



แผนการบริหารงบประมาณ

ภายใต้แผนปฏิบัติการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖





กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

หนังสือ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ที่ปรึกษา นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

 นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

 นายแพทย์เทวีญ ธาณิรัตน์
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

บรรณาธิการ นางสาวรัชณี จันทร์เกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

กองบรรณาธิการ ๑. นางศรีจรรยา โชติศักดิ์ กองวิชาการและแผนงาน
 ๒. นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข กองวิชาการและแผนงาน
 ๓. นายชัยพร กาญจนอักษร กองวิชาการและแผนงาน
 ๔. นางสาวศศิธร ใหญ่สถิตย์ กองวิชาการและแผนงาน
 ๕. นางสาววารีลักษณ์ กำแพงแก้ว กองวิชาการและแผนงาน
 ๖. นางสาวนภัสสร คงสุวรรณ กองวิชาการและแผนงาน

ออกแบบปก นางสาวนภัสสร คงสุวรรณ กองวิชาการและแผนงาน

รวบรวมข้อมูลและจัดทำโดย

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร./โทรสาร ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐
e-mail : Sy9dtam@gmail.com

Website : <http://tpd.dtam.moph.go.th/index.php/home-sp>

จัดพิมพ์ จำนวน ๒๐ เล่ม

คำนำ

กองวิชาการและแผนงาน ได้จัดทำแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดใช้เป็นกรอบการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ และนโยบายรัฐบาล ตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ ให้เกิดผลตามเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัด และกลยุทธ์ของกรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีสาระสำคัญประกอบด้วยวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายการให้บริการ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ ผลผลิต โครงการ/กิจกรรม วงเงินงบประมาณ ซึ่งมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๖) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โดยในการจัดทำ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้กำหนดแนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไว้ทั้งสิ้น ๔ เรื่อง (๔ SMART) ได้แก่ ๑. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ๒. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ๓. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ๔. แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาการองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) เชื่อมโยงเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขสู่การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม และถ่ายทอดสู่แผนงาน/โครงการขับเคลื่อนสำคัญของหน่วยงาน จำนวน ๑๘ โครงการ โดยใช้กระบวนการการมีส่วนร่วม

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ฉบับนี้ จะบรรลุผลตามเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จที่กำหนดไว้ได้ ต้องอาศัยความร่วมมือจากสำนัก/กอง/กลุ่ม/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการสนับสนุนจากทุกภาคส่วน โดยมุ่งสู่เป้าหมายสุดท้าย คือ ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เป็นทางเลือกทางการแพทย์ที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพของประเทศ ลดรายจ่ายด้านสุขภาพ และเป็นที่ยังชีพของประชาชนอย่างยั่งยืน

กองวิชาการและแผนงาน

มกราคม ๒๕๖๖

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

สารบัญ

ข

ส่วนที่ ๑ นโยบายและแผนปฏิบัติราชการรายปี

๑) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖

๑ - ๔

๒) นโยบายอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๕ - ๘

๓) แผนปฏิบัติราชการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๖) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๙ - ๘๙

ส่วนที่ ๒ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

- การจัดสรรงบประมาณและแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

๙๐ - ๔๕๖

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับติดตามงบประมาณ

๑) กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ

๔๕๗ - ๔๕๘

๒) คำสั่งคณะทำงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔๕๙ - ๔๖๐

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก

๑) เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔๖๑ - ๔๙๓

๒) การจ่ายเงินหรือก่องหนผู้กักขังงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔๙๔ - ๔๙๔

๓) หนังสือเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

๔๙๕ - ๕๖๒

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๔) หนังสืออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

๕๖๓ - ๕๘๖

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และโครงการฯ

๕) แนวทางการจัดสรรและหลักเกณฑ์การพิจารณาขบวนกลางกรม

๕๘๗ - ๕๘๙

๖) แนวทางการปรับแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

๕๙๐ - ๕๙๒

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๗) ข้อความเข้าใจการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลัง

๕๙๓ - ๕๙๓

ว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ฯ

๘) รหัสงบประมาณ คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๕๙๔ - ๖๐๖

ส่วนที่ ๑ นโยบาย และแผนปฏิบัติการรายปี

นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

เราจะร่วมกันพลิกโฉมระบบสุขภาพอย่างสอดคล้องกับเศรษฐกิจ เพื่อ คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง (Health for Wealth) สู่เป้าหมาย “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง ประเทศไทยแข็งแรง” ด้วยการพัฒนาและนำพาสาธารณสุขไทย เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนทุกคน ใน 5 ประเด็นสำคัญ อันได้แก่

1. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

1.1 เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย “3 หมอ” คนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัวดูแลสุขภาพเมื่อเจ็บป่วย ได้รับการรักษา ส่งต่อ เพิ่มสวัสดิการและศักยภาพ อสม. สนับสนุนทรัพยากรและพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและโรงพยาบาลชุมชนให้เข้มแข็ง เชื่อมต่อการรักษาโดยใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) อย่างเป็นรูปธรรมเพื่อดูแลประชาชนที่บ้านและชุมชนอย่างใกล้ชิด ลดภาระและค่าใช้จ่ายของประชาชนในการเดินทางมาโรงพยาบาล ในการนี้ระบบหลักประกันสุขภาพต้องเอื้อให้การดูแลในชุมชนเป็นไปอย่างเข้มแข็งและครอบคลุม กรณีการเจ็บป่วยเรื้อรัง การเยี่ยมบ้าน และการรับยาเป็นไปอย่างต่อเนื่องไม่ว่าจะเป็นโรคทางกายหรือทางจิตเวช

1.2 สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐอย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว พัฒนาโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” ที่สวยงาม สะอาด ทันสมัย ให้บริการคุณภาพดี มีคุณภาพ ลดขั้นตอน ลดเหลื่อมล้ำ ลดค่าใช้จ่าย ด้วยพลัง งานทดแทนเพิ่ม ประสิทธิภาพบริหารจัดการการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาลเป็น ประโยชน์ต่อประชาชน อย่างเป็นรูปธรรม “เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลศูนย์” ให้พร้อมต่อการรักษาขั้นสูง โดยเฉพาะโรคซึ่งเป็นสาเหตุการตายสำคัญของคนไทย จัดตั้งกองทุนพัฒนาบริการทางการแพทย์ พร้อมกับ “พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพไร้รอยต่อ” เชื่อมโยงบริการ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิทุติยภูมิและตติยภูมิเข้าด้วยกันทั้งภาครัฐทุกสังกัด เพื่อลดแออัด ลดระยะเวลารอคอย และลดอัตราการเสียชีวิต ที่สำคัญต้องเน้นการดูแลแบบองค์รวมทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต

2. ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

2.1 ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย เพื่อให้ประชาชนรับรู้และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ สามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนและสังคมให้แข็งแรงทั้งร่างกายและจิตใจ

2.2 ชุมชนเข้มแข็งร่วมพลังสร้างสุขภาพดีประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวให้แข็งแรง สร้างแรงจูงใจเปลี่ยนค่าใช้จ่ายในการรักษาเป็นมูลค่าให้กับประชาชน เพิ่มสิทธิพิเศษทางภาษี สิทธิประโยชน์และสวัสดิการด้านสาธารณสุข พัฒนากฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติที่จะส่งเสริมสนับสนุนภาคเอกชน ชุมชน ท้องถิ่น ในการร่วมสร้างสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยให้แข็งแรง ได้ออกกำลังกายได้รับอาหารที่ปลอดภัยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดี สามารถลดการเจ็บป่วยได้

3. ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึงส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรงโดยครอบครัวและชุมชน บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกายจิตใจ และภาวะสมองเสื่อม ให้ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ประเมินความเสี่ยงของโรค การป้องกันปัญหาสุขภาพ ตลอดจนการดูแลระยะยาว (Longtermcare) สนับสนุนวัสดุ อุปกรณ์ ที่จะช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น แว่นสายตา ผ้าอ้อม ฟันปลอม สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุเพื่อเป็นช่องทางที่สามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวกมากยิ่งขึ้น

4. นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สมุนไพรและภูมิปัญญาไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกขยายสู่การเป็นศูนย์กลางการบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประชาคมโลกต่อยอดทางเศรษฐกิจเพิ่มรายได้ของประชาชนและประเทศ

5. ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชนพัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่ทุกแห่งอย่างต่อเนื่อง และรัฐใช้เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น



นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

ดร.สาธิต ปิตุเตชะ
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



“ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทย ก้าวต่อไป แข็งแรง”

1. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

- ◆ ส่งเสริมและดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีทุกช่วงวัย เริ่มตั้งแต่มารดาและทารก เด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ
- ◆ ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) เพื่อให้สามารถดูแลตัวเองได้ (Self-care)
- ◆ ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ

2. สร้างเสริมสุขภาพเชิงป้องกันให้กับประชาชน

- ◆ ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางกายและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันโดยใช้หลัก 3อ. (อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์)
- ◆ สนับสนุนการบริโภคอาหารเป็นยา เน้นการบริโภคอาหารและสมุนไพรที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายและยกระดับและสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่ร่างกาย
- ◆ ส่งเสริมให้ประชาชนทุกช่วงวัยได้มีการออกกำลังกาย (โครงการก้าวหัวใจ) เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง
- ◆ ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพเชิงป้องกัน

3. ผลักดันการใช้ทรัพยากรสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ◆ ส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคผักพื้นบ้านและสมุนไพรไทยตามนโยบายอาหารเป็นยา
- ◆ ส่งเสริมการใช้และพัฒนาสมุนไพรภายในประเทศและผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทยเพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและสนับสนุนการส่งออกเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ
- ◆ ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (medical hub)

4. พัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุขเพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ

- ◆ ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถลงทุนและดำเนินธุรกิจสุขภาพในประเทศโดยมีมาตรการลดขั้นตอน Fast Track
- ◆ ส่งเสริมการให้บริการและอำนวยความสะดวกนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการระบบสุขภาพในประเทศ
- ◆ ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้มาลงทุนในพื้นที่ EEC โดยสร้างความเชื่อมั่นด้านระบบบริการสาธารณสุข
- ◆ พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอนการขออนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการแต่คงไว้ซึ่งความปลอดภัย คุณภาพและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์



นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน กระทรวงสาธารณสุข

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



“ให้ถือประโยชน์ส่วนตนเป็นที่สอง ประโยชน์ของเพื่อนมนุษย์เป็นกิจที่หนึ่ง” ขอน้อมนำพระราชดำรัส สมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก “องค์บิดาแห่งการแพทย์แผนปัจจุบันและการสาธารณสุขของไทย” เป็นปณิธานในการทำงานร่วมกัน การขับเคลื่อนระบบสาธารณสุข ใน 3 ปี จากนี้ เป็นโอกาสในการพัฒนาระบบสาธารณสุขให้เข้มแข็ง มีความมั่นคงทางสุขภาพยิ่งขึ้น โดยครอบคลุมทั้งมิติสุขภาพ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจด้วยแนวนโยบาย “สุขภาพคนไทยเพื่อสุขภาพประเทศไทย” โดยมุ่งเน้น 6 ประเด็นหลัก ได้แก่

1. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยุทธศาสตร์การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ เชิงรุก ทันสมัย สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว โดยร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน องค์กร ชุมชน เพื่อให้เกิดความไว้วางใจต่อ “กระทรวงสาธารณสุข” และพัฒนาศักยภาพคนไทยทุกช่วงวัย ให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

2. ยุทธศาสตร์ระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

2.1 สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ โดยพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาล ใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยง ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้อย่างเป็นรูปธรรม

2.2 ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น “โรงพยาบาลของประชาชน” มีสถานที่สิ่งแวดล้อม สะอาด สวยงาม ประชาชนเข้ารับบริการได้อย่างสะดวก เข้าถึงง่าย ลดการแออัด ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม ทันสมัย บริการมีคุณภาพ ใส่ใจจุดญาติ และบริหารการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพเกิดประโยชน์สูงสุด

2.3 เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่าย ไร้รอยต่อโดย “ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง” บูรณาการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการใช้และแบ่งปันทรัพยากร เพื่อลดการเสียชีวิตจากโรคสำคัญ เร่งดำเนินการในกลุ่มผู้สูงอายุ อุบัติเหตุ โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ โรคไต มะเร็ง สุขภาพจิต

3. ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

3.1 โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มการเข้าถึงบริการ ลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน ปรับปรุงให้โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่งมีหน่วยรับผิดชอบ เพื่อขับเคลื่อนการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข ให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม

3.2 พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ ให้เอื้อต่อการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อ และการพัฒนาระบบสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.3 เร่งพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์โดยใช้เทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology) เพื่อการแพทย์ระดับโมเลกุล (Molecular medicine) เพื่อการวินิจฉัยโรคที่แม่นยำ การดูแลรักษา การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ตามลักษณะเฉพาะทางพันธุกรรมอย่างครบวงจร (Precision medicine) รวมถึงการใช้ยาเฉพาะบุคคลตามลักษณะทางพันธุกรรม (Personalized medicine)

4. ยุทธศาสตร์ความมั่นคงทางสุขภาพ เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศในอนาคต ผลักดันกฎหมายระเบียบที่เกี่ยวข้อง ระบบและกลไกบัญชาการเหตุการณ์ในสถานการณ์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการทรัพยากร การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ระบบข้อมูลสารสนเทศ และการสื่อสาร อย่างบูรณาการทุกภาคส่วน

5. ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ ด้านบริการทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ บริการวิชาการ และงานวิจัย การส่งเสริมสุขภาพ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ภูมิปัญญาไทย และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ

6. พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

6.1 เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T ได้แก่ Trust สร้างความไว้วางใจกับประชาชน ฝ่ายนโยบาย ฝ่ายต่างประเทศ บุคลากร และเครือข่าย Teamwork & Talent ทำงานเป็นทีม และสนับสนุนคนเก่งที่สร้างการเปลี่ยนแปลงการทำงานที่ดี Technology ใช้เทคโนโลยีให้เกิดผลผลิตภาพ และบริการที่มีคุณค่า เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน การสื่อสารภายในองค์กรรวดเร็วแม่นยำ Targets ทำงานแบบมุ่งเป้าหมาย สามารถจัดการทรัพยากร

6.2 บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น มีความสมดุลชีวิตกับการทำงาน มีความสามารถในการปรับตัวยืดหยุ่นได้ในภาวะวิกฤติ ทำงานร่วมกันเป็นทีมได้อย่างมีพลัง โดยมีเป้าหมายและค่านิยมร่วมกัน เรียนรู้ พัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

ทั้งนี้ ขอให้ทุกท่านยึดหลักปฏิบัติในการทำงาน “ททท” คือ “ทำทันที” “ทำต่อเนื่อง” “ทำและพัฒนา”



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

นโยบายกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2566

นโยบายมุ่งเน้น

- มุ่งเน้นการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพปฐมภูมิในทุกพื้นที่
- การบูรณาการแหล่งผลิตยาสมุนไพรในกระทรวงสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพ ประสิทธิภาพและยั่งยืน
- ส่งเสริมสนับสนุนสมุนไพร ภัยชา ภัยขง แบบครบวงจร ทั้งในภาครัฐ และเอกชน เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เวชสำอาง และการรักษาโรค รวมถึงเพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศไทย
- วางรากฐานการพัฒนานุเคราะห์เพื่อตอบสนองต่อบทบาทภารกิจในระยะกลางและระยะยาว

นโยบายในการบริหารราชการ

- การทำงานเป็นทีมแบบบูรณาการ โปร่งใสตรวจสอบได้
- การกำหนดประเด็นมุ่งเน้นสำคัญ 3 ประเด็น ที่จะขับเคลื่อนในแต่ละกอง และตั้งเป้าหมาย แบบท้าทาย
- การกระจายและถ่ายระดับตัววัดที่สำคัญ ลงถึงหน่วยงาน กลุ่มงาน รวมถึงระดับบุคคล
- การกำกับติดตามและเรียนรู้การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
- การใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการดำเนินการ

นายแพทย์รังชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



4. แนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการฯ พ.ศ. 2566

1) ความสอดคล้องของนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Traditional and Alternative Medicine

ประเด็นที่กรมเกี่ยวข้อง

- ขับเคลื่อน Service Plan สาขการแพทย์แผนไทย เชื่อมโยง SP สาขานอื่น ที่มีศักยภาพ
- พัฒนหน่วยบริการปฐมภูมิ
- DTAM Telemedicine
- DTAM Health Literacy
- มหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ
- ยกระดับหมอพื้นบ้านสู่การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพและความมั่นคงทางอาหาร
- บูรณาการองค์ความรู้ในการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพในชุมชน
- สนับสนุนเพื่อเศรษฐกิจ กัญชา กัญชง กระเทียม การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- Smart health Care TAM

4. แนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการฯ พ.ศ. 2566

2) ความสอดคล้องของนโยบายรัฐมนตรืช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

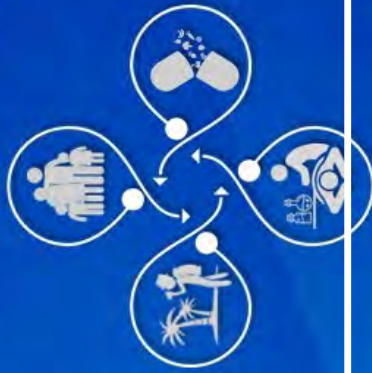


นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

ดร.สาธิต ปิตุเตชะ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

"ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทย ก้าวต่อไปข้างหน้า"





ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

- ส่งเสริมและดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ทุกช่วงวัย เริ่มตั้งแต่ทารกและการ เด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) เพื่อให้สามารถดูแลตัวเองได้ (Self-care)
- ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ



สร้างเสริมสุขภาพเชิงป้องกันให้กับประชาชน

- ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางกายและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน โดยการใช้หลัก 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์)
- สนับสนุนการบริโภคอาหารเป็นยา เน้นการบริโภคอาหารและสมุนไพรที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกายและยกระดับและสร้างภูมิคุ้มกันให้ร่างกาย (โครงการก้าวทำใจ)
- ส่งเสริมให้ประชาชนทุกช่วงวัยได้มีการออกกำลังกาย (โครงการก้าวทำใจ) เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง
- ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพเชิงป้องกัน



ผลักดันการใช้ทรัพยากรสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคผักพื้นบ้านและสมุนไพรไทยตามนโยบายอาหารเป็นยา
- ส่งเสริมการใช้และพัฒนาสมุนไพรภายในประเทศและผลิตผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและสนับสนุนการส่งออกเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ
- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (medical hub)



พัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถลงทุนและดำเนินธุรกิจสุขภาพในประเทศ โดยมีมาตรการลดขั้นตอน Fast Track
- ส่งเสริมการให้บริการและอำนวยความสะดวกนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการระบบสุขภาพในประเทศ
- ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้ลงทุนในพื้นที่ EEC โดยสร้างความเชื่อมั่นด้านระบบบริการสาธารณสุข
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอนการขออนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการแต่คงไว้ซึ่งความปลอดภัย คุณภาพและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์

ประเด็นที่กรมเกี่ยวข้อง

- อาหารเป็นยา
- ยกระดับหมอพื้นบ้านสู่การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพและความมั่นคงทางอาหาร
- สนับสนุนเพื่อเศรษฐกิจ
- กัญชา กัญชง กระเทียม
- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

- ยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้ก้าวหน้า ผ่านการบูรณาการทำงานร่วมกับ EEC

- DTAM Health Literacy
- บูรณาการองค์ความรู้ในการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน

4. แนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการฯ พ.ศ. 2566

3) ความสอดคล้องของนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

"สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย"

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ก ทำทันที

ก ทำต่อเนื่อง

ก ทำและพัฒนา

เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกกระดับการสร้างความรู้
ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- > ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้ง่าย รวดเร็ว เป็นปัจจุบัน
สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาสุขภาพและช่วยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ
ของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการโรคสำคัญ

- > เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสถานเบา
- > ปรับปรุงโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- > เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

หลักต้นก้านการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- > โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- > พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขสู่ให้เป็น "ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น"
- > เร่งพัฒนานวัตกรรมบริการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- > เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข
ของประเทศไทย

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพนานาชาติ

- > สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุน ภูมิปัญญาไทย
และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต
ในการทำงานที่ดีขึ้น

- > เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T
Trust Teamwork & Talent Technology Target
- > บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



กรมแพทย์แผนไทยและเวชศาสตร์ทางเลือก
Department of Traditional and Alternative Medicine

ประเด็นที่กรมเกี่ยวข้อง

- DTAM Health Literacy
- มหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ
- ยุกระดับหมอพื้นบ้านสู่การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพและความมั่นคงทางอาหาร

- บูรณาการการแพทย์แผนไทย/การแพทย์ทางเลือกกับการดูแล IMC และ palliative Care

- DTAM Telemedicine
- SMART Health Care TAM

- สร้างศักยภาพของชุมชนในการสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร
- การบูรณาการการแพทย์แผนไทย/การแพทย์ทางเลือกเพื่อตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน

- สนับสนุนเพื่อเศรษฐกิจ
- กัญชา กัญชง กระเทียม
- การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

- SMART DTAM



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2566) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กองวิชาการและแผนงาน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
สิงหาคม 2565

แผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. 2566) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร

แผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. 2566) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำขึ้นตามพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ประกาศ เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2546 และพระราชกฤษฎีกา ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกาศเมื่อวันที่ 26 เมษายน 2562 เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในการขับเคลื่อนพันธกิจพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์ อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ เพื่อนำไปสู่วิสัยทัศน์ “องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกที่ผสานพลังภาคีเครือข่าย เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคง ทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน” โดยคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม การเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายใน และภายนอก และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต โดยมีความสอดคล้อง และเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายของคณะรัฐมนตรี แผนปฏิบัติการในภาพรวมของกระทรวง สาธารณสุข และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. 2566) ได้ถอดมาจากแผนปฏิบัติการ ระยะเวลา 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และขับเคลื่อนภายใต้แผนปฏิบัติ ราชการทั้งสิ้น 4 เรื่อง (4 SMARTs) เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่จะพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อการยกระดับให้ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชียภายในปี 2570 ซึ่งแผนปฏิบัติการ 4 เรื่อง (4 SMARTs) ได้แก่

1) พัฒนาศาสตร์ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ประกอบด้วย 4 กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ 1 คัมภีร์ อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ กลยุทธ์ที่ 3 นำวิทยาการ เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาระบบการจัดระบบความรู้ และฐานข้อมูลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก และ กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน

เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 33,300,300 บาท

2) พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ประกอบด้วย 7 กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาขีดความสามารถของการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ กลยุทธ์ที่ 2 เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้กับสหวิชาชีพเพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาขีดความสามารถด้านการบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรทั้งระบบ มุ่งสู่มาตรฐานบริการทางการแพทย์ที่มีความเป็นเลิศ (Center of TAM Excellence) กลยุทธ์ที่ 4 ยกย่องบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูงรองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนากลไกการให้บริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพให้สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และกลยุทธ์ที่ 7 พัฒนากลไกสนับสนุนและบริหารจัดการการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ให้สามารถบูรณาการกับเครือข่ายให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 71,097,700 บาท

3) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ประกอบด้วย 5 กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบนิเวศน์ที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรห่วงโซ่อุปทาน กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รองรับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นให้เกิดการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 คลี่คลายลง (Post-COVID) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสร้างความมั่งคั่งและกระจายรายได้ให้กับชุมชน และกลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทยให้มั่นคง มีศักยภาพ และได้รับการยอมรับในระดับสากล โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 8,900,000 บาท

4) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) ประกอบด้วย 5 กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ กลยุทธ์ที่ 2 ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว และทันต่อการ

เปลี่ยนแปลง กลยุทธ์ที่ 3 ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรมจริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดีและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน และ กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 248,326,900 บาท

นอกจากนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกยังมีการขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยผ่านกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 50,000,000 บาท และมีงบประมาณรองรับแผนงานบุคลากรภาครัฐและรายจ่ายประจำขั้นต่ำ/จำเป็น รายการผูกพัน โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 169,020,800 บาท

โดยสรุปแล้วกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ประมาณการวงเงินการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการรายปี (พ.ศ. 2566) ไว้ทั้งสิ้น 580,645,700 บาท ครอบคลุมแหล่งงบประมาณจากเงินงบประมาณแผ่นดิน (งบประมาณรายจ่ายประจำปีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกองทุนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น) และเงินรายได้ของหน่วยงาน (เงินนอกงบประมาณ)

ส่วนที่ 2 ความสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560

2.1 ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ 1)

แผนปฏิบัติราชการรายปี (พ.ศ. 2566) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 6 ด้าน ดังนี้

1) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(1) เป้าหมาย สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

1.1 ช่วงการตั้งครรภ์/ปฐมวัย

1.2 ช่วงวัยผู้สูงอายุ

2) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

2.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ

2.2 การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

2.3 การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

2.4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี

2.5 การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ทางวิชาการและงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อบูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ

เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ เสริมสร้างให้ประชาชนรอบรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการนำภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยสู่การใช้ประโยชน์สูงสุด ถือเป็นหน้าที่ของรัฐภายใต้รัฐธรรมนูญฯ โดยมีประเด็นสุขภาพที่มุ่งเน้น ได้แก่ การดูแลสุขภาพภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 การดูแลสุขภาพประชาชนโดยเฉพาะในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยในระยะประคับประคอง และผู้สูงอายุ

2) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านความมั่นคง (รอง)

(1) เป้าหมาย

1) ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ

2) ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์การภาคีและที่มีใช้ภาครัฐ

1.1 การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์การภาคีและที่มีใช้ภาครัฐ

2) การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง

2.1 การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน จากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคง ได้แก่ การค้ามนุษย์ การแพร่ระบาดยาเสพติด เป็นต้น

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สนับสนุนในการสร้างเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และหนุนเสริมให้นานาชาติยอมรับในระดับสากล ผ่านกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศเพื่อส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทยและการนวดไทยเป็นรูปแบบที่ดีของการขับเคลื่อนการแพทย์ดั้งเดิมให้กับภูมิภาคอาเซียนและประเทศอื่น ๆ ประสานและร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามกฎหมาย ขอตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อพิทักษ์ผลประโยชน์จากการคุ้มครองและเผื่อระวังภูมิปัญญาในเวทีระดับสากล รวมถึงสร้างความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลกและเครือข่ายในแต่ละประเทศ เพื่อพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ยังมุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการใช้สมุนไพรที่เป็นยาเสพติดให้โทษอย่างมีวิจารณญาณ ถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย เพื่อป้องกันอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้อย่างไม่ถูกวัตถุประสงค์

3) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน (รอง)

(1) เป้าหมาย ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การเกษตรสร้างมูลค่า

- 1.1 เกษตรชีวภาพ
- 2) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
 - 2.1 อุตสาหกรรมชีวภาพ
 - 2.2 อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
- 3) สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว
 - 3.1 ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม
 - 3.2 ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
- 4) โครงสร้างพื้นฐาน เชื่อมไทย เชื่อมโลก
 - 4.1 สร้างและพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ
 - 4.2 เพิ่มพื้นที่และเมืองเศรษฐกิจ
- 5) พัฒนาเศรษฐกิจบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่
 - 5.1 สร้างผู้ประกอบการอัจฉริยะ
 - 5.2 สร้างโอกาสเข้าถึงตลาด
 - 5.3 สร้างโอกาสเข้าถึงข้อมูล

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีศักยภาพและส่งเสริมให้เป็นส่วนหนึ่งของการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ผ่านการนำภูมิปัญญาดั้งเดิมที่ได้รวบรวม อนุรักษ์ไว้ มาส่งเสริม และสนับสนุนให้สามารถนำไปพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการใหม่ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้บริโภคที่มีกระแสในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระแสความนิยมการใช้ฟ้าทะลายโจร กัญชา กัญชง และสมุนไพรเพื่อดูแลสุขภาพ และการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุในสังคมโลก รวมถึงการเสริมสร้างศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผู้ประกอบการสถานพยาบาล ผู้ประกอบการด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวให้สามารถนำองค์ความรู้และสร้างนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องสร้างมูลค่าเพิ่ม รองรับบริการการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ประชาชนกลุ่มผู้รักสุขภาพ นักท่องเที่ยวและชาวต่างประเทศที่มีรายได้สูง

4) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (รอง)

(1) เป้าหมาย สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

1.1 สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษาโดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส

2) การเสริมสร้างพลังทางสังคม

2.1 การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีศักยภาพ เพื่อบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของผู้สูงอายุให้มีคุณภาพ ตลอดจนนำผลการศึกษาวิจัยและข้อมูลเชิงวิชาการที่เป็นประโยชน์เพื่อสนับสนุนบริการการแพทย์แผนไทย และยาสมุนไพรให้เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่มีความสำคัญในระบบสุขภาพ ซึ่งหมายรวมถึงสมุนไพรที่มีฤทธิ์ในการรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม เพื่อให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อร่วมกับการให้บริการการแพทย์แผนปัจจุบัน

5) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

(1) เป้าหมาย ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว

1.1 เพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจฐานชีวภาพให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

1.2 อนุรักษ์และฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพในและนอกถิ่นกำเนิด

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศไทย เพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG) ตลอดจนการมีส่วนร่วมในการคุ้มครองสมุนไพรและบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพรตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 เพื่อเสริมการบรรลุเป้าหมายเพื่อใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโตบนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

6) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

(1) เป้าหมาย

1) ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

2) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

1.1 การให้บริการสาธารณะของภาครัฐได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค

1.2 ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้

2) ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่

2.1 ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

2.2 ระบบการเงินการคลังประเทศสนับสนุนการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

2.3 ระบบติดตามประเมินผลที่สะท้อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติในทุกระดับ

3) ภาครัฐมีความทันสมัย

3.1 องค์การภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ

3.2 พัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย

4) บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

4.1 ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม

4.2 บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ

5) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

5.1 บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต

5.2 การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเป็นระบบแบบบูรณาการ

6) กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น

6.1 ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สนับสนุนให้กรมมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลดการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยการทบทวน พัฒนา และปรับปรุงกฎหมายให้เหมาะสมกับภารกิจอย่างทันสมัย การปรับปรุงโครงสร้างการบริหาร และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการฯ อย่างยืดหยุ่น สอดรับกับยุทธศาสตร์ชาติและสถานการณ์ปัจจุบัน แบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ตลอดจนการควบคุมภายใน และการบริหารจัดการความเสี่ยงในการกำกับการบริหาร การจัดการการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ประหยัด คุ่มค่า ได้ผลตามเป้าหมาย เกิดประโยชน์สูงสุด การนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการให้บริการตามภารกิจของกรมของประชาชนที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนมีการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถและสมรรถนะสูงควบคู่กับการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม วัฒนธรรมองค์กร พัฒนาระบบการเพื่อตอบสนองผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นต้นแบบที่ดีของระบบการบริหารราชการที่ดีในการขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพ มีธรรมาภิบาล เกิดความโปร่งใส ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงของโลกที่รวดเร็วและรุนแรง (VUCA World)

2.2 แผนระดับที่ 2 (เฉพาะที่เกี่ยวข้อง)

2.2.1 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

(1) ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (หลัก)

(1.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

เสริมทำให้บรรลุตัวชี้วัดอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า 68 ปี ผ่านการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ทั้งในสาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาการใช้กัญชาทางการแพทย์ สาขาการพัฒนาระบบบริการการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) หรือสาขาอื่น ที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพในอนาคต โดยบูรณาการองค์ความรู้ทางวิชาการ และแนวทางการรักษาโรคร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับอย่างมีคุณภาพมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชาชนตลอดช่วงชีวิต ควบคู่กับการมุ่งเน้นการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้เกิดความฉลาดรู้และเลือกใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสมตามสถานการณ์

(1.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

● แนวทางการพัฒนา

1. สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

2. พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ได้ด้วยตนเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

3. การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

4. กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย 130101 ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทหลักในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปวิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสาร สร้างความรอบรู้ที่ถูกต้องผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น บุคลากรด้านสาธารณสุขที่จะต้องมียุทธศาสตร์ความรู้ที่เกี่ยวกับความรอบรู้ด้านสุขภาวะเพื่อส่งต่อให้กับประชาชน มีเครื่องมือและกลไกการทำงานจากการพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเพิ่มการสื่อสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีความน่าเชื่อถือ ตลอดจนพัฒนาศักยภาพของประชาชนให้สามารถตระหนักถึงการมีสุขภาพที่ดีและมีศักยภาพในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องภายใต้หลักฐานและข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงในการรับรู้ เข้าใจ และนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้อย่างไม่ถูกต้องและเหมาะสม โดยการดำเนินการดังกล่าวจะช่วยให้อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากรในภาพรวมเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้นในภาพรวมของประเทศ

(1.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

- แนวทางการพัฒนา สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญห สุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ในเรื่องอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เป้าหมายของแผนย่อย 130201 จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาต้นแบบชุมชนสุขภาพดี โดยการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน และสมุนไพรมาประยุกต์ใช้ในชุมชน ผ่านกลไกจัดการสุขภาพโรงเรียน ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ชุมชนต่าง ๆ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถเสริมสร้างสุขภาพ เป็นที่พึงของชุมชน สามารถลดรายจ่ายด้านสุขภาพ เสริมให้จำนวนชุมชนสุขภาพดีในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และจะช่วยส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการผู้ป่วยนอก (Ambulatory Care Sensitive Conditions : ACSC) ลดลง

(1.4) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี

- แนวทางการพัฒนา

1. ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทertiary และ tertiary เข้าด้วยกัน อย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

2. ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง โดยจัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐ และผู้ใช้บริการตามฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ รวมทั้งบูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การใช้บริการ งบประมาณการเบิกจ่าย และการติดตาม ประเมินผล

- เป้าหมายของแผนย่อย 130301 มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับ เข้าถึงได้ดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เป็นหน่วยงานหลักในการมุ่งเน้นพัฒนางานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในมิติการพัฒนาวิชาการ การพัฒนามาตรฐานการบริการ และการต่อยอดการจัดบริการเพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพ สอดรับกับการพัฒนาบริการด้านสุขภาพ ที่สอดคล้องกับความต้องการ รองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และโรคภัยไข้เจ็บอื่นที่เป็นปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ โดยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีศักยภาพในการลดภาระและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนปัจจุบัน และเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพที่มีการบูรณาการการแพทย์แผนไทย ในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น (1 ใน 25)

(1.5) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

- แนวทางการพัฒนา

1. ปฏิรูประบบการจัดบริการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิและบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนารูปแบบและคุณภาพ การบริการปฐมภูมิ และเพิ่มขีดความสามารถของระบบและบุคลากร รวมทั้งจัดให้มีกลไกช่วยเหลือ และสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็นเพื่อให้ประชากร กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่ได้ อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุกทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิด ปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

2. พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนากลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ ตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายด้านสุขภาพ

- เป้าหมายของแผนย่อย 130401 การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

เป็นหน่วยงานหลักในการมุ่งเน้นพัฒนางานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในมิติการพัฒนาวิชาการ การพัฒนามาตรฐานการบริการ และการต่อยอดการจัดบริการเพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพ สอดรับกับการพัฒนาบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ รองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ และโรคภัยไข้เจ็บอื่นที่เป็นปัญหาสุขภาพในระดับประเทศโดยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีศักยภาพ ลดภาระและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนปัจจุบัน และเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพที่มีการบูรณาการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น (1 ใน 25)

(2) ประเด็น ความมั่นคง (รอง)

(2.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 2 ประชาชนอยู่ดี กินดีและมีความสุขดีขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

มีกลวิธีในการนำพืชสมุนไพรที่เคยเป็นยาเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือยังเป็นยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายที่มีศักยภาพและประโยชน์ทางการแพทย์ ไปใช้เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี ผ่านกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การกำหนดมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ลดปัญหาการนำพืชสมุนไพรดังกล่าวไปใช้อย่างไม่พึงประสงค์

(2.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การป้องกันและแก้ไขปัญหาลดผลกระทบต่อความมั่นคง

- แนวทางการพัฒนา

1. การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชนได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

● เป้าหมายของแผนย่อย 010201 ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนากลวิธีในการนำพืชสมุนไพรที่เคยเป็นยาเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือยังเป็นยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายที่มีศักยภาพและประโยชน์ทางการแพทย์ ไปใช้เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี ผ่านกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การกำหนดมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัยจากฐานองค์ความรู้และงานวิจัยที่ผ่านการวิเคราะห์และสังเคราะห์อย่างเป็นระบบ เพื่อลดปัญหาการนำพืชสมุนไพรดังกล่าวไปใช้อย่างไม่พึงประสงค์

(3) ประเด็น การต่างประเทศ (รอง)

(3.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 2 การต่างประเทศไทยมีเอกภาพทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากลและมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ สนับสนุนการนำศักยภาพและความโดดเด่นของการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในประเทศ เพื่อเป็นต้นแบบให้กับภูมิภาคอื่น ในการนำการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศนั้น ๆ บูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดการต่างประเทศไทยมากขึ้น/ดีขึ้น ร้อยละ 5-10 ผ่านการส่งเสริมเอกลักษณ์อัตลักษณ์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศและสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์สินค้าไทย ตลอดจนส่งเสริมความร่วมมือเพื่อพัฒนาและทางวิชาการการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

(3.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลและพันธกรณีระหว่างประเทศ

- แนวทางการพัฒนา

1. เสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากล

2. ผลักดันให้มีการจัดทำ ปรับปรุง และบังคับใช้กฎหมายและกฎระเบียบภายในประเทศให้สอดคล้องกับพันธกรณีระหว่างประเทศของไทยและมีความเป็นมาตรฐานสากล และจัดทำความตกลงกับต่างประเทศให้รองรับพัฒนาการใหม่ ๆ ในเรื่องที่เป็นผลประโยชน์ของชาติ และมุ่งอนาคตพันธกรณีระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรฐานหรือกฎเกณฑ์สากลที่สำคัญหรือที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย 020301 ประเทศไทยมีการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลในทุกมิติและสามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาและจัดเตรียมข้อมูลเชิงวิชาการและองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อเป็นข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมท่าทีของประเทศไทยต่อประเด็นต่าง ๆ การประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศของผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้อง รวมถึงยกระดับมาตรฐานการให้บริการและผลิตภัณฑ์ให้เทียบเท่าในระดับสากล

ตลอดจนมีกระบวนการศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของไทยกับต่างประเทศที่ดูแลด้าน การแพทย์ดั้งเดิมกับต่างประเทศต่างในเชิงนโยบาย กฎระเบียบต่าง ๆ ในกรอบความร่วมมือที่เกี่ยวข้อง

(3.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก

● แนวทางการพัฒนา

1. ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมไปถึงองค์ ความรู้และงานสร้างสรรค์ของไทย เพื่อมุ่งสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศ และสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์ ประเทศไทยและเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยอย่างเป็นระบบ

2. ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

● เป้าหมายของแผนย่อย 020401 ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการ ยอมรับในสากลมากขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการ ยอมรับในสากลมากขึ้นจากการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านการดำเนินการภายในประเทศโดยบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริม ความนิยมไทยในต่างประเทศ และบทบาทไทยในเวทีระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ดำเนินการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศร่วมกับประเทศสมาชิกใน อาเซียนเพื่อผลักดันให้การแพทย์ดั้งเดิมเป็น Health priority ในแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพของอาเซียน พัฒนารูปแบบความร่วมมือทุกระดับอย่างสร้างสรรค์ผ่านการประชุมวิชาการระหว่างประเทศ เพื่อนำเสนอ แนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ด้านการแพทย์ดั้งเดิมในแต่ละประเทศ สร้างอำนาจแบบนุ่มนวล ของไทยผ่านการเผยแพร่มาตรฐานทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้กับหน่วยงานระดับ นานาชาติที่เกี่ยวข้อง และผลักดันองค์ความรู้ที่มีศักยภาพเพื่อให้เกิดการยอมรับระหว่างประเทศหรือขึ้น ทะเบียนมรดกโลก การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์และบทบาทของ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในเวทีต่างประเทศ ตลอดจนสร้างความเข้มแข็งของคน ไทยในต่างประเทศที่มีศักยภาพด้านนวดไทยผ่านการฝึกอบรมและรับรองสถานฝึกอบรมด้านนวดไทยใน ต่างประเทศผ่านหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง

(4) ประเด็น การเกษตร (รอง)

(4.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

● เป้าหมายที่ 1 ผลผลิตมวลรวมในประเทศในสาขาการเกษตรเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจครบ วงจร โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น ภายใต้วิธีการ ปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี (GAP) หรือออร์แกนิกส์ รองรับการค้าปลีกและบริการสุขภาพที่จำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์

สมุนไพรรวม ซึ่งส่งผลต่อการเพิ่มอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 3.8 และอัตราผลิตภาพการผลิตเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 1.2

(4.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ เกษตรชีวภาพ

● แนวทางการพัฒนา

1. สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

2. ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็บบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพเพื่อใช้ประโยชน์ และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัชภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

4. ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ

● เป้าหมายของแผนย่อย 030301 สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทหลักในการพัฒนาและส่งเสริมการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากสมุนไพรไทย ผ่านการสร้างคุณค่าตลอดทั้งห่วงโซ่ ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) ตั้งแต่การส่งเสริมการอนุรักษ์พันธุ์พืชสมุนไพร การสนับสนุนวิชาการรองรับการผลิตและพัฒนาผลิตภัณฑ์ การตลาดที่มุ่งเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจของคุณประโยชน์ของสมุนไพรไทย รองรับกลุ่มผู้บริโภคและบริการที่เกี่ยวข้องด้านสมุนไพรตามความต้องการของตลาดโดยเฉพาะอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอางและผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง สนองความต้องการการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศที่สนใจในการดูแลสุขภาพจากสมุนไพร และฐานข้อมูลเกษตรชีวภาพที่มุ่งเน้นการปลูกและพัฒนาวัตถุดิบผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีคุณภาพสูงและเพียงพอต่อ

ความต้องการของตลาด นำไปสู่การเพิ่มขึ้นของอัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัวร้อยละ 3

(5) ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

(5.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ
- เป้าหมายที่ 2 ผลผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

มุ่งเน้นการดำเนินการ 2 ประเด็นสำคัญ คือ 1) การนำสมุนไพรที่มีศักยภาพมาพัฒนาให้เป็นสารสกัด เวชสำอาง หรือนวัตกรรมอาหารชีวภาพ โดยการศึกษา วิจัย และพัฒนาต้นแบบมาตรฐานและผลิตภัณฑ์ที่เกิดขึ้นเพื่อต่อยอดสู่การส่งเสริมและการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ และ 2) การนำบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่การยกระดับคุณภาพมาตรฐานในระดับสากลควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องและผู้ให้บริการให้มีศักยภาพรองรับการให้บริการกลุ่มประชาชนผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มนักท่องเที่ยวเพื่อบูรณาการการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการสุขภาพกับ นโยบาย Medical Hub เพื่อสนับสนุนผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ สาขาอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 4.6 อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ สาขาบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 5.4 อัตราการขยายตัวของผลผลิตภาพการผลิตของภาคอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 2.2 และอัตราการขยายตัวของผลผลิตภาพการผลิตของภาคบริการขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 2.7

(5.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมชีวภาพ

- แนวทางการพัฒนา สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจฐานชีวภาพ เช่น ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ ชีวเภสัชภัณฑ์ เวชสำอาง นวัตกรรมอาหารชีวภาพ สารสกัดสมุนไพร เชื้อเพลิงชีวภาพ และพลังงานชีวภาพ เป็นต้น และสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพยุคใหม่ทั้งระบบอย่างครบวงจร
- เป้าหมายของแผนย่อย 040101 อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทหลักในการศึกษา วิจัย และพัฒนามาตรฐานสารสกัด และผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อให้เกิดการสร้างผลิตภัณฑ์จากอุตสาหกรรมชีวภาพรูปแบบใหม่ ที่ตอบสนองความต้องการในตลาดสุขภาพ โดยเฉพาะเวชสำอาง และนวัตกรรมอาหารชีวภาพ เพื่อให้เกิดผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีความหลากหลายและตอบสนองความต้องการดูแลสุขภาพของผู้บริโภคที่ให้ความสนใจในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น สามารถนำนวัตกรรมที่เกิดขึ้นเพื่อต่อยอดสู่การใช้ประโยชน์ให้กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับผลิตภัณฑ์สมุนไพร จะมีส่วนช่วยผลักดันให้อุตสาหกรรมชีวภาพในภาพรวมของประเทศให้บรรลุเป้าหมายและมีการขยายตัวร้อยละ 10

(5.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร

- แนวทางการพัฒนา

1. ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

2. ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูงโดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์

3. ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

4. ยกย่องมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกย่องการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น

5. ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทันตกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์การเดินทางและท่องเที่ยว

- เป้าหมายของแผนย่อย 040201 อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนการพัฒนามาตรฐานและวิชาการการจัดการบริการทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่บูรณาการกับการรักษาร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และการนำเทคโนโลยีโทรเวชกรรม (Telemedicine) เข้าไปมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ในสถานพยาบาลภาคเอกชน มุ่งเน้นการนำศักยภาพของกัญชาทางการแพทย์ สมุนไพร นวดไทย และบริการสุขภาพอื่น ๆ ทางกายภาพและการแพทย์ทางเลือกที่มีศักยภาพ เพื่อดึงดูดกลุ่มประชาชนที่มีรายได้ดีและนักท่องเที่ยวที่ต้องการรับการดูแลสุขภาพที่ประเทศ เพื่อเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย (Medical Hub) ซึ่งจะช่วยให้อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ของประเทศขยายตัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

(6) ประเด็น การท่องเที่ยว (รอง)

(6.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 ผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ นำจุดแข็งของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรที่มีเฉพาะในประเทศไทย เป็นมาตรการสร้างแรงจูงใจให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยสนับสนุนองค์ความรู้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนารูปแบบการจัดบริการแบบองค์รวม (Holistic Medicine) และการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย ถ่ายทอดไปยังสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชน ร้านอาหาร โรงแรมและที่พัก และร้านจำหน่ายสินค้าที่ระลึก รวมถึงการนำจุดเด่นของการนวดไทย กัญชา และสมุนไพรที่มีศักยภาพในท้องถิ่นเพื่อพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวใหม่ ๆ ให้กับประเทศ ส่งผลช่วยให้การบรรลุเป้าหมายของสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ เพิ่มขึ้นร้อยละ 22

(6.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม

- แนวทางการพัฒนา

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

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

3. ส่งเสริมการจดทะเบียน การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญาเพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยวของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย

4. ส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวโดยการนำเสนอเอกลักษณ์ของประเทศไทยและของแต่ละท้องถิ่น ให้เป็นที่เข้าใจในเวทีโลก ผ่านสื่อสร้างสรรค์และนวัตกรรมทางสื่อต่าง ๆ รวมทั้งการส่งเสริมการสื่อสารเรื่องราวอันเป็นเอกลักษณ์ของแต่ละภูมิภาคและจังหวัดต่าง ๆ ผ่านการพัฒนาแบรนด์และการสื่อสารเรื่องราวอย่างสร้างสรรค์ผ่านช่องทางการตลาดที่เป็นที่นิยมในกลุ่มเป้าหมาย

- เป้าหมายของแผนย่อย

050101 รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น

050103 ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนนำภูมิปัญญาจากตำรับตำราการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการปริวรรตและถ่ายทอด หรือองค์ความรู้จากภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้านและผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ ให้สามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ โดยการต่อยอดภูมิปัญญาดังกล่าวให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นมีเอกลักษณ์เฉพาะ และการพัฒนาเรื่องเล่าเพื่อกระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยว รวมถึงการสร้างความรู้แก่ประชาชนให้เห็นถึงความสำคัญของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อช่วยกันป้องกันการฉกฉวยทรัพยากรทางภูมิปัญญาของประเทศ ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมในภาพรวมของประเทศเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 10 และอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 5

(6.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

● แนวทางการพัฒนา

1. ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้ความสำคัญเรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

2. สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุทธรักษา น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น

3. พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากลและสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนานวัตกรรมต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย

● เป้าหมายของแผนย่อย

050301 รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น

050302 อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาวิชาการ และพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยครอบคลุมสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชน ร้านอาหาร โรงแรมและที่พัก และร้านจำหน่ายสินค้าที่ระลึก เพื่อให้นักท่องเที่ยวดังกล่าวมีสุขภาวะดีขึ้นอย่างเป็นองค์รวม (Holistic Medicine) ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร โดยมุ่งเน้นการสร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่จากองค์ความรู้ควบคู่กับการผลิตสมุนไพรที่มีคุณภาพ มาตรฐานรองรับการท่องเที่ยวและเป็นอัตลักษณ์ ตลอดจนการเสริมสร้างศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง

ซึ่งจะทำให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวสนใจที่จะเข้ารับบริการและเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากการเสริมสร้างศักยภาพการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย อันจะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยโดย Global Wellness Institute ดีขึ้น อันดับที่ 12

(7) ประเด็น ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (รอง)

(7.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ สนับสนุนการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 โดยสนับสนุนการประกอบกิจการตามความพร้อมและความต้องการของผู้ประกอบการ โดยมุ่งเน้นผู้ประกอบการในกลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ไม่ว่าจะเป็นการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรหรือให้ความช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีในหลายด้าน ทั้งในด้านการส่งเสริมการเพาะปลูก การเพาะเลี้ยง การส่งเสริมคุณภาพ การผลิต การจัดการ และการตลาด การส่งเสริมการรวมตัวหรือความร่วมมือกันระหว่างผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจหรืออุตสาหกรรมอื่น การลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียมการให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐาน หรือการเตรียมเอกสารทางวิชาการ เกี่ยวกับการผลิตหรือการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐาน การขอขึ้นทะเบียนตำรับการแจ้งรายละเอียดหรือการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิต โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตลอดจนการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และการจัดให้มีเอกสารคำแนะนำคู่มือหนังสือวิชาการหรือเอกสารอื่น ๆ จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการโดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถเพิ่มสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 45

(7.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่

- แนวทางการพัฒนา

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

2. สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคการศึกษา และสถาบันวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ ในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการร่วมกัน โดยพัฒนาระบบและศูนย์บ่มเพาะ

ผู้ประกอบการยุคใหม่แบบครบวงจรและมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจอย่างเกื้อหนุนกันระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีและการพัฒนาาร่วมกัน การเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิตและบริการทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน ตลอดจนส่งเสริมการจัดการ การผลิต และพัฒนาบุคลากรทางเทคโนโลยีขั้นสูงให้มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

3. สนับสนุนให้เกิดพื้นที่ทำงานร่วม ทั้งในเชิงกายภาพและจากการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมสำหรับผู้ประกอบการทุกระดับ เพื่อลดต้นทุนของธุรกิจและเป็นแหล่งแลกเปลี่ยนข้อมูลองค์ความรู้ ทักษะ และนวัตกรรมที่สะดวก รวดเร็ว และทันสมัย ทั้งยังเป็นการเชื่อมต่อธุรกิจระหว่างกัน โดยเฉพาะการเชื่อมโยงธุรกิจขนาดใหญ่กับธุรกิจขนาดกลาง ขนาดย่อม หรือธุรกิจตั้งต้นใหม่

- เป้าหมายของแผนย่อย 080401 อันดันนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทหลักภายใต้ พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 ผ่านการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ทางวิชาการและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มได้เพิ่มมากขึ้น เหมาะสมกับสถานการณ์ความต้องการและการบริโภคทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงการอาศัยความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการร่วมกันอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า ซึ่งส่งผลต่อการสนับสนุนอันดันนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบาย อันดันที่ 15

(8) ประเด็น เขตเศรษฐกิจพิเศษ (รอง)

(8.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 การเจริญเติบโตของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ถือเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) ซึ่งถือเป็น 1 ใน 5 ของของอุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S-curve) ที่จะช่วยต่อยอดในการรักษาพยาบาลและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ประเทศไทยมีฐานอยู่เดิม ซึ่งการส่งเสริมการวิจัยยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการให้บริการสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกรูปแบบใหม่ ๆ ที่ผ่านการพัฒนาด้วยวิธีการที่ทันสมัย และก่อให้เกิดสินค้าและบริการที่มีศักยภาพสูงในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ เกิดการลงทุนและการให้บริการต้นแบบที่มุ่งเน้นและรองรับนักลงทุนและผู้มีกำลังซื้อสูงทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งจะช่วยให้การเจริญเติบโตของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดเพิ่มขึ้น

(8.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- แนวทางการพัฒนา

1. ส่งเสริมการลงทุนในอุตสาหกรรมเป้าหมายพิเศษ รวมทั้งเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อให้เกิดการลงทุนของภาคเอกชนในอุตสาหกรรมเป้าหมายที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงให้สามารถสร้างเทคโนโลยีได้ด้วยตนเอง และเกิดการสะสมทุนทางเทคโนโลยี ในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกและประเทศไทยอย่างเป็นรูปธรรม

2. พัฒนาศักยภาพและคุณภาพแหล่งท่องเที่ยวทั้งเชิงประวัติศาสตร์และวัฒนธรรม เชิงนิเวศและอนุรักษ์ เชิงสุขภาพ แหล่งท่องเที่ยวทางศิลปวิทยาการ แหล่งท่องเที่ยวเพื่อนันทนาการ รวมทั้งแหล่งท่องเที่ยวสร้างใหม่ พร้อมทั้งปรับปรุงภูมิทัศน์และพัฒนาเส้นทาง กิจกรรมท่องเที่ยว จัดพื้นที่เพื่อการท่องเที่ยวให้มีคุณภาพ จัดการพื้นที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างบรรยากาศที่ดีสำหรับการท่องเที่ยวในพื้นที่ 3 จังหวัดของเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

3. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม สำหรับทำวิจัยต่อยอดเพื่อขยายผลงานวิจัยไปสู่เชิงพาณิชย์ และพัฒนาศูนย์การเรียนรู้และศูนย์บริการ รวมทั้งจัดทำหลักสูตรการเรียนการสอน และฝึกอบรม ต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานให้เป็นแหล่งสนับสนุนการถ่ายทอดเทคโนโลยีทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบของภูมิภาคอาเซียน

- เป้าหมายของแผนย่อย

090101 การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเพิ่มขึ้น

090102 การลงทุนในเขตพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสมุนไพรไทยอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า ควบคู่กับการพัฒนากำลังคนด้านสมุนไพรไทยให้มีศักยภาพในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพและเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งในระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านการวิจัยและนวัตกรรมที่มีความพร้อมและศักยภาพ เพื่อให้เกิดงานวิจัยและนวัตกรรมที่จะเสริมทำให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล อันนำไปสู่การสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นทั้งในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทุกระดับ โดยอาศัยโอกาสของพื้นที่ระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC) และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษอื่นทั่วประเทศ ให้เป็นศูนย์กลางในการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรครบห่วงโซ่คุณค่า โดยเชื่อมโยงตั้งแต่เกษตรกร วิสาหกิจชุมชน หมอพื้นบ้าน จนถึงผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรในระดับ SMEs และระดับใหญ่ทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่สามารถตอบสนองปัญหาสุขภาพของสังคมโลกที่กำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งมีอัตราการเจ็บป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้น โรคอันเนื่องมาจากความเครียดและการทำงาน และกระแสการดูแลสุขภาพที่เพิ่มขึ้นจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งจะทำให้สมุนไพรไทยที่ผ่านการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย ลดต้นทุนการรักษาพยาบาลในประเทศ และสร้างความมั่นคงของระบบสาธารณสุขไทย พร้อมทั้งสามารถเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการ

การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเป็นศูนย์กลางการส่งเสริมและดูแลสุขภาพและร่างกายผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ซึ่งจะมีผลให้สมุนไพรไทยสามารถเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาประเทศไทยให้มีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

(9) ประเด็น การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

(9.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกายสติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มีการสนับสนุนวิชาการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคและพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะช่วยให้ผู้สูงอายุยังสามารถสร้างคุณค่าให้กับตนเอง ครอบครัว และสังคมต่อไปได้

(9.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

- แนวทางการพัฒนา ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อาทิ สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม
- เป้าหมายของแผนย่อย 110501 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ
มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนให้ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ตรงกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างบูรณาการ ซึ่งจะช่วยให้ผู้สูงอายุในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีและสามารถเป็นพลังสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศ

(10) ประเด็น พลังสังคม (รอง)

(10.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ
มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนานวัตกรรมรองรับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับชุมชน ที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาและความจำเป็นด้านสุขภาพได้อย่างกว้างขวาง ทำให้ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น

ได้อย่างต่อเนื่องและเป็นทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณค่าของสังคมไทยต่อไป สามารถส่งผลกระทบต่อมิติด้านโอกาสของดัชนีชี้วัดความก้าวหน้าของสังคมให้เพิ่มขึ้นร้อยละ 10 ภายในปี 2570

(10.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก

- แนวทางการพัฒนา

1. เพิ่มบทบาททางเศรษฐกิจและสังคมของผู้สูงอายุ ส่งเสริมการนำความรู้ประสบการณ์ และภูมิปัญญาที่สั่งสมมาตลอดช่วงชีวิตของผู้สูงอายุมาถ่ายทอดสู่คนรุ่นหลัง เพื่อให้เกิดการสืบสานและต่อยอดการพัฒนาสังคม รวมทั้งส่งเสริมการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุเพื่อทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์และสามารถช่วยเหลือชุมชนและสังคม เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายที่แข็งแรง สุขภาพจิตดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีศักดิ์ศรี และมีความสุขในการดำเนินชีวิตในสังคม และสามารถคงไว้ซึ่งศักยภาพและบทบาทในการสร้างสรรค์สังคม เป็นอีกหนึ่งแรงพลังในการช่วยขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศได้เช่นเดียวกับช่วงวัยอื่น ๆ

- เป้าหมายของแผนย่อย 150202 ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนานวัตกรรมรองรับการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับชุมชน ที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาและความจำเป็นด้านสุขภาพได้อย่างกว้างขวาง ทำให้ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณค่า มีงานทำ และยังสามารถเป็นทรัพยากรสำคัญในการพัฒนาประเทศตามความเหมาะสม ซึ่งจะส่งผลให้สัดส่วนผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความยากจนหลายมิติลดลงโดยเฉลี่ยร้อยละ 15 ภายในปี 2580

(11) ประเด็น ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (รอง)

(11.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

มีส่วนสนับสนุนองค์ความรู้และวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีประสิทธิผลและปลอดภัย เพื่อนำไปสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในการรับบริการสุขภาพที่เหมาะสมร่วมกับบริการสุขภาพทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ซึ่งจะทำให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐหรือสถานพยาบาลภาคเอกชนที่เข้าร่วมโครงการได้อย่างทั่วถึง ปลอดภัย โดยไม่มีค่าใช้จ่าย

(11.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทางเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ

- แนวทางการพัฒนา ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคม โดยกำหนดระดับมาตรฐานขั้นต่ำของสวัสดิการแต่ละประเภท แต่ละกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะสมและชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนทุกช่วงวัยต้องเจอสถานะความยากจนกรณีประสบเหตุการณ์ที่ทำให้ต้องสูญเสียรายได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิตทางสังคมได้โดยการจัดระบบหรือมาตรการในรูปแบบต่าง ๆ ให้สามารถคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน บริการสังคม การประกันสังคม การช่วยเหลือทางสังคม การคุ้มครองอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ซึ่งครอบคลุมถึงการจัดโครงสร้างการคุ้มครองทางสังคม สำหรับผู้ด้อยโอกาสและคนยากจนให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานของภาครัฐได้อย่างมีคุณภาพ และการจัดการกับความเสี่ยงทางสังคมที่เกิดขึ้นจากวิกฤตทางเศรษฐกิจสังคม และภัยพิบัติต่าง ๆ เพื่อปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมต่าง ๆ ในประเทศไทย ปรับปรุงระบบและกลไกในการคุ้มครองผู้บริโภค

- เป้าหมายของแผนย่อย 170101 คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการนำผลการวิจัยไปพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์แก่ประชาชนด้านบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและการผลักดันยาสมุนไพรที่มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยเข้าสู่หลักประกันสุขภาพแห่งชาติและบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงการดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการของรัฐในทุกเพศและทุกวัย

(12) ประเด็น การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)

(12.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างครบวงจร ครอบคลุมในการพัฒนาสมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีของประเทศไทยเพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียนและเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG) ที่ได้จัดทำโดยคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ และการสนับสนุนภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อคุ้มครองสมุนไพรและพื้นที่ปลูกสมุนไพรภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 เพื่อให้อุตสาหกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งของการสนับสนุนให้อันดับของประเทศด้านความยั่งยืนและคุณภาพสิ่งแวดล้อมในระดับโลกให้อยู่ในระดับต่ำกว่า 50 ประเทศแรกของโลก

(12.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว

- แนวทางการพัฒนา ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยพัฒนาและส่งเสริมโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรม และเมืองอุตสาหกรรม ตามแนวทางอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ที่ช่วยสร้างการเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคม รวมทั้งการขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืน ทั้งการเพาะปลูก ปศุสัตว์ และประมง ตลอดห่วงโซ่มูลค่า พัฒนาและส่งเสริม การท่องเที่ยวที่ยั่งยืน เพื่อให้แหล่งท่องเที่ยวและสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ มีมาตรฐานตามแนวทางการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน โดยส่งเสริมทั้งอุปสงค์และอุปทานและนวัตกรรม เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มและประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในท้องถิ่น

- เป้าหมายของแผนย่อย 180101 การบริโภคและการผลิตของประเทศมีความยั่งยืนสูงขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมทำให้เกิดการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจที่ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยต้องคำนึงถึงการพัฒนาเศรษฐกิจ 3 มิติ คือ เศรษฐกิจชีวภาพ (Bioeconomy) เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และเศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy) ไปพร้อมกับการนำองค์ความรู้มาต่อยอดฐานความเข้มแข็งของประเทศไทยโดยเฉพาะการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรรองรับการเติบโตภายใต้แนวคิดประเทศไทย 4.0 มุ่งการเติบโตของประเทศภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี ร่วมกับการส่งเสริมและอนุรักษ์พืชสมุนไพรและพื้นที่ปลูกในชุมชนเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากพืชสมุนไพรอย่างยั่งยืน ส่งผลต่อการตอบสนองตัวชี้วัดดัชนีสมรรถนะสิ่งแวดล้อมมีคะแนนดีขึ้นในภาพรวมของประเทศต่อไป

(13) ประเด็น การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

(13.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
- เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นพัฒนาระบบการบริหารจัดการที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาลในหน่วยงาน เช่น การพัฒนาระบบบริหารของกรมให้มีประสิทธิภาพและความยืดหยุ่นสูง

การพัฒนาแผนปฏิบัติการราชการกรม ที่ช่วยยกระดับการปฏิบัติราชการให้บรรลุเป้าหมายทั้งในมิติผลผลิตและงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสม คุ่มค่า การพัฒนาระบบงานที่เป็นประโยชน์ต่อการให้บริการประชาชน โดยคำนึงถึงการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรเพื่อให้เกิดการปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความพึงพอใจให้กับประชาชน และการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อประชาชนในการเข้าถึงการให้บริการของกรม ซึ่งจะช่วยให้การบรรลุเป้าหมายภาพรวมของส่วนราชการในประเด็นของระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 และดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด 60 อันดับแรก

(13.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาบริการประชาชน

- แนวทางการพัฒนา
 1. พัฒนารูปแบบบริการภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชน
 2. พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
 3. ปรับวิธีการทำงาน
- เป้าหมายของแผนย่อย 200101 งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบราชการผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามภารกิจของอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตอบสนองความต้องการของประชาชนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติต่อไปได้อย่างก้าวกระโดด ซึ่งจะส่งผลสนับสนุนให้สัดส่วนความสำเร็จของกระบวนการที่ได้รับการปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลในภาพรวมของประเทศมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามไปด้วย

(13.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การบริหารจัดการการเงินการคลัง

- แนวทางการพัฒนา

1. จัดทำงบประมาณตอบสนองต่อเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ
2. กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ

และผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ

- เป้าหมายของแผนย่อย 200201 หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์ชาติ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ โดยดำเนินการพัฒนาแผนปฏิบัติการกรม ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ผ่านการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ สถานการณ์ปัจจุบันและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ บูรณาการการจัดทำแผนระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมุ่งปรับปรุงแผนปฏิบัติการกรมให้ยืดหยุ่น ปรับตัวได้ตามสถานการณ์ ดำเนินการขับเคลื่อนงานตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ผ่านการดำเนินงานที่ยึดหยุ่นตามสถานการณ์และให้ความสำคัญในการบริหารงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย ดำเนินการติดตามประเมินผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพผ่านการพัฒนาแผนงานโครงการที่เชื่อมโยงผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบต่อเป้าหมายที่สามารถใช้พัฒนาตัวชี้วัดได้ รวมถึงมีการสื่อสารและเผยแพร่ผลการประเมินที่สามารถนำไปใช้ในการพัฒนางานในอนาคต ภายใต้การมีส่วนร่วมและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้แผนปฏิบัติการกรมนำไปสู่การปฏิบัติ มีงบประมาณรองรับอย่างเหมาะสม เกิดผลการปฏิบัติการที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

(13.4) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ

- แนวทางการพัฒนา

1. พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง”
2. กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์
3. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่

ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย

- เป้าหมายของแผนย่อย 200401 ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการพัฒนาภาครัฐให้มีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากล และมีความคล่องตัวผ่านกลไกการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะที่จำเป็นในยุคดิจิทัลและมีทัศนคติที่ดีในการทำงาน ตลอดจนพัฒนาศักยภาพองค์กรผ่านการพัฒนาโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่น พัฒนาระบบงานและนวัตกรรมการทำงานภายในองค์กร มีการนำเทคโนโลยีการบริหารจัดการภาครัฐในองค์กร

และพัฒนาฐานข้อมูลกลางดิจิทัล รวมถึงการพัฒนานวัตกรรมบริการให้บริการประชาชนและระบบการให้บริการของ รัฐที่มีประสิทธิภาพ สะดวกและง่ายในการขอรับบริการจากภาครัฐด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสร้างความสะดวก ให้กับประชาชนในการขอรับบริการวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ ทางเลือก ซึ่งจะช่วยสนับสนุนให้ภาพรวมของระดับ Digital Government Maturity Model (Gartner) อยู่ในระดับ 2 ขึ้นไปและสัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

(13.5) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ

- แนวทางการพัฒนา

1. ปรับปรุงกลไกในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนในภาครัฐให้มี มาตรฐานและเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. เสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารงานบุคคลในภาครัฐให้เป็นไปตามระบบ คุณธรรมอย่างแท้จริง
3. พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิด วิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
4. สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

- เป้าหมายของแผนย่อย 20501 บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อ ประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาบุคลากรภาครัฐผ่านการจัดทำแผนทรัพยากร บุคคล และแผนความก้าวหน้าในสายงานและวิชาชีพของบุคลากรภายในกรมที่รองรับแผนปฏิบัติราชการกรม และสามารถนำไปใช้ได้จริงในทางปฏิบัติ ตลอดจนส่งเสริมให้บุคลากรมีความผูกพันและรักองค์กร มุ่งทำ ประโยชน์ให้แก่ประชาชน รวมถึงมีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติราชการ สามารถส่งผลกระทบรวมต่อดัชนี ความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และสัดส่วนเจ้าหน้าที่รัฐที่กระทำผิดกฎหมายลดลง ร้อยละ 20

(14) ประเด็นที่ 21 การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

(14.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนาองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริตโดย กำหนดเป้าหมายให้สามารถผ่านตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ให้ได้คะแนนตั้งแต่ 90 คะแนนเป็นต้น ไป สามารถส่งผลการบรรลุเป้าหมายดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยในภาพรวมอยู่ในอันดับ 1 ใน 54 และ/หรือได้คะแนนไม่ต่ำกว่า 50 คะแนน ผ่านกระบวนการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

(14.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 3.1 การป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- แนวทางการพัฒนา

1. ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาดปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต

2. ปรับระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการลดการใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

- เป้าหมายของแผนย่อย 210101 ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการสร้างและส่งเสริมวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริตผ่านกระบวนการขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและองค์กรคุณธรรม ซึ่งมีส่วนช่วยสนับสนุนให้เกิดการบรรลุเป้าหมายการผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ของกรม ไม่น้อยกว่า 90 คะแนน

(15) ประเด็นที่ 22 กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม (รอง)

(15.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายกฎหมายเป็นเครื่องมือให้ทุกภาคส่วนได้ประโยชน์จากการพัฒนาประเทศอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประเทศชาติ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินการที่เกี่ยวข้อง

(15.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนากฎหมาย

- แนวทางการพัฒนา

พัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับบริบทและเอื้อต่อการพัฒนาประเทศ โดยประเมินผลสัมฤทธิ์ทบทวนความจำเป็นและความเหมาะสมของกฎหมายที่มีอยู่ทุกลำดับชั้นของกฎหมาย แก้ไขปรับปรุงกฎหมายให้ทันสมัย ยกเลิกกฎหมายที่มีเนื้อหาไม่จำเป็นหรือเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ เพื่อให้กฎหมายช่วยสร้างสรรค์ความเป็นธรรม ลดความเหลื่อมล้ำ และกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม มีความสอดคล้องกับข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชนโดยรวม ให้เอื้อต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาประเทศ เพื่อรองรับการพัฒนาภูมิภาคและจังหวัดที่มีประสิทธิภาพ เอื้อต่อการใช้นวัตกรรมทั้งในภาครัฐและเอกชนให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป เอื้อต่อการประกอบธุรกิจทั้งในและต่างประเทศทั้งในภาคเกษตร อุตสาหกรรมบริการ และการท่องเที่ยว โดยเฉพาะการกำหนดวงรอบในการทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายในรอบระยะเวลาที่กำหนด

- เป้าหมายของแผนย่อย

220101 กฎหมายไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาครัฐและภาคเอกชนอยู่ภายใต้กรอบกฎหมายที่มุ่งให้ประชาชนในวงกว้างได้รับประโยชน์จากการพัฒนาประเทศโดยทั่วถึง

220102 การปฏิบัติตามและการบังคับใช้กฎหมายมีความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ ทั้งถึง ไม่เลือกปฏิบัติ และเป็นธรรม

220103 ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนากฎหมาย

- การบรรจุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนการบรรจุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ ผ่านการผลักดันปรับปรุง และพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการกิจของกรมให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนผู้ใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาดั้งกล่าวและประเทศชาติภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วม

(16) ประเด็นที่ 23 การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

(16.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 1 ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

- การบรรจุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มีส่วนในการส่งต่อการบรรจุเป้าหมายการจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติขึ้นเป็น 1 ใน 30 โดยมุ่งเน้นพัฒนาวิชาการ และสนับสนุนให้เกิดการวิจัยพัฒนานวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก ที่มีศักยภาพ สามารถนำไปใช้ได้จริงทางการแพทย์และการตลาด

(16.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ

- แนวทางการพัฒนา

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

2. 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

3. พัฒนาบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มี

คุณภาพอย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทยที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ

- เป้าหมายของแผนย่อย 230101 ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทหลักภายใต้ภารกิจกรมเพื่อสนับสนุนการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจ โดยเฉพาะสามารถนำองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นนำไปใช้ในการส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ โดยเฉพาะพัฒนาการเกษตรสร้างมูลค่า อุตสาหกรรมแห่งอนาคต และบริการแห่งอนาคตให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ผ่านช่องทางศูนย์ส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการ หรือช่องทางอื่น ๆ ที่กรมดำเนินการ

(16.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม

- แนวทางการพัฒนา พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี วินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตร และกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

- เป้าหมายของแผนย่อย 230201 คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทหลักภายใต้ภารกิจกรมเพื่อสนับสนุนองค์ความรู้ งานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพประชาชนและช่วยลดรายจ่ายด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาคนไทยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในทุกกลุ่มวัย และมีส่วนช่วยสร้างความเสมอภาคทางสังคมให้ได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะการนำผลงานวิจัยมาเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีส่วนช่วยให้การบรรลุเป้าหมายดัชนีนวัตกรรมเชิงสังคม (ร้อยละของผลสัมฤทธิ์ในการยกระดับคุณภาพทางสังคมจากผลการวิจัยฯ) มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

2.2.2 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570)

1. เป้าหมายการพัฒนาของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13

1.1 เป้าหมายหลัก การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม

1.2 เป้าหมายรอง

- 1) การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม
- 2) การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่
- 3) การเปลี่ยนผ่านการผลิตและการบริโภคสู่ความยั่งยืน
- 4) การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่

2. หมายเหตุการพัฒนา

1) หมายเหตุที่ 1 ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรมูลค่าสูง

เป้าหมายที่ 1 มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ 4.5 ต่อปี

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 2 การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูง

กลยุทธ์ย่อย 2.1 ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและทำธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต

2) หมายเหตุที่ 2 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

เป้าหมายที่ 1 การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น

ตัวชี้วัดที่ 1.1 นักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติ มีค่าใช้จ่ายต่อวัน เพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 10 ต่อปี

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 การส่งเสริมการพัฒนากิจกรรม สินค้า และบริการ การท่องเที่ยวมูลค่าสูง

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาการท่องเที่ยวตามแนวคิดโมเดลอาร์มดีมีความสุขในแผนการปฏิรูปประเทศด้านเศรษฐกิจ ฉบับปรับปรุง

3) หมายเหตุที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 1.1 สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ 1.7

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 2 การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมและบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย

1) ผลิตความโดดเด่นของอัตลักษณ์ความเป็นไทยกับบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรูปแบบใหม่ที่จะนำไปสู่การสร้าง
สังคมสูงวัยที่มีสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้
รองรับกับการยกระดับอุตสาหกรรม

3) พัฒนาศักยภาพการผลิตและสนับสนุนการจัดตั้งโรงงานต้นแบบเภสัชชีวภัณฑ์ ยา
สมุนไพร และวัคซีนที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสากล

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 ส่งเสริมการลงทุนและการนำผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และ
สุขภาพออกสู่ตลาด

กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้านการศึกษา วิจัย และ
เทคโนโลยีทางการแพทย์

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.3 พัฒนาบุคลากรด้านการวิจัย

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.4 สร้างระบบนิเวศการวิจัยให้เอื้อต่อการนำเทคโนโลยีนวัตกรรมมา
ต่อยอดในเชิงพาณิชย์

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.5 สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนาระหว่างประเทศ

กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจ
และสุขภาพของคนไทย

กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1 บริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับระบบ
บริการสุขภาพ

1) สนับสนุนให้ภาคเอกชนเข้าร่วมผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์

2) ส่งเสริมให้เกิดการกระจายกำลังคนด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ 5.3 พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุน
บริการทางการแพทย์

1) สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเพิ่มประสิทธิภาพ ลดภาระงาน และ
แก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากร

2) จัดทำฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประเทศ

4) หมายเหตุที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และ
สามารถแข่งขันได้

เป้าหมายที่ 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจ
สามารถยกระดับและปรับตัวเข้าสู่การแข่งขันใหม่

ตัวชี้วัดที่ 2.3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ที่เป็นผู้ส่งออกรายใหม่เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า
2,000 รายต่อปี

เป้าหมายที่ 3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงและได้รับการส่งเสริม
อย่างมีประสิทธิภาพจากภาครัฐ

ตัวชี้วัดที่ 3.1 จำนวนสตาร์ทอัพ ซีรีส์ซี ขึ้นไป เพิ่มขึ้นเป็น 20 รายในปี 2570

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 การพัฒนาระบบนิเวศให้เอื้ออำนวยต่อการทำธุรกิจและการยกระดับ
ความสามารถในการแข่งขันของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 เพิ่มความสะดวกในทุกขั้นตอนของการประกอบธุรกิจของวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อม

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลและระบบมาตรฐานให้วิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงได้ด้วยต้นทุนต่ำ

กลยุทธ์ที่ 2 การพัฒนาแพลตฟอร์มเชื่อมโยงฐานข้อมูลวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
และส่งเสริมให้วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมเข้าสู่ระบบ

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาระบบคลังข้อมูลและความรู้สำหรับการให้บริการวิสาหกิจ
ขนาดกลางและขนาดย่อมให้เป็นระบบออนไลน์ และระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ครบวงจร

กลยุทธ์ที่ 4 การส่งเสริมการพัฒนา วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ให้เป็นผู้ประกอบการ
ในยุคดิจิทัล

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.4 ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
ภายในสาขาและกับรายใหญ่ภายในห่วงโซ่อุปทาน

5) หมายเหตุที่ 8 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และ
สามารถแข่งขันได้

เป้าหมายที่ 1 การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของภาคและการลงทุนในเขตเศรษฐกิจ
พิเศษขยายตัวเพิ่มขึ้น

ตัวชี้วัดที่ 1.2 มูลค่าการลงทุนในเขตเศรษฐกิจพิเศษเพิ่มขึ้นตามเป้าหมายในแผนแม่บท
ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561-2580 ประเด็น 9 เขตเศรษฐกิจพิเศษ โดยเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก
มีมูลค่าการลงทุน 500,000 ล้านบาท พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้มีมูลค่าการลงทุน 100,000 ล้านบาท และ
เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนมีมูลค่า 10,000 ล้านบาท

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 การสร้างความเข้มแข็งเศรษฐกิจฐานราก

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 พัฒนาภาคให้เป็นฐานเศรษฐกิจสำคัญของประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 สร้างความเข้มแข็งให้กับเศรษฐกิจชุมชน

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 ส่งเสริมการจัดการกลไกตลาดของท้องถิ่น

กลยุทธ์ที่ 2 การส่งเสริมกลไกความร่วมมือของรัฐ เอกชน ประชาชน และประชาสังคม
เพื่อการพัฒนาพื้นที่และเมือง

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 สนับสนุนการพัฒนาพื้นที่และเมืองด้วยความร่วมมือของภาคส่วนต่าง ๆ หลากหลายรูปแบบ

6) หมุดหมายที่ 9 ไทยมีความยากจนลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม

เป้าหมายที่ 2 คนไทยทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต
ตัวชี้วัดที่ 2.1 ดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคมมีค่าไม่ต่ำกว่า 100

3) ความคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุ

(1) สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70)

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 3 การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

7) หมุดหมายที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต

เป้าหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ มีคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีคุณภาพ จริยธรรม และมีภูมิคุ้มกันต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกโฉมฉับพลันของโลก สามารถดำรงชีวิตร่วมกันในสังคมได้อย่างสงบสุข

ตัวชี้วัดที่ 1.5 ผลผลิตภาพแรงงานไม่ต่ำกว่าร้อยละ 4 ต่อปี

ตัวชี้วัดที่ 1.6 จำนวนผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความยากจนหลายมิติลดลงร้อยละ 20 ของจำนวนผู้สูงอายุที่ยากจนต่อปี

เป้าหมายที่ 2 กำลังคนมีสมรรถนะสูง สอดคล้องกับความต้องการของภาคการผลิตเป้าหมาย และสามารถสร้างงานอนาคต

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ดัชนีความสามารถในการแข่งขันของสภาพเศรษฐกิจโลก 6 ด้านทักษะ คะแนนเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 เมื่อสิ้นสุดแผน

ตัวชี้วัดที่ 2.3 จำนวนและมูลค่าของธุรกิจสตาร์ทอัพเพิ่มขึ้น

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 คนไทยทุกช่วงวัยได้รับการพัฒนาในทุกมิติ

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.5 พัฒนาผู้สูงอายุให้เป็นพลเมืองมีคุณค่าของสังคม โดย

1) พัฒนาผู้สูงอายุให้เป็นพลังของสังคม

2) พัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ที่ 2 การพัฒนากำลังคนสมรรถนะสูง

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนากำลังคนสมรรถนะสูง สอดคล้องกับความต้องการของภาคการผลิตเป้าหมาย และสามารถสร้างงานอนาคต โดย

- 1) ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนบูรณาการและเชื่อมโยงความร่วมมือด้านการศึกษากีฬา
- 2) พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการวางแผนและพัฒนากำลังคน

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 สร้างผู้ประกอบการอัจฉริยะที่มีความสามารถในการสร้างและใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมตลอดกระบวนการผลิตและบริการ การจัดการและการตลาด โดย

- 1) การสร้างและพัฒนาทักษะองค์ความรู้รอบด้านที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจยุคใหม่
- 2) ส่งเสริมผู้ประกอบการในการสร้างนวัตกรรม

8) หมายเหตุที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

เป้าหมายที่ 1 การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว

ตัวชี้วัด 2.1 ผลการสำรวจรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ในองค์ประกอบ ดัชนีรัฐบาล

อิเล็กทรอนิกส์ ดัชนีการมีส่วนร่วมทางอิเล็กทรอนิกส์ ดัชนีทุนมนุษย์ และดัชนีการให้บริการภาครัฐออนไลน์ ไม่ต่ำกว่าอันดับที่ 40 ของโลก และมีคะแนนไม่ต่ำกว่า 0.82

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพการให้บริการภาครัฐที่ตอบโจทย์ สะดวก และประหยัด

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 ทบทวนกระบวนการทำงานของภาครัฐควบคู่กับพัฒนาการบริการภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลแบบเบ็ดเสร็จ

กลยุทธ์ที่ 2 ปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการและโครงสร้างของภาครัฐให้ยืดหยุ่น เชื่อมโยง เปิดกว้าง และมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.2 สร้างความโปร่งใสและธรรมาภิบาลภาครัฐ

กลยุทธ์ที่ 3 ปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 ปรับเปลี่ยนข้อมูลภาครัฐทั้งหมดให้เป็นดิจิทัล

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.2 ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานภาครัฐเป็นดิจิทัล

กลยุทธ์ที่ 4 สร้างระบบบริหารภาครัฐที่ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนและพัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะที่จำเป็นในการให้บริการภาครัฐดิจิทัล และปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มาตรการภาครัฐให้เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 ปรับระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลภาครัฐเพื่อดึงดูดและรักษาผู้มีความสามารถมาขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.2 ยกเลิกกฎหมายที่หมดความจำเป็นและพัฒนากฎหมายที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ ตลอดจนปรับปรุงกระบวนการยุติธรรมให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

2.2.3 นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. 2566-2570

1. นโยบายและแผนความมั่นคงที่ 8 การป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขปัญหาเสียดิน

1.1 เป้าหมาย การป้องกันประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายไม่ให้เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด

1.2 ตัวชี้วัด สัดส่วนของผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดต่อประชากรลดลง 8 คน ต่อประชากร 1,000 คน ภายในปี 2570

1.3 กลยุทธ์

กลยุทธ์หลักที่ 1 การเสริมสร้างความเข้มแข็งในระดับปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้มีภูมิคุ้มกันและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างพื้นที่ปลอดภัยและลดความต้องการยาเสพติด

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.1 สร้างภูมิคุ้มกันระดับบุคคล ด้วยการเสริมสร้างทัศนคติและความรู้เท่าทันยาเสพติดทั้งการเสพและการค้า รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ให้สอดคล้องกับแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ทั้งรูปแบบ เนื้อหา วิธีการ และช่องทางสื่อสาร และให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายในทุกขั้นตอน

2. นโยบายและแผนความมั่นคงที่ 13 การบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่

2.1 เป้าหมาย การมีนวัตกรรมและทรัพยากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่

2.2 ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของจำนวนงานวิจัยบทความทางวิชาการ หรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการและป้องกันโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้นปีละร้อยละ 5

2.3 กลยุทธ์

กลยุทธ์หลักที่ 1 การพัฒนาศักยภาพและขีดความสามารถในการบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ทั้งในภาวะปกติและภาวะไม่ปกติ

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.6 พัฒนาระบบการตรวจและวินิจฉัยการรักษาผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์หลักที่ 3 การส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมเพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 ส่งเสริมการผลิตและพัฒนาผลงานวิจัยเกี่ยวกับโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างเป็นรูปธรรม โดยการมีส่วนร่วมแบบสหวิทยาการ

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.5 พัฒนาเทคโนโลยี เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ยา และวัคซีน ชุดทดสอบการวินิจฉัยโรค อุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรค ห้องปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์สำหรับคน สัตว์ สัตว์ป่า การบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลดิจิทัลที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่ออุบัติใหม่ เพื่อตรวจจับโรคได้เร็ว และทันต่อสถานการณ์ที่ทันสมัย โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา องค์กรต่าง ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาและลดผลกระทบจากโรคติดต่ออุบัติใหม่ และพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีที่คิดค้นต่อการผลิตเพื่อใช้ภายในประเทศให้เพียงพอ เพื่อป้องกันสถานการณ์อันจะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศ

2.3 แผนระดับที่ 3 ที่เกี่ยวข้อง

1. แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 – 2570
2. แผนปฏิบัติการด้านการท่องเที่ยว เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2566-2570
3. ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3

4. ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ของ องค์การอนามัยโลก
5. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570 (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ 3 ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals – SDGs

(1) เป้าหมายที่ (Goal) 2. ยุติความหิวโหย บรรลุความมั่นคงทางอาหาร และยกระดับโภชนาการ และส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน

เป้าหมายย่อย (Target)

2.1 ยุติความหิวโหยและสร้างหลักประกันให้ทุกคนโดยเฉพาะคนที่ยากจนและอยู่ในภาวะเปราะบาง อันรวมถึงทารก ได้เข้าถึงอาหารที่ปลอดภัย มีโภชนาการ และเพียงพอตลอดทั้งปี ภายในปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 2.1.1 ความชุกของภาวะขาดสารอาหาร (Prevalence of undernourishment)

ตัวชี้วัด 2.1.2 ความชุกของความไม่มั่นคงทางอาหารของประชากรในระดับปานกลางหรือรุนแรง โดยใช้ Food Insecurity Experience Scale (FIES)

2.4 สร้างหลักประกันว่าจะมีระบบการผลิตอาหารที่ยั่งยืนและดำเนินการตามแนวปฏิบัติทางการเกษตรที่มีภูมิคุ้มกันที่จะเพิ่มผลิตภาพและการผลิต ซึ่งจะช่วยรักษาระบบนิเวศ เสริมขีดความสามารถในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภาวะอากาศรุนแรง ภัยแล้ง อุทกภัย และภัยพิบัติอื่น ๆ และจะช่วยพัฒนาคุณภาพของดินและที่ดินอย่างต่อเนื่อง ภายในปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 2.4.1 ร้อยละของพื้นที่เกษตรที่มีการทำการเกษตรอย่างมีผลิตภาพและยั่งยืน

2.5 คงความหลากหลายทางพันธุกรรมของเมล็ดพันธุ์พืชที่ใช้เพาะปลูก สัตว์ในไร่นาและที่เลี้ยงตามบ้านเรือน และชนิดพันธุ์ตามธรรมชาติที่เกี่ยวข้องกับพืชและสัตว์เหล่านั้น รวมถึงให้มีธนาคารพืชและเมล็ดพันธุ์ที่มีการจัดการที่ดีและความหลากหลาย ทั้งในระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับนานาชาติ และสร้างหลักประกันว่าจะมีการเข้าถึงและแบ่งปันผลประโยชน์อันเกิดจากการใช้ทรัพยากรทางพันธุกรรมและองค์ความรู้ท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม ตามที่ตกลงกันระหว่างประเทศ ภายในปี พ.ศ. 2563

ตัวชี้วัด 2.5.1 จำนวนแหล่งพันธุกรรม (ก) พืชและ (ข) สัตว์เพื่ออาหารและการเกษตรที่เก็บรักษาในสถานที่สำหรับอนุรักษ์ทั้งในระยะกลางและระยะยาว

(2) เป้าหมายที่ (Goal) 3. สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

เป้าหมายย่อย (Target)

3.4. ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 3.4.1 อัตราการตายของผู้ที่เป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน หรือโรคระบบทางเดินหายใจเรื้อรัง

3.5 เสริมสร้างการป้องกันและการรักษาการใช้สารในทางที่ผิด ซึ่งรวมถึงการใชยาเสพติดในทางที่ผิดและการใช้แอลกอฮอล์ในทางที่เป็นอันตราย

ตัวชี้วัดที่ 3.5.1 ความครอบคลุมของการรักษา (การรักษาโดยใชยา ทางจิตสังคมและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการการติดตามผลการรักษา) สำหรับผู้ที่ใช้สารเสพติด

3.8 บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้

ตัวชี้วัด 3.8.2 สัดส่วนของประชากรที่มีค่าใช้จ่ายครัวเรือนด้านสุขภาพต่อค่าใช้จ่ายครัวเรือนหรือรายได้ทั้งหมด อยู่ในระดับสูง

(3) เป้าหมายที่ (Goal) 8. ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และ มีผลิตภาพ และการมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน

เป้าหมายย่อย (Target)

8.4 ปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรของโลกในการบริโภคและการผลิตอย่างต่อเนื่อง และพยายามที่จะแยกการเติบโตทางเศรษฐกิจออกจากความเสื่อมโทรมของสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นไปตามกรอบการดำเนินงาน 10 ปี ว่าด้วยการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน โดยมีประเทศที่พัฒนาแล้วเป็นผู้นำในการดำเนินการไปจนถึงปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 8.4.2 การบริโภควัตถุดิบในประเทศ การบริโภควัตถุดิบในประเทศต่อหัวประชากร และต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP)

8.9 ออกแบบและใช้นโยบายเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน ซึ่งช่วยสร้างงานและส่งเสริมวัฒนธรรมและผลิตภัณฑ์ท้องถิ่น ภายในปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 8.9.1 สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศจากการท่องเที่ยวต่อ GDP ทั้งหมด และอัตราการเติบโตของ GDP จากการท่องเที่ยว

(4) เป้าหมายที่ (Goal) 9. สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลง ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรม ที่ครอบคลุมและยั่งยืน และส่งเสริมนวัตกรรม

เป้าหมายย่อย (Target)

9.2 ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมที่ครอบคลุมและยั่งยืนและภายในปี พ.ศ. 2573 ให้เพิ่มส่วนแบ่งของภาคอุตสาหกรรมในการจ้างงานและผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ โดยให้เป็นไปตามบริบทของประเทศและให้เพิ่มส่วนแบ่งขึ้นเป็น 2 เท่า ในประเทศพัฒนาน้อยที่สุด

ตัวชี้วัด 9.2.1 (ก) สัดส่วนของมูลค่าเพิ่มผลผลิต (Manufacturing value added: MVA) ต่อ GDP

ตัวชี้วัด 9.2.2 สัดส่วนการจ้างงานในอุตสาหกรรมการผลิตต่อการจ้างงานทั้งหมด

9.3 เพิ่มการเข้าถึงบริการทางการเงินโดยรวมถึงเครดิตในราคาที่สามารถจ่ายได้ให้แก่โรงงานอุตสาหกรรมและวิสาหกิจขนาดเล็ก โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา รวมทั้งเชื่อมโยงผู้ประกอบการเหล่านี้เข้าสู่ห่วงโซ่มูลค่าและตลาด

ตัวชี้วัด 9.3.1 สัดส่วนของมูลค่าเพิ่มของอุตสาหกรรมขนาดเล็กต่อมูลค่าเพิ่มของอุตสาหกรรมทั้งหมด

9.5 เพิ่มทุนการวิจัยทางวิทยาศาสตร์ยกระดับขีดความสามารถทางเทคโนโลยีของภาคอุตสาหกรรมในทุกประเทศ โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา และให้ภายในปี พ.ศ. 2573 มีการส่งเสริมนวัตกรรมและให้เพิ่มจำนวนผู้ทำงานวิจัยและพัฒนา ต่อประชากร 1 ล้านคน และเพิ่มค่าใช้จ่ายในการวิจัยและพัฒนาในภาครัฐและเอกชน

ตัวชี้วัด 9.5.1 สัดส่วนของค่าใช้จ่ายด้านการวิจัยและพัฒนาต่อ GDP

9.B สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรมภายในประเทศกำลังพัฒนา รวมถึงการให้มีสภาพแวดล้อมทางนโยบายที่นำไปสู่ความหลากหลายของอุตสาหกรรมและการเพิ่มมูลค่าของสินค้าโภคภัณฑ์

ตัวชี้วัด 9.B.1 สัดส่วนมูลค่าเพิ่มของอุตสาหกรรมเทคโนโลยีระดับสูง และระดับกลาง คิดเป็นสัดส่วนของมูลค่าเพิ่มรวมทั้งหมด

(5) เป้าหมายที่ (Goal) 10. ลดความไม่เสมอภาคภายในและระหว่างประเทศ

เป้าหมายย่อย (Target)

10.1 บรรลุการเติบโตของรายได้ของกลุ่มประชากรร้อยละ 40 ที่มีรายได้ต่ำสุด อย่างก้าวหน้าและยั่งยืน โดยให้มีอัตราเติบโตสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ ภายในปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 10.1.1 อัตราการเติบโตของการใช้จ่ายในครัวเรือน หรือรายได้ต่อหัวในกลุ่มประชากรร้อยละ 40 ที่มีรายได้ต่ำสุด และ (ข) อัตราการเติบโตของการใช้จ่ายในครัวเรือน หรือรายได้ต่อหัวในกลุ่มประชากรทั้งหมด

10.2 เสริมสร้างศักยภาพและส่งเสริมความครอบคลุมทางสังคม เศรษฐกิจ และการเมืองสำหรับทุกคน โดยไม่คำนึงถึงอายุ เพศ ความพิการ เชื้อชาติ ชาติพันธุ์ แหล่งกำเนิด ศาสนา สถานะทางเศรษฐกิจ หรืออื่น ๆ ภายในปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 10.2.1 สัดส่วนประชากรที่มีรายได้ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของรายได้มัธยฐาน จำแนกตามเพศ อายุ และความพิการ

(6) เป้าหมายที่ (Goal) 12. สร้างหลักประกันให้มีแบบแผนการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน

เป้าหมายย่อย (Target)

12.2 บรรลุการจัดการที่ยั่งยืนและการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างมีประสิทธิภาพ ภายในปี พ.ศ. 2573

ตัวชี้วัด 12.2.1 จำนวนประเทศที่มีการพัฒนาหรือนำมาใช้เครื่องมือการดำเนินนโยบายที่มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการเปลี่ยนผ่านสู่การผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน

ตัวชี้วัด 12.2.2 การบริโภควัตถุดิบในประเทศ การบริโภควัตถุดิบในประเทศต่อหัวประชากร และต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP)

(7) เป้าหมายที่ (Goal) 13. ปฏิบัติการอย่างเร่งด่วนเพื่อต่อสู้กับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและผลกระทบที่เกิดขึ้น

เป้าหมายย่อย (Target)

13.1 เสริมภูมิคุ้มกันด้านทานและขีดความสามารถในการปรับตัวต่ออันตรายและภัยพิบัติทางธรรมชาติที่เกี่ยวข้องกับภูมิอากาศในทุกประเทศ

ตัวชี้วัด 13.1.2 จำนวนประเทศที่มีและดำเนินการตามยุทธศาสตร์การลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติระดับประเทศที่สอดคล้องกับกรอบการดำเนินงานเซนไดเพื่อการลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติ พ.ศ. 2558-2573

(8) เป้าหมายที่ (Goal) 17. เสริมความแข็งแกร่งให้แก่กลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

เป้าหมายย่อย (Target)

17.6 ยกระดับหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยร่วมเติมเต็มโดยหุ้นส่วนความร่วมมือจากภาคส่วนที่หลากหลายซึ่งจะระดมและแบ่งปันความรู้ ความเชี่ยวชาญเทคโนโลยี และทรัพยากรทางการเงิน เพื่อจะสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกประเทศ โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา

ตัวชี้วัด 17.6.1 จำนวนประเทศที่รายงานความก้าวหน้าตามกรอบการติดตามประสิทธิผลของการพัฒนาที่มีผู้มีส่วนได้เสียที่หลากหลาย ที่สนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

ส่วนที่ 4 นโยบายที่เกี่ยวข้อง

1. คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรี พลเอก ประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี แถลงต่อรัฐสภา วันพฤหัสบดีที่ 25 กรกฎาคม 2562

1.1 นโยบายหลัก 12 ด้าน

4. การสร้างบทบาทของไทยในเวทีโลก

4.1 สร้างบทบาทที่สร้างสรรค์ของไทยในภูมิภาคและเวทีโลก

4.2 เสริมสร้างความเป็นปึกแผ่นของอาเซียน

4.3 ส่งเสริมความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจและวัฒนธรรม

5. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย

5.2 พัฒนาภาคอุตสาหกรรม

5.2.1 พัฒนาอุตสาหกรรมภายใต้แนวคิดเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว [Bio-Circular-Green (BCG) Economy]

5.2.2 พัฒนาอุตสาหกรรมไทยให้สามารถตอบสนองการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีหรือแนวโน้มการค้าโลก

5.2.3 สร้างกลไกสนับสนุนการพัฒนาขีดความสามารถของผู้ประกอบการรายใหม่

5.2.4 พัฒนาระบบและกลไกภาครัฐและสภาพแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพในการสนับสนุนผู้ประกอบการ

5.3 พัฒนาภาคการเกษตร

5.3.2 ลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตที่เหมาะสมและไม่ก่อให้เกิดภาระทางการเงินการคลังของภาครัฐ

5.3.4 ส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าเกษตร

5.4 พัฒนาภาคการท่องเที่ยว

5.4.1 พัฒนาคุณภาพและความหลากหลายของแหล่งท่องเที่ยว

5.4.2 ดึงดูดนักท่องเที่ยวที่มีคุณภาพ รายได้สูง

5.4.3 พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานธุรกิจบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว

5.4.5 ส่งเสริมให้เกิดการกระจายรายได้จากธุรกิจท่องเที่ยวสู่ชุมชน

5.8 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรม

5.8.1 พัฒนาสภาพแวดล้อมและระบบนิเวศที่เอื้อต่อการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรม

5.8.2 สร้างระบบจัดการข้อมูลเพื่อรองรับการบริหารจัดการงานวิจัยอย่างมีประสิทธิภาพ

5.8.3 เสริมสร้างการใช้ประโยชน์จากโครงสร้างพื้นฐานทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

5.8.4 สนับสนุนการพัฒนาโรงงาน ห้องปฏิบัติการต้นแบบที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรมในระดับต้นน้ำ

5.9 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจยุคใหม่

5.9.1 พัฒนาระบบนิเวศเพื่อรองรับการขับเคลื่อนเศรษฐกิจยุคใหม่

5.9.2 เร่งรัดพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อมทั้งในภาคการผลิตและบริการให้สามารถแข่งขันได้

