			
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	100											100			
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	100											100			
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	90											90			
เป้าหมายการให้บริการทางอ้อม : ยกระดับคุณภาพการแพทย์และ การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่าง เหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงมีบุคลากรทางการแพทย์และ สมุนไพรได้รับการคุ้มครอง		83.7821	-	20.0875	-	-	35.4548	-	-	19.6135	-	-	8.6063	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน	ร้อยละ	85											85			
ผลผลิตที่ 1 : การบริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีประสิทธิภาพ		83.7821	-	20.0875	-	-	35.4548	-	-	19.6135	-	-	8.6063	-	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																



ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์/วิสัยทัศน์ เป้าหมายการใช้บริการของกรม - เป้าหมายการให้บริการของงาน คณะ/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ม.ค. - ส.ค.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ธ.ค.)		
		แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ (เงิน งบฯ)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ (เงิน งบฯ)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ (เงิน งบฯ)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ (เงิน งบฯ)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ (เงิน งบฯ)
- ร้อยละของงานบริการสุขภาพป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่ประสบผลสำเร็จ การดูแลผู้ป่วย	ร้อยละ	85												85		
- จำนวนฐานข้อมูลเชิงพื้นที่ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ข้อมูลการแพทย์แผนไทย	ฐานข้อมูล															
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : การพัฒนาระบบข้อมูลเชิงพื้นที่																
- จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเชิงพื้นที่ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ส่งเสริมและพัฒนาระบบข้อมูลเชิงพื้นที่ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ฐานข้อมูล	1												1		
กิจกรรมที่ 2 : การพัฒนา การขยายตัวของความรู้ด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก																
- จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเชิงพื้นที่ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ส่งเสริมและพัฒนาระบบข้อมูลเชิงพื้นที่ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ร้อยละ	85												85		
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1-2.2-2.3)																
2.1 งบประมาณ :																
1 : การพัฒนาระบบข้อมูลเชิงพื้นที่ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ		83,762.1	-	-	20,087.5	-	-	35,454.8	-	-	19,613.5	-	-	8,606.3	-	-
2.2 งบประมาณ :		83,762.1	-	-	20,087.5	-	-	35,454.8	-	-	19,613.5	-	-	8,606.3	-	-
1 : การพัฒนาระบบข้อมูลเชิงพื้นที่ของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ		1,500.0	-	-	0.900.0	-	-	0.600.0	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		1,500.0	-	-	0.900.0	-	-	0.600.0	-	-	-	-	-	-	-	-
2 : การพัฒนา การขยายตัวของความรู้ด้านสุขภาพ แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก		82,262.1	-	-	19,187.5	-	-	34,854.8	-	-	19,613.5	-	-	8,606.3	-	-
- รายจ่ายลงทุน		27,615.9	-	-	5,906.2	-	-	21,710.7	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		54,646.2	-	-	13,281.3	-	-	13,144.1	-	-	19,613.5	-	-	8,606.3	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ความรู้		128,777.1	-	-	32,337.3	-	-	32,386.7	-	-	32,109.0	-	-	31,941.1	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ความรู้ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		128,777.1	-	-	32,337.3	-	-	32,386.7	-	-	32,109.0	-	-	31,941.1	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ความรู้ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		128,777.1	-	-	32,337.3	-	-	32,386.7	-	-	32,109.0	-	-	31,941.1	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ความรู้ เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		128,777.1	-	-	32,337.3	-	-	32,386.7	-	-	32,109.0	-	-	31,941.1	-	-

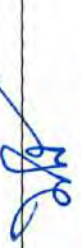
ข้อมูลสารสนเทศ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์ด้าน - แผนงาน - เป็นประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน คณะ/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยงาน (ชื่อ พ.ร.บ.)	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ธ.ค.)		
		แผน (ชื่อ พ.ร.บ.)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)	งบ (ล้านบาท)
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย - การใช้บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	128.7771	-	-	-	32.3373	-	-	32.3867	-	-	32.1090	-	-	31.9441	-	-
ข้อมูลสารสนเทศ : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ	128.7771	-	-	-	32.3373	-	-	32.3867	-	-	32.1090	-	-	31.9441	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)	128.7771	-	-	-	32.3373	-	-	32.3867	-	-	32.1090	-	-	31.9441	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : กระทรวงมหาดไทย และเจ้ากระทรวงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน	128.7771	-	-	-	32.3373	-	-	32.3867	-	-	32.1090	-	-	31.9441	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	3,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ อัตราการเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	128.7771	-	-	-	32.3373	-	-	32.3867	-	-	32.1090	-	-	31.9441	-	-
ผลผลิต 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัดเคลื่อนด้าน	128.7771	-	-	-	32.3373	-	-	32.3867	-	-	32.1090	-	-	31.9441	-	-
สารสนเทศ และเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุก	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1. แผนงานปฏิบัติงาน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.1 ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายการค่าใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1.2 กิจกรรมหลัก	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



[illegible]

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ - เศรษฐกิจ - แผนงาน - เป้าประสงค์/วิสัยทัศน์ เป้าหมายการให้บริการของ - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน คณะผู้บริหาร - โครงการ - กิจกรรม	หน่วยงาน	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ก.ย. - ธ.ค.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน งบฯ)	งบ
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน		1.0000		-	0.7000		-	0.3000		-						
1.แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนที่ได้รับการพัฒนาสุขภาพด้วยโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในท้องถิ่น โปรแกรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในท้องถิ่น การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่เกี่ยวข้อง	รพช.	7.600												7.600		
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนที่ได้รับการพัฒนาสุขภาพด้วยโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในท้องถิ่น การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่เกี่ยวข้อง	รพช.	7.600												7.600		
2.แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2+2.3)		1.0000		-	0.7000		-	0.3000		-						
2.1 งบประมาณ :		1.0000		-	0.7000		-	0.3000		-						
1 : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน		1.0000		-	0.7000		-	0.3000		-						
- งบประจำ		1.0000		-	0.7000		-	0.3000		-						



แบบจัดหน้าแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	
ผลลัพธ์ที่เชื่อมโยงประเด็นที่คาดว่าจะได้รับการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการกวาดไทยและผลิตภัณฑ์สุขภาพ และประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืน รายงานผลลัพธ์ที่เชื่อมโยงประเด็นที่คาดว่าจะได้รับการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล)	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :	
ข้อเสนอแนะ :	
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :	
ผู้รายงาน :  (นางสาวจันทน์ จันทนา) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน วันเดือนปี : _____ เวลา : _____ โทร : _____ สำเนาส่งสำนักงานประสานงานภายใน : (1) แสดงความเห็น/ข้อสังเกต คำชี้แจงเพิ่มเติม :	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : (นายชูชีพชัย วิศิษฐานนท์) (รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี) กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำแหน่ง : _____ เวลา : _____ โทร : _____ วันเดือนปี : _____ 
ผู้พิจารณา :  (นายสุรเชษฐ์ ณ กานสินธุ์) ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ วันเดือนปี : _____	ผู้ให้ความเห็นชอบ :  (นายบ๊อง เจริญนาถ) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓ วันเดือนปี : _____

แบบจัดสำเนา รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลสัมฤทธิ์โครงการ จัดตามแบบจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบ สปจ.302

รายงานผล

รายงานผล



ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

งบกลาง

รหัส : 14

รหัส : 34

รหัส : 17-0000

รหัส : 14-005

รหัส : 21000

รหัส : 21005

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายการให้บริการทรง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลสัมฤทธิ์ / โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลสัมฤทธิ์ / โครงการ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทงบ	รวมงบทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค.-มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ค.-มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (มิ.ย.-ก.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ย.-ธ.ค.)		
	งบ (งบ พ.ร.บ.)	งบ (งบ บริหาร.)	งบ	งบ (งบ พ.ร.บ.)	งบ (งบ บริหาร.)	งบ	งบ (งบ พ.ร.บ.)	งบ (งบ บริหาร.)	งบ	งบ (งบ พ.ร.บ.)	งบ (งบ บริหาร.)	งบ	งบ (งบ พ.ร.บ.)	งบ (งบ บริหาร.)	งบ
1. งบบุคลากร	121.2825	-	-	30.3225	-	-	30.3201	-	-	30.3201	-	-	30.3199	-	-
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	93.4967	-	-	23.3752	-	-	23.3739	-	-	23.3739	-	-	23.3737	-	-
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	27.7859	-	-	6.9473	-	-	6.9462	-	-	6.9462	-	-	6.9462	-	-
2. งบดำเนินงาน	7.4945	-	-	2.0148	-	-	2.0666	-	-	1.7889	-	-	1.8242	-	-
ค่าตอบแทนผู้ริเริ่มและจัดทำ	7.4945	-	-	2.0148	-	-	2.0666	-	-	1.7889	-	-	1.8242	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	128.7771	-	-	32.3373	-	-	32.3867	-	-	32.1090	-	-	31.9411	-	-

ผู้รายงาน

(นางสาวรุจิณี จันทร์เกษ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน



แบบจัดแนบ / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จัดแนบตามรายการจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบ สปจ.302
รายงานแผน
รายงานผล

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
งบกลาง

รหัส : 21000
รหัส : 21005

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายการใช้จ่ายกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลผลิต /โครงการ : การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรทางเลือก

รหัสบัญชีรายไตรมาส : ผลผลิต /โครงการ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่ายรายการ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค.-มี.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		
	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล
2. บุคลากร	41,2470	-	-	12,4323	-	-	11,5949	-	-	9,6135	-	-	7,6063	-	-
ค่าตอบแทน, ให้อุปกรณ์วัสดุ	35,6368	-	-	10,9579	-	-	10,1765	-	-	8,4545	-	-	6,4479	-	-
ค่าสาธารณูปโภค	5,6102	-	-	1,4744	-	-	1,4184	-	-	1,1590	-	-	1,1584	-	-
3. งบลงทุน	27,6189	-	-	5,9052	-	-	21,7107	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์	12,3007	-	-	3,9007	-	-	8,4000	-	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้าง	15,3182	-	-	2,0045	-	-	13,3107	-	-	-	-	-	-	-	-
4. งบอุดหนุน	14,8992	-	-	1,7500	-	-	2,1482	-	-	10,0000	-	-	1,0000	-	-
อุดหนุนทั่วไป	14,8992	-	-	1,7500	-	-	2,1482	-	-	10,0000	-	-	1,0000	-	-
ค่าใช้จ่ายโครงการตามพระราชบัญญัติ	12,5000	-	-	0,2000	-	-	1,3000	-	-	10,0000	-	-	1,0000	-	-
ค่าใช้จ่ายโครงการตามพระราชบัญญัติ	2,3992	-	-	1,5500	-	-	0,8482	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(๒๖-๓๔-๕)	83,7621	-	-	20,0875	-	-	35,4548	-	-	19,6135	-	-	8,6063	-	-

ผู้รายงาน.....
(นางสาวธันย์ จันทร์เกษ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิเทศสัมพันธ์



แบบจัดบ้าน แผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิตโครงการ จัดแบบตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบ สปจ. 502
รายงานแผน
รายงานผล

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
งบกลาง

รหัส : 21000
รหัส : 21005

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข
ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์ส่งเสริมสร้างสังคมสุขภาพที่ดี

เป้าหมายการให้บริการของกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน
ผลผลิต / โครงการ : โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และศูนย์แพทย์ศึกษา และได้มาตรฐาน
รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต / โครงการ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่ายรายการ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		
	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล
2. ขุดดินถมที่ดิน	41.2000			24.8000			11.1000			5.2000					
ขุดดินถมที่ดิน ไร่ละ 1000	41.2000			24.8000			11.1000			5.2000					
3. ขุดดินถมที่ดิน	17.2951			3.817			5.6331			2.3197			4.9505		
ขุดดินถมที่ดิน ไร่ละ 1000	8.1729			3.817			4.7912								
ขุดดินถมที่ดิน ไร่ละ 1000	9.1222						1.8419			2.3197			4.9505		
5. ขุดดินถมที่ดิน	3.7000			2.1000			1.6000								
ขุดดินถมที่ดิน ไร่ละ 1000	3.7000			2.1000			1.6000								
รวมเงินงบประมาณ (1+2+3+4+5)	62.1951			30.917			19.3331			7.5197			4.9505		

ผู้รายงาน.....
(นางสาววชิระ จันทพันธ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการบริหารและแผนงาน



1

งานช่าง

หน้า : 36

หน้า : 34

รหัส : 18-0000

รหัส : 36-006

รหัส : 36-006

[illegible]





ประเภทการจ่าย	สถานที่	แผน	รวม	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
				ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ค.ศ.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.
งบกลาง	งบกลาง	ค.ศ.	ค.ศ.											
		พ.ย.	พ.ย.											
		ธ.ค.	ธ.ค.											
		รวม	รวม											
		งบกลาง	งบกลาง											
งบกลาง	งบกลาง	ค.ศ.	ค.ศ.											
		พ.ย.	พ.ย.											
		ธ.ค.	ธ.ค.											
		รวม	รวม											
		งบกลาง	งบกลาง											
งบกลาง	งบกลาง	ค.ศ.	ค.ศ.											
		พ.ย.	พ.ย.											
		ธ.ค.	ธ.ค.											
		รวม	รวม											
		งบกลาง	งบกลาง											
งบกลาง	งบกลาง	ค.ศ.	ค.ศ.											
		พ.ย.	พ.ย.											
		ธ.ค.	ธ.ค.											
		รวม	รวม											
		งบกลาง	งบกลาง											



ประเภทการจ่าย	รายการ	สถานที่	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
						งบกลาง			งบกลาง			งบกลาง			งบกลาง		
						งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง
งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง



ประเภทงาน	สถานที่	แผน	รวมพื้นที่	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
				ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ประเภทงาน	สถานที่	ค.ค.	B.16	B.14	B.15	B.16	C	C							
		พ.ย.													
		ธ.ค.													
		ม.ค.													
		ก.พ.													
ประเภทงาน	สถานที่	ค.ค.	0.1260	0.1260											
		พ.ย.													
		ธ.ค.													
		ม.ค.													
		ก.พ.													
ประเภทงาน	สถานที่	ค.ค.	0.2300	0.2300											
		พ.ย.													
		ธ.ค.													
		ม.ค.													
		ก.พ.													
ประเภทงาน	สถานที่	ค.ค.	0.0920	0.0920											
		พ.ย.													
		ธ.ค.													
		ม.ค.													
		ก.พ.													
ประเภทงาน	สถานที่	ค.ค.	0.0750	0.0750											
		พ.ย.													
		ธ.ค.													
		ม.ค.													
		ก.พ.													



ประเภทการจ่าย	สถานที่	แผน	รวมพื้นที่	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ประเภทการจ่าย รายการ	สถานที่	สธ													
		พ.บ.	C	B.1.6	B.1.5	B.1.6	C								
		บริษัท													
		สธ													
		พ.บ.	0.1762	0.1762											
ประเภทการจ่าย รายการ	สถานที่	บริษัท													
		สธ													
		พ.บ.													
		บริษัท													
		สธ													
ประเภทการจ่าย รายการ	สถานที่	พ.บ.	C	B.1.6	B.1.5	B.1.6	C								
		บริษัท													
		สธ													
		พ.บ.	0.0504	0.0504											
		บริษัท													
ประเภทการจ่าย รายการ	สถานที่	พ.บ.													
		บริษัท													
		สธ													
		พ.บ.													
		บริษัท													
ประเภทการจ่าย รายการ	สถานที่	พ.บ.	11.7962				11.7962								
		บริษัท													
		สธ													
		พ.บ.	C	B.1.5	B.1.4	B.1.5	C	B.1.6	C						
		บริษัท													
ประเภทการจ่าย รายการ	สถานที่	พ.บ.	11.7962				11.7962								
		บริษัท													
		สธ													
		พ.บ.	C	B.1.5	B.1.4	B.1.5	C	B.1.6	C						
		บริษัท													
ประเภทการจ่าย รายการ	สถานที่	พ.บ.	11.7962				11.7962								
		บริษัท													
		สธ													
		พ.บ.	C	B.1.5	B.1.4	B.1.5	C	B.1.6	C						
		บริษัท													



(Handwritten signature)

ผู้รายงาน.....
(นางสาววิจิตร จันทน์เกษ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการบริหารและแผนงาน

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

2007

[illegible]

- [illegible]

Progress: 100% (1/1/2014)

၆၁၂

11

25% - 50%

51% - 75%

75% - 99%

100%



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบ สปจ.301 (แผนปฏิบัติการ)

งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ

งบกลาง

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☒ จัดทำแผน
☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท และงานเป็นหน่วยงานทางด้านการเงิน - ผลผลิตโครงการ-กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ก.ค. - ก.ย.)			ไตรมาส 4 (ต.ค. - ธ.ค.)
		แผน (เงิน พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริหาร.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริหาร.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริหาร.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริหาร.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	ผล (ชิ้น บริหาร.)			
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น														
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างเสริมสุขภาพในการแข่งขัน		2,7000					1,2000							
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยว		2,7000					1,2000							
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : แผนแม่บทพัฒนาศักยภาพระดับ ขีดความสามารถของโรงพยาบาลเพื่อรองรับการเจริญเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาว (Future Growth)		2,7000					1,2000							
เป้าหมายของแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : มีการวางรากฐานเพื่อ รองรับการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจใหม่														
เป้าหมายของแผนย่อย : อัตราการขยายตัวของแรงงานในอุตสาหกรรม และบริการเป้าหมาย เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 เทียบกับปีก่อนหน้า		2,7000					1,2000							
แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว		2,7000					1,2000							
ผลลัพธ์ที่ประเมินประโยชน์ได้ความจะได้มี (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานต่างๆ)														
ผลลัพธ์ที่ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น (ด้านเศรษฐกิจ)														
ตัวชี้วัดภาพรวม : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	5												5
ผลลัพธ์ที่ : องค์การเพื่อการค้าโลกขยายตัวขยายรายได้จากการท่องเที่ยวชุมชน เพิ่มขึ้น (ด้านสังคม)														
ตัวชี้วัดภาพรวม : องค์การเพื่อการค้าโลกขยายตัวขยายรายได้จากการท่องเที่ยวชุมชนเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ	5												5
ผลลัพธ์ที่ : อันดับขีดความสามารถในการแข่งขันด้านความยั่งยืนของ ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม โดย Travel and Tourism Competitiveness Index (TCI) อยู่ในอันดับที่ขึ้น (ด้านสิ่งแวดล้อม)														
ตัวชี้วัดภาพรวม : อันดับขีดความสามารถในการแข่งขันด้านความยั่งยืนของ ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมโดย Travel and Tourism Competitiveness Index (TCI) อยู่ในอันดับที่ขึ้น	อันดับ	110												110
เป้าหมาย : 4.1 มีการวางรากฐานเพื่อรองรับการบริหารจัดการเศรษฐกิจใหม่														
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการขยายตัวของแรงงานในอุตสาหกรรมและบริการ เป้าหมายเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 เทียบกับปีก่อนหน้า	ร้อยละ	2,7000					1,2000							10
แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.3 สร้างความหลากหลายให้การท่องเที่ยวเชื่อมโยงและเพิ่ม มูลค่าให้กับสินค้าและบริการสุขภาพ		2,7000					1,2000							



ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท แผนงาน-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน - ผลลัพธ์โครงการ กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ค.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - ส.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล (เงิน บริหาร.)	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ - อัตราการยอมรับของประชาชนถึงสุขภาพ ความงาม และสุขภาพคนไทย เพิ่มขึ้น 5 ภายในปี 2565	ร้อยละ	5												5		
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		2,7000	-	-	1,5000	-	-	1,2000	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : พัฒนาเมืองสมุนไพรและศูนย์สุขภาพดี เชื่อมโยงการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ		2,7000	-	-	1,5000	-	-	1,2000	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ - จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการขยาย ความได้ทุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	500												500		
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ - มูลค่าการใช้บริการแพทย์ (L.E) การแพทย์ แผนไทยและสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้น	ร้อยละ															
รายงานประจำปี		2,7000	-	-	1,5000	-	-	1,2000	-	-	-	-	-	-	-	-



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการรวมตัวของไทยและผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพร และประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืน	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล)	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :	
ข้อเสนอแนะ :	
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :	
ผู้รายงาน : (นางสาวรัชณี จันทร์เกษ) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน วันเดือนปี : เวลา : โทรศัพท์ :	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : (นายชวณัฐ วิศิษฐานนท์) (รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี) กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำแหน่ง : วันเดือนปี : เวลา : โทรศัพท์ :
ผู้พิจารณา : (นายสุรเชษฐ์ ณ กาศสินธุ์) ตำแหน่ง : วันเดือนปี :	ผู้ให้ความเห็นชอบ : (นายน้อง เจริญนาค) ผู้อำนวยการกองจัดการงบประมาณด้านสังคมฯ ตำแหน่ง : วันเดือนปี :



แบบจัดบ้าน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบ สปจ.301 (แบบบูรณาการ)

งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ

งบกลาง

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21000

รหัส : 21005

จัดบ้าน
รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ธ.ค.)		
	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล
บุคลากร - แผนแบบหน่วยได้ทุนอุดหนุน - แผนของแผนแม่บทแผนงาน เป็นหน่วยแยกต่างหากงบประมาณ - ผลลัพธ์โครงการ	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
บุคลากร - บุคลากรที่ดำเนินการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
แผนแบบหน่วยได้ทุนอุดหนุน - ผลลัพธ์โครงการ	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
เป็นหน่วยแบบหน่วยได้ทุนอุดหนุน - หน่วยงานมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคม	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ - ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ มีตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่วัดความสำเร็จของงานที่ดำเนินการตั้งแต่ปี 2565															
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ - ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ มีตัวชี้วัดเชิงปริมาณที่วัดความสำเร็จของงานที่ดำเนินการตั้งแต่ปี 2565															
แผนงาน - แผนงานบูรณาการพัฒนาระบบสุขภาพ - การส่งเสริมสุขภาพ	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
ผลลัพธ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
(จะดำเนินการตามแผนงาน) : ตามหน่วยงาน (ตามหน่วยงาน)															
ผลลัพธ์ : ประการของผลลัพธ์การดำเนินงานที่เพิ่มขึ้น															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 25 ปี 50 ปี มีการเติบโตของพื้นที่	20,500,071			20,500,071			20,500,071			20,500,071			20,500,071		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ															
ผลลัพธ์ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่เพิ่มขึ้น															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 25 ปี 50 ปี มีการเติบโตของพื้นที่	385,000			385,000			385,000			385,000			385,000		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ															
ผลลัพธ์ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่เพิ่มขึ้น															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 25 ปี 50 ปี มีการเติบโตของพื้นที่	11,045,773			11,045,773			11,045,773			11,045,773			11,045,773		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ															
ผลลัพธ์ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่เพิ่มขึ้น															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 25 ปี 50 ปี มีการเติบโตของพื้นที่	7,000,000			7,000,000			7,000,000			7,000,000			7,000,000		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ															
ผลลัพธ์ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่เพิ่มขึ้น															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 25 ปี 50 ปี มีการเติบโตของพื้นที่	1,000			1,000			1,000			1,000			1,000		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ															
ผลลัพธ์ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่เพิ่มขึ้น															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 25 ปี 50 ปี มีการเติบโตของพื้นที่	77,000			77,000			77,000			77,000			77,000		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ															
ผลลัพธ์ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่เพิ่มขึ้น															
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ 25 ปี 50 ปี มีการเติบโตของพื้นที่	865,000			865,000			865,000			865,000			865,000		
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ															
ผลลัพธ์ : ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพที่เพิ่มขึ้น															

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนของแผนแม่บท แผนงาน/เป้าหมาย/แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ/กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ค. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (มิ.ย. - ส.ค.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล
- จัดตั้งสิ่งพิมพ์ มีสภาพพร้อมที่เผยแพร่	เล่ม	21,686												21,686		
- จัดตั้งสิ่งพิมพ์ มีสภาพพร้อมที่เผยแพร่	เล่ม	2,549,600												2,549,600		
แนวทางการดำเนินงาน : 7.23 พัฒนาระบบ และวัดผลโครงการและสุขภาพ ผู้สูงอายุ		1,0000						0.7000								
- จัดตั้งสิ่งพิมพ์ มีสภาพพร้อมที่เผยแพร่	เล่ม	4												4		
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน		1,0000						0.3000								
กิจกรรม : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และ การแพทย์ผสมผสาน		1,0000						0.3000								
- จัดตั้งสิ่งพิมพ์ มีสภาพพร้อมที่เผยแพร่	เล่ม	7,600												7,600		
รายงานประจำปี		1,0000						0.7000								



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการกวาดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืน	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล) :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :	
ข้อเสนอแนะ :	
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :	
ผู้รายงาน : (นางสาวรัชต์ จันทระ)	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : (นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์) รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ตำแหน่ง : วัน/เดือน/ปี :	ตำแหน่ง : วัน/เดือน/ปี :
สำหรับสำนักงานงบประมาณเท่านั้น : (1) แสดงความเห็นข้อสังเกต คำชี้แจงเพิ่มเติม :	
ผู้พิจารณา : ตำแหน่ง : วัน/เดือน/ปี :	ผู้ให้ความเห็นชอบ : ตำแหน่ง : วัน/เดือน/ปี :
(นายสุรเชษฐ์ ณ กภาพสินธุ์) นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ	(นายน้อง เจริญนาค) ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบ สป.302 (แบบบูรณาการ)

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

งบกลาง

รหัส : 4000

รหัส : 15

รหัส : 34

รหัส : 00-0110

รหัส : 40-013

รหัส : 21000

รหัส : 21005

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : 4.4 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมาย : 7.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

แนวทางการดำเนินงาน : 7.2.3 พัฒนาระบบ และนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

ผลผลิต / โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต / โครงการ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร)	ผล
2. ค่าดำเนินงาน	1.0000	-	-	0.7000	-	-	0.3000	-	-	-	-	-	-	-	-
ค่าตอบแทน วิทยากรและอื่นๆ	1.0000	-	-	0.7000	-	-	0.3000	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	1.0000	-	-	0.7000	-	-	0.3000	-	-	-	-	-	-	-	-



ผู้รายงาน.....