5.9.4 ดึงดูดบุคลากรที่มีทักษะสูงเข้ามาช่วยบ่มเพาะผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ของไทย

6. การพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจและการกระจายความเจริญสู่ภูมิภาค

6.1 ส่งเสริมพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษเพื่อเป็นศูนย์กลางทางเศรษฐกิจของเอเชีย

6.1.1 พัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกอย่างต่อเนื่อง

7. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก

7.1 ส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนและผลิตภัณฑ์ชุมชน

7.1.1 สร้างมูลค่าเพิ่มธุรกิจชุมชนผ่านอัตลักษณ์ของพื้นที่

7.1.2 สนับสนุนความเข้มแข็งของวิสาหกิจชุมชนผ่านเทคโนโลยี

7.1.5 สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของวิสาหกิจชุมชน

- 7.2 สร้างความเข้มแข็งของชุมชน
 - 7.2.1 สร้างผู้นำชุมชน ยกย่องปราชญ์ชาวบ้าน
 - 7.2.2 ยกย่องคุณภาพตลาดชุมชน สถาบันการเงินของชุมชน สวัสดิการชุมชน
- สาธารณสุขชุมชน ป่าชุมชน ไม่มีค่า ท่องเที่ยวชุมชน และส่งเสริมการขายตลาดออกสู่ต่างประเทศ
- 7.2.4 สร้างพลังในชุมชน
- 7.2.5 สร้างเครือข่ายชุมชนที่เข้มแข็ง
- 8. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย
 - 8.4 ดึงดูดคนเก่งจากทั่วโลกเข้ามาร่วมทำงานกับคนไทย และส่งเสริมผู้ที่มีความสามารถสูง
- 8.5 วิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ
 - 8.5.1 ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อจัดความเหลื่อมล้ำและความยากจน
 - 8.5.3 สร้างเครือข่ายการทำวิจัยระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ
- 9. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม
 - 9.1 พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย
 - 9.2 ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
 - 9.3 พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
 - 9.4 สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุมด้านการศึกษา สุขภาพ การมีงานทำที่เหมาะสมกับประชากรทุกกลุ่ม
- 10. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและการรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืน
 - 10.1 ปกป้อง รักษา ฟื้นฟูทรัพยากรป่าไม้และสัตว์ป่า
 - 10.6 พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมภายใต้แนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน
- 11. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ
 - 11.1 พัฒนาโครงสร้างและระบบการบริหารจัดการภาครัฐสมัยใหม่
 - 11.2 ปรับเปลี่ยนกระบวนการอนุมัติ อนุญาตของทางราชการที่มีความสำคัญต่อการประกอบธุรกิจและดำเนินชีวิตของประชาชนให้เป็นระบบดิจิทัล
 - 11.3 พัฒนาระบบข้อมูลขนาดใหญ่ในการบริหารราชการแผ่นดิน
 - 11.4 เปิดเผยข้อมูลภาครัฐสู่สาธารณะ
 - 11.5 ส่งเสริมระบบธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการภาครัฐ
 - 11.6 พัฒนากลไกให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการพัฒนาบริการสาธารณะและการตรวจสอบภาครัฐ
 - 11.7 ปรับปรุงระเบียบ กฎหมาย เพื่อเอื้อต่อการทำธุรกิจและการใช้ชีวิตประจำวัน
 - 11.7.1 ปรับปรุงขั้นตอนและระยะการให้บริการ การอำนวยความสะดวก ต้นทุนค่าใช้จ่าย กฎหมาย กฎ และระเบียบต่าง ๆ ของภาครัฐ

11.7.2 ส่งเสริมให้หน่วยงานภาครัฐจัดให้มีสนามทดลองแนวคิดทางธุรกิจ
ผลิตภัณฑ์ หรือนวัตกรรมใหม่ภายใต้การกำกับดูแลของหน่วยงาน

12. การป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และกระบวนการยุติธรรม

12.1 แก้ไขปัญหาทุจริตและประพฤติมิชอบ

1.2 นโยบายเร่งด่วน 12 เรื่อง

2. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
3. มาตรการเศรษฐกิจเพื่อรองรับความผันผวนของเศรษฐกิจโลก
4. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
6. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
8. การแก้ไขปัญหาทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการทั้งฝ่ายการเมืองและฝ่ายราชการประจำ
10. พัฒนาระบบการให้บริการประชาชน

ส่วนที่ 5 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กรมได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โดยใช้เครื่องมือ SWOT Analysis ที่ครอบคลุมถึงสถานการณ์ปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในได้รายละเอียด
ดังต่อไปนี้ (แผนภาพที่ 6)

แผนภาพที่ 6 การประเมินปัจจัยภายในและสิ่งแวดล้อมภายนอกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



จุดยืนและเข็มมุ่ง และความจำเป็นของแผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2566)

การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อการยกระดับให้ “ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชียภายในปี 2570”

จากการวิเคราะห์ความจำเป็นเชิงนโยบาย ความต้องการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และสภาพการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และโอกาสในการพัฒนาทางเศรษฐกิจ รวมถึงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 สามารถนำมากำหนดจุดยืน และเข็มมุ่งการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยเพื่อการยกระดับให้ “ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชียภายในปี 2570” ที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ พบว่าภารกิจกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถตอบสนองความต้องการเชิงนโยบายในระดับชาติผ่านการส่งเสริมและสนับสนุนการนำสมุนไพร การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมาใช้ในการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพ พร้อมทั้งการให้ความสำคัญกับการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือบริการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการกระตุ้นการสร้างงาน สร้างอาชีพ และรายได้ ให้กับประชาชนในช่วงฟื้นคืนเศรษฐกิจ รวมถึงให้ความสำคัญการนำขีดความสามารถของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย ที่มีความโดดเด่นมาเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนสู่เป้าหมาย

ด้วยเหตุดังกล่าว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงกำหนดจุดยืนและเข็มมุ่งการพัฒนาในระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ดังนี้

1. สร้างสรรค์นวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข พ้นคืนเศรษฐกิจ หนุนเสริมการขับเคลื่อนประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ โดยมุ่งเน้น

1.1 วิจัย พัฒนา สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม การจัดการความรู้ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์สมุนไพร และบริการทางการแพทย์ ที่สามารถแก้ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคที่เกิดจากความเครียด รวมถึงโรคอุบัติใหม่ อุตุนิบัติ โดยเฉพาะการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 และสนับสนุนการสร้างสรรคผลิตภัณฑ์และบริการจากฐานของการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยที่มีศักยภาพทางเศรษฐกิจ พร้อมทั้งการวิจัยเพื่อการยกระดับคุณภาพของผลิตภัณฑ์สมุนไพรและระบบบริการการแพทย์แผนไทยให้เกิดการใช้ประโยชน์ สามารถสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและสร้างความเชื่อมั่นจากบุคลากรทางการแพทย์ สังคม และผู้บริโภค

1.2 การยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณภาพ และมีคุณค่ารองรับการพัฒนาเศรษฐกิจมูลค่าสูง (High Value Economy) เชื่อมโยงเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดีของประเทศ (Wellness Economy) และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและहनเสริมยุทธศาสตร์ประเทศให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ของภูมิภาค (Medical & Wellness Tourism Hub) และการเชื่อมโยงบริการในภูมิภาคอาเซียนและนานาชาติให้แก่ผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง เพื่อกระตุ้นการเจริญเติบโตของเศรษฐกิจรองรับยุคหลังโควิด-19 (Post Covid-19)

1.3 การสร้างสรรค์ธุรกิจจากฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร และการเสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันให้แก่ประชาชน ชุมชน วิสาหกิจชุมชน สถานประกอบการ ขนาดกลาง ขนาดย่อม และภาคเอกชนผู้ส่งออก ให้มีศักยภาพเชิงพาณิชย์ในระดับประเทศ รวมถึงการพัฒนา ยกระดับมาตรฐานระบบการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ ในรูปแบบทันสมัย ครบวงจร รองรับผู้ใช้บริการที่มีกำลังซื้อ กลุ่มนักธุรกิจ นักท่องเที่ยว โดยมุ่งเป้าในพื้นที่หลักสำคัญของ ประเทศ เช่น ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก พื้นที่การค้าชายแดนระหว่างประเทศ เมืองท่องเที่ยวหลักและ เมืองท่องเที่ยวรองที่มีศักยภาพ และพื้นที่เป้าหมายเมื่องนานาชาติ (เชียงใหม่ อุดรธานี นครราชสีมา ชลบุรี ภูเก็ต สงขลา) รวมทั้งการเป็นทางเลือกที่สำคัญในการฟื้นคืนสุขภาพของกลุ่มผู้ป่วยจากต่างประเทศที่ต้องการ มาพักฟื้นในประเทศไทย

1.4 การพัฒนาคุณภาพและคุณค่าผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรและบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งทรัพยากรมนุษย์ที่มีทักษะความเชี่ยวชาญ ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรของประเทศ ให้เป็นตราสินค้าของชาติ (National brand) ที่ได้รับการยอมรับอย่างกว้างขวางในระดับประเทศ นำไปสู่ การเพิ่มขึ้นของรายได้และสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมเฉลี่ยของประเทศในอนาคต โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์สมุนไพร ที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมเป็นส่วนประกอบ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อดูแลสุขภาพโดยมุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และร่วมขับเคลื่อนมรดกโลกด้านการนวดไทยให้เกิดคุณค่าทางเศรษฐกิจ

1.5 การส่งเสริม สนับสนุน ให้ประชาชนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มาใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน และสังคม เกิดการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ

2. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยเป็นทางเลือกทางการแพทย์และเป็น ที่พึ่งของประชาชนที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพของประเทศ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพอย่าง

ทั่วถึง มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลประชาชนในกลุ่มเปราะบาง (คนจน คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม) พร้อมทั้งเป็นส่วนสำคัญที่จะทำให้เกิดการลดรายจ่ายของประชาชนและประเทศ โดยมุ่งเน้น

2.1. การสร้างเสริมขีดความสามารถของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้เป็นทางเลือกทางการแพทย์ ที่ครอบคลุมประชาชนทุกสิทธิ ในการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ที่สามารถลดต้นทุนการดูแลสุขภาพตนเอง ลดการพึ่งพาการนำเข้ายาและเวชภัณฑ์จากต่างประเทศ และลดรายจ่ายด้านสุขภาพของประเทศ โดยมุ่งเน้นให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบทบาทในการดูแลสุขภาพในระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ (Primary care unit) เป็นลำดับแรกให้มากขึ้น เพื่อลดภาระของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพและการดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์วิกฤตด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น

2.2. การนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงลดความตึงเครียดของประชาชนจากผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 หรือโรคติดเชื้ออื่น ๆ ทั้งโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

2.3 การส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ และบริการทางการแพทย์แผนไทย เพื่อการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาภาระผู้สูงอายุและลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพในประชากรสูงวัยของประเทศ

2.4 การนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เข้าถึงประชาชนด้วยความสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล และรูปแบบแพลตฟอร์มดิจิทัลที่สามารถรองรับการให้บริการและการเข้าใช้บริการของประชาชนในทุกกลุ่มวัย

2.5 ส่งเสริม สนับสนุนวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์และบริการของร้านขายยาสมุนไพรให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของผู้ใช้บริการ พร้อมทั้งสนับสนุนพัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรที่ให้บริการในร้านขายยาสมุนไพร

2.6 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยศเส) ให้มีระบบบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และมีขีดความสามารถในการเป็นศูนย์กลางการให้บริการ ศูนย์กลางของการบริการวิชาการ องค์ความรู้ และการถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการแพทย์แผนไทยของชาติ ผลักดันให้มีความสมบูรณ์ของการเป็นโรงพยาบาลเฉพาะด้านทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประเทศ พร้อมทั้งการศึกษาความเป็นไปได้และความคุ้มค่าในการขยายและขยายการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เป็นหน่วยบริการของกรม ในพื้นที่ในระดับภูมิภาคผ่านศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกครบทุกเขตสุขภาพเพื่อสนับสนุนองค์ความรู้ วิชาการ และเทคโนโลยี เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพหน่วยบริการสุขภาพสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายให้มีความพร้อมในการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงและมีความเชื่อมั่นและให้เกิดการยอมรับจากบุคลากรทางการแพทย์อย่างกว้างขวาง

2.7 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีปริมาณและคุณภาพที่เพียงพอและเหมาะสม ผ่านการพัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทั้งในภาครัฐและเอกชนสู่ความเป็นมืออาชีพ เป็นที่เชื่อมั่นจากบุคลากรทางการแพทย์และสังคม ซึ่งจะทำให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของการเสริมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี และการขับเคลื่อนความสามารถในการแข่งขันของประเทศในด้านที่สำคัญ ดังนี้

- (1) บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีความรู้ความสามารถในการวิจัย พัฒนา สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม การจัดการความรู้
- (2) บุคลากรด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร และผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีสมรรถนะสูง
- (3) บุคลากรด้านการนวดไทย
- (4) บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจำเพาะที่สนองความต้องการด้านสุขภาพและความต้องการของประเทศ

3. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย และบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกมีขีดความสามารถในการแข่งขัน เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยในต่างประเทศ โดยมุ่งเน้น

3.1 สร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสมุนไพรเพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขัน ดังนี้

(1) การส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศที่มุ่งลดการนำเข้าในกลุ่มสารสกัด ประกอบด้วย สารสกัดบัวบก สารสกัดกัญชา สารสกัดฟ้าทะลายโจร สารสกัดขมิ้นชัน พร้อมทั้งสนับสนุนความพร้อมของประเทศด้านห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ พัฒนาระบบบริการของกรมเพื่อรองรับและสนับสนุนการดำเนินงานทางธุรกิจของอุตสาหกรรมสมุนไพร

(2) ส่งเสริม สนับสนุน แนวทาง มาตรการ กลไกทางวิชาการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจดอนุสิทธิบัตรและสิทธิบัตรทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร และการจัดการองค์ความรู้และภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยเพื่อสร้างโอกาสและคุณค่าทางเศรษฐกิจ

(3) ส่งเสริม สนับสนุน วิทยาการและเทคโนโลยีทางวิชาการ และบริการ เพื่อเพิ่มมูลค่าการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรจากตลาดดิจิทัล ผ่านระบบพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ประกอบการได้กระจายสินค้าในระดับประเทศและนานาชาติ (National Marketing Platform)

(4) การรื้อปรับระเบียบและกฎหมายทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้เอื้อต่อการดำเนินงานเชิงพาณิชย์และสามารถแข่งขันได้ในเวทีการค้าระดับสากล

3.2 การส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยและบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้มูลค่าทางเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดี (Wellness Economy) ผ่านการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์และบริการดังกล่าวให้เป็นตราสินค้าของชาติเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Aging Brand) ทางเลือกในการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเวชสำอาง ทางเลือกในการดูแลสุขภาพในกลุ่มเฉพาะโรค และกลุ่มที่

นำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ที่สามารถต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์ที่หลากหลาย ที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ พร้อมทั้งผลักดันและต่อยอดการพัฒนา Herbal champions ที่มีความเข้มแข็งตามแนวทาง ดังนี้

(1) กลุ่มสมุนไพร Herbal Champions กลุ่มที่ 1 ที่มีศักยภาพในการแข่งขันและส่งออกสู่นานาชาติ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพเพื่อให้เกิดการยอมรับในระดับมาตรฐานสากล การสนับสนุนทางวิชาการเพื่อการพัฒนาห่วงโซ่คุณค่าทั้งการผลิต การแปรรูป และการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีความเข้มแข็ง การใช้กลไกเชิงภารกิจของกรมมาบูรณาการเครือข่ายให้เชื่อมโยงห่วงโซ่คุณค่าทางธุรกิจให้มีความเข้มแข็ง พร้อมทั้งการแสวงหาความเป็นเลิศในระดับนานาชาติเพื่อการเทียบเคียงการพัฒนาวิชาการและการสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมการแข่งขัน และการส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างแบรนด์และการตลาด เพื่อให้เป็นผลิตภัณฑ์ของชาติ (National Herbal Product and branding) ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์บำรุงร่างกายสำหรับชายและหญิง ประกอบด้วย กระชายดำ กวาวเครือขาว
- กลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมสร้างสุขภาพและความงาม ประกอบด้วย ขมิ้นชัน ไพล บัวบก

มะขามป้อม

(2) กลุ่มสมุนไพร Herbal Champions กลุ่มที่ 2 ที่มีความพร้อมและมีศักยภาพรองรับความต้องการในการบริโภคในด้านต่าง ๆ ทั้งในระดับประเทศ โดยมุ่งเน้นการต่อยอดเพื่อเสริมสร้างความพร้อมของงานวิจัยและผลงานวิชาการที่มีความสมบูรณ์อยู่แล้ว การขับเคลื่อนงานวิชาการเชิงรุกเพื่อสร้างการยอมรับและกระตุ้นกระแสการบริโภคและการใช้ประโยชน์เพื่อสุขภาพ พร้อมทั้งร่วมมือกับองค์กรภาคีเครือข่ายในการยกระดับสู่การพัฒนาเชิงพาณิชย์และความสามารถของประเทศในการเป็นแหล่งพัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพ เพื่อการรองรับความต้องการเฉพาะด้าน ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ประกอบด้วย หญ้าหวาน กระเจี๊ยบแดง พริก
- เครื่องสำอาง ประกอบด้วย ว่านหางจระเข้
- ผลิตภัณฑ์สปา ประกอบด้วย ไพล
- ผลิตภัณฑ์เพื่อเสริมภูมิคุ้มกันให้แก่วัยรุ่น ประกอบด้วย กระชาย ฟ้าทะลายโจร

(3) กลุ่มสมุนไพร Herbal Champions กลุ่มที่ 3 เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจมูลค่าสูงสามารถส่งเสริมอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณค่าและมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น มุ่งเน้นการส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานแบบครบวงจร การสื่อสารองค์ความรู้ทางการแพทย์และการใช้ประโยชน์ที่ถูกต้อง การประสานความร่วมมือกับเครือข่ายผู้ผลิตเพื่อการพัฒนากระบวนการผลิตในวัตถุดิบประสงค์ทางการแพทย์ และการส่งเสริม สนับสนุนวิชาการเพื่อการพัฒนาการปลูกที่ได้มาตรฐานสำหรับใช้เป็นวัตถุดิบสำคัญทางการแพทย์ การแสวงหาความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศเพื่อยกระดับมาตรฐานทางการแพทย์ ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และอาหารเพื่อสุขภาพ ประกอบด้วย กัญชา และ กัญชง

(4) กลุ่มสมุนไพรที่เป็นเอกลักษณ์สำคัญของประเทศ หรือเป็นสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ หรือมีความน่าสนใจในอนาคตที่จะรองรับที่เกี่ยวเนื่องกับความจำเป็นทางสุขภาพ โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ กระเทียม-หอมแดงศรีสะเกษ ลำไยลำพูน สับปะรดภูเก็ต

หมากเม่าสกลนคร พริกไทยจันท เป็นต้น มุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาวิชาการเพื่อการยกระดับผลิตภัณฑ์เฉพาะกลุ่ม พร้อมทั้งส่งเสริมการรับรู้และการตระหนักในคุณค่าของสังคมและผู้บริโภค การพัฒนาให้เกิดเครือข่ายผู้ผลิต แปรรูป และการตลาดในพื้นที่เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจในชุมชน

3.3 สร้างสรรค์รูปแบบบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และสถานบริการที่รองรับการท่องเที่ยวแบบพรีเมียมจากฐานองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มรองรับการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศและกระตุ้นการเจริญเติบโตของเศรษฐกิจรองรับยุคหลังโควิด-19 (Post Covid-19) โดยมุ่งเน้นการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่โดดเด่นในเมืองสมุนไพรหรือจังหวัดอื่น ๆ ที่มีต้นทุนจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมถึงการพัฒนาองค์ความรู้อาหารจากสมุนไพรเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพที่มีความจำเพาะต่อสุขภาพของนักท่องเที่ยว และการยกระดับร้านอาหาร สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชน และที่พกให้มีการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเชื่อมโยงบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง สนับสนุนให้ประเทศไทยเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่สำคัญในระดับโลก (The world's top travel destinations)

3.4 ยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการผลิต พัฒนาบุคลากร องค์ความรู้ และวิชาการ เทคโนโลยีและวิทยาการ และการพัฒนาฝีมือแรงงานทางการแพทย์ดั้งเดิมของโลก โดยพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรแพทย์แผนไทย บุคลากรนวดไทย บุคลากรในธุรกิจสปาและความงามให้เป็นอาชีพที่ได้รับการยอมรับ ทั้งในประเทศและระดับนานาชาติ โดยมุ่งเน้นการ Re-skills และ Up-skills เพื่อรองรับบุคลากรที่เกี่ยวข้องสามารถให้บริการสุขภาพในยุคหลังโควิด-19 (Post- Covid-19) เพื่อกระตุ้นการเจริญเติบโตของเศรษฐกิจของประเทศ

3.5 ผลักดันให้เกิดหุ้นส่วนยุทธศาสตร์ระดับอาเซียน เพื่อสร้างโอกาสในการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมของอาเซียน หนุนเสริมการเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเอเชีย รวมถึงการนำวัตถุดิบจากกลุ่มประเทศอาเซียนมาแปรรูปและพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ภายใต้ตราสินค้าของประเทศไทย (Made by Thailand) ให้เกิดการยอมรับทั่วโลก

3.6 สร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรในสถานการณ์ฉุกเฉินและวิกฤตเศรษฐกิจของประเทศโดยผ่านกลไกประชารัฐชุมชนและหมอพื้นบ้าน ผ่านการน้อมรับแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียงและโคกหนองนาโมเดล เพื่อให้เกิดแนวคิดการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ (Herbal Village) ผ่านการพัฒนารูปแบบการดำเนินการที่เหมาะสมเพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรและประชาชนในแต่ละครัวเรือนมีการปลูกสมุนไพรในครัวเรือนในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น ผ่านแนวคิดอาหารเป็นยา สำหรับพืชผักสมุนไพรในส่วนที่เหลือกินเหลือเก็บจากการปลูกในครัวเรือนสามารถนำไปใช้สร้างรายได้ให้กับครัวเรือนและชุมชน รองรับปัญหาเศรษฐกิจที่มีความแปรปรวนและปัญหาการขาดแคลนอาหารที่ส่งผลกระทบทั่วโลก ภายใต้การนำของประชารัฐชุมชน หมอพื้นบ้าน หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีความรู้ความสามารถในการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ไปดูแลสุขภาพชุมชนร่วมกับการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

4. กรมเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และเชื่อมโยงการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมระดับนานาชาติ รองรับการแข่งขันระบบบริการสุขภาพของชาติ และการขับเคลื่อนความสามารถในการแข่งขันและเศรษฐกิจของประเทศ โดยมุ่งเน้น

4.1 การนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้ในการพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ (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

4.2 การปรับระบบการดำเนินงานและโครงสร้างภายในองค์กร โดยมุ่งเน้นการลดขั้นตอน การเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน การสร้างสรรค์นวัตกรรมการทำงานแบบบูรณาการภายในองค์กร และร่วมมือกับเครือข่าย พร้อมทั้งทบทวนภารกิจ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ทั้งในระดับกรม สำนัก กอง (Re-engineering) ที่ครอบคลุมทั้งการปรับโครงสร้างองค์กร (Re-organization structure) การปรับปรุงสมรรถนะ (Re-competency) การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน (Re-infrastructure) การปรับปรุงพันธกิจให้มีคุณค่าและวัฒนธรรมองค์กร (Re-mission value and culture) และปรับปรุงระบบบริหารจัดการงบประมาณ (Re-budgeting)

4.3 การบริหารทรัพยากรบุคคล โดยเน้นการสร้างบุคลากรรุ่นใหม่ (Smart Young Talent Officer และ Smart Executive Talent Officer) เพื่อเป็นแกนหลักสำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจ และยุทธศาสตร์ให้เกิดผลสัมฤทธิ์ นำการเปลี่ยนแปลง รวมถึงการสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมขององค์กร (DTAM) ให้มีความเข้มแข็ง และหนุนเสริมให้เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happiness DTAM)

4.4 การยกระดับกรมสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลในทุกภารกิจและบริการ เพื่อรองรับการให้บริการ หน่วยบริการ เครือข่าย และผู้ใช้บริการของกรม (Smart Service) โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัล และแนวทางปฏิบัติที่ดีทั้งในและต่างประเทศมาใช้ในการสร้างความเชื่อมั่น การยอมรับต่อความเป็นเลิศและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม การพัฒนาฐานข้อมูลของชาติด้านการแพทย์แผนไทย การพัฒนาบุคลากรที่มีสมรรถนะสูงด้านดิจิทัลเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงรองรับสังคมดิจิทัล (Digital Disruptive) ผ่านการนำเครื่องมือทางดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ เช่น blockchain, Internet of Thing (IoT), Artificial Intelligent (AI), Virtual Reality (VR) และ Virtual Augmented (VA) พร้อมทั้งการลงทุนด้านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้กรมเป็นหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0

4.5 การพัฒนา ปรับปรุง และออกกฎหมาย กฎระเบียบ เพื่อให้เอื้อต่อการดำเนินการภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งในมิติภารกิจด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ และพัฒนาคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 6 สารสำคัญแผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2566)

6.1 ภาพรวม

6.1.1 วิสัยทัศน์ของส่วนราชการ

องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ผสมผสานพลังภาคีเครือข่าย เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

นิยามวิสัยทัศน์

1) ผสานพลังภาคีเครือข่ายอย่างเข้มแข็ง หมายถึง เครือข่ายที่มีส่วนร่วมทางตรงและทางอ้อมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมลงทุน ร่วมติดตามผล และร่วมรับผิดชอบ รับชอบ แบ่งปันผลประโยชน์

2) การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ หมายถึง ประชาชนรู้จัก เชื่อมมั่น ชอบใช้ ผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรได้อย่างถูกต้อง รวมถึงระบบบริการสาธารณสุขของประเทศสามารถบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อ ตลอดจนยกระดับให้สมุนไพรสามารถเป็นที่พึ่งของประชาชนในภาวะปกติและภาวะวิกฤตของประเทศ

3) หนุนเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน หมายถึง การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรสามารถตอบสนองการเกิดการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการพัฒนาเศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนผ่านการพัฒนาเศรษฐกิจฐานรากในระดับชุมชน (Community-based Economy) คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 60 การพัฒนาเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรม (Value-based Economy) คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 20-30 และการพัฒนาบริการที่มีมูลค่าสูง (High Value Service) คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 10-20

โดยการดำเนินการดังกล่าว กรมมีบทบาทในฐานะผู้นำด้านนโยบาย (Policy Advocacy) หน่วยงานส่งเสริมการดำเนินการ (Promoter) และหน่วยงานสนับสนุน (Supporter) ในการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้บรรลุตามเป้าหมายและวิสัยทัศน์

6.1.2 พันธกิจของส่วนราชการ

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์ อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

6.1.3 วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดการพัฒนาผลงานทางวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน และสามารถต่อยอดให้เกิดการสร้างมูลค่าเพิ่มแก่เศรษฐกิจของประเทศและชุมชน
2. เพื่อพัฒนารูปแบบบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีคุณภาพมาตรฐานและเป็นต้นแบบที่ดี เพื่อนำไปใช้ในการส่งเสริมการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถบูรณาการกับการแพทย์หลักของประเทศได้อย่างไร้รอยต่อ และเป็นทางเลือกสำคัญในการดูแลสุขภาพของคนไทยที่สามารถลดรายจ่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ ได้อย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย
3. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบบริการจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีศักยภาพสูง ให้สามารถนำไปสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับผู้ประกอบการ ชุมชน แรงงานที่เกี่ยวข้อง และประเทศชาติอย่างครบวงจรคุ้มค่า
4. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐของกรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการขับเคลื่อนพันธกิจของกรม ให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

6.1.4 เป้าประสงค์และตัวชี้วัดรวม (Ultimate Goal)

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2566
1. ประเทศไทยมีผลงานทางวิชาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อระบบสุขภาพของประเทศอย่างเป็นรูปธรรม ที่สามารถนำไปสู่การสร้างเชื่อมั่นที่ดีให้กับประชาชน	1.1 ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือก <u>ใช้ยาสมุนไพร</u> ในการดูแลสุขภาพตนเอง (อ้างอิงผลจากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 2
2. ระบบบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรของชาติ มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นของผู้ใช้และผู้รับบริการ และเป็นทางเลือกสำคัญในการดูแลสุขภาพของคนไทย โดยเฉพาะในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และวัยทำงาน	2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือก <u>ใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</u> ในระบบบริการสุขภาพ (อ้างอิงผลจากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 5

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2566
3. ประเทศไทยมีความเติบโตทางเศรษฐกิจจากฐานของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สามารถสร้างงาน สร้างอาชีพให้ประชาชน สร้างเศรษฐกิจแก่ชุมชนที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง และเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเอเชีย	3.1 มูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น (อ้างอิงผลจาก Euromonitor International)	ไม่น้อยกว่า 50,000 ล้านบาท
	3.2 อันดับของมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศไทยอยู่ใน 3 อันดับแรกของเอเชีย (อ้างอิงผลจาก Euromonitor International)	อันดับ 5

6.1.5 แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการกรม (Strategic issues) สามารถแบ่งออกเป็น 4 เรื่อง (4 SMARTs) ดังนี้

1. พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)
2. พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service)
3. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)
4. พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

โดยในแต่ละประเด็นแผนปฏิบัติการ จะมีกลยุทธ์ มาตรการ แผนงาน และโครงการ ตามรายละเอียดในส่วนถัดไป

6.2 แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2566)

6.2.1 เรื่องที่ 1 พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อเสริมสร้างศักยภาพทางวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิภาพผ่านการพัฒนางานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชนที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศและระดับสากล

1.2 เพื่อยกระดับให้กรมเป็นศูนย์กลางทางวิชาการ วิจัย นวัตกรรมและฐานข้อมูล ภูมิปัญญาในระดับชาติที่เชื่อมโยงการพัฒนาวิชาการทั้งในระดับชาติและนานาชาติ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้ระบบการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

1.3 เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์ความรู้ การรวบรวมการใช้ประโยชน์ และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ให้สามารถเกิดการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ทั้งในมิติการพัฒนาระบบสุขภาพ และมิติการเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขันให้กับประเทศไทย

2. เป้าหมาย ค่าเป้าหมาย และตัวชี้วัด

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2566
1. งานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชนที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศและระดับสากล	1. จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และการสร้างมูลค่าเพิ่ม	15 เรื่อง
	1.1 จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์	13 เรื่อง
	1.2 จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ	2 เรื่อง
2. กรมเป็นศูนย์กลางทางวิชาการ วิจัย นวัตกรรมและฐานข้อมูลภูมิปัญญาในระดับชาติที่เชื่อมโยงการพัฒนาวิชาการทั้งในระดับชาติและนานาชาติ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล	2. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Health Care TTM)	ร้อยละ 50
	2.1 ร้อยละของจำนวนยาแผนไทยของชาติที่ผ่านการบันทึกและการบูรณาการฐานข้อมูล Herbal Medicinal Product Information System (HMPIS) และ Thai Traditional Digital Knowledge Library (TTDKL) ร่วมกัน	ร้อยละ 70
	3. จำนวนผลการวิจัยและนวัตกรรมวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ที่ได้รับการเผยแพร่ในกลุ่มประเทศอาเซียนและนานาชาติ	1 เรื่อง
	4. ร้อยละของความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์วิจัยคลินิกด้านการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ	ร้อยละ 20
3. ระบบการบริหารจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีประสิทธิภาพ เป็นที่ยอมรับ และเป็นประโยชน์ต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	5. ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	ร้อยละ 75
	5.1 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับข้อมูลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	ร้อยละ 50
	5.2 ร้อยละของประชาชนที่เชื่อมั่น และส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	ร้อยละ 70

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 คัดกรอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. เร่งรัดให้มีการรวบรวมและประกาศรับรองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเกี่ยวกับตำรายาแผนไทย ตำราการแพทย์แผนไทย และภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน ตลอดจนเร่งรัดและปรับปรุงการนำเอาองค์ความรู้ดังกล่าวในรูปแบบดิจิทัล เพื่อให้เกิดระบบเผื่อระวังคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร และนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ส่งเสริมและพัฒนาวิชาการและงานวิจัยจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่ได้รับการคุ้มครองสู่การใช้ประโยชน์เพื่อให้เกิดการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องให้สามารถสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน ผ่านกลไกของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย รวมถึงกระบวนการมีส่วนร่วมระหว่างหน่วยงานรัฐ เอกชน และชุมชน อย่างครบห่วงโซ่คุณค่า

3. นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้เพื่อถ่ายทอดและปรัวรตตำรายาแผนไทยดั้งเดิมด้วยปัญญาประดิษฐ์ เชื่อมโยงสมุนไพรในตำรับกับถิ่นกำเนิดสมุนไพรผ่านระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ หลักฐานและข้อมูลเชิงประจักษ์ องค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านและผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อพัฒนาให้เกิดระบบสืบค้นข้อมูลการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (TTM Expert & Recommendation Systems) และระบบบริหารจัดการข้อมูลขนาดใหญ่ด้านการแพทย์แผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร (Herbal Product & Service Big Data Management) ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการสร้างความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนและส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการที่เกี่ยวข้อง

4. ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร และการดำเนินงานที่เป็นเลิศด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อมุ่งสร้างความเชื่อมั่นและบทบาทด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีระดับนานาชาติ รวมถึงส่งเสริมให้เกิดความร่วมมือทางวิชาการ เพื่อการพัฒนาหรือให้การช่วยเหลืออื่น ๆ แก่นานาชาติด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ ซึ่งจะช่วยสนับสนุนและเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของประเทศไทยอีกทางหนึ่ง

กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. สังเคราะห์ความจำเป็นของสถานการณ์สุขภาพและความจำเป็นในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ทั้งในปัจจุบันและอนาคต เพื่อกำหนดโจทย์วิจัยและสร้างองค์ความรู้และการพัฒนา พร้อมทั้งการบริหารหัวข้องานวิจัยในรายหัวข้องานวิจัยแบบครบวงจร เพื่อกำกับการวิจัยให้เป็นไปในทิศทางที่ตอบสนองต่อเป้าหมาย และหนุนเสริมการสร้างงานวิจัยของนักวิจัย

2. กำหนดโจทย์ปัญหาวิจัยที่ควรเร่งรัดในการดำเนินการและพัฒนาเพื่อสร้างองค์ความรู้ให้เกิดความเชื่อมั่นแก่สังคมและบุคลากรทางการแพทย์ในการใช้สมุนไพรไทย เพื่อการดูแลสุขภาพในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 โรคอุบัติใหม่ และการจัดการโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ (โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคในกลุ่มผู้สูงอายุ โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และโรคที่เกิดจากการทำงาน) ได้แก่

2.1 เร่งสื่อสารสรรพคุณของฟ้าทะลายโจรในการเป็นยาสมุนไพรเพื่อการรักษาโรคในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ให้สังคมรับรู้อย่างกว้างขวาง สื่อสารอย่างต่อเนื่องในทุกมิติแบบเข้าถึง ทั้งในระบบสื่อสารมวลชนปกติ สื่อดิจิทัล สื่อบุคคล และบุคลากรทางการแพทย์ และช่องทางอื่น ๆ เพื่อให้การใช้ยาสมุนไพรจากฟ้าทะลายโจรได้รับการยอมรับ และมีการใช้อย่างแพร่หลายมากขึ้นทั้งในและต่างประเทศ

2.2 ส่งเสริมสนับสนุนการสร้างองค์ความรู้เชิงประจักษ์ทางการแพทย์เพื่อการรับรองมาตรฐานของยาสมุนไพรไทยประเภทอื่น ๆ เช่น กระชาย ตำรับยาตรีผลา ยาห้าราก ยาเขียวหอม ยาจันทร์ลีลา ยาประสะจันทร์แดง ยาหอมนวโกฐ ยามันทธาตุ และยาธาตุบรรจบ เป็นต้น เพื่อร่วมเป็นทางเลือกสำคัญของประเทศ ในการส่งเสริมสุขภาพ รักษาและฟื้นฟูสุขภาพในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19

2.3 ส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยและพัฒนา เพื่อการผลิต ต่อยอดองค์ความรู้เชิงประจักษ์ทางการแพทย์ในมาตรฐานยาสมุนไพรไทย รองรับวิกฤตสุขภาพของประชาชนในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคในกลุ่มผู้สูงอายุ โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ และโรคที่เกิดจากการทำงานและความเครียด

2.4 สนับสนุนวิชาการและองค์ความรู้และการให้คำปรึกษา แก่ผู้ประกอบการในการวิจัยและพัฒนาเพื่อการสร้างองค์ความรู้และยกระดับมาตรฐานยาสมุนไพรไทย รองรับวิกฤตสุขภาพของประเทศ

3. เร่งวิจัยและพัฒนาองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพื่อยกระดับการพัฒนาเศรษฐกิจมูลค่าสูง เช่น การพัฒนาผลิตภัณฑ์กลุ่ม Herbal champions เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) และ เศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดี โดยเน้นการวิจัยและพัฒนาต่อยอดการสร้างสรรคผลิตภัณฑ์เพื่อรองรับการบริการ เช่น อุปกรณ์ในร้านนวดไทยและสปา สารหอมระเหย น้ำมันนวด ลูกประคบ อาหารและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ การส่งเสริม สนับสนุนการนำวิชาการและองค์ความรู้เพื่อการพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยทั้งที่ใช้ในประเทศ ผลิตภัณฑ์ส่งออก และของที่ระลึกต่าง ๆ ที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว การวิจัยและพัฒนาเพื่อสร้างวิชาการ องค์ความรู้ยกระดับนวดไทย เพื่อให้มีหลักฐานเชิงประจักษ์ในการส่งเสริมสุขภาพ การรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพ ที่มีมาตรฐานและได้รับการยอมรับจากทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงวิจัยและพัฒนาบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ได้รูปแบบการบริการใหม่ ๆ ที่สามารถสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและหนุนเสริมการแข่งขันทางการแพทย์ดั้งเดิม กับต่างประเทศ พร้อมทั้งส่งเสริมสนับสนุนการสร้างคุณค่าและมูลค่าของบริการการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยให้เกิดรูปแบบใหม่ของการบริการ และถ่ายทอดไปยังผู้ประกอบการ สถานบริการ เพื่อการใช้ประโยชน์ในการพัฒนาบริการต่อไป

4. เสริมสร้างความเข้มแข็งและเพียงพอของงบประมาณอย่างหลากหลายแหล่งที่มาของงบประมาณ เพื่อการสนับสนุนการสร้างสรรคผลงานวิชาการ องค์ความรู้และนวัตกรรมคุณภาพ เพื่อการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประเทศ

5. เร่งยกระดับขีดสมรรถนะทางการวิจัยในระดับเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่บุคลากรนักวิจัย สร้างปัจจัยและแรงจูงใจแก่นักวิจัยที่จะสร้างผลงานที่มีคุณภาพและท้าทายที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง พร้อมทั้งพัฒนาระบบการบริหารจัดการวิจัยที่มีประสิทธิภาพสูง ทันสมัย เพื่ออำนวยความสะดวก และลดขั้นตอนพร้อมสนับสนุนการทำวิจัยของนักวิจัย และประสานความร่วมมือให้เกิดการนำนักวิจัยที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาร่วมปฏิบัติงานกับกรม

6. พัฒนาต่อเนื่องทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยการแสวงหาความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน และผู้ประกอบการทั้งในและต่างประเทศ เพื่อร่วมบูรณาการในการวิจัยและพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พร้อมส่งเสริมสนับสนุนการนำเทคโนโลยี เครื่องมือ และวิทยาการที่ทันสมัย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานสากล พร้อมทั้งการให้บริการจากผู้ให้บริการภายนอกที่จะเข้ามาใช้ประโยชน์หรือขอคำปรึกษา ในกระบวนการทางห้องปฏิบัติการวิจัยของกรม

7. สร้างระบบการบริหารจัดการเครือข่ายวิชาการ และแสวงหาความร่วมมือกับหุ้นส่วนทางยุทธศาสตร์ทั้งในและต่างประเทศเพื่อเร่งสร้างชุดความรู้และมาตรฐานวิชาการเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพที่บุคลากรทางการแพทย์มีความเชื่อมั่น

กลยุทธ์ที่ 3 นำวิทยาการเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาระบบการจัดระบบความรู้ และฐานข้อมูลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. เร่งกระบวนการรวบรวม สังเคราะห์และวินิจฉัยข้อมูล ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน และยาสมุนไพรของไทย ให้มีความรวดเร็วและทันสมัย ถูกต้อง แม่นยำมากขึ้น โดยการใช้ปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligent: AI) พร้อมทั้งการจัดการชุดข้อมูลและองค์ความรู้ เพื่อเชื่อมโยงและป้องกันการผิดพลาดจากการแก้ไขที่จะเป็นอันตรายต่อการนำข้อมูลไปใช้ ประกอบการดูแลสุขภาพ โดยใช้เทคโนโลยี Blockchain

2. เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการฐานข้อมูลทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการบริการประชาชน ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการที่มีความสะดวก รวดเร็ว เบ็ดเสร็จในการใช้รูปแบบ Data Automation พร้อมทั้งพัฒนาระบบการบริการวิชาการ การให้คำปรึกษาในรูปแบบของ e-Consulting รวมถึงการพัฒนากลวิธีเพื่อให้ประชาชน บุคลากรและการแพทย์ และผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องเข้าถึงองค์ความรู้ที่ได้คุณภาพมาตรฐานจากกรมเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

3. เป็นแหล่งศูนย์กลางเพื่อการยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีดิจิทัลแพลตฟอร์มกลาง ในการรวบรวม แบ่งปัน การแลกเปลี่ยนวิชาการ เพื่อการพัฒนาวิชาการและองค์ความรู้และเป็นช่องทางออนไลน์ เพื่อการเผยแพร่วิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีความถูกต้อง และเร่งจัดทำตำราวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบของ Digital

Document และพัฒนา e-library เพื่อการบริการตำราและวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านระบบออนไลน์แก่ผู้ใช้บริการ

4. สื่อสารและประชาสัมพันธ์ฐานข้อมูล สื่อวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อกระตุ้นการรับรู้และนำไปใช้อย่างกว้างขวาง พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพ e-Journal ของกรมให้มีความเป็นสากลและเชื่อมโยงกับสังคมวิชาการในประเทศและต่างประเทศ ส่งเสริมการจัดทำเนื้อหาและสื่อดิจิทัลในรูปแบบของตอนสั้น ๆ เพื่อให้ง่ายต่อการเรียนรู้ การแบ่งปัน และการร่วมแสดงความคิดเห็นต่อความรู้ในช่องทางสื่อสังคมต่าง ๆ เช่น YouTube, TikTok, Line, Facebook เป็นต้น

กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. สื่อสารคุณค่าของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย มุ่งเน้นการนำสมุนไพรมาเป็นอาหารหรือการดูแลสุขภาพโรคได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง ผ่านสื่อต่าง ๆ โดยเฉพาะสื่อสังคมออนไลน์ที่สามารถเข้าถึงและแบ่งปันองค์ความรู้ได้ง่ายและรวดเร็ว เพื่อสร้างค่านิยมและวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย ในการป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพแก่ประชาชน

2. บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อการสร้างต้นแบบหมู่บ้านที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการใช้สมุนไพร เพื่อการดูแลสุขภาพที่มีความเข้มแข็งในชุมชนอย่างครบวงจรคุณค่า โดยเฉพาะการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อใช้ส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุเชิงรุกในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีศักดิ์ศรีและมีความสุขในการดำเนินชีวิตในสังคม ผ่านการส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรเพื่อเป็นยาและอาหารในชุมชนและครัวเรือน การนำแนวทางการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอจำนวนผู้สูงอายุในชุมชนให้เป็นผู้สูงอายุติดบ้านและติดเตียงให้ช้าที่สุด และสนับสนุนให้เกิดการผลิต แปรรูป และการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชน พร้อมทั้งมีการใช้ในพื้นที่อย่างกว้างขวาง

3. พัฒนาขีดความสามารถและกลไกการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อให้เป็นสื่อกลางในการถ่ายทอดความรู้ความเข้าใจในการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรอย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัยในระดับชุมชน พร้อมทั้งบูรณาการความร่วมมือกับหมอพื้นบ้าน ราชพฤกษ์ชาวบ้าน และพระภิกษุสงฆ์ที่มีความรู้ในการใช้สมุนไพรเพื่อร่วมเป็นพลังภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนสุขภาพในระดับชุมชนที่สามารถเป็นต้นแบบของการนำองค์ความรู้ดังกล่าวไปขยายผลและต่อยอดในระดับประเทศผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ และเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และให้ความสำคัญในการจัดทำฐานข้อมูลกลางของผู้มีองค์ความรู้ดังกล่าวเพื่อการบริหารจัดการภาคีเครือข่ายที่มีความทันสมัยและเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ

4. ส่งเสริมการจัดการมหรรมสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อเป็นการสร้างกระแสสังคมภายในประเทศ และยกระดับสู่งานระดับนานาชาติ เพื่อการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและการสร้างความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศ

4. โครงการ/การดำเนินงาน

4.1 โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ

4.2 โครงการพัฒนาและยกระดับนักวิจัยมืออาชีพสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจด้วยงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก

4.3 แผนงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ขอผ่านกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทว.)

4.3.1 แผนงานโครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในมิติการพัฒนาระบบการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ

1) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

2) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรสำหรับดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและผู้สูงอายุเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีและลดการใช้ยาแผนปัจจุบัน

3) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อให้เกิดการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มในกลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพในวัยทำงาน

4) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อยืนยันประสิทธิภาพการรักษาและความปลอดภัยสำหรับสนับสนุนและผลักดันเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

5) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านยาแผนไทยเพื่อยืนยันประสิทธิภาพการรักษาและความปลอดภัยสำหรับสนับสนุนและผลักดันเข้าสู่รายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ

4.3.2 แผนงานโครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในมิติสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับเศรษฐกิจของประเทศ

1) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้และพัฒนานวัตกรรมจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และนวดไทยเพื่อให้เกิดรูปแบบและมาตรฐานเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในรูปแบบพรีเมียม

2) ชุดโครงการวิจัยและพัฒนาสมุนไพรในกลุ่ม Herbal Champions กัญชา กัญชง กระเทียม และสมุนไพรอื่นที่มีศักยภาพ ให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมาตรฐานในระดับสากลและสอดคล้องกับความต้องการของการขยายตัวของบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการขยายตัวของ

ตลาดสมุนไพรทั้งในและต่างประเทศที่มีความต้องการในการดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีฤทธิ์เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน มีฤทธิ์ชะลอวัย และช่วยบำรุงสุขภาพให้แข็งแรง

3) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านอาหารเป็นยาและเมนูสุขภาพจากสมุนไพร เพื่อตอบสนองการส่งเสริมสุขภาพและสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกายจากโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และรองรับองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยว

4.4 โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Health Care TTM) (บูรณาการจากแผนปฏิบัติการเรื่อง ที่ 4)

4.5 โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

4.6 โครงการมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ

4.7 โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย

4.8 โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.9 โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

4.10 โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมภายใต้กรอบความร่วมมือ

4.11 ชุดโครงการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่ขอผ่านกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

6.2.2 เรื่องที่ 2 พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service)

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์แบบครบวงจร มีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ เป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของสังคม

2. เพื่อเพิ่มโอกาสให้กับประชาชนในการนำการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยในการลดต้นทุนการดูแลสุขภาพของตนเอง โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

3. เพื่อให้กรมเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และศูนย์ถ่ายทอดองค์ความรู้การจัดบริการการแพทย์ดั้งเดิมที่เป็นเลิศในระดับสากล

2. เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2566
1. การจัดบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทย มีคุณภาพมาตรฐานเป็นที่ยอมรับและ เชื่อมั่นของสังคม	1. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับ การดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้น*	ร้อยละ 5
	2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเข้ารับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5
	3. ร้อยละของผู้ป่วยผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปเข้ารับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5
	4. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการดูแลรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5
	5. ร้อยละของการส่งจ่ายยาปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะรายเพื่อการ รักษาโรค เทียบกับจำนวนครั้งของการจ่ายยาสมุนไพรในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 0.5
2. ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ด้วยความสะดวก ครอบคลุมประชาชน ทุกกลุ่มวัย เพื่อช่วยลดต้นทุนค่าใช้จ่าย ด้านสุขภาพของประเทศ	6. ร้อยละของประชาชนที่มีารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก*	ร้อยละ 35
	7. ร้อยละของจำนวนการส่งใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการ สุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 2
	8. จำนวนชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	1 เรื่อง
	9. ร้อยละของจำนวนบุคลากรวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ได้รับการ ถ่ายทอดองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน (On-site และ Online)	ร้อยละ 60
3. กรมเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านการ จัดบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก และศูนย์ถ่ายทอด องค์ความรู้การจัดการบริการการแพทย์ดั้งเดิม ที่เป็นเลิศในระดับสากล	10. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยศเส) ให้เป็นโรงพยาบาลเฉพาะด้านทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประเทศ	ร้อยละ 20
	11. ระดับความสำเร็จของการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยศเส) ได้รับมาตรฐาน Hospital accreditation (HA)	ขั้นที่ 1
	12. จำนวนศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก และบริการวิชาการครอบคลุมทุกภูมิภาค	2 แห่ง

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. พัฒนาแนวทางและมาตรฐานการจัดบริการการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ และหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ให้สามารถให้บริการด้วยการแพทย์แผนไทยเป็นลำดับแรก (TTM First) ที่มีคุณภาพและปลอดภัยทั้งต่อผู้รับบริการและผู้ให้บริการ แนวทางโดยความปลอดภัยด้านสุขอนามัย เช่น กำหนดหลักเกณฑ์การรักษาโรค/กลุ่มอาการที่ไม่มีความยุ่งยากซับซ้อนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่แพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษาโดยใช้การให้คำแนะนำด้านสุขภาพ ตรวจ วินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสภาพตามหลักการเวชกรรมแผนไทย การปรุงยาแผนไทยสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย การใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ตลอดจนมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยและการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการให้บริการและใช้ยาสมุนไพรอย่างเป็นระบบ เพื่อลดความแออัด ลดภาระการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ และเพิ่มบทบาทและความสำคัญที่มีต่อแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพปฐมภูมิซึ่งกลไกสำคัญของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ

2. พัฒนาและถ่ายทอดแนวเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่ได้รับการพัฒนาจากการนำองค์ความรู้การนวดไทยและหัตถการอื่นทางการแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวข้อง ยาสมุนไพร การฝังเข็ม การใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อนำไปใช้บูรณาการกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาอื่น ๆ ที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีศักยภาพให้เกิดการบูรณาการดูแลสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ครอบคลุมการจัดบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และการเยี่ยมบ้านในชุมชน ทำให้กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพหลังการเจ็บป่วยในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคสตรี โรคสะกดเงิน โรคมะเร็ง กลุ่มโรค/อาการในกลุ่มผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) และกลุ่มโรค/อาการในกลุ่มผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative care) เป็นต้น

3. พัฒนาและปรับปรุงมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับที่สอดคล้องการให้บริการสุขภาพแบบวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) และแนวทางความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้มารับบริการและป้องกันความเสี่ยงจากการติดเชื้อ ตลอดจนมุ่งเน้นการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนารูปแบบการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (TAM Telehealth) ที่มีประสิทธิภาพสามารถเพิ่มการเข้าถึงการจัดบริการ ความเชื่อมั่นในการให้บริการ และลดต้นทุนในการเข้ามาใช้บริการให้แก่ประชาชน โดยเฉพาะผู้ป่วยผู้สูงอายุที่ติดบ้านและติดเตียง

4. ร่วมมือกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการพัฒนามาตรฐานกลางด้านแบบแปลนอาคาร สถานที่ และการตกแต่งอาคารสำหรับให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นการเฉพาะ เพื่อเป็นแนวทางให้สถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่มีศักยภาพนำไปใช้ในการก่อสร้างให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพทั้งต่อการให้บริการและปลอดภัยต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design)

กลยุทธ์ที่ 2 เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้กับวิชาชีพเพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. เร่งรัดการจัดทำมาตรฐานวัตถุดิบสมุนไพร มาตรฐานตำรับยาสมุนไพร มาตรฐานกระบวนการผลิตตำรับยาสมุนไพรในแต่ละตำรับ ซึ่งรวมถึงตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสม เพื่อรองรับอุตสาหกรรมการผลิตยาสมุนไพรให้สามารถผลิตตำรับยาแผนไทยและสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐาน สามารถสร้างความเชื่อมั่นในการนำยาแผนไทยและสมุนไพรมาใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน

2. สนับสนุนและพัฒนากลไกให้โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ได้รับมาตรฐาน WHO-GMP ให้สามารถรักษาคุณภาพมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และสามารถผลิตยาสมุนไพรที่จำเป็นในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ ซึ่งหมายรวมถึงตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสม รองรับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐในแต่ละเขตสุขภาพได้อย่างเพียงพอ โดยการดำเนินงานดังกล่าวจะต้องไม่กระทบกับกลไกการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรของภาคเอกชน

3. ส่งเสริม พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ทางวิชาการและงานวิจัยที่แสดงให้เห็นถึงแนวทางการใช้ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยจากการใช้ยาแผนไทยและสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจให้กับแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องให้เป็นที่รู้จักและเชื่อมั่นในการนำไปใช้ในการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนในกลุ่มโรค/อาการที่เป็นโรคที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสำคัญของระบบบริการสุขภาพ

4. พัฒนาแนวทางและมาตรฐานการปรุงยาแผนไทยและตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพปรุงผสมในผู้ป่วยเฉพาะรายในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติหน้าที่อยู่ ทั้งในด้านอาคารและสถานที่การจัดเก็บวัตถุดิบ การเก็บรักษาวัตถุดิบ กระบวนการปรุงยาแผนไทย และบรรจุภัณฑ์ที่มีความสะอาด คุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

5. พัฒนางค์ความรู้และวิชาการของยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพรที่มีศักยภาพสูง มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยต่อการรักษา ราคาถูก และเหมาะสมให้มีความเข้มแข็งเพื่อนำไปใช้ผลักดันและกำหนดนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ให้สามารถนำยาสมุนไพรดังกล่าวไปใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน เช่น ยาหมั่นชัณ (รักษาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ) ยาเพชรสังฆาต (รักษาโรคริดสีดวงทวาร) เป็นต้น หรือนำไปใช้สนับสนุนให้เกิดการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use) เพื่อมุ่งเน้นการลดการใช้ยาปฏิชีวนะ (Antibiotic) เช่น ยาฟ้าทะลายโจร (รักษาอาการไข้ ไอ เจ็บคอ) ยาเหลืองปิดสมุทร (รักษาอาการท้องเสีย) เป็นต้น

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาขีดความสามารถด้านการบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรทั้งระบบ มุ่งสู่อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ที่มีความเป็นเลิศ (Center of TAM Excellence)

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยศเส) ให้มีระบบการจัดบริการที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานภายนอก เช่น ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) พร้อมทั้งพัฒนาขีดความสามารถให้เป็นศูนย์กลางการให้บริการ วิชาการ องค์ความรู้ การฝึกอบรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยเฉพาะองค์ความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และองค์ความรู้ด้านการรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ตลอดจนสามารถผลิตงานวิจัยที่เกิดขึ้นจากการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพในระดับประเทศและระดับโลกอย่างมีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับแก่สหวิชาชีพ สามารถนำไปใช้อ้างอิงในการพัฒนาแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานของประเทศ และได้รับการยอมรับโดยมีงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ

2. ศึกษาความเป็นไปได้และความคุ้มค่า และนำผลการศึกษาดังกล่าวนำไปใช้ในการต่อยอดเพื่อจัดตั้งศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ครอบคลุมทั้ง 4 ภาค ที่สามารถให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการ ดังนี้

2.1 พัฒนาบริการและวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในส่วนภูมิภาคร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทั้งในสังกัดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมวิชาการ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพให้มีสมรรถนะในการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีสมรรถนะสูง เพื่อให้สหวิชาชีพและประชาชนผู้รับบริการสามารถเข้าถึง เชื่อมมั่น และให้การยอมรับอย่างกว้างขวาง และเป็นศูนย์ให้คำปรึกษาผู้ป่วย ศูนย์ส่งต่อและรับเข้าในการรักษาผู้ป่วยที่มีคุณภาพสูง (TAM Service Center & Referral Center)

2.2 พัฒนาและต่อยอดงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพสูง ตอบสนองปัญหาสุขภาพของประชาชนและบริบทของพื้นที่ในแต่ละเขตสุขภาพ และสามารถนำไปใช้ต่อยอดผลการศึกษาดังกล่าวเพื่อสร้างความมั่นใจในการรักษาให้กับสหวิชาชีพอย่างแพร่หลาย สามารถใช้อ้างอิงและได้รับการยอมรับโดยมีงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ (TAM Research Center)

2.3 พัฒนาให้เป็นศูนย์ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิทยาการการรักษา รวมถึงพัฒนาให้เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพและแหล่งเพิ่มพูนทักษะ ทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในเขตสุขภาพที่รองรับบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมถึงสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในเขตสุขภาพให้มีสมรรถนะสูง (TAM Academic & Training Center)

กลยุทธ์ที่ 4 ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูง รองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. เร่งรัดจัดทำมาตรฐานองค์ความรู้ หลักสูตร และตำราแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย (TTM Standard Textbook) ที่ทันสมัยกับปัญหาสุขภาพของประเทศ เพื่อเป็นหลักประกันทางความรู้ให้กับบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยได้ใช้ในการจัดการเรียนการสอนในหลักสูตรวิชาชีพการแพทย์แผนไทย การให้บริการในสถานบริการสุขภาพทุกระดับทั้งภาครัฐและเอกชน การพัฒนาแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพและแหล่งเพิ่มพูนทักษะแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อรองรับการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพให้มีขีดสมรรถนะสูง

2. ร่วมมือและสนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับสภาการแพทย์แผนไทยและองค์กรวิชาชีพอื่นที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาผู้ประกอบการวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพให้มีสมรรถนะสูงและเพียงพอต่อความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนทั้งในภาครัฐและเอกชน ที่ครอบคลุมอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร อุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร และอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว ผ่านการพัฒนาแผนพัฒนากำลังด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วนเพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถเป็นส่วนหนึ่งในการบูรณาการระบบบริการสุขภาพของประเทศอย่างมีคุณภาพ เพียงพอ และเกิดกำลังใจในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ

3. ผสานความร่วมมือกับเครือข่ายมหาวิทยาลัยที่เปิดการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและองค์กรวิชาชีพด้านการแพทย์แผนปัจจุบันทุกแขนงในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการจัดทำหลักสูตรการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่ทันสมัยเพื่อบูรณาการการเรียนการสอนในระดับมหาวิทยาลัยและการพัฒนาองค์ความรู้สำหรับผู้ปฏิบัติในระบบบริการสาธารณสุข ตลอดจนให้บุคลากรวิชาชีพด้านการแพทย์แผนปัจจุบันในแขนงอื่น ๆ เป็นนักวิจัยที่มีส่วนร่วมในการพัฒนางานวิจัยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสร้างความร่วมมือและความเชื่อมั่นในการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันในระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

4. พัฒนาเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีสมรรถนะในการพัฒนาองค์ความรู้และงานวิจัยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้สามารถพัฒนางานวิจัยที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามหลักระเบียบวิธีวิจัย และสามารถต่อยอดและนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขารักษาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนากลไกการจัดบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. พัฒนานองค์ความรู้และวิชาการที่ผ่านการพัฒนางานวิจัย ด้านการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีความเข้มแข็งเพื่อเสนอหัตถการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิผลและความปลอดภัยเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. พัฒนานองค์ความรู้และวิชาการที่ผ่านการพัฒนางานวิจัย ด้านยาแผนไทยและสมุนไพรที่มีความเข้มแข็งเพื่อเสนอตำรับยาแผนไทยและสมุนไพรที่มีประสิทธิผลและความปลอดภัยเข้าสู่รายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ

กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพให้สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ทบทวนและปรับปรุงบัญชีรหัสกลุ่มโรค อาการ และหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย (ICD-10-TM) เพื่อจำแนกความละเอียดของกลุ่มอาการสำหรับการวินิจฉัยโรคที่มีความชัดเจนตามหลักการแพทย์แผนไทยให้มากขึ้น สามารถนำไปจัดทำเวชสถิติการให้บริการสุขภาพและหัตถการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อให้เกิดการนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

2. ต่อยอดและพัฒนาระบบรายงานการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Health Data Center-Thai Traditional Medicine: HDC-TTM) ที่สามารถตอบสนองและสามารถนำไปใช้ในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในส่วนภูมิภาค รวมถึงนำไปใช้ในการพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและการผลักดันยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ที่ตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

3. พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายบุคลากรแพทย์แผนไทยและบุคลากรในส่วนภูมิภาคที่เกี่ยวข้องในการให้รหัสกลุ่มโรค อาการ และหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตลอดจนการส่งออกข้อมูล 43 แฟ้มของหน่วยบริการเพื่อส่งไปยังฐานข้อมูล Health Data Center ของกระทรวงสาธารณสุขอย่างถูกต้องและทันเวลา

กลยุทธ์ที่ 7 พัฒนากลไกสนับสนุนและบริหารจัดการการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ให้สามารถบูรณาการกับเครือข่ายให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในบุคลากรและวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Knowledge Sharing) ที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพในยุคปัจจุบัน ได้แก่ การพัฒนารูปแบบบริการและการให้บริการสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง และองค์ความรู้ทางการแพทย์พื้นบ้านไทย เพื่อนำผลการถอดบทเรียนไปใช้ในการพัฒนา

แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และสร้างความรู้ความเข้าใจและการยอมรับจากบุคลากรทางการแพทย์และสหวิชาชีพที่มีต่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ซึ่งจะเป็นผลดีต่อการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพได้อย่างไร้รอยต่อ

2) สนับสนุนและพัฒนากลไกของผู้ทำหน้าที่ขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระดับเขตสุขภาพ (Chief Thai Traditional and alternative Medicine Officer : CTMO) ระดับเขตสุขภาพ และหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อถ่ายทอดการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในระดับประเทศลงไปสู่เขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ และหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับเพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถบูรณาการการดำเนินงานในระดับพื้นที่ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

4. โครงการ/การดำเนินงาน

4.1 โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ*

4.2 โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และการสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร*

4.3 โครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง*

4.4 โครงการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานสู่ความเป็นเลิศ (งบลงทุนสิ่งก่อสร้าง)

4.5 รายการงบลงทุนเพื่อสนับสนุนการยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ

* หมายเหตุ : โครงการที่ 4.1-4.3 เป็นโครงการสำคัญประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

6.2.3 เรื่องที่ 3 ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อต่อยอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรจากฐานความหลากหลายทางชีวภาพและวัฒนธรรมให้เกิดผลิตภัณฑ์และบริการที่เชื่อมโยงเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดี และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ เสริมนำ

การเติบโตทางเศรษฐกิจภายหลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 (Post COVID-19) และผลิตภัณฑ์สำหรับผู้สูงอายุที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ

2. เพื่อยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ให้ได้รับการพัฒนาระดับเป็นบริการมูลค่าสูง (High Value Service) เชื่อมโยงเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

3. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้สามารถนำไปใช้ในการส่งเสริมศักยภาพของผู้ประกอบการและเครือข่ายชุมชนได้รับประโยชน์ทางเศรษฐกิจ

2. เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2566
1. สมุนไพรไทยได้รับการพัฒนาและต่อยอดให้เป็นผลิตภัณฑ์ที่หลากหลายที่รองรับความต้องการของผู้บริโภค โดยเฉพาะการส่งเสริมสุขภาพหลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 และผลิตภัณฑ์สำหรับผู้สูงอายุที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ	1. ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 2
	2. ร้อยละของจำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผ่านการรับรองคุณภาพเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ 1
	3. ร้อยละของมูลค่าการส่งออกสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 0.5
2. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาระดับเป็นบริการมูลค่าสูง (High Value Service) เชื่อมโยงเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	4. ร้อยละของร้านอาหารที่ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste และเมนูสุขภาพ ได้รับการพัฒนาและให้ผ่านเกณฑ์ Food for Health จากสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 10
	5. ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วมและสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น*	ร้อยละ 20
	6. จำนวนภูมิปัญญาชาวดไทย อัตลักษณ์ไทย ได้รับการถ่ายทอดเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	2 เรื่อง
3. ผู้ประกอบการและเครือข่ายชุมชนได้รับประโยชน์ทางเศรษฐกิจจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	7. ร้อยละของผู้ประกอบการสมุนไพรรายใหม่ที่ใช้สิทธิ์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 50
	8. ร้อยละของมูลค่าจากการบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรในเมืองสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 1
	9. จำนวนชุมชนต้นแบบที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรมาสร้างคุณค่า มูลค่าทางเศรษฐกิจแก่ชุมชน	12 แห่ง

* ตัวชี้วัดภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ

มาตรการและแนวปฏิบัติ

1. บูรณาการร่วมมือกับหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และเครือข่ายสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์สมุนไพรในเชิงสร้างสรรค์ในระดับประเทศและในส่วนภูมิภาค เพื่อพัฒนาศูนย์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรให้มีช่องทางและรูปแบบการส่งเสริมผู้ประกอบการที่สะดวกและสอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ผ่านระบบดิจิทัลแพลตฟอร์มเพื่อบริการผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านระบบออนไลน์ให้มากที่สุด เพื่อสนับสนุนการประกอบกิจการตามความพร้อมและความต้องการของผู้ประกอบการโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยกรมเป็นเจ้าภาพในการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ดังนี้

1.1 ส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรหรือให้ความช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีในด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านการส่งเสริมการปลูก การเพาะเลี้ยง การส่งเสริมคุณภาพการผลิต การเข้าถึงการตรวจสอบมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ การจัดการ และการตลาดที่ครอบคลุมทั้งรูปแบบ on-site และ online

1.2 ส่งเสริมการรวมตัวหรือความร่วมมือกันระหว่างผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจหรืออุตสาหกรรมอื่น ๆ โดยเฉพาะอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว ผ่านการจับคู่ทางการตลาด (Business Matching)

1.3 พัฒนาช่องทางให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐาน หรือการเตรียมเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับการผลิตหรือการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐาน การขอขึ้นทะเบียนตำรับ การแจ้งรายละเอียด หรือการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิต เพื่อลดความผิดพลาดและระยะเวลาในการขอรับการอนุญาตต่าง ๆ รวมถึงการส่งเสริมให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถเข้าถึงการยื่นทรัพย์สินทางปัญญา

1.4 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบกิจการที่มุ่งเน้นการสร้างความคิดเชิงธุรกิจด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรใหม่ ๆ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและตลาดที่เหมาะสมและสอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพอย่างรวดเร็ว ได้แก่ วิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม และโรงงานอุตสาหกรรมที่ครอบคลุมถึงกลุ่มธุรกิจรับจ้างผลิตสินค้าให้กับบริษัทที่จะไปขายในแบรนด์ตัวเอง (Original Equipment Manufacturer : OEM) ให้สามารถพัฒนาให้เป็นกลุ่มธุรกิจรับจ้างออกแบบและผลิตสินค้า (Original Design Manufacturer : ODM) หรือเป็นกลุ่มธุรกิจรูปแบบและตราสินค้าของตนเอง (Original Brand Manufacturer : OBM) และแนวทางในการประกอบธุรกิจเพื่อให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ภายใต้หลักสูตรที่ผ่านการพัฒนาให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ประกอบการและสภาพการณ์ทางธุรกิจในยุคปัจจุบัน

1.5 มีระบบเพื่อเข้าถึงข้อมูลประกอบการตัดสินใจดำเนินธุรกิจผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านการเผยแพร่เอกสารคำแนะนำ คู่มือ หนังสือวิชาการ หรือเอกสารอื่นใดที่หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่

เกี่ยวข้องจัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการทั้งในรูปแบบออนไลน์และสื่อสิ่งพิมพ์ นอกจากนี้กรมจะต้องดำเนินการพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่สามารถต่อยอดเพื่อตอบสนองการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มที่มีความหลากหลายและครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร และอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว เพื่อเป็นแนวคิดในการต่อยอดองค์ความรู้ดังกล่าวสร้างอัตลักษณ์ให้เกิดผลิตภัณฑ์และบริการที่เกี่ยวข้องในรูปแบบใหม่ ๆ

1.6 ร่วมมือกับสถาบันการเงินเพื่อให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถเข้าถึงแหล่งเงินทุนรูปแบบใหม่ ๆ ที่เหมาะสมกับขนาดธุรกิจ

2. ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566-2570 การเพิ่มเติมกลไกการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร การกำหนดมาตรการส่งเสริมความร่วมมือด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรระหว่างภาครัฐและเอกชน การเสนอสิทธิประโยชน์เพื่อส่งเสริมผู้ประกอบการ การส่งเสริมการพัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรตามแนวทางเกษตรปลอดภัย การกำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากผลิตภัณฑ์สมุนไพร การกำหนดแผนงานและโครงการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรในระดับชาติที่ตอบสนองความต้องการผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประชาชนทั้งระบบ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศ ตลอดจนมีช่องทางติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างครบวงจรคุณค่าภายใต้บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นกรรมการและเลขานุการภายใต้คณะกรรมการดังกล่าว

3. ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชนและเครือข่ายผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องและประสบความสำเร็จในเชิงธุรกิจ ในการพัฒนาหลักสูตรสำหรับพัฒนากำลังคนด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร รองรับความต้องการด้านสุขภาพที่มุ่งสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ผ่านการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรยุคใหม่ทั้งในหลักสูตรระยะสั้น หลักสูตรประกาศนียบัตร และ ให้มีศักยภาพในการปฏิบัติงานและถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านสมุนไพรอย่างครบวงจรอุปทานสามารถรองรับการปฏิบัติงานในภาคอุตสาหกรรมสมุนไพร สามารถให้ความรู้และคำแนะนำแก่เกษตรกรในการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีความคิดในการเป็นนวัตกรรมหรือนักวิจัยเพื่อคิดค้นผลิตภัณฑ์สมุนไพรรูปแบบใหม่ ๆ อย่างสร้างสรรค์และตอบสนองความต้องการของตลาดทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนมีความคิดเชิงบริหารและการตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในอุตสาหกรรมสมุนไพรเป็นการเฉพาะ

4. เสริมสร้างภาพลักษณ์และสื่อสารคุณค่าเพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนและนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและต่างประเทศ เพื่อให้เกิดการรู้จัก เชื่อมั่น ชื่นชอบ และใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการการแพทย์แผนไทยผ่านตราสัญลักษณ์ผลิตภัณฑ์และบริการคุณภาพในระดับประเทศ และขยายต่อไปในระดับนานาชาติ ดังนี้

4.1 ประชาสัมพันธ์สมุนไพรไทยสู่ตลาดโลกผ่านการผสมผสานอัตลักษณ์ทางวัฒนธรรมและความหลากหลายทางชีวภาพของประเทศไทย (Identity Branding) ภายใต้แนวคิดสุขภาพดีมี

ความสุขสไตล์ไทย (Thai Happiness Wellness) โดยมีแนวคิดและรูปแบบจัดบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีการให้รูปแบบบริการที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะ ได้รับประทานอาหารไทยที่มีส่วนผสมของผลิตภัณฑ์เกษตรแบบออร์แกนิกและปรุงด้วยสมุนไพรไทยที่มีคุณค่าทางโภชนาการและสรรพคุณทางยาอย่างหลากหลาย (Health Cuisine) สามารถเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกาย พร้อมทั้งการสร้างอัตลักษณ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นร่วมกับการพัฒนาชุมชนวิถีที่มีอย่างหลากหลายที่ครอบคลุมผลิตภัณฑ์สมุนไพรบริการ และชุมชน เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการให้แก่ประชาชนและนักท่องเที่ยวจะส่งผ่านอายตนะภายนอก (รูป รส กลิ่น เสียง สัมผัส ธรรมารมณ์) เพื่อสามารถตอบสนองอายตนะภายในร่างกาย (หู ตา จมูก ลิ้น กาย และใจ) ให้เกิดความผ่อนคลายและฟื้นฟูเยียวยาสุขภาพให้กลับมามีความสุขที่ดีอีกครั้ง

4.2 ส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากภาครัฐอยู่ใน Outlet เป็นของฝากที่นักท่องเที่ยวทุกคนต้องซื้อหา ตลอดจนมีการเสริมสร้างประสบการณ์ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว เพื่อให้เกิดการซื้อซ้ำ ตลอดจนต่อยอดพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับตราสัญลักษณ์และมีความโดดเด่นให้สามารถเชื่อมโยงตลาดการท่องเที่ยว ผ่านการพัฒนาให้เป็นเรื่องเล่า (Story Telling) และเชื่อมโยงกับแหล่งวัตถุดิบ แหล่งผลิต ผ่านระบบ QR Code ข้างบรรจุภัณฑ์เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและผูกพันที่มีต่อผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มากขึ้น

5. สนับสนุนและให้ความสำคัญในการจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า สิทธิบัตร ลิขสิทธิ์ และการเก็บรักษาข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในสินค้าและผลิตภัณฑ์ที่วางจำหน่ายผ่านระบบพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อป้องกันการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาด้านการแพทย์ดั้งเดิมและสมุนไพร

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการวางแผนการผลิตวัตถุดิบสมุนไพรให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาด (Demand Driven) เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรสามารถผลิตวัตถุดิบสมุนไพรที่มีมาตรฐานและเพียงพอต่อการเข้าสู่ห่วงโซ่อุปทานอุตสาหกรรมสมุนไพร โดย

1.1 คัดเลือกสายพันธุ์คุณภาพของพืชสมุนไพรที่มีความต้องการในห่วงโซ่อุปทานอุตสาหกรรมสมุนไพรเพื่อสนับสนุนพันธุ์ปลูกให้กับกลุ่มเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพร

1.2 ส่งเสริมให้เกษตรกรผลิตวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้รับมาตรฐาน GAP/GACP เกษตรอินทรีย์ และนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมการปลูกสมุนไพร โดยมุ่งเน้นการปลูกสมุนไพรแปลงใหญ่ การปลูกแบบโรงงานผลิตพืชแบบปิด และการทำเกษตรแม่นยำที่มีความประณีต รวมถึงการเก็บเกี่ยวให้ได้ผลผลิตที่มีสารสำคัญตรงตามมาตรฐาน ตลอดจนมีความร่วมมือในการพัฒนากับห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน GLP (Good Laboratory Practice) เพื่อตรวจและประเมินคุณภาพและความปลอดภัยของวัตถุดิบสมุนไพรก่อนเข้าสู่โรงงานผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

1.3 ส่งเสริมการแปรรูปวัตถุดิบเป็นสารสกัดหยาบในชุมชนเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับวัตถุดิบสมุนไพรและลดปัญหาการเน่าเสียระหว่างการจัดส่งวัตถุดิบสมุนไพรไปยังโรงงานผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

1.4 จัดทำระบบฐานข้อมูลสมุนไพรให้เป็นฐานข้อมูลเดียวกัน เช่น ข้อมูลเกษตรกร ข้อมูลพื้นที่ปลูกของเกษตรกรและวิสาหกิจชุมชนผู้ปลูกสมุนไพร ข้อมูลพื้นที่ปลูกสมุนไพรที่ได้รับการรับรอง GAP/Organic ข้อมูลการแปรรูปวัตถุดิบพืชสมุนไพรที่ได้มาตรฐานจากกรมวิชาการเกษตร ข้อมูลพื้นที่ความเหมาะสมของที่ดินสำหรับปลูกพืชสมุนไพร (Land Suitability) ฐานข้อมูลพืชสมุนไพรและภูมิปัญญาการใช้ประโยชน์ในประเทศไทย และข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

2. คัดเลือกกลุ่มพืชสมุนไพรเป้าหมายในการพัฒนามาตรฐานสารสกัดที่ตอบสนองความต้องการของตลาดและผลักดันเข้าสู่การใช้ประโยชน์ในวงกว้าง โดยมุ่งเน้นการพัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัด เช่น สารสกัดใบบวบก สารสกัดกระชายดำ สารสกัดไพล สารสกัดขมิ้นชัน สารสกัดกัญชา สารสกัดกัญชง หรือสมุนไพรอื่นที่มีศักยภาพทางการตลาด รวมถึงการกำหนดมาตรการการส่งเสริมอุตสาหกรรมสารสกัด เช่น การจัดทำมาตรการส่งเสริมให้สอดคล้องกับระดับและประเภทของอุตสาหกรรม การใช้มาตรการลดหย่อนภาษีในผู้ประกอบการที่สารสกัดในประเทศ เป็นต้น

3. ต่อยอดสมุนไพร Herbal Champions ได้แก่ ขมิ้นชัน บัวบก ไพล กระชายดำ ฟ้าทะลาย โจร มะขามป้อม กระชาย ชิง ข่า กัญชา กัญชง กระท่อม หรือสมุนไพรอื่นที่มีศักยภาพในอนาคต ให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่หลากหลาย สามารถกระตุ้นให้เกิดการสร้างคุณค่าและมูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศและการส่งออกเพิ่มขึ้น รองรับการจัดบริการในอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และสามารถเชื่อมโยงให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรแห่งชาติ (National Herb Brand) ส่งการยกระดับให้สมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเศรษฐกิจมูลค่าสูงของประเทศ ผ่านการพัฒนานวัตกรรมและงานวิจัยร่วมกับสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชน

4. ส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการด้านเภสัชกรรมแผนไทยเพื่อพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์และบริการของร้านขายยาสมุนไพรในภาคเอกชนให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของผู้ให้บริการ พร้อมทั้งสนับสนุนพัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรที่ให้บริการในร้านขายยาสมุนไพร

5. ลงทุนด้านการตลาด ประชาสัมพันธ์ พัฒนาระบบข้อมูลและเพิ่มช่องทางการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มากขึ้นและลดต้นทุนการกระจายสินค้า เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจให้แก่ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เช่น พัฒนาเครื่องจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรอัจฉริยะ (Herbal Kiosk Service Machine) พัฒนาแอปพลิเคชันสำหรับจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบไร้เงินสด เป็นต้น

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รองรับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นให้เกิดการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนารูปแบบการจัดบริการสุขภาพใหม่ ๆ ที่มีอัตลักษณ์ในพื้นที่จังหวัดท่องเที่ยวที่มีชื่อเสียงระดับนานาชาติ แหล่งท่องเที่ยวเมืองหลัก พื้นที่ระบียงเศรษฐกิจพิเศษ

ภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor: EEC) พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคใต้ (Southern Economic Corridor: SEC) และเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ (Special Economic Zone: SEZ) โดย

1.1 พัฒนาศูนย์สุขภาพดีด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (Thai Integrative Medical Wellness Center) ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (Thai Herbal Center) และกัญชาไทยเพื่อสุขภาพ (Thai Cannabis Center) ทั้งในมิติผลิตภัณฑ์และอาหารสุขภาพ ที่ผสมผสานภูมิปัญญาด้านการดูแลสุขภาพให้เป็นแบรนด์ของประเทศไทย เพื่อรองรับกระแสการใส่ใจด้านสุขภาพของประชาชนและนักท่องเที่ยว ผ่านการสร้างประสบการณ์การจัดโปรแกรมการดูแลสุขภาพที่ครอบคลุมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษา และฟื้นฟูสุขภาพทั้งในกลุ่มที่มีปัญหาความเครียดและโรคที่เกิดขึ้นในวัยทำงาน กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และผู้สูงอายุ รองรับการจัดบริการครอบคลุมทั้งในสถานประกอบการด้านการนวดไทย คลินิกการแพทย์แผนไทย คลินิกการแพทย์แผนจีน คลินิกเวชกรรม โรงแรมและที่พัก ร้านอาหารสุขภาพ และร้านขายยาสมุนไพร

1.2 พัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้เกิดต้นแบบบริการสุขภาพแบบพรีเมียมที่มีคุณภาพและมาตรฐานในระดับสถานพยาบาลภาคเอกชน ภายใต้แนวทางความปลอดภัยด้านสุขอนามัย และสามารถนำไปถ่ายทอดและสร้างโอกาสทางธุรกิจที่ตอบสนองความต้องการให้กับผู้รับบริการเฉพาะกลุ่ม เช่น นักท่องเที่ยวต่างชาติผู้รักสุขภาพ นักธุรกิจ กลุ่มลูกค้ามูสลิม หรือประชากรผู้มีกำลังซื้อสูง

1.3 ผลักดันให้มีเมืองท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สปาเพื่อสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (Thai Integrative Medical Wellness Tourism Destination) ในแหล่งท่องเที่ยวสำคัญของโลก เพื่อสร้างโอกาสจากการเชื่อมโยงการท่องเที่ยว ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาสถานประกอบการที่เกี่ยวข้อง ทั้งห่วงโซ่อุปทานเพื่อสร้างระบบบริการพรีเมียมรองรับนักท่องเที่ยวคุณภาพ ผ่านการสร้างมาตรฐานการจัดบริการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของชาติและการรับรองมาตรฐานเพื่อให้เกิดการสร้างแบรนด์สินค้าและบริการระดับโลก

2. ร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชนในการนำแพลตฟอร์มด้านการท่องเที่ยวและที่พักของผู้ประกอบการในแต่ละรายที่ผ่านมาตรฐานการประกอบการและมีจุดเด่นด้านการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสนับสนุนให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวสามารถเข้าถึงแหล่งท่องเที่ยวได้โดยสะดวกและปลอดภัย และสามารถเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) เพื่อให้เกิดองค์ความรู้และกลยุทธ์ใหม่ ๆ ในการพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของตลาด

3. ยกระดับการจัดงานมหกรรมธุรกิจและการค้าสมุนไพรไทย นวดไทย และสปา ในมุมมองของธุรกิจสมุนไพรไทยแบบครบวงจร ภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ได้แก่

3.1 การพัฒนาการเจรจาธุรกิจระหว่างประเทศ โดยมุ่งเน้นคู่ค้าต่างประเทศ ผ่านการประสานงานกับกรมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ สมาคมการค้าระหว่างประเทศต่าง ๆ ผู้ประกอบการที่มีศักยภาพในการส่งออก ในรูปแบบการเจรจาทางธุรกิจ (Business Matching) แบบครบวงจร

3.2 ยกระดับงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติสู่งานระดับนานาชาติ มีระบบเชื่อมโยงกับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางของประเทศ เพื่อสร้างโอกาสในการเชื่อมโยงธุรกิจสมุนไพรไทยแบบครบวงจรที่สามารถเกิดธุรกิจได้ทุกที่ ตลอดเวลา และเชื่อมกับโลกการค้า

4. ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชนและเครือข่ายผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องและประสบความสำเร็จในเชิงธุรกิจ ในการพัฒนาหลักสูตรสำหรับพัฒนากำลังคนด้านการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรยุคใหม่ทั้งในหลักสูตรระยะสั้นและหลักสูตรประกาศนียบัตร ให้สามารถนำอัตลักษณ์ความเป็นไทยมาประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางการจัดบริการสุขภาพรูปแบบใหม่ ๆ รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) และอุตสาหกรรมบริการการแพทย์ครบวงจร โดยคำนึงถึงข้อกำหนดและความปลอดภัยที่สอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หรือกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง และมาตรการทางสุขอนามัย

กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาเมืองสมุนไพร 14 จังหวัดให้มีความเข้มแข็งเชิงลึกมากขึ้น ผ่านการขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานในระดับพื้นที่และกลไกสนับสนุนงบประมาณที่มีความสอดคล้องและต่อเนื่องกันในพื้นที่ พร้อมบูรณาการสู่การพัฒนาในแผนพัฒนาจังหวัด และท้องถิ่น ตลอดจนค้นหาศักยภาพและยกระดับจังหวัดท่องเที่ยวเมืองรองสู่การเป็นจังหวัดที่มีศักยภาพในการจัดบริการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพชุมชนนวัตกรรมจากเศรษฐกิจฐานสมุนไพร

2. พัฒนาและต่อยอดการสร้างมูลค่าผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับชุมชนในจังหวัดเมืองรองที่มีศักยภาพด้านการท่องเที่ยว ผ่านหมู่บ้านสมุนไพร (Herbal Village) โดยมุ่งเน้นการสร้างเอกลักษณ์ของผลิตภัณฑ์ การสร้างบรรยากาศให้กับชุมชนเพื่อส่งเสริมให้เกิดแรงดึงดูดต่อการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการที่เกี่ยวข้องให้เป็นส่วนหนึ่งของวิถีชีวิต และการต่อยอดผลิตภัณฑ์ในท้องถิ่นให้เป็นที่ต้องการของตลาดทั้งในและต่างประเทศ ผ่านการนำร่องวิสาหกิจชุมชน/กลุ่มสหกรณ์ที่มีความพร้อมเพื่อยกระดับชุมชนสมุนไพรให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรครบวงจร (Herbal Tourism) เชื่อมโยงผู้นำชุมชน หมอพื้นบ้าน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้มีศักยภาพในการพัฒนาชุมชน เช่น กำหนดเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงนิเวศในชุมชนครบวงจร สร้างเครือข่ายเกษตรกรรมธรรมชาติ (เกษตรอินทรีย์) ให้มีความเข้มแข็ง มีแหล่งสนับสนุนการพัฒนาและจัดจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรของชุมชนให้ได้มาตรฐานและเป็นแหล่งสร้างประสบการณ์ที่ดีต่อการใช้สมุนไพร (ซ้อป ชิม แซะ แซร์) ตลอดจนมีแหล่งให้บริการสุขภาพและที่พักสำหรับนักท่องเที่ยวเชิงนิเวศที่มีความโดดเด่น

3. ศึกษาความเป็นไปได้และความคุ้มค่าเพื่อวางแผนในการจัดตั้งสถาบันนวัตกรรมสมุนไพรไทย(Institute of Thai Herbal Medical Innovation : ITHMI) ภายใต้การบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเป็นการเฉพาะเพื่อเป็นพื้นที่ตัวอย่างในการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและอุตสาหกรรมทางการแพทย์ เป็นแหล่งศึกษาเรียนรู้สำหรับผู้ประกอบการและประชาชน และเป็นแหล่งสาธิตการจัดสุขภาพเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีความเป็นเลิศในพื้นที่เป้าหมายในจังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (EEC) และกลุ่มจังหวัดเขตเศรษฐกิจพิเศษภาคใต้ (SEC) และพื้นที่เมืองเป้าหมายเมื่อนานาชาติ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นอัตลักษณ์ตามแต่ละท้องถิ่นเพื่อหนุนเสริมเศรษฐกิจฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ พร้อมทั้งการจัดตั้งนิคมอุตสาหกรรมสมุนไพร

กลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทยให้มั่นคง มีศักยภาพ และได้รับการยอมรับในระดับสากล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ร่วมมือกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการผลิต พัฒนา และยกระดับคุณภาพ (Re-skills/Up-skills) ของบุคลากรด้านการนวดไทย ผ่านการพัฒนาหลักสูตรด้านนวดไทยให้มีความหลากหลาย รองรับความต้องการทั้งด้านการรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพ ด้านความงาม และด้านการผ่อนคลาย ทั้งหลักสูตรภาษาไทยและหลักสูตรนานาชาติ เพื่อรองรับเสริมสร้างอาชีพให้แก่กลุ่มเปราะบาง ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม ในระดับฝีมือ และระดับงานอาชีพ พร้อมจัดหาสถานบริการในการรับช่วงต่ออาชีพ ตลอดจนพัฒนาบุคลากรด้านนวดไทยเข้าสู่อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและส่งออกแรงงานด้านนวดไทยไปทำงานทั่วโลก และส่งเสริมแรงงานในประเทศไทยโดยเน้นเข้าถึงกลุ่มนวดไทย Wellness cluster ผลิตแรงงานให้มีคุณภาพและได้รับการรับรอง โดยเป็น Hub of Massage & Wellness พร้อมทั้งการเพิ่มขีดความสามารถของประเทศในการเป็นแหล่งผลิตบุคลากรด้านการนวดไทยและสมุนไพรเพื่อรองรับความต้องการตลาดนวดไทยและสปาไทยของโลก

2. จัดทำมาตรฐานการนวดไทยกลางและการนวดไทยพื้นบ้านให้เข้าสู่มาตรฐาน ISO เน้นการส่งเสริมให้สถานบริการนำมาตรฐานไปใช้เพื่อยกระดับการบริการพร้อมพัฒนาระบบการตรวจรับรองมาตรฐานเพื่อการควบคุมกำกับให้สถานบริการได้พัฒนาอย่างต่อเนื่อง และยกระดับกรมให้เป็นหน่วยรับรองมาตรฐาน (Accreditation and certify body) ที่ได้รับการยอมรับในระดับประเทศและระดับนานาชาติ และจัดทำคู่มือมาตรฐานด้านการนวดไทยที่เป็นคู่มือกลางที่มีความถูกต้องในรูปแบบการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศ พร้อมทั้งสื่อสารในรูปแบบภาษาที่หลากหลาย โดยพัฒนาคู่มือมาตรฐานผลิตภัณฑ์ และให้การสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อรองรับบริการนวดไทย

3. สร้างมูลค่านวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ใช้ประกอบการนวดไทย เพื่อเน้นเข้าถึงกลุ่มตลาด High-end บูรณาการการนวดไทยกับการกีฬา โดยเฉพาะผ่านเวทีการแข่งขันกีฬาในระดับนานาชาติ รวมถึงการนำสถานประกอบการหรือสถานพยาบาลที่มีผู้ให้บริการด้านการนวดไทยที่ได้มาตรฐานมาพัฒนาให้เกิดเป็นแอปพลิเคชันนวดไทยมาตรฐานเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศ

4. พัฒนาเชิงนโยบายด้านการนวดไทยและสปาไทยของประเทศให้มีมาตรฐาน มีระบบบริหารจัดการมาตรฐานที่เป็นสากล เพื่อพัฒนามาตรฐานการนวดไทยและการยกระดับประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางระดับโลกในการเป็นแหล่งพัฒนาและผลิตบุคลากรนวดไทย สปาไทย พร้อมทั้งการควบคุมคุณภาพมาตรฐานการบริการของประเทศและในระดับนานาชาติ โดยจัดตั้งคณะกรรมการรับรองมาตรฐานการนวดไทยและสปาไทยทั้งในและต่างประเทศ (Certify Body) พัฒนาระบบการประเมินผล (Accreditation) เพื่อขึ้นทะเบียนสถานประกอบการมาตรฐาน และออกเครื่องหมายสัญลักษณ์ และมีการต่ออายุใบอนุญาตอย่างต่อเนื่อง

4. โครงการ/การดำเนินงาน

4.1 โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า*

4.2 โครงการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน*

4.3 โครงการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชนสู่การยอมรับในระดับสากล*

4.4 โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

4.5 การจัดทำมาตรฐานตำรายาแผนไทย

4.9 โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (บูรณาการจากแผนปฏิบัติการเรื่องที่ 1)

* หมายเหตุ : โครงการที่ 4.1-4.3 เป็นโครงการสำคัญประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

6.2.4 เรื่องที่ 4 พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนากรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ มีผลงานทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับประเทศและระดับนานาชาติ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความสุข และเป็นองค์กรแห่งสุขภาวะที่ดี

2. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2566
1. กรมเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ มีผลงานทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในระดับประเทศ และระดับนานาชาติ เป็นองค์กรแห่ง การเรียนรู้ที่มีความสุข และเป็นองค์กร แห่งสุขภาวะที่ดี	1. จำนวนกระบวนการงานสำคัญของกรมที่ลดขั้นตอนการทำงานหรือเปลี่ยนวิธีการทำงาน (Agile Organization) สู่ผลลัพธ์ที่มีประสิทธิภาพ	1 กระบวนการงาน
	2. จำนวนระบบงานที่ได้รับการพัฒนาและนำไปสู่การได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	1 ระบบ
	3. ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาให้มีความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น	ร้อยละ 85

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. พัฒนากรมให้มีมาตรฐานการบริหารจัดการ โดยการนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award :PMQA) มาใช้ในการพัฒนางค์กรสู่ความเป็นเลิศ (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 โดยคำนึงถึงผลกระทบและความรับผิดชอบต่อสังคม ภายใต้การปรับปรุงประสิทธิภาพผลการดำเนินการและขีดความสามารถของส่วนราชการ มีการปรับปรุงและเกิดการเรียนรู้ของส่วนราชการ และบุคลากรทุกระดับในส่วนราชการมีการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

2. ทบทวน และกำหนดค่านิยมร่วม (Core Value Refresh) เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายเดียวกัน โดยทุกคนมีส่วนร่วมพร้อมทั้งการสร้างวัฒนธรรมการแพทย์แผนไทยของชาติให้เข้มแข็ง เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ พัฒนาระบบเฝ้าระวังเชิงกลยุทธ์ ระบบติดตามประเมินข้อมูลสำคัญของกรม และการทำงานของหน่วยงาน เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับการตัดสินใจ วางแผนและกำหนดทิศทาง ที่เป็นปัจจุบัน (Real Time) รวมถึงจัดทำแผนรองรับความเสี่ยงต่อเหตุการณ์ และภัยรูปแบบต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น

กลยุทธ์ที่ 2 ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ทบทวนภารกิจ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ทั้งในระดับกรม สำนัก กอง (Re-engineering) ที่ครอบคลุมทั้งการปรับโครงสร้างองค์กร (Re-organization structure) การปรับปรุงสมรรถนะ (Re-competency) การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน (Re-infrastructure) การปรับปรุงพันธกิจให้มีคุณค่าและวัฒนธรรมองค์กร (Re-mission value and culture) ที่ยืดหยุ่น ลดขั้นตอน ลดความซ้ำซ้อน ปรับเปลี่ยนได้ทุกสถานการณ์ มุ่งสู่เป้าหมาย “ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชียภายในปี 2570” โดยใช้แนวคิด Agile Organization หรือแนวคิดองค์กรทันสมัยอื่น

2. ปรับปรุงระบบบริหารจัดการงบประมาณ (Re-budgeting) จัดตั้งและพัฒนา ระบบการจัดการกองทุน มูลนิธิ ของกรมให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการงบประมาณ รวมถึงการหารายได้

3. พัฒนาระบบการทำงานแบบบูรณาการภายในกรม และความร่วมมือกับเครือข่าย ที่เชื่อมโยงระบบการทำงานหลัก (Core Business Process) และระบบสนับสนุน (Supportive Process) โดยคำนึงถึงความเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ (end to end process) ด้วยกระบวนการงานดิจิทัล ที่สามารถทำงานได้ทุกที่ ทุกเวลา

4. ปรับปรุง และพัฒนาระบบการสื่อสารภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ ลดข้อผิดพลาด ระหว่างการสื่อสาร ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ รวมถึงการเพิ่มช่องทางการสื่อสารให้ บุคลากรกรมเข้าถึงง่าย สะดวก และทั่วถึง

5. ปรับปรุง พัฒนา กฎระเบียบ และออกกฎหมายลำดับรอง ให้เอื้อต่อการดำเนิน ภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ และการเป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์ที่ 3 ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. เปลี่ยน ปรับปรุงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และกระบวนการทำงานของ อภพ. กรม ให้มีความยืดหยุ่น สามารถผลักดันการพัฒนาบุคลากรกรมให้เติบโตได้อย่างคล่องตัว และก้าวกระโดด

2. รื้อระบบโครงสร้างอัตรากำลัง ให้เอื้อต่อการขยายกรอบอัตรากำลัง การเพิ่ม ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้แก่ ระดับรองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ และชำนาญการพิเศษ รวมถึงการนำแผนสืบทอด ตำแหน่งไปสู่การปฏิบัติ (Career Path)

3. ปรับปรุง พัฒนา ต่อยอดฐานข้อมูลและระบบการจัดการบุคลากรในรูปแบบ ดิจิทัลเพื่อการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ง่าย ลดขั้นตอน ลดภาระงานที่ไม่จำเป็น

กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลิตผลที่ดีและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของ ประชาชน

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. มีแผนการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (หมายรวมถึง HRP, HRM และ HRD) ภายใต้ แผนปฏิบัติราชการกรมที่สนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามบริบทการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว พลิกผัน

(Disruptive) รองรับการ Digital Transformation และระบบราชการ 4.0 และคำนึงถึงการลดช่องว่างระหว่างวัยของบุคลากร (Generation Gap)

2. วางแนวทางในการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรแบบใหม่เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ที่มุ่งเน้นให้บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นคนดี มีศักยภาพสูงทางวิชาการ และสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้ทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนบุคลากรกรม สามารถผลิตผลงานวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีที่เป็นประเด็นเร่งด่วน หรือจะเกิดผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลง ในรูปแบบสหวิทยาการและบูรณาการความร่วมมือจากหลายหน่วยงาน เพื่อให้ได้ผลงานวิจัยที่น่าเชื่อถือสามารถใช้ประโยชน์ได้ในระดับประเทศและระดับสากล

3. ส่งเสริมแนวความคิดการดำเนินงานของบุคลากรกรมให้สอดคล้องกับค่านิยมองค์กร I AM DTAM ได้แก่ ทำงานอย่างมีศักดิ์ศรี มีระเบียบวินัยในตนเอง (Integrity) ขยัน ตั้งใจทำงาน (Activeness) มีคุณธรรม ซื่อสัตย์สุจริต (Morality) เป็นประชาธิปไตย มีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย (Democracy) มีความเป็นไทย และทำงานเป็นทีม (Thainess and Teamwork) มีความรับผิดชอบ โปร่งใส ตรวจสอบได้ (Accountability) และทำงานอย่างมีสติ รอบคอบ (Mindfulness) ตลอดจนยึดหลักการทำงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ (DTAM ทำดี ถ้าไม่ดี ไม่ทำ)

4. พัฒนาผู้บริหารรุ่นใหม่และบุคลากรกลุ่มผู้ที่มีศักยภาพสูงให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่มีความรู้ในเชิงสหวิทยาการ ทำงานได้อย่างหลากหลาย และสื่อสารอย่างสร้างสรรค์

5. ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมและการมีจิตสาธารณะให้กับบุคลากรในกรมอย่างต่อเนื่อง

6. วางระบบการเสริมสร้างความรัก ความผูกพัน และเป็นองค์กรแห่งความสุข (Happiness DTAM) โดย พัฒนา และจัดทำหลักสูตรของกรม เพื่อเตรียมสมรรถนะบุคลากรสู่ความเชี่ยวชาญ ด้านวิชาการ วิชาชีพ และด้านบริหาร รวมถึงการปรับทัศนคติของบุคลากร (Mind set) ให้พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง (Disruptive Leader) วางระบบการหมุนเวียนเปลี่ยนงานของสายงานด้านวิชาชีพ และสายงานด้านบริหาร กำหนดวิธีสร้างแรงจูงใจ สร้างขวัญกำลังใจในการทำงาน โดยเน้นรางวัลที่หลากหลายตามช่วงวัย เช่น แพทย์แผนไทยดีเด่น พิธีกร/วิทยากรดีเด่น เป็นต้น ปรับปรุงสภาพแวดล้อม และมีกิจกรรมสร้างความสุข เสริมสร้างความแข็งแรงของร่างกายแก่บุคลากรในองค์กร และปรับปรุงสวัสดิภาพ และสวัสดิการแก่บุคลากรในองค์กร

กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. จัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรม เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลที่สอดคล้องและตอบสนองกับการเปลี่ยนแปลงที่มาจากจนถึงจุดที่ก่อให้เกิดนวัตกรรมที่ส่งผลกระทบกับมูลค่าของสินค้าและบริการที่มีอยู่เดิม (Digital Disruption)

2. พัฒนาระดับ เชื่อมโยงฐานข้อมูลกรมให้เป็นฐานข้อมูลของชาติด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ดั้งเดิมอื่นให้เป็นระบบเดียว และสามารถเชื่อมโยงแลกเปลี่ยนกันได้อย่างไร้รอยต่อระหว่างหน่วยงานภายในกรมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

3. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งนำเทคโนโลยีดิจิทัลทั้ง blockchain, Internet of Thing (IoT), Artificial Intelligent (AI), Virtual Reality (VR) และ Virtual Augmented (VA) มาใช้ปรับปรุงการให้บริการและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4. พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะรองรับการเปลี่ยนแปลงเป็นสังคมดิจิทัล (Digital Disruptive)

5. ปรับปรุงระบบบริการเพื่อรองรับการให้บริการ หน่วยบริการ เครือข่าย และผู้ใช้บริการของกรม (Smart Service) โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในรูปแบบของ Business Model Platform

4. โครงการ/การดำเนินงาน

4.1 โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.2 โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง

4.3 โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Health Care)

4.4 งบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ แผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการฯ

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	126,325,200
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	126,325,200
งบดำเนินงาน	93,946,300
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	7,907,600
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	37,848,000
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	2,790,700
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	33,990,700
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	7,709,300
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	2,700,000
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,000,000
งบรายจ่ายอื่น	3,690,500
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	490,500
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	3,200,000
งบลงทุน	62,278,800
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	26,881,100
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	35,397,700
งบอุดหนุน	14,899,200
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	14,899,200
รวมทั้งสิ้น (สามร้อยหนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน)	301,140,000

ลำดับ		หน่วยงาน	งบประมาณตาม พ.ร.บ.														งบประมาณรวมทั้งสิ้น	
			แผนงานบุคลากรภาครัฐ		แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์						แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี					แผนงานบูรณาการเสริมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		เงินกองทุน ววม. (สทว.)
					งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน		งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	งบดำเนินงาน		งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน			
Fixed Cost	โครงการ	Fixed Cost	โครงการ	Fixed Cost			โครงการ	Fixed Cost				โครงการ						
			126,325,200	7,907,600		40,638,700	14,899,200	490,500	26,881,100			41,700,000	3,200,000	35,397,700	2,700,000	1,000,000	10,298,000	311,438,000
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน										30,000	200,000					230,000	
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร										98,000	492,347					590,347	
3	สำนักงานเลขาธิการกรม										680,000	904,053					1,584,053	
4	กองกลางแพทย์ทางเลือก										600,000	2,247,500			450,000		606,000	
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย										724,000	3,315,000	3,200,000		890,000	1,000,000	916,000	
6	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน										240,000	175,000						
7	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย				770,000						380,000	600,000					500,000	
8	กองพัฒนาระบบข้อมูลและสนับสนุน										380,000	5,745,900						
9	กองวิชาการและแผนงาน				30,000						900,000	2,400,750			490,000		3,140,000	
10	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม										90,000	230,000					320,000	
11	กลุ่มศูนย์ปรีเพื่อเศรษฐกิจ										220,000	2,665,000			870,000		3,755,000	
12	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน										230,000	2,226,050				1,546,000	4,000,050.00	
13	สำนักงานจัดการศึกษาและกระทรวงการแพทย์แผนไทย										120,000	4,489,100				320,000	4,929,100	
14	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย										308,000	1,600,000					3,272,000	
15	รายจ่ายประจำปีกรม																	
	(1) ค่าใช้จ่ายประจำปีกรม	126,325,200	7,907,600		25,117,300													159,350,100
	(2) ค่าตอบแทนหน่วยงานราชการ/ราชการส่วนท้องถิ่น				991,200													991,200
	(3) ค่าสาธารณูปโภค				3,278,000													3,278,000
	(4) ค่าวัสดุวัสดุ 11 คำน				2,669,500													2,669,500
16	ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย				4,292,000													4,292,000
17	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุและค่าควบคุมงาน รายการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก										300,000							300,000
18	ค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ ร่วมกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566										200,000							200,000
19	ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากร				700,000													700,000
20	ค่าใช้จ่ายผู้บริหาร										1,200,000							1,200,000
21	งบกลางกรม				2,790,700						7,709,300							10,500,000
22	งบลงทุน																35,397,700	62,278,800
23	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว																	490,500
24	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 20																	12,500,000
25	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 15 ระดับภาค																	2,399,200
26	รวมทั้งหมดทั้งสิ้น	126,325,200	7,907,600	14,899,200	40,638,700	26,881,100	41,700,000	3,200,000	35,397,700	2,700,000	1,000,000	10,298,000						311,438,000

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566**

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยมีความสุข

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละประชาชนที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 30
- กิจกรรม ขับเคลื่อนปัญหา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00019)**

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนหน่วยบริการเฉพาะทางด้านการจัดบริการกัญชา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ในระดับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปหรือ โรงพยาบาลชุมชน ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน 76 แห่ง

93

กิจกรรม พัฒนาศูนย์ไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (00022)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่มีมาตรฐานสามารถส่งออกในระดับอาเซียน 500 รายการ

กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ร้อยละ 20

กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการยกระดับเป็น Center of Excellence ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 1 แห่ง

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
		กองการแพทย์ทางเลือก	1,400,000			1,400,000
		สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	900,000			900,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	700,000			700,000
5	660631113202 (00022)	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	850,000			850,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	750,000			750,000
		สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	100,000			100,000
6	660631112203 (00019)	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	2,000,000			2,000,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,465,000			1,465,000
		กองการแพทย์ทางเลือก	35,000			35,000
		สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	75,000			75,000
		กองวิชาการและแผนงาน	425,000			425,000
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวัตกรรม สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 3 โครงการ			3,000,000	3,200,000	-	6,200,000
7	662631113302 (00022)	โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า	2,554,100			2,554,100
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	2,319,100			2,319,100
		กองพัฒนาสมุนไพรและสมุนไพร	235,000			235,000
8	660631213304 (00022)	โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย		3,200,000		3,200,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย		3,200,000		3,200,000
9	662631113303 (00022)	โครงการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน	445,900			445,900
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	345,900			345,900
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	100,000			100,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพบุคลากร บริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 1 โครงการ						
10	660231112402 (00019)	โครงการพัฒนาศักสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง	2,790,700	-	-	2,790,700
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	2,790,700			2,790,700
		กองวิชาการและแผนงาน	492,347			492,347
		สำนักงานเลขาธิการกรม	964,300			964,300
		กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	904,053			904,053
		กลุ่มตรวจสอบภายใน	230,000			230,000
			200,000			200,000
สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ			9,409,300	-	35,397,700	44,807,000
11	663034122500 (00019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	5,709,300			5,709,300
12	663034123500 (00022)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ)	150,000			150,000
13	663034124500 (00023)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน)	1,350,000			1,350,000
14	663034125500 (00024)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ)	500,000			500,000
15	663034112500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายผู้บริหาร (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ)	1,200,000			1,200,000
16	663034112500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ และค่าควบคุมงานรายการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี 4 ชั้น	300,000			300,000
17	663034122500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	200,000			200,000

ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
18	663034415500 (00024)	ค่าครุภัณฑ์ 19 รายการ			4,019,900	4,019,900
19	663034415500 (00024)	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง 1 รายการ			31,377,800	31,377,800
fixed cost หน่วยงาน			5,000,000	-	-	5,000,000
20	660131112501 (00019)	กลุ่มตรวจสอบภายใน	30,000			30,000
21	660231112501 (00019)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	98,000			98,000
22	660331112501 (00019)	สำนักงานเลขานุการกรม	680,000			680,000
23	660531112501 (00019)	กองการแพทย์ทางเลือก	600,000			600,000
24	660631112501 (00019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	724,000			724,000
25	660831112501 (00019)	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	240,000			240,000
26	662231112501 (00019)	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	380,000			380,000
27	662331112501 (00019)	กองพัฒนาระบบยาแผนไทยและสมุนไพร	380,000			380,000
28	662431112501 (00019)	กองวิชาการและแผนงาน	900,000			900,000
29	662531112501 (00019)	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	90,000			90,000

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
30	662631112501 (00019)	กองสมนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	220,000			220,000
31	662731112501 (00019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	230,000			230,000
32	662831112501 (00019)	สำนักงานจัดการภัยคุกคามและกระท่อมหทางกการแพทยแผนไทย	120,000			120,000
33	662931112501 (00019)	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	308,000			308,000
รวมทั้งสิ้น (10 โครงการ 23 รายการ)			41,700,000	3,200,000	35,397,700	80,297,700

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 15,200 ราย

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00028)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 15,200 ราย

A		B	C		D		E
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ		หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ		หมวดงบประมาณ		งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
					งบดำเนินงาน		
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 1 โครงการ					1,000,000		1,000,000
1	660651116105 (00028)		โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		1,000,000		1,000,000
			สถาบันการแพทย์แผนไทย		1,000,000		1,000,000
			รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ		1,000,000		1,000,000

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 500 ราย

กิจกรรม พัฒนาการหน่วยงานไทย : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (00006)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 500 ราย

A		B	C		D		E
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ		หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ		หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	
					งบดำเนินงาน		
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวัตกรรม สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 1 โครงการ					2,700,000	2,700,000	
1	660541111302 (00006)		โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น		2,700,000	2,700,000	
			กองการแพทย์ทางเลือก		450,000	450,000	
			สถาบันการแพทย์แผนไทย		890,000	890,000	
			กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ		870,000	870,000	
			กองวิชาการและแผนงาน		490,000	490,000	
			รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ		2,700,000	2,700,000	

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

- กระทรวง : สาธารณสุข**
- ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**
- แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์**
- เป้าหมายบริการหน่วยงาน : องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง**
- ผลลัพธ์ที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ**
- ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลลัพธ์/โครงการ**
- 1.จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 10 เรื่อง
- กิจกรรม** การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (71469)
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ**
1. จำนวนฐานข้อมูลที่บูรณาการเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย 1 ฐานข้อมูล
- กิจกรรม** การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (82255)
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ**
1. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 10 เรื่อง

ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบประมาณจ่าย				งบประมาณที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
1	662221118103 (82255)	แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 3 โครงการ	800,000	14,899,200	-	-	15,699,200
		โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ	800,000	-		-	800,000
		กองคุ้มครองและส่งเสริภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	770,000				770,000
		กองวิชาการและแผนงาน	30,000				30,000
2	662221318104 (82255)	โครงการมหกรรมกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 15 ระดับภาค		2,399,200			2,399,200
		กองคุ้มครองและส่งเสริภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย		2,399,200			2,399,200

A	B	C	D	E	F	G	H
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบดำเนินงาน	หมวดงบประมาณจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	
3	662421318103 (82255)	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 20 กองวิชาการและแผนงาน		12,500,000			12,500,000
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางานบริการ บุคลากร และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศ และทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 1 โครงการ			4,292,000	-	-	-	4,292,000
4	662421117404 (71469) 662421118404 (82255)	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กองวิชาการและแผนงาน	4,292,000	-	-	-	4,292,000
สนับสนุนการบริหารจัดการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ			35,546,700	-	490,500	26,881,100	62,918,300.00
5	663021218500 (82255)	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว			490,500		490,500
6	663024118500 (82255)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	700,000				700,000
7	663021128500 (82255)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	2,790,700				2,790,700
8	660421118500 (82255)	รายจ่ายประจำ (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	28,778,000				28,778,000
9	660421118500 (82255)	ค่าสาธารณูปโภค	3,278,000				3,278,000
10	663021418500 (82255)	ค่าครุภัณฑ์ 117 รายการ				22,245,900	22,245,900
11	663021418500 (82255)	ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง 4 รายการ				4,635,200	4,635,200
รวมทั้งสิ้น (4 โครงการ 7 รายการ)			40,638,700	14,899,200	490,500	26,881,100	82,909,500

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

A	B	C	D		E	F
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบประมาณจ่าย		งบประมาณที่ได้รับ	
			งบบุคลากร	งบดำเนินงาน		
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศ และทันสมัย (SMART DTAM)						
1	660411519500 (82260)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	126,325,200	7,907,600	134,232,800	
			126,325,200		126,325,200	
2	660411119500 (82260)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ)		7,907,600	7,907,600	
รวมทั้งสิ้น			126,325,200	7,907,600	134,232,800	

รายละเอียดโครงการขับเคลื่อน จำนวน ๑๘ โครงการ

โครงการพัฒนาและยกระดับนักวิจัยมืออาชีพสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจด้วยงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย
การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการฯ มุ่งเน้นการพัฒนาให้เครือข่ายนักวิจัยที่เป็นทั้งภาคีเครือข่ายในหน่วยงานและนอกหน่วยงานมีองค์ความรู้ในการทำวิจัยทั้งระบบอย่างครอบคลุมและเน้นการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพได้มาตรฐานสากล สร้างความเชื่อมั่นการให้บริการทางการแพทย์ เป็นการยกระดับการให้บริการทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล เกิดความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ที่จะเพิ่มมากขึ้นทั้งจากสังคมผู้สูงอายุ ความต้องการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นจากทั้งในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งจะนำไปสู่การผลิตผลงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจส่งผลให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นที่ ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	๑) ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการฯ มุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรวิจัยที่ตอบโจทย์ความต้องการของทั้งภาคการผลิตและบริการในเชิงสังคมและพื้นที่ และมาตรฐานหลักเกณฑ์ในการดำเนินงานวิจัยที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานของจริยธรรมและหลักวิชาการ และการนำไปใช้ สร้างความเชื่อมั่นการใช้บริการทางการแพทย์ ซึ่งจะช่วยให้นักวิจัยมีโครงการวิจัยที่สามารถยกระดับการให้บริการทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล เกิดความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ที่จะเพิ่มมากขึ้นทั้งจากสังคมผู้สูงอายุ ความต้องการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นจากทั้งในประเทศและต่างประเทศ เกิดการสร้างความสามารถในการแข่งขันทางเศรษฐกิจที่เพิ่มขึ้นอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน ซึ่งจะทำให้ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีและด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ (๑ ใน ๓๐) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการฯ ดังกล่าวนี้อมีส่วนในการส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายการจัดอันดับโดยสภาเศรษฐกิจโลกและสถาบันการจัดการนานาชาติ ดีขึ้นเป็น ๑ ใน ๓๐ โดยมุ่งเน้นพัฒนาวิชาการและสนับสนุนให้เกิดการวิจัยพัฒนานวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกที่มีศักยภาพสามารถนำไปใช้ได้จริงทางการแพทย์และการตลาด ไม่น้อยกว่า ๑๒ เรื่องต่อปี
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	๑. พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยาและเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่

	สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่ ๒.พัฒนาบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ที่มีคุณภาพอย่างยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ เพื่อยกระดับการให้บริการ เพิ่มทักษะของบุคลากรไทยที่สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงส่งเสริมสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ
เป้าหมาย	ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการฯ มุ่งเน้นเสริมสร้างศักยภาพทางวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิภาพผ่านการพัฒนางานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้งานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจ โดยสามารถนำองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นนำไปใช้ในการส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้อุตสาหกรรมผลิตและบริการ โดยเฉพาะอุตสาหกรรมแห่งอนาคต และบริการแห่งอนาคตให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด อัตราการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัย (เฉลี่ยร้อยละ ๕ ต่อปี) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ ๑๕ เรื่อง มีส่วนสนับสนุนในการเพิ่มการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการที่สร้างมูลค่าเพิ่ม
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๕ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการบริการวิจัยและนวัตกรรม
ปัจจัย	F๑๐๕ ระบบ กลไก ฐานข้อมูลบุคลากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานในการที่จะนำผลงานวิชาการ วิจัยและนวัตกรรมในอุตสาหกรรมเป้าหมาย
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	-ไม่มี-
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	-ไม่มี-
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ หมุดหมายที่ ๕ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง กลยุทธ์ที่ ๔ การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๓ พัฒนาศักยภาพด้านการวิจัย

	กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๔ สร้างระบบนิเวศการวิจัยให้เอื้อต่อการนำเทคโนโลยีนวัตกรรมมาต่อยอด ในเชิงพาณิชย์ กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๕ สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนาระหว่างประเทศ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ (Goal) ๓. สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดีภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุทไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๘. การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย ๘.๕ วิจัยและพัฒนานวัตกรรมที่ตอบโจทย์การพัฒนาประเทศ ๘.๕.๑ ส่งเสริมการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเพื่อจัดการความเหลื่อมล้ำและความยากจน ๘.๕.๓ สร้างเครือข่ายการทำวิจัยระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๖. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการพัฒนาและยกระดับนักวิจัยมีอาชีพสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจด้วยงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยงานวิชาการที่ดำเนินการพัฒนาวิชาการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านการส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดการระบบความรู้ และการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ทั้งดำเนินการวิจัยเอง และร่วมกับ เครือข่ายมหาวิทยาลัย องค์การภาคเอกชนดำเนินการวิจัย สร้างความเชื่อมั่น สร้างความสามารถในการแข่งขัน เกิดการนำไปใช้ในการพัฒนาระบบสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และส่งเสริมเชิงเศรษฐกิจ เป็นทางเลือกให้แก่ประชาชน ในการดูแลสุขภาพ

การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร โดยงานวิจัยเป็นเงื่อนไขสำคัญในการสร้างการยอมรับและสร้างความมั่นใจเพื่อเชื่อมไปสู่การใช้ประโยชน์ได้จริง อย่างกว้างขวาง ในระยะที่ผ่านมาได้มีนักวิชาการหลายหน่วยงานได้พยายามรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การศึกษาวิจัย ด้านสมุนไพร ส่วนใหญ่มุ่งเน้นหาหลักฐานทางวิทยาศาสตร์มาสนับสนุนในด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยสำหรับการพัฒนาสมุนไพรเป็นผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ ทั้งการเป็นยา หรือผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่น ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๓-๒๕๕๗ พบว่าผลสำรวจการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพรไทยในภาพรวมของประเทศมีทั้งสิ้น ๗๔๐ เรื่อง (สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข, ๒๕๕๔) และปี ๒๕๕๗-๒๕๖๑ ผกากรอง ขวัญข้าว และคณะ (๒๕๖๔) ได้นำเสนอ สถานการณ์งานวิจัยและนวัตกรรมด้านสมุนไพร พบว่า ประเทศไทยมีการดำเนินการวิจัยเกี่ยวกับสมุนไพรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และงานวิจัยระดับต้นทางที่เกี่ยวข้องกับการปลูกและการเก็บเกี่ยววัตถุดิบ สมุนไพรที่มีคุณภาพ มาตรฐาน มีสารสำคัญสูง การสกัดและการบ่งชี้สารสำคัญ รวมถึงการจัดทำเกณฑ์มาตรฐานสารสกัดของสมุนไพร ในแต่ละชนิด ซึ่งประเทศไทยแทบไม่มีงานวิจัยในลักษณะดังกล่าวเลย ส่วนงานวิจัยในระยะกลาง เกี่ยวกับการพัฒนา กระบวนการผลิตเพื่อให้ได้ยาจากสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างสม่ำเสมอ มีประสิทธิภาพและความปลอดภัย การคิดค้นนวัตกรรมในการสกัดสารให้ได้สารสำคัญในปริมาณที่สูงและปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อม รวมถึงการพัฒนา รูปแบบยาที่เหมาะสมกับลักษณะของสารสำคัญที่ออกฤทธิ์และสอดคล้องกับความต้องการของประชาชน ซึ่งประเทศไทยมีงานวิจัยในลักษณะนี้มากที่สุดและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง งานวิจัยในระยะปลายเป็นการวิจัย ที่ช่วยให้การใช้สมุนไพรมีความยั่งยืน ได้แก่ การวิจัยพรีคลินิก งานวิจัยเชิงคลินิก รวมถึงการศึกษาผลข้างเคียง จากการใช้ยา ซึ่งการวิจัยทางการแพทย์และการติดตามประสิทธิผลและคุณภาพของยาสมุนไพรภายหลังการออกสู่ท้องตลาด มีจำนวนน้อยและมีแนวโน้มลดลง จากการทบทวนสถานการณ์ดังกล่าวของ ผกากรอง ขวัญข้าว และคณะ (๒๕๖๓) สอดคล้องกับรายงานการศึกษาสถานการณ์การวิจัยสมุนไพรไทยการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบและข้อมูล เชิงนโยบายของ กฤษณ์ พงศ์พิรุฬห์ และคณะ (๒๕๖๒) ที่พบว่างานวิจัยสมุนไพรส่วนใหญ่เป็นงานวิจัยพื้นฐานที่ไม่เอื้อ ให้เกิดการพัฒนาคูณภาพสมุนไพรจากประเด็นปัญหาดังกล่าวจึงต้องมีการพัฒนาให้งานวิจัยและนวัตกรรม ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีคุณภาพโดยการยกระดับภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีองค์ความรู้ ความสามารถในการดำเนินงานวิจัยและ/หรือนวัตกรรมด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ได้มาตรฐานตามหลักสากล สร้างหลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบการนำการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ การวิจัยและพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้และ นวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้นำไปสู่การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพได้อย่างแท้จริง

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๖๓ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยสำนักงานวิจัย การแพทย์แผนไทย (ชื่อเดิม คือ สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทย) ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยภาควิชา เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะแพทยศาสตร์ ได้จัดทำโครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกขึ้นเพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้มีศักยภาพในการทำงานวิจัย โดยให้มีโอกาสทำงานวิจัยร่วมกับนักวิจัยอาวุโสและเกิดทีมวิจัยที่เข้มแข็งเพื่อพัฒนา งานวิจัยไปสู่การใช้ประโยชน์ในระยะยาว สนับสนุนงบประมาณการวิจัยให้เครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในการทำงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สร้างผลงานวิจัยหรือนวัตกรรม



ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ดีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประยุกต์ใช้ในระบบบริการสุขภาพและสร้างภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งมีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าร่วมโครงการกว่า ๑,๐๐๐ คน และเพื่อเป็นการพัฒนานักวิจัยอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จึงได้จัดกิจกรรม “พัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๑๒ เขตสุขภาพ” โดยสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย และเพื่อให้การศึกษาริวิจัยดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพสอดคล้องกับหลักจริยธรรมสากล เป็นไปตามหลักเกณฑ์การปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี จึงได้จัดกิจกรรม “พัฒนาศักยภาพการศึกษาริวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” โดยสถาบันการแพทย์แผนไทย ภายใต้โครงการพัฒนาและยกระดับนักวิจัยมีอาชีพสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจด้วยงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน ๑๒ เขตสุขภาพ ให้มีองค์ความรู้ ความสามารถในการดำเนินงานวิจัยและ/หรือนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้ได้มาตรฐานตามหลักสากล สร้างหลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ การวิจัยและพัฒนาต่อยอดองค์ความรู้และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกให้นำไปสู่การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพได้อย่างแท้จริง

๒.๒ เพื่อพัฒนาศักยภาพ แนวทางการศึกษาริวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และวิธีดำเนินการมาตรฐานของคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาริวิจัยในคนฯ ให้ได้มาตรฐานเป็นไปตามหลักจริยธรรมสากล

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Output)

๓.๑.๑ นักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการกำหนดโจทย์วิจัย การติดตามงานวิจัย การลงพื้นที่ดำเนินงานวิจัย การเขียนบทความวิชาการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (Manuscript Development) การนำเสนอในเวทีวิชาการต่าง ๆ ได้รับการพัฒนาจำนวนไม่น้อยกว่า ๔๐ คน ใน ๑๒ เขตสุขภาพ

๓.๑.๒ คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาริวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะในการพัฒนาโครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๑๒ เรื่อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ได้งานวิจัยและ/หรือนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างน้อย ๑๒ เรื่อง (เรื่องละ ๑ เขตสุขภาพ)

๓.๒.๒ โครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาริวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๑๒ เรื่อง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีความเข้มแข็ง

๓.๓.๒ มีผลงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกิดคุณค่าในระบบสุขภาพและเศรษฐกิจไม่น้อยกว่า ๑๒ เรื่อง

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนเขตสุขภาพที่มีการวิจัยและพัฒนาาร่วมกันไม่น้อยกว่า ๑๒ เขตสุขภาพ

๓.๔.๒ จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมกำหนดโจทย์วิจัย ติดตามงานวิจัยหรือเข้าเยี่ยมชมพื้นที่ทำวิจัย เขียนบทความวิชาการ และ/หรือนำเสนองานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างน้อย ๔๐ คน



๓.๔.๓ จำนวนครั้งของการประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อพิจารณาโครงการวิจัยไม่น้อยกว่า ๑๒ ครั้งต่อปี

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ เครือข่ายนักวิจัย บุคลากรสาธารณสุขในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัย บุคลากรทางการศึกษา และ ภาควิชาหรือศูนย์ ๑๒ เขตสุขภาพ และประชาชนทั่วไปที่มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน

๓.๕.๒ คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

๔.๑.๑ กรุงเทพมหานคร และ ระดับเขตสุขภาพ

๔.๑.๒ นนทบุรี

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่ดำเนินการ

๔.๒.๑ กรุงเทพมหานคร และ ๑๒ เขตสุขภาพ

๔.๒.๒ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๑๒ เขตสุขภาพ (สวจ.)

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑: จัดประชุมคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการโครงการ

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒: กำหนดโจทย์วิจัยของเขตสุขภาพ ร่วมกับมหาวิทยาลัย หรือภาควิชาหรือศูนย์อื่น ๆ เพื่อการต่อยอดงานวิจัยพรีคลินิกที่มีข้อมูลพร้อมอยู่แล้วหรือกำหนดโจทย์ของเขตสุขภาพที่สนใจจะทำวิจัยหรือแลกเปลี่ยน โจทย์วิจัยที่มีร่างโครงการวิจัยที่พร้อมต่อยอด

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓: ติดตามงานวิจัยหรือเข้าเยี่ยมชมพื้นที่ทำวิจัยของเขตสุขภาพเพื่อช่วยพัฒนางานวิจัยในพื้นที่ที่ให้มีศักยภาพและมาตรฐานในระดับสากล

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔: ประชุมเชิงปฏิบัติการเขียนบทความวิชาการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Manuscript Development) ของเขตสุขภาพที่มีความพร้อมเพื่อนำเสนอในเวทีวิชาการต่าง ๆ หรือต้องการส่งตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

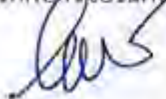
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕: นำเสนองานวิจัยของเขตสุขภาพในเวทีวิชาการต่าง ๆ หรือส่งตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งในและต่างประเทศ

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑: ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ เพื่อพิจารณาโครงการวิจัยที่เสนอเข้ารับการพิจารณาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมชำระค่าสมาชิกหรือค่าบำรุงประจำปีของสถาบัน องค์กร หรือสโมสรต่าง ๆ เป็นค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับสมาชิก

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒: ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุนให้คำปรึกษา พัฒนาและดำเนินงานโครงการวิจัยทางคลินิกในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่ดำเนินงานโครงการวิจัย

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓: ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาวิธีดำเนินการมาตรฐานของคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔: ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมจริยธรรมหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับคณะกรรมการจริยธรรมและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือส่งคณะกรรมการฯ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมกับหน่วยงานอื่น

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕: จัดผู้ประสานงานโครงการ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		คค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สวจ.)	๗๐๐,๐๐๐	๒๑๒,๑๐๐			๑๙๔,๒๐๐			๑๙๔,๒๐๐			๙๙,๕๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ : จัดประชุมคณะกรรมการและคณะกรรมการโครงการ	๓๕,๘๐๐	๑๗,๙๐๐									๑๗,๙๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒: กำหนดโจทย์วิจัยของเขตสุขภาพ ร่วมกับมหาวิทยาลัย หรือภาคีเครือข่ายอื่น ๆ เพื่อการต่อยอดงานวิจัยฟรีคลินิกที่มีข้อมูลพร้อมอยู่แล้วหรือกำหนดโจทย์ของเขตสุขภาพที่สนใจจะทำวิจัยหรือแลกเปลี่ยนโจทย์วิจัยที่มีร่างโครงการวิจัยที่พร้อมต่อยอด	๑๙๔,๒๐๐		๑๙๔,๒๐๐										
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓: ติดตามงานวิจัยหรือเข้าเยี่ยมชมพื้นที่ทำวิจัยของเขตสุขภาพเพื่อช่วยพัฒนางานวิจัยในพื้นที่ให้มีศักยภาพและมาตรฐานในระดับสากล	๑๙๔,๒๐๐				๑๙๔,๒๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔: ประชุมเชิงปฏิบัติการเขียนบทความวิชาการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Manuscript Development) ของเขตสุขภาพที่มีความพร้อมเพื่อนำเสนอในเวทีวิชาการต่างๆ หรือต้องการส่งตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งในและต่างประเทศ	๑๙๔,๒๐๐							๑๙๔,๒๐๐					

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.
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕: นำเสนอ งานวิจัยของเขตสุขภาพในเวที วิชาการต่าง ๆ หรือส่งตีพิมพ์ใน วารสารวิชาการทั้งในและ ต่างประเทศ	๘๑,๖๐๐										๘๑,๖๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพ การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๓๐๐,๐๐๐	๒๘,๓๕๐			๘๓,๓๕๐			๑๑๓,๐๐๐			๗๕,๓๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑: ประชุม คณะกรรมการพิจารณาการ ศึกษาวิจัยในคนฯ เพื่อพิจารณา โครงการวิจัยที่เสนอเข้ารับ การพิจารณาจากหน่วยงาน ภาครัฐและเอกชนทั้งใน ประเทศและต่างประเทศพร้อม ชำระค่าสมาชิกหรือค่าบำรุง ประจำปีของสถาบัน องค์การ หรือสโมสรต่าง ๆ เป็น ค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับ สมาชิก	๑๑๓,๕๐๐	๒๘,๓๕๐			๒๘,๓๕๐			๒๘,๓๕๐			๒๘,๓๕๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒: ลงพื้นที่ ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุน ให้คำปรึกษา พัฒนาและ ดำเนินงานโครงการวิจัย ทางคลินิกในหน่วยงานสังกัด กระทรวงสาธารณสุข หรือ หน่วยงานอื่น ๆ ที่ดำเนินงาน โครงการวิจัย	๒๕,๐๐๐							๒๕,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓: ประชุม เชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา วิธีดำเนินการมาตรฐานของ คณะกรรมการพิจารณาการ ศึกษาวิจัยในคนฯ ด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	๕๕,๐๐๐				๕๕,๐๐๐								

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
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔: ประชุม เชิงปฏิบัติการ/อบรมจริยธรรม หรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับ คณะกรรมการจริยธรรมและ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือส่ง คณะกรรมการฯ และบุคลากรที่ เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมกับ หน่วยงานอื่น	๔๔,๐๐๐							๔๔,๐๐๐					
กิจกรรมย่อย ๒.๕: จัดผู้ ประสานงานโครงการ	๖๒,๖๐๐								๑๕,๖๕๐		๔๖,๙๕๐		
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐	๒๔๐,๔๕๐			๒๗๗,๕๕๐			๓๐๗,๒๐๐			๑๗๔,๘๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สวจ.) เป็นเงิน ๗๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑: จัดประชุมคณะกรรมการและคณะกรรมการโครงการ จำนวน ๓๕,๘๐๐ บาท

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) จำนวน ๒๔,๐๐๐ บาท

๒. ค่าอาหาร (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง) จำนวน ๒,๔๐๐ บาท

๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง) จำนวน ๑,๔๐๐ บาท

๔. ค่าพาหนะ

๔.๑ ค่าแท็กซี่ (๒ คน x ๒๐๐ บาทต่อเที่ยว x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง) จำนวน ๑,๖๐๐ บาท

๕. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง) จำนวน ๑,๔๐๐ บาท

๖. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒: กำหนดโจทย์วิจัยของเขตสุขภาพ ร่วมกับมหาวิทยาลัย หรือนักเครือข่ายอื่น ๆ เพื่อการต่อยอดงานวิจัยพรีคลินิกที่มีข้อมูลพร้อมอยู่แล้วหรือกำหนดโจทย์ของเขตสุขภาพที่สนใจจะทำวิจัย หรือแลกเปลี่ยนโจทย์วิจัยที่มีร่างโครงการวิจัยที่พร้อมต่อยอด จำนวน ๑๙๔,๒๐๐ บาท

๑. ค่าวิทยากรที่มีใช้บุคลากรภาครัฐ (๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท) จำนวน ๑๔,๔๐๐ บาท

๒. ค่าอาหาร (๕๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน) จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท) จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

๔. ค่าเช่าที่พัก (๕๐ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน) จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

๕. ค่าพาหนะ

๕.๑ เครื่องบิน (๑๐ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง) จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท

๕.๒ ค่าโดยสารประจำทาง (๑๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท

x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)



๕.๓ ค่าโดยสารรถตู้ (๕ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๐๐๐ บาท
๕.๔ ค่าแท็กซี่ (๔๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๖,๐๐๐ บาท
๖. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๘๐๐ บาท
๗. ค่าเช่าห้องประชุมพร้อมโปรเจคเตอร์	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๙. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	จำนวน	๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓: ติดตามงานวิจัยหรือเข้าเยี่ยมชมพื้นที่ทำวิจัยของเขตสุขภาพเพื่อช่วยพัฒนา
งานวิจัยในพื้นที่ให้มีศักยภาพและมาตรฐานในระดับสากล จำนวน ๑๙๔,๒๐๐ บาท

๑. ค่าวิทยากรที่มีใบคุณาภการภาครัฐ (๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	จำนวน	๑๔,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหาร (๔๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๒๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท)	จำนวน	๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าเช่าที่พัก (๔๐ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน)	จำนวน	๓๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะ		

๕.๑ เครื่องบิน (๑๐ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๕๐,๐๐๐ บาท
๕.๒ ค่าโดยสารประจำทาง (๑๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓๐,๐๐๐ บาท
๕.๓ ค่าโดยสารรถตู้ (๕ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๐๐๐ บาท
๕.๔ ค่าแท็กซี่ (๔๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๖,๐๐๐ บาท
๖. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๘๐๐ บาท
๗. ค่าเช่าห้องประชุมพร้อมโปรเจคเตอร์	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๙. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	จำนวน	๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔: ประชุมเชิงปฏิบัติการเขียนบทความวิชาการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก (Manuscript Development) ของเขตสุขภาพที่มีความพร้อมเพื่อนำเสนอในเวที
วิชาการต่าง ๆ หรือต้องการส่งตีพิมพ์ในวารสารวิชาการทั้งในและต่างประเทศ จำนวน ๑๙๔,๒๐๐ บาท

๑. ค่าวิทยากรที่มีใบคุณาภการภาครัฐ (๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	จำนวน	๑๔,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหาร (๔๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๒๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท)	จำนวน	๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าเช่าที่พัก (๔๐ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน)	จำนวน	๓๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะ		

๕.๑ เครื่องบิน (๑๐ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๕๐,๐๐๐ บาท
๕.๒ ค่าโดยสารประจำทาง (๑๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓๐,๐๐๐ บาท
๕.๓ ค่าโดยสารรถตู้ (๕ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๐๐๐ บาท
๕.๔ ค่าแท็กซี่ (๔๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๖,๐๐๐ บาท
๖. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๘๐๐ บาท
๗. ค่าเช่าห้องประชุมพร้อมโปรเจคเตอร์	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๙. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	จำนวน	๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕: นำเสนองานวิจัยของเขตสุขภาพในเวทีวิชาการต่าง ๆ หรือสิ่งตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ทั้งในและต่างประเทศ จำนวน ๘๑,๖๐๐ บาท

๑. ค่าเช่าที่พัก (๑๖ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๒. ค่าพาหนะ	
๒.๑ เครื่องบิน (๖ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
๒.๒ ค่าโดยสารรถบัส (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘,๐๐๐ บาท
๒.๓ ค่าโดยสารรถตู้ (๖ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๕๐๐ บาท
๒.๔ ค่าแท็กซี่ (๑๖ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๖,๕๐๐ บาท
๓. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าจ้างเหมาจัดพิมพ์โปสเตอร์	จำนวน ๑๗,๘๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท)

เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑: ประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ เพื่อพิจารณาโครงการวิจัย ที่เสนอเข้ารับการพิจารณาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมชำระค่า สมาชิกหรือค่าบำรุงประจำปีของสถาบัน องค์กร หรือสโมสรต่าง ๆ เป็นค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับสมาชิก จำนวน ๑๑๓,๕๐๐ บาท

๑. ค่าตอบแทนประธานกรรมการ (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนคณะกรรมการทบทวนโครงการวิจัย (๑ คน x ๙๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๔. ค่าอาหาร (๑๗ คน x ๑๒๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	จำนวน ๒๔,๔๘๐ บาท
๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๗ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๑๒ ครั้ง)	จำนวน ๑๔,๒๘๐ บาท
๖. ค่าพาหนะ	
๖.๑ ค่าแท็กซี่ (๕ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑๒ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๗. ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๘๕๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
๙. ค่าสมาชิกหรือค่าบำรุงประจำปีของสถาบัน องค์กร หรือสโมสรต่าง ๆ เป็นค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับสมาชิก	

๙.๑ ค่าสมาชิกรายปี Forum for Ethical Review Committees in Asia & the Western Pacific (FERCAP) and Network of Asian and Western Pacific Recognized Ethics Committees (NAREC)

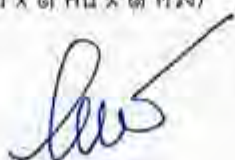
จำนวน ๑๑,๐๐๐ บาท

๙.๒ ค่าสมาชิกชมรมจริยธรรมการวิจัยในคนในประเทศไทย (Forum for Ethical Review Committee in Thailand; FERCIT)

จำนวน ๑๔,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒: ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุนให้คำปรึกษา พัฒนาและดำเนินงาน โครงการวิจัยทางคลินิกในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่ดำเนินงาน โครงการวิจัย จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท

๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง : ระดับ ๙ ขึ้นไป (๒ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑,๐๘๐ บาท
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง : ระดับ ๘ ลงมา (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๙๖๐ บาท
๔. ค่าเช่าที่พักเดี่ยว (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๔๐๐ บาท
๕. ค่าเช่าที่พักคู่ (๒ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑,๕๐๐ บาท



๖. ค่าพาหนะ

๖.๑ เครื่องบิน (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๐,๐๐๐ บาท
๖.๒ ค่าแท็กซี่ (๒ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๘๐๐ บาท
๗. ค่าจ้างเหมารถตู้ลงพื้นที่ (๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓,๖๐๐ บาท
๘. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑,๕๐๐ บาท
๙. ค่าเอกสารประกอบการตรวจเยี่ยม	จำนวน	๕๐๐ บาท
๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	จำนวน	๖๖๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓: ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาวิธีดำเนินการมาตรฐานของคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๕๕,๐๐๐ บาท

๑. ค่าวิทยากรที่มีใบคุณวุฒิวิชาชีพ (๑ คน x ๑๒ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	จำนวน	๑๔,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหาร (๒๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน	๘,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๒ วัน)	จำนวน	๒,๘๐๐ บาท
๔. ค่าเช่าที่พักวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ คืน)	จำนวน	๒,๔๐๐ บาท
๕. ค่าเช่าที่พัก (๘ คน x ๗๕๐ บาท x ๒ คืน)	จำนวน	๑๒,๐๐๐ บาท

๖. ค่าพาหนะ

๖.๑ ค่าแท็กซี่ (๔ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓,๖๐๐ บาท
๗. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑,๔๐๐ บาท
๘. ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน	๓,๖๐๐ บาท
๙. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑,๐๐๐ บาท
๑๐. ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา (๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๕๐ บาท x ๕ วัน)	จำนวน	๒,๐๐๐ บาท
๑๑. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน	๙๖๐ บาท
๑๒. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าผ่านทางพิเศษ	จำนวน	๒,๘๔๐ บาท

ค่าใบประกาศนียบัตร

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔: ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมจริยธรรมหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับคณะกรรมการจริยธรรมและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือส่งคณะกรรมการฯ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมกับหน่วยงานอื่น จำนวน ๔๔,๐๐๐ บาท

๑. ค่าวิทยากรที่มีใบคุณวุฒิวิชาชีพ (๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	จำนวน	๗,๒๐๐ บาท
๒. ค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (๕ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหาร (๓๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๑๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท)	จำนวน	๓,๐๐๐ บาท
๕. ค่าเช่าที่พักวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คืน)	จำนวน	๑,๒๐๐ บาท
๖. ค่าเช่าที่พักผู้เข้าร่วมประชุม (๑๐ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน)	จำนวน	๗,๕๐๐ บาท

๗. ค่าพาหนะ

๗.๑ ค่าแท็กซี่ (๑ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๔๐๐ บาท
๘. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๑๐๐ บาท
๙. ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๑,๘๐๐ บาท
๑๐. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๘๐๐ บาท
๑๑. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	จำนวน	๒,๐๐๐ บาท

ค่าผ่านทางพิเศษ ค่าใบประกาศนียบัตร



กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕: จัดผู้ประสานงานโครงการ จำนวน ๖๒,๖๐๐ บาท

๑. จัดผู้ประสานงานโครงการ (๑ คน x ๔ เดือน x ๑๕,๖๕๐ บาท)

จำนวน ๖๒,๖๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบตัวเฉลี่ย

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)
สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	๗๐๐,๐๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๓๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๒๔๐,๔๕๐	๑) มีโจทย์วิจัยของเขตสุขภาพอย่างน้อย ๑๒ เรื่อง
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		๒) มีการพิจารณา ให้คำแนะนำ หรือ ข้อเสนอแนะในการพัฒนาโครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๒๗๗,๕๕๐	๑) มีผลการติดตามงานวิจัยของเขตสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		๒) มีการพิจารณา ให้คำแนะนำ หรือ ข้อเสนอแนะในการพัฒนาโครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๖ เรื่อง
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาภาคีเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๓๐๗,๒๐๐ 	๑) มีผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเขียนบทความวิชาการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Manuscript Development) ไม่น้อยกว่า ๔๐ คน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพ การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก		๒) มีการพิจารณา ให้คำแนะนำ หรือ ข้อเสนอแนะในการพัฒนาโครงการวิจัย ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๔ เรื่อง ๓) มีผลการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุนให้คำปรึกษาพัฒนาและดำเนินงาน โครงการวิจัยทางคลินิกในหน่วยงานสังกัด กระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ๆ อย่างน้อย ๑ เรื่อง ๔) มีผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม จริยธรรมหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับ คณะกรรมการจริยธรรมและบุคลากร ที่เกี่ยวข้อง หรือส่งคณะกรรมการฯ และ บุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรมกับ หน่วยงานอื่นอย่างน้อย ๓๐ คน
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาภาคี เครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	๑๗๔,๘๐๐	๑) มีผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ผ่านการนำเสนอใน เวทีวิชาการต่าง ๆ และ/หรือได้ตีพิมพ์ใน วารสารวิชาการอย่างน้อย ๑๒ เรื่อง
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพ การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก		๒) มีการพิจารณา ให้คำแนะนำ หรือ ข้อเสนอแนะในการพัฒนาโครงการวิจัย ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๑๒ เรื่อง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานหลัก : สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย

๑) ชื่อ-สกุล นายปรีชา หนูทิม

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย

โทรศัพท์ ๐๘ ๕๔๘๕ ๖๙๑๑

โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๕

E-mail preecha.nootim@gmail.com

๒) ชื่อ-สกุล นางสาวขวัญเรือน สมพิมาย

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ

โทรศัพท์ ๐๘ ๑๙๑๒ ๙๘๙๘

โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๕

E-mail psompimai@yahoo.com

หน่วยงานสนับสนุน : สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑) ชื่อ-สกุล นายจักราวุธ เมื่อกคง

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

โทรศัพท์ ๐๘-๙๕๙๑-๕๕๖๖

โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๒๖๐๐

E-mail dr.dokdin@gmail.com

๒) ชื่อ-สกุล นางสาวอรไท เจริญนุช

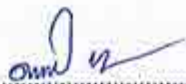
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

โทรศัพท์ ๐๘-๕๔๘๕-๖๔๐๓

โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๖๐๖๓

E-mail ecdtam@gmail.com

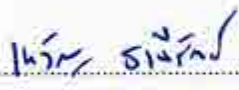



ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวขวัญเรือน สมพิมาย)
 ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวอรไท เจริญนุช)
 ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ


ผู้เสนอโครงการ
 (นายปรีชา หนูทิม)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย


ผู้เสนอโครงการ
 (นายจักรวาล เหือกคง)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (.....นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายขรรค์ชัย วิเศษฐานนท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย
ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน : การพัฒนาและเสริมสร้างทรัพยากรมนุษย์ ประเด็นที่ ๔.๕ : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ประเด็นย่อย : การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพที่ดีในทุกพื้นที่
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญกับการดัดศักยภาพและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านในแต่ละชุมชนให้เป็นส่วนหนึ่งของการบูรณาการในระบบจัดการสุขภาพชุมชน ซึ่งมีเครือข่ายดำเนินการ เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สาขานวมีปัญญาท้องถิ่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ และมีกลุ่มหมอพื้นบ้านจะเป็นเครือข่ายที่สำคัญในการสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพตลอดจนมุ่งเน้นการนำศักยภาพและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านไปสนับสนุนชุมชนให้เข้มแข็งด้วยการสร้างต้นแบบกลไกการนำศักยภาพหมอพื้นบ้านไปประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนแบบมีส่วนร่วม ร่วมกับกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ไปจัดการดูแลและกลุ่มเป้าหมายพิเศษ เช่น อัมพฤกษ์ อัมพาต ผู้สูงอายุ และหญิงหลังคลอด โดยจัดทำเป็นแนวทางการดูแลกลุ่มเป้าหมายพิเศษด้วยภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนโดยการนำตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการคัดเลือกว่ามีศักยภาพเพื่อผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ เช่น การจัดการความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านในแต่ละท้องถิ่น ตำรับยาของหมอพื้นบ้าน ตำรับยาชุมชน เพื่อรองรับปัญหาสุขภาพที่สำคัญในระบบสาธารณสุข การส่งเสริมให้เกิดการวิจัยด้านบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เกิดการยอมรับในระบบบริการสาธารณสุข รวมถึงการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านที่มีความรู้ความสามารถสนับสนุนการดูแลสุขภาพชุมชนเป็นทางเลือกให้กับประชาชนในการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพเพื่อเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวจะช่วยให้สุขภาพของคนไทยดีขึ้นด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ที่สามารถบูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อ ซึ่งจะช่วยให้อายุค่าเฉลี่ยของการมีสุขภาพที่ดีมีแนวโน้มที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
แนวทางการพัฒนา	สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพ บริการด้านการแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก แบบบูรณาการร่วมกับกลไกในชุมชน จัดการปัญหาสุขภาพรวมทั้งเพื่อกำหนดนโยบายการจัดการปัญหาสุขภาพด้วยภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน ประชาชนผู้รู้ด้านอาหารและสมุนไพรในระดับชุมชน โดยพัฒนาศักยภาพหมอพื้นบ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชนเพื่อการพึ่งตนเอง และลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

เป้าหมาย	จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	บทบาทสนับสนุนในการพัฒนาด้านแบบชุมชนสุขภาพดี โดยการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน และสมุนไพรมาประยุกต์ใช้ในชุมชน ผ่านกลไกจัดการสุขภาพ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ชุมชนต่าง ๆ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถเสริมสร้าง สุขภาวะ เป็นที่พึ่งของชุมชน สามารถลดรายจ่ายด้านสุขภาพ เสริมให้จำนวนชุมชนสุขภาพดีในประเทศไทย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และจะช่วยส่งผลให้อัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็นด้วยภาวะที่ควรควบคุมด้วยบริการ ผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการนอน โรงพยาบาลโดยไม่ จำเป็น ด้วยภาวะที่ควร ควบคุมด้วยบริการ ผู้ป่วยนอก (ambulatory care sensitive conditions : ACSC) ลดลง ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ไม่เกินร้อยละ ๑๐๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญกับการดึงศักยภาพและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านในแต่ละชุมชนให้เป็นส่วนหนึ่งของการบูรณาการในระบบจัดการสุขภาพชุมชน ซึ่งกลุ่มหมอพื้นบ้านจะเป็นเครือข่ายที่สำคัญในการสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพตลอดจนมุ่งเน้นการนำศักยภาพและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านไปส่งเสริมและสนับสนุนให้แต่ละชุมชนให้ความสำคัญในการนำสมุนไพร พืชผักท้องถิ่นที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ ให้เกิดความมั่นคงทางยาสมุนไพรและอาหาร เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี และช่วยลดรายจ่าย เพิ่มรายได้จากการสร้างความมั่นคงทางยาและอาหารจากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในแต่ละพื้นที่ ซึ่งจะส่งผลให้โครงการดังกล่าวสนับสนุนการเพิ่มของจำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๒ แห่ง
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 ภาคีเครือข่ายชุมชนด้านสุขภาพ
ปัจจัย	V03 F0302 ความบูรณาการในการบริหารจัดการสุขภาพชุมชน
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	-
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	-
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	๙. ไทยมีความยากจนลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม ๑๒. ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนาแห่งอนาคต
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๒ ยุติความหิวไทย บรรลุความมั่นคงทางอาหาร และยกระดับโภชนาการ และส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน เป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๒.๔ สร้างหลักประกันว่าจะมีระบบการผลิตอาหารที่ยั่งยืนและดำเนินการตามแนวปฏิบัติทางการเกษตรที่มีภูมิคุ้มกันที่จะเพิ่มผลิตภาพและการผลิต ซึ่งจะช่วยรักษาระบบนิเวศ เสริมขีดความสามารถในการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภาวะอากาศรุนแรง ภัยแล้ง อุทกภัย และภัยพิบัติอื่น ๆ และจะช่วยพัฒนาคุณภาพของดินและที่ดินอย่างต่อเนื่อง ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ เป้าหมายย่อย ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและรักษาโรค

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	- ไม่มี -
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๔. การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม ๔.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่และแพทย์แผนไทยที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเหมาะสมและพอเพียง
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๒. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน เร่งรัดการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ รวมทั้งพัฒนากุมิปัญญาแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึง หน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง รวดเร็ว และได้รับการบริการอย่างมีคุณภาพ
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ๔) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ๕) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -

โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

ภูมิปัญญาด้านการดูแลสุขภาพของคนไทย ทั้งแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านนับเป็นระบบความรู้ การดูแลสุขภาพในระบบสุขภาพชุมชนของประชาชน ด้วยเป็นความรู้ที่ติดโยงกับกระบวนการทัศน์แนวคิด วัฒนธรรม รากเหง้าของท้องถิ่น ที่มีต้นทุนเชิงสังคมอยู่ในชุมชนทั้งด้านทรัพยากร ความรู้เอกสารตำรับตำรา ความรู้จาก หมอพื้นบ้าน โดยในชุมชนจะมี "หมอพื้นบ้าน" เป็นผู้ปฏิบัติการสำคัญและทำงานเชื่อมโยงกับระบบนิเวศ เศรษฐกิจ และสังคมวัฒนธรรมเฉพาะ ภายใต้บริบททางสังคมวัฒนธรรมและระบบนิเวศ ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีลักษณะเป็น การผสมผสานการเรียนรู้ของความรู้ที่หลากหลายไม่ยึดติดอยู่กับความรู้ชนิดใดชนิดหนึ่งอย่างเดี่ยว เป็นความรู้ที่ขึ้นอยู่กับ การเปลี่ยนไปตามสถานการณ์ (Situating knowledge) การสะสมบทเรียน กระบวนการเรียนรู้ วิธีการในการดูแลสุขภาพ เชื่อมโยงกับบริบทเฉพาะท้องถิ่นได้ถูกหล่อหลอมและพัฒนาเป็นวัฒนธรรมสุขภาพของแต่ละท้องถิ่นที่มี ความเป็นอัตลักษณ์เฉพาะวัฒนธรรม (Identity) ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้สำรวจและ ขึ้นทะเบียนโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งครอบคลุมทั่วประเทศ (ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๒ - ๒๕๖๕) และได้ จัดทำฐานข้อมูลบุคลากรที่มีความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน จำนวน ๕ กลุ่ม ได้แก่ หมอพื้นบ้าน จำนวน ๖๔,๙๖๒ คน นักวิชาการ จำนวน ๒๘๖,๔๗๕ คน องค์การเอกชนพัฒนาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๙๒๕ องค์การ กลุ่มผู้ปลูกหรือแปรรูปสมุนไพร จำนวน ๖๕๘ กลุ่ม และกลุ่มผู้ผลิตหรือจำหน่ายสมุนไพร จำนวน ๘๑๒ กลุ่ม ซึ่งเป็นพลังขับเคลื่อนมีส่วนในการดูแลสุขภาพสมุนไพรและดูแลสุขภาพประชาชนในท้องถิ่น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มีบทเรียนในการดำเนินงานที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มหมอพื้นบ้าน ๒ ประเด็น คือ ศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้านไทย : บทเรียนการจัดการสุขภาพชุมชนโดยกลุ่มและเครือข่าย หมอพื้นบ้าน และสมุนไพรพื้นบ้านและอาหารท้องถิ่น : ความมั่นคงระบบสุขภาพชุมชน

ประเด็นศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้านไทย : บทเรียนการจัดการสุขภาพชุมชนโดยกลุ่มและเครือข่าย หมอพื้นบ้าน เป็นความร่วมมือของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มูลนิธิพัฒนาศักยภาพชุมชน จังหวัดเชียงใหม่ และคณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ร่วมกันดำเนินการโครงการหนึ่งตำบลหนึ่งบริการ นวดพื้นบ้าน เพื่อขยายผลการดำเนินงานของศูนย์การเรียนรู้ฯ ในปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ขยายพื้นที่เพิ่มเติมอีกพื้นที่ละ ๕ แห่ง รวมทั้งหมด ๕๐ แห่ง โดยให้พื้นที่เดิมเป็นแม่ข่าย ทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงพื้นที่ขยายใหม่ในการพัฒนามาตรฐาน การให้บริการนวดพื้นบ้าน ซึ่งมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อส่งเสริมการสร้างรายได้ให้ชุมชนจากหนึ่งตำบลหนึ่งบริการนวด พื้นบ้านไทย ขยายผลการส่งเสริมพัฒนามาตรฐานการนวดพื้นบ้านไทย และพัฒนามาตรฐานการให้บริการการนวด พื้นบ้านไทยประเภทต่างๆ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ หมอนวดพื้นบ้านและประชาชนในพื้นที่ จากผลการดำเนินงานของ โครงการ มีการศึกษาองค์ความรู้เชิงลึกด้านภูมิปัญญานวดพื้นบ้านจำนวน ๑๐ เรื่อง เช่น การเอาม่าน และ การเหยียบเหล็กแดงของจังหวัดพระนครศรีอยุธยา การเชิดแหกของจังหวัดเชียงราย และการจับเส้นของจังหวัด กาฬสินธุ์ นอกจากนี้ยังมีหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในระดับองค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหาร ส่วนตำบล หรือเทศบาล เข้าใจถึงแนวคิดและให้ความสนใจ โดยการสนับสนุนการดำเนินงานมากขึ้น จึงเกิดเป็น ความร่วมมือระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหมอพื้นบ้านในการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญา ประชาชนจึงเกิด ความเชื่อมั่นและใช้บริการนวดพื้นบ้าน ส่งผลให้เกิดรายได้ให้กับหมอนวดพื้นบ้านในชุมชน นอกจากนี้ยังส่งผลให้เกิด สิ่งที่สำคัญอีกประการหนึ่งคือเกิดการรวมตัวของเครือข่ายการนวดพื้นบ้าน ๔ ภาค มีคณะกรรมการที่เกิดจาก ทีมผู้ประสานงานทั้ง ๔ ภาค โดยที่รัฐมิได้เป็นผู้กำหนดหรือจัดตั้งให้แต่อย่างใด เป็นรูปแบบการพัฒนากลไก การบริหารจัดการ เพื่อพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ อีกรูปแบบหนึ่ง ต่อมาดำเนินโครงการจัดการความรู้ ศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้านไทยเพื่อส่งเสริมสนับสนุนศักยภาพหมอพื้นบ้านและชุมชนโดยใช้ภูมิปัญญาการแพทย์ พื้นบ้านสุขภาพ วัตถุประสงค์สำคัญเพื่อถอดบทเรียนรูปแบบศูนย์เรียนรู้ ศึกษาเงื่อนไข เหตุปัจจัยที่กำหนดความสำเร็จ ข้อจำกัดของศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้าน ซึ่งมีผลต่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของชุมชน วิธีการศึกษาใช้ แบบสอบถามเก็บข้อมูลศูนย์เรียนรู้ ๘๗ แห่ง และการเก็บข้อมูลเชิงลึกในพื้นที่ศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้านที่ดี (Best Practice) จำนวน ๑๓ แห่ง โดยพื้นที่ศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้านที่ดี จะคัดเลือกจากพื้นที่ ๔ ภาค

ตามลักษณะ ๔ ที่ตั้งต้องมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องจากปี ๒๕๔๗ มีกิจกรรมหลากหลาย เช่น การให้บริการดูแลสุขภาพ การเรียนรู้และการถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ชุมชน และการสืบทอดองค์ความรู้เป็นต้น ใช้การศึกษาสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) และสัมภาษณ์กลุ่ม (Focus group) ทำการสังเคราะห์ผลการศึกษารวมเพื่อจัดทำเป็นข้อเสนอแนะและแนวทางส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพในการพึ่งตนเองของชุมชน ที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตและเจตนารมณ์ของกฎหมายปฏิรูปสุขภาพ ๒ ฉบับ คือ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๔๗(๗) พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๓ และมาตรา ๑๘(๔) จากการดำเนินงานในระยะเวลาที่ผ่านมา ประเทศได้ประสบปัญหาของการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ส่งผลให้การกำหนดเป้าหมายและการขับเคลื่อนสาระสำคัญของ (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (๒๕๖๕) ได้ให้ความสำคัญในการผลักดันประเด็นการส่งเสริมสนับสนุนการใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ ซึ่งมีประเด็นสำคัญพบว่า จากสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้น ทำให้พบโอกาสที่สำคัญท่ามกลางความยากลำบากหลายประการ ผ่านการเกิดโมเดลความร่วมมือกันรับมือภัยของโรคระบาดในชุมชนที่แสดงศักยภาพของระบบสุขภาพชุมชนที่ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ และการแพทย์แบบตะวันตก ทั้งเขตเมืองและนอกเขตเมือง โดยในการขับเคลื่อนดังกล่าวจะสามารถขับเคลื่อนต่อไปได้อย่างยั่งยืนนั้น ต้องเข้าใจรากฐานสำคัญของภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพว่า ด้วยว่า แม้มีองค์ความรู้ มีปราชญ์ชุมชน/หมอพื้นบ้าน/แพทย์แผนไทย แต่ถ้าขาดซึ่งพันธุ์พืชสมุนไพรซึ่งสัมพันธ์กับป่าไม้แล้ว ก็จะไม่พบกับอุปสรรคใหญ่หลวงด้านความมั่นคงทางยาสมุนไพร โดยปัจจุบันพื้นที่ป่าไม้ถูกบุกรุกทำลายมากขึ้น พื้นที่ป่าไม้ลดลงจาก ๑๗๑.๐๒ ล้านไร่ หรือร้อยละ ๕๓.๓๓ ของพื้นที่ทั้งหมดของประเทศ ในปี พ.ศ. ๒๕๐๔ เป็น ๑๐๒.๓๕ ล้านไร่ หรือคิดเป็นร้อยละ ๓๑.๖๔ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ พื้นที่ป่าและพื้นที่ สีเขียวต่าง ๆ นอกจากมีความสำคัญต่อความหลากหลายทางชีวภาพ ความมั่นคงทางด้านอาหาร ความมั่นคงทางยาสมุนไพรแล้ว ยังมีความสำคัญยิ่งต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) ด้วย ซึ่งจะเชื่อมโยงในส่วนถัดไป

ประเด็นด้านสมุนไพรพื้นบ้านและอาหารท้องถิ่น : ความมั่นคงระบบสุขภาพชุมชนดำเนินการผ่านโครงการเสริมสร้างศักยภาพและความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่นในการคุ้มครองภูมิปัญญาไทย ในพื้นที่ดำเนินการ ๖ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดกาฬสินธุ์ จังหวัดจันทบุรี จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดตรัง และจังหวัดพัทลุง มีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมศักยภาพชุมชนในการจัดการความรู้/ภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อการฟื้นฟูป่าและแหล่งสมุนไพรพื้นบ้าน และเพื่อหาแนวทางให้เกิดการใช้สมุนไพรอย่างยั่งยืนจากปฏิบัติการในชุมชน โดยกำหนดกระบวนการทำงานเป็น ๒ ส่วน คือ ๑) การจัดการความรู้ ๔ ด้าน โดยผู้เชี่ยวชาญ ได้ชุดความรู้พื้นฐานที่สำคัญและเป็นประโยชน์ต่อการทำงาน ได้แก่ ชุดความรู้เรื่อง “องค์ความรู้ของหมอพื้นบ้าน ระบบคิดและแบบแผนการใช้สมุนไพรพื้นบ้าน เชื่อมโยงกับป่าและแหล่งสมุนไพรพื้นบ้าน” ชุดความรู้เรื่อง “คุณค่าและมูลค่าของสมุนไพรพื้นบ้านต่อการพัฒนาระบบการผลิตยาสมุนไพรและเศรษฐกิจชุมชน” ชุดความรู้เรื่อง “ความเคลื่อนไหวของกระแสโลกาภิวัตน์และความหลากหลายทางชีวภาพ ชุดความรู้เรื่อง “บทเรียน-ประสบการณ์ของภาคประชาสังคม/ชุมชนในการดูแลจัดการฐานทรัพยากร” ๒) การปฏิบัติการใน ๖ พื้นที่ เกิดการค้นพบหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้รวม ๑๑๔ คน และพืชสมุนไพรและพืชอาหารรวม ๗๓๗ ชนิด ถือเป็นภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพที่มีความเชื่อมโยงกับสุขภาพของชุมชนและฐานทรัพยากรท้องถิ่นโดยมีผู้รู้ ปราชญ์ชาวบ้าน และหมอพื้นบ้านเป็นผู้ให้หาความรู้ของชุมชนในการดูแลสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตลอดจนการจัดการทรัพยากรท้องถิ่นเพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์อย่างพอเพียง และยั่งยืนอันจะนำไปสู่สุขภาวะของชุมชน มีการนำมาต่อยอดเป็นโครงการจัดการความรู้และพัฒนารูปแบบการอนุรักษ์และส่งเสริมภูมิปัญญาพื้นบ้านด้านการบริโภคผักและอาหารพื้นบ้านบนฐานแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง ซึ่งมีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อจัดการองค์ความรู้ภูมิปัญญาด้านผักพื้นบ้านและอาหารพื้นบ้านในมิติคุณประโยชน์ด้านอาหารเพื่อสุขภาพและรักษาโรค และคุณประโยชน์ด้านเศรษฐกิจชุมชน ๒) ศึกษาและพัฒนาแบบการส่งเสริมการปลูกและการบริโภคผักพื้นบ้านและอาหารพื้นบ้าน และ ๓) จัดการองค์ความรู้และส่งเสริมการอนุรักษ์สายพันธุ์ผักพื้นบ้าน โดยมีบุคคลและองค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน ที่มีความสนใจและความรู้ประสบการณ์ด้านผักพื้นบ้านและอาหารพื้นบ้าน ส่วนภาคชุมชน กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มผู้รู้ท้องถิ่น หมอพื้นบ้าน กลุ่มเยาวชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มผู้ปลูก/ขายผักพื้นบ้าน กลุ่มผู้รู้ด้านผักพื้นบ้านในชุมชน เป็นกลุ่มเป้าหมาย มีกลวิธี

การดำเนินงานแบ่งเป็น ๒ ส่วนสำคัญ คือ ส่วนที่ ๑ การจัดการความรู้ด้านผักพื้นบ้านและอาหารพื้นบ้าน เป็นการศึกษาองค์ความรู้ “ผักพื้นบ้านและอาหารพื้นบ้านในมิติสุขภาพและเศรษฐกิจชุมชน” และส่วนที่ ๒ การศึกษา และพัฒนารูปแบบการส่งเสริมด้านการปลูกและด้านการบริโภคผักพื้นบ้าน อาหารพื้นบ้านในชุมชน และเครือข่ายของ ภาคผักพื้นบ้าน เป็นการวิจัยและพัฒนาแบบมีส่วนร่วมในชุมชนใน ๑๕ พื้นที่

อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานยังพบว่าศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้านไทย : บทเรียนการจัดการสุขภาพชุมชน โดยกลุ่มและเครือข่ายหมอพื้นบ้าน พบว่า เจ้าหน้าที่ที่มีประสบการณ์การบูรณาการเชื่อมโยงองค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นกับความรู้การแพทย์แผนปัจจุบันน้อย ประชาชนมีปัญหาด้านเศรษฐกิจ ระบบการจัดการในทะเบียนข้อมูลสุขภาพไม่ดีพอ กลุ่มผู้ใช้บริการมีจำนวนมากต้องการการตรวจรักษาจากหมอพื้นบ้าน รอคารออกเยี่ยมบ้านในกรณี ผู้ป่วยติดเตียงด้านสมุนไพรพื้นบ้านและอาหารท้องถิ่น : ความมั่นคงระบบสุขภาพชุมชน ในชุมชนยังคงต้องการความร่วมมือกับเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อเชื่อมโยงการแพทย์พื้นบ้านสู่ระบบสุขภาพเพื่อสร้างต้นแบบจากการรวบรวมพืชพันธุ์สมุนไพร รวบรวมองค์ความรู้ และส่งต่อไปกับชุมชน เพื่อการพึ่งตนเองในภาคประชาชน ชุมชน และนำไปสู่การพัฒนา ต่อยอดเชิงพาณิชย์ สร้างรายได้กับชุมชนและประชาชนในพื้นที่ มีเป้าหมาย เพื่อความยั่งยืน และการพึ่งตนเองได้ของ ประชาชนในประเทศ สมุนไพรหลายชนิดเริ่มหายาก เช่น สมุนไพรข้าวเย็นเหนือ-ข้าวเย็นใต้ ที่กำลังจะสูญพันธุ์ ในหลายพื้นที่ หากไม่เร่งอนุรักษ์พืชพันธุ์สมุนไพรก็จะสูญหายไปอย่างน่าเสียดาย ด้านสมุนไพรพื้นบ้านและอาหารท้องถิ่น : ความมั่นคงระบบสุขภาพชุมชนพบว่า ความมั่นคงระบบสุขภาพชุมชนเกิดจากการนำภูมิปัญญาจากสมุนไพรพื้นบ้านและอาหารท้องถิ่น โดยหมอพื้นบ้าน/ผู้รู้ หรือปราชญ์ชุมชน มาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อคนในชุมชน ทั้งด้านการบริโภค การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค หากแต่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องจับมือกับชุมชนเพื่อให้การอนุรักษ์ พันธุ์ ทรัพยากรธรรมชาติที่มีอยู่เพื่อให้เกิดความยั่งยืน พร้อมสำหรับการส่งต่อไปยังชนรุ่นหลังต่อไป ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม ใช้มติของภาคประชาชนในการ จัดการและแก้ไขปัญหาาร่วมกัน กระบวนการมีส่วนร่วม ก่อให้เกิดพลังของทุกฝ่ายในการร่วมกันคิด ร่วมกันทำ และร่วมกันรับผลตอบแทนจากการที่ได้ทำงานร่วมกัน อันนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพภายในชุมชน และผลของความยั่งยืนในที่สุด

นอกจากนี้ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และสถานการณ์สงคราม ต่อเนื่องระหว่างรัสเซียกับยูเครน ซึ่งนับได้ว่าเป็นสงครามระดับชาติที่ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมโลกเป็น วงกว้าง นำมาซึ่งการขาดแคลนยารักษาโรค ขาดพืชผักอาหารเนื่องจากปุ๋ยเคมี มีราคาสูงขึ้น ในขณะที่ประเทศไทยมี ภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมรักษาอาการไข้ เช่น ฟ้าทะลายโจรรักษาไข้ไอเจ็บคอ ตำรับยาห้ารากเพื่อรักษาไข้ ซึ่งมี ประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ว่าด้วย ๑๐ ชนิดสมุนไพรประจำบ้าน (พ.ศ.๒๕๖๑) ใช้สำหรับดูแลสุขภาพตนเองและปรับใช้ดูแลสุขภาพในสถานการณ์วิกฤต ได้แก่ ๑.กระเพราแดง ๒.ขิง ๓.ตะไคร้ ๔.ข้าพลุ ๕.บัวบก ๖.ฟ้าทะลายโจร ๗.มะกรูด ๘.มะระขี้นก ๙.ว่านหางจระเข้ ๑๐.สระแหน่ จะเห็นว่าประเทศไทยมี ภูมิปัญญาด้านสุขภาพที่แก้ไขปัญหาวิกฤตได้ ประกอบกับการสืบสานแนวคิดปรัชญาการพึ่งตนเองตามแนวคิด เศรษฐกิจพอเพียง และแนวคิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน โคน-หนอง-นา โมเดล การจัดการพื้นที่เข้ากับภูมิปัญญาพื้นบ้าน ที่อยู่อย่างสอดคล้องกับธรรมชาติ ซึ่งมีความสอดคล้องกับการพัฒนาเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ โดยให้สอดคล้องกับ บริบทของวัฒนธรรม ความรู้และลักษณะของพื้นที่ ซึ่งจะช่วยให้ประเทศไทยมีความมั่นคงทางสุขภาพด้วยยาสมุนไพร และอาหารท้องถิ่น ดังนั้นจากสถานการณ์ในภาพรวมของการส่งเสริมสนับสนุนการใช้และการพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ ที่ได้มีการทบทวนวรรณกรรมจาก (ร่าง) ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ และสถานการณ์การดำเนินงานของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ต่างเห็นพ้องต้องกันว่าภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพฯ กำลังเผชิญความท้าทายกับ สถานการณ์ที่ดำรงอยู่อย่างหลากหลายมิติ และสัมพันธ์เชื่อมโยงกับผู้เกี่ยวข้องจำนวนมาก ทั้งที่เป็นโอกาสและ ความหวังที่ตอบโจทย์การมีสุขภาพดีหรือคุณภาพชีวิตที่ดีของทุกคน พร้อม ๆ กับการมีสภาพแวดล้อมและเศรษฐกิจ อย่างยั่งยืนด้วย

สถานการณ์ที่เอื้อต่อการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้าน ให้เป็นส่วนหนึ่งของการบูรณาการในการจัดการสุขภาพชุมชน ใน ๖ เขตสุขภาพ คือ ภาคตะวันออกเฉิยเหนือ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐ และภาคใต้ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑๑ และ ๑๒ ซึ่งจากรายงานสรุปตรวจราชการประจำปี

๒๕๖๔ ภาพรวมของทั้ง ๖ เขตสุขภาพ พบว่าในพื้นที่ที่มีสถานการณ์ปัญหาสุขภาพด้านการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู และการดูแลผู้ป่วยระยะพักพิง โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทและศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพดังกล่าว ด้วยการนวดไทย การส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก การฝังเข็ม (การแพทย์ไทย-จีน) การนวดพื้นบ้าน และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์พื้นบ้าน โดยมีการขับเคลื่อนใน ๓ ส่วน คือ เครือข่ายการทำงานด้านสุขภาพ บทเรียนการจัดการความรู้และการวิจัย และการขับเคลื่อนการส่งเสริมการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพที่มีจุดเด่นในเขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙ และ ๑๐ ได้แก่ การใช้ตำรับยาหม้อพื้นบ้านในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้าน ป่าชุมชน ป่าครอบครัว อีกทั้งสามารถพัฒนาการดำเนินงาน ชมรม/ศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้าน ให้บริการนวด การรักษาด้วยสมุนไพร รวมถึงการใช้พิธีกรรม ซึ่งจะส่งผลให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน ๓ ประเด็น ได้แก่ (๑) เกิดกระบวนการสร้างทางเลือกในการดูแลสุขภาพโดยหม้อพื้นบ้าน (๒) เกิดแหล่งเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพในชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม (๓) มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในรูปแบบสวัสดิการสุขภาพของชุมชน และเขตสุขภาพที่ ๑๑ และ ๑๒ ได้แก่ การใช้ตำรับยาหม้อพื้นบ้านในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน การใช้ตำรับยาพื้นบ้านจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในโรงพยาบาลชุมชน การนวดมณีเวช/นวดโตะบิเตด กระบวนการเหล่านี้นำมาซึ่งการพัฒนาคัดเลือดยาที่ปลอดภัย ยาสำหรับใช้ภายนอก สู่การนำไปพัฒนาเป็นยาที่ใช้ในระบบบริการ ตลอดจนเสนอเข้าสู่บัญชียาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติได้ ทั้งนี้จากสถานการณ์ดังกล่าวมาในข้างต้นเป็นทุนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาด้านสุขภาพ ที่สามารถนำมาพัฒนาเป็นต้นแบบภูมิปัญญาด้านการส่งเสริมสุขภาพชุมชนและกรอบความคิดการทำงานที่ผสมผสานการแพทย์พื้นบ้านในบริการปฐมภูมิ (primary care) ได้

ในการนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำข้อเสนอโครงการเรื่อง พัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อสร้างกลไกการบริหารจัดการสุขภาพชุมชนในการนำศักยภาพของกลุ่มหม้อพื้นบ้านมาปรับใช้ในการจัดการสุขภาพชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในชุมชน และการสนับสนุนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ และเพื่อนำศักยภาพของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพที่เป็นกลุ่มหม้อพื้นบ้านไปส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางยาสมุนไพรและอาหารที่เข้มแข็ง และสามารถสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่มากขึ้น และประหยัดค่าใช้จ่าย เนื่องจากเป็นการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในท้องถิ่นทำให้เกิดประโยชน์อันสูงสุดในการจัดการสุขภาพในชุมชน

๒. วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อสร้างต้นแบบกลไกการนำศักยภาพของหม้อพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

(๒) เพื่อนำศักยภาพของหม้อพื้นบ้านที่เป็นภาคีเครือข่ายมาส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรที่เข้มแข็ง และสามารถสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

(๑) มีรูปแบบ/ต้นแบบของกลไกการนำศักยภาพของหม้อพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ไม่น้อยกว่า ๖ รูปแบบ/ต้นแบบ

(๒) มีต้นแบบในการนำศักยภาพของหม้อพื้นบ้าน และภาคีเครือข่ายในชุมชนมาส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีการสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๖ ต้นแบบ

(๓) ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกในส่วนภูมิภาคทุกจังหวัดทั่วประเทศ ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ และนำประสบการณ์การนำกลไกของพื้นที่ต้นแบบ รวมทั้ง

ศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน และเสริมสร้างความมั่นคงทางอาหาร และยาสมุนไพร

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

ครัวเรือนในพื้นที่ที่มีหมอพื้นบ้านในแต่ละชุมชนกลุ่มเป้าหมาย สามารถนำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน และองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน และสร้างความรอบรู้เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ครัวเรือน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ประชาชนในแต่ละชุมชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น และปัญหาความยากจนในครัวเรือนมีแนวโน้มลดลง จากส่งเสริมและนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

(๑) ต้นแบบของกลไกการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ไม่น้อยกว่า ๖ ต้นแบบ

(๒) จำนวนต้นแบบในการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน และภาคีเครือข่ายในชุมชนมาส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีการสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๖ ต้นแบบ

(๓) จำนวนจังหวัดที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ และนำประสบการณ์การนำกลไกของพื้นที่ต้นแบบ รวมทั้งศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน และเสริมสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรครบทั้ง ๗๖ แห่ง

(๔) จำนวนครัวเรือนในพื้นที่ที่มีหมอพื้นบ้านในแต่ละชุมชนกลุ่มเป้าหมาย สามารถนำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน และนำองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน และสร้างความรอบรู้เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ครัวเรือน

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

(๑) พื้นที่ต้นแบบที่ร่วมดำเนินการ โดยการคัดเลือกจากเกณฑ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกับเครือข่าย และพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ใน ๖ เขตสุขภาพ

(๒) หมอพื้นบ้านที่ขึ้นทะเบียนและได้รับใบรับรองหมอพื้นบ้าน (จากฐานข้อมูล HMPIS : ๕,๔๓๗ คน)

(๓) เครือข่ายร่วมดำเนินการในชุมชนพื้นที่เป้าหมาย เช่น อสม.สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และทีมสหวิชาชีพ

(๔) ประชาชนผู้รับบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ในพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ใน ๖ เขตสุขภาพ

(๕) ทีมสหวิชาชีพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทั้ง ๗๖ จังหวัด จังหวัดละ ๒ คน รวม ๑๕๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่ต้นแบบที่ร่วมดำเนินการ โดยการคัดเลือกจากเกณฑ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกับเครือข่าย และพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ ๗ ได้แก่ กาฬสินธุ์ ขอนแก่น มหาสารคาม ร้อยเอ็ด

เขตสุขภาพที่ ๘ ได้แก่ อุตรธานี สกลนคร นครพนม เลย หนองคาย หนองบัวลำภู บึงกาฬ

เขตสุขภาพที่ ๙ ได้แก่ ชัยภูมิ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์

เขตสุขภาพที่ ๑๐ ได้แก่ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ มุกดาหาร อำนาจเจริญ

เขตสุขภาพที่ ๑๑ ได้แก่ นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี ภูเก็ต กระบี่ พังงา ระนอง ชุมพร

เขตสุขภาพที่ ๑๒ ได้แก่ สงขลา สตูล ตรัง พัทลุง ปัตตานี ยะลา นราธิวาส

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

(๑) หมอพื้นบ้านที่ได้ขึ้นทะเบียนและได้รับการรับรองสถานภาพของหมอพื้นบ้าน (จากฐานข้อมูล HMPIIS : ๕,๔๓๗ คน) ในพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ

(๒) เครือข่ายร่วมดำเนินการ เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และทีมสหวิชาชีพในพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ สร้างต้นแบบกลไกการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และพัฒนารูปแบบการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย ๖ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพในภาพรวม

๑.๒ สังเคราะห์รูปแบบการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมายทั้ง ๖ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒

๑.๓ นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านไปประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพ ผ่านนายทะเบียนกลางหรือนายทะเบียนจังหวัด ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

๑.๓.๑ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จากการจัดการองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้าน สู่งานวิจัยและพัฒนา และนำไปใช้ในหน่วยบริการ

๑.๓.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่เครือข่ายสุขภาพ/ตัวแทนครัวเรือน ให้ได้รับองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยที่มีการศึกษา วิจัยและพัฒนา และสามารถนำไปใช้ดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัว/ชุมชน จำนวน ๒ ภูมิภาค ครอบคลุมทั้ง ๖ เขตสุขภาพ

กิจกรรมที่ ๒ การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ผ่านการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ๖ ต้นแบบ

๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร

๒.๒ ลงพื้นที่เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรทั้ง Onsite และ Online ในพื้นที่เป้าหมายทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒

๒.๓ สังเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร

กิจกรรมที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าการส่งเสริมให้ชุมชนบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนและสร้างความมั่นคงทางด้านอาหารและสมุนไพรผ่านโคกหนองนาโมเดลในพื้นที่เป้าหมาย

๓.๑ จัดผลิตสื่อหนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟิก/โรลอัพและอื่น ๆ

๓.๒ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังและติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย

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
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒: สังเคราะห์รูปแบบการนำศักยภาพของหมอพื้บ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมายทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒	๕๐,๐๐๐							๕๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓: นำศักยภาพของหมอพื้บ้านไปประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพผ่านนายทะเบียนกลางหรือนายทะเบียนจังหวัด ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒	๒๐๐,๐๐๐				๑๒๐,๐๐๐			๘๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๒ การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ผ่านการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้บ้านมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ๖ ดั้แบบ ในพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ ใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒ (กคพ.)	๓๐๐,๐๐๐				๑๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑: ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร	๑๐๐,๐๐๐				๑๐๐,๐๐๐								

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
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒: ลงพื้นที่เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรทั้ง Onsite และ Online ในพื้นที่เป้าหมายทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ ใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒	๑๐๐,๐๐๐							๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓: สังเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร	๑๐๐,๐๐๐							๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าการส่งเสริมให้ชุมชนบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนและสร้างความมั่นคงทางด้านอาหารและสมุนไพรผ่านโคกหนองนาโมเดลในพื้นที่เป้าหมาย (กทล.)	๒๑๕,๐๐๐							๑๐๐,๐๐๐			๑๑๕,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑: จัดผลิตสื่อหนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟฟิค/โรลอัพและอื่น ๆ	๑๐๐,๐๐๐							๑๐๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒: ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังและติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย	๑๑๕,๐๐๐										๑๑๕,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ ถอดบทเรียนและถ่ายทอดองค์ความรู้ และนำประสบการณ์การนำกลไกของพื้นที่ต้นแบบ รวมทั้งศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน และเสริมสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรทั้ง ๗๖ จังหวัด (กทล.)	๔๐,๐๐๐							๒๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		คค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายโดยการนำกลไกของ หมอฟันบ้านมาประยุกต์ใช้ในการ บริหารจัดการสุขภาพชุมชน (กทล.)	๑๔๕,๐๐๐				๔๐,๐๐๐			๑๐๕,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑: ชี้แจงการนำ รูปแบบกลไกของหมอฟันบ้านมา ประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหา สุขภาพของชุมชน	๔๐,๐๐๐				๔๐,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒: นำรูปแบบ กลไกการนำศักยภาพของหมอฟันบ้าน มาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการ ปัญหาสุขภาพของชุมชน เพื่อมา พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในชุมชน	๑๐๕,๐๐๐							๑๐๕,๐๐๐					
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐	-			๓๑๐,๐๐๐			๔๕๕,๐๐๐			๒๓๕,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ สร้างต้นแบบกลไกการนำศักยภาพของหมอฟันบ้านมาประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ๖ ต้นแบบ ในพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) (กองทุนสำรองและส่งเสริมภูมิปัญญา)

๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และพัฒนารูปแบบการนำศักยภาพของหมอฟันบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพในภาพรวม จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (หมอฟันบ้าน) (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน)	๓,๐๐๐
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๔ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน)	๒๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๑๒๐
ค่าพาหนะ (๑๐ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน)	๕,๐๐๐
ค่าที่พัก (๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน)	๘,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	๒,๘๘๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน)	๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน)	๖๐๐
เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

๑.๒ สิ่งเคราะห์รูปแบบการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมายทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒ จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (หมอพื้นบ้าน) (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	๘,๐๐๐
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว)	๑๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๔๐๐
ค่าพาหนะ (๖ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ เที่ยว)	๓,๐๐๐
ค่าที่พัก (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	๙,๖๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	๑,๙๒๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	๔,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	๓,๐๐๐
ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	๔๘๐
รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

๑.๓ นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านไปประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพ ผ่านนายทะเบียนกลางหรือนายทะเบียนจังหวัด ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒

๑.๓.๑ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จากการจัดการองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้าน สู่งานวิจัยและพัฒนา และนำไปใช้ในหน่วยบริการ สนับสนุนให้สำนักงานนายทะเบียนจังหวัดทั่วประเทศ เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
จัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ในรูปแบบวิดิทัศน์และเอกสาร จำนวน ๔ เรื่อง (ใน ๒ เขตสุขภาพ) เรื่องละ ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๒๐,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐

๑.๓.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่เครือข่ายสุขภาพ/ตัวแทนครัวเรือน ให้ได้รับองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยที่มีการศึกษา วิจัยและพัฒนา และสามารถนำไปใช้ดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัว/ชุมชน จำนวน ๒ ภูมิภาค ครอบคลุมทั้ง ๖ เขตสุขภาพ เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนวิทยากร (๔ คน x ๑ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าพาหนะ (๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๑ คน x ๓,๕๒๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๓๕,๐๘๐
ค่าที่พัก (๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๔ ครั้ง)	๖,๔๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน x ๔ ครั้ง)	๑,๙๒๐
ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อวัสดุสมุนไพร (๑ ตำรับ x ๔ พื้นที่ x ๑๐,๐๐๐ บาท)	๔๐,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๘๐,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๒ การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ผ่านการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ๖ ดันแบบในพื้นที่ที่มีความพร้อมทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) (กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา)

๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนวิทยากร (๖ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๒๔,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๒ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๒๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าที่พัก (๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๒๕,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๘,๔๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๔๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐

๒.๒ ลงพื้นที่เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรทั้ง Onsite และ Online ในพื้นที่เป้าหมายทั้ง ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพใน ๒ ภูมิภาค ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑ และ ๑๒ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

ครั้งที่ ๑

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (หมอพื้นบ้าน) (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	๖,๐๐๐
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	๖,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๓ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	๑๕,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๘๐
ค่าพาหนะ (๖ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน)	๓,๐๐๐
ค่าที่พัก (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	๙,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	๑,๔๔๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	๘๔๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	๑,๔๔๐
รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

ครั้งที่ ๒

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (หมอพื้นบ้าน) (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	๖,๐๐๐
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน)	๖,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๓ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	๑๕,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๘๐
ค่าพาหนะ (๖ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน)	๓,๐๐๐
ค่าที่พัก (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	๙,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	๑,๔๔๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	๘๔๐

ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	๑,๔๔๐
รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

๒.๓ สังกะหรูปแบบการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (หมอพื้นบ้าน) (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๒ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง)	๒๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๖ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่าที่พัก (๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๒๕,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าการส่งเสริมให้ชุมชนบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนและสร้างความมั่นคงทางด้านอาหารและสมุนไพรผ่านโคกหนองนาโมเดลในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน ๒๕๕,๐๐๐ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) (กองการแพทย์ทางเลือก)

๓.๑ ค่าจ้างผลิตสื่อหนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟฟิค/โรลอัพ เรื่อง ความมั่นคงทางด้านอาหารและสมุนไพรผ่านโคกหนองนาโมเดล เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าจ้างผลิตสื่อหนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟฟิค/โรลอัพ	๑๐๐,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐

๓.๒ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังและติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย จำนวน ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑๑๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะเครื่องบิน (ผู้เชี่ยวชาญ) (๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ คน x ๖ ครั้ง)	๓๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ผู้เชี่ยวชาญ) (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๖ คน x ๖ ครั้ง)	๑๔,๔๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	๑๐,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑๘,๐๐๐
ค่าที่พัก (วิทยากร) (๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๖ คน x ๖ ครั้ง)	๒๘,๘๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๑ วัน x ๖ คน x ๖ ครั้ง)	๘,๖๔๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๔,๓๖๐
รวมเป็นเงิน	๑๑๕,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๔ ถอดบทเรียนและถ่ายทอดองค์ความรู้ และนำประสบการณ์นำกลไกของพื้นที่ต้นแบบ รวมทั้งศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน สร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์โปรแกรม Zoom Cloud Meeting (ชุมชนต้นแบบฯ ชุมชนละ ๑ คน รวม ๑๒ คน คณะทำงานและ ผู้ที่เกี่ยวข้อง ๘ คน) จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) (กองการแพทย์ทางเลือก)

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (ผู้เชี่ยวชาญ) (๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ คน x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ผู้เชี่ยวชาญ) (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๕ คน x ๒ ครั้ง)	๓,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๔,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๒,๘๐๐
ค่าจัดทำเอกสารคู่มือถอดบทเรียน (๑๐๐ บาท x ๑๐๐ เล่ม)	๑๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑,๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการนำกลไกของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการสุขภาพชุมชน จำนวน ๑๕๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) (กองการแพทย์ทางเลือก)

๕.๑ ประชุมชี้แจงการนำรูปแบบกลไกของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนและผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์โปรแกรม Zoom Cloud Meeting (ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกจังหวัดละ ๑ คน รวม ๗๖ คน หมอพื้นบ้าน ๑๒ คน คณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ๑๒ คน) เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓,๕๐๐
ค่าพาหนะ (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๕๐ คน x ๑ ครั้ง)	๒๐,๐๐๐
ค่าไปรษณีย์ (๓๐ บาท x ๕๐ แห่ง x ๑ ครั้ง)	๒,๗๐๐
ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการประชุม (๘๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๓,๘๐๐
รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการในการนำรูปแบบกลไกการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน มาพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในชุมชน (ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพละ ๒ คน รวม ๒๔ คน หมอพื้นบ้าน ๑๒ คน คณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ๑๔ คน) เป็นเงิน ๑๐๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนวิทยากร (ที่ไม่ใช่บุคลากรภาครัฐ) (๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๔,๔๐๐
ค่าตอบแทนวิทยากร (บุคลากรภาครัฐ) (๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๔ คน)	๑,๖๐๐
ค่าที่พักวิทยากร (๗๕๐ บาท x ๔ คน x ๑ คืน)	๓,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๓๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ)	๑๗,๕๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ)	๕,๐๐๐

ค่าพาหนะ (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๓๖ คน)	๑๔,๔๐๐
ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๓๖ คน x ๑ คืน)	๒๗,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐
ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการประชุม (๘๐ บาท x ๕๐ คน)	๔,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๓๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๐๕,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบดัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

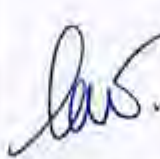
หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๐๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย	๖๐๐,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๔๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

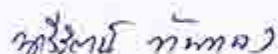
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	การคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบที่ร่วมดำเนินการ จาก เกณฑ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ร่วมกับเครือข่าย และพื้นที่ที่มีความ พร้อม ๖ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ	-	พื้นที่ต้นแบบที่ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ ของกรมการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑๒ แห่ง
๖ เดือน	๑. สร้างต้นแบบกลไกการนำศักยภาพของหมอ พื้นบ้านมาประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหา สุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้ กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ พื้นที่ - พัฒนารูปแบบการนำศักยภาพของ หมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการ ปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย - การจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์องค์ ความรู้/ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (การ จัดการองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้าน สู่งานการ วิจัยและพัฒนา และนำไปใช้ในหน่วยบริการ)	๓๑๐,๐๐๐	๑. รายงานผลแนวทางการพัฒนารูปแบบการ นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของ ชุมชน ๒ แนวทาง และสื่อประชาสัมพันธ์ คำรับยาของหมอพื้นบ้านที่มีการจัดการ ความรู้/R2R และใช้ในโรงพยาบาลจากนาย ทะเบียนกลาง จำนวน ๔ เรื่อง 

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายโดยการนำกลไก หมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการ สุขภาพชุมชน		๒. ผลการประเมินการนำความรู้ไป ประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการสุขภาพ ชุมชน ๑ เรื่อง
๙ เดือน	๑. สร้างต้นแบบกลไกการนำศักยภาพของหมอ พื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหา สุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้ กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ พื้นที่ - นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านไป ประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพ ให้แก่ เครือข่ายสุขภาพ/ตัวแทนครัวเรือน ให้ได้รับองค์ ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยที่มี การศึกษา วิจัยและพัฒนา และสามารถนำไปใช้ ดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัว/ชุมชน ๒. การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความ มั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ผ่านการส่งเสริม และพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้านมา ประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน - สังเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมและ สนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและ ยาสมุนไพร ๓. ติดตามความก้าวหน้าการส่งเสริมให้ชุมชน บริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนและ สร้างความมั่นคงทางด้านอาหารและสมุนไพร ผ่านโคกหนองนาโมเดลในพื้นที่	๔๕๕,๐๐๐	๑. จำนวนครัวเรือนที่ได้รับองค์ความรู้ภูมิ ปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยที่มีการ ศึกษาวิจัยและพัฒนา และสามารถนำไปใช้ ดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัว/ชุมชน ๕๐๐ ครัวเรือน ๒. รูปแบบการส่งเสริมและสนับสนุนให้ ชุมชนมีความมั่นคงทางอาหารและยา สมุนไพร จำนวน ๖ รูปแบบ ๓. รายงานความก้าวหน้าการส่งเสริมให้ ชุมชนบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของ
๑๒ เดือน	๑. การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความ มั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ผ่านการ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้านมา ประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของ ชุมชน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ของ หมอพื้นบ้านสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคง ทางอาหารและยาสมุนไพรทั้ง Onsite และ Online ๒. ถอดบทเรียนและถ่ายทอดองค์ความรู้ และ นำประสบการณ์การนำกลไกของพื้นที่ต้นแบบ รวมทั้งศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน และ เสริมสร้างความมั่นคงทางอาหารและยา สมุนไพรทั้ง ๗๖ จังหวัด	๒๓๕,๐๐๐ 	๑. รายงานผลการสนับสนุนให้ชุมชนมี ความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ๒. จำนวน ๗๖ จังหวัดที่ได้รับการถ่ายทอด บทเรียนการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน มาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพ ของชุมชน และเสริมสร้างความมั่นคงทาง อาหาร
	รวม	๑,๐๐๐,๐๐๐	

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ กลุ่มงานคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สมุนไพรและการรับรองหมอฟันบ้าน และกลุ่มงานส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยในระบบสุขภาพชุมชน กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก / พท.อิศรา พงษ์พานิชย์) โทร.๐๒๑๔๔๕๖๕๓ E-mail: indi.dtam@gmail.com)

๑๑.๒ กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์ทางเลือก กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (นางสีพร พลอยทรัพย์/นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง โทร.๐๒๕๔๑๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕ E-mail: Thaicamb๒๐๑๔@gmail.com)

 ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

 ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอิศรา พงษ์พานิชย์)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย

 ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสีพร พลอยทรัพย์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

 ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

 ผู้เสนอโครงการ

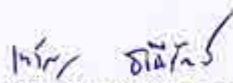
(นายกุลธนิต วรรัตน์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

 ผู้เสนอโครงการ

(นายบัณฑิต ไรดิชนะเดชาวงศ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริม
ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

 ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเทวัญ ธาณินวัฒน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

 ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิเศษฐานนท์)

รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

 ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

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 เป็นการสร้างเกาะกระตุ่นภูมิคุ้มกันอย่างยั่งยืน ให้ประชาชนสามารถกลั่นกรอง ประเมิน และตัดสินใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพจากทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคได้อย่างถูกต้อง ซึ่งจะส่งผลให้บรรลุเป้าหมายสังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต โดยการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสารสร้างความรู้ผ่านช่องทางต่าง ๆ ให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องภายใต้หลักฐานและข้อมูลเชิงประจักษ์ และการพัฒนาภาคีเครือข่ายสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการสนับสนุนการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมาใช้ในระดับชุมชนได้อย่างถูกต้อง
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้มีการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยการส่งเสริมการใช้ศาสตร์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้แก่ ผลิตภัณฑ์และบริการจากยาสมุนไพร เวชสำอาง และอื่น ๆ ในการดูแลสุขภาพของตนเองและครอบครัวอย่างถูกต้องและเหมาะสม เพื่อเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น โดยการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสารสร้างความรู้ผ่านช่องทางต่าง ๆ และการพัฒนาภาคีเครือข่ายสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพที่ดีในชุมชน เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องภายใต้หลักฐานและข้อมูลเชิงประจักษ์
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะฯ ของกรมฯ มุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ โดยเฉพาะองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยองค์ความรู้ดังกล่าวผ่านช่องทางที่หลากหลายและเข้าถึงประชาชนทุกเพศทุกวัย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองให้ประชากรมีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการเผยแพร่องค์ความรู้และพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาวะ ที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

	๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจการวางแผนการตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ ๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพของคนไทย ๔) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพของคนไทย
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพะทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร โดยนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ มาวิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสาร สร้างความรู้ที่ถูกต้องผ่านช่องทางที่หลากหลาย ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องภายใต้หลักฐาน และข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงในการรับรู้ เข้าใจ มีความสามารถนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มาใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดการเกิดโรคได้ นำไปสู่การมีสุขภาพที่ดี เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น อีกทั้งมีการพัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ โดยเริ่มต้นในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อให้เป็นเครือข่ายร่วมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพะทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้กับประชาชนอีกด้วย
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราความรู้ด้านสุขภาพะของประชากร ร้อยละ ๖๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพะ ของกรมฯ มุ่งเน้นการให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพะทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้องมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยองค์ความรู้ที่ถูกต้องภายใต้หลักฐานและข้อมูลเชิงประจักษ์ ผ่านช่องทางที่หลากหลายและเข้าถึงประชาชนทุกเพศทุกวัย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการตอบสนองให้อัตราความรู้ด้านสุขภาพะของประชากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๔ ประชาชน
ปัจจัย	F๐๔๐๒ การตระหนักถึงความสำคัญถึงการมีสุขภาพะที่ดี
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	-ไม่เกี่ยวข้อง-
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	-ไม่เกี่ยวข้อง-

๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพ เพื่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ อยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๓ พัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรูปแบบใหม่ที่น่าไปสู่การสร้างสังคมสูงวัยที่มีสุขภาวะ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๘ การป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด เป้าหมาย การป้องกันประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายไม่ให้เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ตัวชี้วัด สัดส่วนของผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติดต่อประชากรลดลง ๘ คน ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน ภายในปี ๒๕๗๐ กลยุทธ์ กลยุทธ์หลักที่ ๑ การเสริมสร้างความเข้มแข็งในระดับปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้มีภูมิคุ้มกันและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างพื้นที่ปลอดภัยและลดความต้องการยาเสพติด กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ สร้างภูมิคุ้มกันระดับบุคคล ด้วยการเสริมสร้างทัศนคติและความรู้เท่าทันยาเสพติดทั้งการเสพและการค้า รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ให้สอดคล้องกับแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ทั้งรูปแบบ เนื้อหา วิธีการ และช่องทางการสื่อสาร และให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายในทุกขั้นตอน นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป้าหมาย การมีนวัตกรรมและทรัพยากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขในการบริหารจัดการความเสี่ยงโรคอุบัติใหม่ ตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของจำนวนงานวิจัยบทความทางวิชาการ หรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการและป้องกันโรคอุบัติใหม่เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕ กลยุทธ์ กลยุทธ์หลักที่ ๓ การส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมเพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ส่งเสริมการผลิตและพัฒนาผลงานวิจัยเกี่ยวกับโรคติดต่ออุบัติใหม่อย่างเป็นรูปธรรม โดยการมีส่วนร่วมแบบสหวิทยาการ
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ.๒๕๗๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี 	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) แนวทางการพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง

๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) แนวทางการพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	๑) ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ๒) ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๖ (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023)
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๙) การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันสังคม ๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย ๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ กี่ยวการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบันการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ มีความสำคัญต่อสุขภาพของประชาชน ตามยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ในการสร้างเสริมให้คนไทย มีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม โดยมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี การพัฒนาระบบบริหารสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีทุกพื้นที่ และสอดคล้องกับแผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ประเด็นการปฏิรูประบบสาธารณสุขสุขภาพ โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนมีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นสามารถเข้าถึงสารสนเทศ เพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและเป็นนโยบายรัฐบาลหลัก เรื่องการพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันสังคม มีความเร่งด่วนเรื่องการปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดีได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ ตลอดจนมีการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนและสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่องที่ ๑ พัฒนาวិชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)

ซึ่งประเทศไทยกำลังเผชิญปัญหาการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่บิดเบือนโดยเฉพาะเกี่ยวกับการใช้สมุนไพรไม่ถูกต้อง ก่อให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนไปจากข้อเท็จจริง และส่งผลร้ายเมื่อนำไปปฏิบัติในการดูแลสุขภาพตนเอง ด้วยปัจจัยจากการเข้าถึงเทคโนโลยีบนอุปกรณ์พกพาที่สามารถเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว จากสถิติของกระทรวงดิจิทัลเศรษฐกิจและสังคม ได้ส่งข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตอบโต้ โดยสถานการณ์ข่าวที่มีการดำเนินการ ในช่วงปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ มีจำนวนมากกว่า ๑,๐๐๐ ข่าว อย่างไรก็ตามการดำเนินงานดังกล่าวยังไม่สามารถช่วยให้ประชาชนในภาพรวมมีทักษะทางปัญญาและสังคมในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างเหมาะสม เมื่อศึกษาข้อมูลจากรายงานสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพร่วมกับสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล โครงการประเมินเทคโนโลยีและนโยบายด้านสุขภาพ (HITAP) และสำนักงานสถิติแห่งชาติ (๒๕๖๓) โดยได้วัดความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นการสะท้อนมุมมองจากประชาชน (Self-report) ในการใช้ทักษะความรู้ด้านสุขภาพที่ครอบคลุมถึงการเข้าถึง เข้าใจ ชักถาม ตัดสินใจ และการปรับพฤติกรรม ครอบคลุมมิติของระบบสุขภาพ ๔ ด้าน ได้แก่ มิติบริการสุขภาพ (Health Care: HC) มิติป้องกันโรค (Disease Control: DP) มิติส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion: HP) และมิติคุ้มครองผู้บริโภค (Customer Protection: CP) โดยผู้ตอบจะสะท้อนมุมมองจากประสบการณ์ของตนเองตามระดับตัวเลือกจากยากมากไปถึงง่ายมาก หากไม่มีประสบการณ์ สามารถเลือกตอบไม่เกี่ยวข้อง ไม่รู้ ทำไม่เป็น ไม่เคยทำ หรือเชื่อว่าทำได้แต่ไม่เคยทำ พบว่าภาพรวมคนไทยมีคะแนนเฉลี่ยความรู้ด้านสุขภาพ ๘๘.๗๒ คะแนน จากคะแนนเต็ม ๑๓๖ คะแนน หรือคิดเป็นร้อยละ ๖๕ ของคะแนนเต็ม และคนไทยร้อยละ ๑๙.๐๙ มีความรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ โดยเฉพาะกลุ่มประชากรอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไปที่อ่านไม่ได้ เขียนไม่คล่อง ไม่ได้เรียนหนังสือ ไม่มีบทบาทในชุมชน ไม่ได้รับข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต/ไลน์/เฟซบุ๊ก และมีปัญหาทางการได้ยิน นอกจากนี้คนไทยยังมีข้อจำกัดในการสืบค้นและค้นหาข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่น่าเชื่อถือ โดยเฉพาะในเรื่องผลิตภัณฑ์ยาและสุขภาพ สามารถแบ่งเป็น ๕ หมวดข้อความ ได้แก่ หมวดข้อความการเข้าถึง พบว่าการค้นหาข้อมูลที่เชื่อถือได้ เกี่ยวกับยา เครื่องสำอาง สมุนไพร อาหารเสริมเป็นสิ่งที่ทำได้ยากที่สุด คิดเป็นสัดส่วนสูงถึงร้อยละ ๒๒.๖ หมวดข้อความความ

เข้าใจ พบว่าการเข้าใจคำอธิบายของบริการ หรือผลิตภัณฑ์หรือเครื่องมือเกี่ยวกับสุขภาพที่ออกมาใหม่ ทำได้ยากที่สุดในสัดส่วนที่สูงถึงร้อยละ ๒๗.๔ หมวดข้อคำถามการซักถามพบว่าซักถามข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพจากอาสาสมัครสาธารณสุขที่เข้าใจยากที่สุดในสัดส่วนสูงถึงร้อยละ ๕๓.๙ ในหมวดข้อคำถามการตัดสินใจพบว่าการตัดสินใจได้ว่าท่านควรเลือกใช้อาหารเสริม สมุนไพร อย่างไร เป็นสิ่งที่ทำได้ยากเป็นอันดับที่สองจากทั้งหมด ๗ ข้อ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๑๕.๒ และหมวดข้อคำถามการปรับพฤติกรรม พบว่า ค้นคว้า ตรวจสอบผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุอันตราย จากแหล่งที่เชื่อถือได้และรู้ว่าจะสามารถร้องเรียนได้ที่ใด เป็นสิ่งที่ทำได้ยากที่สุด คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๒๗.๙ พบว่า กระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านดังกล่าวส่งผลต่อภาพลักษณ์และผลกระทบต่อการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ จากข้อมูลการศึกษาดังกล่าวจะเห็นได้ว่าจำเป็นต้องพัฒนาการสร้างความรอบรู้สุขภาพเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ทั้งด้านการสืบค้นและค้นหาข้อมูลข่าวสารที่เชื่อถือได้ ด้านความเข้าใจในรายละเอียดเกี่ยวกับบริการและผลิตภัณฑ์ ด้านบุคลากรและทีมสหวิชาชีพที่ให้ความรู้ ซึ่งการดำเนินการนี้จะส่งผลต่อการตัดสินใจเลือกใช้บริการและผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่เพิ่มขึ้น

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีหน้าที่รับผิดชอบด้านการสร้างและจัดระบบความรู้สู่การพึ่งตนเองด้านสุขภาพและส่งเสริมเศรษฐกิจ และด้านการถ่ายทอดและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ แก่ประชาชน ด้วยการรณรงค์สร้างกระแสการรับรู้สร้างความเข้าใจ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่น และส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรและบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพให้ถูกต้องและปลอดภัย ถือเป็นการล้อมรั้ว ก่อนเกิดปัญหาผ่านสื่อทุกประเภท ผลการดำเนินงานสำคัญในปีที่ผ่านมา ได้แก่ การจัดทำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร และการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ จำนวน ๑๑๕ เรื่อง โดยสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านรายการ Seed Channel วิทยุออนไลน์ การจัดกิจกรรมในรูปแบบนิทรรศการ การใช้แพลตฟอร์มทุกประเภทผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย รวมทั้งการเผยแพร่ในการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยระดับภาค และการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ โดยมีการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพะในมิติการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในประชาชน ๗๗ จังหวัด กลุ่มตัวอย่างจำนวน ๑๓,๐๐๐ คน ผลการประเมินอยู่ที่ร้อยละ ๗๙.๒๐ ซึ่งสูงกว่าตัวชี้วัดแผนย่อยของแผนแม่บทเฉพาะประเด็นที่กำหนดอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพะของประชากร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นี้ จัดทำขึ้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้เกิดคุณค่าทางสุขภาพ เกิดการสร้างความรู้ความฉลาดรู้ การตระหนักรู้แก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง โดยมีกิจกรรมหลัก คือ การจัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพะ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามวิถีชีวิตใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อับติซ้ำ และวิกฤตสุขภาพของประเทศไทย ในรูปแบบต่าง ๆ ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เรื่อง และกิจกรรมการขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านรูปแบบต่าง ๆ ทั้ง On Ground, Online และ On Air เพื่อเพิ่มการเข้าถึงองค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่าน Platform ที่ประชาชนใช้อยู่ในชีวิตประจำวัน เช่น เบ้าดังค์ หมอพร้อม รวมทั้งมีการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในหน่วยบริการสาธารณสุขปทุมภูมิ โดยเริ่มต้นในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร เพื่อให้สหวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจ สามารถสร้างความรอบรู้สุขภาพเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้แก่ประชาชนในพื้นที่ได้

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ให้เกิดความรอบรู้สู่การตัดสินใจบนพื้นฐานของข้อมูลที่น่าเชื่อถือและเพียงพอด้วยตนเอง ลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมทั้งการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และวิกฤตสุขภาพของประเทศ

๒.๒ เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ

๒.๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการสร้างความรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๒.๔ เพื่อพัฒนาสื่อและช่องทางการเข้าถึงข่าวสาร สำหรับการสื่อสารและรณรงค์องค์ความรู้ ข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร อย่างเพียงพอ ถูกต้อง รวดเร็ว และเหมาะสม สู่ประชาชนกลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายในทุกรูปแบบทั่วประเทศให้รู้จัก เชื่อมั่นต่อการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร การบริการแพทย์แผนไทย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และวิกฤตสุขภาพของประเทศ ประกอบด้วย

๑) ชุดข้อมูลความรู้การดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ในรูปแบบเอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ Wellness Magazine ฯลฯ ไม่น้อยกว่า ๑๔๗ เรื่อง/ปี

๓) วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๓ ฉบับ โดยมีพันธันฉบับและบทปริทัศน์ ไม่น้อยกว่า ๔๕ เรื่อง/ปี

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

๓.๑.๓ มีระบบเฝ้าระวังข่าวสารร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และการเฝ้าระวังข่าวสารจากช่องทางออนไลน์โดยกรมฯ โดยมีชุดข้อมูลความรู้เพื่อตอบโต้ข่าวฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จากข่าวที่ได้รับจากการเฝ้าระวังและอยู่ในเกณฑ์การตอบโต้ข่าวฯ

๓.๑.๔ มีเครือข่ายเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๓ แห่ง

๓.๑.๕ มีกระบวนการเพื่อขับเคลื่อนการรู้สื่อสารและรณรงค์สร้างความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๓ รูปแบบการสื่อสาร/ปี

๓.๑.๖ มีการถ่ายทอดความสำเร็จด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร กับภาคีเครือข่ายต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะในมิติการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ร้อยละ ๖๐

๓.๒.๒ มีชุดข้อมูลความรู้และสื่อด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ในรูปแบบต่าง ๆ ที่เพียงพอต่อการตัดสินใจเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ เสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ คน/ปี

๓.๒.๓ มีระบบและช่องทางในการเข้าถึงข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร นำเชื่อถือ ทัวถึง ต่อการตัดสินใจเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ เสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ คน/ปี

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ประเทศไทยมีผลงานวิชาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีคุณค่าต่อระบบสุขภาพของประเทศอย่างเป็นรูปธรรม ที่สามารถนำไปสู่การสร้างความเชื่อมั่นที่ดีให้กับประชาชน

๓.๓.๒ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อนำไปใช้ในการ สามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีขึ้น จากการเข้าถึงสื่อและระบบสารสนเทศที่มีความหลากหลายและเหมาะสมในแต่ละบุคคล

๓.๓.๓ ระดับคะแนนการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศในมิติ มิติคุ้มครองผู้บริโภค (Customer Protection: CP) มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

๓.๓.๔ จำนวนข่าวบิดเบือนและข่าวปลอมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มีแนวโน้มลดลง

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชาชนในมิติการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ร้อยละ ๖๐

๓.๔.๒ จำนวนชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่รวดเร็ว ถูกต้อง ทันต่อเหตุการณ์

๑) ชุดข้อมูลความรู้การดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ในรูปแบบเอกสารวิชาการ รายงานวิชาการ Wellness Magazine ฯลฯ ไม่น้อยกว่า ๑๔๗ เรื่อง/ปี

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

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

๓.๔.๔ ระบบเฝ้าระวังข่าวสารร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และการเฝ้าระวังข่าวสารจากช่องทางออนไลน์โดยกรมฯ โดยมีชุดข้อมูลความรู้เพื่อตอบโต้ข่าวฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จากข่าวที่ได้รับจากการเฝ้าระวังและอยู่ในเกณฑ์การตอบโต้ข่าวฯ

๓.๔.๕ จำนวนเครือข่ายเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๓ แห่ง

๓.๔.๖ จำนวนช่องทางเพื่อขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๓ รูปแบบ ได้แก่

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

เช่น เป่าดังค์, หมอพร้อม, อบรมออนไลน์ผ่าน E-Learning, ผลิตคลิปวิดีโอและเผยแพร่ผ่านสื่อโซเชียลมีเดีย

๓.๔.๗ จำนวนครั้งของการถ่ายทอดความสำเร็จด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร กับภาคีเครือข่ายต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชนทั่วไป จำนวน ๕๕,๐๐๐ คน

๓.๕.๒ บุคลากรด้านสาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๘,๐๐๐ คน

๓.๕.๓ นักเรียน นักศึกษา นิสิต นักวิชาการทั้งไทยและต่างประเทศ จำนวน ๓๕,๐๐๐ คน

๓.๕.๔ ผู้ประกอบการทั้งภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑,๕๐๐ คน

๓.๕.๕ สื่อมวลชน จำนวน ๕๐๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๔.๑.๑ ระดับกรมฯ (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข)

๔.๑.๒ สำนักงานการแพทย์ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

๔.๑.๓ ระดับจังหวัด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ แห่ง)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ กิจกรรมการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุตุนิบัติ และวิกฤตสุขภาพของประเทศ

๖.๑.๑ จัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (ชุดข้อมูล/บทความสุขภาพ สถานการณ์ นโยบาย)

๖.๑.๑.๑ จัดทำชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

๑) ประเมินแนวโน้มการรับรู้ข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรฯ ของกลุ่มเป้าหมาย

๒) จัดทำชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

- สืบค้น ถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนองค์ความรู้

- รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ จัดทำข้อมูลองค์ความรู้

- เสนอกองบรรณาธิการให้ความเห็น/ข้อเสนอแนะการปรับปรุง

- ออกแบบจัดอาร์ต จัดพิมพ์ เผยแพร่



๖.๑.๑.๒ จัดทำข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ การแพทย์ผสมผสาน

๑) คัดกรองศาสตร์ สังเคราะห์องค์ความรู้ และจัดทำเนื้อหา จัดพิมพ์รูปเล่มในรูปแบบ Wellness Magazine (ปีที่ ๒ รวม ๑๒ ฉบับ) รูปแบบอินโฟกราฟฟิค (จำนวน ๑๐๐ เรื่อง) รูปแบบวีดิทัศน์ (จำนวน ๑๐ เรื่อง)

๖.๑.๒ พัฒนาศูนย์ข้อมูลวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๖.๑.๒.๑ จัดประชุมกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๖.๑.๒.๒ จัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๓, ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๑, ฉบับที่ ๒

๑) รับต้นฉบับในระบบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI)

๒) เสนอผู้ทรงคุณวุฒิให้ความเห็น/ข้อเสนอแนะการปรับปรุงรูปแบบการเขียนนิพนธ์ต้นฉบับ

๓) เสนอบรรณาธิการรองและบรรณาธิการให้ความเห็น/ข้อเสนอแนะการปรับปรุง

๔) จ่ายค่าตอบแทนบรรณาธิการ

๕) จ่ายค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิอ่านและทบทวนบทความ

๖) แปลบทคัดย่อเป็นภาษาอังกฤษ

๗) จัดทำต้นฉบับวารสารฯ จัดอาร์ต จัดพิมพ์ เผยแพร่

๖.๑.๒.๓ พัฒนาระบบคุณภาพวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อยู่ในระดับประเทศและระดับอาเซียน โดยผลประเมินมาตรฐานศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย หรือ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) อยู่ในระดับ ๑ และ ASEAN Citation Index (ACI)

๑) พัฒนาเว็บไซต์วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้ได้มาตรฐาน TCI

๒) อัปเดตข้อมูลวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในฐานข้อมูล TCI

๖.๑.๓ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ

๖.๑.๓.๑ สร้างกลไกการดำเนินงาน

๑) ปรับคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

๒) ประชุม/อบรมคณะทำงานตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

๖.๑.๓.๒ จัดระบบการดำเนินงาน/จัดทำชุดข้อมูลตอบโต้ข่าวฯ

๑) เฝ้าระวังข่าวสารร่วมกับกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และเฝ้าระวังข่าวสารจากช่องทางออนไลน์โดยกรมฯ

๒) คัดกรองข่าวตามหลักเกณฑ์การตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

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

๔) ส่งข้อมูลการตอบโต้ข่าวฯ ไปยัง RRHL (Risk Response For Health Literacy Center) และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (DE) เพื่อเผยแพร่

๖.๑.๔ พัฒนางานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

๖.๑.๓.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่สากล

๖.๑.๓.๒ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้แทนกรมในการประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศ

๖.๑.๓.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานกำกับดูแลความร่วมมือระหว่างประเทศ

๖.๑.๓.๔ ประชุมระหว่างประเทศตามพันธกรณี

๖.๑.๓.๕ สืบค้นข้อมูล แปลภาษา/ตรวจสอบความถูกต้องทางหลักภาษาศาสตร์ และจัดทำ Artwork

๖.๑.๓.๖ จัดซื้อหนังสือ/ตำรา /เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

๖.๒ กิจกรรมการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุข ทั้งในประเทศและภาคีเครือข่ายต่างประเทศ

๖.๒.๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสร้างควมรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ ๓ แห่ง (ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานการแพทย์ และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร)

๖.๒.๑.๑ ประชุมชี้แจง/ติดตาม/สรุปผลการดำเนินงาน

๖.๒.๑.๒ จัดทำชุดนิทรรศการด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๖.๒.๑.๓ จัดซื้อเวชภัณฑ์/ยาสมุนไพรสำเร็จรูป/สมุนไพร/วัสดุทางการแพทย์/วัสดุสำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์

๖.๒.๑.๔ จัดนิทรรศการ/อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ

๖.๒.๑.๕ ติดตามและประเมินผลการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

๖.๒.๒ ขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านรูปแบบต่าง ๆ

๖.๒.๒.๑ สื่อสารสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ (ให้ความรู้สู่ผู้จรร)

๑) จัดประชุม คัดเลือกประเด็นที่เหมาะสม วางแนวเรื่อง วัตถุประสงค์และออกแบบคำถาม-ตอบ การประเมินก่อนและหลังเรียน

๒) ผลิตสื่อกราฟิกเพื่อการเรียนการสอน

๖.๒.๒.๒ สื่อสารและรณรงค์เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ผ่านสื่อ On Ground/Online/On Air

๑) สื่อ On Ground

- จัดกิจกรรมสร้างความรู้ (ตลาดองค์ความรู้สุขภาพ)

- จัดนิทรรศการ Road Show ให้ความรู้

๒) สื่อ Online

- ผลิตและเผยแพร่ผู้มีอิทธิพลทางความคิด (Influencer) เพื่อสื่อสารในประเด็นสังคม/ผลิตอินโฟกราฟิก หรือสื่ออื่น ๆ เพื่อเผยแพร่ทางแพลตฟอร์มและแอปพลิเคชันการสื่อสาร เช่น เป้าดังค์ หมอพร้อม

- พัฒนาเว็บไซต์และจัดทำหลักสูตรการเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning)

ด้านการแพทย์ทางเลือก

๓) สื่อ On Air

- ผลิตและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ ในประเด็นต่าง ๆ เช่น องค์ความรู้ในสถานการณ์โควิด-๑๙ กัญชา กัญชง กระเทียม หรือพืชสมุนไพรอื่น องค์ความรู้ที่แบ่งปันทางโซเชียลออนไลน์แบบปิดเป็นหรือเป็นกระแสสังคม นโยบายการขับเคลื่อนภารกิจต่าง ๆ

๖.๒.๓ ถ่ายทอดความสำเร็จด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร กับภาคีเครือข่ายต่างประเทศ

๑) จัดทำเนื้อหา แปลภาษา/ตรวจสอบความถูกต้องทางหลักภาษาศาสตร์

๒) ถ่ายทอดความสำเร็จด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร กับภาคีเครือข่ายต่างประเทศ ผ่านการประชุมกับภาคีเครือข่ายต่างประเทศ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ค.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 จัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุตุนิบัติ และวิกฤตสุขภาพของประเทศ	๗๗๐,๖๕๕	๒๗๒,๖๐๐			๒๗๑,๓๐๗			๑๙๐,๙๒๐			๓๕๕,๘๒๘		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดทำชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร (กวผ.วน.)	๑๒,๐๐๐	๓,๐๐๐			๓,๐๐๐			๓,๐๐๐			๓,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ จัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ การแพทย์ผสมผสาน (กทส.)	๑๓๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐			๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ พัฒนาคุณภาพวารสารการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (กวผ.วน.)	๓๐๖,๐๖๘	๑๕๐,๐๐๐			๐			๑๕๐,๐๐๐			๒๖,๐๖๘		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ (กวผ.วน.)	๑๖,๘๐๐	๑๖,๘๐๐			๐			๐			๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ พัฒนางานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ (กวผ.รป.)	๓๐๕,๘๒๗	๑๒,๘๐๐			๒๕๘,๗๐๗			๒๗,๔๒๐			๖,๔๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ก.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ธ.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๒ สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุขทั้งในประเทศและภาคีเครือข่ายต่างประเทศ	๘๗๙,๓๐๕	๖๓๖,๒๕๕			๕๐,๐๕๐			๑๖๕,๐๐๐			๓๘,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทาง การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ (รพ.พท)	๒๒๖,๐๕๐	๑๑๓,๐๐๐			๕๐,๐๕๐			๓๕,๐๐๐			๓๘,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านรูปแบบต่าง ๆ (กวม.สอ.) (กทล.)	๖๕๓,๒๕๕	๕๒๓,๒๕๕			๐			๑๓๐,๐๐๐			๐		
รวมเป็นเงิน	๑,๖๕๐,๐๐๐	๙๐๘,๘๕๕			๓๑๑,๑๕๗			๓๕๕,๙๒๐			๗๓,๕๖๘		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ และวิกฤตสุขภาพของประเทศ จำนวน ๗๗๐,๖๕๕ บาท (กวม. ๖๔๐,๖๕๕ บาท, กทล. ๑๓๐,๐๐๐ บาท)

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดทำชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท (กวม.วณ.)

๑) ค่าออกแบบจัดอาร์ต จัดพิมพ์ (๒๔ เรื่อง x ๕๐๐ บาท)

๑๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ จัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ การแพทย์ผสมผสาน จำนวน ๑๓๐,๐๐๐ บาท (กทล.)

๑) ค่าจัดจ้างผลิตอินโฟกราฟฟิค (๑๐๐ เรื่อง x ๕๐๐ บาท)

๕๐,๐๐๐ บาท

๒) ค่าจัดจ้างผลิตวีดิทัศน์ (๑๐ เรื่อง x ๔,๐๐๐ บาท)

๔๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ พัฒนาศูนย์ภาพวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๓๐๖,๐๖๘ บาท (กวม.วน.)

- ๑) จัดประชุมกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - 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) จัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๓, ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๑, ฉบับที่ ๒
 - ค่าตอบแทนบรรณาธิการ (๓ ฉบับ x ๕๐,๐๐๐ บาท x ๑ คน) ๑๕๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิอ่านและทบทวนบทความ (๓ ฉบับ x ๑,๐๐๐ บาท x ๒๐ คน) ๖๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าแปลบทความเป็นภาษาอังกฤษ ๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าจัดจ้างจัดอาร์ต จัดพิมพ์ต้นฉบับวารสาร (๓ ฉบับ x ๒๒,๐๐๐ บาท) ๖๖,๐๐๐ บาท
 - ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น วัสดุสำนักงาน ๑๑,๒๖๘ บาท และวัสดุคอมพิวเตอร์
- ๓) พัฒนาระบบคุณภาพวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - ค่าธรรมเนียมระบบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) ๑๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ เฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ (จำนวน ๑๖,๘๐๐ บาท) (กวม.วน.)

๑) จัดประชุม/อบรมคณะทำงานตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

- ค่าอาหารกลางวัน (๔๐ คน x ๑ มื้อ x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง) ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง) ๒,๘๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๓ ชม. x ๑,๒๐๐ บาท) ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าเดินทางวิทยากร (๒ คน x ๒ เที่ยว x ๕๐๐ บาท) ๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ พัฒนางานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ จำนวน ๓๐๕,๘๒๗ บาท (กวม.รป.)

- ๑) พัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่สากล
 - ค่าอาหารกลางวัน (จัดสถานที่เอกชน) (๔๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ มื้อ) ๙,๖๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดสถานที่เอกชน) (๕๐ บาท x ๑๒ คน x ๔ มื้อ) ๒,๔๐๐ บาท
 - ค่าวิทยากร/ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑ คน x ๖ ชม. x ๑,๒๐๐ บาท) ๗,๒๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทาง (๑ คน x ๒ ครั้ง x ๔๐๐ บาท) ๘๐๐ บาท
 - ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๔๐ บาท x ๑๒ คน x ๒ ครั้ง) ๙๖๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ ๔,๐๐๐ บาท

law.

๒) ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้แทนกรมในการประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศ

- ค่าอาหารกลางวัน (จัดสถานที่ราชการ) ๑๐,๘๐๐ บาท
(๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๖ มื้อ)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดสถานที่ราชการ) ๖,๓๐๐ บาท
(๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๑๒ มื้อ)
- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑๒,๐๐๐ บาท
(๒ คน x ๖ ครั้ง x ๑,๐๐๐ บาท)
- ค่าพาหนะเดินทาง ๔,๘๐๐ บาท
(๒ คน x ๖ ครั้ง x ๔๐๐ บาท)
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๔,๕๐๐ บาท
(๕๐ บาท x ๑๕ คน x ๖ ครั้ง)
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา เป็นต้น) ๔,๖๐๐ บาท

๓) ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานกำกับดูแลความร่วมมือระหว่างประเทศ

- ค่าอาหารกลางวัน (จัดสถานที่ราชการ) ๔,๓๒๐ บาท
(๑๒๐ บาท x ๑๘ คน x ๒ มื้อ)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดสถานที่ราชการ) ๒,๕๒๐ บาท
(๓๕ บาท x ๑๘ คน x ๔ มื้อ)
- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๒ คน x ๒ ครั้ง x ๑,๐๐๐ บาท) ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (๒ คน x ๒ ครั้ง x ๔๐๐ บาท) ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๑,๔๔๐ บาท
(๔๐ บาท x ๑๘ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา เป็นต้น) ๔,๐๐๐ บาท

๔) ประชุมระหว่างประเทศตามพันธกรณี

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดสถานที่เอกชน) ๗,๕๐๐ บาท
(๕๐ บาท x ๒๕ คน x ๖ มื้อ)
- ค่าอาหาร (จัดสถานที่เอกชน) จัดไม่ครบมื้อ ๖๐,๐๐๐ บาท
(๘๐๐ บาท x ๒๕ คน x ๓ มื้อ)
- ค่าเลี้ยงรับรอง (๘๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ) ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๒,๐๐๐ บาท x ๑๐ ห้อง x ๓ คืน) ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และตกแต่งสถานที่ประชุม ๗,๕๐๐ บาท
เช่น ค่าเช่าสถานที่, ค่าทำ Backdrop, ป้ายประชาสัมพันธ์, ป้ายต้อนรับ, ดอกไม้ประดับ
- ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร เช่น ค่าโทรศัพท์ โทรสาร ๔,๕๐๐ บาท
ค่าไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ)
- ค่าเช่าอุปกรณ์ต่าง ๆ ระหว่างประชุม เช่น ค่าเช่า LCD ๓,๐๐๐ บาท
(๑ เครื่อง x ๑,๕๐๐ บาท x ๒ วัน)
- ค่ากระเป๋าทูหรือสิ่งที่ใช้บรรจุเอกสาร (๒๕ ชิ้น x ๒๐๐ บาท) ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม (ค่าถ่ายเอกสารสี และขาว-ดำ ค่าพิมพ์เอกสาร สี และขาว-ดำ และสิ่งพิมพ์) ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าของที่ระลึก (๓๐๐ บาท x ๑๐ ชิ้น) ๓,๐๐๐ บาท



- ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ ๑๐,๒๕๐ บาท
- ค่าสืบค้นข้อมูลและสำเนาเอกสารจากแหล่งข้อมูล ๑ งาน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (เครื่องบิน)
(๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง) ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (แท็กซี่)
(๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ ครั้ง) ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (รถบัสโดยสาร)
(๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง) ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม
จากต่างประเทศ (๒,๕๐๐ บาท x ๔ วัน x ๑ ครั้ง) ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม ๑,๐๐๐ บาท
(๔๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ ครั้ง)
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าธรรมเนียมในการนำผู้เข้าร่วมประชุม
ระหว่างประเทศศึกษาดูงานตามสถานที่ต่าง ๆ ๓,๒๓๗ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ๒,๐๐๐ บาท

๕) จ้างเหมาบริการแปลภาษา/ค่าจ้างเหมาตรวจสอบความถูกต้องทางหลักภาษาศาสตร์/

จ้างเหมาบริการจัดทำ Artwork จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

๖) จัดซื้อหนังสือ/ตำรา/เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

๗) จ้างเหมาบริการสืบค้นข้อมูล จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุข ทั้งในประเทศและภาคีเครือข่ายต่างประเทศ จำนวน ๘๗๙,๓๐๕ บาท
(รพ.พท ๒๒๖,๐๕๐ บาท, กวผ. ๓๗๐,๗๕๕ บาท, กทส. ๒๘๒,๕๐๐ บาท)

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย
การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุขปฐมภูมิ จำนวน ๒๒๖,๐๕๐ บาท (รพ.พท)

๑) ประชุมชี้แจง/ติดตาม/สรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหาร (๒๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง) ๔,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง) ๔,๒๐๐ บาท

๒) จัดนิทรรศการ/อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพ

ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุข จำนวน ๒๑๗,๐๕๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาชุดนิทรรศการ ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเวชภัณฑ์/ยาสมุนไพรสำเร็จรูป/สมุนไพร/วัสดุทางการแพทย์ ๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๒๑,๖๐๐ บาท

(๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๓ ครั้ง)

- ค่าพาหนะเดินทาง (๑ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง) ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าที่พัก (๔๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ คืน x ๓ ครั้ง) ๕,๔๐๐ บาท

- ค่าอาหาร (๕๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง) ๑๘,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่าง (๕๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง) ๑๐,๕๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศไม่ประจำทาง ๕,๔๐๐ บาท

(๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๓ ครั้ง)

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าชุดสาธิตประกอบการอบรม (๕ กลุ่ม x ๗๐๐ บาท x ๓ ครั้ง) ๑๐,๕๐๐ บาท

- ค่าวัสดุและอุปกรณ์ประกอบการอบรม ๑๕,๐๐๐ บาท
(๕ กลุ่ม x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม ฯ (๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๓ ครั้ง) ๑๐,๕๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์ ๔,๑๕๐ บาท
(กระดาษ, หมึกพิมพ์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านรูปแบบต่าง ๆ จำนวน ๖๕๓,๒๕๕ บาท (สอ.กวม. และ กทส.)

๑) พัฒนาสื่อและช่องทางสำหรับสื่อสารสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ จำนวน ๑๗๖,๙๐๐ บาท (สอ.กวม.)

- ๑.๑) สื่อสารสร้างความรอบรู้และเตือนภัยสุขภาพ (ให้ความรู้สู่ผู้รู้) จำนวน ๗๖,๙๐๐ บาท
- จัดประชุม คัดเลือกประเด็นที่เหมาะสม วางแนวเรื่อง วัตถุประสงค์และออกแบบ

แนวคำถาม - ตอบ การประเมินก่อนและหลังเรียน

- ค่าอาหาร (๑๒๐ บาท x ๓๐ คน x ๖ ครั้ง) ๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่าง (๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๖ ครั้ง) ๖,๓๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ (๒,๐๐๐ บาท x ๖ ครั้ง) ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเดินทางวิทยากร (๑,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๖ ครั้ง) ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ๒๕,๐๐๐ บาท

- ๑.๒) ค่าผลิตสื่อกราฟิกเพื่อการเรียนการสอน ๒ ชุด ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒) สื่อสารและรณรงค์เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ผ่านสื่อ On Ground /Online/ On Air จำนวน ๔๗๖,๓๕๕ บาท (สอ.กวม. และ กทส.)

๒.๑) On Ground : จัดนิทรรศการ Road Show ให้ความรู้จำนวน ๕ ครั้ง จำนวน ๑๒๓,๘๕๕ บาท (สอ.กวม.)

- ค่าชุดนิทรรศการสาธิต อุปกรณ์เพื่อการสาธิต ตำรับยา ๔๗,๐๐๐ บาท
กัญชา กระเทียมหรือสมุนไพรอื่น ๆ ฯลฯ
- ค่าชุดสื่อประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้ ไปสเตอร์ หนังสือ ๓๐,๐๐๐ บาท
แผ่นพับ คู่มือ ป้าย และสื่อเคลื่อนที่อื่น ๆ ฯลฯ
- ค่าเดินทางไปราชการ ติดตามและเผยแพร่ภาพกิจกรรม ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุเครื่องเขียนอุปกรณ์ที่จำเป็น ๑๐,๐๐๐ บาท
เช่น วัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ๑,๘๕๕ บาท

๒.๒) Online : จัดจ้างผลิตและเผยแพร่ผู้มีอิทธิพลทางความคิด (Influencer) เพื่อสื่อสารในประเด็นสังคม/ผลิตภัณฑ์อินโฟกราฟิก หรือสื่ออื่น ๆ เพื่อเผยแพร่ทางแพลตฟอร์มและแอปพลิเคชันการสื่อสาร เช่น เป้าต๋อง หมอพร้อม จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (สอ.กวม.)

๒.๓) On Air : จัดจ้างผลิตและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ ในประเด็นต่าง ๆ เช่น องค์ความรู้ในสถานการณ์โควิด ๑๙ กัญชา กัญชง กระเทียม หรือพืชสมุนไพรอื่น องค์ความรู้ที่แบ่งปันทางสื่อโซเชียลออนไลน์แบบปิดเป็นหรือเป็นกระแสสังคม นโยบายการขับเคลื่อนภารกิจต่าง ๆ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (สอ.กวม.)

๒.๔) พัฒนาเว็บไซต์และจัดทำหลักสูตรการเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) ด้านการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๘๒,๕๐๐ บาท (กทส.)

- ก. จัดจ้างผลิตพร้อมติดตั้งระบบ E-Learning ๒๐๐,๐๐๐ บาท

(จำนวน ๒ หลักสูตร x ๑๓๐,๐๐๐ บาท)

- ค่าจัดจ้างพัฒนาเว็บไซต์กองการแพทย์ทางเลือก ๒๒,๕๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน
งบดำเนินงาน	๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน
กองวิชาการและแผนงาน	๑,๐๑๑,๕๕๐ บาท (วน.กวม. จำนวน ๓๓๔,๘๖๘ บาท) (รป.กวม. จำนวน ๓๐๕,๘๒๗ บาท) (สอ.กวม. จำนวน ๓๗๐,๗๕๕ บาท)
กองการแพทย์ทางเลือก	๔๑๒,๕๐๐ บาท
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๒๒๖,๐๕๐ บาท
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. กิจกรรมการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพะ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามวิถีชีวิตใหม่	๙๐๘,๘๕๕ 	๑. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร จำนวน ๗ เรื่อง ๒. มีวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๐ ฉบับที่ ๓ ๓. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ การแพทย์ผสมผสาน ประกอบด้วย สื่ออินโฟกราฟฟิค จำนวน ๒๕ เรื่อง สื่อวีดิทัศน์ จำนวน ๓ เรื่อง สื่อ Wellness Magazine จำนวน ๓ ฉบับ หลักสูตรการเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) จำนวน ๑ หลักสูตร โดยเผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมฯ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	(New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุตุนิศา และวิกฤตสุขภาพของประเทศ ๒. กิจกรรมการสร้างความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุขทั้งในประเทศและภาคีเครือข่ายต่างประเทศ		๔. จัดกิจกรรมให้ความรู้สัจจร ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร จำนวน ๓ ครั้ง ๕. เผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่าน Platform ที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายและใช้อยู่ในชีวิตประจำวัน อย่างน้อย ๑ ช่องทาง
๖ เดือน	๑. กิจกรรมการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุตุนิศา และวิกฤตสุขภาพของประเทศ ๒. กิจกรรมการสร้างความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุขทั้งในประเทศและภาคีเครือข่ายต่างประเทศ	๓๑๑,๗๕๗	๑. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร จำนวน ๑๓ เรื่อง ๒. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ การแพทย์ผสมผสาน ประกอบด้วย สื่ออินโฟกราฟฟิค จำนวน ๕๐ เรื่อง สื่อวีดิทัศน์ จำนวน ๕ เรื่อง สื่อ Wellness Magazine จำนวน ๖ ฉบับ หลักสูตรการเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) จำนวน ๒ หลักสูตร โดยเผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมฯ ๓. ได้ข้อมูลการแพทย์แผนดั้งเดิมระหว่างประเทศจากการเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศ อย่างน้อย ๓ เรื่อง และมีการเผยแพร่ความสำเร็จทางการแพทย์แผนไทยกับต่างประเทศ อย่างน้อย ๑ กรอบความร่วมมือ ๔. อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้เครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงเพื่อดูแลตนเองและครอบครัวด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ๑ แห่ง
๙ เดือน	๑. กิจกรรมการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศ ที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลด	๓๕๕,๙๒๐	๑. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร จำนวน ๑๔ เรื่อง ๒. มีวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๑ ๓. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ การแพทย์ผสมผสาน ประกอบด้วย สื่ออินโฟกราฟฟิค จำนวน ๗๕ เรื่อง สื่อวีดิทัศน์ จำนวน ๘ เรื่อง สื่อ Wellness Magazine จำนวน ๙ ฉบับ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	ปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม และวิกฤตสุขภาพของประเทศ ๒. กิจกรรมการสร้างความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุขทั้งในประเทศและภาคีเครือข่ายต่างประเทศ		โดยเผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมฯ ๔. ได้ข้อมูลการแพทย์แผนดั้งเดิมระหว่างประเทศจากการเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศ อย่างน้อย ๖ เรื่อง และมีการเผยแพร่ความสำเร็จทางการแพทย์แผนไทยกับต่างประเทศ อย่างน้อย ๑ กรอบความร่วมมือ ๕. อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้เครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงเพื่อดูแลตนเองและครอบครัวด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๑ แห่ง
๑๒ เดือน	๑. กิจกรรมการจัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศที่เหมาะสมสู่ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้งฉบับภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมการปฏิบัติตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) จากโรคอุบัติใหม่ อุตสาหกรรม และวิกฤตสุขภาพของประเทศ ๒. กิจกรรมการสร้างความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุขทั้งในประเทศและภาคีเครือข่ายต่างประเทศ	๗๓,๔๖๘ 	๑. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร จำนวน ๒๕ เรื่อง ๒. ชุดข้อมูลความรู้เพื่อตอบโต้ข่าวว่า ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ จากข่าวที่ได้รับจากการเฝ้าระวังและอยู่ในเกณฑ์การตอบโต้ข่าวว่า ๓. มีวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๒ ๔. วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีมาตรฐานศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย หรือ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI) อยู่ในระดับ ๑ และ ASEAN Citation Index (ACI) ๕. ชุดข้อมูลความรู้ ด้านการแพทย์ทางเลือก การแพทย์บูรณาการ การแพทย์ผสมผสาน ประกอบด้วย สื่ออินโฟกราฟฟิค จำนวน ๑๐๐ เรื่อง สื่อวิทยทัศน์ จำนวน ๑๐ เรื่อง สื่อ Wellness Magazine จำนวน ๑๒ ฉบับ โดยเผยแพร่ลงเว็บไซต์กรมฯ ๖. ชุดข้อมูลการจัดการความรู้และถอดบทเรียนด้านการแพทย์ดั้งเดิมและความร่วมมือระหว่างประเทศ จำนวน ๑ ชุด ๗. อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้เครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงเพื่อดูแลตนเองและครอบครัวด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิพื้นที่กรุงเทพมหานคร ๓ แห่ง และผลการประเมินความรอบรู้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๑๑.หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ ผู้รับผิดชอบหน่วยงานหลัก

นางสาวทองแก้ว ปัญญา

ตำแหน่ง เกษตรชำนาญการพิเศษ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๖ (๑๔๐๓) โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๗

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

นางสาวพินัสดา เพชรประสม

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๗๘ E-mail: pinsuda40@hotmail.com

นางวัชรารณ นิลเพชร

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๖ (๑๔๐๓) โทรสาร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๗

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

นางสาวเบญจมา บุญเดิม

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สังกัด กองวิชาการและแผนงาน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๕๔๑ ๔๔๐๔ E-mail: oicdtam@gmail.com

๑๑.๒ ผู้รับผิดชอบหน่วยงานสนับสนุน

นายองอาจ ศิริกุลพิสุทธิ์

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ สังกัด กองการแพทย์ทางเลือก

มือถือ ๐๘ ๑๖๖๔ ๘๑๓๑ E-mail: ong_ard๒๐๐๕@yahoo.com

นางสาวโชติกา แหม่มบรรเทิง

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ สังกัด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๑ โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๘๘๐๒ มือถือ ๐๘ ๔๐๓๖ ๘๒๘๐

E-mail: chotika-mae@hotmail.com


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวโชติกา แหม่มบรรเทิง)
 แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
 โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ


ผู้เขียนโครงการ
 (นายองอาจ ศิริกุลพิสุทธิ์)
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
 กองการแพทย์ทางเลือก


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวเบญจมา บุญเดิม)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 กองวิชาการและแผนงาน

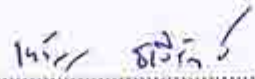

ผู้เขียนโครงการ
 (นางวัชรารณ นิลเพชร)
 แพทย์แผนไทยชำนาญการ
 กองวิชาการและแผนงาน


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวพินัสดา เพชรประสม)
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
 กองวิชาการและแผนงาน


ผู้เสนอโครงการ
 (นายกุลณิต วนรัตน์)
 ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก


ผู้เสนอโครงการ
 (นายปรีชา หนูทิม)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ผสมผสาน


ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
 ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายเทวัญ ธาวัจน์)
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการกัญชา กัญชง กระเทียม ทางแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุน การสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคน ตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับ ยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้มุ่งเน้นในการให้ประชาชนสามารถนำกัญชา กัญชง และ กระเทียม ไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้องในระดับ ชุมชนและระดับปฐมภูมิที่ถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย และถูก กฎหมาย โดยการนำองค์ความรู้การใช้ประโยชน์จากกัญชา กัญชง และกระเทียมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมา พัฒนาและส่งเสริมอย่างครบวงจรคุณค่า ตั้งแต่การส่งเสริมการปลูก กัญชาเพื่อให้ได้วัตถุดิบที่มีคุณภาพมาตรฐาน การพัฒนาแนวทาง การจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะและความชำนาญในการดูแล สุขภาพประชาชน การพัฒนาและผลิตตำรับยาแผนไทยและ ทางเลือก การติดตามการใช้ตำรับยาแผนไทยและทางเลือก พัฒนา รูปแบบและแนวทางการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ สมุนไพรเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการบูรณาการการลดอันตราย จากยาเสพติดร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และการประเมินผล เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ครอบคลุมการรักษา พยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ซึ่งการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกสามารถส่งเสริมและสนับสนุนคนไทยทุกกลุ่ม วัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี จะส่งผลช่วยให้สังคมไทย มีสภาพแวดล้อมที่ เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของ แผนแม่บทประเด็น	การดำเนินงานโครงการสามารถเสริมทำให้บรรลุตัวชี้วัดอายุคาด เฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี โดยมีการ ส่งเสริมการปลูกกัญชาเพื่อให้ได้วัตถุดิบที่มีคุณภาพมาตรฐาน การ พัฒนาแนวทาง การจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะและ ความชำนาญในการดูแลสุขภาพประชาชน การพัฒนาและผลิต

	ตำรับยาแผนไทยและทางเลือก การติดตามการใช้ตำรับยาแผนไทยและทางเลือก พัฒนารูปแบบและแนวทางการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการบูรณาการการลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และการประเมินผล เพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการระดับชุมชนและระดับปฐมภูมิ เพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น ตลอดจนมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพ ของตนเอง และชุมชนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้ส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มโดยการส่งเสริมการปลูกหญ้าเพื่อให้ได้วัตถุดิบที่มีคุณภาพมาตรฐาน การพัฒนาแนวทาง การจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะและความชำนาญในการดูแลสุขภาพประชาชน การพัฒนาและผลิตตำรับยาแผนไทยและทางเลือก การติดตามการใช้ตำรับยาแผนไทยและทางเลือก พัฒนารูปแบบและแนวทางการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการบูรณาการการลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และการประเมินผล เพื่อให้ประชาชนสามารถใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์ในการดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย ตลอดจนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงครอบคลุม เป็นการส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดี ซึ่งมีผลช่วยให้มีอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนากระบวนการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
แนวทางการพัฒนา	๑) ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ภารกิจทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
เป้าหมาย	

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การดำเนินงานโครงการได้มุ่งเน้นพัฒนาแนวทางการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย เพื่อลดผลกระทบและผลข้างเคียงจากการนำไปใช้ ในการดูแลสุขภาพไม่ถูกต้อง รูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพ การจัดบริการ กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐผ่านการสนับสนุนองค์ความรู้ แนวทางการจัดบริการให้หน่วยบริการในระดับชุมชนและระดับปฐมภูมิ ให้สามารถจัดบริการกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเป็นลำดับแรก และมีการพัฒนารูปแบบและแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง รวมทั้งพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ให้มีความรู้ ความชำนาญ ในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประชาชนทุกระดับได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและเข้าถึงบริการได้ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดบริการคลินิกกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐานและผู้ป่วยสามารถเข้าถึงระบบบริการสาธารณสุขได้ในระดับชุมชนและระดับปฐมภูมิ อย่างน้อย ๒,๐๐๐ แห่ง โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ที่สามารถบูรณาการการดูแลสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ และส่งผลให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพดีขึ้นในอันดับที่ ๑ ใน ๒๕
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ ระบบสุขภาพ
ปัจจัย	F๐๑๐๒ ระบบบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (ไม่มี)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย ๑) ผสานความโดดเด่นของอัตลักษณ์ความเป็นไทยกับบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ 

๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสามผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการ การดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรปลอดภัย ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร บริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่

	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการ การดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร บริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๒) การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการกัญชา กัญชง กระท่อม ทางแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ โดยที่ปัญหาด้านสุขภาพจัดเป็นปัญหาสำคัญลำดับต้นของผู้สูงอายุ เนื่องจากเป็นวัยที่ร่างกายเริ่มเสื่อมถอยและเกิดโรคต่าง ๆ ได้ง่าย โดยเฉพาะกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และกลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (Palliative Care) ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีภาวะทุพพลภาพตามมา ซึ่งปัญหาเหล่านี้ยังส่งผลกระทบต่อภาระงบประมาณ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาครัฐเพิ่มมากขึ้นทุกปี (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ๒๕๖๓) กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายให้มีคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบครบวงจรในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐ ได้แก่ โรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ทั้งบริการรักษาโรคทั่วไปและรักษาเฉพาะโรค โดยกำหนดไว้ในแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ (กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, ๒๕๕๙) ซึ่งมีหน่วยบริการที่เปิดบริการทางการแพทย์แผนไทยทุกระดับ และสถานการณ์การแพร่ระบาดของยาเสพติดในปัจจุบัน พบว่ามีอย่างกว้างขวางและรุนแรงมากขึ้น ก่อให้เกิดความสูญเสียกับประเทศชาติหลายด้านด้วยกันทั้งด้านกำลังคน ด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง การปกครอง จากระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข มีผู้เข้ารับการบำบัดในโรงพยาบาล โดยปี ๒๕๖๒ จำนวน ๒๖๓,๘๓๔ ราย ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๒๒๒,๖๒๗ ราย และปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗๙,๖๑๙ ราย ส่วนใหญ่เป็นการบำบัดผู้เสพยาบ้า มากกว่าร้อยละ ๗๕ รองลงมาคือ ไอซ์ คิดเป็นร้อยละ ๘.๓ กัญชา คิดเป็นร้อยละ ๔.๔ และเฮโรอีน คิดเป็นร้อยละ ๓.๓ นอกจากนี้ยังเริ่มพบการใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทแบบผสมหลายชนิด (Drugs Cocktail) ในกลุ่มเด็กและเยาวชน ด้านการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดทางภาครัฐ ได้มีเป้าหมายในการลดผลกระทบจากยาเสพติดในผู้เสพและสังคม โดยผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการดูแลติดตามอย่างต่อเนื่องและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

เมื่อพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษประกาศให้กัญชาสามารถนำมาใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ ตั้งแต่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เป็นต้นมา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้สนับสนุนและทำข้อตกลงความร่วมมือร่วมกับวิสาหกิจชุมชน สมาเภตรกรแห่งชาติ สถาบันการศึกษา หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องในการผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เพียงพอสำหรับการผลิตตำรับยาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๓,๓๖๕ กิโลกรัมแห้ง และได้จัดทำระบบฐานข้อมูลกัญชาทางการแพทย์ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อรวบรวมข้อมูลการผลิตวัตถุดิบกัญชาที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และได้มีการคัดเลือก ผลิตและพัฒนาตำรับยาที่มีส่วนผสมของกัญชา กัญชง จำนวน ๑๙ ตำรับ (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ที่ให้เสพเพื่อการรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ.๒๕๖๔) ซึ่งได้ผลิตกระจายใช้ในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จากนโยบายและแนวทางการดำเนินงานการใช้กัญชาทางการแพทย์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้บูรณาการกับแพทย์แผนปัจจุบัน ผ่านคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพในทุกระดับ โดยในปัจจุบันมีสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่มีบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการสาธารณสุขทั้งสิ้น ๘๘๓ แห่ง และมีการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการจำนวน ๖๔๔ แห่ง (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๔ และกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก, ๒๕๖๔) มีการศึกษาวิจัยพัฒนาตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ยาน้ำมันกัญชาทั้งตำรับยาที่มีสาร THC ในตำรับ เช่น ตำรับน้ำมันกัญชาหมอละอู่ น้ำมันกัญชาเมตตาโอสถ ใช้ในกลุ่มผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative care) กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยติดตามลักษณะการใช้และคุณภาพชีวิตของผู้ใช้น้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Thai cannabis PQ study) พบว่า ผู้ป่วยที่ได้รับน้ำมันกัญชามีคุณภาพชีวิตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทั้งกลุ่มผู้ป่วยที่มีโรคมะเร็งร่วมและกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่มีโรคมะเร็ง ในโรคและภาวะเป้าหมาย ได้แก่ บอนไมหลับ ปวด มะเร็ง ไม่เกรน เบื่ออาหาร ภูมิแพ้ พาร์กินสัน และชัก (Thai Cannabis PQ): A preliminary analysis, APHA's ๒๐๒๐) รวมถึงการ

พัฒนายาการรณรงค์ไอเอสที่มีสาร CBD สูง ซึ่งผลิตจากกัญชง ใช้ในผู้ป่วยที่มีอาการชักพบว่าผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น และต้องดำเนินการให้เกิดความต่อเนื่อง (รายงานผลการดำเนินงานโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน, ๒๕๖๓) และยังขับเคลื่อนและผลักดันกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติต่อไป

นอกจากนี้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยยังมีใช้กระหม่อมในการดูแลสุขภาพโดยเฉพาะแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้านทางภาคใต้ และภาคกลางบางส่วน นำกระหม่อมมาใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นโรคเบาหวาน กลุ่มผู้ที่มีอาการปวดเรื้อรังจากการทำงาน และมีตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยที่น่าสนใจหลายตำรับที่สามารถนำไปใช้ในการบำบัดและรักษาผู้ป่วยยาเสพติด (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด, ๒๕๖๑) สอดคล้องกับตำรับยาที่ปรากฏในตำราทางการแพทย์แผนไทย ที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ดำเนินการร่วมกับนักวิชาการ ภาควิชาที่เกี่ยวข้องเตรียมการศึกษาวิจัยและนำมาพัฒนาใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพของประเทศเพื่อให้เกิดการพัฒนาสมุนไพร ได้ดำเนินการในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้สามารถนำมาใช้และขยายผลในคลินิกการแพทย์แผนไทยและในคลินิกบูรณาการในระยะต่อไป อย่างไรก็ตาม จากการดำเนินการหลังจากพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษฉบับที่ ๗ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศใช้ถึงปัจจุบัน

ดังนั้นกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้ทำโครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการกัญชา กัญชง กระหม่อม ทางกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญเพื่อพัฒนาแนวทางการปลูก และการใช้กัญชา กัญชง และกระหม่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพและรายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระหม่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง สำหรับถ่ายทอดให้สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชน และผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรในการนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย ภายใต้การดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่ การส่งเสริมและพัฒนาแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระหม่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก การพัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการสุขภาพ รายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระหม่อมปรุงผสม และการติดตามการใช้ตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระหม่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง การพัฒนารูปแบบแนวทางและต้นแบบหน่วยบริการที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน การจัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ และการประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน ซึ่งคาดหวังให้เกิดประโยชน์ต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน ลดความเสี่ยงในการใช้กัญชา กัญชง และกระหม่อมอย่างไม่ถูกต้องและปลอดภัย ซึ่งจะก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจต่อไปในอนาคต

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระหม่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย และสอดคล้องกับสถานการณ์ทางกฎหมายที่เป็นปัจจุบัน

๒.๒ เพื่อพัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพ รายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระหม่อมปรุงผสม และการติดตามการใช้ตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระหม่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง สำหรับถ่ายทอดให้สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชน และผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรในการนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย

๒.๓ เพื่อจัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกฎหมายไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของ ไทยและมวลมนุษยชาติ

๒.๔ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ แนวทาง และต้นแบบหน่วยบริการที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ สมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

๒.๕ เพื่อประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกฎหมายสุขภาพทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) มีแนวทางการปลูกหญ้าในชุมชน สำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วย ระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง อย่างน้อย ๑ แนวทาง

๒) มีระบบฐานข้อมูลกฎหมายสุขภาพการแพทย์ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ฐานข้อมูล

๓) มีชุดความรู้การใช้กฎหมายสุขภาพการแพทย์ และ/หรือ การใช้กฎหมายภูมิปัญญาในวิถีชุมชนอย่าง เหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๔) มีหลักสูตรสำหรับการพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพ ได้รับการพัฒนาและปรับปรุงให้สอดคล้องกับสถานการณ์กฎหมายในปัจจุบัน จำนวน ๓ หลักสูตร ได้แก่

- หลักสูตรการใช้กฎหมายสุขภาพการแพทย์แผนไทย สำหรับแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทย ประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน

- หลักสูตรการใช้กฎหมายสุขภาพการแพทย์แผนไทย สำหรับสหวิชาชีพ

- หลักสูตรการบูรณาการเฉพาะราย สำหรับแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้าน

๕) มีตำรับยาที่มีกฎหมายตามข้อกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป สำหรับหน่วยงานสังกัด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ได้แก่

- ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเดชา) ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ ขวด

- ผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด

- ผลิตภัณฑ์ตำรับการุณย์โอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด

- ผลิตภัณฑ์ตำรับยาแผนไทยของชาติที่มีกฎหมายปรุงผสม เพื่อเป็นยาทางเลือกในการดูแลและ

รักษาสุขภาพ จำนวน ๓๐ รายการ รายการละ ๓๐๐ แฝง/ขวด

๖) มีผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพจากกัญชงและกระท่อมต้นแบบ อย่างน้อย ๕ ผลิตภัณฑ์

๗) มีแนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกฎหมายปรุงผสม และตำรับยาน้ำมันกัญชาสุขภาพการแพทย์ อย่างน้อย ๖ แนวทาง ได้แก่ ตำรับยาเสน่ห์ข้าวสุก ตำรับยาแก้ปวดกัดเลือด ตำรับยาแก้ลมโลกนิ ตำรับยาสิทธิจริง ตำรับ ยาเบญจกูลกล่อมธาตุ ตำรับยาแก้ลมสัตะมัทคะวาโย

๘) มีแนวทางการจัดบริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการคลินิกกฎหมายทาง การแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อย่างน้อย ๓ แนวทาง

๙) มีรายงานการติดตามการใช้ตำรับยาสุขภาพการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการ ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่ มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ เพื่อผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลัก อย่างน้อย ๑๐ ตำรับ

๑๐) มีแนวทางและต้นแบบการจัดบริการที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการ ลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน จำนวน ๑ แห่ง

๑๑) มีรายงานผลการจัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกฎหมายไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญา ทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ จำนวน ๑ เรื่อง

๑๒) มีข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด อย่างน้อย ๒ เรื่อง

๑๓) มีรายงานผลการประเมินการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ เรื่อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑) ประชาชน กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถนำแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน

๒) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระดับปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ แห่ง

๓) ดำรับยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาและผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ ตำรับ

๔) ผู้ป่วยที่มีผลกระทบจากปัญหาเสพติดมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นจากการได้รับการดูแลตามแนวทางและรูปแบบการบูรณาการเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของจำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด

๕) กัญชาไทยได้รับผลักดันการให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ ไม่น้อยกว่า ๑ เรื่อง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ประชาชนสามารถเข้าถึงกัญชา กัญชง กระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อดูแล รักษา ฟื้นฟูสุขภาพ ที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย ไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน

๒) ภาครัฐ และองค์กรภาคเอกชนสามารถเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่าย จากการนำกัญชา กัญชง และกระท่อมมาพัฒนาให้เป็นนวัตกรรมการดูแลสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนประชาชน กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับความรู้เกี่ยวกับแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย (๒,๐๐๐ คน)

๒) จำนวนตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีการผลิตรองรับการให้บริการสุขภาพและการศึกษาวิจัย (๔ ตำรับ)

๓) จำนวนผลิตภัณฑ์กัญชงและกระท่อมที่ได้รับการพัฒนาและถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตให้กับผู้ประกอบการสมุนไพร (๔ ผลิตภัณฑ์)

๔) จำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระดับปฐมภูมิ (๒,๐๐๐ แห่ง)

๕) จำนวนข้อมูลมาตรฐานเครื่องยาและรายงานติดตามการใช้ตำรับยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ ได้รับการพัฒนาและผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ (๑๐ ตำรับ)

๖) ร้อยละผู้ป่วยที่มีผลกระทบจากปัญหายาเสพติดมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นจากการได้รับการดูแลตามแนวทางและรูปแบบการบูรณาการเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๒๐ ของจำนวนผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการทั้งหมด)

๗) จำนวนข้อมูลและรายงานกัญชาไทยได้รับหลักดันการให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ (๑ เรื่อง)

๘) จำนวนชุดความรู้ข้อมูลวิชาการการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (๒ เรื่อง)

๙) จำนวนรายงานผลการประเมินการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๑ เรื่อง)

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) กลุ่มบุคคล ได้แก่ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน บุคลากรทางสาธารณสุข กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง และประชาชนทั่วไป จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ คน

๒) หน่วยงาน

- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั่วประเทศ
- หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๒,๐๐๐ แห่ง
- วิสาหกิจชุมชน จำนวน ๒๐๐ แห่ง

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในหน่วยบริการเป้าหมาย สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔.๓ พื้นที่ปลูกของกลุ่มวิสาหกิจชุมชนเกษตรกร

๔.๔ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

ดำเนินงานภายใต้กิจกรรมหลักต่าง ๆ ดังนี้

๖.๑ ส่งเสริมและพัฒนาแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย

๖.๒ พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการสุขภาพ รายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสม และการติดตามการใช้ตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง

๖.๓ พัฒนารูปแบบแนวทางและต้นแบบหน่วยบริการที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

๖.๔ จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ

๖.๕ ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน

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 ส่งเสริมและพัฒนา แนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อ เรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะ ประคับประคองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัย (สกกท., กทล.)	๑,๘๘๙,๐๐๐ ๔๘๙,๐๐๐ สกกท. ๑,๔๐๐,๐๐๐ กทล.												
					๑๒๙,๐๐๐		๔๙๙,๐๐๐		๖๕๐,๐๐๐		๑๑๑,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมและพัฒนา แนวทางการปลูกกัญชาทางการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะ ประคับประคอง (สกกท., กทล.)	๕๕๗,๐๐๐ ๒๑๖,๐๐๐ สกกท. ๓๔๑,๐๐๐ กทล.				๔๗,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐		๒๐๐,๐๐๐		๕๐,๐๐๐			
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประเมินและติดตาม ความก้าวหน้าข้อตกลงความร่วมมือการ ผลิตวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก ระหว่าง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกกับวิสาหกิจชุมชนทั่วประเทศ (กทล.)	๑๑๙,๐๐๐					๖๙,๐๐๐		๕๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ จัดทำรายงานการศึกษา วิจัยทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Review) ด้านกัญชา ทางการแพทย์ และพัฒนาระบบฐานข้อมูล กัญชาทางการแพทย์ (กทล.)	๗๐๐,๐๐๐					๔๐๐,๐๐๐		๓๐๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ พัฒนาองค์ความรู้ การใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิดิชุมชน อย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย สำหรับประชาชน (สกกท.)	๕๒,๐๐๐				๒๒,๐๐๐	๓๐,๐๐๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ สื่อสารและสร้าง ความรอบรู้การใช้กัญชาทางการแพทย์ และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิดิชุมชน อย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย สำหรับประชาชน (สกกท., กทล.)	๔๒๑,๐๐๐ ๒๒๑,๐๐๐ สกกท. ๒๐๐,๐๐๐ กทล.				๖๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐		๑๐๐,๐๐๐		๖๑,๐๐๐			

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
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕ พัฒนาคำรับยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะ ฟุ้งฟิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิด ขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท., สพท.)	๑,๙๙๑,๖๐๐ ๑,๘๙๑,๖๐๐ สกกท. ๑๐๐,๐๐๐ สปท.				๕๑,๖๐๐	๑,๗๐๐,๐๐๐		๒๐๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๖ ติดตามการใช้ตำรับ ยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะ ฟุ้งฟิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิด ขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท., รพ.พท.)	๓๘๑,๒๐๐ ๑๕๘,๐๐๐ สกกท. ๒๒๓,๒๐๐ รพ.พท.					๑๐๐,๐๐๐		๒๐๐,๐๐๐			๘๑,๒๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๗ เฝ้าระวังและติดตาม อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชา ทางการแพทย์ (สวจ.)	๙๐๐,๐๐๐		๕๐,๐๐๐			๕๐๐,๐๐๐		๒๕๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๘ ติดตามการใช้ ตำรับ ยาที่มีฤทธิ์อ่อนและการใช้ประโยชน์ จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการ ดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (สกกท.)	๒๙๓,๐๐๐					๑๕๐,๐๐๐		๑๐๐,๐๐๐			๔๓,๐๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๓ พัฒนารูปแบบ แนวทางและต้นแบบหน่วยบริการที่นำ ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและ สมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยา เสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการ การแพทย์แผนปัจจุบัน (สกกท., สพท.)	๒๐๐,๐๐๐ ๑๐๐,๐๐๐ สกกท. ๑๐๐,๐๐๐ สปท.		๔๓,๐๐๐		๑๕๗,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ จัดทำแนวทาง การดำเนินการลดอันตรายจากการใช้ยา เสพติด (Harm Reduction) ตามภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ พื้นบ้านไทย (สกกท., สพท.)	๑๔๓,๐๐๐ ๔๓,๐๐๐ สกกท. ๑๐๐,๐๐๐ สปท.		๔๓,๐๐๐		๑๐๐,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ พัฒนารูปแบบ การ จัดบริการการลดอันตรายจากการใช้ยา เสพติด (Harm Reduction) ตามภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ พื้นบ้านไทย (สกกท.)	๕๗,๐๐๐ 				๕๗,๐๐๐								

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 ๔ จัดทำข้อเสนอและ ขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการ ตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ของไทยและมวลมนุษยชาติ (สพท.)	๓๐๐,๐๐๐		๕๐,๐๐๐		๑๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ ลงพื้นที่เพื่อเก็บ ข้อมูลเชิงลึกในการจัดทำข้อเสนอและ ขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการ ตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ของไทยและมวลมนุษยชาติ (สพท.)	๓๐๐,๐๐๐		๕๐,๐๐๐		๑๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๕ ประเมินผลการ ขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแล สุขภาพของประชาชน (สกกท.)	๘๐๑,๒๐๐				๕๐๐,๐๐๐			๒๕๐,๐๐๐			๕๑,๒๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ ประเมินผลการ ขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สกกท.)	๘๐๑,๒๐๐				๕๐๐,๐๐๐			๒๕๐,๐๐๐			๕๑,๒๐๐		
รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐,๐๐๐				๕,๓๗๖,๘๐๐			๖,๗๐๖,๐๐๐			๓,๐๖๐,๙๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๑๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สิบห้าล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมหลักที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย จำนวน ๑,๘๘๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) (สกกท. กทล.)

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมและพัฒนาแนวทางการปลูกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง จำนวน ๕๔๗,๐๐๐ บาท (ห้าแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) (สกกท. กทล.)

๑.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาองค์ความรู้แนวทางการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (สกกท. จำนวน ๑๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน), กทล. จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน))

- ค่าตอบแทนบุคลากรภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท

- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๕๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชั่วโมง * ๕ วัน * ๔ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๘๘,๐๐๐ บาท**

๑.๑.๒ เก็บรวบรวมข้อมูลและถอดบทเรียนในการพัฒนาแนวทางการปลูกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (สภท. จำนวน ๕๖,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน), กทล. จำนวน ๑๑๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน))

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป (๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๖ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๒๔๐ บาท
 - ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงไป (๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๓ วัน * ๖ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๒,๙๖๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๖ ครั้ง) เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร (๑,๕๐๐ บาท * ๑ คน * ๖ ครั้ง) เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๔ คน * ๖ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
 - ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ คืน * ๖ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
 - ค่าเช่ารถปรับอากาศปรับอากาศ (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๖ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๑๗๒,๐๐๐ บาท**

๑.๑.๓ อบรมเพื่อถ่ายทอดแนวทางการปลูกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (onsite และ online) (สภท. จำนวน ๕๗,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน), กทล. จำนวน ๑๙๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน))

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชม. * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน (๓๐๐ บาท * ๑๐๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารเย็น (๓๐๐ บาท * ๑๐๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท * ๑๐๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
 - ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๕๐ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
 - ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๕๐ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
 - ค่าเช่ารถปรับอากาศปรับอากาศ (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
 - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
 - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๕๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชั่วโมง * ๒ วัน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๘๐๐ บาท
 - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๒๕๗,๐๐๐ บาท**

๑.๑.๔ จัดจ้างเพื่อจัดทำข้อมูล/ชุดองค์ความรู้การปลูกัญชาในชุมชน สำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (สภท.)

- ค่าจัดจ้างทำข้อมูล/ชุดความรู้ฯ (๔๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- รวมเป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท**

๑.๑.๕ ตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพและการประเมินวัดคุณภาพและผลิตภัณฑ์/คำรับยาในการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน (สภท.)

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๑,๐๐๐ บาท * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๕๐๐ บาท * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๘,๐๐๐ บาท * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสอบพิษจากเชื้อรา (๔,๐๐๐ บาท * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๘,๕๐๐ บาท * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ และสารเคมีอื่น ๆ

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประเมินและติดตามความก้าวหน้าและถอดบทเรียนแนวทางการดำเนินงานตามข้อตกลงความร่วมมือการผลิตวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับวิสาหกิจชุมชนทั่วประเทศ จำนวน ๑๑๙,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) (กทล.)

๑.๒.๑ ลงพื้นที่ติดตามความก้าวหน้าความร่วมมือการผลิตวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับวิสาหกิจชุมชนทั่วประเทศ (กทล.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๓ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๒๔๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงไป	(๒๔๐ บาท * ๔ คน * ๓ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๑,๕๒๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๕,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๔ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ คืน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่าตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๑ คัน * ๓ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๗,๖๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑๖,๐๐๐ บาท

๑.๒.๒ สรุปผลการติดตามความก้าวหน้าและถอดบทเรียนแนวทางการดำเนินงานตามข้อตกลงความร่วมมือการผลิตวัตถุดิบกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กทล.)

- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๕ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๕ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๕๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	(๕๐ บาท * ๒ คน * ๔ ชั่วโมง * ๕ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ จัดทำรายงานการศึกษาวิจัยทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ (Systematic Review) ด้านกัญชาทางการแพทย์ และพัฒนาระบบฐานข้อมูลกัญชาทางการแพทย์ จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดแสนบาทถ้วน) (กทล.)

๑.๓.๑ จัดทำรายงานทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบด้านกัญชาทางการแพทย์ทางเลือก

- ค่าจ้างจัดทำรายงานฯ	(๔๐๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๐๐,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๔๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๓.๒ จัดจ้างเพื่อพัฒนาฐานข้อมูลกัญชาทางการแพทย์ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

- ค่าจ้างพัฒนาฐานข้อมูลฯ	(๓๐๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐๐,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๓๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ พัฒนาศักยภาพการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนอย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย สำหรับประชาชน จำนวน ๕๒,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) (สกกท.)

๑.๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาศักยภาพการใช้กัญชาทางการแพทย์ และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนอย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย สำหรับประชาชน

 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 * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๕๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ สื่อสารและสร้างความรอบรู้การใช้กัญชาทางการแพทย์ และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนอย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย สำหรับประชาชน จำนวน ๔๒๑,๐๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) (สกกท. กทล.)

๑.๕.๑ จัดทำชุดความรู้การใช้กัญชาทางการแพทย์ และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนอย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย สำหรับประชาชน (สกกท. จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน), กทล. จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน))

- ค่าจ้างเหมาผลิตสื่อชุดความรู้/ชุดนิทรรศการ/คู่มือข้อมูลองค์ความรู้การใช้กัญชา (๕๐,๐๐๐ บาท * ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๕๐,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๕.๒ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การใช้กัญชาทางการแพทย์ และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนอย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย สำหรับประชาชน (สกกท.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๕ ขึ้นไป (๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๒๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา (๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร (๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ คืน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน	๘๘๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๙๑,๐๐๐ บาท

๑.๕.๓ ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การใช้กัญชาทางการแพทย์ และการใช้กัญชาตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนอย่างเหมาะสม ถูกต้อง และปลอดภัย (onsite และ online) (สกกท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๓๕๐ บาท * ๕๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท * ๕๐ คน * ๔ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท



กิจกรรมหลักที่ ๒ พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการสุขภาพ และรายการคำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง จำนวน ๑๑,๘๐๙,๘๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านแปดแสนเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) (สกกท. จำนวน ๓,๐๘๘,๙๐๐ บาท (สามล้านเก้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) กยส. จำนวน ๕,๕๑๐,๙๐๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) รพ.พท. จำนวน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) สวจ. จำนวน ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) และ สพท. จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน))

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ พัฒนาและส่งเสริมศักยภาพบุคลากรในระบบบริการสุขภาพและผู้เกี่ยวข้องในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒๓๗,๐๐๐ บาท (สองแสนสามหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) (สกกท.)

๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง จัดทำหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะการใช้ตำรับยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยสำหรับสหวิชาชีพ (สกกท.)

- 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 * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม		เป็นเงิน	๔๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๗๐,๐๐๐ บาท

๒.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทยสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย (สกกท.)

- 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 * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๔๒,๐๐๐ บาท

๒.๑.๓ ประชุมสื่อสารและชี้แจงแนวทางการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย แก่เขตสุขภาพ/จังหวัด (สกกท.)

- ค่าวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ 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
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๖๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๒๕,๐๐๐ บาท

๒.๑.๕ จัดจ้างพัฒนาระบบ e-learning ในการศึกษากาญจนาภพในกระบวนการบริการสุขภาพและผู้เกี่ยวข้องในการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย (สกกท.)

- ค่าจ้างพัฒนาระบบฯ	(๑๐๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ พัฒนาคำรับยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์กัญชง และผลิตภัณฑ์กระท่อมในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไมติตต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง จำนวน ๕,๕๑๐,๙๐๐ บาท (ห้าล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) (กยส.)

๒.๒.๑ ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอดเฑาะ) ขนาดบรรจุ ๑๐ ml เพื่อใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปวด นอนไม่หลับ และเบื่ออาหาร (จำนวน ๕๐,๐๐๐ ขวด) เป็นเงิน ๑,๔๙๕,๗๐๐ บาท (กยส.)

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ	เป็นเงิน	๖๓๐,๐๐๐ บาท
- ซอดอกกัญชากัญชา	(๗,๕๐๐บาท*๖๐กิโลกรัม)	เป็นเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท
- น้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น	(๓๐๐บาท*๖๐๐ลิตร)	เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท

๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์	เป็นเงิน	๔๔๐,๐๐๐ บาท
- ขวดพลาสติก PE ขนาดบรรจุ ๑๐ มล.	(๓บาท*๔๐,๐๐๐ขวด)	เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท
- ฉลากขวดน้ำมันกัญชา สติกเกอร์ PVC	(๓บาท*๔๐,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่ากล่องบรรจุผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา/ขวด	(๕บาท*๔๐,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๑๕๗,๘๐๐ บาท

๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา	เป็นเงิน	๒๐,๔๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๗,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป	เป็นเงิน	๒๐,๔๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๗,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป	เป็นเงิน	๑๑๗,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๗,๐๐๐บาท*๑๐ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๒๐๐บาท*๑๐ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑๐ตัวอย่าง)	เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

๔) ค่าอุปกรณ์และสารเคมีอื่น ๆ เป็นเงิน ๘๗,๙๐๐ บาท

๕) ค่าบริหารจัดการ (ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าดำเนินการขนส่งวัตถุดิบ เป็นเงิน ๑๗๐,๐๐๐ บาท
วัสดุอุปกรณ์ในการบรรจุวัตถุดิบและการผลิต ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ
ค่าล่วงเวลาในการปฏิบัติงาน และค่าจัดส่งไปรษณีย์ ฯลฯ)

๒.๒.๒ ผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาไฮสโต ขนาดบรรจุ ๑๐ ml สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง เพื่อลดปวด คลื่นไส้อาเจียน เพิ่มความอยากอาหาร และช่วยให้นอนหลับ (จำนวน ๕,๐๐๐ ขวด) เป็นเงิน ๒,๘๗๙,๑๐๐ บาท (กยส.)

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ	เป็นเงิน	๒,๖๑๒,๕๐๐ บาท
- ซอดอกกัญชากัญชา	(๗,๕๐๐บาท*๓๓๓กิโลกรัม)	เป็นเงิน ๒,๔๙๗,๕๐๐ บาท
- แอลกอฮอล์ ๙๕.๘%	(๕๐บาท*๒,๐๐๐ลิตร)	เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

- น้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น (๓๐๐บาท*๕๐ลิตร)	เป็นเงิน	๓๕,๐๐๐ บาท
๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๑๔๓,๕๐๐ บาท		
- ขวดแก้ว ขนาดบรรจุ ๑๐ มล. (๑๒,๕๐๐บาท*๔,๐๐๐ขวด)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
- ฉลากขวดน้ำมันกัญชา สติกเกอร์ PVC พื้นขาว (๘บาท*๔,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๓๒,๐๐๐ บาท
- ค่ากล่องบรรจุผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (๑๕บาท*๔,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท
ขนาดบรรจุ ๑ ขวด		
- ค่ากล่องขนส่งผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (๑๕บาท*๑๐๐กล่อง)	เป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท
๗) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๑๔๓,๑๐๐ บาท		
๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๒๐,๔๐๐ บาท		
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๗,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๖,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๕๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๔๐,๘๐๐ บาท		
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๗,๐๐๐บาท*๒ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๒๐๐บาท*๒ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๔,๔๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๖,๕๐๐บาท*๒ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๓,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๒,๒๐๐บาท*๒ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๔,๔๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๕๐๐บาท*๒ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๘๑,๙๐๐ บาท		
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๗,๐๐๐บาท*๗ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๔๙,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๒,๒๐๐บาท*๗ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๕,๔๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๕๐๐บาท*๗ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๗,๕๐๐ บาท
๒.๒.๓ ผลิตภัณฑ์ตำรับการถนอมยโสด ขนาดบรรจุ ๑๐ ml สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง		
ผู้ป่วยที่มีอาการปวดประสาท ผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน ผู้ป่วยโรคลมชัก และผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน (จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด)		
เป็นเงิน ๒๔๖,๗๐๐ บาท (ยกส.)		
๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท		
- Median Chain Triglyceride (๕๐๐บาท*๓๐ลิตร)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๑๐๙,๐๐๐ บาท		
- ขวดแก้ว ขนาดบรรจุ ๑๐ มล. (๑๓บาท*๒,๕๐๐ขวด)	เป็นเงิน	๓๒,๕๐๐ บาท
- ฉลากขวดน้ำมันกัญชา PVC พื้นขาว (๘บาท*๒,๕๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่ากล่องบรรจุผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (๒๒บาท*๒,๕๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๕๕,๐๐๐ บาท
ขนาดบรรจุ ๑ ขวด		
- ค่ากล่องขนส่งผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (๑๕บาท*๑๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท
๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๑๒๒,๗๐๐ บาท		
๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๒๐,๔๐๐ บาท		
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๗,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๖,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๕๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท

๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๒๐,๔๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๗,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๕๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท

๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๘๓,๕๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๗,๐๐๐บาท*๗ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๔๙,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๒๐๐บาท*๗ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๕,๔๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๗ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๗,๕๐๐	บาท

๒.๒.๔ การพัฒนาการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม จำนวน ๕ รายการ เป็นเงิน ๑๔๗,๔๐๐ บาท

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท (กยส.)

- ค่าวัตถุดิบสมุนไพร	(๑๐,๐๐๐บาท*๕กิโลกรัม)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐	บาท
----------------------	-----------------------	----------	--------	-----

๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

- บรรจุแผงสาม/กล่อง พอยส์แมง PVC หรือขวด (๕บาท*๕,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๒๕,๐๐๐	บาท
---	----------	--------	-----

๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๑๒๒,๔๐๐ บาท

๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๒๐,๔๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๗,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๕๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๒๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๒๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท

๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๑๐๒,๐๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๗,๐๐๐บาท*๕ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๓๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๒๐๐บาท*๕ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๑,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๕๐๐บาท*๕ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๓๒,๕๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๒๐๐บาท*๕ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๑,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๕ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๒,๕๐๐	บาท

๒.๒.๕ จ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงานด้านการพัฒนาการผลิตและบริหารจัดการกระจายยา เป็นเงิน ๑๖๒,๐๐๐ บาท (กยส.)

- ตำแหน่งผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาการ (๒อัตรา*๔,๐๐๐บาท*๔เดือน) เป็นเงิน ๑๖๒,๐๐๐ บาท

ผลิตและบริหารจัดการกระจายยา วุฒิ ปวช.

หรือเทียบเท่า

๒.๒.๖ จัดทำข้อมูล/ศึกษาและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ในการดูแลสุขภาพของประชาชน (กยส.)

- ค่าวัตถุดิบดอกกัญชา	(๓๐,๐๐๐ บาท * ๑ กิโลกรัม)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัตถุดิบใบกัญชา	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๑ กิโลกรัม)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าแปรรูปวัตถุดิบกัญชา	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชา	(๔๐,๐๐๐ บาท * ๓ ผลิตภัณฑ์)	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
พร้อมบรรจุภัณฑ์				
- จัดจ้างเหมาวิเคราะห์/ทดสอบ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๓ ผลิตภัณฑ์)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
ความคงสภาพผลิตภัณฑ์				



รวมเป็นเงิน ๓๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๗ ถ่ายทอดนวัตกรรมการผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกล้วยที่มีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัย (กยส.)

- 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 คัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๒,๘๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๘ จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์จากกระท่อม ทดสอบคุณภาพ และความคงสภาพของผลิตภัณฑ์ (กยส.)

- จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์จากกระท่อม (๕๕,๐๐๐ บาท * ๒ ผลิตภัณฑ์)	เป็นเงิน	๑๑๐,๐๐๐ บาท
ทดสอบคุณภาพ และความคงสภาพของผลิตภัณฑ์		

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ พัฒนาแนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ตำรับยาน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ และพัฒนาแนวทางการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง จำนวน ๗๑๖,๒๐๐ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน) (สกกท. จำนวน ๗๗,๓๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน) รพ.พท. จำนวน ๔๓๘,๙๐๐ บาท (สี่แสนสามหมื่นแปดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) และ สพท. จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน))

๒.๓.๑ การประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม และตำรับยาน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ (รพ.พท.)

- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๕ คน * ๑ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๕ คน * ๒ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๒๕๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	(๕๔ บาท * ๒๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๕๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๑๘,๓๐๐ บาท

๒.๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม และตำรับยาน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ (รพ.พท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๖ ชม. * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๓,๒๐๐ บาท
- ค่าเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน)	(๒,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ เที่ยวบิน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่)	(๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร	(๑,๔๕๐ บาท * ๒ คน * ๒ คืน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๗,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พักผู้เข้าร่วมอบรม	(๘๐๐ บาท * ๓๐ คน * ๒ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๔๐ คน * ๑ มื้อ * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๔๐ คน * ๒ มื้อ * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๘๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๓ คัน * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๒,๔๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	(๕๐ บาท * ๔๐ ชุด * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๒๗๐,๖๐๐ บาท

๒.๓.๓ จัดทำคู่มือแนวทางการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมและตำรับยาน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.)

- ค่าจ้างผลิตสื่อคู่มือ	(๓๐๐ บาท * ๕๐๐ เล่ม)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๓.๔ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาแนวทางการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง ผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	(๕๐ บาท * ๒๐ ชุด * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒๐,๔๐๐ บาท

๒.๓.๕ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานทางคลินิกเฉพาะโรคในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ (สพท.)

- 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
- 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 * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	(๕๐ บาท * ๒๐ ชุด * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๓,๕๐๐ บาท

๒.๓.๖ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (ฉบับปรับปรุง) (สกกท. จำนวน ๒๗,๓๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน), สพท. จำนวน ๑๕,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน))

- 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 * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๓,๐๐๐ บาท

- ๒.๓.๗ จัดพิมพ์มาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๖) (สกกท.)
 - ค่าจ้างจัดพิมพ์มาตรฐานฯ (๕๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ ส่งเสริมการใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ตำรับยาน้ำมันกัญชาทางการแพทย์ และการจัดบริการกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง จำนวน ๑,๗๗๙,๙๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (สกกท. จำนวน ๔๔๒,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) และ รพ.พท. จำนวน ๑,๓๓๗,๙๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามแสนสามหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน))

๒.๔.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อการส่งเสริมงานดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ (สกกท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๓๕๐ บาท * ๕๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท * ๕๐ คน * ๔ มื้อ * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๕๐ คน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๑๖,๐๐๐ บาท

๒.๔.๒ ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินการส่งเสริมงานดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ (สกกท.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป (๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๐๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา (๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ 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 * ๑ คืน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๙๒๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๒,๐๐๐ บาท

๒.๔.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำคู่มือการปรุงยาเฉพาะรายตำรับยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมภูมิ (สกกท.)

- 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 * ๒ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๒๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๑๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๙๑,๐๐๐ บาท			

๒.๔.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการดำเนินงานการปฐยาเฉพาะรายตำรับยาภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมนูมิ (สกกท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๓๕๐ บาท * ๑๐๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๑๐๐ คน * ๔ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๖๑,๐๐๐ บาท			

๒.๔.๕ ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานการปฐยาเฉพาะรายของผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และหมอพื้นบ้านในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในระดับปฐมนูมิ (สกกท.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ 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 * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๕๒๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๖๒,๐๐๐ บาท			

๒.๔.๖ สนับสนุนบุคลากรปฏิบัติงานคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (ตำแหน่งแพทย์แผนไทย) (รพ.พท.)

- ค่าจ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงาน	(๑๕,๖๕๐ บาท * ๙ คน * ๙ เดือน)	เป็นเงิน	๑,๒๖๗,๖๕๐ บาท
คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย (ตำแหน่งแพทย์แผนไทย)			

รวมเป็นเงิน ๑,๒๖๗,๖๕๐ บาท

๒.๔.๗ สนับสนุนวัสดุสำนักงาน วัสดุทางการแพทย์ วัสดุอื่นเพื่อใช้ในการให้บริการ (รพ.พท.)

- แอลกอฮอล์	(๕๐ บาท * ๒๒๐ ขวด)	เป็นเงิน	๑๑,๐๐๐ บาท
- กล้องโปรเจกต์	(๙ บาท * ๓,๐๐๐ กล้อง)	เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐ บาท
- เทปกาโล ๒ นิ้ว	(๓๐ บาท * ๒๐๐ ม้วน)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท

- ถาดนับเม็ดยา	(๒๕๐ บาท * ๑ ถาด)	เป็นเงิน	๒๕๐ บาท
- กระดาษเอสี่	(๕๕๐ บาท * ๒๐ ก๊อ)	เป็นเงิน	๑๑,๐๐๐ บาท
- หมึกเครื่องพิมพ์	(๓,๐๐๐ บาท * ๕ ก๊อ)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๗๐,๒๕๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕ พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ จำนวน ๑,๙๙๑,๖๐๐ บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) (สกกท. จำนวน ๑,๙๙๑,๖๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) สกท. จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน))

๒.๕.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อคัดเลือกตำรายาตำรายาสุขภาพทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๓๐ 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 * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๔๘,๐๐๐ บาท

๒.๕.๒ ถอดองค์ความรู้ตำรายาสุขภาพทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๘๘๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๑๒๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๓๕,๐๐๐ บาท

๒.๕.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการผลิตตำรับยาภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๕๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๓๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๓,๐๐๐ บาท

๒.๕.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตตำรับยาภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท. จำนวน ๒๑,๖๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน), สพท. จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน))

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๓๕๐ บาท * ๔๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๔๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้รับยาภัณฑ์พร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๓,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗๓,๖๐๐ บาท

๒.๕.๕ สนับสนุนการดำเนินการผลิตตำรับยาภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อให้กับโรงพยาบาล WHO-GMP (สกกท.)

- ค่าสนับสนุนการดำเนินการฯ	(๑๕๐,๐๐๐ บาท * ๑๐ ตำรับ)	เป็นเงิน	๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพยาสมุนไพร/การศึกษาพิษเฉียบพลัน			
	(๒๐,๐๐๐ บาท * ๑๐ ตำรับ)	เป็นเงิน	๒๐๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๕.๖ ติดตามความก้าวหน้าการผลิตตำรับยาภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ 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 * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๙๒๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๒,๐๐๐ บาท

๒.๕.๗ จัดทำข้อมูลมาตรฐานเครื่องยาตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยของตำรับยาภิกษุทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อให้กับโรงพยาบาล WHO-GMP (สพท.)

- ค่าจ้างจัดทำข้อมูลมาตรฐานฯ	(๕,๐๐๐ บาท * ๑๐ ตำรับ)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
------------------------------	------------------------	----------	------------

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๖ ติดตามการใช้ตำรับยาภิกษุทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ จำนวน ๓๘๑,๒๐๐ บาท (สามแสนแปดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) (สกกท. จำนวน ๑๕๘,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) และ รพ.พท. จำนวน ๒๒๓,๒๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน))

๒.๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อหารือ/ชี้แจงการติดตามการใช้ตำรับยาภิกษุทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ 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 * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๗๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๖,๐๐๐ บาท

๒.๖.๒ ติดตามการเก็บข้อมูลการใช้ตำรับยาภิกษุทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สกกท.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ 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 * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท

- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๓,๘๒๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๖๕,๐๐๐ บาท

๒.๖.๓ ติดตามรวบรวมข้อมูลการใช้ตำรับยาสมุนไพรไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง และผู้ป่วยที่มีภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโควิด-๑๙ หลังจากได้รับเชื้อ (สภท.)

- ค่าจ้างเหมาเก็บรวบรวมข้อมูลฯ	(๕,๐๐๐ บาท * ๑๐ ตำรับ)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๖.๔ ติดตามผลการใช้ตำรับยาสมุนไพรไทยที่มีคุณภาพประสม และตำรับยาน้ำมันสมุนไพรไทยทางการแพทย์ (รพพท.)

- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	(๒๕๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ เที่ยว * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถบัสโดยสาร)	(๑,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ เที่ยว * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	(๒,๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ เที่ยว * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ คืน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	(๒๔๐ บาท * ๑๐ คน * ๓ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๑ คัน * ๒ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๒๒๓,๒๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๗ เฝ้าระวังและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้สมุนไพรไทย จำนวน ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน) (สวจ.)

๒.๗.๑ เฝ้าระวังและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้สมุนไพรไทย (สวจ.)

- ค่าจ้างเก็บข้อมูล	(๓๐๐ บาท * ๒๐๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนอาสาสมัคร	(๓๐๐ บาท * ๒๐๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท
- ค่าแบบฟอร์มการเก็บข้อมูล	(๑๐๐ บาท * ๒๐๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างลงข้อมูล	(๑๐๐ บาท * ๒๐๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างประสานงานและรวบรวมข้อมูล	(๒๐,๐๐๐ บาท * ๔ แห่ง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายในการติดตามอาสาสมัคร	(๒,๐๐๐ บาท * ๔ แห่ง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าวิเคราะห์ข้อมูล	(๓๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มงานวิจัย	(๑๕,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๒๙๓,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายเพื่อติดตามผลการดำเนินการ

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง	(๒๔๐ บาท * ๔ คน * ๒ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๖๘๐ บาท
๒) ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วม	(๕,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท

โครงการ (เครื่องบิน)

๓) ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วม	(๔๐๐ บาท * ๔ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๔๐๐ บาท
-------------------------------	----------------------------	----------	-----------

โครงการ (แท็กซี่)

๔) ค่าที่พักผู้เข้าร่วมโครงการ	(๗๕๐ บาท * ๔ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
๕) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
๖) ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๑ คน * ๒ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๕๖๐ บาท

๗) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๑๑ คน * ๔ มื้อ * ๔ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๑๖๐ บาท
รวมเป็นเงิน ๑๑๗,๒๐๐ บาท

๒.๗.๒ อบรมความรู้เกี่ยวกับอาการไม่พึงประสงค์ และการรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาทางการแพทย์ให้กับแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลที่มีคลินิกการแพทย์แผนไทย (สวจ.)

- ค่าวิทยากร (ที่มีใบอนุญาตการภาครัฐ)	(๑,๒๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร (ที่เป็นบุคลากรภาครัฐ)	(๖๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
- ค่าเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน)	(๕,๐๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร(แท็กซี่)	(๔๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร (พักเดี่ยว)	(๑,๒๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมโครงการ	(๒,๔๐๐ บาท * ๓๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักผู้เข้าร่วมโครงการ	(๗๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๓๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๑,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๔ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	(๗๐ บาท * ๓๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๔,๔๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๑๖๒,๑๐๐ บาท

๒.๗.๓ พัฒนาแนวทางการให้บริการติดตามความปลอดภัยของการใช้กัญชาทางการแพทย์ ณ ศูนย์บริการ
เปิดเสรี สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย (สวจ.)

- ค่าจ้างเหมาจัดทำคู่มือแนวทางการให้บริการติดตามความปลอดภัยฯ		เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเหมาเครื่องถ่ายเอกสาร	(๖,๐๐๐ บาท * ๑๐ เดือน)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท
- การประชุมติดตามความปลอดภัยของการใช้กัญชาทางการแพทย์ จำนวน ๑๒ ครั้ง ครั้งละ ๑๐ คน		เป็นเงิน	๑๙,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๘๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๑๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๔๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุงานบ้านงานครัว และวัสดุคอมพิวเตอร์		เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดซื้อตำรายาสมุนไพร หนังสือ คู่มือ วารสารวิชาการ		เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดจ้างสื่อประชาสัมพันธ์การให้บริการฯ เช่น โปสเตอร์ แผ่นพับ สื่อออนไลน์		เป็นเงิน	๙,๕๐๐ บาท
- ค่าซ่อมแซมอุปกรณ์สำนักงานและอะไหล่		เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดพิมพ์คู่มือการให้บริการติดตามความปลอดภัยของการใช้กัญชาทางการแพทย์		เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา		เป็นเงิน	๒๑,๒๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๓๒๗,๗๐๐ บาท



กิจกรรมย่อยที่ ๒.๘ ติดตามการใช้ตำรับยาที่มีกระท่อมและการใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด จำนวน ๒๙๓,๐๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นสามพันบาทถ้วน) (สกกท.)

๒.๘.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อสังเคราะห์ข้อมูล/สังคายนาคัดความรู้การใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (สกกท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๕๐ บาท * ๒๐ คน * ๑ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๒๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๒๖,๐๐๐ บาท

๒.๘.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดองค์ความรู้การใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (สกกท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๓๕๐ บาท * ๕๐ คน * ๒ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๕๐ คน * ๔ มื้อ * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๒,๐๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๘๐,๐๐๐ บาท

๒.๘.๓ เก็บรวบรวมข้อมูลองค์ความรู้การใช้ประโยชน์จากพืชกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (สกกท.)

- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ	(๑,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- 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 * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๘๔๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๕๖,๐๐๐ บาท

๒.๘.๔ ผลิตตำรับยาที่มีกระท่อมของแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (สกกท.)

- ค่าจ้างเหมาผลิตตำรับยาที่มีกระท่อมฯ	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๓ ตำรับ)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพยาสมุนไพร/การศึกษาพิษเฉียบพลัน	(๑๐,๐๐๐ บาท * ๓ ตำรับ)	เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท

๒.๘.๕ ติดตามการใช้ตำรับยาที่มีกระท่อมของแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (สกกท.)

- ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูล	(๕,๐๐๐ บาท * ๓ ตำรับ)	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
-------------------------	-----------------------	---------------------

รวมเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

๒.๘.๖ สิ่งของที่ติดตามการใช้ตำรับยาที่มีกระท่อมของแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน และตามภูมิปัญญาในวิถีชุมชนในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน และลดอาการปวด (สกกท.)

- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ	(๑,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๕ 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 * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ คืน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้รับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน ๘๔๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๓ พัฒนารูปแบบแนวทางและต้นแบบหน่วยบริการที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) (สกกท. จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และ สพท. จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน))

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ จัดทำแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction) ตามภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย จำนวน ๑๔๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน) (สกกท., สพท.)

๓.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction) ตามภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย (สกกท. จำนวน ๒๖,๐๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน), สพท. จำนวน ๒๖,๐๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน))

- 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 * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม

เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๒,๐๐๐ บาท

๓.๓.๒ เก็บรวบรวมข้อมูลและถอดองค์ความรู้การลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction) ตามภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย (สกทท. จำนวน ๑๗,๐๐๐ บาท (หนึ่งเจ็ดพันบาทถ้วน), สพท. จำนวน ๗๕,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน))

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๒๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๕ คน * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๕,๐๐๐ บาท * ๓ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ คืน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๘๘๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙๑,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ พัฒนาด้านแบบการจัดบริการการลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (Harm Reduction) ตามภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย จำนวน ๕๗,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) (สกทท.)

- ค่าสนับสนุนการดำเนินการจัดบริการฯ	(๕๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจ้างเก็บรวบรวมข้อมูล	(๗,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๗,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๔ จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) (สพท.)

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ ลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูลเชิงลึกในการจัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน) (สพท.)

๔.๑.๑ ลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูลเชิงลึกจากกลุ่มเป้าหมายครอบคลุมทั้ง ๗ จังหวัด (สพท.)

- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ	(๑,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๖๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงมา	(๒๔๐ บาท * ๓ คน * ๒ วัน * ๗ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๘๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๔,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๗ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร	(๑,๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๗ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๑,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๗ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๗,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ คืน * ๗ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๗ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๕,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๑๔,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๓,๕๖๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๙๓,๐๐๐ บาท

๔.๑.๒ บันทึกข้อมูลการสาธิตการปรุงยาของหมอพื้นบ้านตามภูมิปัญญา จาก ๗ จังหวัด (สพท.)

- ค่าจ้างเหมาบันทึกข้อมูลการสาธิตการปรุงยาของหมอพื้นบ้านตามภูมิปัญญา จาก ๗ จังหวัด

(๘,๐๐๐ บาท * ๗ ครั้ง)

เป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๖,๐๐๐ บาท

๔.๑.๓ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดทำข้อมูลวิชาการในการจัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ (สพท.)

- 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 * ๑ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๓ คน * ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๕ ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน จำนวน ๘๐๑,๒๐๐ บาท (แปดแสนหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) (สกกท.)

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๘๐๑,๒๐๐ บาท (แปดแสนหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) (สกกท.)

๕.๑.๑ ประชุมคณะทำงานเพื่อประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สกกท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ครั้ง) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๓ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๓ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท

- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๒ คน * ๓ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

๕.๑.๒ จัดจ้างประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สกกท.)

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

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๕.๑.๓ จัดจ้างบุคลากรปฏิบัติงานขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สกกท.)

- จัดจ้างตำแหน่งแพทย์แผนไทย (๑๕,๖๕๐ บาท * ๒ คน * ๑๐ เดือน) เป็นเงิน ๓๑๓,๐๐๐ บาท

- จัดจ้างตำแหน่งนักวิชาการ (๑๕,๖๕๐ บาท * ๑ คน * ๑๐ เดือน) เป็นเงิน ๑๕๖,๕๐๐ บาท

สาธารณสุข

รวมเป็นเงิน ๔๖๙,๕๐๐ บาท

๕.๑.๔ สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของชมรมหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย (สกกท.)

- ค่าสนับสนุนการดำเนินงานฯ (๒๐๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท

๕.๑.๕ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ ค่าวัสดุสาธิต ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าบรรจุภัณฑ์ ค่าขนส่งยา ค่าจ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ค่าจ้างจัดนิทรรศการ ค่าเช่าเครื่องพิมพ์ ค่าเช่าเครื่องสแกนเนอร์ (สกกท.)