(นางสาวรัชต์ จันทระเกษ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการเวชการและแผนงาน



ผลลัพธ์ที่หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.)

บริหารจัดการกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล)

ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :

ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะ :

คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :

ผู้รายงาน : (นายสมศักดิ์ กิ่งชัย.....) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักงานรักษากองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย วันเดือนปี : เวลา : โทร :	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : (นายอิทธิ แสงธรรม) รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เวลา :
สำหรับสำเนาที่มอบหมายแก่ท่าน : (1) แสดงความเห็นข้อสังเกต คำชี้แจงเพิ่มเติม :	
ผู้พิจารณา : ตำแหน่ง : วันเดือนปี :	ผู้ให้ความเห็นชอบ : ตำแหน่ง : วันเดือนปี : (นายน้อง เจริญนาค) ผู้อำนวยการกองจัดการงบประมาณด้านสังคม ศ

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต / โครงการ จัดทำตามงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แบบ สป.202

รายงานแผน

รายงานผล

☒ ☐

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

งบกลาง

☒ ☐

รหัส : 80000

รหัส : 80003

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กองทุนและเงินหมุนเวียน

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายการให้บริการหรือผล : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลผลิต / โครงการ : กองทุนมีคุณภาพคนไทย

ร้อยละ : 36-050

รหัส : 36

รหัส : 34

รหัส : 00-5020

รหัส : 36-050

หน่วย : ล้านบาท (พันบาท 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่ายรายการ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ค.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล	แผน (เงิน พ.ร.บ.)	แผน (เงิน บริหาร.)	ผล
5. งบรายจ่ายอื่น	8.0000	-	-	3.0000	-	-	2.0000	-	-	2.0000	-	-	1.0000	-	-
กองทุนมีคุณภาพคนไทย	8.0000	-	-	3.0000	-	-	2.0000	-	-	2.0000	-	-	1.0000	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1-2-3-4-5)	8.0000	-	-	3.0000	-	-	2.0000	-	-	2.0000	-	-	1.0000	-	-

ผู้รายงาน

(นายสมศักดิ์ ฤทธิชัย)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนมีคุณภาพการแพทย์แห่งประเทศไทย

วัน/เดือน/ปี



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

เลขที่รับ... ๓๙๐๐
วันที่... ๕ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา... ๑๒.๑๖ น.

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ... ๖.๒.๘๖
วันที่... ๐.๓ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา... ๑.๔๑ น.

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ... ๕๔๓๓
วันที่... ๐๓ พ.ย. ๒๕๖๔
เวลา... ๐๑.๔๑

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๕๕๕๐ (๑๓๑๔)

ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๒๖๒

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๒๗๘,๔๓๔,๓๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบแปดล้านสี่แสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลแผนการบริหารงบประมาณและโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๒๗๘,๔๓๔,๓๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบแปดล้านสี่แสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

๒. อนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายวิชัญ วิชิตฐานนท์)
รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๐ ๔ พ.ย. ๒๕๖๔

อนุมัติ

นาย ยงยศ ธรรมวุฒิ

(นาย ยงยศ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

- ๔ พ.ย. ๒๕๖๔



ด่วนที่สุด

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ..... 6635
วันที่ 18 พ.ย. 2564
เวลา 16.16 น.

ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ..... 4386
วันที่ 18 พ.ย. 2564
เวลา 16.07

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ..... 6281
วันที่ 18 พ.ย. 2564
เวลา 14.18

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สร ๐๕๐๘/๓๒๖๓

วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

การแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สร ๐๕๐๘/๓๒๖๓ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๒๗๘,๔๓๔,๓๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบแปดล้านสี่แสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) มีโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗ โครงการ วงเงิน ๕๘,๐๘๘,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) โดยได้อนุมัติโครงการแล้ว จำนวน ๔ โครงการ นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลโครงการตามแผนการบริหาร งบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕ โครงการ วงเงิน ๒๔,๘๙๐,๑๐๐ บาท (ยี่สิบล้านสี่แสนเก้าหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควรอนุมัติโครงการ ตามแผนปฏิบัติการฯ ดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) จำนวน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วงเงิน ๑๔,๓๐๐,๐๐๐ บาท (สิบสี่ล้านสามแสนบาทถ้วน)

๒. แผนปฏิบัติการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และแผนปฏิบัติการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่

๒.๑ โครงการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตาม ยุทธศาสตร์ชาติ วงเงิน ๒,๗๓๒,๔๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

๒.๒ โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วงเงิน ๔,๘๕๗,๗๐๐ บาท (สี่ล้านแปดแสนห้าหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๓. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence) จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่

๓.๑ โครงการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สินค้าเกษตรชีวภาพสู่เชิงพาณิชย์ วงเงิน ๒,๕๗๘,๐๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

๓.๒ โครงการส่งเสริมตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพและผู้ประกอบการสมุนไพร วงเงิน ๔๒๒,๐๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นสองพันบาทถ้วน) (เอกสารแนบ ๒)

จึงเรียน...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการตามแผนการบริหาร
งบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๕ ด้วย จะเป็นพระคุณ



(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

- ☐ ทราบ
- ☐ อนุมัติตามเสนอ
- ☐ เห็นชอบตามเสนอ
- ☐ ลงนามแล้ว
- ☒ เสร็จสิ้น



(นายอติ แสงธรรม)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
18 พ.ย. 2564

เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา



(นายวิชัญ วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
23 พ.ย. 2564

อติ / ลงนามแล้ว

อติ / ลงนามแล้ว
(นายอติ แสงธรรม)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
๒๔ พ.ย. ๒๕๖๔



ด่วนที่สุด

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ... ๕๓๖๐
วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๖.๐๐ น.

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ... ๗๐๖๒
วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๔
๖๖.๖๕

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่... ๖๙๖๖
วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๔
๐๙.๕๕

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๖๙๐

วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๒

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๖๖๒ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๒๓๘,๔๓๔,๓๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบแปดล้านสี่แสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) มีโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗ โครงการ วงเงิน ๕๘,๐๘๘,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) โดยได้อนุมัติโครงการแล้ว จำนวน ๙ โครงการ วงเงิน ๓๓,๘๙๐,๑๐๐ บาท (สามสิบล้านสามหมื่นแปดแสนเก้าหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗ โครงการ วงเงิน ๒๓,๔๙๗,๙๐๐ บาท (ยี่สิบล้านสามหมื่นแปดแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควรอนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ ดังนี้

๑. แผนปฏิบัติการ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence) จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่

๑.๑ โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ วงเงิน ๑๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท (สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน)

๑.๒ โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๔ ระดับภาค วงเงิน ๒,๓๙๙,๒๐๐ บาท (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

๒. แผนปฏิบัติการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) จำนวน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน วงเงิน ๓,๙๒๖,๔๓๐ บาท (สามล้านเก้าแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบบาทถ้วน)

๓. แผนปฏิบัติการ เรื่อง ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence) จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่ ๓.๑ โครงการคุ้มครอง อนุรักษ์ และพัฒนาองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย วงเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๓.๒ โครงการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก : เพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยสู่การใช้กัญชา กัญชง และกระท่อม วงเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)

๔. แผน...

๔. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence) จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่

๔.๑ โครงการส่งเสริมและพัฒนาการนวดไทยให้มีมาตรฐานในระดับสากลและเสริมสร้างเศรษฐกิจ วงเงิน ๑,๓๗๒,๒๗๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสองพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๔.๒ โครงการคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ วงเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน) (เอกสารแนบ ๒)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ



(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

เรียน อธิบดี

เพื่อโปรดพิจารณา



(นายวัชรชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๔

อนุมัติ/ลงนามแล้ว

นายแพทย์ ชรรณกุล

(นายแพทย์ ชรรณกุล)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

๒๓ ธ.ค. ๒๕๖๔



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ.....
วันที่.....
เวลา.....