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบตัวเฉลี่ย

รวมเป็นเงิน ๖๕,๗๐๐ บาท

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑๕,๐๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สิบห้าล้านบาทถ้วน)	๑๕,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย	๔,๔๘๔,๑๐๐
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๕,๕๑๐,๙๐๐
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๒,๐๐๐,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๑,๔๐๐,๐๐๐
สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	๔๐๐,๐๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๗๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบห้าล้านบาทถ้วน)	๑๕,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ส่งเสริมและพัฒนาแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองของตนเองและชุมชน ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ๒. พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการสุขภาพ และรายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง	๔,๓๗๖,๘๐๐	๑. มีร่างแนวทางการปลูกกัญชาในชุมชนสำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (๑ แนวทาง) ๒. มีร่างแนวทางการให้บริการสุขภาพสำหรับการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (๑ แนวทาง) ๓. มีร่างแนวทางการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน (๑ แนวทาง) ๔. มีร่างข้อเสนอการขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๓. พัฒนารูปแบบแนวทางและต้นแบบหน่วยบริการที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ๔. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ		
๖ เดือน	๑. ส่งเสริมและพัฒนาแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองของตนเองและชุมชน ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ๒. พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการสุขภาพ และรายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ๓. พัฒนารูปแบบแนวทางและต้นแบบหน่วยบริการที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ๔. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ ๕. ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน	๖,๗๐๖,๐๐๐ 	๑. มีแนวทางการปลูกกัญชาในชุมชนสำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (๑ แนวทาง) ๒. มีแนวทางการให้บริการสุขภาพสำหรับการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (๑ แนวทาง) ๓. มีแนวทางการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไปใช้ในการลดอันตรายการยาเสพติด (Harm Reduction) ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน (๑ แนวทาง) ๔. ชุดข้อมูลสำหรับจัดทำข้อเสนอการขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ ๕. มีแนวทางการประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	๑. ส่งเสริมและพัฒนาแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ๒. พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการสุขภาพ และรายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ๓. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ ๔. ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน	๓,๐๒๐,๙๐๐	๑. มีกลุ่มวิสาหกิจชุมชนได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้การปลูกกัญชาในชุมชน สำหรับนำไปใช้ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง (๒๐๐ แห่ง) ๒. มีระบบฐานข้อมูลกัญชาทางการแพทย์ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ฐานข้อมูล ๓. มีตำรับยาที่มีกัญชาตามข้อกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป สำหรับหน่วยงานสังกัดโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ ได้แก่ - ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเตชะ) ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๕๐,๐๐๐ ขวด - ผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด - ผลิตภัณฑ์ตำรับการุณย์โอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒,๕๐๐ ขวด - ผลิตภัณฑ์ตำรับยาแผนไทยของชาติที่มีกัญชาปรุงผสม จำนวน ๓๐ รายการ ๔. มีข้อเสนอการขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ ๕. มีร่างรายงานการประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลสุขภาพของประชาชน
๑๒ เดือน	๑. พัฒนารูปแบบแนวทางการให้บริการสุขภาพ และรายการตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสมให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ๒. ติดตามการใช้ตำรับยาสมุนไพรที่มีกัญชา กัญชง และกระท่อมปรุงผสม และประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	๘๕๖,๓๐๐	๑. มีประชาชน กลุ่มวิสาหกิจชุมชน ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถนำแนวทางการปลูกและการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำไปใช้ในการดูแลสุขภาพในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย (๒,๐๐๐ คน) ๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยกลุ่มระยะกลาง และ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	ประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด ในการดูแลสุขภาพของประชาชน ๓. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชา ไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิ ปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวล มนุษยชาติ ๔. ประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบาย กัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด ในการดูแลสุขภาพของประชาชน		ผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในระดับปฐมภูมิ (๒,๐๐๐ แห่ง) ๓. กัญชาไทยได้รับผลักดันให้เป็นรายการ ตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทย และมวลมนุษยชาติ (๑ เรื่อง) ๔. มีรายงานการประเมินผลการขับเคลื่อน นโยบายกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (๑ เรื่อง)

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย

๑) นางสาวเอียรวิภา กลิ่นบุบผา

โทรศัพท์ ๐๙๘๖๙๕๕๖๕๔

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

Email : cannabis.dtam@gmail.com

๑๑.๒ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๑) นางสาวธีราธร สึงหรัย

โทรศัพท์ ๐๖๑๘๘๕๔๖๕๑๕

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 กองการแพทย์ทางเลือก

๑) นางสาวสิริพร พลอยทรัพย์

โทรศัพท์ ๐๒๕๕๑๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

Email : songsermexpress@gmail.com

๑๑.๕ สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย

๑) นางสาวนิตาภา อินชัย

โทรศัพท์ ๐๘๘๕๑๗๔๑๖๐

เภสัชกรปฏิบัติการ

E-mail : senmee.inchai@gmail.com

๑๑.๖ สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑) นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๗

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

E-mail : thaimed.ittm@gmail.com

๒) นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร

โทรศัพท์ ๐๘๙๕๒๓๙๘๓๔

เภสัชกรชำนาญการ

Email : Jakkrits๗๑๑@gmail.com

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวเอียรวิภา กลิ่นบุบผา)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวธีราธร สึงหรัย)

เภสัชกรปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

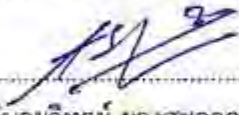


ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวนิดาภา อินชัย)

เภสัชกรปฏิบัติการ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



ผู้เขียนโครงการ

(นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



ผู้เสนอโครงการ

(นางมาลา สร้อยสำโรง)

ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการกัญชา

และกระทรวงสาธารณสุข

ผู้อำนวยการในหน่วยงานหลัก

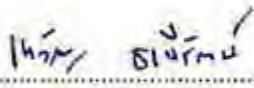


ผู้เสนอโครงการ

(นายจักรกริช เผือกคง)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม

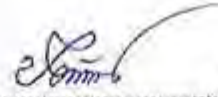


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเทวัญ ธานีรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

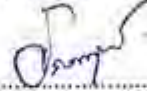


ผู้เขียนโครงการ

(นายปิยทัศน์ ใจเย็น)

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



ผู้เขียนโครงการ

(นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม

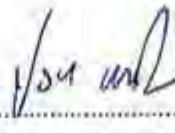


ผู้เขียนโครงการ

(นางสีไพร พลอยทรัพย์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



ผู้เสนอโครงการ

(นายปรีชา หนูทิม)

ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร และ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยฯ และ

ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยทางการแพทย์แผนไทย

ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม



ผู้เสนอโครงการ

(นายกุลธนิศ วรรัตน์)

ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

ผู้อำนวยการในหน่วยงานร่วม



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัณชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น ๔.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย ๔.๕.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	๒.๒ สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและยาแผนไทย ทำให้เกิดการยอมรับและความเชื่อมั่นของบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนต่อยาสมุนไพร ส่งเสริมให้ยาจากสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในระบบการดูแลสุขภาพของประเทศไทย และสามารถบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ ทำให้ประชาชนไม่ต้องแสวงหายาสมุนไพรนอกระบบ ลดปัญหาการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ปัญหาการนำเข้ายา รวมถึงทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาจากสมุนไพรได้มากขึ้นภายใต้การดูแลของแพทย์แผนไทยหรือบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจต่อยาจากสมุนไพร เป็นการเพิ่มตัวเลือกในการดูแลสุขภาพให้กับประชาชน นอกจากนี้ยังเพิ่มมูลค่าของพืชสมุนไพร และสร้างความมั่นคงทางยาของประเทศด้วย ซึ่งสามารถตอบสนองให้ระบบสาธารณสุขของประเทศไทยมีมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพที่สามารถเข้าถึงประชาชนทุกระดับ และเข้าถึงได้ดีขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การดำเนินโครงการสามารถเสริมทำให้บรรลุตัวชี้วัดอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี โดยมีการพัฒนาองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและยาแผนไทย ในส่วนของพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ผลิต และพัฒนาวิชาการแนวทางเวชปฏิบัติ สำหรับแพทย์แผนไทยหรือบุคลากรที่มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร ผ่านแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิต ให้มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการทุกระดับ เพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น ตลอดจนมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดการเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมีส่วนช่วยในการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพโดยรวมของประเทศ เป็นทางเลือกในการดูแลรักษาสุขภาพให้แก่ประชาชน ทำให้ประชาชนที่มารับบริการได้รับการจ่ายยาสมุนไพรและยาแผนไทยที่มีคุณภาพมาตรฐาน มีประสิทธิภาพ และความปลอดภัย เป็นทางเลือกหนึ่งในการดูแลสุขภาพด้วยทรัพยากรสมุนไพรของประเทศและจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ทำให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีส่วนช่วยให้อายุคาดการเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี
แนวทางการพัฒนา	ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ เข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการได้มุ่งเน้นพัฒนางานด้านยาสมุนไพร พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นการใช้ยาสมุนไพรของบุคลากรทางการแพทย์ ส่งเสริมให้ยาจากสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในระบบการดูแลสุขภาพของประเทศไทยและสามารถบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อในการจัดบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับได้อย่างเหมาะสมตามบริบท และพัฒนาให้เป็นส่วนหนึ่งของมาตรฐาน HA หากการจัดบริการการแพทย์แผนไทยสามารถเข้าเป็นส่วนหนึ่งของเกณฑ์รับรองมาตรฐานโรงพยาบาลจะมีส่วนให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพที่มีการบูรณาการการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น (๑ ใน ๒๐) รวมทั้งมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการผลิตยาและการส่งจ่ายยาสมุนไพร ให้มีความรู้และความชำนาญ เพื่อให้ประชาชนทุกระดับได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและเข้าถึงบริการได้ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินงานโครงการมุ่งเน้นพัฒนาและส่งเสริมให้ยาจากสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในระบบการดูแลสุขภาพของประเทศไทย จัดบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับได้อย่างเหมาะสมตามบริบทและมีคุณภาพมาตรฐาน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สามารถนำไปใช้ได้จริง เพื่อยกระดับศักยภาพของงานบริการการแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานและความปลอดภัย เพิ่มความเชื่อมั่นและตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทย ให้เป็นที่ยอมรับและทัดเทียมมาตรฐานสากลในอนาคต ตลอดจนเป็นการบูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเข้ากับศาสตร์สาขาอื่น ๆ รวมถึงการสร้างเครือข่ายในการพัฒนางานการแพทย์แผนไทย ซึ่งจะส่งผลให้สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีระบบการบริการสุขภาพอย่างต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพประชาชนและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้มารับบริการ และระบบสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งมีส่วนช่วยให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพดีขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ ระบบสุขภาพ
ปัจจัย	Food๐๓ การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่มี
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่มี

๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น ตัวชี้วัด ๓.๑ ผลผลิตกันท์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ ๔.๕ ต่อปี กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและทำธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๓ การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้รองรับกับการยกระดับอุตสาหกรรม ๓) พัฒนาฐานการผลิตและสนับสนุนการจัดตั้งโรงงานต้นแบบเภสัชชีวภัณฑ์ ยาสมุนไพร และวัคซีนที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสากล
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป้าหมาย การมีนวัตกรรมและทรัพยากรทางการแพทย์และสาธารณสุขในการบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ กลยุทธ์ กลยุทธ์หลักที่ ๓ การส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมเพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงโรคติดต่ออุบัติใหม่ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๕ พัฒนาเทคโนโลยี เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ยา และวัคซีน ขุดทดสอบการวินิจฉัยโรค อุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรค ห้องปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์ สำหรับคนสัตว์ สัตว์ป่า การบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลดิจิทัลที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่ออุบัติใหม่ เพื่อตรวจจับโรคได้เร็วและทันต่อสถานการณ์ที่ทันสมัย โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา องค์กรต่าง ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาและลดผลกระทบจากโรคติดต่ออุบัติใหม่ และพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีที่คิดค้นต่อการผลิต เพื่อใช้ภายในประเทศให้เพียงพอ เพื่อป้องกันสถานการณ์อันจะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศ
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓. สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets) 	เป้าหมายย่อย ๓.๘ บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพและมีราคาที่สามารถซื้อหาได้

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้กับสหวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้กับสหวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๓ พัฒนาภาคการเกษตร ๕.๓.๔ ส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าเกษตร ๕.๔ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การวิจัยและพัฒนา และนวัตกรรม ๕.๔.๔ สนับสนุนการพัฒนาโรงงาน ห้องปฏิบัติการต้นแบบที่เป็นโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรมในระดับต้นน้ำ ๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย

๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบาย เร่งด่วนของรัฐบาล	๒. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑. พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายการตำราที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๕
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -



โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

ในอดีตภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเคยมีบทบาทสำคัญต่อวิถีชีวิตของประชาชนชาวไทยทุกระดับชั้น ครั้นเมื่อการแพทย์แผนปัจจุบันได้รับความนิยมอย่างสูงในประเทศไทย ส่งผลให้ค่าความสำคัญของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยลดลงไป องค์ความรู้บางส่วนเลือนหายไปตามกาลเวลา จนกระทั่งประเทศไทยได้ขานรับนโยบาย "สุขภาพดีถ้วนหน้าภายใน พ.ศ.๒๕๕๓" (Health for All by the Year ๒๐๐๐) และแนวทาง "การสาธารณสุขมูลฐาน" (Primary Health Care) ในปี ๒๕๒๑ ขององค์การอนามัยโลก ทำให้เกิดการส่งเสริมและสนับสนุนการใช้สมุนไพร และการแพทย์แผนไทยในประเทศไทย (Nitpanit et al., ๒๐๑๓; Nipani, ๒๐๑๔) จากนั้นมาจึงมีนโยบายการพัฒนาจากสมุนไพรที่ถูกกำหนดโดยรัฐบาลทุกยุคทุกสมัย เพื่อส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรทั้งยาเดี่ยว ยาตำรับ ในการส่งเสริมสุขภาพ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพของประชาชน โดยเริ่มมีความชัดเจนตั้งแต่เริ่มก่อตั้งกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกตั้งแต่ปี ๒๕๔๕ เป็นต้นมา ในแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๐ (พ.ศ. ๒๕๕๐-๒๕๕๔) ได้กำหนดเป้าหมายให้โรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนมีการใช้ยาสมุนไพรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕.๐๐ และร้อยละ ๑๐.๐๐ ของมูลค่าการใช้ยาของโรงพยาบาลแต่ละประเภทตามลำดับ และยังได้กำหนดเป็นตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๑ ที่กำหนดให้มีมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลศูนย์หรือโรงพยาบาลทั่วไปอย่างน้อยร้อยละ ๓.๐๐ และมีการใช้ในโรงพยาบาลชุมชนและสถานีนานามียอย่างน้อยร้อยละ ๕.๐๐ อย่างไรก็ตามการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐยังคงค่อนข้างน้อยและไม่แพร่หลายจากการสำรวจพบว่า การใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลศูนย์ และโรงพยาบาลทั่วไปมีการสั่งจ่ายเพียงร้อยละ ๐.๕๓ ของมูลค่าการใช้ยาในโรงพยาบาลและในโรงพยาบาลชุมชน และสถานีนานามีย มีการใช้เพียงร้อยละ ๒.๗๘ ทั้ง ๆ ที่รัฐบาลมีการส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการใช้ยาจากสมุนไพร เพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบัน (ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล, ๒๕๖๒) นอกจากนี้ข้อมูลจากสำนักสถิติแห่งชาติยังชี้ว่าในปี พ.ศ.๒๕๖๒ ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพรในการรักษามีเพียงร้อยละ ๒.๐๖ เท่านั้น จากประชากรที่มีความเจ็บป่วยทั้งหมด

จากการวิจัยเพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐพบว่าปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ รายการยาสมุนไพรที่พบว่าไม่เพียงพอต่อการรักษา รวมถึงทัศนคติต่อยาแผนไทยของสหวิชาชีพ (พนิดา โนนทิง และคณะ, ๒๕๕๖) นอกจากนี้งานวิจัยโดยสุรศักดิ์ เสาแก้ว และคณะ (๒๕๖๓) ยังพูดถึงปัญหาที่เป็นปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อ การเข้าถึงและการบริการด้านยาสมุนไพรของประเทศในประเด็นต่าง ๆ ซึ่งประกอบด้วย ๑) ปัญหาวัตถุดิบสมุนไพรที่ขาดแคลน บางชนิดหาได้ยากและวัตถุดิบขาดคุณภาพ ๒) ปัญหาคุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรที่พบการปลอมปนและปนเปื้อนส่งผลให้ผลิตภัณฑ์ตกมาตรฐานและสุ่มเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายต่อผู้บริโภค ๓) ปัญหาเกี่ยวกับผู้ประกอบการผลิตยาจากสมุนไพรที่มีทักษะเป็นรายย่อยขาดความชำนาญในการพัฒนาสูตรตำรับ และผลิตยาให้เป็นมาตรฐานตามข้อกำหนดของภาครัฐและต้องแข่งขันกับการผลิตในภาครัฐทำให้กระทบต่อโอกาสในการพัฒนาอุตสาหกรรมยาสมุนไพรในประเทศ ๔) ปัญหาการไม่มีข้อกำหนด (Specification) เกี่ยวกับวัตถุดิบผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพรและราคากลางของวัตถุดิบสมุนไพรที่ต้องการจัดหาและจัดซื้อส่งผลให้เกิดความแตกต่างในการให้บริการและมาตรฐานของยาสมุนไพรของแต่ละหน่วยบริการ และ ๕) ความไม่ชัดเจนเกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรส่งผลให้เกิดความไม่แน่ใจในเกณฑ์สำหรับการผลิตและพัฒนาสมุนไพร โดยทั่วไปทั้งบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไปเองจะให้ความเชื่อมั่นและเลือกใช้ยาก็คือเมื่อผลิตภัณฑ์เหล่านั้นมี ๓ อย่าง ดังต่อไปนี้ ๑) ความปลอดภัย ๒) ประสิทธิภาพของสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์ และ ๓) คุณภาพ พิจารณาจากรูปแบบลักษณะของยา และการควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ แสดงให้เห็นว่าการสร้างมาตรฐานยาสมุนไพรเป็นสิ่งสำคัญที่จะสามารถนำไปสู่การสร้างเชื่อมั่นต่อยาสมุนไพรได้ และทำให้สามารถเพิ่มการใช้ยาสมุนไพรในการรักษาสุขภาพประชาชนต่อไป

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยสถาบันการแพทย์แผนไทย มีภารกิจหลักในการพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน ได้ดำเนินการกระทั้งมีผลสำเร็จในหลายด้าน เริ่มจากการสังคายนาองค์ความรู้ทางเภสัชกรรมไทย: การจัดทำข้อมูลสมุนไพรในตำราทางการแพทย์แผนไทยที่ปรากฏรายชื่อสมุนไพร/เครื่องยา

จำนวนมาก รายการเครื่องยาสมุนไพรที่ใช้บ่อยในปัจจุบันมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ชนิด ได้จัดทำข้อมูลสมุนไพรมากกว่า ๓๐๐ รายการ ทั้งในตำรับยาตามบัญชียาหลักแห่งชาติ บัญชียาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ ตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ และนำรายการสมุนไพรมาจัดทำข้อมูลการแปรรูปสมุนไพรเบื้องต้น, การสังคายนางค์ความรู้การตั้งตำรับยาตามองค์ความรู้ทางเภสัชกรรมไทย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาทะเบียนตำรับยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรสำหรับการเรียนการสอนทางการแพทย์แผนไทย และให้แพทย์แผนไทยใช้ในการพิจารณาการตั้งตำรับยากรณีต้องปรุงยาให้กับผู้ป่วยเฉพาะราย กระทั่งนำไปสู่การควบคุมมาตรฐานการผลิตและควบคุมคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาแผนไทยให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่ระบุในตำรามาตรฐานยาแผนไทย ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๓ (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia ๒๐๒๐) ซึ่งประกอบไปด้วยเกณฑ์มาตรฐานยาแผนไทย จำนวน ๖ ตำรับ และอยู่ในระหว่างการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑๔ ตำรับ ซึ่งต้องดำเนินการจัดทำเกณฑ์มาตรฐานของรายการยาสมุนไพรตามบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้ครบถ้วนจำนวน ๕๐ ตำรับ นอกจากนี้การศึกษาวิจัยตำรับยาแผนไทยและยาสมุนไพรเดี่ยวให้มีคุณภาพ มาตรฐานและความปลอดภัย ทั้งยังช่วยสนับสนุนให้มีข้อมูลตำรับยาเพียงพอในการผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ โดยในระยะที่ผ่านมาสามารถดำเนินการจนมียาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติมากกว่า ๔๔ รายการ ซึ่งการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพรมีจุดมุ่งหมายเพื่อส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพ สนับสนุนการพึ่งพาตนเองและสร้างความมั่นคงทางยา ให้มีการส่งเสริมการแพทย์ทุกระบบอย่างเท่าเทียมกันเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบสุขภาพ และให้ประชาชนมีสิทธิในการเลือกใช้และเข้าถึงการให้บริการของการแพทย์ระบบต่าง ๆ อย่างเท่าเทียม สามารถใช้ยาจากสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันบางรายการที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ รวมทั้งเป็นการสร้างรายได้ให้แก่เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพร สร้างการหมุนเวียนเงินตราภายในประเทศ (คณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร, รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๔.) อย่างไรก็ตามการสร้าง ความมั่นคงทางยาให้กับประเทศถือเป็นจุดมุ่งหมายสำคัญ จึงต้องส่งเสริมให้มีความพร้อมในทุกด้าน มีข้อมูลวิชาการที่ชัดเจน นอกจากนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยังได้พัฒนาโรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาสมุนไพรให้มีคุณภาพมาตรฐานตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาสมุนไพรขององค์การอนามัยโลก (WHO guidelines on good manufacturing practices (GMP) for herbal medicines) เพื่อพัฒนาคุณภาพการผลิตยาสมุนไพรให้มีคุณภาพมาตรฐาน และความปลอดภัย มีระบบการบริหารจัดการที่ดีในการผลิตยาสมุนไพร มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีการผลิตที่ทันสมัย มีการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานผลิตยาสมุนไพร ให้มีความรู้ ความเข้าใจ ถึงมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรให้ได้มาตรฐาน WHO GMP มีการตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการผลิต เพื่อให้กระบวนการผลิตยาสมุนไพรเป็นไปตามมาตรฐานสากล สร้างความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สมุนไพร สามารถผลิตใช้ในโรงพยาบาลของตนเองและให้กับหน่วยบริการแห่งอื่นภายในจังหวัด เพื่อสนับสนุนการกระจายยาสมุนไพรในเขตบริการสุขภาพ รักษา สืบทอด ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้คงอยู่ต่อไป มีความสามารถในการผลิตและจัดหายาจำเป็นไว้ใช้ได้อย่างต่อเนื่อง ทันท่วงที ไม่มีปัญหาขาดแคลน ทั้งในภาวะปกติและสถานการณ์โรคระบาด ยกตัวอย่างเช่น ปัญหายาฟ้าทะลายโจรขาดแคลนในสถานการณ์โรคระบาดโควิด-๑๙ ประชาชนเข้าถึงยาได้ยาก ส่งผลให้ยามีราคาสูง ไม่สามารถควบคุมราคาได้ แต่ในสถานการณ์ฉุกเฉินเช่นนี้ ในระบบบริการสาธารณสุขยังมีโรงพยาบาลรัฐที่สามารถผลิตยาฟ้าทะลายโจรเพื่อมาใช้ในระบบบริการได้อย่างเพียงพอในราคาที่เหมาะสม ซึ่งสามารถบรรเทาอาการเบื้องต้น ลดโอกาสที่เกิดอาการรุนแรง และช่วยแก้ไขสถานการณ์การแพร่ระบาดเบื้องต้นในขณะนั้นได้ ซึ่งปัจจุบันมีโรงพยาบาลรัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านมาตรฐาน GMP แล้ว จำนวน ๔๕ แห่ง และจะมีการตรวจประเมินเพื่อต่ออายุ ทุก ๓ ปี เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานผลิตยาสมุนไพรยังคงเป็นไปตามมาตรฐานตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาสมุนไพรขององค์การอนามัยโลก

จากปัญหาที่กล่าวมาข้างต้น เพื่อเป็นการสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพรให้กับทั้งบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไป และเป็นการเพิ่มการใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพของคนไทย จึงควรจัดให้มีการพัฒนามาตรฐานการผลิตและควบคุมคุณภาพยาสมุนไพร พัฒนาองค์ความรู้เพื่อเพิ่มรายการยาสมุนไพรในระบบและการผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลมากขึ้น นอกจากนี้การเพิ่มบทบาทแพทย์แผนไทยในการตรวจวินิจฉัยโรค การปรุงยา และรักษาด้วยยาแผนไทยก็เป็นสิ่งสำคัญในการเพิ่มการใช้ยาสมุนไพร ดังนั้นองค์ความรู้ในเรื่องเภสัชกรรมแผนไทย

จะต้องมีความชัดเจนเพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์ความน่าเชื่อถือของแพทย์แผนไทย และองค์ความรู้เหล่านี้ยังสามารถนำไปใช้ในการเรียนการสอนแพทย์แผนไทยและประยุกต์ใช้ในอุตสาหกรรมการผลิตยาสมุนไพรในประเทศได้อีกด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยสถาบันการแพทย์แผนไทย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพรขึ้น เพื่อรวบรวม พัฒนา จัดการ และเผยแพร่องค์ความรู้ด้านมาตรฐานวัตถุดิบ เครื่องยาสมุนไพรและยาแผนไทยตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย สำหรับรองรับผู้ประกอบการวิชาชีพแพทย์แผนไทยและอุตสาหกรรมการผลิตยาสมุนไพรให้สามารถผลิตตำรับยาแผนไทย และสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐาน ถูกต้องตามองค์ความรู้ ควบคู่ไปกับการคัดเลือกตำรับยาแผนไทยที่มีศักยภาพและความปลอดภัยเพื่อผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลักด้านสมุนไพร เป็นการเพิ่มรายการยาสมุนไพรในระบบ รวมถึงการใช้อยากสมุนไพรให้ถูกต้องเหมาะสม และส่งเสริม พัฒนาการผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้เป็นระบบ มีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย เป็นการยกระดับมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาจากสมุนไพรขององค์การอนามัยโลก (WHO guidelines on good manufacturing practices (GMP) for herbal medicines) เพื่อควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร ครอบคลุมทั้งกระบวนการต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ส่งเสริมกลุ่มผู้ปลูกสมุนไพรให้ผลิตวัตถุดิบที่มีคุณภาพ นำเข้าสู่กระบวนการผลิต การบรรจุ การจัดเก็บ มีการบริหารจัดการกระบวนการผลิตที่ดี มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีการผลิตที่ทันสมัย รวมถึงการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานผลิตยาสมุนไพร ให้มีความรู้ความเข้าใจเรื่องมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการผลิตยาสมุนไพร เพื่อให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และให้ได้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ มีความปลอดภัย และมีประสิทธิภาพในการรักษา ช่วยสร้างความมั่นใจให้กับบุคลากรทางการแพทย์ในการเลือกใช้หรือสั่งใช้ยาแผนไทย นำไปสู่การเพิ่มขึ้นของการใช้ยาสมุนไพรในประชาชน ซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งในการดูแลสุขภาพด้วยทรัพยากรสมุนไพรของประเทศ และจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสุขภาพของประเทศไทยต่อไป ทั้งยังเป็นอนุรักษ์ สืบทอดและพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้คงอยู่คู่กับสังคมไทยอีกด้วย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสร้างความมั่นคงทางยาจากสมุนไพร ผ่านการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพการผลิตยาจากสมุนไพร ในโรงพยาบาลของรัฐให้มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัยต่อผู้บริโภค

๒.๒ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชน สหวิชาชีพ ในการใช้ยาสมุนไพร และตำรับยาแผนไทยในระบบสุขภาพ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑. มีมือโนกราฟเครื่องยาไทย และวิธีการเตรียมเครื่องยาตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑๕ รายการ

๓.๑.๒. มีฐานข้อมูลราคากลางยาแผนไทยในบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตจากโรงพยาบาล WHO GMP จำนวน ๑ ชุด

๓.๑.๓. มีรูปแบบการจัดทำ Demand - Supply Matching ของโรงพยาบาล WHO GMP ตลอดห่วงโซ่อุปทาน เพื่อวางแผนการผลิต การบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ใน ๑๒ เขตสุขภาพ จำนวน ๑ ชุด

๓.๑.๔. มีโรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาสมุนไพร (WHO-GMP) ผ่านการตรวจประเมิน จำนวน ๕ แห่ง

๓.๑.๕. มีตำรามาตรฐานยาแผนไทย เพื่อให้การผลิตยาแผนไทยมีมาตรฐาน จำนวน ๑ เกณฑ์

๓.๑.๖. ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ และ โรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาจากสมุนไพร ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๘๐ คน ครอบคลุม ๖๐ หน่วยงาน

๓.๑.๗. มีต้นฉบับแนวทางการปฏิบัติการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๑ ฉบับ ๓ ภาษา (ไทย จีน อังกฤษ) จำนวน ๓ ฉบับ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการส่งจ่ายยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ไม่น้อยกว่า ๓

๓.๒.๒ มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒ ต่อปี

๓.๒.๓ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย สหวิชาชีพ มีความเชื่อมั่นในการนำยาแผนไทยไปใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชนเพิ่มขึ้น

๓.๒.๔ การบริหารจัดการยาสมุนไพรของโรงพยาบาล WHO GMP ในแต่ละเขตสุขภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถลดต้นทุนการผลิตที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ความเชื่อมั่นในการนำยาจากสมุนไพรมาใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในระบบบริการสุขภาพ โดยวัดจากร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาจากสมุนไพรในการดูแลสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๓.๕ (อ้างอิงผลจากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ โดยสำนักสถิติแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๔)

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนมอโนกราฟเครื่องยาไทย และวิธีการเตรียมเครื่องยาตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑๕ รายการ

๓.๔.๒ จำนวนฐานข้อมูลราคากลางยาแผนไทยในบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตจากโรงพยาบาล WHO GMP จำนวน ๑ ชุด

๓.๔.๓ จำนวนรูปแบบการจัดทำ Demand – Supply Matching ของโรงพยาบาล WHO GMP ตลอดห่วงโซ่อุปทาน เพื่อวางแผนการผลิต การบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน จำนวน ๑ ชุด

๓.๔.๔ จำนวนโรงพยาบาลของรัฐที่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการที่ดีในการผลิตยาสมุนไพร ตามแนวทางขององค์การอนามัยโลก WHO Guidelines on good manufacturing practices (GMP) for herbal medicines (WHO-GMP) ผ่านการตรวจประเมิน จำนวน ๕ แห่ง

๓.๔.๕ จำนวนตำรามาตรฐานยาแผนไทย เพื่อให้การผลิตยาแผนไทยมีมาตรฐาน จำนวน ๑ เกณฑ์

๓.๔.๖ จำนวนผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ และ โรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาจากสมุนไพร ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๘๐ คน

๓.๔.๗ จำนวนต้นฉบับแนวทางการปฏิบัติการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๑ ฉบับ ๓ ภาษา (ไทย จีน อังกฤษ) จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ กลุ่มผู้ผลิตวัตถุดิบสมุนไพร และผู้ประกอบการร้านขายวัตถุดิบสมุนไพรทั้งรายใหญ่และรายย่อย จำนวน ๑๒๐ ราย

๓.๕.๒ สถานศึกษาที่มีการเรียนการสอนด้านการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ เกษษศาสตร์ และสายวิทยาศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๒ แห่ง

๓.๕.๓ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย/ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ผลิตยาจากสมุนไพร และยาแผนไทย/ผู้ประกอบการ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการจากอุตสาหกรรมการผลิตยาสมุนไพร จำนวน ๘๐ คน

๓.๕.๔ ประชาชนผู้มารับบริการสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ

๓.๕.๕ โรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาสมุนไพร (WHO-GMP) จำนวน ๕๒ แห่ง

๓.๕.๖ แพทย์แผนไทย แพทย์จีน นักวิชาการ เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพร ผู้ประกอบการอุตสาหกรรมสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

สถานที่ผลิตยาแผนโบราณ และ โรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาจากสมุนไพร จำนวน ๕๒ แห่ง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ : การพัฒนาองค์ความรู้ด้านเภสัชกรรมเพื่อเสริมสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร

- ๑.๑ ประชุมคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง
- ๑.๒ ลงพื้นที่เพื่อสังเกตการณ์แบบมีส่วนร่วม (Participant observation) และเก็บข้อมูลจากผู้เชี่ยวชาญ
- ๑.๓ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์จัดเก็บเครื่องยามาตรฐาน
- ๑.๔ จัดหาบริการสืบค้นข้อมูลเครื่องยาและการเตรียมเครื่องยา

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (WHO GMP)

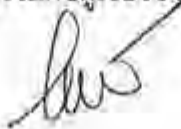
- ๒.๑ ประชุมสัมมนาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการผลิตยาสมุนไพร GMP Knowledge Sharing
- ๒.๒ ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำ Demand – Supply Matching ของโรงพยาบาล WHO GMP ตลอดห่วงโซ่อุปทาน เพื่อวางแผนการผลิต การบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ใน ๑๒ เขตสุขภาพ
- ๒.๓ ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำข้อมูลราคายาแผนไทยในโรงพยาบาล WHO GMP
- ๒.๔ ติดตามและตรวจประเมินการพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ได้มาตรฐาน WHO GMP
- ๒.๕ ประชุมคณะกรรมการพิจารณาแบบแปลนอาคารผลิตยาสมุนไพร
- ๒.๖ ประชุมคณะกรรมการพิจารณาผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตยาสมุนไพร
- ๒.๗ จัดทำโล่เชิดชูเกียรติและเกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน WHO GMP

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ๓.๑ ประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย (คำสั่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ ๑๘๓๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓)
- ๓.๒ ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง ๓ คณะ ได้แก่ คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์วัตถุดิบ คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์ทางเคมี และคณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์ทางจุลภาค เพื่อพัฒนาเกณฑ์/ข้อกำหนดมาตรฐานการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย
- ๓.๓ ประชุม/อบรม และ/หรือ ประชุม/อบรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน

- ๔.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานจัดทำแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน
- ๔.๒ รับรองผู้เชี่ยวชาญจีนจากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตู ในการเดินทางมาประเทศไทย
- ๔.๓ ประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านวิชาการฝ่ายไทยและจีน ณ ประเทศไทย เพื่อจัดทำแนวทางปฏิบัติงานด้านการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน
- ๔.๔ คณะกรรมการ/คณะทำงาน เดินทางไปประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจีน ณ นครเฉิงตู สาธารณรัฐประชาชนจีน
- ๔.๕ จัดหาถ่ายรูปภาพและจัดทำรูปเล่ม



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 พัฒนาศักยภาพ ด้านเภสัชกรรมเพื่อเสริมสร้าง การยอมรับและความเชื่อมั่น ของยาสมุนไพร (สพท.)	๒๕๐,๐๐๐		๖๔,๑๕๐		๑๐๕,๘๙๐			๓๙,๖๑๐			๔๐,๓๕๐		
๑.๑ ประชุมคณะอนุกรรมการ ฯ/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/ ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ/ ผู้ที่เกี่ยวข้อง (๖ ครั้ง)	๑๒๐,๙๕๐		๒๐,๑๕๐		๔๐,๓๐๐			๒๐,๑๕๐			๔๐,๓๕๐		
๑.๒ ลงพื้นที่เพื่อสังเกตการณ์ แบบมีส่วนร่วม (Participant observation) และเก็บข้อมูล	๗๗,๘๔๐				๕๘,๓๘๐			๑๙,๔๖๐					
๑.๓ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์จัดเก็บ เครื่องยามาตรฐาน	๗,๒๑๐				๗,๒๑๐								
๑.๔ จ้างเหมาบริการสืบค้นข้อมูล เครื่องยาและการเตรียมเครื่องยา	๔๔,๐๐๐		๔๔,๐๐๐										
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนามาตรฐาน การผลิตยาสมุนไพรทาง การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (WHO GMP) (สพท.)	๒๕๐,๐๐๐		๔,๐๐๐		๑๒๙,๕๐๐			๙๙,๕๐๐			๑๗,๑๐๐		
๒.๑ ประชุมสัมมนาการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนา ศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการ ผลิตยาสมุนไพร GMP Knowledge Sharing	๑๓,๗๕๐				๑๓,๗๕๐								
๒.๒ ประชุมชี้แจงแนวทางการ จัดทำ Demand – Supply Matching ของโรงพยาบาล WHO GMP ฯ	๒,๐๐๐		๒,๐๐๐										
๒.๓ ประชุมชี้แจงแนวทางการ จัดทำข้อมูลราคายาแผนไทยใน โรงพยาบาล WHO GMP	๒,๐๐๐		๒,๐๐๐										

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
๒.๔ ติดตามและตรวจประเมิน การพัฒนาการผลิตยาและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ได้ มาตรฐาน WHO GMP	๑๙๘,๘๐๐				๙๙,๔๐๐			๙๙,๔๐๐					
๒.๕ ประชุมคณะกรรมการ พิจารณาแบบแปลนอาคารผลิต ยาสมุนไพร	๘,๓๕๐				๘,๓๕๐								
๒.๖ ประชุมคณะกรรมการ พิจารณาผลการตรวจประเมิน สถานที่ผลิตยาสมุนไพร	๑๖,๐๐๐				๘,๐๐๐						๘,๐๐๐		
๒.๗ จัดทำโล่เชิดชูเกียรติและ เกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับ โรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน WHO GMP	๙,๑๐๐										๙,๑๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการ ควบคุมคุณภาพยาแผนไทย และผลิตภัณฑ์สมุนไพร (สพท.)	๒๕๐,๐๐๐	๔๔,๓๐๐			๑๓๖,๒๕๐			๔๔,๓๐๐			๒๕,๑๕๐		
๓.๑ ประชุมคณะกรรมการจัดทำ ข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย	๘๘,๖๐๐			๔๔,๓๐๐				๔๔,๓๐๐					
๓.๒ จัดประชุมคณะทำงานที่ เกี่ยวข้อง ได้แก่ คณะทำงาน พิสูจน์เอกลักษณ์วัตถุดิบ คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์ ทางเคมี และคณะทำงานพิสูจน์ เอกลักษณ์ทางจุลภาค	๕๐,๓๐๐				๒๕,๑๕๐						๒๕,๑๕๐		
๓.๓ ประชุม/อบรม และ/หรือ ประชุม/อบรมผ่านสื่อ อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อถ่ายทอดองค์ ความรู้เกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพ ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๑๑๑,๑๐๐				๑๑๑,๑๐๐								
กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแนวทาง การแปรรูปที่เหมาะสมของระ บวนการแปรรูปที่เหมาะสม ของเครื่องยาไทย-จีน (สพจ.)	๑๐๐,๐๐๐				๖๗,๐๐๐			๒๓,๐๐๐			๑๐,๐๐๐		
๔.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานฯ	๑๗,๐๐๐				๑๗,๐๐๐								
๔.๒ รับรองผู้เชี่ยวชาญจีนจาก มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีน เฉิงตู ในการเดินทางมาประเทศไทย	๕๐,๐๐๐				๕๐,๐๐๐								

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
๔.๓ ประชุมคณะกรรมการ ความร่วมมือด้านวิชาการฝ่าย ไทยและจีน ณ ประเทศไทย	๑๘,๐๐๐							๑๘,๐๐๐					
๔.๔ คณ ะ ก ร ร ม ก า ร/ คณะทำงาน เดินทางไปประชุม ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจีน ณ นคร เฉิงตู สาธารณรัฐประชาชนจีน	๕,๐๐๐							๕,๐๐๐					
๔.๕ จ้างเหมาถ่ายรูปภาพและ จัดทำรูปเล่ม	๑๐,๐๐๐										๑๐,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๘๕๐,๐๐๐.-	๑๑๒,๔๕๐			๔๓๘,๖๕๐			๒๐๖,๓๑๐			๕๒,๖๐๐		

๘. งบประมาณ

จากเงินงบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมทั้งสิ้น ๘๕๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาองค์ความรู้ด้านเภสัชกรรมเพื่อเสริมสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สพท.)

๑.๑ ประชุมคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง (๖ ครั้ง)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๔๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๔,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๔๘,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๘๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๑๕๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประชุม	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๒๐,๙๕๐	บาท

๑.๒ ลงพื้นที่เพื่อสังเกตการณ์แบบมีส่วนร่วม (Participant observation) และเก็บข้อมูล

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๗ คน x ๒ วัน x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๓,๔๔๐	บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๒ วัน x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	บาท
- ค่าที่พักผู้จัด ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๗ คน x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๒,๔๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๖,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๗๗,๘๔๐	บาท

๑.๓ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์จัดเก็บเครื่องยามาตรฐาน

๑.๔ จ้างเหมาบริการสืบค้นข้อมูลการเตรียมเครื่องยา

เป็นเงิน ๗,๒๑๐ บาท

เป็นเงิน ๔๔,๐๐๐ บาท



กิจกรรมที่ ๒ พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (WHO GMP)
จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สพท.)

๒.๑ ประชุมสัมมนาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการผลิตยาสมุนไพร GMP
Knowledge Sharing

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๓,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๓ ชั่วโมง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๕๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๒๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑๓,๗๕๐	บาท

๒.๒ ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำ Demand – Supply Matching ของโรงพยาบาล WHO GMP ตลอดห่วงโซ่อุปทาน เพื่อวางแผนการผลิต การบริหารจัดการ ให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ใน ๑๒ เขตสุขภาพ

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท

๒.๓ ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดทำข้อมูลราคายาแผนไทยในโรงพยาบาล WHO GMP

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท

๒.๔ ติดตามและตรวจประเมินการพัฒนาการผลิตยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ได้มาตรฐาน WHO GMP

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๘ ครั้ง	เป็นเงิน	๙,๖๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๕ คน x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๔,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๖ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่) ๖๐๐ บาท x ๕ คน x ๘ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนที่ปรึกษาฯ ๑,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๘ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๒๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑๙๘,๘๐๐	บาท

๒.๕ ประชุมคณะกรรมการพิจารณาแบบแปลนอาคารผลิตยาสมุนไพร

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๕๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๖๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๘,๓๕๐	บาท

๒.๖ ประชุมคณะกรรมการพิจารณาผลการตรวจประเมินสถานที่ผลิตยาสมุนไพร

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง x ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๒,๑๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง ๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท

๒.๗ จัดทำโล่เชิดชูเกียรติและเกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐาน WHO GMP

- ค่าจัดทำโล่	เป็นเงิน	๗,๕๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเกียรติบัตร	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๙,๑๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สพท.)

๓.๑ ประชุมคณะกรรมการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๕๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๕,๐๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๑๖ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๔๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๘๘,๖๐๐	บาท

๓.๒ คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์วัตถุต้น คณะทำงานพิสูจน์เอกลักษณ์ทางเคมี และคณะทำงานพิสูจน์

เอกลักษณ์ทางจุลภาค

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๖ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๕,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๑,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๒๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๕๐,๓๐๐	บาท

๓.๓ ประชุม/อบรม และ/หรือ ประชุม/อบรมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับ การควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๒,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท

- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างพิมพ์ใบประกาศนียบัตร/ใบรับรอง	เป็นเงิน	๓๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างพิมพ์ตำรามาตรฐานยาแผนไทย พิมพ์ ๕ สี	เป็นเงิน	๘๒,๒๐๐	บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการสืบค้นข้อมูล	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน ๑๑๑,๑๐๐ บาท			

กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน
จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท (สพจ.)

๔.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานจัดทำแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน

- ค่าตอบแทนการประชุม ๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๔๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/วัสดุในการประชุม	เป็นเงิน	๑,๔๕๐	บาท
รวมเป็นเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท			

๔.๒ รับรองผู้เชี่ยวชาญจีนจากมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเฉิงตู ในการเดินทางมาประเทศไทย

- ค่าที่พักคณะกรรมการฝ่ายจีน ๒,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ คืน	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๕ ครั้ง	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ บาท x ๓ คน x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๘๘๐	บาท
- ค่าอาหารเย็น ๘๐๐ บาท x ๓ คน x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าเช่าเหมารถยนต์ ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๕ วัน	เป็นเงิน	๙,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าของที่ระลึก	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๙๒๐	บาท
รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท			

๔.๓ ประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านวิชาการฝ่ายไทยและจีน ณ ประเทศไทย เพื่อจัดทำแนวทาง
ปฏิบัติงานด้านการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน

- ค่าตอบแทนการประชุม ๑,๐๐๐ บาท x ๘ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าเลี้ยงรับรอง (อาหารเย็น) ๘๐๐ บาท x ๑๐ คน	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๑๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท			

๔.๔ คณะกรรมการ/คณะทำงาน เดินทางไปประชุมร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจีน ณ นครเฉิงตู สาธารณรัฐประชาชนจีน

- ค่าพาหนะรับจ้าง (ภายในประเทศ) ๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าของที่ระลึก	เป็นเงิน	๒,๖๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท

๔.๕ จ้างเหมาถ่ายภาพและจัดทำรูปเล่ม

- จ้างเหมาถ่ายภาพและจัดทำรูปเล่มแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีนฯ	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบตัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๘๕๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	๘๕๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๗๕๐,๐๐๐
สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	๘๕๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาการองค์ความรู้ด้านเภสัชกรรมเพื่อเสริมสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร กิจกรรมที่ ๒ พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (WHO GMP) กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน	๑๑๒,๔๕๐ 	- ได้ รูปแบบการจัดทำ Demand – Supply Matching ของโรงพยาบาล WHO GMP จำนวน ๑ ชุด - ได้ข้อมูลราคายาแผนไทย ในบัญชียาหลักแห่งชาติที่ผลิตจากโรงพยาบาล WHO GMP จำนวน ๑ ชุด - ได้ข้อมูลในการพัฒนาเกณฑ์การควบคุมคุณภาพยาแผนไทย - ร่างการแปรรูปเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๑ ฉบับ ๓ ภาษา

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาองค์ความรู้ด้านเภสัชกรรมเพื่อเสริมสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร กิจกรรมที่ ๒ พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (WHO GMP) กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน	๔๓๘,๖๔๐	- ได้ร่างมโนกราฟเครื่องยาไทยและวิธีการเตรียมเครื่องยาตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย จำนวน ๗ รายการ - ผู้ปฏิบัติงานด้านการผลิตยาสมุนไพรในโรงพยาบาล GMP ได้รับความรู้และเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงาน จำนวน ๘๐ คน - โรงพยาบาลสามารถพัฒนาการผลิตยาสมุนไพรให้ผ่านมาตรฐาน GMP ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน ๔ แห่ง - ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยา ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๘๐ คน - ได้ร่างเนื้อหาแนวทางการแปรรูปเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๑ ฉบับ ๓ ภาษา
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาองค์ความรู้ด้านเภสัชกรรมเพื่อเสริมสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร กิจกรรมที่ ๒ พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (WHO GMP) กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแนวทางการแปรรูปที่เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสมของเครื่องยาไทย-จีน	๒๐๖,๓๑๐	- ได้ร่างมโนกราฟเครื่องยาไทยและวิธีการเตรียมเครื่องยาตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย จำนวน ๘ รายการ - โรงพยาบาลสามารถพัฒนาการผลิตยาสมุนไพรให้ผ่านมาตรฐาน GMP ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จำนวน ๔ แห่ง - ได้ร่างตำรามาตรฐานยาแผนไทย - ได้ร่างเนื้อหาแนวทางการแปรรูปเครื่องยาไทย-จีน หมวดที่ ๑ ฉบับ ๓ ภาษา
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาองค์ความรู้ด้านเภสัชกรรมเพื่อเสริมสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร กิจกรรมที่ ๒ พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (WHO GMP)	๙๒,๖๐๐ 	- ได้มโนกราฟเครื่องยาไทยและวิธีการเตรียมเครื่องยาตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย จำนวน ๑๕ รายการ - ได้ตำรามาตรฐานยาแผนไทย

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการควบคุม คุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแนวทางการแปรรูปที่ เหมาะสมของกระบวนการแปรรูปที่เหมาะสม ของเครื่องยาไทย-จีน		- ได้ต้นฉบับการเครื่องยา ไทย- จีน หมวดที่ ๑ ฉบับ ๓ ภาษา (ภาษาไทย-ภาษาจีน และ ภาษาอังกฤษ)

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานหลัก : สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑. นางมาลา สร้อยสำโรง

กลุ่มงานวิชาการเภสัชกรรมแผนไทย

E-mail : malachsoi2@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘ ต่อ ๓๖๐๘

๒. นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร

กลุ่มงานวิชาการเภสัชกรรมแผนไทย

E-mail : jakkrits711@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘ ต่อ ๓๖๐๘

๓. นายศุภจิต แพทย์

กลุ่มงานวิชาการเภสัชกรรมแผนไทย

E-mail : uisupajit@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘ ต่อ ๓๖๐๘

๔. นางยัยฉร่า เชียงทอง

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านบริการ

E-mail : aa5902614@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐๒ ๕๕๐๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๓

๕. นางสาวธริตา จันทร์หอม

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านบริการ

E-mail : jtharita@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐๒ ๕๕๐๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๓

๖. นางสาวชลธิชา บุญมีโชติ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านบริการ

E-mail : nurse_55@hotmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐๒ ๕๕๐๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๓

๗. นางสาวสุภัทรา รังสิมาการ

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย

E-mail : rsupattra@outlook.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘

๘. นางสาวณัฏฐา พงศ์กาสร

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย

E-mail : tatar.yanisa@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘

๙. นางสาวมยุรี คงพรหมณ์

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย

E-mail : mild.mayuree2103@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘

หน่วยงานสนับสนุน : สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๑. นางสาววลัยลักษณ์ ดุริยะศรีไพร

กลุ่มงาน กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ

E-mail : thaichinesemedicine@gmail.com

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

โทร. ๐๒ ๑๔๔๕๖๗๖

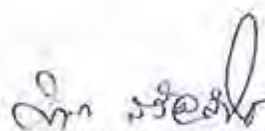
๑. นางลักขณา อังอริภัทร

กลุ่มงาน กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ

E-mail : thaichinesemedicine@gmail.com

สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

โทร. ๐๒ ๑๔๔๕๖๗๖

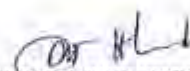


ผู้เขียนโครงการ

(นางมาลา สร้อยสำโรง)

แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ

สถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เขียนโครงการ

(นางอัจฉรา เชียงทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสุกัษตรา รังสีมาการ)

เภสัชกรชำนาญการ

สถาบันการแพทย์แผนไทย




ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววลัยลักษณ์ ดุริยะศรีไพร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันการแพทย์ไทย - จีน



ผู้เสนอโครงการ

(นายจักราฐ เตือกคง)

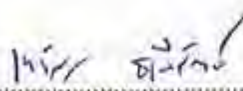
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เสนอโครงการ

(นายกุลนิต วรรัตน์)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ไทย-จีน



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวัลลภย์ วิเศษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายชงจิต เลิศวิรัตน์พงศ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น ๒) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย ๒.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้เป็นส่วนหนึ่งในการจัดบริการของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ ตามความเหมาะสมและบริบทของแต่ละระดับบริการ และเน้นการพัฒนาการให้บริการแพทย์แผนไทย ให้มีความโดดเด่น บุคลากรมีศักยภาพ ทักษะ และองค์ความรู้ในการให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ทั้งการตรวจ วินิจฉัย และการบำบัดรักษา โดยมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยให้มีความรู้ ความชำนาญการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย รวมทั้งพัฒนาวิชาการและแนวทางเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับการจัดบริการ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ครอบคลุมการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพการควบคุมและป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ซึ่งการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถส่งเสริมและสนับสนุนคนไทยทุกกลุ่มวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี จะส่งผลช่วยให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๓ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การดำเนินงานโครงการสามารถเสริมนำไปบรรลุตัวชี้วัดอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี โดยมีการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยไร้รอยต่อ ได้แก่ พัฒนารูปแบบและแนวทางการจัดบริการ และถ่ายทอดองค์ความรู้ พัฒนาศักยภาพในการให้บริการในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) การดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care) และพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) เพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิตให้มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการทุกระดับ เพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี(อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมีส่วนช่วยในการพัฒนาการจัดบริการสุขภาพให้เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพโดยไร้รอยต่อ โดยมีการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในระดับชุมชนผ่านการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และมีการพัฒนารูปแบบ/แนวทาง และถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับบุคลากรในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) การดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care) เป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพให้แก่ประชาชน ทำให้ประชาชนที่มารับบริการได้รับบริการการแพทย์แผนไทย

	ที่มีคุณภาพมาตรฐาน มีประสิทธิภาพ และความปลอดภัย มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีส่วนช่วยให้ อายุคาดการเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
แนวทางการพัฒนา	ปรับเปลี่ยนและพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบ การบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่ สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และ โครงสร้างพื้นฐาน ที่เชื่อมโยงบริการ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกัน อย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและ มีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	๑๓๐๓๐๑ มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนย่อย	การดำเนินงานโครงการได้มุ่งเน้นพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่มีศักยภาพ ให้สามารถบูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ สนับสนุนองค์ความรู้และแนวทางการพัฒนาให้หน่วยบริการในระดับปฐมภูมิ โดยเฉพาะหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ให้สามารถบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกแก่ประชาชนเป็นลำดับแรก และมีการพัฒนารูปแบบ/แนวทางในการดูแลผู้ป่วย ระยะกลาง (Intermediate Care) ผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care) รวมทั้ง พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย ให้มีความรู้ ความชำนาญในการให้บริการ ด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อให้ประชาชนทุกระดับได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานและ เข้าถึงบริการได้ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินงานโครงการมุ่งเน้นการพัฒนา รูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้สามารถนำความรู้ไปบูรณาการในการให้บริการ ร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ๆ พัฒนารูปแบบ/แนวทาง และถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับบุคลากร ในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) การดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะ ประคับประคอง (Palliative Care) ให้มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบัน ได้อย่างเหมาะสมตามบริบทและมีคุณภาพมาตรฐาน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งมีส่วนช่วยให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพดีขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ ระบบสุขภาพ
ปัจจัย	F๐๑๐๒ ระบบบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ F๐๑๐๑ มาตรฐานตามหลักวิชาการ
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ อยู่ที่ร้อยละ ๓.๗

	กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย ๑) ผลิตความโดดเด่นของอัตลักษณ์ความเป็นไทยกับบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓. สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔. ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสามผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดีภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูงรองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ ๓) กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนากลไกการจัดบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

	แนวทางการพัฒนา ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูงรองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ ๓) กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนากลไกการจัดบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	-
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๒. การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-



โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์และการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบด้านสุขภาพของประเทศ ได้มีนโยบายในการส่งเสริมสนับสนุนให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เข้ามามีส่วนร่วมและมีบทบาทในการดูแลรักษาสุขภาพของประชาชน โดยแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มีเป้าหมายเพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของการดูแลสุขภาพที่บูรณาการการให้บริการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ โดยคำนึงถึงประสิทธิผลความปลอดภัยในการดูแลสุขภาพของประชาชนเป็นที่ตั้ง

ในการดำเนินงานที่ผ่านมา ได้พบทวนจำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ พบว่า มีจำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในช่วง ๔ ปีย้อนหลังที่มีแนวโน้มลดลง โดยในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๔๒,๒๘๗,๓๕๕ ครั้ง ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๓๕,๘๖๗,๗๘๔ ครั้ง ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๓๓,๔๙๙,๔๙๐ ครั้ง และในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๒๘,๐๖๒,๐๐๓ ครั้ง (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ส่วนหนึ่งเกิดจากปัญหาการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ที่ทำให้การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นไปอย่างล่าช้ามากขึ้น และขณะเดียวกันสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-๑๙ ในประเทศไทยที่มีแนวโน้มความรุนแรง ถือเป็นโอกาสที่ดีในการปรับปรุงแนวคิดการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานให้สอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ กล่าวคือ จากการศึกษาวิจัยในด้านสมุนไพรไทยพบว่า มีสมุนไพรที่น่าสนใจหลายชนิดมีฤทธิ์ในการส่งเสริมสุขภาพ รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพในสภาวะการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานจะมีบทบาทสำคัญในการกักตุนสุขภาพในครั้งนี้ได้อย่างไร และจากปัญหามหาการณณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ทำให้บุคลากรทางการแพทย์แผนปัจจุบันต้องรับบทบาทและให้ความสำคัญในการป้องกันและแก้ไขปัญหาวิกฤตดังกล่าวเป็นอย่างมาก รวมถึงมาตรการระยะทางสังคม (Social Distancing) ทำให้ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองได้รับการดูแลสุขภาพที่ขาดความต่อเนื่อง และระยะเวลาติดตามผลในการดูแลสุขภาพต้องยืดระยะเวลาออกไป ทำให้เกิดผลกระทบต่อนักสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยดังกล่าว

ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ที่ผ่านมาได้ดำเนินการจัดทำรูปแบบการนัดตรวจระดับการกลืนและการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อัมพาตระยะกลาง ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ จำนวน ๓๐๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๗๔ เทียบกับจำนวนหน่วยบริการทั้งหมด จำนวน ๙๐๑ แห่ง และในปี ๒๕๖๖ จะขยายกลุ่มเป้าหมายเป็นร้อยละ ๕๐.๖๑ ในระยะเริ่มต้นมีแนวคิดที่จะมีส่วนร่วมในการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลอดเลือดสมองที่มีสภาวะของโรค/อาการที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะการทำงานของกล้ามเนื้อเล็ก เช่น นุ่มปากตก ลิ้นกระด้างคางแข็ง พูดไม่ชัด กลืนลำบาก ฯลฯ โดยมีกระบวนการจัดทำรูปแบบดังกล่าว ในรูปแบบคณะกรรมการระดับประเทศ มีการเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่มีรูปแบบการจัดการที่เป็นรูปธรรม ๓ แห่ง คือ โรงพยาบาลวัดนาคนคร จังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร และโรงพยาบาลพูนพิณ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จากผลลัพธ์ของการฟื้นฟูสุขภาพผู้ป่วยระยะกลางแสดงให้เห็นผลของการเปลี่ยนแปลงเพิ่มสมรรถภาพในการใช้ชีวิตประจำวันจากการประเมิน ADL ที่เพิ่มขึ้นก่อนจำหน่ายและลดภาวะแทรกซ้อน ความบกพร่องที่สำคัญ (Multiple Impairment) เช่น ภาวะกลืนลำบาก พูดไม่ชัด ไบโหน้าเบี้ยวโดยเฉพาะภาวะการกลืนลำบาก ผู้ป่วยสามารถถอดสายอาหารได้ ทำให้คุณภาพการกลืนของผู้ป่วยดีขึ้น สามารถกลับมารับประทานอาหารได้ปกติลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอักเสบและอาการไบโหน้าเบี้ยว พูดไม่ชัดอาการดีขึ้น แสดงให้เห็นว่าการที่แพทย์แผนไทยมีส่วนร่วมในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยทำให้คุณภาพชีวิตผู้ป่วยใน ๓ กลุ่มโรคข้างต้นดีขึ้นและลดความบกพร่องหรือภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยได้ โดยมีการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบและสามารถนำข้อมูลมาพัฒนาต่อยอดในการพัฒนาสู่งานวิจัย เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วย Intermediate Care ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย นอกจากนี้มีการจัดทำรูปแบบการจัดบริการ

ฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองระยะฟื้นฟู ผลักดันให้ขยายสิทธิประโยชน์การฝังเข็มรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระบบบริการสุขภาพ จนเกิดสิทธิประโยชน์การฝังเข็มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ที่ต้องฟื้นฟูสมรรถภาพระยะกลาง ร่วมกับสหวิชาชีพสำหรับผู้ป่วยสิทธิหลักประกันสุขภาพ และจัดทำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยระยะเรื้อรังที่ต่อเนื่องจากระยะสุดท้ายแบบประคับประคองโดยชุมชนแบบบูรณาการ (โมเดลวัดคำประมง) คู่มือการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (Palliative care) แบบบูรณาการ และแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองแบบบูรณาการ (สำหรับแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ) มีการจัดอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ ให้กับ ๑๐๔ หน่วยบริการ ในเขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ ให้มีทักษะ ความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการในการดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ และมีการลงพื้นที่เก็บรวบรวมข้อมูล และสำรวจโรงพยาบาลนำร่องที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาและขยายผลการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ สำหรับเป็นรูปแบบการจัดบริการในหน่วยบริการทุกระดับ จำนวน ๒ หน่วยบริการ ได้แก่ โรงพยาบาลบ้านลาด และโรงพยาบาลเขาย้อย จังหวัดเพชรบุรี ซึ่งโรงพยาบาลดังกล่าวเป็นการทำงานแบบคู่ขนานหรือเป็นการทำงานแบบบูรณาการ โดยโรคที่พบป่วยบ่อยในผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (Palliative care) ได้แก่ ผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายทุกชนิด ที่มีอาการทุกข์ทรมานจากโรคที่เป็นและอาการไม่สุขสบายต่างๆที่ควรได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคอง มีอาการปวดตึงกล้ามเนื้อเรื้อรัง ข้อต่อติดติดมีพังผืด ทานอาหารไม่ได้เบื่ออาหาร อาการคลื่นไส้มือปลายเท้า อาการท้องผูก ท้องอืดเฟ้อ รวมไปถึงอาการนอนไม่หลับ โดยมีการใช้ยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ มีการติดตามอาการผู้ป่วยที่บ้าน ๒ ครั้งต่อสัปดาห์ร่วมกับทีม Palliative care ของโรงพยาบาล ผลลัพธ์คือ ไม่พบผลข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์จากการรับบริการ และช่วยบรรเทาความทุกข์ทรมานจากโรคที่เป็นและอาการไม่สุขสบายต่าง ๆ ของผู้ป่วย

เมื่อพิจารณาแล้วพบว่า การนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อนำไปบูรณาการการดูแลสุขภาพในระดับปฐมภูมิ (Primary Care) ซึ่งเป็นด่านแรกของการให้บริการสุขภาพให้เกิดความเข้มแข็ง และมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในระดับชุมชน จะทำให้ระบบบริการสุขภาพของประเทศสามารถดำรงอยู่ได้ต่อไปโดยไม่ละทิ้งผู้อื่นผู้ใดไว้ข้างหลังภายใต้การบูรณาการองค์ความรู้และกระบวนการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันในระบบบริการในระดับปฐมภูมิอย่างไร้รอยต่อ ที่ผ่านมามีการถ่ายโอนภารกิจสถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยปรับเปลี่ยนสถานบริการสาธารณสุขเป็นหน่วยบริการรูปแบบพิเศษ (Service Delivery Unit: SDU) โดยกระทรวงสาธารณสุขได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการกำหนดกลไก กระบวนการ หลักเกณฑ์ วิธีการประเมินความพร้อม และมีองค์การบริหารส่วนจังหวัดที่พร้อมรับโอนภารกิจ จำนวน ๔๔ แห่ง โดยในรอบแรก ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ มีหน่วยบริการที่ถ่ายโอน จำนวน ๓,๓๘๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๗๖ มีข้าราชการที่ประสงค์ขอย้ายโอน ๑๒,๐๓๗ คน พนักงานกระทรวงสาธารณสุขและลูกจ้างถ่ายโอน ๙,๘๖๒ คน รวมบุคลากรที่ประสงค์ถ่ายโอน ๒๑,๘๙๙ คน โดยที่ผ่านมาแพทย์แผนไทยได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการรักษาที่แพทย์แผนไทยสามารถพึงกระทำได้ ร่วมกับทีมสหวิชาชีพทั้งในรูปแบบของการตรวจวินิจฉัยหรือการร่วมรักษา และเกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกันในระหว่างสหวิชาชีพ โดยแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการปฐมภูมิครอบคลุมทุกจังหวัดของประเทศไทย แต่อาจจะยังไม่ครบทุกหน่วยบริการ โดยในช่วง ๓ ปีย้อนหลัง มีหน่วยบริการปฐมภูมิเข้าร่วมจัดบริการ จำนวน ๒๒๘ แห่ง และจะขยายพื้นที่ร่วมจัดบริการให้ถึง ๗๕๐ แห่ง ในปี ๒๕๖๗๐ คิดเป็นร้อยละ ๕๐ ของหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติงานและขึ้นทะเบียนกับสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิประมาณ ๑,๕๐๐ แห่ง

และเนื่องด้วยปัจจุบัน แพทย์แผนไทยได้เข้าไปมีบทบาทในการร่วมป้องกัน ดูแล ฟื้นฟู รักษา ร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบันมากขึ้น ส่งผลให้แพทย์แผนไทยมีภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นตามไปด้วย ซึ่งกรอบอัตรากำลังเดิมที่กำหนดไว้ให้โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน มีแพทย์แผนไทยได้ไม่เกิน ๓ คน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑ คน และ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยนำร่อง จำนวน ๘-๑๐ คน ซึ่งไม่รองรับภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นในปัจจุบัน ประกอบกับกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้มีการจัดทำกรอบอัตรากำลังใหม่ในทุกวิชาชีพ

จึงทำให้เกิดการทบทวนและจัดทำแนวทางกรอบอัตรากำลังแพทย์แผนไทยขึ้น เพื่อให้มีแพทย์แผนไทยเพียงพอในการให้บริการในหน่วยบริการทุกระดับ

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่เป็นองค์กรหลักในการพัฒนารูปแบบ ส่งเสริม สนับสนุนและจัดให้มีบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการ พัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพ การจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐขึ้น เพื่อพัฒนาแนวทาง ส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าไปเป็นส่วนหนึ่งในการ ดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ผ่านการจัดทำหลักสูตรเพื่อการการเรียนรู้สำหรับแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพ และรูปแบบ แนวทางกลางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วย ระยะประคับประคอง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับปฐมภูมิ และถ่ายทอดองค์ความรู้สู่แพทย์แผนไทย และบุคลากรสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน โดยสามารถ บูรณาการการให้บริการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ซึ่งจะส่งผลให้กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวมีคุณภาพชีวิตที่ดี สนับสนุน องค์ความรู้และแนวทางการพัฒนาให้หน่วยบริการในระดับปฐมภูมิ (Primary Care) โดยเฉพาะหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ให้สามารถบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเป็นลำดับแรก (TTM First) ตลอดจนองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญที่สนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถให้แพทย์แผนไทย และบุคลากรสาธารณสุข และพัฒนา บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถในการให้บริการสุขภาพรองรับสถานการณ์ สาธารณสุขของประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และถ่ายทอด องค์ความรู้ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ร่วมกับการ แพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ

๒.๒ เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิหรือ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกี่ยวข้อง ให้สามารถนำความรู้ไปบูรณาการในการให้บริการร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ๆ ได้

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีหลักสูตรเพื่อการการเรียนรู้สำหรับแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง จำนวน ๒ หลักสูตร ได้แก่

- หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน

- หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๑.๒ มีรูปแบบ/แนวทางกลางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการ ดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิ จำนวน ๔ แนวทาง

๓.๑.๓ มีบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแล สุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง และการบูรณาการในการให้บริการร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ๆ ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน



๓.๑.๔ มีผลการประเมินการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในการนำทักษะองค์ความรู้ไปดูแลผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ในหน่วยบริการสาธารณสุข และหน่วยบริการปฐมภูมิ และได้ข้อมูลการถอดบทเรียนการจัดบริการ เพื่อนำมาพัฒนาเป็นต้นแบบการจัดบริการ จำนวน ๗ แห่ง

๓.๑.๕ ได้ข้อมูลแนวทางการรอบอัตราค่าส่งแพทย์แผนไทย เพื่อให้มีแพทย์แผนไทยเพียงพอในการให้บริการในหน่วยบริการทุกระดับ จำนวน ๑ ชุด

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ มีผู้ป่วยระยะกลางเข้ารับบริการตรวจ รักษา และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๓

๓.๒.๒ มีผู้ป่วยระยะประคับประคองเข้ารับบริการตรวจ รักษา และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๓

๓.๒.๓ ผู้ป่วยระยะกลางที่รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้นอย่างน้อย ๑ ระดับ ไม่น้อยกว่า ๔๐๐ ราย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการรักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗ (อ้างอิงจากผลการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ)

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนหลักสูตรเพื่อการเรียนรู้สำหรับแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง จำนวน ๒ หลักสูตร

๓.๔.๒ จำนวนรูปแบบ/แนวทางกลางการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิ จำนวน ๔ เรื่อง

๓.๔.๓ จำนวนแนวทางการรอบอัตราค่าส่งแพทย์แผนไทย เพื่อให้มีแพทย์แผนไทยเพียงพอในการให้บริการในหน่วยบริการทุกระดับ จำนวน ๑ ชุด

๓.๔.๔ จำนวนบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง และการบูรณาการในการให้บริการร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ๆ ในระบบสุขภาพปฐมภูมิ ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน

๓.๔.๕ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๓

๓.๔.๖ ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๓๕

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชน ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และผู้รับบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ คน

๓.๕.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย/สหวิชาชีพ/บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกระดับ จำนวน ๒,๐๐๐ คน



๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทั่วประเทศ
- หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๓๐๐ แห่ง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)

๑.๑ ประชุมคณะทำงาน จัดทำแนวทาง/หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ จัดทำแนวทาง/หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑.๓ อบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑.๔ อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลางด้วยการแพทย์แผนจีนและการประเมินอาการ การประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๑.๕ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ในโรงพยาบาลที่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน/โรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการเพิ่มเติมศักยภาพฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองกับ สปสช.

๑.๖ จัดจัดทำสื่อ เอกสารและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการจัดบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๑ รับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิเข้าร่วมโครงการพัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๒ ประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)

๒.๓ ประชุมคณะทำงาน พัฒนารูปแบบแนวทางบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๔ ประชุมคณะกรรมการ พัฒนารูปแบบแนวทางบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๕ อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (๗๖ แห่ง) และทางการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นโรค/อาการต่างๆ/โรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคอุบัติใหม่ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๖ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

๒.๗ จัดจัดทำสื่อ เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ

กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะ ประคับประคอง (Palliative Care)

๓.๑ ประชุมคณะทำงาน พัฒนาหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

๓.๒ ประชุมคณะกรรมการ พัฒนาหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

๓.๓ อบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๔ ลงพื้นที่โรงพยาบาลนำร่องด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และ
ถอดบทเรียน ๕ แห่ง

๓.๕ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก

๓.๖ จัดจัดพิมพ์คู่มือแนวทางการพัฒนารูปแบบบริการในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะ
ประคับประคอง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับ
ปฐมภูมิ เพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๓.๗ จัดจัดพิมพ์คู่มือ/สื่ออิเล็กทรอนิกส์แนวทางการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการ
ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (สพท.)

กิจกรรมที่ ๔ ประชุมจัดทำกรอบอัตรากำลังแพทย์แผนไทย และติดตามการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน

๔.๑ ประชุมจัดทำกรอบอัตรากำลังแพทย์แผนไทย

๔.๒ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อเพิ่มศักยภาพการ
จัดบริการ

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
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) (สพท. กทล. สพจ.)	๒๙๕,๐๐๐		๑๐,๐๐๐		๑๓๓,๐๐๐				๕๕๕,๐๐๐	๒๗,๐๐๐		
๑.๑ ประชุมคณะทำงาน จัดทำ แนวทาง/หลักสูตรการดูแลผู้ป่วย ระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน (สพท. กทล. สพจ.)	๔๕,๐๐๐ (สพท. ๑๕,๐๐๐ กทล. ๑๕,๐๐๐ สพจ. ๑๕,๐๐๐)		๑๐,๐๐๐		๓๕,๐๐๐							
๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ จัดทำ แนวทาง/หลักสูตรการดูแลผู้ป่วย ระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน (สพท.)	๗๕,๐๐๐ 				๓๕,๐๐๐							

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
๑.๓ อบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สพท.)	๔๔๕,๐๐๐								๔๔๕,๐๐๐				
๑.๔ อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ การดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมอง ในระยะกลางด้วยการแพทย์แผนจีน และการประเมินอาการ การประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (สพจ.)	๕๐,๐๐๐								๕๐,๐๐๐				
๑.๕ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ในโรงพยาบาลที่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน/โรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการเพิ่มเติมศักยภาพฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองกับสสส. (สพท. สพจ.)	๕๗,๐๐๐ (สพท. ๕๐,๐๐๐ สพจ. ๗,๐๐๐)								๒๐,๐๐๐	๒๗,๐๐๐			
๑.๖ จัดจัดทำสื่อ เอกสารและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการจัดบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สพท. กทล. สพจ.)	๓๓,๐๐๐ (สพท. ๒๐,๐๐๐ กทล. ๑๐,๐๐๐ สพจ. ๓,๐๐๐)						๓,๐๐๐		๓๐,๐๐๐				
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท. กทล.)	๕๒๗,๐๐๐		๒๒,๐๐๐		๓๑๕,๐๐๐				๑๖๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐			
๒.๑ รับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิ เข้าร่วมโครงการพัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)	๒,๐๐๐		๒,๐๐๐										
๒.๒ ประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิผ่านระบบวิถีทัศน์ทางไกล (สพท.)	๑๕,๐๐๐		๑๕,๐๐๐										
๒.๓ ประชุมคณะทำงาน พัฒนารูปแบบแนวทางบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท. กทล.)	๑๐,๐๐๐ (สพท. ๕,๐๐๐ กทล. ๕,๐๐๐)				๕,๐๐๐	๕,๐๐๐							

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
๒.๔ ประชุมคณะกรรมการ พัฒนา รูปแบบแนวทางบริการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือกใน หน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)	๑๐๐,๐๐๐				๓๐๐,๐๐๐								
๒.๕ อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของ แพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีม ผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (๗๖ แห่ง) และทางการดูแลผู้ป่วย เบื้องต้นโรค/อาการต่างๆ/โรคไม่ ติดต่อเรื้อรังและโรคอุบัติใหม่ด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๓๕๐,๐๐๐						๒๐๐,๐๐๐		๑๕๐,๐๐๐				
๒.๖ ติดตาม ประเมินผล การ ดำเนินการจัดบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณา การในหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)	๓๐,๐๐๐										๓๐,๐๐๐		
๒.๗ จัดจัดทำสื่อ เอกสารเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการ จัดบริการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการ ปฐมภูมิ (สพท.)	๒๐,๐๐๐						๑๐,๐๐๐		๑๐,๐๐๐				
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care) (สพท. กทล. กวผ.)	๗๗๓,๐๐๐	๕๓,๕๕๐			๕๔๖,๕๕๐			๕๓,๓๐๐			๓๒,๘๐๐		
๓.๑ ประชุมคณะทำงาน พัฒนา หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบ ประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (สพท. กทล.)	๑๐,๐๐๐ (สพท. ๕,๐๐๐ กทล. ๕,๐๐๐)			๕,๐๐๐		๕,๐๐๐							
๓.๒ ประชุมคณะกรรมการ พัฒนา หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบ ประคับประคองด้วยการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก (กวผ.)	๒๕,๐๐๐				๒๕,๐๐๐								
๓.๓ อบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก (กวผ.)	๕๐๐,๐๐๐						๕๐๐,๐๐๐						
๓.๔ ลงพื้นที่โรงพยาบาลบาร้องด้าน การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และ ถอดบทเรียน ๔ แห่ง (สพท.)	๑๖๐,๐๐๐						๑๒๐,๐๐๐		๔๐,๐๐๐				

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
๓.๕ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๔๐,๐๐๐									๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐		
๓.๖ จัดผู้ประสานงานด้านงานแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ราย เพื่อค้นคว้าข้อมูลวิชาการและจัดเตรียมเอกสารเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย/สมุนไพร/ตำรับยาแผนไทย (สพท.)	๑๒๕,๒๐๐		๔๖,๕๕๐			๕๖,๕๕๐		๓๑,๑๐๐					
๓.๗ จัดจัดพิมพ์คู่มือแนวทางการพัฒนารูปแบบบริการในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการดูแลผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิ เพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (สพท.)	๑๒,๘๐๐									๑๒,๘๐๐			
กิจกรรมที่ ๔ ประชุมจัดทำกรอบอัตราค่าจ้างแพทย์แผนไทย และติดตามการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สพท.)	๕,๐๐๐				๕,๐๐๐							๕,๐๐๐	
๔.๑ ประชุมจัดทำกรอบอัตราค่าจ้างแพทย์แผนไทย (สพท.)	๕,๐๐๐				๕,๐๐๐								
๔.๒ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการ (สพท.)	๘๗๐											๘๗๐	
รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐,๐๐๐	๘๓,๕๕๐			๑,๐๒๙,๐๘๐			๗๙๖,๓๐๐			๔๐,๖๗๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) จำนวน ๖๙๕,๐๐๐ บาท (สพท. กทล. สพจ.)

๑.๑ ประชุมคณะทำงาน จัดทำแนวทาง/หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สพท. กทล. สพจ.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๕ ครั้ง

- ค่าพาหนะเดินทาง ๔๕๐ บาท x ๒ คน x ๕ ครั้ง



เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	X	๑๐ คน	X	๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	X	๑๐ คน	X	๔ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๑๕๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๕๕๐ บาท					เป็นเงิน	๔,๕๕๐ บาท
						รวมเป็นเงิน	๔๘,๐๐๐ บาท

๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ จัดทำแนวทาง/หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท	X	๔ คน	X	๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	X	๒ คน	X	๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๕๐๐ บาท	X	๗ คน	X	๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	X	๒๐ คน	X	๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	X	๒๐ คน	X	๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๑๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๒๐๐ บาท					เป็นเงิน	๔,๒๐๐ บาท
						รวมเป็นเงิน	๗๕,๐๐๐ บาท

๑.๓ อบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (Onsite และ Online) (สพท.)

- ค่าวิทยากร	๓๐๐ บาท	X	๑ คน	X	๑ ครั้ง	X	๒.๕ ชม.	เป็นเงิน	๗๕๐ บาท
- ค่าวิทยากร	๑,๒๐๐ บาท	X	๑ คน	X	๑ ครั้ง	X	๑ ชม.	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๑,๐๐๐ บาท	X	๕ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๔๐๐ บาท	X	๑๗๐ คน	X	๑ ครั้ง	X	๒ มื้อ	เป็นเงิน	๑๓๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๐ บาท	X	๑๗๐ คน	X	๑ ครั้ง	X	๔ มื้อ	เป็นเงิน	๓๔,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	๗๕๐ บาท	X	๑๕๒ ครั้ง	X	๑ ครั้ง	X	๒ วัน	เป็นเงิน	๒๒๘,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร (กลุ่มฝึกปฏิบัติ)	๑,๒๐๐ บาท	X	๓ คน	X	๑ ครั้ง	X	๗.๕ ชม.	เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร (กลุ่มฝึกปฏิบัติ)	๓๐๐ บาท	X	๔ คน	X	๑ ครั้ง	X	๗.๕ ชม.	เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่ากระเป๋าสีเอกสาร	๔๐ บาท	X	๑๗๐ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๑๕,๓๐๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์การอบรม	๓,๕๐๐ บาท							เป็นเงิน	๓,๕๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑,๒๕๐ บาท							เป็นเงิน	๑,๒๕๐ บาท
						รวมเป็นเงิน		๔๔๕,๐๐๐ บาท	

๑.๔ อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลางด้วยการแพทย์แผนจีนและการประเมินอาการ การประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Online) (สพจ.)

- ค่าวิทยากร	๖๐๐ บาท	X	๔ คน	X	๒ ครั้ง	X	๓ ชม.	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐ บาท	X	๔ คน	X	๒ ครั้ง			เป็นเงิน	๓,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	X	๕๐ คน	X	๒ ครั้ง			เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	X	๕๐ คน	X	๒ ครั้ง	X	๒ มื้อ	เป็นเงิน	๗,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำเอกสาร	๕๐ บาท	X	๕๐ คน	X	๒ ครั้ง			เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
ประกอบการประชุม									
- ค่ากระเป๋าสีเอกสาร	๕๐ บาท	X	๕๐ คน	X	๒ ครั้ง			เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๓,๔๐๐ บาท							เป็นเงิน	๓,๔๐๐ บาท
						รวมเป็นเงิน		๕๐,๐๐๐ บาท	

๑.๕ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ในโรงพยาบาลที่ผ่านการอบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน/โรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการเพิ่มเติมศักยภาพฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมอง กับสภสข. (สพท. สพจ.)

- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง		เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๕๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง		เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	๘๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง	x ๓ คืน	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง		เป็นเงิน	๙๖๐ บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้	๒,๐๐๐ บาท	x	๑ คัน	x	๒ ครั้ง	x ๒ วัน	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๖,๐๐๐ บาท						เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
และค่าผ่านทางพิเศษ								
- ค่าจัดทำเอกสารแบบประเมิน	๕,๘๔๐ บาท						เป็นเงิน	๕,๘๔๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๕,๐๐๐ บาท						เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน								๔๗,๐๐๐ บาท

๑.๖ จัดทำสื่อ เอกสาร และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการจัดการบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สพท. กทส. สพจ.)

รวมเป็นเงิน ๓๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๕๒๗,๐๐๐ บาท (สพท. กทส.)

๒.๑ จัดส่งไปรษณีย์รับสมัครหน่วยบริการปฐมภูมิเข้าร่วมโครงการพัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๗๖ แห่ง (สพท.)

รวมเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๒.๒ ประชุมคณะกรรมการรับรองหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ผ่านระบบวิดีโอคอนเฟอเรนซ์ (Video Conference System) (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท	x	๑๐ คน	x	๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	x	๑๕ คน	x	๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	x	๑๕ คน	x	๑ ครั้ง	x ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๐๕๐ บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์	๒,๑๕๐ บาท						เป็นเงิน	๒,๑๕๐ บาท
รวมเป็นเงิน								๑๕,๐๐๐ บาท

๒.๓ ประชุมคณะทำงาน พัฒนารูปแบบแนวทางบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท. กทส.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	x	๘ คน	x	๒ ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๙๒๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	x	๘ คน	x	๒ ครั้ง		เป็นเงิน	๕๖๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑,๙๒๐ บาท						เป็นเงิน	๑,๙๒๐ บาท
รวมเป็นเงิน								๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๔ ประชุมคณะกรรมการ พัฒนารูปแบบแนวทางบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท	x	๑๒ คน	x	๔ ครั้ง		เป็นเงิน	๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๘๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท

(รถประจำทาง รถไฟ)

- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	๕๐๐ บาท	X	๓ คน	X	๔ ครั้ง			เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	๘๕๐ บาท	X	๒ คน	X	๑ ครั้ง	X	๑ คืน	เป็นเงิน	๑,๗๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	X	๑๗ คน	X	๔ ครั้ง			เป็นเงิน	๘,๑๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	X	๑๗ คน	X	๔ ครั้ง	X	๒ มื้อ	เป็นเงิน	๔,๗๖๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๕๐๐ บาท	X	๔ ครั้ง					เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงานและคอมพิวเตอร์	๒,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดจ้างบันทึกภาพถ่าย	๑๕,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๒,๗๘๐ บาท							เป็นเงิน	๒,๗๘๐ บาท
รวมเป็นเงิน									๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒.๕ อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (๗๖ แห่ง) และทางการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น โรค/อาการต่างๆ/โรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคอุบัติใหม่ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Onsite และ Online) (สพท.)

- ค่าวิทยากร (บรรยาย)	๕๐๐ บาท	X	๑ คน	X	๑ ครั้ง	X	๓๐ ชม.	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร (ปฏิบัติ)	๔๐๐ บาท	X	๒ คน	X	๑ ครั้ง	X	๖๐ ชม.	เป็นเงิน	๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๓,๓๐๐ บาท	X	๑ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๓,๓๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๒๕๐ บาท	X	๗ คน	X	๑ ครั้ง	X	๒ เที่ยวบิน	เป็นเงิน	๓,๕๐๐ บาท
- ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๐๐๐ บาท	X	๒ คน	X	๑ ครั้ง	X	๒ เที่ยวบิน	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท

วิทยากร

- ค่าอาหารครบมื้อ	๓๖๐ บาท	X	๘๐ คน	X	๓ ครั้ง			เป็นเงิน	๘๖,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	X	๘๐ คน	X	๓ ครั้ง	X	๒ มื้อ	เป็นเงิน	๑๖,๘๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	๖๐๐ บาท	X	๘๐ คน	X	๑ ครั้ง	X	๓ คืน	เป็นเงิน	๑๔๔,๐๐๐ บาท
- ค่ากระเป๋ใส่เอกสารและ	๗๐ บาท	X	๗๖ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๕,๓๒๐ บาท

เอกสารประกอบการอบรม

- ค่าเช่าเหมารถตู้ปรับอากาศ	๑,๘๐๐ บาท	X	๖ คัน	X	๑ วัน			เป็นเงิน	๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๖,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท	X	๔ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๙๖๐ บาท
- ค่าไปรษณีย์	๘๐๐ บาท							เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	๑,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
- ค่าใบประกาศนียบัตร	๓,๕๐๐ บาท							เป็นเงิน	๓,๕๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๖๒๐ บาท							เป็นเงิน	๖๒๐ บาท
รวมเป็นเงิน									๓๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๖ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)

- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	X	๒ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐ บาท	X	๒ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	๘๐๐ บาท	X	๒ คน	X	๑ ครั้ง	X	๑ คืน	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท	X	๒ คน	X	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๔๘๐ บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้	๑,๘๐๐ บาท	X	๑ คัน	X	๑ ครั้ง	X	๒ วัน	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดทำเอกสารแบบประเมิน	๔,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๕๒๐ บาท							เป็นเงิน	๔,๕๒๐ บาท
รวมเป็นเงิน									๓๐,๐๐๐ บาท

๒.๗ จัดทำสื่อ เอกสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care) จำนวน ๗๗๓,๐๐๐ บาท (กวม. สพท. กทล.)

๓.๑ ประชุมคณะทำงาน พัฒนาหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท. กทล.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	x	๘ คน	x	๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๙๒๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	x	๘ คน	x	๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๕๖๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑,๙๒๐ บาท					เป็นเงิน	๑,๙๒๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๓.๒ ประชุมคณะกรรมการ พัฒนาหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กวม.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท	x	๔ คน	x	๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๕๐๐ บาท	x	๗ คน	x	๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	x	๒๐ คน	x	๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	x	๒๐ คน	x	๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑,๔๐๐ บาท					เป็นเงิน	๑,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท

๓.๓ อบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Onsite และ Online) (กวม.)

- ค่าวิทยากร	๖๐๐ บาท	x	๑ คน	x	๑ ครั้ง	x	๓๐ ชม.	เป็นเงิน	๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร	๖๐๐ บาท	x	๔ คน	x	๑ ครั้ง	x	๖๐ ชม.	เป็นเงิน	๑๔๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๕๐๐ บาท	x	๑๒ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท

วิทยากรและคณะทำงาน

- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	x	๕ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารครบมื้อ	๔๖๐ บาท	x	๕๒ คน	x	๑ ครั้ง	x	๓ วัน	เป็นเงิน	๗๑,๗๖๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕๐ บาท	x	๕๒ คน	x	๑ ครั้ง	x	๖ มื้อ	เป็นเงิน	๑๕,๖๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	๖๐๐ บาท	x	๕๒ คน	x	๑ ครั้ง	x	๓ คืน	เป็นเงิน	๙๓,๖๐๐ บาท
- ค่ากระเป๋าสตางค์เอกสาร	๑๐๐ บาท	x	๕๐ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท

ประกอบการประชุม

- ค่าใบประกาศนียบัตร	๕๐ บาท	x	๔๐ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศ	๑,๘๐๐ บาท	x	๔ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท

พร้อมคนขับ

- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐ บาท	x	๕ คน	x	๕ วัน			เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	๒,๓๔๐ บาท							เป็นเงิน	๒,๓๔๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๕๐๐ บาท							เป็นเงิน	๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

๓.๔ ลงพื้นที่โรงพยาบาลนำร่องด้านการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และถอดบทเรียน ๔ แห่ง (สพท.)

- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ	๑,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๔ ครั้ง			เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
ผู้ให้สัมภาษณ์									
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	x	๔ คน	x	๔ ครั้ง			เป็นเงิน	๖๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	๕๐๐ บาท	x	๔ คน	x	๔ ครั้ง			เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๑,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๔ ครั้ง			เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
(รถโดยสารประจำทาง)									
- ค่าที่พัก	๘๐๐ บาท	x	๔ คน	x	๔ ครั้ง	x	๓ คืน	เป็นเงิน	๑๒,๘๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๕๐ บาท	x	๔ คน	x	๔ ครั้ง	x	๒ วัน	เป็นเงิน	๗,๖๘๐ บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้	๑,๘๐๐ บาท	x	๑ คัน	x	๔ ครั้ง	x	๒ วัน	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๘,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
- ค่าค่าจ้างกับรวบรวมข้อมูล	๒๐,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าจัดจ้างจัดทำเอกสารประกอบการสัมภาษณ์/ข้อมูลองค์ความรู้	๔,๑๒๐ บาท							เป็นเงิน	๔,๑๒๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๕,๐๐๐ บาท							เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน									๑๖๐,๐๐๐ บาท

๓.๕ ติดตาม ประเมินผล การดำเนินการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)

- จัดจ้างทำแบบสอบถามการติดตามและประเมินผลการดำเนินการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองฯ	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- จัดจ้างวิเคราะห์ข้อมูลการประเมินผลการดำเนินการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองฯ	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๔๐,๐๐๐ บาท

๓.๖ จ้างผู้ประสานงานด้านงานแพทย์แผนไทย เพื่อค้นคว้าข้อมูลวิชาการและจัดเตรียมเอกสารเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย /สมุนไพร/ตำรับยาแผนไทย ๑๕,๖๕๐ บาท x ๑ คน x ๘ เดือน (สพท.)	เป็นเงิน	๑๒๕,๒๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๒๕,๒๐๐ บาท

๓.๗ จ้างจัดพิมพ์คู่มือ/สื่ออิเล็กทรอนิกส์แนวทางการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (สพท.)	เป็นเงิน	๑๒,๘๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๒,๘๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ประชุมจัดทำกรอบอัตรากำลังแพทย์แผนไทย และติดตามการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท (สพท.)

๔.๑ ประชุมจัดทำกรอบอัตรากำลังแพทย์แผนไทย (สพท.)									
- ค่าตอบแทนบุคลากรภายนอก	๑,๐๐๐ บาท	x	๒ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๓๕๐ บาท	x	๒ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๗๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๐๐ บาท	x	๘ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	x	๘ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๒๘๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๓๕๐ บาท							เป็นเงิน	๓๕๐ บาท
รวมเป็นเงิน									๔,๑๓๐ บาท

๔.๒ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการ (สพท.)

- ค่าอาหารกลางวัน	๑๐๐ บาท	x	๕ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๕๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท	x	๕ คน	x	๑ ครั้ง			เป็นเงิน	๑๗๕ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑๙๕ บาท							เป็นเงิน	๑๙๕ บาท
รวมเป็นเงิน									๘๗๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๐๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านบาทถ้วน)	๒,๐๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑,๔๖๕,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๓๕,๐๐๐
สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	๗๕,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๔๒๕,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านบาทถ้วน)	๒,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ๒. พัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ๓. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care)	๘๓,๙๕๐	๑. หน่วยบริการที่มีความพร้อมและขึ้นทะเบียนจัดบริการฝังเข็มโรคหลอดเลือดสมองกับสปสช. มีจำนวนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒ ๒. หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิร่วมจัดบริการ ๓๐๐ แห่ง ๓. หลักสูตรเวทีปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ผ่านการปรับปรุงจากคณะกรรมการรับรองหลักสูตร
๖ เดือน	๑. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ๒. พัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ๓. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care)	๑,๐๒๙,๐๘๐ 	๑. ได้แนวทาง/หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ๑ ๒. ได้แนวทางบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๓. ได้แนวทางแนวทาง/หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) ๑

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๔. ประชุมจัดทำกรอบอัตราค่าจ้างแพทย์แผนไทย และติดตามการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน		๔. แพทย์แผนไทยได้รับการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองฯ จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน ๕. ได้ข้อมูลแนวทางกรอบอัตราค่าจ้างแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ชุด
๙ เดือน	๑. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ๒. พัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ๓. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care)	๗๙๖,๓๐๐	๑. แพทย์แผนไทยใน รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ได้รับการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ฯ ไม่น้อยกว่า ๑๕๒ ราย ๒. แพทย์ฝังเข็ม แพทย์แผนจีน และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองในระยะกลาง ด้วยการแพทย์แผนจีนและการประเมินอาการ การประกอบกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน ๕๐ คน ๓. แพทย์แผนไทยผ่านการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทยเพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๗๖ แห่ง ๔. ได้ข้อมูลการถอดบทเรียนการจัดบริการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ไปใช้ในหน่วยบริการ จำนวน ๑ แห่ง ๕. ได้ข้อมูลการถอดบทเรียนการจัดบริการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบประคับประคองฯ จำนวน ๒ แห่ง
๑๒ เดือน	๑. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ๒. พัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	๔๐,๖๗๐ 	๑. ได้ข้อมูลการถอดบทเรียนการจัดบริการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ไปใช้ในหน่วยบริการ จำนวน ๑ แห่ง ๒. ได้ข้อมูลการถอดบทเรียนการจัดบริการการนำองค์ความรู้การ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๓. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative Care) ๔. ประชุมจัดทำกรอบอัตราค่าจ้างแพทย์แผน ไทย และติดตามการดำเนินงานการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน		จัดบริการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกแบบบูรณาการใน หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิไปใช้ในหน่วย บริการ จำนวน ๑ แห่ง ๓. ได้ข้อมูลการตอบทบทวนการ จัดบริการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยแบบ ประคับประคองฯ จำนวน ๒ แห่ง ๔. ได้ข้อมูลผลการดำเนินงาน และ แผนการดำเนินงานการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานหลัก : สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑. นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร

กลุ่มงานวิชาการเวชกรรมและผดุงครรภ์แผนไทย

E-mail : thaimed.itm@gmail.com

๒. นางอัจฉรา เชียงทอง

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย

E-mail : aa5902614@gmail.com

หน่วยงานสนับสนุน : กองการแพทย์ทางเลือก

๑. นางสาวสิโร พลอยทรัพย์

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์ทางเลือก

E-mail : songserm.alt@gmail.com

หน่วยงานสนับสนุน : สถาบันการแพทย์ไทย-จีน

๑. นางสาววิรัชพัชร เสี่ยงประเสริฐ

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานด้านบริการ

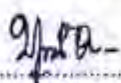
E-mail : virunpatsiang@gmail.com

หน่วยงานสนับสนุน : กองวิชาการและแผนงาน

๑. นางสุพิณญา เกิดโอ

กลุ่มงานพัฒนากำลังคน

E-mail : supinya.๑๔๑๐@gmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เขียนโครงการ

(นางอัจฉรา เชียงทอง)

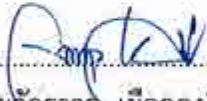
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สถาบันการแพทย์แผนไทย


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสีพร พลอยทรัพย์)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 กองการแพทย์ทางเลือก


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาววิมลพัชร เสี่ยงประเสริฐ)
 นายแพทย์ชำนาญการ
 สถาบันการแพทย์ไทย-จีน


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสุพิณญา เกิดโต)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 กองวิชาการและแผนงาน


ผู้เสนอโครงการ
 (นายจักราวุธ เมื่อกคง)
 ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย


ผู้เสนอโครงการ
 (นายกุลธนิธ วนรัตน์)
 ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก


ผู้เสนอโครงการ
 (นายกุลธนิธ วนรัตน์)
 ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ไทย-จีน


ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)
 ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (..... (นายแพทย์ ธาณิรัตน์))
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (..... (นายชวลัย วิศิษฐานนท์))
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายชวลัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า

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 โดยส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรให้ครบวงจรเริ่มตั้งแต่การผลิตวัตถุดิบ และสารสกัดสมุนไพรที่ตรงตามความต้องการและมีคุณภาพ โดยส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพร การแปรรูปเบื้องต้นอย่างมีคุณภาพ และอนุรักษ์สมุนไพรไทยให้คงไว้ใช้ประโยชน์ได้อย่างยั่งยืน (การส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรในช่วงต้นทาง) การผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้วยกระบวนการผลิตที่มีคุณภาพและได้รับการรับรองมาตรฐานต่าง ๆ เพื่อพัฒนาความสามารถในการแข่งขันของผู้ประกอบการ และสร้างความมั่นใจแก่ผู้บริโภค (การส่งเสริมการพัฒนาสมุนไพรในช่วงกลางทาง) และการส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวมทั้งผลักดันให้เกิดการใช้สมุนไพร เพื่อการรักษาโรคและการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อเป็นทางเลือกในการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพของประชาชนร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันในระบบสาธารณสุข (การส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพรไทยในช่วงปลายทาง) รวมทั้งสร้างกลไก เพื่อสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ทั้งด้านกลไกเชิงนโยบายที่มั่นคง กลไกการกำหนดทิศทางในการวิจัยและพัฒนาสมุนไพร การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสมุนไพร และกลไกการสนับสนุนที่จะเอื้อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่ชัดเจนและแก้ไขอุปสรรคด้านต่าง ๆ และครอบคลุมการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่ระดับภูมิภาค (เมืองสมุนไพร: Herbal City) โดยอาศัยกลไกของประชารัฐและความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนงานพัฒนาเมืองสมุนไพรในพื้นที่จังหวัด สร้างการเติบโตของชุมชน อย่างยั่งยืน ซึ่งจะทำให้การขับเคลื่อนสมุนไพรไทยส่งผลสนับสนุนให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการเกษตร
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาสมุนไพรไทยซึ่งเป็นภูมิปัญญาและทรัพยากรที่สำคัญของประเทศจึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยง ครอบคลุม และต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชนในการพัฒนาการผลิตและใช้ประโยชน์สมุนไพรไทยอย่างมีคุณภาพเต็มประสิทธิภาพและครบวงจรตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง เพื่อให้สินค้าสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีคุณภาพและมูลค่าสูงเป็นไปตามความต้องการของผู้บริโภคทั้งใน

	และต่างประเทศ ซึ่งจะส่งผลต่อความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนของสมุนไพรไทย และการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของไทยทำให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินโครงการดังกล่าวสอดคล้องการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ที่ต้องการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า โดยมีเป้าหมายว่า ขนาดตลาดวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ เท่าตัวภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ และความเข้มแข็งของห่วงโซ่อุปทาน (Supply chain) อุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๒๐ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยงครบวงจร และต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ครอบคลุมกลไกการสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ส่งเสริมผลผลิตของสมุนไพรที่มีศักยภาพตามความต้องการของตลาดทั้งในและต่างประเทศ พัฒนาระบบตลาดกลาง เพื่อสร้างช่องทางการตลาดและความร่วมมือกับภาคอุตสาหกรรมโดยสนับสนุนให้มีตลาดกลางที่เป็นรูปธรรม พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพร จัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย การพัฒนาความรู้การแปรรูปเครื่องยาสมุนไพร จัดทำระบบข้อมูลและพัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพร ส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพร Product Champion ให้เกิดทิศทางที่ชัดเจนในการวางแผนพัฒนาสมุนไพรให้ครบวงจรเป็นรายชนิด เพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดและสร้างเศรษฐกิจให้กับประเทศ และพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) ในระดับภูมิภาค โดยมุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรอย่างครบวงจร และพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลากหลายสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและสร้างการเติบโตของชุมชนอย่างยั่งยืนจะส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินโครงการดังกล่าวสอดคล้องการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ที่ต้องการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า โดยมีเป้าหมายว่า ขนาดตลาดวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ เท่าตัวภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ และความเข้มแข็งของห่วงโซ่อุปทาน (Supply chain) อุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๒๐ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vo๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์ Fo๒๐๑ กระบวนการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ Vo๑ การเพิ่มประสิทธิภาพการผลิต Fo๑๐๔ การรวบรวมสินค้าเกษตรอัตลักษณ์พื้นถิ่นและการอนุรักษ์พันธุ์

	Vo๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์ Fo๒๐๒ มาตรฐานระบบการผลิตและมาตรฐานสินค้าเกษตรชีวภาพ Fo๒๐๕ การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม Vo๓ การตลาด Fo๓๐๑ การประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมการบริโภค สร้างความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ Fo๓๐๒ การเพิ่มช่องทางและเชื่อมโยงตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพทั้งในและต่างประเทศ Vo๔ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น Fo๔๐๑ กฎหมายและระเบียบที่เอื้อต่อการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพ Fo๔๐๒ ฐานข้อมูลเกษตรชีวภาพ Fo๔๐๓ การวิจัยและพัฒนาเกษตรชีวภาพ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่มี
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่มี
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมายเหตุที่ ๑ : ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ : มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ ๔.๕ ต่อปี กลยุทธ์การพัฒนา : กลยุทธ์ที่ ๒ : การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์ เกษตรแปรรูป ที่มีมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ : ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและทำธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูง ที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๑๒ สร้างหลักประกันให้มีแบบแผนการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๑๒.๒ บรรลุการจัดการที่ยั่งยืนและการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างมีประสิทธิภาพ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ

	เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรห่วงโซ่อุปทาน ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรห่วงโซ่อุปทาน ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๒ พัฒนาภาคอุตสาหกรรม ๕.๒.๑ พัฒนาอุตสาหกรรมภายใต้แนวคิดเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียนและเศรษฐกิจสีเขียว (Bio-Circular-Green (BCG) Economy)
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๖. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า

๑. หลักการและเหตุผล

นโยบายรัฐบาลได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานบริการนวดไทย แพทย์แผนไทย และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรไทย เพื่อสร้างความหลากหลายของสินค้ามุ่งสร้างเศรษฐกิจรากฐานชีวภาพ พืชสมุนไพร ในทางการแพทย์ ทำให้การพัฒนาห่วงโซ่คุณค่าการพัฒนาสมุนไพรไทยต้องได้รับการพัฒนาควบคู่ไปด้วย เนื่องจาก กระแสการดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพรมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และตามที่พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ ได้กำหนดให้มีคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อทำหน้าที่ กำหนด ขับเคลื่อนและติดตามผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร การส่งเสริม ผู้ประกอบการ รวมถึงให้ความเห็นหรือข้อเสนอแนะต่อคณะรัฐมนตรี ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับงบประมาณหรือเรื่องอื่น ที่เกี่ยวข้องกันโยบายและแผนยุทธศาสตร์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบทบาทสำคัญในฐานะ ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ต่อการส่งเสริมอุตสาหกรรมสมุนไพรและการพัฒนา ผลิตภัณฑ์สมุนไพรครบวงจร ซึ่งจะทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยมีความปลอดภัย มีคุณภาพและมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ สามารถเพิ่มมูลค่าให้กับประเทศเพิ่มขึ้น อีกทั้งแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ มุ่งเน้นการยกระดับความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างต่อเนื่องในระยะยาว โดยกำหนดเป้าหมายในปี ๒๕๗๐ ขนาดตลาดวัตถุดิบสมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้น อย่างน้อย ๑ เท่าตัว (๑๐๐,๐๐๐ ล้านบาท) และความเข้มแข็งของห่วงโซ่อุปทาน (Supply chain) อุตสาหกรรม สมุนไพรไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๒๐ ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี และกรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีของประเทศไทย เพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว ซึ่งจะทำให้สามารถ รองรับพลวัตของสังคม เศรษฐกิจ และเทคโนโลยีดิจิทัล อันจะนำไปสู่ความสำเร็จในการพัฒนาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ สมุนไพรไทย การดำเนินการพัฒนาสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่าเพื่อสร้างเศรษฐกิจและความเข้มแข็งของชุมชน เป็นวาระแห่งชาติที่ยังคงต้องเดินหน้าต่อและพัฒนาอีก ๆ ขึ้นเพื่อส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นประเทศที่สามารถแข่งขัน ทางอุตสาหกรรมสมุนไพรในระดับนานาชาติได้ ซึ่งมีผลการส่งออกวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเฉลี่ยของประเทศ ไทยในช่วงปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔ เฉลี่ยประมาณ ๒,๔๓๓ ล้านบาทต่อปี (ข้อมูลจากกรมศุลกากร) โดยระยะที่ผ่านมา ได้มีการพัฒนาสมุนไพรไทยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ (แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕) และมีการวิเคราะห์ช่องว่างในการพัฒนาสมุนไพรไทยร่วมกับภาคีเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ในการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ พบว่า ยังมีช่องว่างในการพัฒนา สมุนไพรไทย ไม่ว่าจะเป็นวัตถุดิบสมุนไพรไม่เพียงพอ และไม่ได้มาตรฐานที่จะตอบสนองความต้องการผลิต และบริโภค อุตสาหกรรมสารสกัดซึ่งเป็นเงื่อนไขที่สำคัญของอุตสาหกรรมยังมีการพัฒนาไม่มากทั้งในเชิงประเภท ปริมาณ และมาตรฐานประเทศไทยยังต้องพึ่งพิงการนำเข้าสารสกัดจากต่างประเทศสูง โดยปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔ มีการนำเข้า วัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และในปี ๒๕๖๔ มีอัตราการนำเข้าสมุนไพรสูงสุดเมื่อเปรียบเทียบกับ ย้อนหลัง ๖ ปี คือประมาณ ๑๓,๐๑๔ ล้านบาทต่อปี ปัจจุบันประเทศไทยจัดทำมาตรฐานแล้วเสร็จ จำนวน ๒๙ เรื่อง แบ่งเป็นมาตรฐานผลิตภัณฑ์สารสกัดสมุนไพร จำนวน ๑๑ เรื่อง (อาทิ สารสกัดขมิ้นชันผง สารสกัดกระเจี๊ยบแดงผง สารสกัดกระชายดำผง น้ำมันเมล็ดกัญชง สารสกัดจากกัญชง เป็นต้น) และมาตรฐานน้ำมันหอมระเหย จำนวน ๑๘ เรื่อง (อาทิ น้ำมันหอมระเหยดอกกานพลู น้ำมันหอมระเหยใบมะกรูด น้ำมันหอมระเหยตะไคร้ เป็นต้น) ทั้งนี้ ประเด็น ของสารมาตรฐานอ้างอิง (Reference standards) ยังคงเป็นปัญหาที่ต่อเนื่องเพราะสมุนไพรไทยหลายชนิด ไม่สามารถหาสารอ้างอิงจากต่างประเทศได้และสารอ้างอิงจากต่างประเทศมักมีราคาสูง ดังนั้นการพัฒนา สารมาตรฐานอ้างอิงสำหรับสมุนไพรไทยยังคงเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องได้รับความสนใจและการพัฒนาอย่างจริงจัง ต่อเนื่อง นอกจากนี้ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรของไทยยังขาดความรู้ความเชี่ยวชาญ และต้องการ การสนับสนุนที่เพียงพอทั้งในด้านของปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและมาตรการภาครัฐ เพื่อยกระดับการผลิต และการเติบโต การขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพรยังมีจำนวนไม่มาก ผู้บริโภคขาดความรู้ความเข้าใจ รวมทั้ง

ความมั่นใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีในตลาด ทั้งในแง่ของคุณภาพและความน่าเชื่อถือทำให้เกิดการบริโภคน้อย จนถึงการบริโภคที่ไม่เหมาะสม อีกทั้งสมุนไพร Herbal Champion ทั้ง ๑๒ รายการ (มะขามป้อม ขมิ้นชัน บัวบก ว่านหางจระเข้ หนุ่ยหวาน กระเจี๊ยบแดง กระชาย กระชายดำ กวาวเครือ ไพล พริก ฟ้าทะลายโจร) ยังขาด การสนับสนุนที่เป็นรูปธรรม บริบทความต้องการที่เปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่องตามสถานการณ์ของประเทศและโลก ทำให้ขาดการกำหนดมาตรการสนับสนุนที่เหมาะสมและตรงกับสถานการณ์ การใช้งานวิจัยนวัตกรรมเพื่อต่อยอด และยกระดับศักยภาพการผลิตและอุตสาหกรรมยังมีน้อยไม่เพียงพอในการสนับสนุนการกำหนดนโยบาย ขาดความ ต่อเนื่องการพัฒนาทั้งในด้านนโยบายและงบประมาณในการขับเคลื่อนการพัฒนาเชิงพื้นที่ การทบทวนสถานการณ์ และข้อมูลที่เกี่ยวข้องโดยละเอียดและการรับฟังความเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องในการร่วมขับเคลื่อน และจัดทำข้อเสนอมาตรการในการพัฒนาให้ครบตลอดห่วงโซ่การผลิตเป็นส่วนสำคัญซึ่งถือเป็นความท้าทายที่จะทำให้ การขับเคลื่อนสมุนไพรครบวงจรประสบความสำเร็จในวงกว้างที่จะสนับสนุนและส่งเสริมการเติบโตและเพิ่มมูลค่า ของผลิตภัณฑ์สมุนไพร

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตระหนักถึงความสำคัญของการดำเนินการขับเคลื่อน เชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ กำหนด มาตรการส่งเสริมความร่วมมือด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรระหว่างภาครัฐและเอกชน การเสนอสิทธิประโยชน์เพื่อส่งเสริม ผู้ประกอบการและการตลาดอุตสาหกรรมสมุนไพร ส่งเสริมการพัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรและสารสกัด กำหนดแผน การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรในระดับชาติที่ตอบสนองความต้องการผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประชาชนทั้งระบบ การพัฒนาระบบฐานข้อมูลอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศ ตลอดจนมีช่องทางติดตามและประเมินผล การขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างครบห่วงโซ่คุณค่าภายใต้บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นกรรมการและเลขานุการภายใต้คณะกรรมการดังกล่าว เพื่อให้ เกิดขับเคลื่อนสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่อง และมีระบบอันจะส่งผลต่อความเข้มแข็งของชุมชน ความมั่นคงทางสุขภาพ และความยั่งยืนของเศรษฐกิจไทย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรของประเทศ และกลไกความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ เอกชน ประชาชน และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการร่วมขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ รวมถึงการมี ส่วนร่วมขับเคลื่อนสมุนไพรในระดับภูมิภาค

๒.๒ เพื่อพัฒนาระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผลการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ และเชื่อมโยงข้อมูลสมุนไพร

๒.๓ เพื่อส่งเสริมกลไกตลาดอุตสาหกรรมสมุนไพรผ่านสมุนไพร Herbal Champions มาตรฐานสารสกัด สมุนไพร วัตถุดิบสมุนไพร และการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างเหมาะสม

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Output)

๑) มีการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรของประเทศร่วมกับเครือข่ายภายใต้พระราชบัญญัติ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ครอบคลุม ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านยุทธศาสตร์สมุนไพรแห่งชาติ ด้านวิจัยและนวัตกรรมสมุนไพร ด้านวัตถุดิบสมุนไพร ด้านอุตสาหกรรม และผู้ประกอบการสมุนไพร และด้านภาพลักษณ์และการตลาดสมุนไพร

๒) มีกลไกกำกับ ติดตาม ประเมินผล และการเชื่อมโยงข้อมูลสมุนไพรตามแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพร แห่งชาติ ๑ ระบบ

๓) มีการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรร่วมกับเครือข่ายจังหวัดเมืองสมุนไพรในระดับภูมิภาคครอบคลุม ๑๕ จังหวัด ที่สอดคล้องแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐

๔) มีการส่งเสริมกลไกตลาดอุตสาหกรรมสมุนไพรด้วยการจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๒ ชนิด ได้แก่ กวาวเครือขาว และเปลือกมังคุด และการตรวจรับรองคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพร (Certificate of Analysis ; COA) อย่างน้อย ๒๐ ตัวอย่าง

๕) มีการกำหนดรายการสมุนไพรที่มีศักยภาพ Herbal Champions เพื่อทำข้อเสนอมาตรการในการพัฒนาให้ครบตลอดห่วงโซ่การผลิต และส่งเสริมการเติบโตและเพิ่มมูลค่าของผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๒ ชนิด

๖) มีสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจของผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ยาสมุนไพร อย่างน้อย ๒๐ สื่อ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑) เกิดกลไกในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายของการพัฒนาสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่าที่สอดคล้องพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

๒) เกิดการส่งเสริมกลไกตลาดอุตสาหกรรมสมุนไพรที่ทำให้วัตถุดิบสมุนไพรและสารสกัดสมุนไพรมีคุณภาพและมาตรฐานสามารถนำไปใช้ในอุตสาหกรรมสมุนไพรได้เพิ่มมากขึ้น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ประชาชนเกิดความเชื่อมั่นและมีการนำสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไปใช้ในการดูแลสุขภาพด้วยการพึ่งตนเองอย่างถูกต้องเหมาะสมเพิ่มมากขึ้น

๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถสร้างรายได้และในปี ๒๕๖๖ มูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ล้านบาท

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนสรุปผลความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรของประเทศ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านยุทธศาสตร์สมุนไพรแห่งชาติ ด้านวิจัยและนวัตกรรมสมุนไพร ด้านวัตถุดิบสมุนไพร ด้านอุตสาหกรรมและผู้ประกอบการสมุนไพร และด้านภาพลักษณ์และการตลาดสมุนไพร

๒) จำนวนระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการของแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ

๓ ระบบ

๓) จำนวนรายงานผลการขับเคลื่อนและความก้าวหน้าการพัฒนาสมุนไพรของจังหวัดเมืองสมุนไพร

๑๕ จังหวัด

๔) จำนวนผลการส่งเสริมกลไกตลาดอุตสาหกรรมสมุนไพรผ่านการจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๒ ชนิด ได้แก่ กวาวเครือขาว และเปลือกมังคุด และผลการตรวจรับรองคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพร (Certificate of Analysis ; COA) อย่างน้อย ๒๐ ตัวอย่าง

๕) จำนวนรายการสมุนไพรที่มีศักยภาพ Herbal Champions ที่ถูกกำหนดอย่างน้อย ๒ ชนิด

๖) จำนวนสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และสร้างความเข้าใจของผลิตภัณฑ์สมุนไพร/ยาสมุนไพร อย่างน้อย ๒๐ สื่อ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

หน่วยงานภาครัฐระดับกระทรวง : กระทรวงการคลัง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

หน่วยงานอื่น ๆ เอกชน และประชาชน : ผู้ประกอบการสมุนไพร วิสาหกิจชุมชน เกษตรกรผู้ปลูก/แปรรูป/ผลิต และผู้ใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ได้รับผลประโยชน์ไม่น้อยกว่า ๗๕๐ ราย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ (ทั่วประเทศ/ส่วนกลาง/ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล/ชุมชน)

๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) จังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๕ จังหวัด

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

เมืองสมุนไพร ๑๕ จังหวัด ได้แก่ เชียงราย พิชญโลก อุทัยธานี สระบุรี นครปฐม ปราจีนบุรี จันทบุรี มหาสารคาม สกลนคร อุดรธานี อำนาจเจริญ สุรินทร์ สุราษฎร์ธานี สงขลา และสระแก้ว

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร (Onsite & Online) (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๒ พัฒนาศูนย์เมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๓ ส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่มูลค่า (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๔ ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรสู่ภาคอุตสาหกรรม และการรับรู้ และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๕ พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร (ดำเนินการโดย กองพัฒนายาแผนไทย และสมุนไพร)

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 ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร (กสศ.)	๑,๕๙๐,๑๐๐	๕๓๐,๔๘๐			๕๐๗,๒๐๐			๕๕๒,๔๒๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานนโยบายและมาตรการด้านสมุนไพรของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ (Onsite & Online)	๔๗๒,๖๒๐	๒๓๐,๐๐๐			-			๒๔๒,๖๒๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๔) ตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรฯ	๕๔,๐๐๐	๒๗,๐๐๐			๒๗,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๕) ตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพรฯ	๗๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐			๓๕,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	๗๕๖,๖๐๐	๒๐๐,๐๐๐			๓๐๐,๐๐๐			๒๕๖,๖๐๐			-		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	ตค	พย	ธค	มค	ตค	พย	ธค	มค
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ สร้างกลไกและแผนความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อน พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐	๖๘,๐๐๐	-				๓๐,๐๐๐			๓๘,๐๐๐			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๖ ประชุมเพื่อพัฒนาระบบติดตามและประเมินผลการดำเนินการของแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐	๓๐,๔๐๐		๑๕,๒๐๐			๑๕,๒๐๐			-			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๗ ประชุมคณะทำงาน/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมขับเคลื่อน พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ หรือ ประชุมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	๓๐,๔๐๐		๑๕,๒๐๐			-			๑๕,๒๐๐			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๘ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ	๑๐๘,๐๘๐		๘,๐๘๐			๑๐๐,๐๐๐			-			-	
กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาศูนย์ข้อมูลสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน (กสศ.)	๒๔๒,๐๐๐		-			๑๒๑,๐๐๐			๑๒๑,๐๐๐			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชุมคณะทำงาน/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite)	๓๒,๐๐๐					๓๒,๐๐๐			๓๒,๐๐๐			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานในระดับพื้นที่และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร	๑๗๐,๐๐๐					๘๕,๐๐๐			๘๕,๐๐๐			-	
กิจกรรมที่ ๓ : การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (กสศ.)	๑๒๐,๐๐๐		๒๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลสมุนไพรที่มีศักยภาพ Herbal Champions	๑๐๐,๐๐๐					๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			-	

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	ตค	พย	ธค	มค	ตค	พย	ธค	มค
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสมุนไพรที่มีศักยภาพเพื่อกำหนดสมุนไพร Herbal Champions	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐			-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ ๔ : ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรไปสู่ภาคอุตสาหกรรม (กสศ.)	๓๖๗,๐๐๐	๑๗๔,๕๐๐			๗๕,๕๐๐			๑๑๗,๐๐๐			-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ ตรวจรับรองวัตถุดิบสมุนไพรเพื่อส่งเสริมการเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพสู่ภาคอุตสาหกรรม	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐			-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/Matching เชื่อมโยงระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรระหว่างเครือข่ายเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม	๑๒๐,๐๐๐	-	-	-	๒๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ ลงพื้นที่ส่งเสริมการพัฒนาเครือข่ายผู้ปลูกสมุนไพรในระดับพื้นที่การพัฒนาผลิตภัณฑ์และการต่อยอดชุมชน	๒๒,๐๐๐	-	-	-	๑๑,๐๐๐			๑๑,๐๐๐			-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๔ ส่งเสริมภาพลักษณ์ตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร เพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรไปสู่ภาคอุตสาหกรรม	๘๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐			๔๐,๐๐๐			-	-	-	-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๕ ประชุมคณะทำงานเพื่อจัดทำข้อมูลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๑๕,๐๐๐	๕,๕๐๐			๕,๕๐๐			๖,๐๐๐			-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๖ จัดจ้างทำสื่อสิ่งพิมพ์/สื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อการส่งเสริมการใช้และการเข้าถึงยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐			-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ ๕ : พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร (กยส.)	๒๓๕,๐๐๐	๙๐,๐๐๐			๙๙,๐๐๐			๔๖,๐๐๐			-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ จัดจ้างทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพสารสกัดสมุนไพร	๑๙๗,๐๐๐	๙๐,๐๐๐			๘๐,๐๐๐			๒๗,๐๐๐			-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ประชุมคณะทำงานพิจารณา จัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรฯ	๓๘,๐๐๐	-	-	-	๑๙,๐๐๐			๑๙,๐๐๐			-	-	-
รวมเป็นเงิน	๒,๕๕๔,๑๐๐	๘๑๔,๙๘๐			๘๕๒,๗๐๐			๘๘๖,๔๒๐			-	-	-

๘. งบประมาณ (รายละเอียด)

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒,๕๕๔,๑๐๐ บาท (สองล้านห้าแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ : ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร (กสศ.)	๑,๕๙๐,๑๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานนโยบายและมาตรการด้านสมุนไพรของคณะกรรมการ นโยบายสมุนไพรแห่งชาติ(Onsite & Online) - ค่าเบี้ยประชุม (ประธาน) (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (รองประธาน) (๙,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๓๖,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (กรรมการและเลขาธิการ) (๘,๐๐๐ บาท x ๒๓ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๓๖๘,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (ผู้ช่วยเลขาธิการ) (๑,๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๖,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๔,๒๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๒๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๘,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๘๒๐ บาท)	๔๗๒,๖๒๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๔) ตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ - ค่าเบี้ยประชุมประธานกรรมการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามมาตรา ๗ (๔) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ (๒,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ เลขาธิการและผู้ช่วยเลขาธิการ ตามมาตรา ๗ (๔) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ (๑,๖๐๐ บาท x ๙ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๒๘,๘๐๐ บาท) - 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 (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๒๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๗๐๐ บาท)	๕๔,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๕) ตาม พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ - ค่าเบี้ยประชุมประชุมประธานกรรมการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ตามมาตรา ๗ (๕) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ (๒,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุมประชุมกรรมการ เลขาธิการและผู้ช่วยเลขาธิการ ตามมาตรา ๗ (๕) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ (๑,๖๐๐ บาท x ๑๓ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๔๑,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๔ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๕,๗๖๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๔ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๓,๓๖๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๒๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๔๘๐ บาท)	๗๐,๐๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน - ค่าเบี้ยประชุม (ประธาน) (๕,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑๐ ครั้ง = ๕๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (รองประธาน) (๔,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑๐ ครั้ง = ๔๕,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (อนุกรรมการและเลขานุการ) (๔,๐๐๐ บาท x ๑๔ คน x ๑ วัน x ๑๐ ครั้ง = ๕๖๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (ผู้ช่วยเลขานุการ) (๑,๐๐๐ บาท x ๔ คน x ๑ วัน x ๑๐ ครั้ง = ๔๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๔,๒๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๔๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๒,๒๐๐ บาท)	๗๕๖,๖๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ สร้างกลไกและแผนความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร/แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ - ค่าตอบแทนประชุม (ประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (รองประธาน) (๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (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) (๒๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓๕,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๒๐๐ บาท)	๖๘,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๖ ประชุมเพื่อพัฒนาระบบติดตามและประเมินผลการดำเนินการของแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ - ค่าตอบแทนประชุม (ประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (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) (๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๔ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๖๐๐ บาท)	๓๐,๔๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๗ ประชุมคณะทำงาน/ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร/แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ หรือประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (ประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท)	๓๐,๔๐๐ 

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าอาหารกลางวัน (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) (๒๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๔๐๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๘ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ - ค่าจัดจ้างทำรูปเล่มแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (๔๐๐ บาท x ๒๕๐ เล่ม = ๑๐๐,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดส่งเอกสารการประชุมทางไปรษณีย์ ค่าเอกสาร อุปกรณ์ และวัสดุสำนักงาน (๒,๐๘๐ บาท) - ค่าหนังสือและค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง (๓,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๓,๐๐๐ บาท)	๑๐๘,๐๘๐
กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน (กสศ.)	๒๔๒,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชุมคณะทำงาน/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าตอบแทน (๕๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คัน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๔,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๕๐๐ บาท)	๗๒,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานในระดับพื้นที่และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๑๙,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๑๑,๒๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๑๕,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๔๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๖,๐๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คัน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๑๔,๔๐๐ บาท) - ค่าห้องประชุมศาลากลาง (๒,๐๐๐ บาท x ๑ ห้อง x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๘,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๖๐๐ บาท)	๑๗๐,๐๐๐ 

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๓ : การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (กสศ.)	๑๒๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์และนำเสนอข้อมูลสมุนไพรที่มีศักยภาพ Herbal Champions - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารครบนื้อ (๗๐๐ บาท x ๗๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๔๙,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๗๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๗,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คัน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๕๐ บาท x ๕ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าเช่าห้องจัดอบรมพร้อมอุปกรณ์ (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสมุนไพรที่มีศักยภาพเพื่อกำหนดสมุนไพร Herbal Champions - จัดจ้างเหมารวบรวมวิเคราะห์ข้อมูล Herbal Champions (๒๐,๐๐๐ x ๑ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๔ : ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรสู่ภาคอุตสาหกรรม และการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กสศ.)	๓๖๗,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ ตรวจรับรองวัตถุดิบสมุนไพรเพื่อส่งเสริมการเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพร - จัดจ้างตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA (๕,๐๐๐ บาท x ๒๐ ตัวอย่าง = ๑๐๐,๐๐๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/Matching เชื่อมโยงระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร ระหว่างเครือข่ายเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารครบนื้อ (๘๐๐ บาท x ๗๐ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๕๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๔๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ คัน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าเช่าห้องจัดอบรมพร้อมอุปกรณ์ (๓๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐๐ บาท)	๑๒๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ ลงพื้นที่ส่งเสริมการพัฒนาเครือข่ายผู้ปลูกสมุนไพรในระดับพื้นที่ การพัฒนาผลิตภัณฑ์และการต่อยอดชุมชน - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๕๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๕๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๘ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑,๙๒๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๘ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑,๑๒๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑,๖๐๐ บาท)	๒๒,๐๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๑,๕๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าห้องประชุมศาลากลาง (๑,๐๐๐ บาท x ๑ ห้อง x ๒ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๘๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๔ ส่งเสริมภาพลักษณ์ตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร เพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรไปสู่ภาคอุตสาหกรรม - จัดจ้างเหมาส่งเสริมภาพลักษณ์ตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพร (๕๐,๐๐๐ x ๑ ครั้ง = ๕๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๕๐ บาท x ๕ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๓ คน x ๕ คืน x ๑ ครั้ง = ๑๑,๒๕๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๔,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๓,๗๕๐ บาท)	๘๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๕ ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำข้อมูลสร้างการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (ประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๕๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๕๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๑,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๗๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๒๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๑,๒๐๐ 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 ๑ ครั้ง = ๗๕๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๗๕๐ บาท)	๑๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๖ จัดจ้างทำสื่อสิ่งพิมพ์/สื่ออิเล็กทรอนิกส์สร้างการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร - จัดจ้างทำสื่อสิ่งพิมพ์/สื่ออิเล็กทรอนิกส์สร้างการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร/สื่อที่เกี่ยวข้องตาม พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร/แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ และ ๒ (๓๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท)	๓๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๕ : พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร (กยส.)	๒๓๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ จัดจ้างทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพสารสกัดสมุนไพร - ค่าวัตถุดิบสมุนไพร (๑๕๐ บาท x ๓๐ กิโลกรัม x ๒๐ แห้ง = ๙๐,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดจ้างตรวจวิเคราะห์สารสกัดสมุนไพร (๔,๐๐๐ บาท x ๒๐ ครั้ง = ๘๐,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ และสารเคมี (๒๗,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๒๗,๐๐๐ บาท)	๑๙๗,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ประชุมคณะทำงานพิจารณาจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร - ค่าตอบแทน (๑,๐๐๐ บาท x ๖ คน x ๑ วัน x ๔ ครั้ง = ๒๔,๐๐๐ บาท) - 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 (๑,๘๐๐ บาท) - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (๘๐๐ บาท)	๓๘,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบตัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๕๕๔,๑๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านห้าแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๒,๕๕๔,๑๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๒,๓๑๔,๑๐๐
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๒๓๙,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านห้าแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๒,๕๕๔,๑๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร ๒. การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า ๓. ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรสู่ภาคอุตสาหกรรมและการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๔. พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร	๘๑๔,๔๘๐	๑. มีผลการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๕) ตาม พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ทำหน้าที่ในคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ครอบคลุม ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านกฎหมาย ด้านการค้า การลงทุน ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านการแพทย์แผนไทย ด้านเกษตรและพันธุ์พืช ด้านวิจัยและพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมด้านสมุนไพร และด้านอุตสาหกรรม ๒. มีข้อมูลการจ้างรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสมุนไพรที่มีศักยภาพเพื่อกำหนดสมุนไพร Herbal Champions ๓. มีผลการตรวจรับรองคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรและส่งต่อข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อวัตถุดิบสมุนไพรอย่างน้อย ๒๐ ตัวอย่าง ๔. มีข้อมูลการจัดจ้างทดสอบฤทธิ์ทางชีวภาพสารสกัดสมุนไพร
๖ เดือน	๑. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร ๒. พัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน ๓. การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า ๔. ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรสู่ภาคอุตสาหกรรม	๘๕๒,๗๐๐ 	๑. มีผลการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๔) ตาม พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ทำหน้าที่ในคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติครอบคลุม ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านเภสัชศาสตร์ ด้านการแพทย์แผนไทย และด้านการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ๒. มีสรุปผลการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงาน

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	และการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๕. พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่อ อุตสาหกรรมสมุนไพร		ในระดับพื้นที่และข้อเสนอแนะการพัฒนาต่อยอด ในเมืองสมุนไพร ๒ จังหวัด ๓. มีสรุปผลการประชุมการวิเคราะห์และนำเสนอ ข้อมูลสมุนไพรที่มีศักยภาพ Herbal Champions อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๔. มีสรุปผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/ Matching เชื่อมโยงระบบตลาดกลางวัตถุดิบ สมุนไพร ระหว่างเครือข่ายเกษตรกรผู้ปลูก สมุนไพรและผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๕. มีสรุปผลการประชุมคณะทำงานพิจารณาจัดทำ ร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรฯ อย่างน้อย ๑ ครั้ง
๙ เดือน	๑. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร ๒. พัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ ชุมชน ๓. การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับ ศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม ตลอดห่วงโซ่คุณค่า ๔. ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางเพิ่ม มูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรสู่ภาคอุตสาหกรรม และการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๕. พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่อ อุตสาหกรรมสมุนไพร	๘๘๖,๔๒๐	๑. มีสรุปผลการประชุมคณะอนุกรรมการ ขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบาย สมุนไพรแห่งชาติ เพื่อติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒. มีสรุปผลการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและ เสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการ ดำเนินงานในระดับพื้นที่และข้อเสนอแนะการ พัฒนาต่อยอดในเมืองสมุนไพร ๒ จังหวัด ๓. มีกำหนดรายการสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ขายทั่วไป (OTC) สร้างการรับรู้และเข้าถึง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๖ ชนิด ๔. มีเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผู้ประกอบการ ภาคอุตสาหกรรมเข้าร่วม อย่างน้อย ๑๕๐ ราย ๕. มีสรุปผลการประชุมคณะทำงานพิจารณา จัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรฯ อย่างน้อย ๑ ครั้ง
๑๒ เดือน	๑. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร ๒. พัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ ชุมชน ๓. การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับ ศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม ตลอดห่วงโซ่คุณค่า ๔. ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางเพิ่ม มูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรสู่ภาคอุตสาหกรรม และการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๕. พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่อ	-	๑. มีสรุปผลความก้าวหน้าการขับเคลื่อน เชิงนโยบายด้านสมุนไพรของประเทศ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านยุทธศาสตร์สมุนไพรแห่งชาติ ด้านวิจัย และนวัตกรรมสมุนไพร ด้านวัตถุดิบสมุนไพร ด้านอุตสาหกรรมและผู้ประกอบการสมุนไพร และด้านภาพลักษณ์และการตลาดสมุนไพร ๒. มีสรุปผลการขับเคลื่อนและความก้าวหน้าการ พัฒนาสมุนไพรของจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๕ จังหวัด ๓. มีข้อมูลการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	อุตสาหกรรมสมุนไพร		รายการสมุนไพร/ผลิตภัณฑ์สมุนไพรขายทั่วไป (OTC) สร้างการรับรู้และเข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร อย่างน้อย ๑๕ สื่อ และประชาชนเข้าถึงอย่างน้อย ๓๐,๐๐๐ วิว ๔. มีระบบกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการของแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพร แห่งชาติ ๑ ระบบ ๕. มีร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร ๒ ชนิด ได้แก่ กวาวเครือขาว และเปลือกมังคุด และมีการส่งต่อให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๑. ดร.ภญ.มณฑกา อีรัชัยสกุล
โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๙๔๓๙๑
๒. นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล
โทรศัพท์ ๐๖๒-๕๒๙๖๑๙๔
๓. นางสาวสุดารัตน์ เกดโล
โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๙๕๓๙๑๔

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

E-mail : monthaka.t@gmail.com

เภสัชกรปฏิบัติการ

E-mail : pitchayarat.w@gmail.com

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

E-mail : sudarat.osta@gmail.com

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๑. นายปรีชา หนูทิม
โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๙๔๓๙๑
๒. นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด
โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๑๓๕๘๓๖

ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

E-mail : preecha.nootim@gmail.com

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

E-mail : tdc.dtam@hotmail.co


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวสุดารัตน์ เกตโล)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล)
 เกสัชกรปฏิบัติการ
 ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก


ผู้เสนอโครงการ
 (นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)
 นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ
 ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม


ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล)
 เกสัชกรปฏิบัติการ
 ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก


ผู้เสนอโครงการ
 (นายปรีชา หนูทิม)
 ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
 ผู้อำนวยการหน่วยงานร่วม


ผู้เสนอโครงการ
 (นางมณฑกา อีรัชัยสกุล)
 ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
 ผู้อำนวยการหน่วยงานหลัก


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายเทวัญ ชำนิรัตน์)
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายวัชรชัย วิดีฐานนท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
 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	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยเพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาแผนไทย เป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ตลอดจนกำหนด พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน และให้การคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมถึงเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการหนุนเสริมให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขา อุตสาหกรรมและบริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทยสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล สร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาแผนไทยเพิ่มขึ้น ส่งผลให้การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขา อุตสาหกรรมและบริการเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม เฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การจัดทำเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยเพื่อควบคุมและประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์ยาแผนไทย สำหรับสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาของแพทย์ และผู้บริโภค เมื่อมีการบริโภคยาจากสมุนไพรมากขึ้น ส่งผลให้มีการขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรและยาแผนไทยให้มีแนวโน้มที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร
แนวทางการพัฒนา	ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกระดับการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้องรวดเร็ว ในราคาที่ เป็นธรรม เพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น
เป้าหมาย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ซึ่งจะส่งผลให้การขยายตัวของอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพร และบริการทางการแพทย์ของประเทศในภาพรวมเพิ่มขึ้นด้วย

ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ ขยายตัวเฉลี่ยต่อปีร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การจัดทำเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยมีจุดมุ่งหมายเพื่อควบคุมและประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์ยาแผนไทย สำหรับสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ยาของแพทย์ และผู้บริโภค เมื่อมีการบริโภคยาจากสมุนไพรมากขึ้น ส่งผลให้มีการขยายตัวของอุตสาหกรรมการผลิต และการขยายตัวของมูลค่าผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม และบริการเพิ่มขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ ปัจจัย	Vo๔ มาตรฐาน/ กฎ ระเบียบ Fo๔๐๑ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชีวภาพที่ตรงกับความต้องการ Vo๒ การผลิต Fo๒๐๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง ๒๕	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่มี
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่มี
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ อยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์ที่ ๓ การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้รองรับการยกระดับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป้าหมาย ระบบสาธารณสุขของประเทศสามารถพึ่งตนเองได้ มีความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ กลยุทธ์การส่งเสริมการวิจัย พัฒนานวัตกรรมและผลิตยา รวมถึงอุตสาหกรรมทางการแพทย์ ภายในประเทศ ลดการพึ่งพาต่างประเทศ กลยุทธ์หลักที่ ๓ การส่งเสริมการวิจัย พัฒนานวัตกรรมและผลิตยา รวมถึงอุตสาหกรรมทางการแพทย์ ภายในประเทศ ลดการพึ่งพาต่างประเทศ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกระดับขีดความสามารถในการผลิตยา และอุตสาหกรรมทางการแพทย์ภายในประเทศ
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓, สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔ บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพ ของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพ ของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	๑) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ๒) ยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก หัวข้อที่ ๒ เกี่ยวกับการกำกับ ดูแลการประกันคุณภาพ ความปลอดภัย และประสิทธิผลของผลิตภัณฑ์การแพทย์ดั้งเดิม และการแพทย์ทางเลือก (WHO Traditional Medicine Strategy 2014-2023)
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบาย รัฐบาลหลัก	๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๒ พัฒนาภาคอุตสาหกรรม ๕.๒.๔ พัฒนาระบบและกลไกภาครัฐและสภาพแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพในการ สนับสนุนผู้ประกอบการ
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบาย แรงตัวของรัฐบาล	๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และฉบับเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	

โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย

๑. หลักการและเหตุผล

ตามนโยบายของรัฐบาลในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้สมุนไพร ในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยได้มีคณะทำงานผู้เชี่ยวชาญด้านการคัดเลือกยาจากสมุนไพร เพื่อดำเนินการจัดทำบัญชียาจากสมุนไพร ซึ่งประกอบด้วยยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณจำนวน ๕๖ รายการ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๔ ทั้งนี้ เนื่องด้วยการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยเป็นแผนงานที่สำคัญส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐ ในการยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรเพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจและสร้างความสามารถในการแข่งขัน และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการวิจัยและพัฒนาเพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรไทยให้มี คุณภาพครบวงจรและเกิดผลดีต่อเศรษฐกิจ รวมถึงตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ เกี่ยวกับวิธีควบคุมคุณภาพและข้อกำหนดมาตรฐานเฉพาะของ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร นั้น

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งมีบทบาทในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้มาตรฐานมีคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สมุนไพรไทย รวมถึงได้จัดทำและเผยแพร่ตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia 2020) ซึ่งเป็นตำราตามประกาศภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการตรวจวิเคราะห์และควบคุมคุณภาพยาแผนไทย สำหรับใช้ประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ แจ้งรายละเอียด หรือจดแจ้ง ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายการตำราที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕)

โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทยที่จัดทำขึ้นนี้ เป็นส่วนหนึ่งในการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย สำหรับเป็นข้อมูลเกณฑ์การควบคุมคุณภาพเพื่อจัดพิมพ์ในตำราดังกล่าว โดยได้รับอนุมัติงบประมาณเพื่อจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยแล้วจำนวน ๒๔ ตำรับ ซึ่งอยู่ในระหว่างพิจารณาจัดพิมพ์สำหรับการเผยแพร่ต่อไปใช้ประโยชน์สำหรับผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ นำไปควบคุมคุณภาพและประกันคุณภาพ ตำรับยา เพื่อให้ได้ตำรับยาที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดสำหรับคุ้มครองผู้บริโภค และยกระดับมาตรฐาน ผลิตภัณฑ์ต่อไป

ในการนี้ โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีวัตถุประสงค์ ในการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศบัญชียาหลักด้านสมุนไพรเพิ่มเติม จำนวน ๒ ตำรับ ได้แก่ ยาปราบชมพูทวีป และยาประสะเจตพังคิ ซึ่งยาปราบชมพูทวีป มีข้อบ่งใช้สำหรับบรรเทาอาการหวัด และอาการที่เกิดจากการแพ้อากาศ สอดคล้องกับอาการที่พบในผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ และภาวะสองโควิด-๑๙ (Long COVID-๑๙) ส่วนยาประสะเจตพังคิมีข้อบ่งใช้ในการช่วยขับลม บรรเทาอาการจุกเสียด ซึ่งสามารถนำไปใช้บรรเทาอาการที่พบในผู้ป่วยระยะประคับประคอง (palliative care) การจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยนี้ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุด ผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ตลอดจนเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนในการใช้สมุนไพรไทยและตำรับยาแผนไทย รวมทั้งเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรไทยในตลาดทั้งในและต่างประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยจำนวน ๒ ตำรับ ได้แก่ ยาปราบชมพูทวีป และยาประสะเจตพังคิ



๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

มีข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศบัญญัติยาหลักแห่งชาติ เพิ่มขึ้น ๒ ตำรับ ได้แก่ ยาปราบชมพูทวีป และยาประสะเจตพังคิ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ได้รับการส่งเสริมให้เกิดการผลิตยาแผนไทยที่มีมาตรฐาน และมีการควบคุมคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด สร้างการยอมรับในระบบบริการสุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดี รวมถึงสร้างความเชื่อมั่น และคุ้มครองผู้บริโภค

๓.๒.๒ ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพรได้รับการยกระดับมาตรฐาน เพื่อสร้างโอกาสในการแข่งขัน และส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ เกิดการยกระดับมาตรฐานและเพิ่มมูลค่าการบริโภคยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร

๓.๓.๒ ความเชื่อมั่นในการใช้ยาแผนไทยที่มีคุณภาพมาตรฐานในระบบสุขภาพของประเทศ ประชาชนเลือกใช้ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น

๓.๓.๓ กลุ่มผู้ประกอบการ/โรงพยาบาล/อุตสาหกรรมการผลิตยาจากสมุนไพรและยาแผนไทยเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศไทย

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

จำนวนข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามบัญญัติยาหลักแห่งชาติ เพิ่มขึ้น ๒ ตำรับ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ กลุ่มผู้ประกอบการ/โรงพยาบาล/อุตสาหกรรมการผลิตยาจากสมุนไพรและยาแผนไทย ประมาณ ๗๐๐ แห่ง

๓.๕.๒ กลุ่มผู้ประกอบการวิชาชีพแพทย์แผนไทยที่จะทำการผลิตตำรับยาแผนไทย ประมาณ ๓๐๐ คน

๓.๕.๓ กลุ่มผู้บริโภค/ประชาชนผู้บริโภคยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๑) หน่วยงานหลัก: สถาบันการแพทย์แผนไทย (กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๒) หน่วยงานร่วม: มหาวิทยาลัย หน่วยงานรัฐและรัฐวิสาหกิจอื่นที่เกี่ยวข้อง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

จัดจ้างที่ปรึกษาการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย เพื่อจัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานเพื่อเสนอพิจารณา จัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานเพื่อเสนอรับรองสำหรับพิมพ์ในตำรามาตรฐานยาแผนไทย การตรวจสอบซ้ำเพื่อยืนยันความถูกต้องของผลวิเคราะห์ (cross-check) และสรุปผลการดำเนินงาน



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 จัดจ้างที่ปรึกษาดำเนิน การจัดทำข้อกำหนด มาตรฐานยาแผนไทย	๓,๒๐๐,๐๐๐				๑,๖๐๐,๐๐๐			๙๖๐,๐๐๐			๖๔๐,๐๐๐		
๑.๑ จัดทำสัญญาจ้าง ที่ปรึกษาดำเนินการจัดทำ ข้อกำหนดมาตรฐานยา แผนไทย และค่าจ้าง ล่วงหน้าเมื่อลงนามใน สัญญาจ้างเรียบร้อยแล้ว	๑,๖๐๐,๐๐๐				๑,๖๐๐,๐๐๐								
๑.๒ ส่งมอบงานงวดที่ ๑ ได้ข้อมูลวิชาการด้านการ วิเคราะห์คุณภาพของ วัตถุดิบสมุนไพรที่เป็น องค์ประกอบของยา แผนไทย	๙๖๐,๐๐๐							๙๖๐,๐๐๐					
๑.๓ ส่งมอบงานงวดที่ ๒ ได้ข้อมูลวิชาการด้านการ วิเคราะห์คุณภาพของยา แผนไทย	๖๔๐,๐๐๐										๖๔๐,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๓,๒๐๐,๐๐๐	-			๑,๖๐๐,๐๐๐			๙๖๐,๐๐๐			๖๔๐,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบรายจ่ายอื่น) จำนวน ๓,๒๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านสองแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑. จัดจ้างที่ปรึกษาดำเนินการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย แบ่งเป็น ๓ งวดเงิน

งวดที่ ๑ จัดทำสัญญาจ้างที่ปรึกษาดำเนินการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย เป็นเงิน ๑,๖๐๐,๐๐๐

และค่าจ้างล่วงหน้าเมื่อลงนามในสัญญาจ้างเรียบร้อยแล้ว ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๖

งวดที่ ๒ ส่งมอบงานงวดที่ ๑ ได้ข้อมูลวิชาการด้านการวิเคราะห์คุณภาพของวัตถุดิบ เป็นเงิน ๙๖๐,๐๐๐

สมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของยาแผนไทย ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

งวดที่ ๓ ส่งมอบงานงวดที่ ๒ ได้ข้อมูลวิชาการด้านการวิเคราะห์คุณภาพของยา เป็นเงิน ๖๔๐,๐๐๐

แผนไทย ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

๓,๒๐๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	
งบรายจ่ายอื่น	๓,๒๐๐,๐๐๐
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สามล้านสองแสนบาทถ้วน)	๓,๒๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๓,๒๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สามล้านสองแสนบาทถ้วน)	๓,๒๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	จัดจ้างที่ปรึกษาดำเนินการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย ผ่านโครงการประจำปี	-	ได้แนวทางในการพิสูจน์เอกลักษณ์ และจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย ๒ ตำรับ
๖ เดือน	งบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อจัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยสำหรับจัดพิมพ์ในตำรา	๑,๖๐๐,๐๐๐	มีการดำเนินการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย ๒ ตำรับ
๙ เดือน	มาตรฐานยาแผนไทย (งบรายจ่ายอื่น)	๙๖๐,๐๐๐	ได้ข้อมูลวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานของวัตถุดิบสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของยาแผนไทย ๒ ตำรับ
๑๒ เดือน		๖๔๐,๐๐๐	ได้ข้อมูลวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานของยาแผนไทย ๒ ตำรับ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทร ๐๒-๕๙๐-๒๖๐๘ อีเมล tataryanisa@gmail.com

นางสาวณัฏฐา พงศ์กาสร
ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวณัฏฐา พงศ์กาสร)
ตำแหน่ง เกษตรกรปฏิบัติการ

นางสาวสุกัทธรา รังสิมากร
ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวสุกัทธรา รังสิมากร)
ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ

นายจักรวาล เผือกคง
ผู้เสนอโครงการ
(นายจักรวาล เผือกคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

นางอัมมิตา วัฒนศิริ
ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางอัมมิตา วัฒนศิริ)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นางอัมมิตา วัฒนศิริ
ผู้อนุมัติโครงการ
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

**โครงการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน**

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น การพัฒนาเศรษฐกิจบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่ ประเด็นย่อย การปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมสนับสนุนผู้ประกอบการสมุนไพร และการช่วยเหลือพร้อมทั้งรักษาสีทธิประโยชน์ การอำนวยความสะดวกในการดำเนินธุรกิจกฎ ระเบียบ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อธุรกิจ SMEs ข้อมูลเพื่อการส่งเสริมและการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลของ SMEs โดยการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านคุณภาพการผลิต การจัดการ และการตลาด การสร้างความร่วมมือกันของผู้ประกอบการกับภาครัฐกิจ การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการผลิตหรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบกิจการด้านสมุนไพร การเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรต่อผู้บริโภค รวมถึงการปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐเพื่อส่งเสริมหรือความช่วยเหลือในด้านอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งการดำเนินการจะช่วยให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีขีดความสามารถในการแข่งขันเพิ่มขึ้น และส่งผลต่อการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศไทยเพิ่มขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่
เป้าหมาย	ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสนับสนุนการส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ รับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร และพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพรในงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศ สนับสนุนให้มีการเจรจาธุรกิจการค้าระหว่างประเทศ ยกย่องผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพ เพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถเพิ่มสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ มีสัดส่วนร้อยละ ๕๐

	Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีศักยภาพในการประกอบการ สามารถแข่งขันได้ทั้งในตลาดในประเทศและต่างประเทศ รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมาตรฐาน คุณภาพ ประสิทธิภาพ เอกลักษณ์ และมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศขยายตัวเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่
แนวทางการพัฒนา	สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคการศึกษาและสถาบันวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ ในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการร่วมกัน โดยพัฒนาระบบและศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการยุคใหม่แบบครบวงจรและมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจอย่างเกื้อหนุนกัน ระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยี และการพัฒนาร่วมกันการเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิตและบริการทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน ตลอดจนส่งเสริมการจัดการผลิตและพัฒนาบุคลากร ทางเทคโนโลยีขั้นสูงให้มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน
เป้าหมาย	อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินงานธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ในส่วนของผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในห่วงโซ่คุณค่าด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านกระบวนการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยผู้ประกอบการที่มีความรู้ความสามารถและสมรรถนะที่เพียงพอจะทำให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันเพิ่มขึ้น ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถสนับสนุนให้อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องนโยบายมีอันดับที่ดีขึ้นเป็นอันดับที่ ๑๒ ภายในปี ๒๕๖๖
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบาย อันดับที่ ๑๒ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีกลไกสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถได้รับการสนับสนุนสิทธิประโยชน์ที่รัฐจัดให้ มีส่วนช่วยอันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการ ด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายของประเทศไทย มีแนวโน้มที่ดีขึ้น เป็นอันดับที่ ๑๒ ภายในปี ๒๕๖๖
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vol๒ ระบบการส่งเสริม
ปัจจัย	F๐๒๐๒ การช่วยเหลือและสิทธิประโยชน์สนับสนุน SMEs
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง : การเกษตรสร้างมูลค่า	
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การเกษตร
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนา

	ผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร และพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร ในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพรในงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศสนับสนุนให้มีการเจรจาธุรกิจการค้าระหว่างประเทศ ยกกระดับผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพ เพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งส่งผลต่อการเพิ่มอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรขยายตัวเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๓ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีศักยภาพในการประกอบการสามารถแข่งขันได้ทั้งในตลาดในประเทศและต่างประเทศ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรขยายตัวเพิ่มมากขึ้น
๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อยครั้งที่ ๓	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาและส่งเสริมการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากสมุนไพรไทย ผ่านการสร้างคุณค่าตลอดทั้งห่วงโซ่ ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ตั้งแต่การส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ รับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพรและพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพร ในงานยกระดับผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพเพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งเป็นการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสมุนไพรนำไปสู่การเพิ่มขึ้นของอัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัวเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีศักยภาพในการประกอบการ สามารถแข่งขันได้ทั้งในตลาดในประเทศและต่างประเทศ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ มีเอกลักษณ์ และมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัวเพิ่มขึ้น

๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vol๒ การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์
ปัจจัย	Fo๒๐๑ กระบวนการผลิตสินค้าเกษตรชีวภาพที่มีประสิทธิภาพ Fo๒๐๕ การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่มี
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่มี
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ ๔.๕ ต่อปี กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป ที่มีมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและหาธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่ และมีผลิตภาพ และการมีงานที่เหมาะสมที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๘.๔ ปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรของโลกในการบริโภคและการผลิตอย่างต่อเนื่องและพยายามที่จะแยกการเติบโตทางเศรษฐกิจออกจากความเสื่อมโทรมของสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นไปตามกรอบการดำเนินงาน ๑๐ ปี ว่าด้วยการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน โดยมีประเทศที่พัฒนาแล้วเป็นผู้นำในการดำเนินการไปจนถึงปี พ.ศ. ๒๕๗๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

	<u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบนิเวศน์ที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบนิเวศน์ที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๓ พัฒนาศักยภาพ ๕.๓.๔ ส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าเกษตร ๗. การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก ๗.๑ ส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนและผลิตภัณฑ์ชุมชน ๗.๑.๑ สร้างมูลค่าเพิ่มธุรกิจชุมชนผ่านอัตลักษณ์ของพื้นที่
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๔. การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและผู้ประกอบการขนาดเล็กในการพัฒนาสินค้าเกษตรเชิงนวัตกรรม ๖. การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี

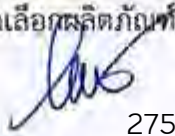
โครงการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันผลิตภัณฑ์สมุนไพรเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการยอมรับ เชื่อมั่น และนิยมใช้ในกลุ่มผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั่วโลก และความต้องการใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้ตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีแนวโน้มขยายตัวเพิ่มขึ้นทุกปี แต่ด้วยโครงสร้างตลาดของอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรอันประกอบไปด้วยผู้เพาะปลูกและแปรรูปสมุนไพร ผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร แพทย์แผนไทยและผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งผลซึ่งกันและกันในการเจริญเติบโตของอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร

เมื่อพิจารณาบทบาทหน้าที่ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการสมุนไพร โดยแบ่งเป็นผู้ประกอบการผลิตสมุนไพร ๒๔๘,๘๑๖ ราย และผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๘,๔๖๑ ราย รวมทั้งสิ้นจำนวน ๓๐๘,๒๗๗ ราย (ข้อมูลจากสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.)) ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร อาทิ การจัดทำระบบการขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการเพื่อลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม และยังได้รับสิทธิประโยชน์อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด รวมถึงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านคุณภาพ การผลิต การจัดการ และการตลาดความร่วมมือกันของผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจ การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการผลิตหรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การอบรมพัฒนาศักยภาพ ในการประกอบกิจการด้านสมุนไพร การเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรต่อผู้บริโภค รวมถึงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการส่งเสริมหรือการความช่วยเหลือในด้านอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ และนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น โดยมีส่วนราชการระดับกระทรวงและภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนห่วงโซ่อุปทานสมุนไพรร่วมกัน ทำให้เกิดการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรรวมแล้วกว่า ๓๖,๐๘๓ ราย (ข้อมูลจากสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.)) อีกทั้งยังสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ที่ได้ให้ความสำคัญในการนำพืชสมุนไพรไปใช้ประโยชน์ในการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย และสามารถต่อยอดองค์ความรู้ภูมิปัญญาไทย ให้มีศักยภาพสูงเพื่อตอบสนองการเติบโตของประเทศผ่านการพัฒนาแบบส่งเสริมและสนับสนุน เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล โดยพัฒนาบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่และวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการสนับสนุนผู้ประกอบการด้านสมุนไพรให้มีช่องทางการตลาด สามารถแข่งขันได้ทั้งในและต่างประเทศ และมีการคาดว่าจะตลาดสมุนไพรที่ใช้เป็นวัตถุดิบในการผลิตผลิตภัณฑ์ในอุตสาหกรรมต่อเนื่อง อาทิ อุตสาหกรรมเครื่องสำอาง อาหารเสริม ยาสมุนไพร จะมีมูลค่าไม่ต่ำกว่า ๑๘,๒๐๐ ล้านบาท และน่าจะมีโอกาสพุ่งไปสู่ระดับ ๒๐,๐๐๐ ล้านบาท (ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒) ซึ่งเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจเติบโตและเข้มแข็ง ปัจจุบันพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ระบุไว้ว่าให้มีการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรให้มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างเป็นระบบและครบวงจร ซึ่งจะทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยมีความปลอดภัยมีคุณภาพและมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งเพิ่มมูลค่าในการส่งออกไปยังต่างประเทศให้มากยิ่งขึ้น ประกอบกับที่ผ่านมาผลิตภัณฑ์สมุนไพรยังไม่ได้มีการพัฒนาเท่าที่ควร

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในฐานะที่มีหน้าที่ส่งเสริมองค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่รู้จัก ยอมรับ เชื่อมั่น และใช้ดูแลสุขภาพประชาชนในชีวิตประจำวัน เนื่องจากปัจจุบันผลิตภัณฑ์สมุนไพรของไทยยังขาดกลไกการส่งเสริมและพัฒนาให้เกิดความเชื่อมั่นในคุณภาพ มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ และผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรไม่สามารถพัฒนาผลิตภัณฑ์เข้าสู่ท้องตลาดได้ด้วยข้อจำกัดทั้งด้านเทคโนโลยี กฎหมาย การบริหารจัดการ รวมถึงด้านการตลาด กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำกิจกรรมคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products ; PHP)



และกิจกรรมคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ (Prime Minister Herbal Awards ; PMHA) เพื่อยกระดับส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีความน่าเชื่อถือ สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเพื่อส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีการผลิตตามมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ ซึ่งเป็นการพัฒนาโครงสร้างอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย ให้มีศักยภาพที่เข้มแข็งและเป็นฟันเฟืองหลักเพื่อขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรไทย เพื่อให้เกิดการสร้างรายได้และสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันให้กับประเทศ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้มีข้อเสนอโครงการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน และเพื่อให้ผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้มีสมรรถนะที่เพียงพอต่อการพัฒนาและส่งเสริมการใช้สมุนไพร พืช ผัก ผลไม้ไทย ในด้านส่งเสริมให้เป็นยา สารบำรุงสุขภาพ เพื่อนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพส่งเสริมสุขภาพของคนในชาติเป็นเป้าหมายประการหนึ่งที่สำคัญ ที่รัฐบาลผลักดันให้เกิดขึ้น ให้สามารถมุ่งเป้าหมายของประเทศชาติให้เกิดความ “มั่นคง มั่งคั่ง และ ยั่งยืน” ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาทักษะผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล

๒. เพื่อพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศสู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์

๓. เพื่อขยายช่องทางการตลาดและส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) มีการส่งเสริมและพัฒนาทักษะของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ราย

๒) มีการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรในการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๓๐ ราย

๓) มีการพัฒนาและต่อยอดหลักเกณฑ์การคัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ เพื่อยกระดับมาตรฐานให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล จำนวน ๑ ฉบับ

๔) มีการเสริมภาพลักษณ์ และเพิ่มช่องทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑) ผู้ประกอบการที่ได้รับการอบรมพัฒนามีศักยภาพและขีดความสามารถการแข่งขันเพิ่มขึ้น

๒) มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่นำนวัตกรรมมาใช้ในการผลิตและมีคุณภาพมาตรฐานตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ ส่งผลให้เกิดการยอมรับ และสร้างความเชื่อมั่นต่อประชาชนผู้บริโภค ไม่น้อยกว่า ๑๐ ผลิตภัณฑ์

๓) มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่มีมาตรฐานสามารถส่งออกตลาดในระดับประเทศและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ รายการ

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีความสามารถในการแข่งขันในตลาดสมุนไพรทั้งในและต่างประเทศเพิ่มขึ้น

๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับความเชื่อมั่นจากผู้บริโภคและมีรายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพเพิ่มขึ้น

๓) ประชาชนรู้จัก เชื้อมัน ขอบ และใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น และเกิดมูลค่าของการบริโภค ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ล้านบาท

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาทักษะ ไม่น้อยกว่า ๑๒๐ ราย

๒) จำนวนผู้ประกอบการสมุนไพรได้รับการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนาระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๓๐ ราย

๓) จำนวน (ร่าง) ประเภทรายางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรและหลักเกณฑ์คัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ จำนวน ๑ ฉบับ

๔) จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่มีมาตรฐานสามารถส่งออกตลาดในระดับประเทศและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ รายการ

๕) จำนวนช่องทางการส่งเสริมภาพลักษณ์และช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทุกระดับ อาทิ อุตสาหกรรมขนาดใหญ่ วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม และวิสาหกิจชุมชน ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ราย

๒) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนที่มีส่วนร่วมในการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร ได้แก่ กระทรวงการคลัง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ผู้ประกอบการสมุนไพร วิสาหกิจชุมชน เกษตรกร ผู้ปลูก/แปรรูป/ผลิต

๓) ประชาชนที่เข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย

๔) โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ได้รับมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรตามหลักเกณฑ์ WHO-GMP

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ (ทั่วประเทศ/ส่วนกลาง/ ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล/ชุมชน)

๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) ๗๖ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

จังหวัดเมืองสมุนไพรมี ๑๕ จังหวัด ได้แก่ สกลนคร มหาสารคาม อุทัยธานี อำนาจเจริญ สุรินทร์ ปราจีนบุรี จันทบุรี สระบุรี นครปฐม เชียงราย พิชญโลก อุดรธานี สุราษฎร์ธานี สงขลา และสระแก้ว

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

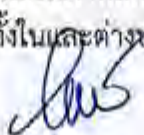
ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ส่งเสริมการพัฒนาทักษะผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๒ พัฒนาระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศสู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์ (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ, สถาบันการแพทย์แผนไทย)

๖.๓ สนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดและส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)



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 : ส่งเสริมการพัฒนาทักษะผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล (กสศ.)	๙๖,๕๐๐	๒๗,๐๐๐			๓๗,๐๐๐			๒๗,๐๐๐			๕,๕๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๗๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาการพัฒนาระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ	๒๖,๕๐๐	๗,๐๐๐			๗,๐๐๐			๗,๐๐๐			๕,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศสู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์	๑๗๒,๙๐๐	๑๒,๙๐๐			๑๐๘,๕๐๐			๕๑,๕๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชาสัมพันธ์การรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ (กสศ.)	๔๕,๐๐๐				๒๒,๕๐๐			๒๒,๕๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ (กสศ.)	๒๗,๙๐๐	๑๒,๙๐๐			๑๕,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ พัฒนาและต่อยอดหลักเกณฑ์การคัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ (PMHA) เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล (สพท.)	๑๐๐,๐๐๐				๗๑,๐๐๐			๒๙,๐๐๐					

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	ตค	พย	ธค	มค	ตค	พย	ธค	มค
กิจกรรมที่ ๓ : สนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดและส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ (กสศ.)	๑๗๖,๕๐๐	๓๐,๐๐๐			๑๔๖,๕๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุมผู้ประกอบการเพื่อสนับสนุนการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ	๘๑,๕๐๐	-			๘๑,๕๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดบูทนิทรรศการ/การแสดงผลสินค้า/การส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับ ประเทศและต่างประเทศ	๙๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐			๖๕,๐๐๐			-			-		
รวมเป็นเงิน	๔๔๕,๙๐๐	๖๙,๙๐๐			๒๙๒,๐๐๐			๗๘,๕๐๐			๕,๕๐๐		

๘. งบประมาณ (รายละเอียด)

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๔๔๕,๙๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริมการพัฒนาทักษะผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล (กสศ.)	๙๖,๕๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง - 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 ๘๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๑๙,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๑๑,๒๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๘๐๐ บาท)	๗๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ - ค่าวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๕ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๕ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท)	๒๖,๕๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๕ ครั้ง = ๙,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง = ๕,๒๕๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๒๕๐ บาท)	
กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศสู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มของผลิตภัณฑ์	๑๗๒,๙๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชาสัมพันธ์การรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ (กสศ.) - จัดจ้างประชาสัมพันธ์การรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ (๒ ครั้ง = ๔๕,๐๐๐ บาท)	๔๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ (กสศ.) - ค่าตอบแทนคณะทำงาน (๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (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) (๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑,๖๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๖๐๐ บาท)	๒๗,๙๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ พัฒนาและต่อยอดหลักเกณฑ์การคัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ (PMHA) เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล (สพท.) - ค่าตอบแทนคณะกรรมการ/คณะทำงาน และบุคคลภายนอก (๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๒,๘๘๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป (๒๗๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง = ๑,๐๘๐ 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) - ค่าพาหนะ(เครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๕๐,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะ(รถแท็กซี่) (๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าเช่าเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๔ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๘๔๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๓ : สนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดและส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ (กสศ.)	๑๗๖,๕๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุมผู้ประกอบการเพื่อสนับสนุนการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ - จ้างเหมาจับคู่ธุรกิจการค้าผู้ประกอบการสมุนไพรทั้งในประเทศและต่างประเทศ (๔๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔๐,๐๐๐ บาท) - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๓ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๑๔,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท)	๘๑,๕๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (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 (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๑๐๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดบูทนิทรรศการ/การแสดงผลสินค้า/การส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์ สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ - จัดจ้างเหมาจัดทำนิทรรศการ/บูท/สื่อประชาสัมพันธ์ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร (๗๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๗๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๕๐ บาท x ๕ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๕ คืน x ๑ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๔,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๒,๕๐๐ บาท)	๙๕,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๔๔๕,๙๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	๔๔๕,๙๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๓๔๕,๙๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	๔๔๕,๙๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๒. ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนาระดับผลิตภัณฑ์	๖๙,๙๐๐ 	๑. มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๔๐ ราย ๒. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนาระดับ

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ		ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ อย่างน้อย ๑๐ ราย
๖ เดือน	๑. จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๒. ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๓. ประชาสัมพันธ์การรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ ๔. ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ ๕. ประชุมผู้ประกอบการเพื่อสนับสนุนการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๖. จัดบูทนิทรรศการ/การแสดงสินค้า/การส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ	๒๔๒,๐๐๐	๑. มีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการ การผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๘๐ ราย ๒. ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ อย่างน้อย ๒๐ ราย ๓. มีสื่อประชาสัมพันธ์การรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ อย่างน้อย ๒ ครั้ง ๔. มีการจัดประชุมพิจารณาคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) ๕. มีการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๑ ครั้ง / ๑ ช่องทาง ๖. มีการจัดบูทนิทรรศการ/การแสดงสินค้า/การส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ อย่างน้อย ๒ ครั้ง
๙ เดือน	๑. จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๒. ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๓. พัฒนาและต่อยอดหลักเกณฑ์การคัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ (PMHA) เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์	๗๘,๕๐๐	๑. มีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับพัฒนาทักษะเฉพาะด้านของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการ การผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ร่วมกับ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๑๒๐ ราย ๒. มีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ อย่างน้อย ๓๐ ราย ๓. มีหลักเกณฑ์การคัดเลือกรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ (PMHA) ที่ผ่านการ

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	สมุนไพร ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล		ปรับปรุง เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร ให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล จำนวน ๑ ฉบับ
๑๒ เดือน	๑. ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนาระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๒. ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพร คุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ ๓. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ประจำปี ๒๕๖๖	๕,๕๐๐	๑. มีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาในการพัฒนาระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ อย่างน้อย ๓๕ ราย ๒. มีผลิตภัณฑ์สมุนไพร ที่ได้รับการคัดเลือก ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ผลิตภัณฑ์ ๓. มีสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ประจำปี ๒๕๖๖ อย่างน้อย ๑ ครั้ง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๑. ดร.ภญ.มณฑกา อีรัชัยสกุล
โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๙๔๓๙๑
๒. นางดวงมณี บุญบำรุง
โทรศัพท์ ๐๘๕-๕๕๐๗๔๔๔
๓. นางสาวชนมน มนต์ธนาภาพร
โทรศัพท์ ๐๙๔-๕๕๒๓๔๔๔

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

E-mail : monthaka.t@gmail.com

เภสัชกรชำนาญการ

E-mail : duangmanee.s@hotmail.com

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

E-mail : nph๒.dtam@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑. นายจักราวุธ เผือกคง
โทรศัพท์ ๐๘๗ ๕๗๑ ๕๕๖๖
๒. นางธัญชนก หิรัญรักษ์
โทรศัพท์ ๐๙ ๒๒๘๔ ๖๙๑๔
๓. นางสาวเบญญาภา รอดจิตต์
โทรศัพท์ ๐๙ ๘๕๔๒ ๖๕๕๑

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

Email ittm.plan@gmail.com

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

Email ittm.plan@gmail.com

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

Email ittm.plan@gmail.com



.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอนงค์นาถ เบ้าทอง)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวชนมน มนต์ธนาภพร)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ



.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวเบญญาภา รอดจิตต์)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ



.....ผู้เสนอโครงการ
(นางธนัญชนก หิรัญรักษ์)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ



.....ผู้เสนอโครงการ
(นางดวงมณี บุญบำรุง)
เภสัชกรชำนาญการ



.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมณฑกา อีร์ชัยสกุล)
ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
ผู้อำนวยการหน่วยงานหลัก



.....ผู้เสนอโครงการ
(นายจิตราวุธ เพื่อกคง)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
ผู้อำนวยการหน่วยงานร่วม



.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



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



.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็นที่ ๑ ภาครัฐมีความทันสมัย (หลัก) ประเด็นย่อย ๑. องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่นเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศ 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 ภาครัฐมีขนาดเล็กกระทัดรัด เหมาะสมกับภารกิจ ส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ 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 ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผนและพัฒนากระบวนการอย่างครบวงจรใช้แบบบูรณาการ ได้แก่ การตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน พัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล ปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับภารกิจกรม และการติดตามประเมินผลเพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพและส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย	บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผนและพัฒนากระบวนการบริหารครบวงจรใช้บูรณาการ ได้แก่ การปรับโครงสร้าง การพัฒนากลยุทธ์และสื่อสารนโยบาย พัฒนาการสู่ความเป็นเลิศ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล การปรับปรุงกฎหมาย การกำกับติดตาม ประเมินผลตรวจประเมิน การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ภูมิภาค เพื่อให้การบริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่าง สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดภัย ยุติธรรมและประเพณีนิยม
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด ระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จะทำให้ระบบบริหารจัดการของกรมฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ลดขั้นตอนที่ไม่จำเป็น พัฒนามาตรฐานบริการ สร้างความมุ่งมั่นแก่ผู้รับบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนทุกระดับ ซึ่งส่งผลสะท้อนต่อความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐที่เกิดขึ้นในภาพรวมเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	๑. พัฒนาคณะกรรมาธิการให้ เป็น "ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง" ๒. กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ๓. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์กรและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่ ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย
เป้าหมาย	ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ สอดคล้องเป้าหมายภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่า สากล และมีความคล่องตัว ตอบสนองต่อความต้องการของลูกค้ายได้อย่างรวดเร็ว เน้น บุคลากรทุกคนมีวัฒนธรรม แบบ High Performance มีความยืดหยุ่นในการบริหาร ทรัพยากร โครงสร้างองค์กร และเน้นการทำงานแบบร่วมมือกัน (Collaboration)
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : สัดส่วนของหน่วยงานที่บรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูงตามเป้าหมาย (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : ยกระดับระบบบริหารจัดการให้มี ประสิทธิภาพในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มุ่งเน้นการกำกับ ติดตาม และประเมินผล ส่งผลให้ผลผลิตและผลลัพธ์ในการดำเนินงานเป็นไปตาม เป้าหมาย เสริมนำไปหน่วยงานบรรลุผลสัมฤทธิ์อย่างสูง
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vol๒ ศักยภาพองค์กร (หลัก) F๐๒๐๒ กระบวนการทำงานภายใน และนวัตกรรมการทำงาน Vol๑ ศักยภาพบุคลากร F๐๑๐๑ ทักษะที่จำเป็นในยุคดิจิทัล F๐๑๐๒ ทักษะคิดในการทำงานของบุคลากรทุกระดับ Vol๓ ความตอบสนองต่อประชาชน F๐๓๐๒ ระบบการให้บริการของรัฐมีประสิทธิภาพ สะดวก และง่ายในการขอรับบริการจากภาครัฐ Vol๔ กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง F๐๔๐๑ ความทันสมัยและไม่เป็นอุปสรรคของกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๒.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น ภาครัฐมีควมโปร่งใส ปกป้องการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประเด็นย่อย ๓. บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต ๒. การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเป็นระบบแบบบูรณาการ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีความโปร่งใส ปกป้องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ โดยมีการวางแผนและยกระดับระบบบริหารจัดการอย่างครบวงจรบูรณาการ คือ การป้องกันปราบปรามทุจริตและพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม สร้างจิตสำนึกและค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัว และลงมือต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ ทำให้บุคลากรยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต ส่งผลให้ภาครัฐมีความโปร่งใส ปกป้องการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
เป้าหมาย	ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบโดยมีการวางแผนและยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน พร้อมกับการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทย Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาล พร้อมกับการสร้างจิตสำนึกและค่านิยมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริตส่งผลช่วยให้ดัชนีการรับรู้การทุจริตในภาพรวมของประเทศไทยอยู่ในลำดับที่ดีขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา
๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ
แนวทางการพัฒนา	๓. ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต ๒. ปรับระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการลดการใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
เป้าหมาย	ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบโดยมีการวางแผนและยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต การสร้างความโปร่งใสในการบริการข้อมูลภาครัฐทั้งระบบ โดยการพัฒนา ระบบข้อมูลดิจิทัล เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลสาธารณะ สร้างความโปร่งใส และส่งเสริมให้มีการตรวจสอบการบริหารจัดการของภาครัฐโดยสาธารณะชน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต และส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลสาธารณะ สร้างความโปร่งใส และส่งเสริมให้มีการตรวจสอบการบริหารจัดการของภาครัฐโดยสาธารณะชน ซึ่งจะส่งผลให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก

๑.๒.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ การสร้างการรับรู้
ปัจจัย	F๑๑๐๑ 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	การดำเนินงานโครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง 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	การดำเนินงานโครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง ให้ความสำคัญในการพัฒนาตนเองของบุคลากรของกรม ให้เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะเป็นไปตามที่องค์กรคาดหวัง และเป็นบุคลากรที่มีความพร้อมในการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในปัจจุบันซึ่งจะเป็นปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์และเป็นองค์กรสมรรถนะสูง รวมทั้งมีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อสนับสนุนภารกิจของกรมให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลเป็นที่ยอมรับของผู้รับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : มุ่งเน้นพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานและสามารถรองรับต่อการเปลี่ยนแปลง รวมถึงการส่งเสริมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ ซึ่งเป็นภาระยกระดับการให้บริการส่งผลให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการบริการของภาครัฐ
๑.๓.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	๓. พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถ มีทักษะการคิดวิเคราะห์ และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถ บุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ทักษะด้านดิจิทัล มีทัศนคติและกรอบความคิดในการทำงานเพื่อให้บริการประชาชน และอำนวยความสะดวกภาคเอกชนและภาคประชาชนสังคมเพื่อประโยชน์ของการพัฒนาประเทศ สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ

	มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่าง เป็นรูปธรรม และมีสำนึกในการปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและความสุจริต ปฏิบัติงานตามหลักการและหลักวิชาชีพด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้อง คำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ของตนเอง ตลอดจนส่งเสริมให้มีการคุ้มครองและปกป้องบุคลากรภาครัฐที่กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้องและมีพฤติกรรมการทำงานตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ
เป้าหมาย	บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีความสามารถ มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การดำเนินโครงการส่งผลให้บุคลากรของกรมเป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก และเป็นคนเก่งมีความรู้ความสามารถในการทำงานรับใช้ประเทศชาติและประชาชน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง ส่งผลให้บุคลากรของกรมเป็นคนดี มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก และเป็นคนเก่ง มีความรู้ความสามารถในการทำงานรับใช้ประเทศชาติและประชาชน
๑.๓.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๔ การติดตามและประเมินผลการบริหารทรัพยากรบุคคล
ปัจจัย	Fo๔๐๒ ผลการประเมินบนหลักฐานเชิงประจักษ์และการนำไปใช้ในการปรับปรุงหรือพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อสร้างให้บุคลากรของรัฐเป็นคนดี คนเก่ง
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทยประชาชน เป้าหมายที่ ๑ การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้ เป้าหมายที่ ๒ ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว - กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพการให้บริการภาครัฐที่ตอบโจทย สะดวก และประหยัด - กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการและโครงสร้างของภาครัฐให้ยืดหยุ่น เชื่อมโยง เปิดกว้าง และมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ - กลยุทธ์ที่ ๓ ปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาประเทศ - กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างระบบบริหารภาครัฐที่ส่งเสริมการเปลี่ยนแปลงและพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะที่จำเป็นในการให้บริการภาครัฐดิจิทัล และปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มาตรการภาครัฐให้เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๑๖ ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุม เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ

๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	๑๖.๕ ลดการทุจริตในตำแหน่งหน้าที่และการรับสินบนทุกรูปแบบ ๑๖.๖ พัฒนาสถาบันที่มีประสิทธิภาพ มีความรับผิดชอบ และโปร่งใสในทุกระดับ ๑๖.๖ ส่งเสริมและบังคับใช้กฎหมายและนโยบายที่ไม่เลือกปฏิบัติเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
๒.๓. แผนระดับ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาระบบราชการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ ๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง ๓) กลยุทธ์ที่ ๓ ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล ๔) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาระบบราชการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ ๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง ๓) กลยุทธ์ที่ ๓ ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล ๔) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาศักยภาพบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน 	๑) แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๒) แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ

	กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ๓) แผนปฏิบัติราชการ ด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบาย รัฐบาลหลัก	๑๑. การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ ๑๑.๑ พัฒนาโครงสร้างและระบบการบริหารจัดการภาครัฐสมัยใหม่ ๑๑.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการอนุมัติ อนุญาตของทางราชการที่มีความสำคัญต่อ การประกอบธุรกิจและดำเนินชีวิตของประชาชนให้เป็นระบบดิจิทัล ๑๑.๓ พัฒนาระบบข้อมูลขนาดใหญ่ในการบริหารราชการแผ่นดิน ๑๑.๔ เปิดเผยข้อมูลภาครัฐสู่สาธารณะ ๑๑.๕ ส่งเสริมระบบธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการภาครัฐ ๑๑.๗ ปรับปรุงระเบียบ กฎหมาย เพื่อเอื้อต่อการทำธุรกิจและการใช้ชีวิตประจำวัน ๑๑.๗.๑ ปรับปรุงขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ การอำนวยความสะดวก ต้นทุน ค่าใช้จ่าย กฎหมาย กฎ และระเบียบต่างๆ ของภาครัฐ
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบาย เร่งด่วนของรัฐบาล	๘. การแก้ไขปัญหาทุจริตและประพฤติมิชอบในวงราชการทั้งฝ่ายการเมือง และฝ่ายราชการประจำ ๑๐. พัฒนาระบบการให้บริการประชาชน
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๕๕ มาตรา ๗/๑ ๒) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ๓) พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๕๖
๒.๔.๔ มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง	- แนวทางการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐเพื่อการ ปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัลตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ - มติ ค.ร.ม. เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๖๕ เรื่อง กรอบการประเมินส่วนราชการ ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ

โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง

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

สถานการณ์ด้านการพัฒนาองค์กรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมฯ มีต้นทุนสำคัญของการขับเคลื่อนองค์กร คือ ได้รับรางวัลทุนหมุนเวียนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๓ รางวัลประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการที่ดี รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ หมวดที่ ๓ การนำองค์กร ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ รางวัลองค์กรที่มีความเป็นเลิศในการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ และรางวัลชนะเลิศ Digital Transformation Award 2019 (Mobile Application Herb ID) สาขา Emerging Technology และได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐหมวด ๒ ด้านการวางแผนยุทธศาสตร์และการสื่อสารเพื่อการนำไปสู่การปฏิบัติ หมวด ๓ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และหมวด ๖ การจัดการกระบวนการ อย่างไรก็ตาม กรมฯ ยังจำเป็นต้องพัฒนากระบวนการทำงานในหมวดที่ ๔ การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ และหมวดที่ ๕ การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล โดยการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พบว่า หมวด ๔ มีโอกาสในการปรับปรุง คือ การทบทวนระบบการจัดการความรู้ให้ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์กรมฯ คำนึงถึงประสิทธิภาพ และการใช้ประโยชน์จากสื่อสังคมออนไลน์ และหมวด ๕ มีโอกาสในการปรับปรุง คือ การดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการบุคลากรขององค์กรครอบคลุมทุกกลุ่ม การสร้างสภาพแวดล้อมที่สนับสนุนการทำงานของบุคลากร การส่งเสริมและพัฒนาทักษะความสามารถ รวมถึงการสร้างความรู้ความผูกพัน รวมถึงการประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA ๔.๐) โดยผลการวิเคราะห์ พบว่า กรมฯ มีโอกาสในการปรับปรุงกระบวนการทำงานตรวจสอบความโปร่งใส รวมถึงสร้างกระบวนการติดตาม ตรวจสอบที่รวดเร็ว เปิดเผยมการดำเนินงานต่อสาธารณะผ่านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และการเขียนรายงานผลการดำเนินการมุ่งเน้นผลลัพธ์ที่ดีในการแก้ไขปัญหา จนทำให้เกิดผลกระทบที่ดีในวงกว้าง ตอบสนองต่อความต้องการของกลุ่มผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมฯ ทุกกลุ่ม พร้อมทั้งนำระบบเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยอำนวยความสะดวกตาม พ.ร.บ. การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ นอกจากนี้ นโยบายในการบริหารราชการของอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกคนปัจจุบัน (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) ให้ไว้ทั้งสิ้น ๕ ข้อ ได้แก่ ๑. การทำงานเป็นทีมแบบบูรณาการ โปร่งใส ตรวจสอบได้ ๒. การกำหนดประเด็นมุ่งเน้นสำคัญ ๓ ประเด็นที่จะขับเคลื่อนในแต่ละหน่วยงาน และตั้งเป้าหมายแบบท้าทาย ๓. การกระจายและถ่ายระดับตัววัดที่สำคัญลงถึงหน่วยงาน กลุ่มงาน รวมถึงระดับบุคคล ๔. การกำกับติดตามและการเรียนรู้การพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และ ๕. การใช้เทคโนโลยีช่วยในการดำเนินการ จากข้อมูลดังกล่าวทั้งหมดจะสามารถนำไปใช้ในการพัฒนากระบวนการทำงานของกรมฯ ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง เป็นโครงการที่ตอบสนองต่อแผนปฏิบัติราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่องที่ ๔ พัฒนางค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) โดยมุ่งเน้นให้กรมเป็นองค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัวและทันต่อการเปลี่ยนแปลง ปรับระบบบริหารทรัพยากรบุคคล พัฒนาศักยภาพบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ที่มีความสุข และเป็นองค์กรแห่งสุขภาวะที่ดี มีผลผลิตที่ดี สอดรับกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน



๒. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาขีดสมรรถนะของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง ทั้งด้านระบบและโครงสร้างองค์กร ด้านกระบวนการ ด้านบุคลากร และด้านวัฒนธรรมองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๓.๑.๑ มีรูปแบบโครงสร้างกรมฯ ที่มีความทันสมัย ยืดหยุ่น คล่องตัว จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓.๑.๒ มีช่องทางสื่อสาร ถ่ายทอด กำกับติดตาม และประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายและแผนปฏิบัติราชการกรมฯ สำหรับผู้บริหารและบุคลากรกรม ๒ ช่องทาง
- ๓.๑.๓ มีรายงานผลการพัฒนาองค์การ (Application Report: AR) ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ทั้งด้านการจัดการความรู้ และด้านบุคลากร
- ๓.๑.๔ มีรายงานสรุปการตรวจราชการภาพรวมประเทศ/บทสรุปผู้บริหารประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรม รอบ ๑ และรอบ ๒
- ๓.๑.๕ มีรายงานผลการกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการของกรม ในทุกไตรมาส
- ๓.๑.๖ มีกระบวนการบริการประชาชน ได้รับการปรับปรุงตาม พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ อย่างน้อย ๑ กระบวนการ
- ๓.๑.๗ กรมฯ มีระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) สู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) อย่างน้อย ๑ ชุดข้อมูล
- ๓.๑.๘ มีรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในระดับกรม ๑ ฉบับ แผนรองรับสถานะถูกเงินได้รับการทบทวน ๑ ฉบับ และรายงานผลการตรวจสอบผลการดำเนินงานโครงการจำนวน ๒ เล่ม
- ๓.๑.๙ กฎหมายลำดับรอง ได้รับการทบทวนและปรับปรุง อย่างน้อย ๓ ฉบับ
- ๓.๑.๑๐ บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะให้มีสมรรถนะสูงขึ้น จำนวน ๒๐ ชั่วโมง/คน/ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๓.๑.๑๑ มีกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ความซื่อสัตย์สุจริต และความสุขของบุคลากร อย่างน้อย ๖ ครั้ง/ปี

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๓.๒.๑ กรมฯ ได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA รายนาม) อย่างน้อย ๑ รางวัล
- ๓.๒.๒ ระดับคะแนนประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก ร้อยละ ๙๕ - ๑๐๐
- ๓.๒.๓ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการในระดับหน่วยงาน อยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง ร้อยละ ๙๐
- ๓.๒.๔ ระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของกรมฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๓.๒.๕ กรมฯ ได้รับการประเมินการประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในไม่ต่ำกว่าระดับปานกลาง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

กรมเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization) มีความทันสมัย มีความยืดหยุ่น คล่องตัว ทันต่อการเปลี่ยนแปลง บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ สามารถบูรณาการงานด้านการเงินและบุคลากร ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตอบสนองความต้องการของประชาชน และประโยชน์ของประเทศ ยกระดับสู่หน่วยงานภาครัฐ ๔.๐

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๓.๔.๑ จำนวนรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA รายนาม) ที่กรมฯ ได้รับ อย่างน้อย ๑ รางวัล
- ๓.๔.๒ ระดับคะแนนการประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก ร้อยละ ๙๕ - ๑๐๐

- ๓.๔.๓ ร้อยละของหน่วยงานมีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับมาตรฐานชั้นสูง ร้อยละ ๕๐
- ๓.๔.๔ ร้อยละของระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของกรมฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๓.๔.๕ ระดับการประเมินการประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายในไม่ต่ำกว่าระดับปานกลาง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๕.๒ ลูกค้ำ/ประชาชน ผู้รับบริการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่
- ๖.๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง
- ๖.๓ พัฒนาศักยภาพเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA)
- ๖.๔ การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค
- ๖.๕ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ
- ๖.๖ พัฒนาระบบงานบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ.อำนวยความสะดวก และผลักดันระบบปฏิบัติการดิจิทัล
- ๖.๗ พัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)
- ๖.๘ พัฒนาระบบตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน
- ๖.๙ พัฒนา ปรับปรุง และทบทวนกฎหมายให้ทันสมัย เอื้อต่อการบริการประชาชน
- ๖.๑๐ ยกกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคล และ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร ให้มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับ ตำแหน่ง
- ๖.๑๑ เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพัน วัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมภิบาลภาครัฐ

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.)	๔๔,๓๐๐	๒๔,๘๐๐			๘,๐๐๐			๗,๐๐๐			๔,๕๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ จัดประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมฯ และประชุมทบทวนภารกิจของหน่วยงานและโครงสร้างกรม	๔๔,๓๐๐	๒๔,๘๐๐			๘,๐๐๐			๗,๐๐๐			๔,๕๐๐		

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 พัฒนากลยุทธ์ และขับเคลื่อนนโยบายกรม ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง (สสท: ๑๖๐,๔๒๕ บาท) (กวม.ยศ: ๒๗๑,๕๐๐ บาท)	๔๓๑,๘๒๕	๙๐,๐๐๐			๙๐,๔๗๕			๑๕๕,๓๗๕			๙๕,๘๗๕		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ อำนวยความสะดวกและสื่อสารนโยบาย ผู้บริหารกรม (สสท.)	๑๖๐,๔๒๕	๒๑,๖๐๐			๔๓,๘๗๕			๕๗,๖๗๕			๓๗,๑๗๕		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ พัฒนากลยุทธ์ และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติ ราชการกรม (กวม. ยศ.)	๒๗๑,๔๐๐	๖๘,๔๐๐			๔๖,๖๐๐			๙๗,๗๐๐			๕๘,๗๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาองค์กร เชิงระบบตามเกณฑ์รางวัล เลิศรัฐ (PMQA) (กพร: ๒๐๘,๐๔๗ บาท) (สสท: ๒๒๒,๙๔๐ บาท)	๔๓๐,๙๘๗	๑๘๙,๖๘๐			๑๗๐,๒๖๐			๕๑,๐๐๐			๒๐,๐๔๗		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ จัดประชุม คณะทำงานขับเคลื่อนและ ดำเนินการส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐ ของกรมการแพทย์แผนไทยฯ (กพร.)	๖๒,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			๓๒,๐๐๐			๑๓,๐๐๐			๗,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดประชุม เชิงปฏิบัติการในการพัฒนา คุณภาพงานบริการภาครัฐตาม เกณฑ์ PMQA (กพร.)	๑๔๖,๐๔๗	๓๐,๐๐๐			๖๕,๐๐๐			๓๘,๐๐๐			๑๓,๐๔๗		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ การเตรียม ความพร้อมเพื่อรองรับการ ประเมินสถานะองค์กรตาม เกณฑ์ PMQA (หมวด ๕ บุคลากร) (สสท.)	๕๐,๐๐๐	๔๘,๑๔๐			๑,๘๖๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ การทบทวน แผนกลยุทธ์การบริหาร ทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ (สสท.)	๔๐,๙๔๐	๓๘,๙๔๐			๒,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ การทบทวน แผนเส้นทางความก้าวหน้าใน สายอาชีพ (สสท.)	๖๖,๐๐๐	๖๒,๖๐๐			๓,๔๐๐								

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
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๖ การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ และสมรรถนะหลักขององค์การ (สอภ)	๖๖,๐๐๐				๖๖,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๔ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กวม. สข.)	๕๕๐,๐๐๐	๑๐,๒๐๐			๑๕๗,๕๐๐			๓๗๗,๒๐๐			๕,๑๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ ประชุมชี้แจงและพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและการพัฒนาการตรวจราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านโปรแกรม Zoom meeting	๓๐,๒๐๐	๑๖,๒๐๐			๒๐,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ ๑ และ ๒ แก่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านโปรแกรม Zoom meeting	๑๐,๒๐๐				๕,๑๐๐						๕,๑๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และสรุปผลการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ (รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒)	๕๐๘,๖๐๐				๑๓๒,๔๐๐			๓๗๗,๒๐๐					
กิจกรรมที่ ๕ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ (กพร.)	๑๐๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐			๓๒,๐๐๐			๘,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ จัดประชุมเพื่อจัดทำคำรับรอง และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๑๐๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐			๓๒,๐๐๐			๘,๐๐๐		

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 ๖ พัฒนา กระบวนการบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ.อำนวยความสะดวก สะดวก และผลักดัน ระบบปฏิบัติการดิจิทัล (กพร.)	๓๐,๐๐๐	๔,๕๐๐			๑๕,๐๐๐			๘,๐๐๐			๒,๕๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๑ จัดประชุม คณะทำงานพัฒนากกระบวนการ บริการประชาชน ตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก	๓๐,๐๐๐	๔,๕๐๐			๑๕,๐๐๐			๘,๐๐๐			๒,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๗. พัฒนาระบบ บัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูล ภาครัฐ (Open Data) (กพร.)	๑๐,๐๐๐	๓,๐๐๐			๗,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบ ตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการ เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน (กผ. ฉส : ๕๐,๐๐๐ บาท) (ตสน : ๒๐๐,๐๐๐ บาท) (สสภ : ๒๕,๔๐๐ บาท)	๒๗๕,๔๐๐	๑๒๐,๘๕๐			๑๔๔,๐๕๐						๑๐,๕๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๘.๑ เตรียมความ พร้อมรับสถานการณ์ในภาวะวิกฤต ทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้วย การแพทย์แผนไทยการแพทย์ ทางเลือกและสมุนไพร (กผ. ฉส.)	๙,๓๐๐	๙,๓๐๐											
กิจกรรมย่อยที่ ๘.๒ การจัดตั้งศูนย์ ร้องเรียนแบบครบวงจร (กผ. ฉส.)	๔๐,๗๐๐	๔๐,๗๐๐											
กิจกรรมย่อยที่ ๘.๓ พัฒนา ระบบงานตรวจสอบภายใน ให้ เป็นไปตามมาตรฐาน (ตสน.)	๒๐๐,๐๐๐	๖๕,๐๐๐			๑๓๕,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๘.๔ พัฒนาระบบ กระบวนการตรวจสอบภายใน การ ควบคุมภายในการบริหารความ เสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะ ฉุกเฉิน (สสภ.)	๒๕,๔๐๐	๕,๘๕๐			๙,๐๕๐						๑๐,๕๐๐		

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 ๙ พัฒนา ปรับปรุง และ ทบทวนกฎหมายให้ทันสมัย เอื้อ ต่อการบริการประชาชน (กมล)	๑๘๐,๐๐๐	๕๕,๗๔๘			๓๑,๗๔๘			๗๗,๘๗๔			๑๕,๖๓๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๙.๑ จัดประชุม คณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ/ คณะกรรมการ (ภายใน)	๙๑,๓๗๐	๕๕,๗๔๘			๓๑,๗๔๘			๓,๘๗๔					
กิจกรรมย่อยที่ ๙.๒ จัดประชุม คณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ/ คณะกรรมการ (ภายนอก)	๗๔,๐๐๐							๗๔,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๙.๓ จัดประชุม ประชาพิจารณ์/รับฟังความ คิดเห็น/ทางเว็บไซต์/จัดเวทีรับ ฟังความเห็น	๑๔,๖๓๐										๑๔,๖๓๐		
กิจกรรมที่ ๑๐ ยกระดับการ บริหารทรัพยากรบุคคล และ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร ให้ มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับ ตำแหน่ง (สกก : ๒๑๙,๘๖๕ บาท) (กมล : ๙๒,๙๐๐ บาท)	๓๑๒,๗๖๕	๗๗,๖๐๐			๒๐๔,๔๘๕			๓๐,๖๘๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๑ หลักสูตร "การอบรมปฐมนิเทศ ข้าราชการใหม่กรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ การอบรมสัมมนาร่วมกัน หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี" (๒ รุ่น) (สกก.)	๑๘,๗๘๐				๑๐,๔๐๐			๘,๓๘๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๒ หลักสูตร "การประเมินผลการปฏิบัติ ราชการโดยใช้ระบบสารสนเทศ การบริหารทรัพยากรบุคคล (DPIS ๖.๐) (สกก.)	๓๐,๔๕๕				๓๐,๔๕๕								
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๓ หลักสูตร "เสริมสร้างความรู้และทักษะ การปฏิบัติงานตามระเบียบการ เบิกจ่ายเงินจากคลังและ พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัด จ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐" (สกก.)	๔๒,๘๘๐	๒๑,๘๓๐			๒๑,๐๕๐								

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
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๔ หลักสูตร "แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการ ระบบควบคุมภายในแบบมี คุณภาพ" (สกก.)	๒๒,๓๗๐	๒๐,๓๗๐			๒,๐๐๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๕ หลักสูตร อบรมเชิงปฏิบัติการ "ศิลปะในการ เขียนหนังสือราชการ" (สกก.)	๓๘,๔๐๐	๓๕,๔๐๐			๓,๐๐๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๖ อบรมเชิง ปฏิบัติการ หลักสูตร "การฝึกซ้อม การป้องกันและระงับอัคคีภัยของ กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (สกก.)	๖๖,๙๘๐				๖๖,๙๘๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๗ ประชุม เชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการ เขียนโครงการ และการติดตาม ประเมินผลโครงการที่มี ประสิทธิภาพ (กวม.ยศ)	๔๔,๖๐๐				๒๒,๓๐๐			๒๒,๓๐๐				
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๘ พัฒนา สมรรถนะบุคลากรกรมด้าน ดิจิทัล (กวม.ทส.)	๔๘,๓๐๐				๔๘,๓๐๐							
กิจกรรมที่ ๑๑ เสริมสร้างสุข ภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรม องค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมาภิบาลภาครัฐ (กพร. : ๑๐๐,๐๐๐ บาท) (สกก. : ๒๗๕,๔๒๓ บาท) (กมจ. : ๕๐,๐๐๐ บาท)	๔๒๕,๔๒๓	๒๔๐,๓๒๓			๓๙,๑๐๐			๖๖,๐๐๐			๘๐,๐๐๐	
กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๑ รณรงค์ สร้างเสริมองค์กรคุณธรรม และ วัฒนธรรมองค์กร (กพร.)	๑๐๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐			๒๕,๐๐๐			๓๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐	
กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๒ จัด กิจกรรมส่งเสริมสถาบัน วัน สำคัญทางศาสนา และ สาธารณประโยชน์ (สกก.)	๑๐๖,๐๐๐							๓๖,๐๐๐			๗๐,๐๐๐	