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๒๖๒

วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งที่ ๓

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๒๖๒ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๒๗๘,๔๓๔,๓๐๐ บาท (สองร้อยเจ็ดสิบแปดล้านสี่แสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) มีโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๗ โครงการ วงเงิน ๕๘,๐๘๘,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) โดยได้อนุมัติโครงการแล้ว จำนวน ๑๖ โครงการ วงเงิน ๕๗,๓๘๘,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านเจ็ดล้านสามแสนแปดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ วงเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ) จึงเห็นควรอนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ วงเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) ตามที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
30 ธ.ค. 2564

นายแพทย์ ธรรมวุฒิ
(นายแพทย์ ธรรมวุฒิ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
- ๔ ม.ค. ๒๕๖๕

แนวทางการจัดสรรและหลักเกณฑ์การพิจารณางบกลางกรม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีแนวทางการบริหารงบประมาณรายจ่ายประจำปี รายการงบกลางกรม เพื่อใช้ในแผนงาน/โครงการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็นเร่งด่วน ดังนั้น เพื่อให้แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการขออนุมัติใช้งบกลางกรม เกิดความชัดเจนและสะดวก รวมทั้งให้มีความครบถ้วนสมบูรณ์และไม่ซ้ำซ้อนกับแผนปฏิบัติราชการประจำปี โดยให้ถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกันจึงขอให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

แนวทางการจัดสรร

๑. ให้หน่วยงานพิจารณาตรวจสอบและปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับ เป็นลำดับแรกก่อน
๒. ให้หน่วยงานจัดทำแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ โดยกำหนดเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่สามารถประเมินผลได้ ประกอบคำของบประมาณ งบกลาง
๓. กรณีที่ได้นำงบประมาณ งบกลาง ไปใช้จ่ายจนบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายผลผลิตโครงการหรือรายการ และ/หรือจากการจัดซื้อจัดจ้างตามที่ได้รับจากการจัดสรรงบประมาณแล้ว **หากมีเงินเหลือจ่าย ให้รับนำงบประมาณทั้งจำนวนส่งคืนให้กรม ภายใน ๗ วันหลังดำเนินการแล้วเสร็จ**
๔. รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมาย/อธิบดี มีอำนาจเปลี่ยนแปลงรายละเอียดในการดำเนินงานโครงการที่ได้รับอนุมัติงบกลางกรมได้ เช่น วิธีการดำเนินงาน การเพิ่มปริมาณงานและ/หรือเพิ่มกิจกรรมในโครงการภายในวงเงินที่ได้รับอนุมัติ แต่ทั้งนี้ **ต้องอยู่ภายใต้วัตถุประสงค์และเป้าหมายการดำเนินงานโครงการที่กำหนดไว้เดิม**
๕. **หากหน่วยงานได้รับจัดสรรงบกลางกรมแล้ว ไม่สามารถเบิกจ่ายได้ทันภายในปีงบประมาณนั้นๆ จะมีผลต่อการพิจารณาขอรับจัดสรรงบประมาณในปีถัดไป**
๖. กำหนดพิจารณารายการของงบกลางกรม เมื่อสิ้นไตรมาสที่ ๒ (สิ้นเดือนมีนาคม) และ ไตรมาสที่ ๓ (สิ้นเดือนมิถุนายน) ของปีงบประมาณ ยกเว้นรายการที่เป็นความจำเป็นเร่งด่วนและได้รับการอนุมัติจากอธิบดี
๗. การกำหนดรายละเอียดค่าใช้จ่ายต้องเป็นไปตามรายละเอียด หลักเกณฑ์และอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ หากมีการจัดหาครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ให้ดำเนินการให้สอดคล้องกับกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนให้เป็นไปตามมาตรฐานราคากลางของทางราชการ
๘. เบิกจ่ายงบกลางกรมให้หมดภายในปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร

ขั้นตอนการขอรับการจัดสรรงบกลาง

๑. เมื่อหน่วยงานพิจารณาตรวจสอบและปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับแล้ว พบว่าไม่สามารถดำเนินการได้ และเป็นแผนงาน/โครงการที่สำคัญ เป็นนโยบายของกรม/กระทรวง มีความจำเป็นเร่งด่วน ให้งานรายงานเหตุผล ความจำเป็น และจัดทำแผนงาน/โครงการเสนอต่อรองอธิบดีที่ได้รับมอบหมายให้กำกับดูแลเรื่องงบประมาณผ่านกองวิชาการและแผนงาน ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม และ วันที่ ๑๕ มิถุนายน

๒. กองวิชาการและแผนงาน ตรวจสอบ กลั่นกรองความเหมาะสม และความจำเป็นในการใช้จ่ายเงินของแผนงานหรือโครงการ รวมทั้งความถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์ แล้วจัดทำความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติจัดสรรงบกลาง

๓. รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจอนุมัติแผนงาน/โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบกลางที่มีวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท นอกเหนือจากนั้นเป็นอำนาจของอธิบดี (ตามคำสั่งที่ได้รับมอบอำนาจ)

๔. กองวิชาการและแผนงาน จัดสรรงบประมาณให้งาน ภายใน ๑-๒ วันทำการหลังจากได้รับอนุมัติงบกลางจากผู้มีอำนาจ

หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑. แผนงาน/โครงการที่อธิบดีอนุมัติให้งานจ่ายจากงบกลางกรม

๒. แผนงาน/โครงการที่ไม่เข้าซ้อนกับรายการที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือไม่เป็นรายการที่ผู้บริหารได้เคยให้ระงับการดำเนินงานไว้ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

๓. แผนงาน/โครงการหรือภารกิจตามอำนาจหน้าที่ของหน่วยงาน ซึ่งมีความสำคัญและจำเป็นต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ นโยบายรัฐบาล และนโยบายของกรมหรือเป็นภารกิจที่หน่วยงานได้รับมอบหมาย โดยให้แนบรายงานเหตุผลความจำเป็นประกอบมาด้วย

๔. แผนงาน/โครงการที่มีความพร้อมดำเนินการได้ทันที หากเป็นรายการงบลงทุน จะต้องสามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างได้ทันทีเมื่อได้รับจัดสรรงบประมาณ หรือหากเป็นงบรายจ่ายอื่น ต้องมีแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และประมาณการค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์มาตรฐานทางราชการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๕. แผนงาน/โครงการที่ไม่ผูกพันงบประมาณปีถัดไป

แนวทางการปรับแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกันจัดทำแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นประจำทุกปี นั้น มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทุกหน่วยงานใช้แผนดังกล่าว เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและเป็นเครื่องมือในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของทุกหน่วยงาน

อย่างไรก็ตาม หากหน่วยงานประเมินแล้วพบว่ามีปัญหาอุปสรรคที่ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตามเป้าหมายของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่กำหนดไว้ในแผนรายไตรมาสตามแผนดังกล่าว หน่วยงานสามารถเสนอขออนุมัติปรับแผนได้ ทั้งนี้ การปรับแผนของหน่วยงานต้องคำนึงถึงมาตรการเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายงบประมาณของสำนักงบประมาณด้วย กองวิชาการและแผนงาน จึงกำหนดแนวทางการปรับแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดังนี้

๑. การปรับแผน ประจำปีงบประมาณ

⇒ การปรับแผนปฏิบัติการฯ

๑.) กำหนดช่วงระยะเวลาให้หน่วยงานเสนอขออนุมัติปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณและแผนการดำเนินงาน เป็น รายไตรมาส ในช่วงไตรมาสที่ ๑ ถึงไตรมาสที่ ๓ ทั้งนี้ ภายหลังจากวันที่ ๓๐ มิถุนายน จะไม่ให้หน่วยงาน ปรับแผนฯ แต่อย่างใด ยกเว้นกรณีเร่งด่วนอาจพิจารณาเป็นรายกรณี โดยกำหนดช่วงระยะเวลาในการปรับแผน ดังนี้

๑.๑ การปรับแผน ประจำปีไตรมาสที่ ๑: เป็นการทบทวนและปรับแผนฯ โครงการ/กิจกรรม ในไตรมาสที่ ๑ – ไตรมาสที่ ๔

๑.๒ การปรับแผน ประจำปีไตรมาสที่ ๒: เป็นการทบทวนและปรับแผนฯ โครงการ/กิจกรรม ในไตรมาสที่ ๒ – ไตรมาสที่ ๔

๑.๓ การปรับแผน ประจำปีไตรมาสที่ ๓: เป็นการทบทวนและปรับแผนฯ โครงการ/กิจกรรม ในไตรมาสที่ ๓ – ไตรมาสที่ ๔

๒.) หน่วยงานที่ประสงค์จะปรับแผนฯ ต้องจัดทำข้อมูลการปรับแผนฯ ตามแบบฟอร์ม/เอกสารที่กำหนด ภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยจัดทำข้อมูลเฉพาะโครงการ/กิจกรรมที่เสนอขอปรับแผนเท่านั้น

๓.) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะรวบรวมการเสนอขออนุมัติการปรับแผนฯ ของทุกหน่วยงาน เสนอขออนุมัติต่ออธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นรายไตรมาส ไตรมาสที่ ๑ ถึงไตรมาสที่ ๓ ไตรมาสละ ๑ ครั้งเท่านั้น

๔.) เมื่ออธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอนุมัติการปรับแผนรายไตรมาสเรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะจัดส่งเอกสารการปรับแผนทั้งหมดคืนแก่หน่วยงาน เพื่อใช้ในการดำเนินการและการติดตามประเมินผลต่อไป

๒. เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยน

๑.) กรณีการปรับแผนงานปกติ เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยน ได้แก่

๑.๑ แบบฟอร์มการเสนอปรับแผนงานโครงการปกติ เฉพาะแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอปรับเปลี่ยนฯ (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)

๑.๒ สำเนาโครงการที่ผ่านการอนุมัติตามแผน

๑.๓ หนังสือนำเสนอการขออนุมัติปรับเปลี่ยนพร้อมแนบเอกสารตามข้อ ๑)

๒.) กรณีการปรับแผนปฏิบัติการภายใต้โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบกลางกรมและกรณีการปรับแผนปฏิบัติการภายใต้โครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น(เบิกแทนกัน) ให้ใช้เอกสารตามข้อ ๑)

๓. ขั้นตอนการเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยน

๑) หน่วยงานที่ประสงค์ปรับเปลี่ยนจัดทำข้อมูลตามแบบฟอร์มการเสนอปรับแผนงานโครงการปกติ (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด) โดบเสนอผู้อำนวยการเซ็นกำกับตารางตามแบบฟอร์มมาพร้อมด้วย

๒) หน่วยงานที่ประสงค์ปรับเปลี่ยนจัดทำหนังสือนำเสนอการขออนุมัติปรับเปลี่ยนพร้อมแนบเอกสารตามข้อ ๒ ส่งมาที่กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงานภายในระยะเวลาที่กำหนด ในแต่ละไตรมาส และส่งไฟล์ข้อมูลดังกล่าวมาที่ sy9dtam@gmail.com

๓) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน รวบรวม/ตรวจสอบการขออนุมัติปรับเปลี่ยนของทุกหน่วยงาน และเสนอขออนุมัติต่ออธิบดี/รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นรายไตรมาส

๔) เมื่ออธิบดี/รองอธิบดีฯ อนุมัติการปรับเปลี่ยนแล้ว กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะจัดส่งเอกสารคืนให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

หมายเหตุ :

๑. กรณีแผนเดิม กับแผนใหม่ ของหน่วยงาน มีช่วงระยะเวลาการดำเนินการอยู่ภายในไตรมาสเดียวกัน และมีเป้าหมายรวมของแผนรายไตรมาสเท่ากัน หน่วยงานไม่ต้องปรับเปลี่ยนแต่อย่างใด เนื่องจากการประเมินเป็นการประเมินรายไตรมาส ณ สิ้นไตรมาส

๒. กรณีหน่วยงานมีผลการดำเนินการ ณ สิ้นไตรมาส มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนรายไตรมาส หน่วยงานไม่ต้องปรับเปลี่ยนแต่อย่างใด เนื่องจากหน่วยงานสามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมายรายไตรมาสที่กำหนดไว้

๓. กรณีหน่วยงานมีโครงการ/กิจกรรมใหม่ (โครงการ/กิจกรรมนอกแผน) ที่หน่วยงานมีงบประมาณรองรับการดำเนินการไว้เรียบร้อยแล้ว เช่น นำงบประมาณเหลือจ่ายจากโครงการ/กิจกรรมอื่นๆ หรือได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม จึงนำมาจัดทำโครงการเพิ่มเติม ซึ่งอยู่ภายใต้ผลผลิต แผนงาน และหมวดงบประมาณเดียวกัน หน่วยงานสามารถเสนอขออนุมัติดำเนินการโครงการ/กิจกรรมใหม่นั้นได้ โดยไม่ต้องเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยนในโครงการเดิมก่อน โดยหน่วยงานแจ้งให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน ทราบและดำเนินการขออนุมัติตามขั้นตอน แต่ในกรณีหน่วยงานมีเหตุผลความจำเป็นที่ต้องยกเลิกโครงการ/กิจกรรมเดิม หรือปรับลดเป้าหมายของโครงการ/กิจกรรมเดิม หน่วยงานต้องเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยนด้วย เนื่องจากกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะได้ติดตามประเมินผลตามแผนใหม่ของหน่วยงาน

๔. หากมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยน โปรดติดต่อ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน โทร ๐๒ ๙๖๕ ๙๔๖๐ ภายใน ๑๓๑๔ และทางอีเมล sy9dtam@gmail.com

แบบฟอร์มการเสนอปรับเปลี่ยนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.					
โครงการ.....					
โครงการ/กิจกรรม (เดิม)	งบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม (ใหม่)	งบประมาณ (บาท)	เหตุผลค่าใช้จ่าย	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น		

หมายเหตุ สามารถถ่ายเอกสาร

*ขอ.ลงนามเซ็นกำกับตาราง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว ๓๔๑



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ซ้อมความเข้าใจการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

- อ้างถึง ๑. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๔๑๔ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑
๒. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๓๗๑ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒
๓. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๕๗๗ ลงวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๒
๔. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๓๗๗ ลงวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติและซ้อมความเข้าใจการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากขณะนี้ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ อยู่ระหว่างการพิจารณาของรัฐสภา ดังนั้น เพื่อให้หน่วยงานของรัฐสามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปด้วยความรวดเร็ว และสามารถก่อหนี้ผูกพันและเบิกจ่ายเงินได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สอดคล้องกับนโยบายเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินของรัฐบาล จึงขอให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึงต่อไป ทั้งนี้ การที่จะถือว่าหน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณที่จะใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ หมายความว่าเมื่อคณะอนุกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. รายหน่วยงานของรัฐและมีมติเป็นที่สิ้นสุดแล้วก่อนเสนอสภาผู้แทนราษฎรพิจารณาในวาระที่ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาศ คงเอียด)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองการพัสดุภาครัฐ

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบว่าด้วยการพัสดุ ๒

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๘๘ - ๙

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖



รหัสงบประมาณ 2565 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน	รหัสงบประมาณ	รหัสแหล่งเงิน	กิจกรรมหลัก
1) แผนงานบุคลากรภาครัฐ รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาค่าด้านสาธารณสุขและสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก			
รายการประจำ	2100514005000000	6411100	งบบุคลากร 210051000Q2896
	2100514005000000	6411200	งบดำเนินงาน 210051000Q2896
2) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ			
รายการประจำ/โครงการ	2100536006000000	6511200	งบดำเนินงาน 210051000Q2902 , Q2903
โครงการกรมธรรมสมุนไพรแห่งชาติ	2100536006500001	6511410	งบอุดหนุน 210051000Q2903 บทย่อย 0006001
โครงการกรมธรรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	2100536006500002	6511410	งบอุดหนุน 210051000Q2903 บทย่อย 0006002
3) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสานและสมุนไพรมีศักยภาพ และได้มาตรฐาน			
รายการประจำ/โครงการ (คชจ.ในการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทย/ Q2898 , คชจ.การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกสมุนไพรขับเคลื่อนเศรษฐกิจ/ Q2899 , คชจ.การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน/ Q2900)	2100533019000000	6511200	งบดำเนินงาน 210051000Q2898 , Q2899 , Q2900
ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรับยาสมุนไพร	2100533019700001	6511500	งบรายจ่ายอื่น 210051000Q2899
4) แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ			
รายการประจำ/โครงการ (คชจ.ในการพัฒนาเมืองสมุนไพรและศูนย์สุขภาพดีเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ/ Q2897)	2100517051000000	6511200	งบดำเนินงาน 210051000Q2897
5) แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน			
รายการประจำ/โครงการ (คชจ.ในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน/ Q2904)	2100540013000000	6511200	งบดำเนินงาน 210051000Q2904