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
กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๓ กิจกรรมวันสถาปนากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สลก.)	๑๖๙,๔๒๓	๑๖๙,๔๒๓											
กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๔ พัฒนาศักยภาพเพื่อเสริมสร้างความรักความผูกพันภายในองค์กร (สลก.) (ขอรับการสนับสนุนงบอื่น)													
กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการและการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (กมจ.)	๑๔,๑๐๐				๑๔,๑๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๑๑.๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องเสริมสร้างความเข้าใจในระบบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) (กมจ.)	๓๕,๔๐๐	๓๕,๔๐๐											
รวมเป็นเงิน	๒,๗๙๐,๗๐๐	๘๔๖,๗๐๑			๘๙๗,๗๑๘			๘๐๕,๑๒๙			๒๔๑,๑๕๒		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๒,๙๙๐,๗๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมที่ ๑ จัดโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.)					๔๔,๓๐๐
กิจกรรมย่อย ๑.๑ จัดประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมฯ และประชุมทบทวนภารกิจของหน่วยงานและโครงสร้างกรม					
ค่าอาหารกลางวัน	๖	๒๘	๑	๑๒๐	๒๐,๑๖๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๖	๒๘	๒	๓๕	๑๓,๗๖๐
ค่าวิทยากร	๑	๒	๔	๑,๒๐๐	๙,๖๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๓	๒	๒	๓๕๐	๓,๔๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๑,๓๘๐
รวม (บาท)					๔๔,๓๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง					๔๓๑,๘๒๕
กิจกรรมย่อย ๒.๑ อำนาจการและสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม (สสท.)					
๒.๑.๑ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน ภายใต้กำกับรองอธิบดี ท่านละ ๑๒ ครั้ง = ๒๔ ครั้ง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๔	๒๐	๑	๓๕	๑๖,๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒๔	๒๐	๑	๑๒๐	๕๗,๖๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๑๒	๓	๓	๕๐๐	๑๘,๐๐๐
รวม (บาท)					๙๒,๔๐๐
๒.๑.๒ ประชุมคณะทำงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๙ ครั้ง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๙	๓๕	๑	๓๕	๑๑,๐๒๕
ค่าอาหารกลางวัน	๙	๓๕	๑	๑๒๐	๓๗,๘๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑๖,๒๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๘,๐๒๕
กิจกรรมย่อย ๒.๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการราชการกรม (กวม. ยศ.)					
๒.๒.๑ ประชุมผู้บริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก/สัจจร (ทุกวันอังคาร สัปดาห์ ๓ ของเดือน)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๒	๖๐	๑	๓๕	๒๕,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๒	๖๐	๑	๑๒๐	๘๖,๔๐๐
รวม (บาท)					๑๑๑,๖๐๐
๒.๒.๒ ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการราชการกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ					
๑) จัดทำแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมปี ๒๕๖๖					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔	๖๐	๑	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๖๐	๑	๑๒๐	๓๔,๔๐๐
ค่าจัดพิมพ์เอกสารแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรม ปี ๒๕๖๖					๒๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๒,๘๐๐
๒) พัฒนาแนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการราชการกรม และนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรม					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๓๐	๑	๓๕	๑๐,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๓๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๕,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๒,๗๐๐
๓) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรม					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔	๖๐	๑	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๖๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๕					๒๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๕,๖๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
๒.๒.๓ จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๖๐	๑	๓๕	๖,๓๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๖๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าจัดพิมพ์เอกสารคำของบประมาณเพื่อเสนอกรรมการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗					๔๕,๒๐๐
รวม (บาท)					๕๘,๗๐๐
กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาศักยภาพระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA)					๕๓๐,๙๘๗
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ : จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนและดำเนินการส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐของกรมการแพทย์แผนไทยฯ (กพร.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๓๐	๒	๓๕	๒๑,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๐	๓๐	๑	๑๒๐	๓๖,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๕,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๒,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการในการพัฒนาคุณภาพงานบริการภาครัฐตามเกณฑ์ PMQA (กพร.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๒๐	๒	๓๕	๒๘,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒๐	๒๐	๑	๑๒๐	๔๘,๐๐๐
ค่าตอบแทนที่ปรึกษา/วิทยากร	๒	๒	๖	๑,๒๐๐	๒๘,๘๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	๒	๒	๑	๕๐๐	๒,๐๐๐
ค่าจัดทำคู่มือรายงานผลการดำเนินการ พัฒนางาน (Application Report : AR)	๑	๔๕	๑	๕๕๐	๒๔,๗๕๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๘,๐๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๖,๔๙๗
รวม (บาท)					๑๔๖,๐๔๗
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ : การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการประเมินสถานะองค์กรตามเกณฑ์ PMQA (หมวด ๕ บุคลากร) (สกก.)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๒	๓	๖	๖๐๐	๒๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๕๓	๑	๑๒๐	๑๒,๗๒๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๕๓	๒	๓๕	๗,๔๒๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๕,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๑,๘๖๐
รวม (บาท)					๕๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ : การทบทวนแผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ (สกก.)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๒	๒	๖	๖๐๐	๑๔,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๕๓	๑	๑๒๐	๑๒,๗๒๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๕๓	๒	๓๕	๗,๕๒๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๓,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๔๐,๕๔๐
กิจกรรมย่อย ๓.๕ : การทบทวนแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (สลก)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๒	๓	๖	๖๐๐	๒๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๐๐	๑	๑๒๐	๒๔,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๐๐	๒	๓๕	๑๔,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๓,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
(onsite ๑๐๐ คน online ๓๗๗ คน ตามกรอบอัตราค่าจ้างราชการ ๒๗๗ อัตรา)					รวม (บาท)
					๖๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๓.๖ : การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP) เพื่อตอบสนองยุทธศาสตร์ และสมรรถนะหลักขององค์กร (สลก) (onsite ๑๐๐ คน online ๑๗๗ คน ตามกรอบอัตราค่าจ้างราชการ ๒๗๗ อัตรา)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๒	๓	๖	๖๐๐	๒๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๐๐	๑	๑๒๐	๒๔,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๐๐	๒	๓๕	๑๔,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๓,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๖,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๔ : การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กพ. สข.)					๕๕๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๔.๑ : ประชุมชี้แจงและพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและการพัฒนาการตรวจราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านโปรแกรม Zoom meeting					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๕	๒	๓๕	๖,๓๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๕	๓	๑๒๐	๓๐,๘๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๑	๖	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๑	๒	๔๐๐	๘๐๐
ค่าจัดทำคู่มือ/เอกสารประกอบการประชุม	๑	๕๐	๑	๑๒๐	๕,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๕๐๐
รวม (บาท)					๓๐,๒๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมย่อย ๔.๒ : ประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ ๑ และ ๒ แก่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านโปรแกรม Zoom meeting					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๕	๒	๓๕	๒,๑๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๕	๑	๑๒๐	๓,๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๔,๕๐๐
รวม (บาท)					๑๐,๒๐๐
กิจกรรมย่อย ๔.๓ : ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และสรุปผลการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ (รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒)					
๔.๓.๑ : ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒					
ค่าที่พัก	๖๕	๒	๑	๘๐๐	๑๐๔,๐๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๓๒	๑	๒	๓,๕๐๐	๘๔,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๑๕	๒	๒	๔๐๐	๑๒,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑๓๐	๒	๑	๒๔๐	๖๒,๔๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๑๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๗๔,๔๐๐
๔.๓.๒ : สรุปผลการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒					
ค่าที่พัก	๒	๑๕	๑	๘๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๒	๑๒	๒	๓,๕๐๐	๑๖๘,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๒	๑๕	๒	๔๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒	๑๕	๑	๒๔๐	๗,๒๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๑๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๓๕,๒๐๐
กิจกรรมที่ ๕ : การกำกับติดตามและประเมินผลตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ (กพร.)					๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๕.๑ : จัดประชุมเพื่อจัดทำคำรับรอง และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๔๐	๒	๓๕	๒๘,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๐	๔๐	๑	๑๒๐	๔๘,๐๐๐
ค่าจัดทำคู่มือการประเมินผล การปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน	-	-	๖๐	๓๐๐	๓๘,๐๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์					๖,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๐๐,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมที่ ๖ : พัฒนาระบบงานบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวกและหลักคั่น ระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล (กพร.)					๓๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๖.๑ : จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบงานบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก					
ค่าอาหารกลางวัน	๕	๒๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๒๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๒	๕	๑,๒๐๐	๔,๖๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๒	๒	๓๕๐	๑,๔๐๐
รวม (บาท)					๓๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๗ : พัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) (กพร.)					๑๐,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๒๐	๑	๓๕	๒,๑๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๒๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์					๗๐๐
รวม (บาท)					๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๘ : พัฒนาระบบกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน					๒๗๕,๔๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๑ : เตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ในภาวะวิกฤตทางการแพทย์และสาธารณสุข ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (กวม. ฉส.)					
จัดตั้งคณะกรรมการ EOC/ประชุมคณะกรรมการ					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๒๐	๑	๓๕	๒,๑๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๒๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
รวม (บาท)					๙,๓๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๒ : การจัดตั้งศูนย์ร้องเรียนแบบครบวงจร (กวม.ฉส.)					
๘.๒.๑ จัดประชุมเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการเรื่องร้องเรียน					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๒๕	๑	๓๕	๘๗๕
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๒๕	๑	๑๒๐	๓,๐๐๐
ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์/กล่องรับเรื่องร้องเรียน					๓๐,๐๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์					๖,๘๒๕
รวม (บาท)					๔๐,๗๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๓ : พัฒนาระบบงานตรวจสอบภายในให้เป็นไปตามมาตรฐาน (ตสน.)					
๘.๓.๑ ตรวจสอบโครงการสำคัญของกรมฯ (Performance Audit)					
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๕	๔	-	๔,๐๐๐	๘๐,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าพาหนะเดินทาง (รับจ้าง,แท็กซี่)	๒	๔	-	๕๐๐	๑๒,๐๐๐
ค่าที่พัก	๒	๔	๓	๘๐๐	๓๔,๒๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒	๔	๒	๒๕๐	๑๑,๕๒๐
ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	๒	๑	๒	๑,๘๐๐	๒๑,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๐	๓	๓๕	๒,๑๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๐	๓	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ และค่าวัสดุอุปกรณ์					๖,๓๘๐
รวม (บาท)					๑๖๐,๐๐๐
๘.๓.๒ การพัฒนาบุคลากรกลุ่มตรวจสอบภายใน (ตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด)					
ค่าลงทะเบียนหลักสูตรที่ กรมบัญชีกลางกำหนด	๓	๔	-	๖,๐๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง	๑	๔	-	๒๕๐	๑,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๕,๐๐๐
๘.๓.๓ จัดทำคู่มือการตรวจสอบการเบิกจ่าย					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๑๐	๑	๓๕	๑,๗๕๐
ค่าอาหารกลางวัน	๕	๑๐	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าจัดทำรูปเล่ม	๑	-	๕๐	๑๔๕	๗,๒๕๐
รวม (บาท)					๑๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๘.๕ : พัฒนาระบบกระบวนการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในการบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะ ฉุกเฉิน (สสจ.)					
๘.๕.๑ ประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินจัดวางระบบการควบคุมภายใน ๒ คณะ ๔ ครั้ง					
- ประชุมคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน จำนวน ๒ ครั้ง					
- ประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินจัดวางระบบการควบคุมภายใน จำนวน ๒ ครั้ง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔	๓๐	๓	๓๕	๔,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๔	๓๐	๓	๑๒๐	๓๔,๔๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๓๒	๓	๑	๕๐	๔,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๕,๔๐๐
กิจกรรมที่ ๙ : พัฒนา ปรับปรุง และทบทวนกฎหมายให้ทันสมัย เอื้อต่อการบริการประชาชน (กมจ.)					๑๘๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๙.๑ : จัดประชุมคณะทำงาน/คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ (ภายใน)					
ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๓	๑	๑	๑,๒๕๐	๓,๗๕๐
ค่าเบี้ยประชุมคณะอนุกรรมการ/ คณะทำงาน	๓	๒๒	๑	๓,๐๐๐	๖๖,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๒๘	๑	๑๒๐	๓๐,๐๘๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๒๘	๒	๓๕	๕,๘๘๐
ค่ายานพาหนะ	๓	๖	๑	๒๐๐	๓,๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๒,๐๖๐
รวม (บาท)					๙๑,๓๗๐
กิจกรรมย่อย ๙.๒ : จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ (ภายนอก)					
ค่าเบี้ยประชุมประธาน	๑	๑	๑	๑,๒๕๐	๑,๒๕๐
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน	๑	๒๒	๑	๑,๐๐๐	๒๒,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๒๕	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าอาหารเย็น	๑	๒๕	๑	๑๒๐	๓,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๒๕	๒	๓๕	๑,๗๕๐
ค่ายานพาหนะ	๑	๒๕	๑	๒๐๐	๕,๐๐๐
ค่าห้องประชุม	๑	-	๑	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
ค่าที่พัก	๑	๒๕	๓	๘๐๐	๒๐,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑	๒๕	๑	๒๔๐	๖,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๔,๐๐๐
รวม (บาท)					๗๔,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๙.๓ : จัดประชุมประชาสัมพันธ์/รับฟังความคิดเห็น/ทางเว็บไซต์/จัดเวทีรับฟังความคิดเห็น จำนวน ๑ ครั้ง					
ค่าตอบแทนวิทยากร	๓	๒	๑	๘๐๐	๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๕๐	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๕๐	๒	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าพาหนะ	๑	๒	๑	๕๐๐	๑,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๒,๕๓๐
รวม (บาท)					๑๔,๖๓๐
กิจกรรมที่ ๑๐ : ยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับตำแหน่ง					๓๑๒,๗๖๕
กิจกรรมย่อย ๑๐.๑ : หลักสูตร "การอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่กรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ การอบรมสัมมนาร่วมกัน หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี" (๒ รุ่น) (สสจ.)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๒	๓	๑	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๒	๑	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๒	๒	๓๕	๑,๖๘๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๒	๑	๑๒๐	๒,๘๘๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๔๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๒๐
รวม (บาท)					๑๘,๗๘๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมย่อย ๑๐.๒ : หลักสูตร "การประเมินผลการปฏิบัติราชการโดยใช้ระบบสารสนเทศการบริหารทรัพยากรบุคคล (DPIS ๒.๐) "ONSITE ๑๐๐ คน และ ONLINE ข้าราชการที่เหลือ ไม่เบิกค่าอาหาร (สกก.)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๒	๖	๖๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๐๒	๒	๓๕	๗,๑๔๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๐๒	๑	๑๒๐	๑๒,๒๔๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๔๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๔๗๕
รวม (บาท)					๓๐,๔๕๕
กิจกรรมย่อย ๑๐.๓ : หลักสูตร "เสริมสร้างความรู้และทักษะการปฏิบัติงานตามระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลังและพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐" (สกก.)					
ค่าวิทยากรคลัง (ไม่ใช่บุคลากรของรัฐ)	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าวิทยากรพัสดุ (บุคลากรของรัฐ)	๑	๑	๔	๖๐๐	๕,๔๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๓	๒	๒๐๐	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๖๖	๒	๓๕	๔,๒๔๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๖๖	๑	๑๒๐	๑๕,๘๔๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๔๒,๔๘๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๔ : หลักสูตร "Smart Dtam to Smart Internal Control การควบคุมภายในแบบมีคุณภาพ" (สกก.)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๒	๖	๖๐๐	๗,๒๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๓	๒	๒๐๐	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๖๓	๒	๓๕	๔,๔๑๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๖๓	๑	๑๒๐	๗,๕๖๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๒,๓๗๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๕ : หลักสูตร อบรมเชิงปฏิบัติการ "ศิลปะในการเขียนหนังสือราชการ" ONSITE ๔๐ คน และ ONLINE ๒๐ คน เบิกค่าอาหาร (สกก.)					
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๔	๖	๖๐๐	๑๔,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๐๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๐๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร	๑	๑	๑	๓,๐๐๐	๑,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๘,๔๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/กิน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมย่อย ๑๐.๖ : อบรมเชิงปฏิบัติการ หลักสูตร “การฝึกซ้อมการป้องกันและระงับอัคคีภัยของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (สกก.)					
ค่าวิทยากร เข้า (บุคลากรของรัฐ)	๓	๑	๓	๖๐๐	๑,๘๐๐
ค่าวิทยากร บ่าย (บุคลากรของรัฐ)	๓	๔	๓	๖๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๔๒	๒	๓๕	๔,๙๔๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๔๒	๑	๑๒๐	๑๗,๐๔๐
ค่าวัสดุ ค่าอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร					๒๘,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๖,๙๘๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑๐.๗ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการเขียนโครงการ และการติดตาม ประเมินผลโครงการที่มีประสิทธิภาพ (กวม.ยศ)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๖๐	๒	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๖๐	๑	๑๒๐	๓๔,๔๐๐
ค่าวิทยากร	๒	๓	๕	๑๒๐๐	๑๒,๐๐๐
ค่าวัสดุสำนักงาน					๔,๘๐๐
รวม (บาท)					๕๙,๖๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๐.๘ : พัฒนาสมรรถนะบุคลากรกรมด้านดิจิทัล (กวม. ทส.)					
๑๐.๘.๑ อบรมให้ความรู้ด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๖๐	๒	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๖๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๓	๖	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๑,๓๕๐
รวม (บาท)					๒๔,๑๕๐
๑๐.๘.๒ อบรมและการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๖๐	๒	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๖๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๑	๖	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๑,๓๕๐
รวม (บาท)					๒๔,๑๕๐
กิจกรรมที่ ๑๑ : เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมภิบาลภาครัฐ					๔๒๕,๔๒๓
กิจกรรมย่อย ๑๑.๑ อบรมสร้างเสริมองค์กรคุณธรรม และวัฒนธรรมองค์กร (กพร.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๓๐๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๓๐๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/กิน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารไม่ครบมือ	๒	๒๐	๓	๖๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๒๐	๒	๕๐	๔,๐๐๐
ค่าวิทยากร	๒	๓	๖	๖๐๐	๗,๒๐๐
ค่าจัดจ้างรถตู้รับอากาศ	๒	๒	๒	๑,๘๐๐	๑๔,๔๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๑๒,๐๐๐
ค่าจัดจ้างออกแก๊สไนท์ และสื่อรณรงค์					๑๙,๔๐๐
รวม (บาท)					๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๒ : จัดกิจกรรมส่งเสริมสถาบัน วันสำคัญทางศาสนา และสาธารณประโยชน์ (สสภ.)					
เห็ดพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา (พระบรมราชินี)					๑๕,๐๐๐
เห็ดพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา (รัชกาลที่ ๑๐)					๓๕,๐๐๐
เห็ดพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา (พระพันปีหลวง)					๑๕,๐๐๐
กิจกรรมวันต้นไม้แห่งชาติและกิจกรรมจิตอาสาอื่นๆ					๓๙,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๐๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑๑.๓ : กิจกรรมวันสถาปนากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สสภ.)					
ค่าจัดพิธีบำเพ็ญกุศล (พระสงฆ์ ๙ รูป)					๒๙,๐๐๐
ค่าจัดตกแต่งสถานที่					๓๘,๐๐๐
ค่าอาหารสำหรับผู้ร่วมงาน	๓	๕๐๐	๓	๒๐๐	๑๐๐,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๔๒๓
รวม (บาท)					๑๖๙,๔๒๓
กิจกรรมย่อย ๑๑.๔ : พัฒนาบุคลากรเพื่อเสริมสร้างความรักความผูกพันภายในองค์กร (สสภ.) (ขอรับการสนับสนุนงบอื่น)					
จัดกิจกรรมกระตุ้นให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการสร้างความผูกพันในองค์กร (๑,๔๕๙,๒๐๐ บาท)					-
มอบรางวัลเพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรยอดเยี่ยมในแต่ละประเภท (๓๐,๐๐๐ บาท)					-
ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประจำปี อาทิ ตรวจสุขภาพ ออกกำลังกาย (๔๔๒,๕๐๐ บาท)					-
ส่งเสริมนันทนาการและประเพณีไทย อาทิ งานเกษียณอายุราชการ วันเกิดประจำเดือน เทศกาลวันปีใหม่ เทศกาลวันสงกรานต์ ทำบุญตักบาตรประจำเดือน และงานวันสำคัญอื่น ๆ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข (๕๒๙,๘๐๐ บาท)					-
กิจกรรมย่อย ๑๑.๕ : ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องความผิดต่อตำแหน่งหน้าที่ราชการและการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน (กมจ.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๕๐	๒	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๕๐	๓	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าวิทยากร	๓	๓	๒	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๑,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๔,๑๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมย่อย ๑๑.๖ : ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องเสริมสร้างความเข้าใจในระบบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) (กมจ.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๖๐	๒	๕๐	๖,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๖๐	๑	๔๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าเช่าห้องประชุม	๑	-	-	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๔๐๐
รวม (บาท)					๓๕,๔๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบตัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๗๙๐,๗๐๐
งบรายจ่ายอื่น	
งบอุดหนุน	
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๒,๗๙๐,๗๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๔๙๒,๓๔๗
สำนักงานเลขาธิการกรม	๕๐๔,๐๕๓
กองวิชาการและแผนงาน	๕๖๔,๓๐๐
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๒๐๐,๐๐๐
กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	๒๓๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๒,๗๙๐,๗๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมที่ ๓ พัฒนางค์กรเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA)	๘๔๖,๗๐๑ 	- มี (ร่าง) แผนการทบทวนปรับปรุงแบบโครงสร้างและอัตราค่าจ้างของกรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - มีแผนบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - มีเอกสารข้อมูลการสมัครรางวัลเลิศรัฐ (PMQA ๔๐ และ PMQA รายหมวด) ตามแบบฟอร์มที่ ๑-๔ ที่ผ่านการทบทวนแล้ว - มีผลการทบทวนด้านบุคลากร แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ และแผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพของกรมฯ ที่ความครอบคลุม

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๔ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กผ. สข.) กิจกรรมที่ ๕ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ (กพร.) กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาระบบงานบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก และผลักดันระบบปฏิบัติการดิจิทัล (กพร.) กิจกรรมที่ ๗ พัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) (กพร./กผ. ขร.) กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน		- บุคลากรกรมผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการได้รับการพัฒนาศักยภาพการตรวจราชการของกรม ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน - มีตัวชี้วัดของกรมและระดับหน่วยงานที่มีประสิทธิภาพ - มีรายงานผลการกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน (รอบ ๓ เดือน) - มีแนวทางการพัฒนาระบบงานการบริการประชาชนตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก - มีแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) - มีแผนเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ในภาวะวิกฤตทางการแพทย์และสาธารณสุขด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร และมีความรู้เรื่องร้องเรียนแบบครบวงจร - มีผลการประเมินการจัดวางระบบควบคุมภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - มีการวิเคราะห์ วางแผนการควบคุมภายในกรมฯ
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาคำสั่งเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA)	๘๙๗,๗๑๘ 	- มีผลการทบทวนโครงสร้าง บทบาทภารกิจกรมฯ - มีเอกสารประกอบขอรับจัดสรรงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ - กรมฯ มีรายงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - มีรายงานผลการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบ ๖ เดือน) - มีรายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์การ (Application Report: AR) จำนวน ๒ หมวด - แผนกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคล (HR Scorecard) พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ของกรมฯ ได้รับการทบทวนและปรับปรุง แผนเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพของกรมที่ครอบคลุมสายงานมากขึ้น และแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล (IDP)

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๔ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กผ. สข.) กิจกรรมที่ ๕ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ (กพร.) กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาระบบงานบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก และผลักดันระบบปฏิบัติการดิจิทัล (กพร.) กิจกรรมที่ ๗ พัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) (กพร./กผ. ขร.) กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน กิจกรรมที่ ๑๐ ยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคล และ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร ให้มีสมรรถนะสูงเหมาะสมกับตำแหน่ง กิจกรรมที่ ๑๑ เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมมาภิบาลภาครัฐ		- มีรายงานสรุปการตรวจราชการภาพรวมประเทศของกรมฯ รอบที่ ๑ - มีคู่มือรายงานผลการกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน - มีรายงานผลการกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน (รอบ ๖ เดือน) - มีกระบวนการบริการประชาชนตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก อย่างน้อย ๑ กระบวนการ - มีการวิเคราะห์และคัดเลือกชุดข้อมูล (Data Catalog) - มีการดำเนินการตามแผนการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) - มีผลการติดตามการจัดวางระบบการควบคุมภายใน ไม่ไตรมาสที่ ๒ - โครงการสำคัญของกรมได้รับการตรวจสอบ - จัดทำ (ร่าง) คู่มือการตรวจสอบภายใน - มีการจัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพของบุคลากร ให้มีสมรรถนะสูงจำนวน ๘ หลักสูตร - บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะ ให้มีสมรรถนะสูงขึ้น จำนวน ๒๐ ชั่วโมง/คน/ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - มี กิจกรรมสร้างเสริมคุณธรรม และวัฒนธรรมองค์กร จำนวน ๒ ครั้ง - บุคลากรกรมฯ ได้รับความรู้ สร้างความเข้าใจในระบบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง	๘๐๕,๑๒๙ 	- มี (ร่าง) แผนโครงสร้างและอัตรากำลังของกรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำหรับการขอความเห็นชอบจากผู้บริหาร - มี (ร่าง) แผนปฏิบัติราชการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และแผนขอรับจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) กิจกรรมที่ ๔ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กผ. สข.) กิจกรรมที่ ๕ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ (กพร.) กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาระบบงานบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก และผลักดันระบบปฏิบัติการดิจิทัล (กพร.) กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน กิจกรรมที่ ๙ พัฒนา ปรับปรุง และ ทบทวนกฎหมายให้ทันสมัย เอื้อต่อการบริการประชาชน (กมจ.) กิจกรรมที่ ๑๑ เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส ธรรมภิบาลภาครัฐ		- มีข้อเสนอโครงการสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ผ่านความเห็นชอบจากสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ - มีเอกสารและสื่อที่เกี่ยวข้องสำหรับขอรับการประเมินรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site visit) - มีสรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑ พร้อมข้อเสนอปัญหาและอุปสรรคในการลงพื้นที่ - มีรายงานผลการกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน (รอบ ๙ เดือน) - มีผลการวิเคราะห์และประเมินผลของกระบวนการบริการประชาชนตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก เพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนา - มีรายงานการตรวจสอบผลการดำเนินงานโครงการจำนวน ๒ โครงการ (โครงการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และโครงการแพทย์แผนไทยสู่ภัย COVID - ๑๙ รองรับการเดินทางเปิดประเทศ) - มีผลการจัดทำ (ร่าง) กฎหมายลำดับรองได้รับการทบทวนปรับปรุง รวมจำนวน ๓ ฉบับ - มีกิจกรรมสร้างเสริมคุณธรรม และวัฒนธรรมองค์กร จำนวน ๔ ครั้ง
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ จัดรูปแบบโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง	๒๔๑,๑๕๒ 	- มีแผนโครงสร้างและอัตรากำลัง ของกรมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่ได้รับความเห็นชอบจากผู้บริหารกรมฯ - มีเวทีในการกำกับติดตามการดำเนินงานแผนงาน/โครงการในการสื่อสารนโยบายสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรมฯ - การดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณกรมเป็นไปตามระเบียบและมาตรการที่กำหนด - มีแผนปฏิบัติการกรมและแผนบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่ผ่านความเห็นชอบจากผู้บริหารกรมฯ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศูนย์การเรียนรู้ระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) กิจกรรมที่ ๔ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กผ. สข.) กิจกรรมที่ ๕ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ (กพร.) กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาระบบงานบริการประชาชน ตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก และผลักดันระบบปฏิบัติการดิจิทัล (กพร.) กิจกรรมที่ ๘ พัฒนาระบบตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน กิจกรรมที่ ๙ พัฒนา ปรับปรุง และทบทวนกฎหมายให้ทันสมัย เอื้อต่อการบริการประชาชน (กมจ.) กิจกรรมที่ ๑๑ เสริมสร้างสุขภาวะความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมมาภิบาลภาครัฐ		- มีผลการทบทวนการดำเนินการขับเคลื่อนองค์กร ตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนางานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ - มีสรุปผลการตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (รอบ ๑ และ ๒) - มีรายงานผลการกำกับ ติดตาม และประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน (รอบ ๑๒ เดือน) - มีกระบวนการบริการประชาชนตาม พ.ร.บ. อำนวยความสะดวก ที่ได้รับการปรับปรุงและพัฒนา - มีรายงานผลการติดตามการประเมินผลการควบคุมภายในของกรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - มีผลการรับฟังประชาพิจารณ์ (ร่าง) กฎหมายลำดับรอง (จำนวน ๓ ฉบับ) - กรมฯ มีผลคะแนนประเมิน ITA อยู่ในระดับสูงมาก (ร้อยละ ๙๕ - ๑๐๐) - มีกิจกรรมสร้างเสริมคุณธรรม และวัฒนธรรมองค์กร จำนวน ๖ ครั้ง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ช่องทางติดต่อ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	นางสาวอรพินท์ นพมาก	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	โทรศัพท์ ๐๖ ๑๑๖๓ ๖๔๑๙ kpr.dtam.951@gmail.com
สำนักงานเลขานุการกรม	นางสาววนิดา คำหงษา	นักจัดการงานทั่วไป	โทรศัพท์ ๐๙ ๗๒๒๘ ๙๗๒๔ mod204wanida@gmail.com
กองวิชาการและแผนงาน	๑. นางศรีจรรยา โชติศักดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	โทรศัพท์ ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐ sy9dtam@gmail.com
	๒. นางสาวลัดดาวัลย์ จาตพันธ์อินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๕๑๔๓ ๓๙๘๗ eoc.dtam2021@gmail.com
	๓. นายพิเชษฐ์ ตู้อิจิตร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	โทรศัพท์ ๐๙ ๐๐๐๕ ๔๕๖๖ phichate.t@dtam.mail.go.th
	๔. นางสาวกัญณัฐ อุตุมพร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๓๖๒๒ ๙๓๕๑ ispt.oasp.dtam@gmail.com

หน่วยงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ช่องทางติดต่อ
กลุ่มตรวจสอบภายใน	นางนงลักษณ์ พาหุกุล	นักวิชาการตรวจสอบภายใน ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ ๐๘ ๔๖๕๙ ๙๘๖๙ k-nalak@hotmail.com
กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	นายอรุณทัย แก้วมัตย์	นิติกรปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๒๔๘๒ ๗๘๔๓ arunothai.k@dtam.mail.go.th



ผู้เขียนโครงการ

(นางกรรณา ทศพล)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



ผู้เสนอโครงการ

(นายสมศักดิ์ กริชชัย)

ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวอุษา ป่าทอง)

ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน



ผู้เสนอโครงการ

(นายวรพจน์ ภูจินดา)

ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมายและจริยธรรม



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

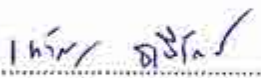


ผู้เสนอโครงการ

(นางภาวนา คุ่มตระกูล)

เลขานุการกรม

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายชรัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประเด็น การเสริมสร้างพลังทางสังคม ประเด็นย่อย การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุในระดับชุมชนอย่างมีคุณภาพ ซึ่งสามารถเป็นกลไกหนึ่งในการลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในกลุ่มวัยผู้สูงอายุของประเทศไทย ผ่านการดำเนินงานในการนำรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสุดโสดทางไกลสมองเสื่อมด้วยการแพทย์แผนไทยในชมรมผู้สูงอายุมาพัฒนาและปรับใช้ในชมรมผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทั่วประเทศไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ ราย ซึ่งจะส่งผลสนับสนุนให้ผู้สูงอายุในชุมชนยังอยู่ในภาวะพลัดพลัง (Active Aging) ซึ่งจะช่วยให้ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีศักดิ์ศรีและมีคุณภาพ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	พลังทางสังคม
เป้าหมาย	ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวเป็นการผลักดันโอกาสของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการพัฒนาให้ผู้สูงอายุในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมีการดำเนินงานในการนำรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสุดโสดทางไกลสมองเสื่อมด้วยการแพทย์แผนไทยในชมรมผู้สูงอายุมาพัฒนาและปรับใช้ในชมรมผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทั่วประเทศไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ ราย และนอกจากนั้นยังได้มีการถอดบทเรียนการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุที่มีความโดดเด่นในการดำเนินงานที่อาศัยความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ในการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดการเชิดชูเกียรติและเป็นต้นแบบที่ดีเพื่อให้ภาคีเครือข่ายในพื้นที่อื่น ๆ ได้นำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสังคมในพื้นที่ที่มีแนวโน้มในการเป็นผู้สูงอายุมากขึ้นด้วย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด: มิติด้านโอกาสของดัชนีชี้วัดความก้าวหน้าทางสังคม (เฉลี่ยร้อยละ) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวจะพัฒนาศักยภาพของเครือข่ายผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและช่วยสนับสนุนการสร้างเสริมความเข้มแข็งทางสังคมอื่น ๆ ในประเทศไทยในสถานการณ์ที่ประเทศไทยอย่างเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุสมบูรณ์ ซึ่งจะส่งผลช่วยให้มีมิติด้านโอกาสของดัชนีชี้วัดความก้าวหน้าทางสังคมมีแนวโน้มที่ดีขึ้นตามไปด้วย
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก
แนวทางการพัฒนา	เพิ่มบทบาททางเศรษฐกิจและสังคมของผู้สูงอายุ ส่งเสริมการนำความรู้ ประสบการณ์ และภูมิปัญญาที่สั่งสมมาตลอดช่วงชีวิตของผู้สูงอายุมาถ่ายทอดสู่คนรุ่นหลัง เพื่อให้เกิดการสืบสานและต่อยอดการพัฒนาสังคม รวมถึงส่งเสริมการรวมกลุ่มของผู้สูงอายุเพื่อทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์และสามารถช่วยเหลือชุมชนและสังคม และสามารถคงไว้ซึ่งศักยภาพและบทบาทในการสร้างสรรค์สังคม เป็นอีกหนึ่งแรงพลังในการช่วยขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศได้เช่นเดียวกับช่วงวัยอื่น ๆ
เป้าหมาย	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพและสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน โดยผ่านการพัฒนาภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุผ่านชมรมผู้สูงอายุ โดยมีการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ทำให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองอย่างมีคุณภาพ นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาราชการในระดับกรมเพื่อให้เกิดต้นแบบของชุมชนในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้กับชุมชนอื่น ๆ ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้สูงอายุผ่านการ ประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ที่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตให้ผู้สูงอายุที่มีคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด: สัดส่วนผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความยากจนหลายมิติลดลง (เฉลี่ยร้อยละ) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมุ่งเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชนที่เกี่ยวข้อง โดยโครงการนี้ได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้มีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) ซึ่งในการดำเนินงานดังกล่าวครอบคลุมการดูแลผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ ราย คิดเป็นอย่างน้อยร้อยละ ๐.๑๕ ของจำนวนผู้สูงอายุทั่วประเทศ ให้มีสุขภาพกาย จิต สังคม และภูมิปัญญาที่ดีขึ้น ซึ่งส่งผลต่อเนื่องให้ผู้สูงอายุดังกล่าวยังในการะพุดพิพลัง (Active Aging) สามารถหารายได้เลี้ยงชีพให้กับตนเองตามความเหมาะสม ซึ่งจะส่งผลช่วยให้ผู้สูงอายุประสบปัญหาความยากจนลดลงไปได้
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vol๑ สุขภาวะที่ดี
ปัจจัย	F๐๓๐๑ เครือข่ายชุมชนในการดูแลผู้สูงอายุ ครอบครัว และบุคลากร F๐๓๐๒ นวัตกรรมรองรับการดูแลผู้สูงอายุ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๒.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ประเด็นย่อย ช่วงวัยผู้สูงอายุ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุในชุมชน ผ่านการดำเนินงานในการนำรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมด้วยการแพทย์แผนไทยในชมรมผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ ราย และการถอดบทเรียนรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนที่น่าองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาพัฒนาและปรับใช้ในชมรมผู้สูงอายุเพื่อให้ชุมชนอื่น ๆ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ตามความเหมาะสม ซึ่งจะส่งผลสนับสนุนให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต
เป้าหมาย	คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวสามารถทำให้ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพอย่างเหมาะสมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส ห้างไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน โดยพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมาใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ตรงกับภาคีเครือข่ายอื่น ๆ ในชุมชน นอกจากนี้ได้มีการถอดบทเรียนชมรมผู้สูงอายุที่นำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ซึ่งทำให้เกิดแนวทางในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนที่สามารถเป็นต้นแบบให้ชุมชนอื่นได้นำมาปรับใช้ในการบูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะนำไปสู่การขยายผลต่อไปทั้งประเทศ และส่งผลให้ผู้สูงอายุสามารถพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพ มีสังคม และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตที่ดีให้ผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาอย่างสมดุล ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ ๒๑ รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด: ดัชนีการพัฒนามนุษย์ (ค่าคาดคะเน) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวจะพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมาใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น รวมถึงการถอดบทเรียนต้นแบบชมรมผู้สูงอายุที่นำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพในชุมชน ซึ่งสามารถสนับสนุนการขยายผลการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนอื่น ๆ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพทั่วประเทศ ส่งผลให้ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองในการใช้ชีวิตประจำวัน มีความภาคภูมิใจและมีความสุขในความเป็นผู้สูงอายุ มีชีวิตยืนยาว และมีสุขภาพที่ดี สามารถเป็นพลังในการพัฒนาชุมชน สังคม ประเทศชาติให้ขับเคลื่อนต่อไปได้ ซึ่งจะสามารถช่วยเพิ่มดัชนีการพัฒนามนุษย์ได้
๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ
แนวทางการพัฒนา	ส่งเสริมสนับสนุนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ เช่น สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้ เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม
เป้าหมาย	ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการเสริมสร้างของผู้สูงอายุ โดยผ่านการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ทำให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองอย่างมีคุณภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นอกจากนี้ยังสนับสนุนให้เกิดการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อให้ชุมชนที่เป็นกลุ่มเป้าหมายโครงการและชุมชนอื่น ๆ จะมีความสนใจในต้นแบบดังกล่าวให้สามารถขยายผลการดำเนินงานของการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนที่เป็นไปอย่างมีคุณภาพ ครอบคลุมการดูแลสุขภาพทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตให้แก่ผู้สูงอายุ ส่งผลให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด: ร้อยละผู้สูงอายุที่มีศักยภาพมีงานทำ และรายได้เหมาะสม Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าวมุ่งเสริมสร้างศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์

ผสมผสานผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) ซึ่งในการดำเนินงานดังกล่าวครอบคลุมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ คน คิดเป็นอย่างน้อยร้อยละ ๐.๐๗ ของจำนวนผู้สูงอายุทั่วประเทศ ให้มีสุขภาพกาย จิต สังคม และภูมิปัญญาที่ดีขึ้น และการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อจะเป็นประโยชน์ให้พื้นที่อื่น ๆ ได้นำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุได้อย่างเหมาะสม ครอบคลุมทั่วประเทศ สามารถส่งผลสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีกำลังในการดูแลสุขภาพและหารายได้เลี้ยงชีพให้กับตนเองตามความเหมาะสม ทำให้ผู้สูงอายุดังกล่าวรู้สึกมีคุณค่าในการมีชีวิตในช่วงวัยดังกล่าวต่อไป	
๑.๒.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ ระบบดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
ปัจจัย	Fo๑๐๑ ระบบสุขภาพปฐมนิคมในผู้สูงอายุ
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	-ไม่มี-
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	-ไม่มี-
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมายเหตุที่: ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่: ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ กลยุทธ์ที่: ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่: ๒.๓ พัฒนาระบบบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรูปแบบใหม่ที่น่าไปสู่การสร้างสรรค์สังคมสูงวัยที่มีสุขภาพ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่: ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย: ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดีภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ คามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

	<u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	- แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๘๐)
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	นโยบายที่ ๘ การปฏิรูปกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาศักยภาพของคนไทยทุกช่วงวัย - ๘.๖ ส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะทุกช่วงวัย นโยบายที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม - ๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	นโยบายเร่งด่วนที่ ๒ การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน นโยบายเร่งด่วนที่ ๔ การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม นโยบายเร่งด่วนที่ ๗ การเตรียมคนไทยสู่ศตวรรษที่ ๒๑
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ (ฉบับแก้ไข พ.ศ. ๒๕๕๓)
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ โดยในปี ๒๕๖๕ ประเทศไทยมีผู้สูงอายุจำนวน ๑๒,๑๖๕,๑๘๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๓ ของประชากรทั้งหมด แบ่งเป็นวัยต้น (อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี) จำนวน ๖,๘๘๓,๓๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๕๐ วัยกลาง (อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี) จำนวน ๓,๕๒๒,๗๗๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๑๐ และวัยปลาย (อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป) จำนวน ๑,๗๕๙,๑๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๔๐ (กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๕) และเป็นสังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มที่ในปี ๒๕๗๕ ซึ่งเป็นสังคมที่มีสัดส่วนของผู้สูงอายุมากถึง ๑ ใน ๔ ของประเทศ รัฐบาลและทุกภาคส่วนได้ตระหนักและมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับในการดูแลผู้สูงอายุในทุก ๆ ด้านมาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพมีในผู้สูงอายุทุกคนแตกต่างกันไป โรคภัยไข้เจ็บที่พบในผู้สูงอายุส่วนใหญ่มักเกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ทำจนกลายเป็นนิสัยติดตัวมาตั้งแต่วัยทำงาน ซึ่งมุ่งสร้างฐานะจนละเลยการดูแลสุขภาพตัวเอง จึงเกิดปัญหาสุขภาพสะสมต่อเนื่องกันมาเป็นเวลานานจนเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ เช่น โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคข้อเข่าเสื่อม ภาวะสมองเสื่อม ฯลฯ (กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๕) โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หากขาดการดูแลสุขภาพที่ดีอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ และยังเป็นสาเหตุต่อการเกิดโรคอื่นๆ ตามมาได้ ส่งผลกระทบต่อร่างกายของผู้สูงอายุและการดำรงชีวิตทำให้คุณภาพชีวิตด้อยลง ซึ่งปัญหาดังกล่าวได้ทวีความรุนแรงต่อการพัฒนาประเทศมากขึ้น อันเนื่องมาจากจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มมากขึ้นตามไปด้วย ประกอบกับประเทศไทยมีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงลักษณะนอนติดเตียง ต้องพึ่งพิงคนอื่นช่วยดูแลกว่า ๕ หมื่นคน (สำนักอนามัยผู้สูงอายุ, ๒๕๖๕) โดยในกลุ่มนี้มีปัญหาการอาศัยเพียงลำพังเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะแทรกซ้อน มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในภาวะสุดท้ายของชีวิต และการขาดผู้ดูแลที่มีทักษะความสามารถในการดูแลที่เหมาะสม ที่ผ่านมามีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ที่มีเพียงการออกเยี่ยมบ้านของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งไม่เพียงพอต่อความต้องการด้านสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มติดเตียงในชุมชน และปัจจุบันประเทศต้องมียกจ่ายในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น จากการประมาณการค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในอีก ๑๕ ปีข้างหน้าภายใต้ข้อสมมติที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมสูงวัย ค่าใช้จ่ายดังกล่าวอาจเพิ่มขึ้นไปถึง ๑.๔ ล้านล้านบาท กรณีที่ค่าความยืดหยุ่นเท่ากับ ๐.๘ (สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย, ๒๕๖๑) นอกจากนี้ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัส ๒๐๑๙ และโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำที่ทวีความรุนแรงมากขึ้น ทำให้การเข้าถึงบริการทางด้านสาธารณสุขลดน้อยลง และยากลำบากมากขึ้น ส่งผลกระทบโดยตรงต่อประชาชน โดยเฉพาะประชาชนในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีปัญหาภาวะพึ่งพิง ทำให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยมีแนวโน้มที่แย่ลงมากกว่าเดิมอีกด้วย จำเป็นต้องมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัยและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นทั้งในปัจจุบันและในอนาคต

การนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้บูรณาการในการดูแลสุขภาพ ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน จะช่วยให้ผู้สูงอายุมีโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากยิ่งขึ้น โดยแนวทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมโดยใช้หลักธรรมานามัย (กายานามัย เช่น การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร, จิตตานามัย เช่น การทำสมาธิ การสวดมนต์ภาวนา และชีวิตตานามัย เช่น การอยู่ในสถานที่ที่สะอาด ใกล้ชิดธรรมชาติ ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ รวมถึงการห่างไกลจากอบายมุขต่าง ๆ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดมูลเหตุของการเกิดโรค เช่น การทำงานหนักเกินไป การรับประทานอาหารที่เน่าบูด หรือมากเกินไป การยืน การเดิน การนอนที่มากเกินไป การรับประทานอาหารให้ถูกต้องเหมาะสมกับกาลเวลา อายุสมภูมิฐาน โดยในระยะเวลาที่ผ่านมาได้มีความพยายามที่จะบูรณาการองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพและมีผลดีต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น จากการศึกษาของ สุภรัตน์ ผุดวิวัฒน์ และคณะ (๒๕๖๓) ได้มีการศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิผลของกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย พบว่า หลังการเข้าร่วมกิจกรรมผู้เข้าร่วมกิจกรรม ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจ มีคุณภาพชีวิต และการเห็นคุณค่าของตนเองเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ รวมถึงสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน และเผยแพร่หรือช่วยเหลือผู้สูงอายุอื่นในชุมชนได้ นอกจากนี้ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโคโรนาไวรัส 2019

พบว่า สมุนไพรไทยในครัวเรือนและในชุมชนหลายชนิดสามารถเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกายได้ เช่น กระเทียม ขิง ข่า ตะไคร้ กระชาย มะนาว สะเดา มะระขี้นก เป็นต้น รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ โดยเฉพาะยาสามัญประจำบ้านแผนโบราณ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นของผู้สูงอายุ ได้เช่นกัน โดยหลักการที่ได้กล่าวมานี้จะนำมาเป็นแนวทางพัฒนารูปแบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพตามมาตรฐานและได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมต่อไป

ในการดำเนินงานในระยะเวลาที่ผ่านมา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มีผลการดำเนินงาน อบรมบุคลากรแพทย์แผนไทยปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ เพื่อบูรณาการการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ในระดับชุมชนร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และบุคลากรสาธารณสุข ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่งผลให้ผู้สูงอายุในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และสมุนไพรในชุมชนรวม ๑๕,๒๐๐ คน อย่างไรก็ตามการดำเนินงานดังกล่าว จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อรองรับสภาวะการเปลี่ยนแปลงสังคมผู้สูงอายุ โดยในปี ๒๕๖๖ ได้ให้ความสำคัญกับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เนื่องจากอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นจะสามารถนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรมาบูรณาการการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีได้ภายใต้ความร่วมมือของเครือข่ายในชุมชนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และยังมีนวัตกรรมในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสดใสทางไกลสมองเสื่อมด้วยการแพทย์แผนไทยในชมรมผู้สูงอายุ ซึ่งจากการวิจัยเก็บข้อมูลพบว่า โปรแกรมดังกล่าวสามารถช่วยให้ผู้สูงอายุมีภาวะ Cognitive Function ดีขึ้นได้จริง หากมีการปฏิบัติเป็นประจำและได้รับการส่งเสริม สนับสนุนจากผู้ดูแล (Care Giver) (โรงพยาบาลด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา, ๒๕๖๕) จากรูปแบบที่กรมฯ ได้พัฒนาเพื่อให้เครือข่าย/อาสาสมัคร บริบาลท้องถิ่นได้พัฒนาและมีการถอดบทเรียนในเบื้องต้นในชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย พบว่า ผู้สูงอายุ ที่ติดบ้านออกมารวมกิจกรรมในชมรมเพิ่มมากขึ้น ทำให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุดีขึ้น สดภาวะซึมเศร้า และสามารถ ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลได้ ทำให้ผู้สูงอายุเกิดการตื่นตัว ไม่ล้ม ไม่ลื่น ไม่ซึมเศร้า กินข้าวอร่อย

ด้วยเหตุนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้เห็นความสำคัญของการที่จะพัฒนาศักยภาพ ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นซึ่งมีบทบาทใกล้ชิดกับผู้สูงอายุในชุมชนให้สามารถดูแลผู้สูงอายุในชุมชนด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยได้อย่างถูกต้อง นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดีขึ้น สามารถเข้าถึงระบบบริการ สุขภาพตามมาตรฐานและได้รับการดูแลที่เหมาะสม รวมถึงการจัดให้มีประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุ ด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อส่งเสริมการนำการแพทย์แผนไทยไปใช้ในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในชมรม เนื่องจาก ชมรมผู้สูงอายุถือเป็นการรวมกลุ่มที่มีบทบาทสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในประเทศ เป็นพลังทางสังคมที่ ช่วยผลักดันให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านเข้าสู่กลุ่มติดสังคม และมีเป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยทั้งต่อผู้สูงอายุในชมรมและในชุมชน และถอดบทเรียนผลการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งได้อบรมให้กับ แพทย์แผนไทยในหน่วยบริการของรัฐเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา เพื่อนำผลการถอดบทเรียนดังกล่าว มาพัฒนาเป็นแนวทางและถ่ายทอดเป็นนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสดใสทางไกลสมองเสื่อม ด้วยการแพทย์แผนไทย และให้เกิดนำแนวทางการพัฒนาที่ผ่านการถอดบทเรียนไปปรับใช้ในการพัฒนานวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุที่จะเป็นประโยชน์ต่อการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีตามบริบทของแต่ละพื้นที่ ตลอดจนเพื่อเป็นแนวทาง สำหรับถ่ายทอดนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้กับหน่วยงานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีบทบาทหน้าที่ในการดูแลสุขภาพประชาชนในระดับพื้นที่โดยให้สามารถนำไปใช้ในการดูแล ผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างแพร่หลายต่อไป



๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการร่วมมือกับแพทย์แผนไทย บุคลากรสาธารณสุข และเครือข่ายในพื้นที่ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

๒.๒ เพื่อถอดบทเรียนผลการดำเนินงานการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและแพทย์แผนไทยที่ผ่านอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน (๗๖ จังหวัด จังหวัดละ ๒๗ คน)
- ๒) ร้อยละของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) มีความรู้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๓) มีผลการถอดบทเรียนผลการดำเนินงานการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ คน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและสามารถช่วยเหลือตนเองในการใช้ชีวิตประจำวัน มีความภาคภูมิใจและมีความสุขในความเป็นผู้สูงอายุ สามารถเป็นพลังในการพัฒนาชุมชน สังคม ประเทศชาติให้ขับเคลื่อนต่อไปได้

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และไปขยายผลในพื้นที่สู่การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน
- ๒) จำนวนผลการถอดบทเรียนผลการดำเนินงานการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ๕ แห่ง
- ๓) จำนวนผลการถอดบทเรียนชมรมผู้สูงอายุต้นแบบที่มีความโดดเด่นในการนำองค์ความรู้ทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับเขตสุขภาพ และระดับประเทศ ไม่น้อยกว่า ๓๐ ชมรม
- ๔) จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ คน

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นทุกจังหวัด จำนวน ๒,๐๐๐ คน (๗๖ จังหวัด จังหวัดละ ๒๗ คน)
- ๒) ผู้ดูแลผู้สูงอายุของกรุงเทพมหานคร (เขตสุขภาพที่ ๑๓) จำนวน ๑๐ คน
- ๓) ชมรมผู้สูงอายุทุกแห่งทั่วประเทศ
- ๔) โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำโปรแกรมผู้สูงอายุสุดใส่ใจทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ
- ๕) ผู้สูงอายุในชุมชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด
- ๓) ชมรมผู้สูงอายุ/โรงเรียนผู้สูงอายุ ที่รับผิดชอบชมรมทั่วประเทศ ๘๗๘ อำเภอ
- ๔) เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ จัดอบรมพัฒนาอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง)

๖.๑.๑ จัดอบรมเพื่อถ่ายทอดหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) ให้กับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร (เขตสุขภาพที่ ๑๓)

๖.๑.๒ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร (เขตสุขภาพที่ ๑๓) นำองค์ความรู้จากการถ่ายทอดหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) ไปใช้เพื่อดูแลผู้สูงอายุในชุมชนและผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ

๖.๑.๓ ติดตามและประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (The Barthel Activity of Daily Living index: ADL) ในผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพ

๖.๒ ติดตามและประเมินผลการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสไลด์ทางไกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุ ๔ ภาค

๖.๒.๑ ลงพื้นที่ติดตามและประเมินผลการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสไลด์ทางไกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่มีศักยภาพ จำนวน ๔ ภาค ได้แก่ จังหวัด ศรีสะเกษ สุราษฎร์ธานี เชียงราย และสระแก้ว

๖.๒.๒ สรุปผลการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสไลด์ทางไกลสมองเชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุ ๔ ภาค เพื่อเป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

๖.๓ จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๖.๓.๑ ประสานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง เพื่อคัดเลือกชมรมผู้สูงอายุหรือชุมชนที่มีศักยภาพในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน

๖.๓.๒ จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๖

๖.๓.๓ ลงพื้นที่ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๖.๓.๔ จัดทำโล่รางวัล พร้อมประกาศนียบัตร พร้อมเงินรางวัล เพื่อมอบให้แก่ชมรมผู้สูงอายุต้นแบบที่มีความโดดเด่นในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปปรับใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ได้รับรางวัล พื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้งระดับเขตสุขภาพ และระดับประเทศ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ค.ศ.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมเพื่อถ่ายทอด หลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) ให้กับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และผ่านระบบ Online	๖๔๗,๕๕๐		non-zero										
กิจกรรมที่ ๒ ติดตามและ ประเมินผลการนำโปรแกรม ผู้สูงอายุสไลด์ทางไกลสมองเสื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานไปใช้ ดูแลผู้สูงอายุ ๔ ภาค	๑๐๐,๘๑๐		non-zero			non-zero							
กิจกรรมที่ ๓ จัดประกวดพื้นที่ ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุ ด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๒๕๑,๖๔๐					non-zero							
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐		๖๗๒,๓๕๒			๓๒๗,๒๔๘		-			-		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมพัฒนาอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) และผ่านระบบ Online จำนวน ๖๔๗,๕๕๐ บาท

๑) ค่าอาหารกลางวัน (๑๗๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	จำนวน	๑๔๐,๐๐๐	บาท
๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๗๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	จำนวน	๓๕,๐๐๐	บาท
๓) ค่าอาหารเย็น (๑๖๒ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน)	จำนวน	๒๔,๓๐๐	บาท
๔) ค่าที่พัก (๑๖๒ คน x ๗๐๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน	๒๒๖,๘๐๐	บาท
๕) ค่าพาหนะวิทยากร (๑ คน x ๒,๕๐๐ บาท)	จำนวน	๒,๕๐๐	บาท
๖) ค่าพาหนะรถโดยสารประจำทาง (๑๖๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๑๖๒,๐๐๐	บาท
๗) ค่าวิทยากร (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๔ ชม. x ๒ วัน)	จำนวน	๔,๘๐๐	บาท
๘) ค่าวิทยากรประจำกลุ่มฝึกปฏิบัติ (๕ คน x ๓๐๐ บาท x ๖ ชม. x ๒ วัน)	จำนวน	๑๘,๐๐๐	บาท
๙) ค่าวัสดุอุปกรณ์สำหรับผู้เข้าอบรม (๑๖๒ คน x ๒๐๐ บาท)	จำนวน	๓๒,๔๐๐	บาท
๑๐) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม	จำนวน	๕๐๐	บาท
๑๑) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑,๐๐๐	บาท
๑๒) ค่าผ่านทางพิเศษ	จำนวน	๒๕๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ ติดตามและประเมินผลการนำโปรแกรมผู้สูงอายุสไลด์ทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุ (๔ ครั้ง) จำนวน ๑๐๐,๘๑๐ บาท

๑) ค่าพาหนะ (๔ คน x ๓,๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๕๖,๐๐๐	บาท
๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๕,๗๖๐	บาท
๓) ค่าที่พัก (๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๑๒,๘๐๐	บาท
๔) ค่าเช่าเหมารถตู้ (๑ คัน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๑๖,๐๐๐	บาท
๕) ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๔,๐๐๐	บาท
๖) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๖,๒๕๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒๕๑,๖๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓.๑ จัดประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๖๒,๘๑๐ บาท

๑) ค่าอาหารกลางวัน (๑๓๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน)	จำนวน	๕๒,๐๐๐	บาท
๒) ค่าพาหนะวิทยากร (๓ คน x ๕๐๐ บาท)	จำนวน	๑,๕๐๐	บาท
๓) ค่าตอบแทนวิทยากร (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน)	จำนวน	๓,๐๐๐	บาท
๔) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประกวด	จำนวน	๕,๐๐๐	บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑,๓๑๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓.๒ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๗๘,๕๕๐ 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 ๓.๓ จัดทำโล่/ใบประกาศ และเงินรางวัล จำนวน ๑๑๐,๓๘๐ 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) ค่าจัดทำโล่รางวัล (๒ โล่ x ๑,๘๐๐ บาท)	จำนวน	๕,๔๐๐	บาท
๕) จัดทำใบประกาศนียบัตร (๑๕ ใบ x ๓๐๐ บาท)	จำนวน	๔,๕๐๐	บาท
๖) ค่าไปรษณีย์จัดส่งหนังสือ (๑๒ แห่ง x ๔๐ บาท)	จำนวน	๔๘๐	บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบตัวเฉลี่ย

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
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดอบรมพัฒนาอาสาสมัครบริบาล ท้องถิ่นให้ผ่านการอบรมหลักสูตรการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์ แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) และระบบ online	๖๗๒,๗๕๒	๑. มีอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร (เขตสุขภาพที่ ๑๓) ที่ผ่านการถ่ายทอดพัฒนา อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีความรู้เพิ่มขึ้น และผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย (๑๖ ชั่วโมง) เพื่อนำไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ราย ๒. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๑๕๒,๐๐๐ คน
๖ เดือน	๑. ติดตามและประเมินผลการนำ โปรแกรมผู้สูงอายุสดใส่ทางไกลสมอง เชื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานไปใช้ดูแล ผู้สูงอายุ ๔ ภาค ๒. จัดประกวดพื้นที่ ต้นแบบดีเด่น ชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๓๒๗,๒๕๘	๑. มีผลการถอดบทเรียนผลการดำเนินงานการ นำโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส่ทางไกลสมองเชื่อม ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานไปใช้ดูแลผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ๔ แห่ง ๒. มีผลการถอดบทเรียนชมรมผู้สูงอายุต้นแบบ ที่มีความโดดเด่นในการนำองค์ความรู้ทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไป ปรับใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับเขต สุขภาพและระดับประเทศ จำนวน ๑๐ ชมรม
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑,๐๐๐,๐๐๐	

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

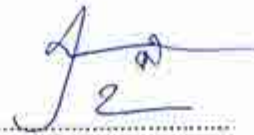
ผู้รับผิดชอบ:

๑. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์
แพทย์แผนไทยชำนาญการ
โทรศัพท์ ๐๘๑ ๕๓๕ ๕๘๕๗
E-mail: ubonrat๒๕๑๕@gmail.com

๒. นางสาวอรวิกา เกษะยอ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทรศัพท์ ๐๙๘ ๓๒๑ ๕๙๔๖
E-mail: onvika.koh@gmail.com


 (นางสาวอรวิกา เกษะยอ)
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
 ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้เขียนโครงการ


 (นางอุบลรัตน์ มโนศิลป์)
 แพทย์แผนไทยชำนาญการ
 ผู้รับผิดชอบโครงการ

ผู้เขียนโครงการ


 (นางอัจฉรา เชียงทอง)
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย

ผู้เขียนโครงการ


 (นายจักราวุธ เผือกคง)
 ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
 ผู้อำนวยการในหน่วยงาน

ผู้เสนอโครงการ


 (นายขวัญชัย วิเศษฐานนท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เห็นชอบโครงการ


 (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

ผู้อนุมัติโครงการ

โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศึกษายภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

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 เพื่อสร้างความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย ได้แก่ การพัฒนาที่พักนักท่องเที่ยว สถานประกอบการร้านอาหาร สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการเอ็กซน ให้เป็นศูนย์เวลเนส การจัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกหัดบ้านอาหารเป็นยาเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ การพัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ การพัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ ตลอดจนดำเนินการประชาสัมพันธ์เส้นทางท่องเที่ยวดังกล่าวให้เป็นที่ยูจิกกับนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศเพิ่มขึ้น เพื่อให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรมีศักยภาพในการเป็นส่วนหนึ่งที่จะทำให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น จากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาดั้งเดิมที่มีอยู่ในประเทศไทยร่วมกับหน่วยงานด้านการท่องเที่ยวอื่นที่เกี่ยวข้อง
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการท่องเที่ยว
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ ผลักดันท่วมลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อให้เกิดความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย โดยให้ความสำคัญกับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการเพื่อพัฒนาที่พักนักท่องเที่ยว สถานประกอบการร้านอาหาร สถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ สถานประกอบการเอ็กซนให้เป็นศูนย์เวลเนส และมีองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อต่อยอดรูปแบบการจัดบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีอัตลักษณ์และดึงดูดใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ พัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกัญชาเชื่อมโยงสินค้าสมุนไพรคุณภาพ นำองค์ความรู้ด้านนวดไทย อัตลักษณ์ไทย เพื่อสร้างรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยและนักท่องเที่ยวที่มีเอกลักษณ์และประสิทธิภาพการรักษา ตลอดจนมีกระบวนการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยว รู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เกี่ยวข้องจากการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยให้เกิดการแพร่หลาย ซึ่งจะส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๒

	Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวจะมีส่วนช่วยให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความนิยมชมชอบ มีการจับจ่ายใช้สอยในผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการที่ได้รับ การพัฒนา เพื่อหนุนเสริมในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยที่ได้รับการต่อยอดให้มีเอกลักษณ์และมีคุณภาพ ส่งผลให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความเชื่อมั่นในบริการ และผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวให้แก่ประเทศชาติ จึงส่งผลให้เกิดสัดส่วน ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
แนวทางการพัฒนา	๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพ ในการบำบัด พืช ภูมิปัญญาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ ความเป็นไทย ในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ ในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้สมุนไพร น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริม การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น
เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการ กับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและ แพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ผ่านการสร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่ที่เป็น เอกลักษณ์เพิ่มเติมจากคุณภาพมาตรฐานของสถานที่รองรับการท่องเที่ยวที่มีอยู่เดิม โดยมุ่ง ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของผู้ประกอบการให้เกิดอัตลักษณ์และ นำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มาบูรณาการในศูนย์ Wellness การพัฒนา เส้นทางท่องเที่ยวด้านสุขภาพในแหล่งท่องเที่ยวเมืองหลักและเมืองรอง รวมถึงการจัดงาน ประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ผ่านการต่อยอดรูปแบบการจัดบริการการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพที่มีอัตลักษณ์และดึงดูดใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ส่งผลให้เกิด รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ขยายตัวร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินงานโครงการดังกล่าว จะทำให้ เกิดรูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยที่เป็นอัตลักษณ์และเป็น ที่ ยอมรับต่อประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ โดยรูปแบบการจัดบริการดังกล่าว จะต้องได้รับการสนับสนุนในห่วงโซ่มูลค่าการท่องเที่ยวโดยเฉพาะการพัฒนาการตลาด 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 / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่มี
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศ ด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่มี 

๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ การท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการ ที่มีศักยภาพอื่น ตัวชี้วัด ๑.๑ นักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติ มีค่าใช้จ่ายต่อวันเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ ต่อปี กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมการพัฒนากิจการรม สินค้า และบริการ การท่องเที่ยวมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาการท่องเที่ยวตามแนวคิดโมเดลอารมณดีมีความสุข ในแผนการปฏิรูป ประเทศด้านเศรษฐกิจ ฉบับปรับปรุง
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุมและยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และมีผลผลิตภาพและมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายที่ ๘.๔ ออกแบบและใช้นโยบายเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน ซึ่งช่วยสร้างงานและส่งเสริมวัฒนธรรมและผลิตภัณฑ์ท้องถิ่น ภายในปี ๒๕๗๓ ตัวชี้วัด ๘.๔.๑ สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศจากการท่องเที่ยวต่อ GDP ทั้งหมด และอัตราการเจริญเติบโตของ GDP จากการท่องเที่ยว
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับอุตสาหกรรมท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นให้เกิดการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 คลี่คลายลง (Post-COVID) ๒) กลยุทธ์ที่ ๕ ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทยให้มั่นคง มีศักยภาพ และได้รับ การยอมรับในระดับสากล
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

	<u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๓ พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นให้เกิดการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 คลี่คลายลง (Post-COVID) ๒) กลยุทธ์ที่ ๕ ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพคนไทยให้มั่นคง มีศักยภาพ และได้รับ การยอมรับในระดับสากล
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	๑. แผนพัฒนาการท่องเที่ยวแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐) โดยคณะกรรมการนโยบายการท่องเที่ยวแห่งชาติ ๒. แผนปฏิบัติการด้านการท่องเที่ยว เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐ ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	ข้อ ๕ การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๔ พัฒนาภาคท่องเที่ยว ๕.๔.๑ พัฒนาคุณภาพและความหลากหลายของแหล่งท่องเที่ยว ๕.๔.๒ ดึงดูดนักท่องเที่ยวที่มีคุณภาพ รายได้สูง
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	ข้อ ๓ มาตรการเศรษฐกิจเพื่อรองรับความผันผวนของเศรษฐกิจโลก ข้อ ๔ การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

๑. หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) มีประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันที่สำคัญในการยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างรายได้ให้กับประเทศไทย ภายใต้แนวคิดเพื่อยกระดับมาตรฐานธุรกิจบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและการเสริมความงามสู่ตลาดระดับสูง โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม เพื่อให้เกิดเป็นเอกลักษณ์การให้บริการตามแบบความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากล อีกทั้งประเทศไทยเป็นหนึ่งในประเทศที่ได้รับการจัดอันดับให้มีความหลากหลายทางชีวภาพสูง เนื่องจากตั้งอยู่ในเขตร้อนเหนือเส้นศูนย์สูตรและติดทะเล มีสภาพภูมิอากาศเหมาะสมต่อการอยู่อาศัยและการเจริญเติบโตของสิ่งมีชีวิตนานาพันธุ์มีความหลากหลายทางชีวภาพนั้นมีความสัมพันธ์กันทั้งในระดับชนิดพันธุ์กรรม และระบบนิเวศ (สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม : สถานภาพความหลากหลายทางชีวภาพของประเทศไทย, ๒๕๖๓) อย่างไรก็ตาม จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่เริ่มระบาดตั้งแต่ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ ที่ผ่านมามีผลกระทบต่อการท่องเที่ยวโลกหดตัวอย่างหนัก การเดินทางระหว่างประเทศยังมีข้อจำกัด รวมทั้ง มาตรการจำกัดการเดินทางเข้าออกระหว่างประเทศ ทำให้ส่งผลกระทบต่อจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ ที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทยในช่วงที่ผ่านมาลดลงอย่างมากในรอบสิบกว่าปี แม้ว่าจะมีการฉีดวัคซีน เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-19 แล้ว โดยจากสถิตินักท่องเที่ยวชาวต่างชาติที่เดินทางเข้าประเทศไทยของปี ๒๕๖๔ (จำนวนยอดสะสมเบื้องต้น) (International Tourist Arrivals to Thailand ๒๐๒๑) (มกราคม – ธันวาคม) ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา พบว่า ในปี ๒๕๖๓ มีจำนวนนักท่องเที่ยว ๖,๗๐๘,๓๙๖ คน และในปี ๒๕๖๔ มีจำนวนนักท่องเที่ยว ๔๒๗,๘๖๙ คน ซึ่งลดลงสูงสุดคิดเป็นร้อยละ ๙๓.๖๒ ในช่วงที่ผ่านมา (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ๒๕๖๔) ซึ่งส่งผลกระทบต่อโดยตรงต่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ จากผลการสำรวจของ Global Wellness Economy Monitor (ธันวาคม ๒๕๖๔) อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับผลกระทบอย่างมาก ทำให้ค่าใช้จ่ายในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพลดลงทั่วโลก ในปี ๒๕๖๓ โดยประเทศไทยแม้ว่าจะมีรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเป็นอันดับ ๔ ของเอเชีย หรืออันดับที่ ๑๕ ของโลก แต่อัตราการเติบโตจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพถือว่าอยู่ในระดับวิกฤต เนื่องจากก่อนการระบาดของเชื้อโควิด-19 มีอัตราการเติบโตจากการท่องเที่ยวร้อยละ ๑๘.๗ เมื่อมีการระบาดของเชื้อโควิด-19แล้วปรากฏว่าอัตราการเติบโตจากการท่องเที่ยวลดลงถึงร้อยละ ๗๒.๓ ซึ่งเป็นอัตราการเติบโตจากการท่องเที่ยวลดลงที่สูงมาก อย่างไรก็ตามประเทศไทยก็ยังมีโอกาสที่จะสามารถฟื้นคืนเศรษฐกิจจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้หลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ได้คลี่คลายลง เนื่องจากผลการสำรวจของเบิร์กเชียร์ แฮธเวย์ ทราเวล โพรเทกชั่น (Berkshire Hathaway Travel Protection) เปิดเผยผลสำรวจรายงานสถานการณ์ประกันภัยการเดินทาง (State of Travel Insurance Report) ในปี ๒๕๖๕ พบว่า ประเทศไทยได้รับการจัดลำดับอันดับที่ ๘ ของโลก เป็นประเทศที่นักท่องเที่ยวชาวอเมริกัน ให้คะแนนด้านความปลอดภัยในการเดินทางมากที่สุด โดยถือเป็นอันดับ ๓ ของเอเชีย รองจากประเทศญี่ปุ่นและเกาหลีใต้ ส่วนในภูมิภาคอาเซียน ประเทศไทยเป็นอันดับ ๑ ที่นักท่องเที่ยวชาวอเมริกัน มองว่ามีความปลอดภัยด้านการท่องเที่ยว ดังนั้นประเทศไทยจึงจำเป็นต้องมุ่งเน้นการพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขัน ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั้งในประเด็นของโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพ อำนวยความสะดวกในการเดินทางของนักท่องเที่ยวกลุ่มสุขภาพ (Ease of Travelling) ผ่านมาตรการวีซ่าประเภทต่าง ๆ และส่งเสริมภาพลักษณ์การท่องเที่ยวในประเทศไทย นอกจากนี้ ควรเร่งพัฒนาอุปทานด้านการท่องเที่ยวให้มีความพร้อม ในการรองรับนักท่องเที่ยวในช่วงที่ยังคงมีการแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-๑๙ โดยให้ความสำคัญกับการผลักดันให้สถานประกอบการเข้ารับมาตรฐาน SHA และ SHA+ อย่างทั่วถึง ตลอดจนพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้สอดคล้องกับการท่องเที่ยววิถีใหม่ (New Normal) ซึ่งในขณะนี้รถไฟความเร็วสูงระหว่าง ไทย-ลาว-จีน ซึ่งเป็นการร่วมมือกันระหว่างรัฐบาลไทยและรัฐบาลจีน ในการพัฒนาระบบการขนส่งระบบราง ให้สามารถขนส่ง

สินค้าและผู้คนได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งถือเป็นโอกาสอันดีที่ประเทศไทยจะเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจโดยรอบในเส้นทางรถไฟความเร็วสูงแล่นผ่าน

ในระยะที่ผ่านมา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ให้ความสำคัญในการพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อให้เกิดความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว โดยดำเนินงานจัดทำหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารที่มีศักยภาพใน ๑๕ เมืองสมุนไพร ซึ่งมีสถานประกอบการที่ได้รับการรับรองเป็นศูนย์เวลเนส จำนวน ๒๕ แห่ง จากจำนวนสถานประกอบการที่เสนอขอรับรอง จำนวน ๘๐ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ได้แก่ ๑) ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว ๖ แห่ง ๒) ประเภทภัตตาคารหรือร้านอาหาร ๕ แห่ง ๓) ประเภทสถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ ๒ แห่ง ๔) ประเภทสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ ๕ แห่ง และ ๕) ประเภทสถานพยาบาล ๗ แห่ง เพื่อเป็นสถานที่ซึ่งผู้รับบริการจะได้เรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติทั้งรูป รส กลิ่น เสียงและการสัมผัส ในวิธีการทำให้ตนเองหรือคนใกล้ชิดหรือครอบครัว มีสุขภาพที่ดี ทั้งร่างกายจิตใจอารมณ์และความเชื่อ รวมถึงมีการประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรจำนวน ๕๔ แห่ง ซึ่งมีแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ผ่านการประเมินตามหลักเกณฑ์การประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรจำนวน ๔๔ แห่ง มีชุดองค์ความรู้ด้านนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ จำนวน ๕ เรื่อง อบรมวิทยากรครูนวดไทยในสถานอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒ หลักสูตร มีผู้สำเร็จการอบรม จำนวน ๑๕๕ คน และได้รับรองสถานฝึกอบรมการนวดไทยเพื่อสุขภาพและด้านการบริการเพื่อสุขภาพอื่น ๆ ภายใต้ระเบียบกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๔ แห่ง และกิจกรรมประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในประเทศและต่างประเทศ จำนวน ๓ กิจกรรม ให้เกิดการรับรู้เป็นที่ยอมรับและแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีรายได้เพิ่มขึ้น และกิจกรรมประชาสัมพันธ์เพื่อการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เกิดความแพร่หลายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการพัฒนามาตรฐานและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สมุนไพร การนวดไทย และบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผ่านการต่อยอดการดำเนินการที่ได้ดำเนินการมาแล้วให้มีข้อกำหนดและมาตรฐานให้มากขึ้น ดังนี้

๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกที่บ้านอาหารเป็นยาเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศ

๒. สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยว และสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ

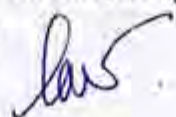
๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็นศูนย์เวลเนส ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ผ่านพัฒนาและถ่ายทอดสำหรับรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วประเทศให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มนักท่องเที่ยว ไม่น้อยกว่า ๓๖ แห่ง

๔. พัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ โดยมีการอบรมครูต้นแบบในพื้นที่ เพื่อไปพัฒนาขีดความสามารถของแพทย์แผนไทย ให้มีความรู้ความชำนาญในการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย ให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพอย่างมีอัตลักษณ์ มาตรฐาน และปลอดภัย

๕. พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ เพื่อให้มีมาตรฐานที่ถูกต้องตามมาตรฐานและหลักวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๔ แห่ง

๖. ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้เป็น

ที่รู้จักผ่านการจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจการ (Press Tours)



โดยการดำเนินการทั้งหมดที่ได้กล่าวมานี้ จะทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและรูปแบบบริการจากองค์ความรู้แพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร อีกทั้งการดึงศักยภาพการนวดอัตลักษณ์ที่มีความโดดเด่นในชุมชน เป็นสิ่งที่สามารถส่งเสริมและยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้อย่างก้าวกระโดด การจัดทำมาตรฐานในสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เพื่อนำไปเผยแพร่ให้กับเครือข่ายนวดไทยในต่างประเทศ ให้สามารถนำอัตลักษณ์นวดอัตลักษณ์ไปใช้ในการให้บริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัย ซึ่งจะส่งผลต่อเศรษฐกิจในชุมชน อีกทั้งยังแสดงให้เห็นถึงการยกระดับศักยภาพของงานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐานและความปลอดภัยตามมาตรฐานสากล ให้ความเชื่อมั่นและตอบสนองความต้องการของผู้มารับบริการ สอดรับการชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) อันจะส่งผลถึงความพึงพอใจของผู้มารับบริการ และสามารถนำรายได้เข้าสู่ประเทศอีกทางหนึ่ง จึงเป็นที่มาของการจัดทำโครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และจัดทำหลักสูตรที่สามารถเชื่อมโยงและสนับสนุนการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๒ เพื่อพัฒนานุเคราะห์ ผู้ประกอบการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่สามารถเชื่อมโยงและสนับสนุนการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากฐานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๓ เพื่อสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเชื่อมโยงเมืองสมุนไพรและจังหวัดอื่นที่มีศักยภาพหลากหลายช่องทาง

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มีองค์ความรู้และหลักสูตรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่สามารถเชื่อมโยงและสนับสนุนการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วประเทศ ไม่น้อยกว่า ๒ องค์ความรู้/หลักสูตร

๒. มีสถานประกอบการและหน่วยงานที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓๖ แห่ง

๓. มีช่องทางประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง

๔. มีผลการถอดบทเรียนและติดตามผลสถานประกอบการที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรโภชนศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย ไม่น้อยกว่า ๑ แห่ง

๕. มีผลการถอดบทเรียนและติดตามการประเมินมาตรฐานนวดไทย ๔ ภาค จำนวน ๔ เรื่อง

๖. มีสถานประกอบการที่ได้รับการตรวจประเมินเพื่อรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ จำนวน ๔ แห่ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

มีผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น ๕๐๐ ราย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

๒. มูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น จากกิจกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในระดับประเทศ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนองค์ความรู้และหลักสูตรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่สามารถเชื่อมโยงและสนับสนุนการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วประเทศ ไม่น้อยกว่า ๒ องค์ความรู้/หลักสูตร
๒. จำนวนสถานประกอบการและหน่วยงานที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓๖ แห่ง
๓. จำนวนช่องทางประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง
๔. จำนวนผลการถอดบทเรียนและติดตามผลสถานประกอบการที่ผ่านการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ๑ แห่ง
๕. จำนวนผลการถอดบทเรียนและติดตามการประเมินมาตรฐานขนาดไทย ๔ ภาค จำนวน ๑ เรื่อง
๖. จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับการตรวจประเมินเพื่อรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทย เพื่อสุขภาพ จำนวน ๔ แห่ง
๗. จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น ๕๐๐ ราย

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑. ผู้ประกอบการ/ผู้ปฏิบัติงานด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ที่เกี่ยวข้องโดยตรงและโดยอ้อมทุกห่วงโซ่คุณค่าในเมืองสมุนไพรคลัสเตอร์ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทยและจังหวัดเครือข่าย และจังหวัดท่องเที่ยวเมืองหลักและเมืองรอง ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ราย
๒. สถานประกอบการและสถานบริการสุขภาพและสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพที่ให้บริการนวดไทยทั้งภาครัฐและเอกชน ไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง
๓. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง และสำนักงานมัยและสำนักงานการแพทย์กรุงเทพมหานคร
๔. ประชาชนที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เมืองสมุนไพรคลัสเตอร์ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทยและจังหวัดเครือข่าย และจังหวัดท่องเที่ยวเมืองหลักและเมืองรอง มีอาชีพและรายได้เพิ่มขึ้นจากการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ ราย
๕. ประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศที่เข้ามาใช้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย มีความประทับใจและปลอดภัยในการรับบริการ ไม่น้อยกว่า ๑๕,๐๐๐ ราย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒. แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๕ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดสกลนคร มหาสารคาม อุทัยธานี อำนาจเจริญ สุรินทร์ ปราจีนบุรี จันทบุรี สระบุรี นครปฐม เชียงราย พิชญโลก อุตรธานี สุราษฎร์ธานี สระแก้ว และสงขลา
๓. แหล่งท่องเที่ยวในจังหวัดเมืองท่องเที่ยวหลักและเมืองรองทั่วประเทศ
๔. สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชนที่มีการจัดบริการด้านการนวดไทย สถานพยาบาลและสถานบริการที่ให้บริการด้านการนวดไทย ที่สมัครใจเข้าร่วมการประเมินมาตรฐาน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ผักพื้นบ้านอาหารเป็นยาเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๒. สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยว และสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็นศูนย์เวลเนส ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (ดำเนินการโดยกองการแพทย์ทางเลือก)

๔. พัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย)

๕. พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน)

๖. 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 จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ผักพื้นบ้านอาหารเป็นยาเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศ (สพท.)	๔๓๐,๐๐๐												
			๓๐๐,๐๐๐		๑๐,๔๐๐			๕๐,๐๐๐				๙,๖๐๐	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทย	๒๐,๔๐๐												
					๒๐,๔๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ จัดอบรมหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย ให้กับผู้ประกอบการร้านอาหาร ๒๐ เมืองสมุนไพร	๓๐๐,๐๐๐												
			๓๐๐,๐๐๐										
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ติดตามสถานการณ์ประกอบการที่ผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย	๑๐๙,๖๐๐												
					๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐				๙,๖๐๐	

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 สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยว และสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ (กสศ.)	๘๗๐,๐๐๐												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยวในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ	๕๖๔,๔๓๐												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ สร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเชื่อมโยงผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online ทั้งในและต่างประเทศ	๓๐๕,๕๗๐												
กิจกรรมที่ ๓ ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็นศูนย์เวเลนเนส ๕ ประนาท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (กทล.)	๔๕๐,๐๐๐												
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการประเมินศูนย์เวเลนเนส	๕๐,๔๔๐												
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดสัมมนาวิชาการ เรื่อง การยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทยครบวงจรให้กับผู้ประกอบการร้านนวดไทย ร้านอาหารไทย สปาไทย คลินิกเอ็กซน โรงแรม/รีสอร์ทททั่วประเทศผ่านระบบ onsite และ online	๔๔,๕๐๐												

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
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ จัดอบรม เพิ่มศักยภาพผู้ตรวจประเมินศูนย์ เวลเนสผ่านระบบ onsite และ online	๔๔,๙๐๐				๔๔,๙๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ จัดทำ แพลตฟอร์มเว็บไซต์สำหรับ สื่อสาร เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ศูนย์เวลเนส ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ	๒๐๕,๐๐๐				๒๐๕,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ ลงพื้นที่ ติดตามดำเนินงาน และประเมินผล รับรองสถานประกอบการเพื่อ ยกระดับให้เป็นศูนย์เวลเนส	๘๔,๗๖๐				๔๒,๓๘๐			๔๒,๓๘๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๖ จัดทำใบ ประกาศรับรองสถานประกอบการ ให้เป็นศูนย์เวลเนส	๒๐,๐๐๐										๒๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาหลักสูตร นวดไทยอัตลักษณ์ไทย และ ดำเนินการตอบสนองต่อ องค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศ รับรองให้การนวดไทยขึ้น ทะเบียนเป็นรายการตัวแทน มรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้อง ไม่ได้ของมนุษยชาติ (สพท.)	๕๖๐,๐๐๐	๒๑,๓๓๕			๑๓๗,๑๖๕			๕๗,๖๗๕			๔๓,๘๒๕		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ จัดประชุม คณะกรรมการพัฒนารูปแบบ หลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทยสู่ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๔๑,๗๐๐	๑๐,๔๒๕			๑๐,๔๒๕			๑๐,๔๒๕			๑๐,๔๒๕		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ประชุม คณะกรรมการจัดทำองค์ความรู้ การนวดไทยในการดูแลสุขภาพ ประชาชนและนักท่องเที่ยว	๒๗,๘๐๐				๑๓,๙๐๐			๑๓,๙๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ ประชุม คณะกรรมการพัฒนารูปแบบ นวดไทยอัตลักษณ์ไทยสู่การ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	๒๘,๐๐๐	๗,๐๐๐			๗,๐๐๐			๗,๐๐๐			๗,๐๐๐		



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
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๔ ประชุมชี้แจงให้กับผู้รับผิดชอบงานด้านการแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด	๗,๙๐๐				๗,๙๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๕ ติดตามการประเมินมาตรฐานนวดไทย ๔ ภาค	๑๕,๘๐๐		๓,๙๕๐		๓,๙๕๐			๓,๙๕๐			๓,๙๕๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๖ พัฒนาศักยภาพครูต้นแบบด้านการนวดไทยอัตลักษณ์ไทย ๒ เรื่อง	๒๙๔,๐๐๐				๒๙๔,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๗ สรุปผลดำเนินการเพื่อตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ	๔๔,๘๐๐							๒๒,๔๐๐			๒๒,๔๐๐		
กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (กวม.)	๒๔๐,๐๐๐				๑๒๖,๐๐๐			๑๑๔,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ	๒๕,๐๐๐				๑๕,๐๐๐			๑๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ตรวจสอบเพื่อรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ	๔๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๓ อบรมวิทยากรด้านการนวดไทยให้มีความเชี่ยวชาญในการถ่ายทอดความรู้ที่ได้มาตรฐาน (รายใหม่) ผ่านระบบ onsite และ online	๘๗,๐๐๐				๔๗,๐๐๐			๔๐,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๔ อบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับผู้ให้บริการนวดไทย ผ่านระบบ onsite และ online	๘๘,๐๐๐				๔๔,๐๐๐			๔๔,๐๐๐					

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 ๖ ประชาสัมพันธ์ สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทาง ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการ พัฒนาให้เป็นที่รู้จักผ่านการจัด พาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจการ (Press Tours) (กวม.)	๒๕๐,๐๐๐				๒๕๐,๐๐๐								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒,๗๐๐,๐๐๐	๗๕๘,๐๑๐			๑,๔๑๘,๓๒๕			๔๒๒,๕๕๕			๑๐๑,๑๑๐		

๘. งบประมาณ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกพื้นบ้านอาหารเป็นยาเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๓๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย) ประกอบด้วย ๓ กิจกรรมย่อย ดังนี้

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทย

จำนวน ๒๐,๔๐๐ บาท

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ

(จำนวน ๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒,๔๐๐ บาท

๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

(จำนวน ๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๑,๔๐๐ บาท

๕) ค่าที่พัก (จำนวน ๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

๖) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๒,๕๐๐ บาท

๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ

(จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)

จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

จำนวน ๑๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ จัดอบรมหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย
ให้กับผู้ประกอบการร้านอาหาร ๒๐ เมืองสมุนไพร

จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ 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 ๔,๐๐๐ บาท
๙) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๑๐) ค่าวัสดุประกอบการจัดอบรม	จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
๑๑) ค่าเช่าห้องจัดอบรมพร้อมอุปกรณ์	จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
๑๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๒๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ติดตามสถานการณ์ประกอบการที่ผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนาการในภูมิภาคไทย
สู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย

จำนวน ๑๐๙,๖๐๐ บาท

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๓ วัน) + (จำนวน ๑ คน x ๒๗๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๓ วัน)	จำนวน ๑๔,๗๖๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๑ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง) + (จำนวน ๑ คน x ๑,๒๐๐ x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๓๕,๒๐๐ บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๖) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๑๔,๔๐๐ บาท
๗) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๒๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่าย
ผู้ประกอบการท่องเที่ยว-และสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในจังหวัด
เมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ จำนวน ๘๗๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)
ประกอบด้วย ๒ กิจกรรมย่อย ดังนี้

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่าย
ผู้ประกอบการท่องเที่ยวในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ จำนวนเงิน ๕๖๔,๔๓๐ บาท
มีรายละเอียดดังนี้

๒.๑.๑ สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	จำนวน ๑๖๖,๒๕๐ บาท
๑) สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจังหวัดเมืองสมุนไพรคลัสเตอร์ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย และจังหวัดเมืองสมุนไพรท่องเที่ยวเมืองหลัก (จำนวน ๑๕ จังหวัด x ๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๕๐,๐๐๐ บาท
๒) จัดจ้างสำรวจและเชื่อมโยงเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรมไทย-ลาว (จำนวน ๑ ครั้ง x ๑๖,๒๕๐ บาท)	จำนวน ๑๖,๒๕๐ บาท
๒.๑.๒ ประชุมคณะทำงานประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ/ประชุมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ	จำนวน ๕๘,๐๐๐ บาท
๑) ค่าตอบแทนคณะทำงาน/บุคคลภายนอก (จำนวน ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๙,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๕,๒๕๐ บาท
๔) ค่าพาหนะ (จำนวน ๗ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๑๗,๕๐๐ บาท

๖) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๑,๕๐๐ บาท
๗) ค่าวัสดุสำนักงานและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๗๕๐ บาท
๒.๑.๓ ลงพื้นที่ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	จำนวน ๒๐๓,๕๘๐ บาท
๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง) + (จำนวน ๒ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	จำนวน ๑๑,๘๘๐ บาท
๒) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๘ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท
๓) ค่าพาหนะ (จำนวน ๘ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๔) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	จำนวน ๑๐,๘๐๐ บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๙,๐๐๐ บาท
๖) ค่าที่พัก (จำนวน ๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	จำนวน ๓๘,๔๐๐ บาท
๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๐๐ บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๑,๓๐๐ บาท
๒.๑.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการ ท่องเที่ยวจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	จำนวน ๑๐๗,๐๐๐ บาท
๑) ค่าวิทยากร (จำนวน ๔ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๘,๘๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๘๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๘,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๕๐ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘,๐๐๐ บาท
๔) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๔ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
๕) ค่าพาหนะวิทยากร (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
๖) ค่าที่พักวิทยากร (จำนวน ๔ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
๗) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (จำนวน ๒ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๓,๖๐๐ บาท
๘) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
๙) ค่าเช่าห้องประชุม	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
๑๐) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
๑๑) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๖๐๐ บาท
๒.๑.๕ จัดทำเกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	จำนวน ๒๘,๖๐๐ บาท
๑) จ้างออกแบบเกียรติบัตร	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
๒) จัดทำเกียรติบัตรพร้อมกรอบรูป	จำนวน ๒๔,๕๐๐ บาท
๓) ค่าส่งไปรษณีย์และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๒,๑๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ สร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเชื่อมโยง
ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online ทั้งในและ
ต่างประเทศ

๒.๒.๑ จัดจ้างทำสื่อและประชาสัมพันธ์สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและเชื่อมโยงการ
สร้างภาพลักษณ์ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ

จำนวน ๓๐๕,๕๗๐ บาท

จำนวน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

๑) จัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและเชื่อมโยงการสร้างภาพลักษณ์ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ (จำนวน ๑ ครั้ง x ๑๐๐,๐๐๐ บาท) จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒) จ้างประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพผ่านช่องทาง Onsite และ Online (จำนวน ๔,๐๐๐ บาท x ๕ ครั้ง) จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๒.๒ สนับสนุนและร่วมจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online ทั้งในและต่างประเทศ จำนวน ๑๘๕,๕๗๐ บาท

๑) สนับสนุนเครือข่ายในการจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ (โครงสร้างคณา/นิทรรศการ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒) ค่าวิทยากร (จำนวน ๖ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ชั่วโมง x ๓ วัน) จำนวน ๒๑,๖๐๐ บาท

๓) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๘ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน x ๑ ครั้ง) +
(จำนวน ๒๗๐ บาท x ๒ คน x ๓ วัน x ๑ ครั้ง) จำนวน ๗,๓๘๐ บาท

๔) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๖ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท

๕) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕๐๐ บาท x ๑๖ คน x ๑ ครั้ง) จำนวน ๘,๐๐๐ บาท

๖) ค่าที่พัก (จำนวน ๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง) จำนวน ๙,๖๐๐ บาท

๗) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ

(จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ ครั้ง) จำนวน ๕,๔๐๐ บาท

๘) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๑,๕๐๐ บาท

๙) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ จำนวน ๒,๐๙๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็นศูนย์ Wellness ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยกองการแพทย์ทางเลือก) ประกอบด้วย ๖ กิจกรรมย่อย ดังนี้

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการประเมินศูนย์ Wellness จำนวน ๕๐,๔๕๐ บาท

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) จำนวน ๑๔,๐๐๐ บาท

๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) จำนวน ๔,๘๐๐ บาท

๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) จำนวน ๒,๘๐๐ บาท

๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๗ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง) จำนวน ๑๑,๒๐๐ บาท

๕) ค่าพาหนะ (จำนวน ๗ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) จำนวน ๗,๐๐๐ บาท

๖) ค่าเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๑๔๐ บาท

๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ

(จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๒ ครั้ง) จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท

๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น จำนวน ๕๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดสัมมนาวิชาการ เรื่อง การยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยครบวงจรให้กับผู้ประกอบการร้านนวดไทย ร้านอาหารไทย สปาไทย คลินิกเอกชน โรงแรม/รีสอร์ททั่วประเทศ ผ่านระบบ onsite และ online จำนวน ๔๔,๙๐๐ บาท

๑) ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (จำนวน ๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๔,๐๐๐ บาท

๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๖๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๗,๒๐๐ บาท

๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๒,๑๐๐ บาท

๔) ค่าพาหนะ (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๒,๐๐๐ บาท

๕) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๔ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๖) ค่าเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๔,๒๐๐ บาท

๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน ๔๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ จัดอบรมเพิ่มศักยภาพผู้ตรวจประเมินศูนย์ велเนสผ่านระบบ onsite และ online

	จำนวน ๔๔,๙๐๐ บาท
๑) ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (จำนวน ๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๖๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๗,๒๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๑๐๐ บาท
๔) ค่าพาหนะ (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
๕) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๔ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
๖) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๔,๒๐๐ บาท
๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๕ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน ๔๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ จัดทำแพลตฟอร์มเว็บไซต์สำหรับสื่อสาร เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ศูนย์ велเนส
ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ

๑) จัดจ้างทำแพลตฟอร์มเว็บไซต์และสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	จำนวน ๒๐๕,๐๐๐ บาท
๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ ลงพื้นที่ติดตามดำเนินงาน และประเมินผลรับรองสถานประกอบการเพื่อ
ยกระดับให้เป็นศูนย์ велเนส

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ วัน) + (จำนวน ๑ คน x ๒๗๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๒ วัน)	จำนวน ๙,๘๔๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๑ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๔ ครั้ง) + (จำนวน ๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๔ ครั้ง x ๑ วัน)	จำนวน ๑๗,๖๐๐ บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๖) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๑๔,๔๐๐ บาท
๗) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๓ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๒,๔๐๐ บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๕๒๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๖ จัดทำใบประกาศรับรองสถานประกอบการให้เป็นศูนย์ велเนส

๑) จัดจ้างออกแบบและจัดทำตราสัญลักษณ์/ใบประกาศรับรอง ให้เป็นศูนย์ велเนส	จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท
๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อการดูแลสุขภาพที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ จำนวน ๔๖๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย) ประกอบด้วย ๗ กิจกรรมย่อย ดังนี้

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนารูปแบบหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทยสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๘,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๓ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๖,๒๔๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๓ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๓,๖๔๐ บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๓,๖๔๐ บาท
๖) ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการลงพื้นที่เก็บข้อมูล	จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน ๑๘๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ประชุมคณะกรรมการจัดทำองค์ความรู้การนวดไทยในการดูแลสุขภาพประชาชนและนักท่องเที่ยว

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๖ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๖ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ)	จำนวน ๓,๖๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ มื้อ)	จำนวน ๒,๑๐๐ บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๒,๑๐๐ บาท
๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๘๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๑,๒๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ ประชุมคณะกรรมการพัฒนารูปแบบนวดไทยอัตลักษณ์ไทยสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑) ค่าตอบแทนวิทยากร (จำนวน ๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๙,๖๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๔,๘๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๒,๘๐๐ บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๑,๔๐๐ บาท
๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน ๑,๖๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน ๓,๘๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๔ ประชุมชี้แจงให้กับผู้รับผิดชอบงานด้านการแพทย์แผนไทยระดับจังหวัด

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๓ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑,๕๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑,๒๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๗๐๐ บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๗๐๐ บาท

๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๑ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๔๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๔๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๕ ติดตามการประเมินมาตรฐานนวดไทย ๔ ภาค จำนวน ๑๕,๘๐๐ บาท

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๓ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๒,๔๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๑,๔๐๐ บาท
๕) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๒ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘๐๐ บาท
๖) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๒,๒๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๖ พัฒนาศักยภาพครูต้นแบบด้านการนวดไทยอัตลักษณ์ไทย ๒ เรื่อง

จำนวน ๒๙๔,๐๐๐ บาท

๑) ค่าตอบแทนวิทยากร (จำนวน ๔ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒๐ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง) + (จำนวน ๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๓๐ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๑๖๘,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐ ครั้ง)	จำนวน ๗,๐๐๐ บาท
๕) ค่าใบประกาศนียบัตร (จำนวน ๘๐ คน x ๕๐ บาท)	จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
๖) ค่าจัดทำคู่มือมาตรฐานนวดไทยอัตลักษณ์ไทยสำหรับมอบให้ครูต้นแบบเพื่อประกอบการถ่ายทอด องค์ความรู้ให้กับแพทย์แผนไทย และผู้ให้บริการนวดไทยในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (จำนวน ๑,๐๐๐ เล่ม x ๑๐๐ บาท)	จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

**กิจกรรมย่อยที่ ๔.๗ สรุปผลดำเนินการเพื่อตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การ
นวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ**

จำนวน ๔๔,๘๐๐ บาท

๑) ค่าตอบแทนวิทยากร (จำนวน ๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๓ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๓ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๒,๔๐๐ บาท
๕) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๑,๔๐๐ บาท
๖) ค่าจัดจ้างติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	จำนวน ๑,๐๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๑,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ จำนวน ๒๔๐,๐๐๐ บาท
(ดำเนินการโดยกองวิชาการและแผนงาน) ประกอบด้วย ๔ กิจกรรมย่อย ดังนี้

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ

	จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท
๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๕,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๓,๖๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๒,๑๐๐ บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	จำนวน ๒,๑๐๐ บาท
๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๒ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๑,๔๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ตรวจประเมินเพื่อรับรองสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ

	จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท
๑) ค่าตอบแทนคณะทำงานภายนอก (จำนวน ๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๓ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๓,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๗ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๑,๖๘๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๗ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๙๘๐ บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการตรวจประเมินฯ	จำนวน ๑,๔๐๐ บาท
๖) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๗ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๓,๓๖๐ บาท
๗) ค่าที่พัก (จำนวน ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน ๑๖,๐๐๐ บาท
๘) ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ส่วนตัว (จำนวน ๑ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน ๑,๐๐๐ บาท
๙) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (จำนวน ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ คัน)	จำนวน ๓,๖๐๐ บาท
๑๐) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๒,๐๐๐ บาท
๑๑) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๒ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘๐๐ บาท
๑๒) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๑๘๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๓ อบรมวิทยากรด้านการนวดไทยให้มีความเชี่ยวชาญในการถ่ายทอดความรู้
ที่ได้มาตรฐาน (รายใหม่) ผ่านระบบ onsite และ online จำนวน ๘๗,๐๐๐ บาท

๑) ค่าวิทยากร (จำนวน ๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑๒ ชั่วโมง) + (จำนวน ๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๑๘ ชั่วโมง)	จำนวน ๕๗,๖๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๕ ครั้ง x ๒ มื้อ)	จำนวน ๓,๕๐๐ บาท
๕) ค่าใบประกาศนียบัตร (จำนวน ๕๐ ใบ x ๙๐ บาท)	จำนวน ๔,๕๐๐ บาท

๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๒ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘๐๐ บาท
๖) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๒,๑๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๔ อบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับผู้ให้บริการนวดไทย
ผ่านระบบ onsite และ online จำนวน ๘๘,๐๐๐ บาท

๑) ค่าวิทยากร (จำนวน ๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑๒ ชั่วโมง) + (จำนวน ๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๑๘ ชั่วโมง)	จำนวน ๕๗,๖๐๐ บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๖,๐๐๐ บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน ๓,๕๐๐ บาท
๕) ค่าใบประกาศนียบัตร (จำนวน ๕๐ ใบ x ๙๐ บาท)	จำนวน ๔,๕๐๐ บาท
๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ (จำนวน ๒ คน x ๕๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๘๐๐ บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๓,๑๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการพัฒนา
ให้เป็นที่รู้จักผ่านการจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจการ (Press Tours) จำนวน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (ดำเนินการ
โดยกองวิชาการและแผนงาน)

๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๔๕ คน x ๕๐ บาท x ๔ มื้อ)	จำนวน ๙,๐๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๔๕ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ มื้อ)	จำนวน ๒๗,๐๐๐ บาท
๓) ค่าอาหารเย็น (จำนวน ๔๕ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ มื้อ)	จำนวน ๓๑,๕๐๐ บาท
๔) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๔๐ คน x ๒๕๐ บาท x ๓ วัน) + (จำนวน ๕ คน x ๒๗๐ บาท x ๓ วัน)	จำนวน ๓๒,๘๕๐ บาท
๕) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๕ คน x ๕,๐๐๐ บาท)	จำนวน ๒๕,๐๐๐ บาท
๖) ค่าที่พัก (จำนวน ๔๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน) + (จำนวน ๕ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ วัน)	จำนวน ๗๖,๐๐๐ บาท
๗) ค่าพาหนะ (จำนวน ๔๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน ๒๒,๕๐๐ บาท
๘) ค่าจ้างรถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ (จำนวน ๑,๘๐๐ บาท x ๕ คัน x ๒ วัน)	จำนวน ๑๘,๐๐๐ บาท
๙) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน ๗,๕๐๐ บาท
๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	จำนวน ๖๕๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

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	๕๕๐,๐๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๘๙๐,๐๐๐
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๘๗๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๔๙๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)	๒,๗๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ผักพื้นบ้านอาหารเป็นยาเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศ ๒. สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยวในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ และสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๔. พัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ	๗๕๘,๐๑๐	๑. จำนวนผู้ประกอบการร้านอาหารใน ๒๐ เมืองสมุนไพร ผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย เพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๕๐ แห่ง ๒. จัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online ทั้งในและต่างประเทศ จำนวน ๑ ครั้ง ๓. จำนวนผู้เข้ารับการสัมมนาวิชาการเรื่อง การยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยครบวงจรให้กับผู้ประกอบการร้านนวดไทย ร้านอาหารไทย สปาไทย คลินิกเอกชน โรงแรม/รีสอร์ท ทัวทั่วประเทศ ผ่านระบบ onsite และ online ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน	๑. สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยวในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ และสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๒. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๔. พัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ ๕. พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๖. ประชาสัมพันธ์สถานที่ท่องเที่ยวหรือเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นที่ยูจกผ่านการจัดพาสื่อมวลชนเยี่ยมชมกิจการ (Press Tours)	๑,๔๑๘,๓๒๕	๑. จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยวจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ๘๐ คน ๒. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมเพิ่มศักยภาพผู้ตรวจประเมินศูนย์ Wellness ระบบ onsite และ online ไม่น้อยกว่า ๖๐ คน ๓. มีแพลตฟอร์มเว็บไซต์สำหรับสื่อสารเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ศูนย์ Wellness ทั้งภาษาไทยและอังกฤษ จำนวน ๑ แพลตฟอร์ม ๔. มีรูปแบบหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทยสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๑ รูปแบบ ๕. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมวิทยากรด้านการนวดไทยให้มีความเชี่ยวชาญในการถ่ายทอดความรู้ที่ได้มาตรฐาน (รายใหม่) ไม่น้อยกว่า ๑๐ คน ๖. มีการพัฒนาศักยภาพครูต้นแบบด้านการนวดไทยอัตลักษณ์ไทย จำนวน ๒ เรื่อง/๘๐ คน ๗. มีสื่อมวลชนและผู้เกี่ยวข้องเข้าเยี่ยมชมตัวอย่างกิจการในเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๔๕ คน
๙ เดือน	พัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ	๔๒๒,๕๕๕ 	๑. จำนวนสถานประกอบการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินให้เป็นศูนย์ Wellness จำนวนไม่น้อยกว่า ๓๖ แห่ง ๒. ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพสำหรับผู้ให้บริการนวดไทย ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน ๓. สถานฝึกอบรมด้านนวดไทยเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจประเมินไม่น้อยกว่า ๔ แห่ง ๔. ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรวิทยากรด้านนวดไทยให้มีความเชี่ยวชาญในการถ่ายทอดความรู้ให้กับผู้อบรมนวดไทย ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	๑. จัดทำองค์ความรู้และพัฒนาหลักสูตรโภชนาศาสตร์ฝึกพื้นบ้านอาหารเป็นยาเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศ ๒. สนับสนุนการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ และเครือข่ายผู้ประกอบการท่องเที่ยวในจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ และสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๓. ประเมินสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวให้เป็น Wellness Center ๕ ประเภท ในแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ๔. พัฒนาหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ	๑๐๑,๑๑๐	๑. ผลการถอดบทเรียนและติดตามสถานประกอบการที่ผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย จำนวน ๔ แห่ง ๒. จังหวัดเมืองสมุนไพรมีเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรรองรับการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว จำนวน ๑๕ จังหวัด/มีผู้ประกอบการได้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า ๑๕ แห่ง ๔. มีผลการติดตามและถอดบทเรียนการประเมินมาตรฐานนวดไทย ๔ ภาค ๕. มีการสรุปผลดำเนินการเพื่อตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ประกาศรับรองให้การนวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. กองการแพทย์ทางเลือก

ผู้รับผิดชอบ

๑. นายองอาจ ศิริกุลพิสุทธิ์
โทรศัพท์ ๐๘๑ ๖๖๔๘๑๓๑
๒. นางสาวพิมพ์พรรณ ลากเจริญ
โทรศัพท์ ๐๘๖๕๗๐๕๒๘๖

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
Email : ong_ard2005@yahoo.com
เภสัชกรปฏิบัติการ
Email : Pimpun_l@hotmail.com

๒. สถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางอังฉรา เชียงทอง
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๒๖๑๔
๒. นางนันทน์ภัส ด้อยตั้ง
โทรศัพท์ โทร ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๑๘

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
Email : aa5902614@gmail.com
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
E-mail : nuadthai.datacenter@gmail.com

๓. กองสมุนไพรรักษาโรค

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวสุดารัตน์ เกตโล
โทรศัพท์ ๐๖๕๓๙๕๓๙๑๔
๒. นางสาวอนงค์นาถ เบ้าทอง
โทรศัพท์ ๐๙๕๙๑๕๒๕๒๕

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
Email : sudarat.osta@gmail.com
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
Email : Poo_nim777@hotmail.com

๔. กองวิชาการและแผนงาน

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสุพิณญา เกิดโถ
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒
๒. นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม
โทรศัพท์ ๐๘๙๑๔๕๙๙๐๕

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
E-mail : ittm.train02@gmail.com
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
Email : pinsuda40@hotmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นายองอาจ ศิริกุลพิสุทธิ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
กองการแพทย์ทางเลือก



ผู้เขียนโครงการ

(นายศักดิ์ชัย ศิริบริลลือชัย)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
กองการแพทย์ทางเลือก



ผู้เขียนโครงการ

(นางอังฉรา เชียงทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เขียนโครงการ

(นางนันทน์ภัส ด้อยตัง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เขียนโครงการ

(นางสุพิณญา เกิดโถ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน



ผู้เขียนโครงการ

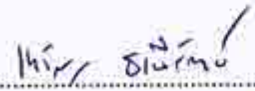
(นางสาวสุดารัตน์ เกตโล)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
กองสมุนไพรรักษาโรค


ผู้เสนอโครงการ
 (นายกุลนิต วนรัตน์)
 ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก


ผู้เสนอโครงการ
 (นายจักรวาล เมื่อกคง)
 ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย


ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
 ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


ผู้เสนอโครงการ
 (นางมณฑกา จีระชัยสกุล)
 ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายเทวัญ ชาวีรัตน์)
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายชัยชัย วิศิษฐานนท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

**โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
ภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ**

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 ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๕๒ โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทำหน้าที่เป็นนายทะเบียนกลาง และนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทำหน้าที่เป็นนายทะเบียนจังหวัด ซึ่งมีการกึ่งในการขับเคลื่อนให้เกิดการสำรวจ รวบรวม ข้อมูลตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย ข้อมูลบุคลากร สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพร เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาจัดการความรู้ให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ รวมไปถึงการพัฒนาต่อยอดทางเทคโนโลยีและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ตลอดจนการรับรองสถานภาพของหมอพื้นบ้าน ผ่านการรับรองหมอพื้นบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้มีบทบาทในการพัฒนาระบบสุขภาพในชุมชน อันจะส่งผลดีในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยสู่การใช้ประโยชน์เพื่อเสริมทำให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการคุ้มครอง และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร โดยการนำตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการคัดเลือกว่ามีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน ผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ ตลอดจนพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้านและส่งเสริมการจัดการความรู้เพื่อให้เกิดการยอมรับในระบบบริการสาธารณสุข เพื่อเป็นทางเลือกในการสร้างเสริมและดูแลสุขภาพให้กับประชาชน ตลอดจนการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) ไม่น้อยกว่า ๖๘ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวจะช่วยให้สุขภาวะของคนไทยดีขึ้นด้วยการค้นหาและนำศักยภาพของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรที่สามารถบูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพในระบบบริการสาธารณสุขได้อย่างไร้รอยต่อ ซึ่งจะช่วยให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพที่ดีมีแนวโน้มที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี

แนวทางการพัฒนา	ปรับเปลี่ยนและพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้ง ปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัด ในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบ บริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากร ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และ ตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการพื้นฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยง ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนย่อย	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนากระบวนการสุขภาพ โดยการส่งเสริม สนับสนุนให้มีการนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร มาใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน ตั้งแต่หน่วยบริการปฐมภูมิ ทติยภูมิและตติยภูมิ ผลักดันให้การบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพตลอดช่วงชีวิต โดยคำนึงถึงความเป็นธรรมและเข้าถึง การบริการสุขภาพสำหรับผู้มีรายได้น้อย
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการดังกล่าวส่งเสริมให้ประชาชน ในชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร เพิ่มความสามารถในการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ช่วยลดความแออัดของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ ในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่ไม่รุนแรง
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๕ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและ ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
ปัจจัย	Fo๕๐๔ ระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้าน ที่เกี่ยวข้องโดยตรง	-ไม่มี-
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้าน ที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	-ไม่มี-
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัด สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่น ของเอกลักษณ์ความเป็นไทย
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับ คนในทุกช่วงวัย

๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและรักษาโรค
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๗) การพัฒนาสร้างความเข้มแข็งจากฐานราก ๗.๒ สร้างความเข้มแข็งของชุมชน ๗.๒.๕ สร้างเครือข่ายชุมชนที่เข้มแข็ง ๘) การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม ๘.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขแพทย์สมัยใหม่และแพทย์แผนไทย
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๒) การปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ๔) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ๓) พระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษามรดกทางวัฒนธรรม พ.ศ. ๒๕๕๙ ๔) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๕) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



**โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
ภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ**

๑. หลักการและเหตุผล

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและส่งเสริมเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน โดยมีพันธกิจมุ่งเน้นพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คุ้มครอง อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ โดยจัดทำแผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ และประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ โดยมีเป้าหมายที่จะยกระดับให้ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชียภายในปี ๒๕๗๐

แผนปฏิบัติการ ระยะเวลา ๕ ปีของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในประเด็นการพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและเพิ่มมูลค่าการบริการสุขภาพแบบครบวงจร (SMART Academic) โดยกลยุทธ์ที่ ๑ การคุ้มครอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดการความรู้ การรวบรวม การใช้ประโยชน์ และการคุ้มครององค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในประเทศ และสนับสนุนการนำความรู้และภูมิปัญญาเพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจ คุณภาพชีวิตของประชาชนในมิติสุขภาวะ ซึ่งมีมาตรการและแนวทางปฏิบัติโดยเร่งรัดให้มีการรวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ที่เกี่ยวกับตำรับตำราการแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้านที่ผ่านการรับรอง และจัดทำทะเบียนในรูปแบบดิจิทัล เพื่อให้เกิดระบบเฝ้าระวังคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมถึงการนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีประสิทธิภาพ

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการใช้สมุนไพรเป็นวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพที่มีอยู่ในสังคมไทยมาอย่างยาวนานจนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีการส่งเสริมให้นำภูมิปัญญามาใช้ในการดูแลสุขภาพ และผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ โดยสถานการณ์การขับเคลื่อนงานภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา พ.ศ. ๒๕๔๒ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง สามารถดำเนินการและเกิดผลลัพธ์อย่างเป็นรูปธรรม ทั้งการสำรวจ รวบรวม ตำรับตำราการแพทย์แผนไทย และคัดเลือกภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย มาใช้ประโยชน์ในชุมชน รวมถึงการดำเนินงานรับรองหมอพื้นบ้าน โดยมีการประกาศกำหนดเป็นตำรายาแผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติมากกว่า ๔๘,๐๐๐ รายการ เพื่อใช้ในการประกอบวิชาชีพและการเรียนการสอนแพทย์แผนไทย รวมทั้งเป็นรายการยาในระบบบริการสุขภาพของประเทศและการผลิตยาแผนไทยในระดับอุตสาหกรรมและสถานบริการสุขภาพ มีหมอพื้นบ้านที่ได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ มากกว่า ๒,๐๐๐ ราย และการต่อยอดตำรับยาพื้นบ้านและผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ ส่งเสริมการถ่ายทอดองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านร่วมกับสถาบันอุดมศึกษา การคุ้มครองถิ่นกำเนิดสมุนไพรในเขตอนุรักษ์ผ่านการจัดทำแผนจัดการคุ้มครองสมุนไพรในเขตอนุรักษ์มากกว่า ๓๗ พื้นที่ และนอกเขตอนุรักษ์โดยการดำเนินงานร่วมกับกรมการป่าชุมชนทั้ง ๕๐ แห่งทั่วประเทศ และที่ดินเอกชน และอยู่ระหว่างขับเคลื่อนการปลูกสมุนไพรในที่ดินเอกชน และในปี ๒๕๖๕ ได้ประกาศให้ "กัญชา" เป็นสมุนไพรควบคุม ซึ่งต้องดำเนินการขออนุญาตกรณีต้องการศึกษาวิจัย ส่งออก จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ตลอดจนการพัฒนากระบวนการฐานข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ในการบันทึกข้อมูลภูมิปัญญาดังกล่าวในรูปแบบดิจิทัล นำไปสู่การจัดทำรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย เพื่อคุ้มครองและปกป้ององค์ความรู้การแพทย์แผนไทยดั้งเดิม อย่างไรก็ตาม การขับเคลื่อนงานดังกล่าว พบว่ามีปัญหา

อุปสรรคในการทำงานทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เช่น การรวบรวมและจัดทำข้อมูลภูมิปัญญาในรูปแบบดิจิทัลที่ยังมีความซ้ำซ้อน เนื่องจากยังไม่มี การเชื่อมโยงฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องร่วมกัน ทำให้เกิดความล่าช้าในการบันทึกข้อมูล และออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศ เพื่อใช้ในการสืบค้นข้อมูล ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดการกล่าวอ้างหรือถกเถียงของความรู้เหล่านั้นไปเป็นสิทธิขององค์กรหรือบุคคลเป็นการเฉพาะ หากไม่มีการเร่งดำเนินการ การดำเนินงานรับรองหมอพื้นบ้าน ที่ยังไม่ครอบคลุมในพื้นที่ทั้ง ๗๖ จังหวัดและกรุงเทพมหานคร เนื่องจากยังขาดกลไกการทำงานร่วมกันของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง และความพร้อมในการขับเคลื่อนงานผ่านคณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัดและคณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร การออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า การณีศึกษา ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ซึ่งต้องอาศัยแนวทางในการดำเนินงานที่ชัดเจนและต้องทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

กองทุนคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย ในฐานะเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลักด้านการอนุรักษ์ คຸ້ມຄອງภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญาสู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติร่วมกับกองวิชาการและแผนงาน เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนากลไกการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจให้เกิดประสิทธิภาพอย่างยั่งยืน ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ นำไปสู่การอนุรักษ์ คຸ້ມຄອງ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในทุกมิติ ในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนและระบบบริการสุขภาพ เกิดการพัฒนาต่อยอดเป็นสินค้าและบริการสุขภาพ สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ตลอดจนการปกป้องโจรสลัดทางชีวภาพโดยอาศัยกลไกเฝ้าระวังและพิทักษ์สิทธิในภูมิปัญญาดั้งเดิมของประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ให้สามารถใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงพัฒนาให้เป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ และบริการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๒.๒ เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของหมอพื้นบ้านให้เป็นที่ยอมรับแก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน สามารถเชื่อมโยงและผลักดันให้มีบทบาทในระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพิ่มขึ้น

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ (ร่าง) กฎหมายลำดับรอง ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๓ ฉบับ และให้ความเห็นชอบรายการตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ รายการ

๓.๑.๒ ตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยประกาศกำหนดให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ รายการ

๓.๑.๓ มีผลการพิจารณาคำขอจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคล ไม่น้อยกว่า ๑๓ คำขอ (๑๒ เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร)

๓.๑.๔ ข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาดำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ บันทึกในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library : TTDKL) ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ตำรับ และออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ รหัส

๓.๑.๕ มีแนวทางการบูรณาการเชื่อมโยงข้อมูลที่เกี่ยวข้องในระบบ TTDKL และ ระบบ HMPIS เพื่อใช้ในการสืบค้นและตรวจสอบข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และปกป้องคุ้มครององค์ความรู้ดั้งเดิมของประเทศ

๓.๑.๖ มีแผนขับเคลื่อนการคุ้มครองสมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพรเพิ่มขึ้น ๑๐ ชนิด และมีแนวทางในการเชื่อมโยงฐานข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรมร่วมกับโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืช อันเนื่องมาจากพระราชดำริ

๓.๑.๗ กระบวนการรับอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นไปอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๓.๑.๘ หมอพื้นบ้านได้รับการรับรองเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ราย

๓.๑.๙ มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยอัมพาตของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ สำหรับการถ่ายทอดสู่แพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ มีรายการตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ รายการสมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพร รวมถึงตำรับยาแผนไทยที่ได้รับสิทธิส่วนบุคคล ได้รับการคุ้มครองตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ และสามารถไปใช้ประโยชน์เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนและด้านการสาธารณสุขของประเทศ รวมถึงพัฒนาให้เป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ เทคโนโลยีสารสนเทศและบริการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๓.๒.๒ หมอพื้นบ้านเป็นที่ยอมรับแก่ประชาชน เป็นที่พึ่งในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชนเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ราย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร สามารถใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงพัฒนาให้เป็นนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ เทคโนโลยีสารสนเทศ และบริการทางการแพทย์แผนไทยเพื่อเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืน

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวน (ร่าง) กฎหมายลำดับรอง ด้านการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๓ ฉบับ

๓.๔.๒ จำนวนตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยประกาศกำหนดให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ รายการ

๓.๔.๓ จำนวนคำขอจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคลที่ผ่านการพิจารณา ไม่น้อยกว่า ๑๓ คำขอ (๑๒ เขตสุขภาพและกรุงเทพมหานคร)

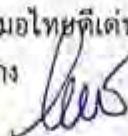
๓.๔.๔ จำนวนข้อมูลองค์ประกอบของเครื่องยาตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ บันทึกในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library : TTDKL) ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ตำรับ และจำนวนรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ รหัส

๓.๔.๕ จำนวนแนวทางในการเชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ๑ แนวทาง

๓.๓.๖ ร้อยละความสำเร็จในการออกอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าได้ถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๓.๔.๗ จำนวนหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองเพิ่มขึ้น และเกิดความร่วมมือระหว่างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานรับรองหมอพื้นบ้าน ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ราย

๓.๔.๘ จำนวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยอัมพาตของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ที่ได้รับการถ่ายทอดสู่บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้าน ไม่น้อยกว่า ๑ แนวทาง



๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๓.๕.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย และแพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน และสหวิชาชีพด้านสาธารณสุขทุกแขนง
- ๓.๕.๒ นักเรียน นักศึกษา อาจารย์ นักวิชาการและนักวิจัยที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร
- ๓.๕.๓ ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ๓.๕.๔ ประชาชนทั่วไป

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ๔.๑.๑ ส่วนกลาง ได้แก่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๔.๑.๒ ส่วนภูมิภาค ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด กรุงเทพมหานคร และองค์การบริหารส่วนตำบล

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ คัดกรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒
- ๖.๒ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้าน เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพในระดับชุมชน

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 คัดกรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒	๕๒๐,๐๐๐	๓๖๒,๕๐๐			๑๑๘,๘๐๐			๒๕,๑๐๐			๑๔,๖๐๐		
๑.๑ ขับเคลื่อนภารกิจของการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ (กคพ.)	๔๐,๐๐๐	๗๗,๐๐๐			๕,๐๐๐			๒,๐๐๐			๒,๐๐๐		

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
๑.๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย	๗๓,๐๐๐	๗๓,๐๐๐											
๑.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการจัดส่ง เอกสารประชาสัมพันธ์การ ดำเนินงาน การสรท กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย	๑๗,๐๐๐	๕,๐๐๐			๕,๐๐๐			๕,๐๐๐			๒,๐๐๐		
๑. ๒ คุ้มครองภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยของชาติ/ ทั่วไป/ส่วนบุคคล/ชุมชน/ นิติบุคคล (กคพ.)	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐											
๑.๒.๑ พิจารณากลับกรอง และตรวจสอบรายการตำรับยา และตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศตำรับยาและตำรา การแพทย์แผนไทยของชาติ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐											
๑.๒.๑.๑ ประชุมคณะทำงาน ศึกษาและกลับกรองตำรับยา แผนไทยและตำราการแพทย์ แผนไทยเพื่อประกาศเป็นตำรับ ยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์ แผนไทยของชาติหรือทั่วไป	๒๙,๓๐๐	๒๙,๓๐๐											
๑.๒.๑.๒ ประชุมคณะ อนุกรรมการคุ้มครองตำรับยา และตำราการแพทย์	๗๐,๗๐๐	๗๐,๗๐๐											
๑.๒.๒ พิจารณากลับกรอง ทางวิชาการและตรวจสอบ คำขอจดทะเบียนสิทธิใน ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐											

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		คค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
๑.๒.๒.๑ ประชุม คณะทำงานกลั่นกรองทาง วิชาการและตรวจสอบคำขอ จดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย	๑๗,๓๕๐	๑๗,๓๕๐											
๑.๒.๒.๒ ค่าตอบแทน ผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบ คำขอจดทะเบียนสิทธิ	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐											
๑.๒.๒.๓ ค่าถ่ายเอกสาร ประกาศโฆษณาคำขอ จดทะเบียนสิทธิ	๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐											
๑.๒.๒.๔ ค่าส่งไปรษณีย์ ประกาศโฆษณา	๓๙,๒๐๐	๓๙,๒๐๐											
๑.๒.๒.๕ ค่าวัสดุใช้สอย อื่น ๆ และค่าบริการส่ง ไปรษณีย์หนังสือราชการ	๔๕๐	๔๕๐											
๑.๒.๒.๖ ค่าจัดจ้างงาน บรรจุของเอกสาร	๒๔,๐๐๐	๒๔,๐๐๐											
๑.๓ วิเคราะห์องค์ประกอบ ของเครื่องยา/บันทึกข้อมูล ตำราการแพทย์แผนไทย ของชาติและตำรับยาแผนไทย ของชาติ และสร้างเครือข่าย ความร่วมมือของบุคลากรทั้ง ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค (กวม.)	๓๐,๐๐๐	๓,๑๐๐			๒๑,๒๐๐			๕,๗๐๐					
๑.๓.๑ วิเคราะห์ องค์ประกอบของเครื่องยา/ บันทึกข้อมูลตำราการแพทย์ แผนไทยของชาติและตำรับยา แผนไทยของชาติ และออก รหัสมาตรฐานภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย	๒๑,๒๐๐				๒๑,๒๐๐								



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
๑.๓.๑.๕ จัดจ้างบันทึก ข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทย ของชาติและตำรับยาแผนไทย ของชาติ	๑๖,๒๐๐				๑๖,๒๐๐								
๑.๓.๑.๖ จัดจ้างแปลภาษา หรือคำอ่านภาษาอังกฤษ ของคำอธิบายรหัสมาตรฐาน ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๕,๐๐๐				๕,๐๐๐								
๑.๓.๒ สร้างเครือข่ายความ ร่วมมือของบุคลากรทั้ง ในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ในการวิเคราะห์องค์ประกอบ ของเครื่องยา บันทึกข้อมูลตำรา การแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ และออกรหัสมาตรฐาน ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๕,๗๐๐							๕,๗๐๐					
๑.๓.๒.๑ จัดประชุม เชิงปฏิบัติการ/อบรมสร้างรู้ ความเข้าใจ ในการวิเคราะห์ องค์ประกอบเครื่องยา/บันทึก ข้อมูล/ออกรหัส ให้กับ เครือข่ายความร่วมมือของ บุคลากรในส่วนกลางและ ส่วนภูมิภาค	๕,๗๐๐							๕,๗๐๐					
๑.๓.๓ เชื่อมต่อข้อมูลตำรา การแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ ด้วยวิธี API ระหว่างระบบ TTDKL กับ ระบบ HMPIS	๓,๑๐๐	๓,๑๐๐											
													

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		คค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
๑.๓.๓.๑ จัดประชุม ปรึกษาหารือแนวทาง การเชื่อมต่อข้อมูลตำรา การแพทย์แผนไทยของชาติ และตำรับยาแผนไทยของชาติ ระหว่างระบบ TTDKL กับ ระบบ HMPIS	๓,๑๐๐	๓,๑๐๐											
๑.๔ คຸ້ມຄອງແລະສົ່ງເສີມ การใช้ประโยชน์จากสมุนไพร และถิ่นกำเนิด (กคพ.)	๒๐๐,๐๐๐	๘๒,๕๐๐			๙๒,๖๐๐			๑๒,๕๐๐			๑๒,๖๐๐		
๑.๔.๑ ดำเนินงานภายใต้ โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืช อันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ	๙,๖๐๐				๔,๘๐๐						๔,๘๐๐		
๑.๔.๑.๑ ประชุม กรรมการดำเนินงานโครงการ อนุรักษ์พันธุกรรมพืช อันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ เพื่อติดตามหารือปรับปรุง แนวทางการดำเนิน และ สรุปผลการดำเนินงาน	๙,๖๐๐				๔,๘๐๐						๔,๘๐๐		
๑.๔.๒ การขออนุญาตให้ ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพร ควบคุม หรือจำหน่าย หรือ แปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า	๑๕๐,๔๐๐	๘๒,๕๐๐			๘๗,๘๐๐			๑๒,๕๐๐			๗,๘๐๐		
๑.๔.๒.๑ ดำเนินงาน ตามกระบวนการขอรับ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือ ส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือ จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพร ควบคุมเพื่อการค้า	๑๓๗,๘๐๐	๗๐,๐๐๐			๖๗,๘๐๐								
๑.๔.๒.๒ สืบหาพื้นที่ เพื่อพิจารณาหรือติดตามการให้ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือ ส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือ จำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพร ควบคุมเพื่อการค้า	๔๕,๔๐๐	๑๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐			๕,๔๐๐		

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
๑.๔.๒.๓ ประชุมติดตาม หรือ ปรับปรุงแนวทางการ ดำเนิน และสรุปผลการ ดำเนินงาน	๗,๒๐๐	๒,๔๐๐						๒,๔๐๐			๒,๔๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมและ พัฒนาศักยภาพของหมอ พื้นบ้าน เพื่อการพึ่งตนเอง ด้านสุขภาพในระดับชุมชน	๒๘๐,๐๐๐	๒๓,๘๕๐			๑๓๗,๒๘๐			๑๑๐,๘๕๐			๘,๐๓๐		
๒.๑ ส่งเสริมศักยภาพ บทบาท ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน และขับเคลื่อนงานรับรอง หมอพื้นบ้าน (กคพ.)	๒๐๐,๐๐๐	๒๓,๘๕๐			๗๘,๐๘๐			๙๑,๐๐๐			๗,๐๘๐		
๒.๑.๑ ดำเนินงานตาม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒	๑๒๔,๐๐๐				๙๑,๐๐๐			๓๓,๐๐๐					
๒.๑.๑.๑ ประชุมคณะ กรรมการหมอพื้นบ้าน เพื่อพิจารณาแบบคำขออุทธรณ์ ทบทวนผลการดำเนินงาน และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่	๕๓,๐๐๐							๕๓,๐๐๐					
๒.๑.๑.๒ ประชุมคณะ กรรมการหมอพื้นบ้าน กรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณา รับรองหมอพื้นบ้านในเขต กรุงเทพมหานคร และดำเนินการ ตามอำนาจหน้าที่	๔๖,๐๐๐				๔๖,๐๐๐								
๒.๑.๑.๓ ประชุมคณะ อนุกรรมการหมอพื้นบ้าน/ คณะอนุกรรมการหมอพื้นบ้าน กรุงเทพมหานคร เพื่อรวบรวม ข้อมูลทางวิชาการ ตรวจสอบ และกลั่นกรองแบบคำขอ รับรองหมอพื้นบ้านและ ปฏิบัติการอื่นที่ได้รับมอบหมาย	๒๕,๐๐๐				๒๕,๐๐๐								

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
๒.๑.๒ ลงพื้นที่เพื่อศึกษา รวบรวมองค์ความรู้ ภูมิวิธี ของหมอพื้นบ้านในการดูแล สุขภาพประชาชน และจัดทำ ข้อมูลทางวิชาการ	๔๗,๖๘๐												
		๒๓,๘๔๐						๒๓,๘๔๐					
๒.๑.๓ ลงพื้นที่ติดตามผล การดำเนินงาน เพื่อให้ คำปรึกษา ร่วมแลกเปลี่ยน ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะ ในการดำเนินงาน ด้านการรับรองหมอพื้นบ้าน ในส่วนภูมิภาค	๑๔,๑๖๐												
					๗,๐๘๐						๗,๐๘๐		
๒.๑.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และติดตามผล ดำเนินงานด้านการรับรอง หมอพื้นบ้าน ของสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด	๑๔,๑๖๐												
								๑๔,๑๖๐					
๒.๒ ถ่ายทอดประสบการณ์ ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทย ดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย (กคพ.)	๘๐,๐๐๐												
					๕๙,๒๐๐			๑๙,๘๕๐			๙๕๐		
๒.๒.๑ ประสานความร่วมมือ กับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา เพื่อเข้าร่วมดำเนินงานถ่ายทอด ประสบการณ์ องค์ความรู้ การแพทย์พื้นบ้าน ผ่านการ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ และการประชุม	๑๓,๙๐๐												
								๑๓,๙๐๐					
๒.๒.๑.๑ ประชุม ประสานความร่วมมือผ่าน ระบบออนไลน์ร่วมกับเครือข่าย สถาบันอุดมศึกษา เพื่อคัดเลือก หมอพื้นบ้านในพื้นที่ที่มี ศักยภาพเข้าร่วมการถ่ายทอด	๖,๔๕๐												
								๖,๔๕๐					

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
ประสบการณ์ องค์ความรู้ด้าน การแพทย์พื้นบ้าน													
๒.๒.๑.๒ ประชุมชี้แจง การดำเนินงานกิจกรรมถ่ายทอด ประสบการณ์ องค์ความรู้ การแพทย์พื้นบ้าน ร่วมกับ คณะอาจารย์และตัวแทน นักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษา ที่มีการจัดการเรียนการสอน หลักสูตรการแพทย์แผนไทย	๖,๔๕๐							๖,๔๕๐					
๒.๒.๑.๓ จัดส่งเอกสาร หนังสือประสานความร่วมมือ กับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรม ถ่ายทอด ประสบการณ์ องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ร่วมกับเครือข่ายสถาบัน อุดมศึกษา	๑,๐๐๐							๑,๐๐๐					
๒.๒.๒ ลงพื้นที่ดำเนินกิจกรรม ถ่ายทอด ประสบการณ์ องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ร่วมกับเครือข่ายสถาบัน อุดมศึกษา ณ จังหวัดเชียงใหม่ พัทลุง และสกลนคร	๕๔,๒๐๐				๕๔,๒๐๐								
๒.๒.๓ ติดตามความก้าวหน้า การดำเนินงานผ่านการประชุม ออนไลน์ เพื่อพิจารณาการ ถ่ายทอดประสบการณ์องค์ ความรู้การแพทย์พื้นบ้านไทย ร่วมกับ เครือ ข่าย สถาบัน อุดมศึกษาของ เจ้าหน้าที่ส่วนกลาง	๕,๙๕๐							๕,๙๕๐					

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
๒.๒.๕ ประชุมสรุปผล การดำเนินงานถ่ายทอด ประสบการณ์องค์ความรู้ การแพทย์พื้นบ้านร่วมกับ เครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา ของเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง	๙๕๐												
รวมเป็นเงิน	๘๐๐,๐๐๐.-	๓๘๖,๓๕๐			๒๕๖,๐๘๐			๑๓๔,๙๕๐			๒๒,๖๓๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ คຸ້ມຄອງແລະສູ່ງເສຣີມກຸມີປຶນູູາການພາຍໄຟນ ຕາມພະຣາຊບັູູຸຕິຕຸ້ມຄອງແລະສູ່ງເສຣີມກຸມີປຶນູູາການພາຍໄຟນ ພ.ສ. ๒๕๕๒

๑.๑ ขัບເຄື່ອນการกิจของการคຸ້ມຄອງແລະສູ່ງເສຣີມກຸມີປຶນູູາການພາຍໄຟນ ຕາມພະຣາຊບັູູຸຕິຕຸ້ມຄອງແລະສູ່ງເສຣີມກຸມີປຶນູູາການພາຍໄຟນ ພ.ສ. ๒๕๕๒ ເປັນเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท (เก้าหมื่นบาทถ้วน) (กคพ.)

๑.๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการคຸ້ມຄອງແລະສູ່ງເສຣີມກຸມີປຶນູູາການພາຍໄຟນจำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗๓,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (ประธาน) (๑ คน x ๖,๒๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๖,๒๕๐
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (กรรมการ) (๑๑ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕๕,๐๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสาร (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒,๐๐๐
ค่ารถโดยสารประจำทาง (๑ คน x ๔๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔๕๐
ค่าชุดเชยไ้ร่ดส่วนตัว (๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๑,๔๐๐
รวมเป็นเงิน	๗๓,๐๐๐

๑.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการจัดส่งเอกสารประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน การสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการคຸ້ມຄອງແລະສູ່ງເສຣີມກຸມີປຶນູູາການພາຍໄຟນ ເປັນเงิน ๑๗,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าจ้างเหมาบริการถ่ายเอกสาร	๕,๐๐๐
ค่าบริการไปรษณีย์ (๑๒ เดือน x ๑,๐๐๐ บาท)	๑๒,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๗,๐๐๐

๑.๒ คຸ້ມຄອງກຸມີປຶນູູາການພາຍໄຟນຂອງຊາຕີ/ທຸ້ວໄປ/ສ່ວນບຸກຄລ/ຊຸມຊນ/ນິຕິບຸກຄລ ເປັນเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) (กคพ.)

๑.๒.๑ พิจารณากลับกรองและตรวจสอบรายการดำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศดำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๒.๑.๑ ประชุมคณะทำงานศึกษาและกลั่นกรองดำรับยาแผนไทยและตำราการแพทย์แผนไทยเพื่อประกาศเป็นดำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติหรือทั่วไป จำนวน ๒ ครั้ง ครั้งละ ๑๔,๖๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๙,๓๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะทำงานฯ (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสารของคณะทำงาน (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะของคณะทำงาน (๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๕,๐๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๗๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๒,๖๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๙,๓๐๐

๑.๒.๑.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการคุ้มครองตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒ ครั้ง ครั้งละ ๓๕,๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๐,๗๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะอนุกรรมการฯ (๑๙ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๓๘,๐๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสารของคณะอนุกรรมการฯ (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะของคณะอนุกรรมการฯ (๑๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๔,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๑,๔๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๔,๖๘๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๒๒๐
รวมเป็นเงิน	๗๐,๗๐๐

๑.๒.๒ พิจารณากลับกรองทางวิชาการและตรวจสอบคำของจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๑.๒.๒.๑ ประชุมคณะทำงานกลั่นกรองทางวิชาการและตรวจสอบคำของจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๗,๓๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะทำงานฯ (๗ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๗,๐๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสารของคณะทำงาน (๑ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะของคณะทำงาน (๗ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๓,๕๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓๕๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๗,๓๕๐

๑.๒.๒.๒ ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบคำขอจดทะเบียนสิทธิตามระเบียบของกรมบัญชีกลาง (๓,๐๐๐ บาท x ๑ คำขอ) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๑.๒.๒.๓ ค่าถ่ายเอกสารประกาศโฆษณาคำขอจดทะเบียนสิทธิ เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท

๑.๒.๒.๔ ค่าส่งไปรษณีย์ประกาศโฆษณาคำขอจดทะเบียนสิทธิ เป็นเงิน ๓๙,๒๐๐ บาท

๑.๒.๒.๕ ค่าวัสดุใช้สอยอื่น ๆ และค่าบริการส่งไปรษณีย์หนังสือราชการภายใต้โครงการ เป็นเงิน ๔๕๐ บาท

๑.๒.๒.๖ ค่าจัดจ้างงานบรรจุซองเอกสารราชการ เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท

๑.๓ วิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา/บันทึกข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ และสร้างเครือข่ายความร่วมมือของบุคลากรทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) (กวม.)

๑.๓.๑ วิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา/บันทึกข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ และออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๒๑,๒๐๐ บาท

๑.๓.๑.๑ คัดเลือกตำรับตำรา ตามประกาศกำหนดตำรับยา/ตำรายาแผนไทยของชาติที่ได้รับการถ่ายทอดอักษรจากกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๑.๓.๑.๒ วิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาดำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ

๑.๓.๑.๓ บันทึกข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติในระบบสารสนเทศองค์ความรู้ดิจิทัลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยของประเทศไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Library : TTDKL) หรือระบบตรวจสอบความคล้ายกันของข้อมูล (Herbal Medicinal Product Information System : HMPIS)

๑.๓.๑.๔ ออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (Thai Traditional Digital Knowledge Classification : TTDKC)

๑.๓.๑.๕ จัดจ้างบันทึกข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ เป็นเงิน ๑๖,๒๐๐ บาท

๑.๓.๑.๖ จัดจ้างแปลภาษา หรือคำอ่านภาษาอังกฤษ ของคำอธิบายรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

๑.๓.๑.๗ ตรวจสอบความถูกต้องของการบันทึกข้อมูล/รหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๑.๓.๒ สร้างเครือข่ายความร่วมมือของบุคลากรทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ในการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา บันทึกข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ และออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท

๑.๓.๒.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมสร้างความรู้ความเข้าใจ ในการวิเคราะห์องค์ประกอบเครื่องยา/บันทึกข้อมูล/ออกรหัส ให้กับเครือข่ายความร่วมมือของบุคลากรในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๗๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๒,๑๐๐
รวมเป็นเงิน	๕,๗๐๐

๑.๓.๓ เชื่อมต่อข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ด้วยวิธี Application Programming Interface (API) ระหว่างระบบ TTDKL กับ ระบบ HMPIS เป็นเงิน ๓,๑๐๐ บาท

๑.๓.๓.๓ จัดประชุมปรึกษาหารือแนวทางการเชื่อมต่อข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรายาแผนไทยของชาติ ระหว่างระบบ TTDKL กับ ระบบ HMPIS ด้วยวิธี Application Programming Interface (API) เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการบันทึกข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรายาแผนไทยของชาติ ในระบบ TTDKL นำไปสู่การออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยได้ทันต่อสถานการณ์การบันทึกข้อมูล ในระบบ HMPIS เป็นเงิน ๓,๑๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๗๐๐
รวมเป็นเงิน	๓,๑๐๐

๑.๔ คຸ້ມครองและส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรและถิ่นกำเนิด เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) (กคพ.)

๑.๔.๑ ดำเนินงานภายใต้โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท

๑.๔.๑.๑ ประชุมกรรมการดำเนินงานโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ เพื่อติดตาม หารือปรับปรุงแนวทางการดำเนิน และสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๑,๔๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๐๐๐
ค่าเดินทาง (๕ คน x ๔๘๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๘๐๐
รวมเป็นเงิน	๙,๖๐๐

๑.๔.๒ การขออนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นเงิน ๑๙๐,๔๐๐ บาท

๑.๔.๒.๑ ดำเนินงานตามกระบวนการขอรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นเงิน ๑๓๗,๘๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าถ่ายเอกสารประกอบการยื่นคำขอ (๕ บาท x ๕,๐๐๐ ชุด)	๒๕,๐๐๐
ค่าอุปกรณ์สำนักงาน	๓๗,๘๐๐
ค่าไปรษณีย์ (๑๕ บาท x ๕,๐๐๐ ชุด)	๗๕,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๓๗,๘๐๐

๑.๔.๒.๒ สํารวจพื้นที่เพื่อพิจารณาหรือติดตามการให้ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า จำนวน ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๔๕,๔๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
ค่าที่พัก (๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	๒๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้บริการ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๕,๔๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๔,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๔๕,๔๐๐

๑.๔.๒.๓ ประชุมติดตาม หรือปรับปรุงแนวทางการดำเนิน และสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๒,๑๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๗,๒๐๐

กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้าน เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพในระดับชุมชน

๒.๑ ส่งเสริมศักยภาพ บทบาทภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้าน และขับเคลื่อนงานรับรองหมอพื้นบ้าน เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) (กคพ.)

๒.๑.๑ ดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๑๒๔,๐๐๐ บาท

๒.๑.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการหมอพื้นบ้าน เพื่อพิจารณาแบบคำขออุทธรณ์ ทบทวนผลการดำเนินงาน และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๕๓,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (ประธาน) (๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๕๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (กรรมการ) (๒๖ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๓๒,๕๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสาร (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕,๐๐๐
ค่าที่พัก (๓ คน x ๗๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒,๑๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๗ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓,๒๔๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๗ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๘๙๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๓๕๐
ค่าไปรษณีย์ (๒๐ คน x ๓๗ บาท x ๑ ครั้ง)	๗๔๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔ คน x ๕๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๘๐
รวมเป็นเงิน	๕๓,๐๐๐

๒.๑.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณารับรองหมอพื้นบ้านในเขตกรุงเทพมหานคร และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๔๖,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (ประธาน) (๑ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๕๐๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (กรรมการ) (๒๕ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๓๑,๒๕๐
ค่าพาหนะ (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓,๑๒๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๘๒๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๓๐๐
ค่าไปรษณีย์ (๒๐ คน x ๓๗ บาท x ๑ ครั้ง)	๗๔๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๖๐๐

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
(๔ คน x ๕๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๖๗๐
รวมเป็นเงิน	๕๖,๐๐๐

๒.๑.๑.๓ ประชุมคณะกรรมการหอพื้นบ้าน/คณะกรรมการหอพื้นบ้าน กรุงเทพมหานคร เพื่อรวบรวมข้อมูลทางวิชาการ ตรวจสอบ และกลั่นกรองแบบคำขอรับรองหอพื้นบ้าน และปฏิบัติการอื่นที่ได้รับมอบหมาย จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (ประธาน) (๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๒๕๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (กรรมการ) (๑๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๐๕๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๗๕๐
ค่าไปรษณีย์ (๑๐ คน x ๓๗ บาท x ๑ ครั้ง)	๓๗๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔ คน x ๕๐ บาท x ๓ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๘๐
รวมเป็นเงิน	๒๕,๐๐๐

๒.๑.๒ ลงพื้นที่เพื่อศึกษารวบรวมองค์ความรู้ กรรมวิธีของหอพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพประชาชน และจัดทำข้อมูลทางวิชาการ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการหอพื้นบ้าน ประกาศเป็นกรรมวิธีด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย สำหรับประกอบการพิจารณารับรองหอพื้นบ้าน จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔๗,๖๘๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑ คน x ๑,๐๐๐ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๓ คน x ๓,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๒๑,๐๐๐
ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๒,๘๘๐
ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๔๗,๖๘๐

๒.๑.๓ ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้คำปรึกษา ร่วมแลกเปลี่ยน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ในการดำเนินงานด้านการรับรองหอพื้นบ้าน ในส่วนภูมิภาค จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๑๖๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (๒ คน x ๓,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๗,๐๐๐
ค่าที่พัก (๒ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	๑,๖๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	๙๖๐
ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๔,๑๖๐

๒.๑.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และติดตามผลดำเนินงานด้านการรับรองหมอพื้นบ้าน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๔,๑๖๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (๕ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าที่พัก (๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓๕๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๑๐
รวมเป็นเงิน	๑๔,๑๖๐

๒.๒ ถ่ายทอดประสบการณ์ดูแลสุขภาพในชุมชนหมอไทยดีเด่นแห่งชาติสู่แพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) (กคพ.)

๒.๒.๑ ประสานความร่วมมือกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาเพื่อเข้าร่วมดำเนินงานถ่ายทอดประสบการณ์ องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ผ่านการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และประชุมดำเนินงานตามกิจกรรมดังกล่าว เป็นเงิน ๑๓,๙๐๐ บาท

๒.๒.๑.๑ ประชุมประสานความร่วมมือผ่านระบบออนไลน์ร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาที่มีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทย และแพทย์แผนไทยประยุกต์ เพื่อคัดเลือกหมอพื้นบ้านในพื้นที่ที่มีศักยภาพเข้าร่วมการถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้าน จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๔๕๐ บาท ประกอบด้วย

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

๒.๒.๑.๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน ร่วมกับคณะอาจารย์และตัวแทนนักศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาที่มีการจัดการเรียนการสอนหลักสูตรการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๔๕๐ บาท ประกอบด้วย

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

๒.๒.๑.๓ จัดส่งเอกสารหนังสือประสานความร่วมมือกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าถ่ายเอกสาร	๘๐๐
ค่าไปรษณีย์ (๕๐ บาท x ๔ ชุด x ๑ ครั้ง)	๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐

๒.๒.๒ ลงพื้นที่ดำเนินกิจกรรมถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษา ณ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดพิจิตร และจังหวัดสกลนคร จำนวน ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๕๙,๒๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๑๕,๐๐๐
ค่าตอบแทนหมอพื้นบ้าน (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๐๐๐
ค่ารถโดยสารประจำทาง (๔ คน x ๗๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๘,๔๐๐
ค่าพาหนะ (๔ คน x ๓๕๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๔,๒๐๐
ค่าที่พัก (๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๙ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๓,๒๔๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๙ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๑,๘๙๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง)	๑๐,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๗๐
รวมเป็นเงิน	๕๙,๒๐๐

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

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

๒.๒.๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้านร่วมกับเครือข่ายสถาบันอุดมศึกษาของเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง จำนวน ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๙๕๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓๕๐
รวมเป็นเงิน	๙๕๐

หมายเหตุ สามารถดาวน์โหลดได้ทุกรายการ

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๘๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ	๗๗๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๓๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒	๓๘๖,๓๔๐	- มี (ร่าง) กฎหมายลำดับรองที่ผ่านการพิจารณา ของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา ไม่น้อยกว่า ๓ ฉบับ - รายการตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติผ่านความเห็นชอบ ของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ รายการ - มีตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยที่ประกาศกำหนดให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ รายการ - มีผลการพิจารณาคำขอสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคลได้ไม่น้อยกว่า ๘ คำขอ - มีแนวทางการเชื่อมต่อข้อมูลตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ระหว่างระบบ TTDKL กับ ระบบ HMPIS - มีผลการดำเนินงานตามขั้นตอนการรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ได้ถูกต้อง ครบถ้วน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้าน เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพในระดับชุมชน		ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ - มีชุดองค์ความรู้/กรรมวิธีของหมอพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๑ ชุด
๖ เดือน	๑. คัดกรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของหมอพื้นบ้าน เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพในระดับชุมชน	๒๕๖,๐๘๐	- มีตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยที่ประกาศกำหนดให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ รายการ - มีผลการพิจารณาคำขอสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยส่วนบุคคลได้ไม่น้อยกว่า ๑๓ คำขอ - มีผลการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยาดำราและบันทึกข้อมูล ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ ตำรับ - มีผลการออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยไม่น้อยกว่า ๕๐๐ รหัส - มีผลการดำเนินงานตามขั้นตอนการรับใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า ได้ถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ - จำนวนหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๕ ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน - มีข้อเสนอแนะในการดำเนินงานรับรองหมอพื้นบ้าน จากการลงพื้นที่ติดตามแลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานในพื้นที่ส่วนภูมิภาคในรอบ ๖ เดือน ๑ ชุด - มีแนวทางการถ่ายทอดประสบการณ์องค์ความรู้ การแพทย์พื้นบ้านไทยในสถาบันอุดมศึกษา
๙ เดือน	๑. คัดกรองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา	๑๓๔,๙๕๐ 	- มีตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยที่ประกาศกำหนดให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติ ไม่น้อยกว่า ๓,๕๐๐ รายการ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒ ๒. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ ของหมอพื้นบ้านเพื่อการ พึ่งตนเองด้านสุขภาพในระดับ ชุมชน		- มีผลการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา ตำราและบันทึกข้อมูล สะสมไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ ตำรับ - มีผลการออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ รหัส - มีเครือข่ายในการร่วมมือวิเคราะห์ องค์ประกอบตำรับยาและการบันทึกข้อมูล - มีผลการดำเนินงานตามขั้นตอนการรับ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพร ควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพร ควบคุมเพื่อการค้า ได้ถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ - มีรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน เพื่อการอนุรักษ์ คัดกรอง สมุนไพรและ ส่งเสริมการปลูกสมุนไพร - มีชุดองค์ความรู้/กรรมวิธีของหมอพื้นบ้าน ในการดูแลสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๒ ชุด - จำนวนหมอพื้นบ้านได้รับการรับรอง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๕ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน - บันทึกภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและ สมุนไพรของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ สำหรับ เป็นข้อมูลอ้างอิงในการถ่ายทอดประสบการณ์ องค์ความรู้ - จำนวนแพทย์แผนไทย หรือ หมอพื้นบ้าน ที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จากหมอไทย ดีเด่นแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ คน
๑๒ เดือน	๑. คัดกรองและส่งเสริม ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๒	๒๒,๖๓๐ 	- มีผลการวิเคราะห์องค์ประกอบของเครื่องยา ตำราและบันทึกข้อมูล สะสมไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ ตำรับ - มีผลการดำเนินงานตามขั้นตอนการรับ ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพร ควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพร ควบคุมเพื่อการค้า ได้ถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ - มีรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน เพื่อการอนุรักษ์ คัดกรอง สมุนไพรและ ส่งเสริมการปลูกสมุนไพร

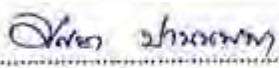
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ ของหอพักบ้านเพื่อการพึ่งตนเอง ด้านสุขภาพในระดับชุมชน		- จำนวนหอพักบ้านได้รับการรับรอง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๕ ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ คน รวมทั้งสิ้น ๘๔๔ คน - ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานรับรอง หอพักบ้าน จากการลงพื้นที่ติดตาม แลกเปลี่ยนผลการดำเนินงานในพื้นที่ ส่วนภูมิภาคในรอบ ๑๒ เดือน ๑ ชุด

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

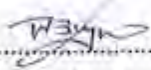
- กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
 ๑. ดร.นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
 ๒. นางสาวมณียา ปานนพพา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
 ๓. นางสาวอังคณา บุญทวี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โทรศัพท์ภายใน : ๒๔๐๔
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๓
e-mail : indi.dtam@gmail.com
- กองวิชาการและแผนงาน
 ๑. ดร.รัชนี้ จันทรเกษ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
 ๒. นายพิสิษฐ์พล นางาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

โทรศัพท์ภายใน : ๒๔๑๖
โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๔
e-mail : jettcm.dtam@gmail.com

 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวมณียา ปานนพพา)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

 ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอังคณา บุญทวี)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

 ผู้เขียนโครงการ
(นายพิสิษฐ์พล นางาม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


ผู้เสนอโครงการ
 (นายบัณฑิต ชาติชนะเดชาวงศ์)
 ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
 การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย


ผู้เสนอโครงการ
 (นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
 ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นายชัชชัย วิศิษฐานนท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายชัชชัย วิศิษฐานนท์)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

โครงการกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ 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	โครงการกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาค กำหนดกิจกรรมหลัก ๔ กิจกรรม คือ (๑) การจัดนิทรรศการและเสวนาทางวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรในงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (๒) สนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๕ ระดับภาค บูรณาการร่วมกับโครงการอาหารเป็นยาในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีกำหนดจัดงานระหว่างเดือน มกราคม – มีนาคม ๒๕๖๖ (๓) สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชนในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับภูมิภาคและระดับชาติ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) (๔) ประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปี ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์ในการแสดงผลงานเผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย รวมถึงการนำสมุนไพร มาใช้เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจ รวมถึงการยกระดับการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก รวมถึงบุคลากรให้ได้รับการยอมรับเสริมสร้างความเชื่อมั่นต่อประชาชนซึ่งมีส่วนช่วยให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีจากการนำองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งจากส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคและยกระดับพื้นที่ที่มีการดำเนินงานดีเด่นเพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นของประชาชน จึงมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น ๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาวะ)
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ที่ดี
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาค บูรณาการร่วมกับโครงการอาหารเป็นยาในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข มีกรอบแนวคิดของการจัดกิจกรรมข้างต้น ได้แก่ (๑) นำเสนอองค์ความรู้และการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ผ่านการจัดนิทรรศการเพื่อเผยแพร่แก่ประชาชน (๒) จัดกิจกรรมสาธิตโดยเฉพาะการใช้ศาสตร์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยเพื่อการดูแลสุขภาพผ่านการนำเสนอให้อาหารเป็นยา รวมถึงการนำภูมิปัญญาใช้ทางการแพทย์แผนไทย การดูแลสุขภาพและนำมาใช้ในชีวิตประจำวัน (๓) ยกย่อง และประสานความร่วมมือจากเครือข่ายทางการแพทย์แผนไทยทั้ง (๔) ภูมิภาค โดยมุ่งเน้นไปที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขของภาครัฐ วิทยาลัยชุมชน หมอพื้นบ้าน และองค์กรเอกชน  การจัดกิจกรรมข้างต้นมุ่งเน้นให้ประชาชนมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ด้วยการสื่อสาร เสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย นำไปใช้ดูแล

	สุขภาพตนเอง และยกระดับการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ผ่านกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐโดยเฉพาะสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถาบันบริการสาธารณสุขของภาครัฐ และภาคเอกชน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง (ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ : ไม่น้อยกว่า ๗๐ 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 เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งสำนึกการมีสุขภาพดี
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ครั้งที่ ๑๕ ระดับภาคบูรณาการร่วมกับโครงการอาหารเป็นยาในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข จะดำเนินการเผยแพร่และยกระดับองค์ความรู้ด้านสุขภาพและด้านสุขภาพะที่ถูกต้องเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร ทั้งในด้านวิชาการและบุคลากร โดยดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ระดับภูมิภาคและเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จัดนิทรรศการโดยใช้สื่อในรูปแบบต่าง ๆ รวมถึงการประชาสัมพันธ์ผ่านการลงมือปฏิบัติโดยกิจกรรมการสาธิต การสัมภาษณ์ หรือการเสวนาทางวิชาการในองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรโดยผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ประชาชนนำเอาทักษะ ความรู้ ความเข้าใจและเชื่อมั่นในองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในการจัดการสุขภาพของตนเองและสมาชิกในครอบครัว เกิดการดูแลสุขภาพที่มี ลดอาการเจ็บป่วยหรือบรรเทาความเจ็บปวด ป้องกันการเกิดโรค ความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น จนอาจเกิดเป็นเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยเพื่อการดูแลสุขภาพในชุมชนได้
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราการรอบรู้ด้านสุขภาพะของประชากร ร้อยละ ๖๐ (ปี ๖๖ - ๗๐) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การจัดกิจกรรมดังกล่าว จะทำให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการเอาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรไปใช้เพื่อการดูแลสุขภาพของตนเอง และสมาชิกในครอบครัวเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้อัตราการรอบรู้ด้านสุขภาพะของประชากรมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๔ ประชากร
ปัจจัย	Food๒๒ การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพะที่ดี
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี -	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	- ไม่มี -

๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	- ไม่มี -
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ ผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓ การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๘ บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

	<u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๔. การพัฒนาระบบสาธารณสุข และหลักประกันทางสังคม ๔.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	ปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติวิชาชีพการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๕๖ ๔) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ๕) พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-



โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาค

๑. หลักการและเหตุผล

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำแผนปฏิบัติการราชการกรม ระหว่างปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ โดยกำหนดวิสัยทัศน์กรมฯ เป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ผสมผสานศาสตร์ความรู้เพื่อการพัฒนาตนเองด้านสุขภาพ และทุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน โดยแผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ (Strategic Issues) ที่สามารถแบ่งออกเป็น ๔ เรื่อง (๔ SMARTs) โดยเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) เพื่อเสริมสร้างศักยภาพทางวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิภาพ และยกระดับให้กรมฯ เป็นศูนย์กลางทางวิชาการทั้งในระดับชาติและนานาชาติภายใต้ระบบการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมถึงการพัฒนากระบวนการจัดการองค์ความรู้ การใช้ประโยชน์และการนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยทั้งในมิติการพัฒนา และการเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขัน ผ่านการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร เชื่อมโยงกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาลด้านการปรับปรุงระบบสวัสดิการและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ผ่านการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพรผ่านงานวิจัย อาทิเช่น การใช้ฟ้าทะลายโจรและกระชายขาวเสริมพลังในการดูแลผู้ป่วยในวิกฤติการณ์แพร่ระบาดของ COVID-๑๙ ซึ่งได้แจกจ่ายไปยังสถานบริการภาครัฐทั่วประเทศ และได้รับการตอบรับเป็นอย่างดี รวมถึงการนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็นสินค้าและบริการที่สามารถสร้างเสริมเศรษฐกิจของประเทศต่อไป

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นอกจากการดำเนินงานเพื่อพัฒนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพรไทยแล้ว ยังสนับสนุนให้น้องๆ ความรู้ดังกล่าวมาส่งเสริมเพื่อใช้ประโยชน์ทั้งเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศเชื่อมโยงการท่องเที่ยว ผ่านการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภูมิภาคซึ่งได้ดำเนินการจัดมา อย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลา ๑๕ ปี ด้วยอาศัยกลไกความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมจัดงานในระดับเขตสุขภาพ หรือระดับภูมิภาค เพื่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ สร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาพด้วยองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยให้กับประชาชนที่เข้าร่วมงาน (งานวิจัยภูมิปัญญาท้องถิ่น อาหารเพื่อสุขภาพ สมุนไพร ฯลฯ) มากกว่า ๑,๐๐๐ เรื่อง/ปี ดำเนินการควบคู่ไปกับการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ ซึ่งมีการคุ้มครองตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ไม่น้อยกว่า ๔๘,๐๐๐ รายการ พร้อมดำเนินการส่งเสริมเพื่อใช้ประโยชน์โดยผลักดันให้เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพภาครัฐและภาคอุตสาหกรรม นอกจากการสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ดังกล่าวแล้ว ยังมีการประชาสัมพันธ์ผ่านหอพื้นบ้าน ประชาชนชาวบ้าน ด้วยการสาธิตการตรวจรักษาพร้อมให้คำแนะนำดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์พื้นบ้านไทย จึงเป็นที่มาของการจัดทำ "โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยปีที่ ๑๕ ระดับภาค" เพื่อสื่อสาร ถ่ายทอด เผยแพร่ องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกในแต่ละภูมิภาคที่มีประสิทธิภาพ มุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพรมาใช้ในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัย ส่งผลให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความสุขที่ดี

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนสามารถนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรมาใช้ดูแลสุขภาพตนเองทั้งในมิติการดูแล รักษาและการป้องกันโรค

๒.๒ ยกระดับองค์ความรู้การแพทย์พื้นบ้าน และยกย่องหมอพื้นบ้านให้ได้รับการยอมรับและเข้ามามีบทบาท ในการดูแลสุขภาพของประชาชนโดยเฉพาะในชุมชนเพื่อผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐ

๒.๓ ยกระดับการดำเนินงานทั้งการขับเคลื่อนและการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกในระดับพื้นที่เพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชน

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มีองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ และการเสวนาทางวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรจากส่วนภูมิภาคมาจัดแสดงหรือสาธิตในกิจกรรมเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และเสริมสร้างคุณค่าของ แพทย์แผนไทย แพทย์พื้นบ้าน และงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ รายการ

๒. มีองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ที่นำมา จัดแสดงในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาคไม่น้อยกว่า ๓๐๐ เรื่อง

๓. มีหมอพื้นบ้านเข้าร่วมการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นระดับภาคและระดับชาติ อย่างน้อย ๕๐ ท่าน มีหมอไทยดีเด่นระดับภาคที่ผ่านการคัดเลือก ๔ ภาค จำนวน ๔ ท่าน และหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ๑ ท่าน

๔. มีเขตสุขภาพที่ส่งหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐในทุกกระดับ เข้ามามีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคัดเลือกให้เป็นพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมเผยแพร่และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้าน การแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และเสวนาทางวิชาการเพื่อเสริมสร้างคุณค่าของการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ คน เกิดความรู้จักและเชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ และมีระดับความ พึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. จำนวนประชาชน/นักท่องเที่ยวที่เข้าร่วมงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน เกิดความรู้จักและเชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ และมีระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓. จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาค บุคลากรร่วมกับโครงการอาหารเป็นยาในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ คน เกิดความรู้จักและเชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ ทางเลือกและสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ และมีระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๔. มีผลการถอดบทเรียนการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือกที่จะเป็นต้นแบบให้กับหน่วยบริการในพื้นที่ทั่วประเทศเพื่อขับเคลื่อน การให้บริการ ผ่านการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น อย่างน้อย ๒๑ พื้นที่

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ประชาชนเกิดความรู้ ความเข้าใจ เชื่อมั่นและสามารถนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ในการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัยไม่น้อยกว่า ๒๖,๕๐๐ คน



๓.๔ คัดสรรชีวิตความสำเร็จ

๑. จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมเผยแพร่และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และเสวนาทางวิชาการเพื่อเสริมสร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ และมีระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. จำนวนผู้เข้าร่วมงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน และมีระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓. จำนวนผู้เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาค ไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ คน และมีระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๔. จำนวนหมอพื้นบ้านที่เข้าร่วมการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นระดับภาคและระดับชาติเพื่อนำเสนอองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนพื้นบ้านที่ดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ครบทั้ง ๑๒ เขตบริการสุขภาพ

๕. จำนวนเขตสุขภาพที่มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นพื้นที่ต้นแบบทั้ง ๔ ระดับ ทั้ง ๑๒ เขตบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ๑๒ 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

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

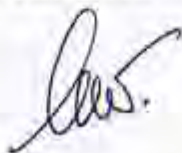
๖.๑ จัดจ้างเผยแพร่และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และเสวนาทางวิชาการเพื่อเสริมสร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน (กคพ, สพท)

๖.๒ งานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ระหว่างวันที่ ๑๔-๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร (กคพ)

๖.๓ สนับสนุนงบประมาณการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๕ (กคพ)

๖.๔ สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชน ในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับภูมิภาคและระดับชาติ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) (กคพ)

๖.๕ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (กวผ)



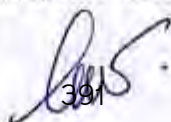
๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

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 จัดจ้างเผยแพร่และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และเสวนาทางวิชาการเพื่อเสริมสร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน (กคพ, สพท.)	๕๕๐,๐๐๐ กคพ: ๓๐๐,๐๐๐ บาท สปท: ๔๕๐,๐๐๐ บาท												
		๕๕๐,๐๐๐											
กิจกรรมที่ ๒ งานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ระหว่างวันที่ ๑๕-๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร (กคพ.)	๕๐๐,๐๐๐												
		๕๐๐,๐๐๐											
กิจกรรมที่ ๓ สนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๕ ระดับภาค (กคพ.)	๖๔๙,๒๐๐												
					๖๔๙,๒๐๐								
กิจกรรมที่ ๔ สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชน ในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับภูมิภาคและระดับชาติ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) (กคพ.)	๔๕๐,๐๐๐												
		๔๑,๙๐๐			๒๒๐,๐๐๐			๑๔๑,๙๐๐			๔๖,๒๐๐		
กิจกรรมที่ ๕ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (กคพ.)	๒๕๐,๐๐๐												
					๘๗,๐๐๐			๑๑๑,๐๐๐			๕๒,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๒,๓๙๙,๒๐๐.-	๑,๐๙๑,๙๐๐			๙๕๖,๒๐๐			๒๕๒,๙๐๐			๙๘,๒๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบอุดหนุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๒,๓๙๙,๒๐๐ บาท (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย

กิจกรรมที่ ๑ จัดจ้างเผยแพร่และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และเสวนาทางวิชาการเพื่อเสริมสร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๕๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) (กคพ. ๓๐๐,๐๐๐ บาท) (สปท. ๔๕๐,๐๐๐ บาท)



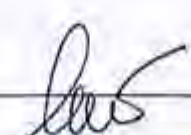
รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. พิธีวางพานพุ่มสักการะรัชกาลที่ ๓ "พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย"		๑๐๐,๐๐๐
๒. การจัดนิทรรศการเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยของภาคีเครือข่าย ๔ ภาค		๑๐๐,๐๐๐
๓. กิจกรรมเสริมสร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านผ่านการจัดพิธีไหว้ครูการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน		๒๕๐,๐๐๐
๔. เวทีเสวนาทางวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร		๑๐๐,๐๐๐
รวมเป็นเงิน		๕๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ งานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าแสนบาทถ้วน) (กคพ)

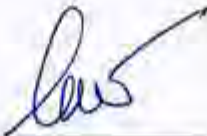
รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. จัดประชุมคณะกรรมการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมการจัดงานและดำเนินงาน ภายใต้โครงการฯ รายละเอียดดังนี้ - ค่าอาหาร - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าเอกสารประกอบการประชุม รวมเป็นเงิน	(๔๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๓ ครั้ง) (๔๕ คน x ๓๕ บาท x ๓ ครั้ง) (๔๕ ชุด x ๕๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๑๖,๒๐๐ บาท ๔,๗๒๕ บาท ๖,๗๕๐ บาท ๒๗,๖๗๕ บาท
๒. จัดนิทรรศการ การส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ เฉลิมพระเกียรติ "พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย" เนื่องใน "วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ" เพื่อสร้างการรับรู้ รับทราบของ บุคลากรในหน่วยงานราชการ เอกชน และ ประชาชนทั่วไป ณ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก - ค่าจ้างเหมาบริการจัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติฯ จำนวน ๑ งาน รวมเป็นเงิน	(๘,๐๐๐ บาท x ๑ งาน)	๘,๐๐๐ บาท ๘,๐๐๐ บาท
๓. จัดงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แห่งชาติและพระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย ร่วมกับวัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร ๓.๑ ค่าจ้างเหมาบริการจัดงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยแห่งชาติและ		๑๓๕,๐๐๐ บาท

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย - ค่าเช่าเต็นท์ - ค่าเช่าโต๊ะ / เก้าอี้ - เหมาร้อยค่าอาหาร เครื่องดื่มสำหรับ เจ้าหน้าที่ และภาคีเครือข่าย		
๓.๒ สนับสนุนการร่วมจัดงานของเครือข่าย หน่วยงานภาครัฐ/ประชาชน/เอกชน	(๒๐ เครือข่าย x ๑๕,๐๐๐ บาท)	๓๐๐,๐๐๐ บาท
๓.๓ ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์ปรับอากาศ	(๑ คัน x ๑,๕๐๐ บาท x ๘ วัน)	๑๕,๒๐๐ บาท
๓.๔ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ปรับอากาศ และรถในราชการ	(๑ คัน x ๗,๕๐๐ บาท)	๗,๕๐๐ บาท
๓.๕ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดงานที่ เกิดขึ้นภายใต้การดำเนินงานของโครงการฯ		๖,๖๒๕ บาท
รวมเป็นเงิน		๔๖๔,๓๒๕ บาท
รวมเป็นเงิน		๕๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ สนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๕ ระดับภาค (กคท),
เป็นเงิน ๖๔๙,๒๐๐ บาท (หกแสนสี่หมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. จัดประชุมเครือข่ายภาคกลางและ จังหวัดเจ้าภาพเพื่อเตรียมการจัดงาน มหกรรมฯ บูรณาการร่วมกับโครงการ อาหารเป็นยา - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าเอกสารประกอบการประชุม รวมเป็นเงิน	(๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง) (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง) (๓๐ ชุด x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๗,๒๐๐ บาท ๒,๑๐๐ บาท ๓,๐๐๐ บาท ๑๒,๓๐๐ บาท
๒. สนับสนุนการจัดงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยฯ ภาคกลาง รวมเป็นเงิน	(๒๐ เครือข่าย x ๒๕,๐๐๐ บาท)	๕๐๐,๐๐๐ บาท
๓. สนับสนุนค่าเดินทางและค่าที่พัก ของบุคลากรกรมฯ เพื่อเข้าร่วมงาน - ค่าที่พัก - ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์ปรับอากาศ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถปรับอากาศ รวมเป็นเงิน	(๓๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน) (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๕ คืน) (๔ คัน x ๑,๕๐๐ บาท x ๓ วัน) (๑ คัน x ๑,๕๐๐ บาท x ๖ วัน)	๔๘,๐๐๐ บาท ๒๔,๐๐๐ บาท ๒๒,๘๐๐ บาท ๑๑,๔๐๐ บาท ๓๐,๗๐๐ บาท ๑๓๖,๙๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๖๔๙,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้หมอฟันบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชนในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) เป็นเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) (กคพ)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. ประชุมทบทวน/พิจารณาหลักเกณฑ์ คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ - ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) - ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าเอกสารประกอบการประชุม - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ รวมเป็นเงิน	(๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง) (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) (๑๕ ชุด x ๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐ บาท ๒๐,๐๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๒,๑๐๐ บาท ๓,๐๐๐ บาท ๑,๓๐๐ บาท ๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ประชาสัมพันธ์เข้าร่วมกิจกรรมการ คัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ - ค่าไปรษณีย์ รวมเป็นเงิน	(๗๖ จังหวัด x ๒๕ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๙๐๐ บาท ๑,๙๐๐ บาท
๓. ประชุมพิจารณาคัดเลือกหมอไทยดีเด่น ระดับภาค และระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ - ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ - ค่าพาหนะ (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) - ค่าอาหารกลางวัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม - ค่าเอกสารประกอบการประชุม - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ รวมเป็นเงิน	(๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง) (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) (๑๕ ชุด x ๑๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๒๐,๐๐๐ บาท ๑๐,๐๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท ๒,๑๐๐ บาท ๓,๐๐๐ บาท ๑,๓๐๐ บาท ๔๐,๐๐๐ บาท
๔. ลงพื้นที่เพื่อประเมินหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๔ ภูมิภาค - ค่าพาหนะเครื่องบิน - ค่าพาหนะ - ค่าที่พัก - ค่าเบี้ยเลี้ยง - ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ รวมเป็นเงิน	(๑๐ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๓ ครั้ง) (รถโดยสาร-รถรับจ้าง) (๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) (๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ ครั้ง) (๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ ครั้ง) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๓ ครั้ง) 	๑๕๐,๐๐๐ บาท ๒๐,๐๐๐ บาท ๓๒,๐๐๐ บาท ๔,๘๐๐ บาท ๕,๔๐๐ บาท ๗,๐๐๐ บาท ๘๐๐ บาท ๒๒๐,๐๐๐ บาท

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๕. ประกาศผลการคัดเลือกหมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ - ค่าไปรษณีย์ รวมเป็นเงิน	(๗๖ จังหวัด x ๒๕ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๙๐๐ บาท ๑,๙๐๐ บาท
๖. จัดทำหนังสือและวิดิทัศน์หมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ - ค่าจัดทำหนังสือหมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ - ค่าจัดทำวิดิทัศน์หมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ รวมเป็นเงิน		๕๐,๐๐๐ บาท ๕๐,๐๐๐ บาท ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๗. จัดทำโล่รางวัลหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ และใบประกาศพร้อม กรอบรูปตัวแทนหมอไทยดีเด่นระดับภาค - ค่าจัดทำโล่รางวัลหมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ - ค่าจัดทำใบประกาศพร้อมกรอบรูป หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ และหมอไทยดีเด่นหมอไทยระดับภาค รวมเป็นเงิน	(๑ ชิ้น x ๒,๕๐๐ บาท) (๕ ชิ้น x ๕๐๐ บาท)	๒,๕๐๐ บาท ๒,๕๐๐ บาท ๕,๐๐๐ บาท
๘. จัดนิทรรศการเผยแพร่องค์ความรู้ด้าน การแพทย์พื้นบ้านไทยและการแพทย์แผน ไทยของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ ใน งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ - สนับสนุนงบประมาณเพื่อจัด นิทรรศการเผยแพร่องค์ความรู้ของหมอไทย ดีเด่นแห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ - ค่าพาหนะเดินทางหมอไทยดีเด่นและ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมรับมอบรางวัล - ค่าที่พัก - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ รวมเป็นเงิน	(๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว) (๓ ห้อง x ๑,๔๕๐ บาท x ๒ คืน)	๒๒,๐๐๐ บาท ๑๐,๐๐๐ บาท ๘,๗๐๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔๑,๒๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๔๕๐,๐๐๐ บาท

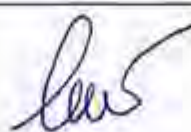
กิจกรรมที่ ๕ การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นเงิน ๒๕๐,๐๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) (กวม)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. ประชุมเตรียมความพร้อมการประกวด พื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ ร่วมกับ คณะกรรมการฯ		

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ค่าอาหารกลางวัน	(๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน X ๑ ครั้ง) (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐ บาท ๒,๔๐๐ บาท
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	๑,๔๐๐ บาท
ค่าที่พัก	(๓ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	๔,๕๐๐ บาท
ค่าพาหนะ (ค่าโดยสารเครื่องบิน+ ค่าพาหนะรับจ้าง)	(๓ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐ บาท
ค่าพาหนะรับจ้าง	(๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕,๔๐๐ บาท
ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่า ถ่ายเอกสาร		๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๓๕,๒๐๐ บาท
๒. คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ระดับประเทศและระดับเพชร (๔ ประเภท คือ สสจ.รพศ./รพท. รพช. และรพ.สต./ สอน.) ๒.๑ ประชุมการนำเสนอผลงานในรูปแบบ ออนไลน์ (เพื่อคัดเลือกหน่วยบริการ สาธารณสุขของรัฐ ๔ ประเภทที่ผ่านเกณฑ์ การประเมิน ระดับประเทศ ๓ อันดับแรก และ ระดับเพชร ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ค่าพาหนะ (ค่าโดยสารเครื่องบิน+ ค่าพาหนะรับจ้าง) ค่าพาหนะรับจ้าง ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่า ถ่ายเอกสาร ๒.๒ ประชุมการลงพื้นที่ในรูปแบบ ออนไลน์ (เพื่อจัดลำดับผลงานที่มีความโดดเด่น ของหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ ๔ ประเภท ที่สามารถแสดงผลงาน เชิงประจักษ์ และพัฒนาต่อยอดงานบริการ) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ ค่าอาหารกลางวัน	(๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน X ๑ ครั้ง) (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ วัน x ๑ ครั้ง) (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ วัน x ๑ ครั้ง) (๓ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง) (๓ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) (๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ วัน X ๑ ครั้ง) (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน x	๑๘,๐๐๐ บาท ๗,๒๐๐ บาท ๔,๒๐๐ บาท ๔,๕๐๐ บาท ๑๒,๐๐๐ บาท ๕,๔๐๐ บาท ๕๐๐ บาท ๔,๐๐๐ บาท ๓,๖๐๐ บาท

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑ ครั้ง) (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	๒,๑๐๐ บาท
ค่าที่พัก	(๓ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	๔,๕๐๐ บาท
ค่าพาหนะ (ค่าโดยสารเครื่องบิน+ค่าพาหนะรับจ้าง)	(๓ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐ บาท
ค่าพาหนะรับจ้าง	(๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕,๔๐๐ บาท
ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น เอกสารประกอบการประชุม ค่าถ่ายเอกสาร		๕๐๐ บาท
๒.๓ ประชุมสรุปผลการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติฯ (รูปแบบออนไลน์)		
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	(๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔,๐๐๐ 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		๒๐๐
รวมเป็นเงิน		๑๐๑,๙๐๐ บาท
๓. จัดจ้างทำประกาศนียบัตรพร้อมกรอบพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติในระดับเขตสุขภาพ	(๔๘ ชิ้น x ๓๕๐ บาท)	๑๖,๘๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๖,๘๐๐ บาท
๔. จัดทำโล่รางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติในระดับประเทศและระดับเพชร	(๒๑ ชิ้น x ๒,๑๐๐ บาท)	๔๔,๑๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๔๔,๑๐๐ บาท
๕. จัดจ้างทำวิดีโอทัศน์นำเสนอหน่วยงานที่ได้รับรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖		
รวมเป็นเงิน		๕๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ/จ้างเหมาบริการผู้ปฏิบัติงานนอกเวลา		
รวมเป็นเงิน		๒,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๒๕๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย



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	๑,๖๙๙,๒๐๐ บาท
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๔๕๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๒๕๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านสามแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)	๒,๓๙๙,๒๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดจ้างเผยแพร่และประชาสัมพันธ์องค์ความรู้/สินค้าและบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และเสวนาทางวิชาการเพื่อเสริมสร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ๒. งานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จัดแสดงนิทรรศการและเสวนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานสัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลารามราชวรมหาวิหาร ๓. สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้หมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชนในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ)	๑,๐๙๑,๙๐๐	- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม พิธีไหว้ครู การแพทย์แผนไทยและวางพานพุ่มสักการะพระบรมฉายาลักษณ์ รัชกาลที่ ๓ "บิดาแห่งการแพทย์แผนไทย" และการเสวนาทางวิชาการ ไม่น้อยกว่า ๑,๕๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/เสวนาทางวิชาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม สัปดาห์วันภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการเสวนาทางวิชาการ ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/เสวนาทางวิชาการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - มีหลักเกณฑ์การคัดเลือกหมอไทยดีเด่นประจำปี ๒๕๖๖ ที่ผ่านการทบทวนและพิจารณา

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๔. การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น แห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖		- มีแนวทางในการพิจารณาคัดเลือกพื้นที่ ต้นแบบหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ ทางเลือก เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ในปี ๒๕๖๖
๖ เดือน	๑. สนับสนุนการจัดงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ พื้นบ้าน ปีที่ ๑๕ ระดับภาค - จัดแสดงนิทรรศการผลงาน วิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และ สมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาค ๒. สร้างการยอมรับและสืบทอด องค์ความรู้หมอพื้นบ้านสู่การใช้ ประโยชน์ของประชาชนใน งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) - ลงพื้นที่ประเมินหมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๖ ทั้ง ๔ ภูมิภาค ๓. การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่น แห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกพื้นที่ ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติ ระดับประเทศและระดับเพชร	๔๕๖,๒๐๐	- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๕ ระดับภาค บูรณาการร่วมกับโครงการอาหาร เป็นยาในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า ๒๐,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/ กิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - มีการลงพื้นที่เพื่อประเมินหมอไทยดีเด่น แห่งชาติ ทั่วประเทศครบทั้ง ๔ ภูมิภาค - มีหมอพื้นบ้านที่เข้าร่วมกิจกรรมการประเมิน ในพื้นที่ทั้ง ๔ ภาค ไม่น้อยกว่า ๕๐ คน - มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นพื้นที่ต้นแบบหน่วยบริการด้าน การแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกทั้ง ๔ ประเภท คือ สสจ.รพศ./รพท. รพช. และ รพ.สต./สอน.)
๔ เดือน	๑. สร้างการยอมรับและสืบทอด องค์ความรู้หมอพื้นบ้านสู่การใช้ ประโยชน์ของประชาชนใน งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) - ประชุมพิจารณาคัดเลือกหมอไทย	๒๕๖,๙๐๐	- ได้หมอไทยดีเด่นระดับภาค และระดับชาติ จำนวนทั้งสิ้น ๔ ท่าน - มีหนังสือเพื่อนำเสนอผลงาน ความรู้ ความสามารถของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ๑ ชุด และวิดิทัศน์ ๑ ชุด

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	ดีเด่นระดับภาค และระดับชาติ - ประกาศผลการคัดเลือกหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อเผยแพร่ความรู้ความสามารถของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ๒. การประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ประชุมเพื่อสรุปผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติทั้ง ๔ ประเภท พร้อมจัดทำโล่รางวัลและประกาศนียบัตรเพื่อประกาศเกียรติคุณแก่หน่วยบริการที่ได้รับรางวัล		- มีหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการพิจารณาคัดเลือกให้เป็นพื้นที่ต้นแบบการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทั้ง ๔ ระดับ รวมทั้งสิ้น ๒๑ หน่วยบริการ
๑๒ เดือน	๑. สร้างการยอมรับและสืบทอดองค์ความรู้หมอพื้นบ้านสู่การใช้ประโยชน์ของประชาชนในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ (หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ) - จัดทำโล่รางวัลและใบประกาศพร้อมกรอบรูป แก่หมอไทยดีเด่นแห่งชาติ และหมอไทยดีเด่นระดับภาค - จัดนิทรรศการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยของหมอไทยดีเด่นในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐	๙๘,๒๐๐	- หมอพื้นบ้านที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ ๑ ท่าน ได้รับการประกาศเกียรติคุณ และมีใบประกาศพร้อมกรอบรูปแก่หมอไทยดีเด่นแห่งชาติระดับภาค ๓ ท่าน - มีนิทรรศการองค์ความรู้ของหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ นำเสนอเป็นส่วนหนึ่งในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันการแพทย์แผนไทย กลุ่มงานส่งเสริมบริการแพทย์แผนไทย

- นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ แพทย์แผนไทยชำนาญการ

- โทรศัพท์ ๐-๒๕๕๐-๒๖๑๔ โทรสาร ๐-๒๕๕๐-๒๖๑๔ E-mail: Srp.dtam@gmail.com



กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๑. นายศราวุฒิ จันดี แพทย์แผนไทย

๒. นายสมักร สมแว่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

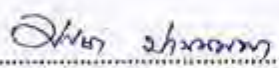
๓. นางสาวมณียา ป่านนพพา นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๔-๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐-๒๕๔๑-๑๐๔๕ E-mail : ptmk.dtam@gmail.com

กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานสนับสนุนเขตสุขภาพ

- นายณัฐกิจ บุญครอง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

- โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๒๑๔๔-๕๖๕๓ E-mail : ispt.oasp.dtam@gmail.com

.....ผู้เขียนโครงการ

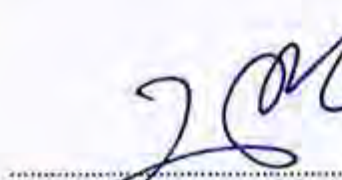
(นางสาวมณียา ป่านนพพา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

.....ผู้เขียนโครงการ

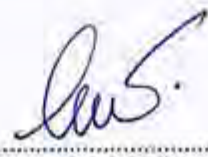
(นายณัฐกิจ บุญครอง)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

.....ผู้เสนอโครงการ

(นายณัฐกิจ บุญครอง)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวรัชนี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายชัยชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี
การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐
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 ๒๐ 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	โครงการดังกล่าวได้มีการพัฒนารูปแบบและวิธีการจัดงานอย่างต่อเนื่องก่อให้เกิดผลลัพธ์ต่อการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยหลากหลายประการ เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมจากองค์การภาคีเครือข่ายในทุกกระดับ ความร่วมมือเพื่อพัฒนาและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมและสมุนไพรไทย การพัฒนาเทคโนโลยีด้านสุขภาพ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข นำไปสู่การยกระดับนวัตกรรมระดับอุตสาหกรรม ส่งเสริมให้ประชาชนมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องและนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม สร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศให้เครือข่ายชุมชนผู้ประกอบการ เพื่อสร้างมูลค่าและความมั่นคงทางเศรษฐกิจภายในประเทศกับเศรษฐกิจโลกในอนาคต ให้ประชาชนรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านการแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างกว้างขวาง ซึ่งจะส่งผลให้คนไทยมีสุขภาวะและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีไม่น้อยกว่า ๗๐ ปี Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าว ได้สร้างความร่วมมือระหว่างเครือข่ายในการส่งเสริมการดูแลสุขภาพให้แก่ประชาชน เพื่อให้มีความรู้ความสามารถในดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเองด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รวมถึงสื่อสารให้ประชาชนสามารถ

	เข้าถึงการใช้สมุนไพรได้อย่างถูกต้อง ซึ่งมีส่วนช่วยให้อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเพิ่มมากขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ๒) พัฒนาภาคีเครือข่ายประชาชน ชุมชน ท้องถิ่น ให้มีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ มีศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ ได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจ การวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ ๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ มุ่งเน้นในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับชาติ และนโยบายรัฐบาลด้านการพัฒนาระบบสาธารณสุข การส่งเสริมป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ซึ่งมีเวทีวิชาการ ด้านงานวิจัย นวัตกรรมนันทนาการ ด้านสังคม สุขภาพ เศรษฐกิจ นโยบาย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาวะที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัยให้แก่ประชาชน รวมถึงการให้บริการตรวจ วินิจฉัย และให้คำปรึกษาการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง และสามารถป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : อัตราความรู้ด้านสุขภาวะของประชากร ร้อยละ ๒๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าว เป็นช่องทางที่ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรได้อย่างสะดวก และสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องเพื่อดูแลสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว ส่งผลให้ประชาชนมีความรู้ด้านสุขภาวะที่ดีขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๔ ประชาชน
ปัจจัย	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 รวมถึงการส่งเสริมภาพลักษณ์ทางการตลาดและประชาสัมพันธ์แพ็คเกจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย 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) ส่งเสริมการทำตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จาก

	เกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ ๒) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ๔) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรมีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการวิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืน
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมและสร้างโอกาสทางการตลาดสมุนไพรแบบครบวงจร โดยเฉพาะการส่งเสริมการตลาดผ่านการสร้างความรอบรู้ ความเข้าใจของสมุนไพรที่มีคุณภาพและมีสรรพคุณที่ดีผ่านการสื่อสารให้เห็นถึงการส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพร การแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรที่มีคุณภาพ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีศักยภาพในการแข่งขันทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และส่งเสริมให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นในการใช้สมุนไพรเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ และอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติไว้ใช้ประโยชน์ได้อย่างยั่งยืน และส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มจากพืชสมุนไพรจะส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น ผ่านกิจกรรมการสาธิตและให้บริการความรู้ ให้คำปรึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญภายในงาน และจัดพื้นที่ให้แสดงศักยภาพของผู้ปลูก ผู้ผลิต มีพื้นที่ในการเจรจาธุรกิจระหว่างผู้ขายและผู้ซื้อ และเป็นพื้นที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพและบริการที่มีมาตรฐาน
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : อัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพเฉลี่ยร้อยละ ๓ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๓๐ ล้านบาทจากภายในงาน และ เกิดมูลค่ารวมกว่า ๑๐๐ ล้านบาท ซึ่งถือเป็นการสร้างโอกาสทางการตลาดให้แก่ผู้ประกอบการ รวมไปถึงภาคเกษตรกร ตลาดวัตถุดิบสมุนไพร
๑.๒.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๓ การตลาด (หลัก)
ปัจจัย	Fo๓๐๑ การประชาสัมพันธ์ส่งเสริมการบริโภคสร้างความเข้าใจในผลิตภัณฑ์ F๐๓๐๒ การเพิ่มช่องทางและเชื่อมโยงตลาดสินค้าเกษตรชีวภาพทั้งในและต่างประเทศ
๑.๓ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๓.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นย่อย ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริม และสนับสนุนการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรู้จักกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยมากขึ้น และเป็นกลไกทางการตลาดในการผลักดันการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและบริการมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวอื่น ๆ โดยมุ่งหวังเพื่อให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น โดยภายในงานได้เกิดความร่วมมือระหว่างเครือข่ายภาคการท่องเที่ยว ภาคเอกชนในการนำแพ็คเกจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ วิถีไทย รวมถึงการผนวกภูมิปัญญา วิถีชีวิต และการดูแลสุขภาพเข้ามาอยู่ในแพ็คเกจดังกล่าว ซึ่งถือเป็นช่องทางที่ช่วยในการประชาสัมพันธ์ และกระตุ้นเศรษฐกิจ
๑.๓.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การท่องเที่ยว
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว ได้เล็งเห็นความสำคัญของพื้นที่ในการนำองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรมาพัฒนาให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) โดยความร่วมมือกับกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา ในการส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ และสร้างโอกาสในการฟื้นฟูเศรษฐกิจในด้านการท่องเที่ยว ซึ่งเป็นกิจกรรมการเรียนรู้วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพตามหลักวิชาการและมีมาตรฐาน รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนประกอบของสมุนไพร โดยจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ภาคการท่องเที่ยวของไทยได้จัดทำแผนและจัดกิจกรรมในการฟื้นฟูเศรษฐกิจ เช่น แพ็คเกจการท่องเที่ยวมาตรฐาน ด้านความปลอดภัย เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้นักท่องเที่ยว และดึงดูดนักท่องเที่ยวเข้ามาภายในประเทศมากขึ้น
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด: สัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๒) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: การส่งเสริมการท่องเที่ยวในเชิงสุขภาพในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จะมีส่วนช่วยให้เกิดรายได้จากการส่งเสริมการท่องเที่ยวภายในงาน เกิดสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
๑.๓.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรมและเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้สมุนไพร น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น ๒) ยกกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ สถานพักฟื้นเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย ๓) ส่งเสริมการตลาดด้านผลิตภัณฑ์ แพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐานระดับสากล โดยสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์

พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย	
เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว ได้ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ และสร้างโอกาสทางการตลาด ด้านมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ทั้งสินค้าบริการ บุคลากร ผู้ประกอบการ และแหล่งท่องเที่ยวที่เกี่ยวข้องตลอดห่วงโซ่มูลค่าการท่องเที่ยว มุ่งเน้นการสร้างแตกต่างและเอกลักษณ์จากการให้บริการตามแบบอย่างความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากลร่วมกับการใช้องค์ความรู้และภูมิปัญญาไทยที่พัฒนาต่อยอดกับความคิดสร้างสรรค์ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวรู้จักและเชื่อมั่น เกิดมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด: อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และแพทย์แผนไทยเฉลี่ยร้อยละ ๕ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: การจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ มุ่งเน้นการส่งเสริมประชาสัมพันธ์ และสร้างช่องทางการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สามารถสร้างมูลค่าจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงามและแพทย์แผนไทย ได้อย่างยั่งยืน
๑.๓.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ สินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
ปัจจัย	F๑๑๐๓ ความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว
๑.๔ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๔.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเป็นช่องทางในการส่งเสริม สื่อสารประชาสัมพันธ์ เพื่อให้ประชาชนทั้งชาวไทยและต่างประเทศสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน รวมถึงการนวดไทย ซึ่งปัจจุบันการบริการดังกล่าวได้เข้ามามีบทบาทต่อการส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) ถือเป็นกลไกสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่นต่อบริการการแพทย์แผนไทย และยกระดับการให้บริการการแพทย์อย่างมีคุณภาพและสร้างความมั่นคงให้กับระบบสาธารณสุขของไทย พร้อมทั้งการเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพส่งผลให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๔.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
เป้าหมาย	การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น:	โครงการดังกล่าวได้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมภาพลักษณ์ด้านการตลาด รวมถึงเป็นช่องทางให้ประชาชนทั้งในและต่างประเทศสามารถเข้าถึง และทำความเข้าใจการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกมากขึ้น ซึ่งมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิตรายได้ของภาคอุตสาหกรรมบริการได้ เช่น การนวดไทย แพ้เคจการดูแลสุขภาพที่บูรณาการร่วมกับการท่องเที่ยว ทั้งในสถานประกอบการ สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน ซึ่งถือเป็นเพื่อการดูแลสุขภาพที่สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้แก่ประเทศ และสามารถเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมสมุนไพรและอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวได้ด้วย
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น:	ตัวชี้วัด: อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ ๔.๖ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: โครงการดังกล่าว ก่อให้เกิดการขยายตัวในด้านการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร และตลาดในต่างประเทศกว่า ๑๐๐ ล้านบาทต่อปี และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่คู่ค้าทางธุรกิจ โดยเฉพาะสถานพยาบาลภาคเอกชน ผู้ประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันเพิ่มขึ้น ก่อให้เกิดอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมขยายตัวได้เพิ่มขึ้น
๑.๕.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
แนวทางการพัฒนา	๑) พัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์แผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ๒) ยกกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยมีคุณภาพและมาตรฐาน ส่งเสริมให้คำปรึกษาแนวทางการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้องรวดเร็ว ในราคา ที่เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น ๓) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น 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 และ

	นวัตกรรม รวมถึงส่งเสริมช่องทางการตลาดของอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพร เกิดมูลค่าจากอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร และการบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเกิดการขยายตัวเพิ่มมากขึ้น ส่งเสริมให้ไทยสามารถเป็นศูนย์กลางด้านอุตสาหกรรมสุขภาพ
๑.๔.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๕ การตลาด
ปัจจัย	Fo๕๐๓ ความเชื่อมั่นในการใช้ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทย Fo๕๐๔ การส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ที่เกี่ยวข้อง	หมวดหมู่ที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรและเกษตรแปรรูป ร้อยละ ๔.๕ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การส่งเสริมการผลิตและการตลาดของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมการพัฒนาและทำธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีตลาดในอนาคต หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย หมวดหมู่ที่ ๕ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม เป้าหมายที่ ๒ คนไทยทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคมมีค่าไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๓ การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๓ ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่เกี่ยวข้อง

๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ (Goal) ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพะที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๕ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ
๒.๔. ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบาย รัฐบาลหลัก	๑) ข้อที่ ๙. การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๙.๒ ส่งเสริมการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อ สุขภาพ ๒) ข้อที่ ๕. การพัฒนาเศรษฐกิจและความสามารถในการแข่งขันของไทย ๕.๒ พัฒนาภาคอุตสาหกรรม ๕.๒.๑ พัฒนาอุตสาหกรรมภายใต้แนวคิดเศรษฐกิจชีวภาพเศรษฐกิจหมุนเวียน

	และเศรษฐกิจสีเขียว [Bio-Circular-Green (BCG) Economy] ๕.๔ พัฒนากิจกรรมท่องเที่ยว ๕.๔.๓ พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานธุรกิจบริการที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการท่องเที่ยว
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบาย เร่งด่วนของรัฐบาล	๑) การให้ความช่วยเหลือเกษตรกรและพัฒนานวัตกรรม ๒) การวางรากฐานระบบเศรษฐกิจของประเทศสู่อนาคต
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๔ - พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ - กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองซึ่งยา เสพติดให้โทษในประเภท ๕ หรือในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกัญชาทางการแพทย์
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	

โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐

๑. หลักการและเหตุผล

ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ได้กำหนดให้มีการสนับสนุนการพัฒนาภูมิปัญญา ด้านการแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดตามมาตรา ๕๕ และยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ กล่าวถึงการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีด้วยการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ และด้านการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน ที่มุ่งเน้นส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพกลุ่มผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น รวมถึงการขับเคลื่อนภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) โดยมีเป้าหมายสูงสุดเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” และเป้าหมาย SDGs ที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

การมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น ถือเป็นลักษณะอันพึงประสงค์ประการแรกของคนไทย แต่ปัจจุบัน พบว่า ทักษะทางปัญญาและสังคมในการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลเพื่อตัดสินใจดูแลสุขภาพของตนเอง ยังไม่เพียงพอและเหมาะสม (ศูนย์พิษวิทยารามาธิบดี, ๒๕๖๒) จากข้อมูลการวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เป็นการสะท้อนมุมมองจากประชาชน (Self-report) พบว่า ภาพรวมคนไทยมีคะแนนเฉลี่ยความรอบรู้ด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ ๖๕ ของคะแนนเต็ม และพบว่าคนไทยร้อยละ ๑๙.๐๙ มีความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอ โดยเฉพาะกลุ่มประชากรอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป ที่อ่านไม่ได้ เขียนไม่คล่อง ไม่ได้รับข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต หรือแอปพลิเคชัน Line และ Facebook และมีปัญหาทางการได้ยิน ซึ่งภายหลังจากการปลดล็อคกัญชาเสรี พบว่า การยอมรับเรื่องการใช้ประโยชน์จากกัญชามีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น แต่ขณะเดียวกันหากประชาชนขาดความรู้ในการใช้ประโยชน์อย่างถูกต้องก็อาจส่งผลให้เกิดโทษได้ ดังนั้น โครงการดังกล่าว จึงมุ่งหวังที่จะเป็นเวทีในการเผยแพร่ความรู้ การใช้ประโยชน์ที่ถูกต้องจากกัญชา รวมถึงสมุนไพรชนิดอื่น ๆ เพื่อให้ประชาชนสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง นอกจากนี้ จากการคาดการณ์โดย Euromonitor 2020 ในมุมมองสถานการณ์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในด้านการแข่งขัน พบว่า ผลิตภัณฑ์ที่มีสัดส่วนของตลาดสูงสุด คือ กลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ชนิดพร้อมดื่ม รองลงมา คือ กลุ่มของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อรักษาอาการไอ หวัดและแพ้การ และกลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร โดยผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อบรรเทาอาการเจ็บป่วย ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีแนวโน้มในการเจริญเติบโตสูงในอนาคต โดยมีที่มาจากทั้งความพยายามและความเชื่อที่เกี่ยวกับสรรพคุณของสมุนไพรบางประเภทในการรับมือกับการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ รวมทั้งแนวโน้มในการดูแลสุขภาพ และการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในระดับบุคคลของประชาชน จึงเป็นโอกาสที่ดีในปีนี้มีแนวทางการส่งเสริมการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยมีเป้าหมายในการส่งเสริมภาพลักษณ์ของสมุนไพรไทยควบคู่กับอาหาร (ครัวไทยสู่ครัวโลก) และประเทศไทยเป็นศูนย์กลางของการเป็นตลาดสมุนไพรของ ASEAN (ASEAN Herbal Hub ผ่านการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับองค์การภาคีเครือข่ายภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชนที่เกี่ยวข้องกว่า ๒๓๐ องค์กร จึงได้ร่วมขับเคลื่อนการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ โดยมุ่งเน้นเรื่องการสื่อสารนโยบาย ยุทธศาสตร์วิชาการสู่ผู้ดัดกรรม ส่งเสริมการมีส่วนร่วมระหว่างภาคีเครือข่าย และหนุนเสริมและสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร โดยในปีที่ผ่านมา พบว่า มีประชาชนให้ความสนใจเข้าร่วมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ มากกว่าครั้งที่ผ่านมาทั้งในรูปแบบ On site และ Online รวม ๒๔๖,๑๔๒ คน มีผลงานวิชาการและนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยฯ การประกวด และนำเสนอภายในงานการประชุมวิชาการประจำปี ส่งเข้าร่วมประกวด จำนวนทั้งหมด ๖๒ เรื่อง และเกิดมูลค่าการซื้อขายภายในงาน จำนวน ๓๕๐ ล้านบาท และเกิดการกระจายรายได้ไปสู่เครือข่ายและผู้ประกอบการทั้งรายเก่าและรายใหม่มากยิ่งขึ้น ประชาชน ผู้ประกอบการ เครือข่าย

และบุคลากรด้านสุขภาพที่เข้าร่วมมีความพึงพอใจคิดเป็นร้อยละ ๙๐.๔ ผู้เข้าร่วมงานเกิดความเชื่อมั่น ชอบ และใช้ต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรไทยมากขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๔

ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ เพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรของประเทศให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง และสร้างความเชื่อมั่นสู่การใช้ประโยชน์ในวิถีชีวิตของประชาชนจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และยกระดับนวัตกรรมสู่ระดับนานาชาติ และหนุนเสริมและสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจด้านบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อเป็นเวทีสื่อสารนโยบายและยกระดับวิชาการสู่เวทีการงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่เกี่ยวข้อง กับเครือข่ายในและระหว่างประเทศ อาทิ BIMSTEC และ ASEAN เพื่อให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชน ในการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืน
- ๒.๓ เพื่อหนุนเสริมและสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจด้านบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) มีหัวข้อด้านวิชาการและการประชุมวิชาการนานาชาติ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในประเด็นที่ขับเคลื่อนนโยบายหรือสอดคล้องกับ Theme การจัดงานอย่างน้อย ๑๗ หัวข้อ
- ๒) มีผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นักวิจัย นักวิชาการ ส่งเข้าร่วมการประกวดไม่น้อยกว่า ๑๕๐ เรื่อง และได้นำเสนอภายในงานประชุมวิชาการประจำปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (จำนวน ๓๐ เรื่อง)
- ๓) มีการจัดเสวนา สาธิตการส่งเสริมและดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