1. แผนบุคลากร งบบุคลากร รหัสแหล่งเงิน 6511110 = เงินเดือน , 6511120 = ค่าจ้างประจำ , 6511150 = ค่าตอบแทนพนักงานราชการ

2. แผนบุคลากร งบดำเนินงาน รหัสแหล่งเงิน 6511210 = ค่าเข้าบ้าน , พตส. , ไม่ท้าวช. , เงินเดือนเต็มขั้น , 6511220 = เงินสมทบกองทุนประกันสังคม , เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน

3. งบดำเนินงาน รหัสแหล่งเงิน 6511210 = ค่าตอบแทน , 6511220 = ค่าใช้สอย , 6511230 = ค่าวัสดุ , 6511240 = ค่าสาธารณูปโภค

4. สรรก.อื่นโอนเงินมาให้ (เบิกแผนกอื่น) กิจกรรมหลัก 21005100099999

5. เงินนอกงบประมาณ (เงินฝากคลัง) รหัส 21005 / แหล่งของเงิน 6526000 / กิจกรรมหลัก P1000 / รหัสบัญชีเงินฝาก = 00786 เงินอุดหนุนต่าง ๆ / 00788 ค่าธรรมเนียมการสอบแข่งขัน / 00789 เงินทุนวิจัย / 00901 เงินประกันสัญญา

6. งบกลาง รายการ ค่าใช้จ่ายในการบริหาร ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการแพทย์แผนไทยสู้ภัย COVID - 19)

4.1 เลขที่สำรองเงิน 0030180001 รหัสงบประมาณ 9090962043000145 แหล่งของเงิน 6410210 , 6410220 , 6410230 , 6410240 กิจกรรมหลัก 90909100000000

รหัสงบประมาณ 2565 งบลงทุน
แผนพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	กิจกรรมหลัก	รหัสผูกพันงบม.	บัญชีหัก	งบม. ตาม พรบ. 65
1	ผู้บำเพ็ญประโยชน์ ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110001	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	12,000.00
2	เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110002	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	36,900.00
3	โทรศัพท์สำนักงานแบบมีสายตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110003	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	3,600.00
4	โทรศัพท์สำนักงานแบบไร้สายตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110004	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	27,100.00
5	ตู้เหล็ก แบบ 2 บาน ทรงเตี้ยตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110005	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	15,000.00
6	ตู้เหล็กชั้น 2 ชั้น ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110006	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	7,000.00
7	ตู้เหล็กเก็บเอกสารสูงตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110007	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	38,500.00
8	ตู้ล็อกเกอร์ 18 ช่อง แว่งคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110008	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	24,000.00
9	ตู้เหล็กเก็บแฟ้มเอกสาร 40ช่อง ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110009	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	11,700.00
10	โต๊ะประชุม ตำบลลาดบัวหลวงอำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110010	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	10,400.00
11	เก้าอี้สำนักงานมีที่วางแขนตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110011	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	35,600.00
12	เก้าอี้สำนักงาน ไม่มีที่วางแขน 5 แอ่ง ตำบลลาดบัวหลวงอำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110012	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	50,400.00
13	เครื่องเขียนกระดาษ: กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวงอำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110013	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	700.00
14	เครื่องทำลายเอกสาร แบบทำลายครึ่งละ 25 แผ่น ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110014	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	11,100.00
15	เครื่องพอกอากาศ ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรีจังหวัดนนทบุรี	2100536006110015	6511310	210051000Q2903	120601	1206010102	105,000.00
16	เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110016	6511310	210051000Q2903	120612	1206120102	17,000.00
17	เครื่องทำน้ำดื่มด้วยสียูแอลคาร์บอนแบบพกพา แว่งคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110017	6511310	210051000Q2903	120608	1206030102	49,000.00
18	อุปกรณ์เครื่องเสียง ห้องประชุม ตำบลลาดบัวหลวงอำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110018	6511310	210051000Q2903	120604	1206040102	254,900.00
19	โทรทัศน์แอล ซีดี (LED TV)แบบ Smart TV ความละเอียด 1920 x 1080 พิกเซล 55 นิ้วแวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่ายกรุงเทพมหานคร	2100536006110019	6511310	210051000Q2903	120604	1206040102	48,000.00
20	ชาดักยุงมีล้อเลื่อน สำหรับทีวี 32*65 นิ้วสีฟ้า แว่งคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110020	6511310	210051000Q2903	120604	1206040102	9,200.00
21	เครื่องสับสัญญาณ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวงอำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006110021	6511310	210051000Q2903	120604	1206040102	240,700.00
22	สมรรถนะเบอร์ สำหรับงานเก็บเอกสารทั่วไป ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอมืองนนทบุรีจังหวัดนนทบุรี	2100536006110022	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	25,600.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	กิจกรรมหลัก	รหัสผูกพันงบ	บัญชีหัก	งบม. ตาม พรบ. 65
23	ซอฟต์แวร์ระบบคอมพิวเตอร์เสมือนสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย พร้อมติดตั้ง ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอสว่างวีระกูล จังหวัดนครราชสีมา	2100536006110023	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	160,000.00
24	อุปกรณ์กระจายสัญญาณหลัก(Core Switch) ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอสว่างวีระกูล จังหวัดนครราชสีมา	2100536006110024	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	1,790,000.00
25	ระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอสว่างวีระกูล จังหวัดนครราชสีมา	2100536006110025	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	581,300.00
26	ระบบจัดซื้อจัดจ้างดิจิทัล(Digital Procurement) ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอสว่างวีระกูล จังหวัดนครราชสีมา	2100536006110026	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	950,000.00
27	ระบบบริหารงบประมาณดิจิทัล(Digital Budget) ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอสว่างวีระกูล จังหวัดนครราชสีมา	2100536006110027	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	950,000.00
28	แผงวงจรคอมพิวเตอร์แม่ข่ายชนิด Blade สำหรับEnclosure/Chassis แบบที่ 2 แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110028	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	500,000.00
29	กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบหมุนมองกล้องสำหรับติดตั้งภายในอาคารสำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไป แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110029	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	443,000.00
30	กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบหมุนมองกล้องสำหรับติดตั้งภายนอกอาคารสำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไป แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110030	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	88,000.00
31	อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network VideoRecorder) แบบ 16 ช่อง แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110031	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	122,000.00
32	อุปกรณ์กระจายสัญญาณแบบPoE (PoE L2 Switch) ขนาด 16 ช่อง แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110032	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	30,000.00
33	ซอฟต์แวร์เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเสมือน VMwareSphere 7 Essentials Kit for 3hosts (Max 2 processors perhost) แขนงคลองมหานาคเขตป้อมปราบศัตรูพ่ายกรุงเทพมหานคร	2100536006110033	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	260,000.00
34	License สำหรับ Access Pointเพื่อใช้ Add เข้าไปในController แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110034	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	25,000.00
35	อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่2 แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110035	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	126,000.00
36	อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 2 แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110036	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	230,000.00
37	เครื่องพิมพ์ แบบ Dot MatrixPrinter แบบแบร์วาร์ว แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110037	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	92,000.00
38	เครื่องพิมพ์ Multifunctionเลเซอร์ หรือ LED สี แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110038	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	75,000.00
39	เครื่องพิมพ์แบบใช้ความร้อน(Thermal Printer) แขนงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100536006110039	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	130,000.00
40	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายแบบ Hyperconverged กรณการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอสว่างวีระกูล จังหวัดนครราชสีมา	2100536006120001	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	2,500,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ	แหล่งของเงิน	กิจกรรมหลัก	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีพัก	งบม. ตาม พรบ. 65
41	อุปกรณ์ป้องกันการบุกรุกเว็บไซต์ (Web Application Firewall) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำนักงานสาธารณสุข อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006120002	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	1,300,000.00
42	ระบบบริหารจัดการประชุม (e-meeting) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตำบลลาดบัว อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006120003	6511310	210051000Q2903	120610	1206100102	1,000,000.00
43	ปรับปรุงพื้นที่สวนสาธารณะได้อาคาร 3 ชั้น 1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัว อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006410001	6511320	210051000Q2903	1208	1205040102	471,600.00
44	ซ่อมแซมศาลาเฝ้าอาคาร 1 และศาลาเฝ้าอาคาร 3 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัว อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006410002	6511320	210051000Q2903	1208	1205040102	497,300.00
45	งานปรับปรุงซ่อมแซมภูมิทัศน์บริเวณ ภายนอกอาคารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัว อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006410003	6511320	210051000Q2903	1208	1205040102	1,514,500.00
46	งานก่อสร้างทางลาดและปรับปรุงพื้นที่จอดรถสำหรับคนพิการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกตำบลลาดบัว อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006410004	6511320	210051000Q2903	1208	1205040102	176,200.00
47	ก่อสร้างอาคารห้องนั่งเล่นสำหรับห้องประชุม อาคาร 2 ชั้น 1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัว อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006410005	6511320	210051000Q2903	1208	1205040102	859,400.00
48	ก่อสร้างอาคารเครื่องกำเนิดไฟฟ้า 100-500 KW. (พื้นที่ 54 ตารางเมตร) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัว อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100536006420001	6511320	210051000Q2903	1208	1205040102	11,796,200.00
	รวม						27,615,900.00

รหัสงบประมาณ 2565 งบลงทุน
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพะที่ดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	รายการ	รหัสงบ.	กิจกรรมหลัก	แหล่งของเงิน	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีพัก	งบ. ตาม พรบ. 65
1	เครื่องกลั่นน้ำมันหอมระเหยระบบไฟฟ้า ขนาด 50 ลิตรต่ابلดลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี	2100533019110001	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	208,600.00
2	เครื่องกรองสารสกัดสมุนไพรต้านมะเร็ง ลำคอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี	2100533019110002	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	465,600.00
3	เครื่องกลั่นน้ำมันหอมระเหยระบบไฟฟ้า ขนาด 50 ลิตรต่ابلดลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี	2100533019110003	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	266,900.00
4	เครื่องบรรจุผงบิสเคอไรต์อัตโนมัติ ต้มบลดลองหนึ่งอำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี	2100533019110004	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	374,500.00
5	เครื่องพิมพ์ Inkjet ใช้ระบบ Lot. วันที่ผลิต, วันหมดอายุ ในระดับอุตสาหกรรม ต้มบลดลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี	2100533019110005	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	203,000.00
6	ตู้หมักหมักมาตรฐานสำหรับทดสอบเทียบเครื่องซึ่ง แขวงคลองมอหมาก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100533019110006	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	7,400.00
7	เครื่องเก็บตัวอย่างอัตโนมัติ(fraction collector)แขวงคลองมอหมาก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100533019110007	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	301,700.00
8	เครื่องอัลตราซาวด์ Ultrasound ต้มบลดลองหนึ่ง อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100533019110008	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	497,500.00
9	เครื่องกระตุ้นหัวใจด้วยไฟฟ้า(Defibrillator) ต้มบลดลองหนึ่ง อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	2100533019110009	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	374,500.00
10	อุปกรณ์สำหรับเชื่อมโลหะและพื้นผิว ต้มบลดลองหนึ่ง อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	21005330191100010	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	145,000.00
11	เครื่องวัดความดันโลหิตชนิดอัตโนมัติแบบแขนสอด แขวงคลองมอหมาก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	21005330191100011	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	420,000.00
12	เครื่องชั่งน้ำหนักพร้อมที่วัดส่วนสูง แขวงคลองมอหมากเขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	21005330191100012	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	57,000.00
13	รถเข็น ขนินันท์ แขวงคลองมอหมาก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	21005330191100013	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	60,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ	กิจกรรมหลัก	แหล่งของเงิน	รหัสผูกพันงบ	บัญชีหัก	งบม. ตาม พรบ. 65
14	เครื่องทำแห้งแบบแช่แข็ง(Freeze Dryer) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร) ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี	2100533019120001	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	1,991,200.00
15	เครื่องตรวจวิเคราะห์สารของเหลวสมรรถนะสูง (High-Pressure Liquid Chromatography,HPLC) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก(สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย) แขวงคลองมอหมื่นเขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร	2100533019120002	210051000Q2899	6511310	120609	1206090102	2,800,000.00
16	อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,170ตารางเมตร ตำบลหมากแข้งอำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี	2100533019420001	210051000Q2901	6511320	1208	1205040102	9,122,200.00
	รวม						17,295,100.00

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข 12 หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
หลักที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
1-2	ปีงบประมาณ	65	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
3-4	ชื่อหน่วยงาน	01	กลุ่มตรวจสอบภายใน (ตสน.)
		02	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)
		03	สำนักงานเลขาธิการกรม (สลก.)
		04	งบนับสนุนการดำเนินงานของกรม
		05	กองการแพทย์ทางเลือก (กทล.)
		06	สถาบันการแพทย์แผนไทย (สพท.)
		08	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน (สพจ.)
		22	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย (กคพ.)
		23	กองพัฒนยาแผนไทยและสมุนไพร (กยส.)
		24	กองวิชาการและแผนงาน (กวผ.)
		25	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม (กมจ.)
		26	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (กสศ.)
		27	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.)
		28	สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย (สกกท.)
		29	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย (สวจ.)
		31	งบกกลางกรม
5	แผนงานงบประมาณ	1	แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ
		2	แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
		3	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี
		4	แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว
		5	แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย
6	ประเภทงบประมาณ	1	งบปกติ
		2	งบกองทุน
		3	เงินนอกงบประมาณ
		4	งบกกลางกรม

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข 12 หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
หลักที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

- | | | |
|-------|------------------|--|
| 7 | หมวดงบประมาณ | 1 งบดำเนินงาน
2 งบรายจ่ายอื่น
3 งบอุดหนุน
4 งบลงทุน
5 งบบุคลากร |
| 8 | ประเภทโครงการ | 1 โครงการปกติ
2 โครงการตามนโยบาย
3 โครงการพิเศษ/นอกแผนงบประมาณ |
| 9 | กิจกรรมหลัก | 1 การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (Q2896)
2 พัฒนาเมืองสมุนไพรและศูนย์สุขภาพดี เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Q2897)
3 การขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย (Q2898)
4 การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (Q2899)
5 การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (Q2900)
6 ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (Q2901)
7 การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (Q2902)
8 การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (Q2903)
9 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน (Q2904) |
| 10 | แผนปฏิบัติราชการ | 1 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)
2 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
3 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
4 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
5 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence)
6 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence)
7 งบกลาง/รายจ่ายประจำกรม/ปฏิรูปประเทศ |
| 11-12 | ลำดับโครงการ | 01 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 1 (ของหน่วยงาน)
02 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 2 (ของหน่วยงาน)
03 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 3 (ของหน่วยงาน) |

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ เงินนอกงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข 12 หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
หลักที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
1-2	ปีงบประมาณ	65	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
3-4	ชื่อหน่วยงาน	01	กลุ่มตรวจสอบภายใน (ตสน.)
		02	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)
		03	สำนักงานเลขานุการกรม (สลก.)
		05	กองการแพทย์ทางเลือก (กทล.)
		06	สถาบันการแพทย์แผนไทย (สพท.)
		08	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน (สพจ.)
		22	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย (กคพ.)
		23	กองพัฒนาระบบยาแผนไทยและสมุนไพร (กยส.)
		24	กองวิชาการและแผนงาน (กวม.)
		25	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม (กมจ.)
		26	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (กสศ.)
		27	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.)
		28	สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย (สกกท.)
		29	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย (สวจ.)
		30	สำนักงานการนวดไทย (สนท.)
		31	งบกกลางกรม
5	ประเภทงบประมาณ	1	งบกปกติ
		2	งบกกองทุน
		3	เงินนอกงบประมาณ
		4	งบกกลางกรม
6	ประเภทโครงการ	1	โครงการปกติ
		2	โครงการตามนโยบาย
		3	โครงการพิเศษ/นอกแผนงบประมาณ
7	กิจกรรมหลัก	1	เงินนอกฝากคลัง (00789)
8	แผนปฏิบัติราชการ	1	แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)
		2	แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
		3	แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
		4	แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
		5	แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ภูมิปัญญาเป็นเลิศ (Wisdom Excellence)
		6	แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (Competitiveness Excellence)
		7	งบกกลาง/รายจ่ายประจำกรม/ปฏิรูปประเทศ

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข 12 หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
หลักที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

- 9 - 10 ลำดับโครงการ
- 01 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 1 (ของหน่วยงาน)
- 02 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 2 (ของหน่วยงาน)
- 03 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 3 (ของหน่วยงาน)



DTAM

Department of
Thai Traditional
And Alternative
Medicine



PP&P
Excellence

Service
Excellence

People
Excellence

Governance
Excellence

Wisdom
Excellence

Competitiveness
Excellence

กองวิชาการและแผนงาน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก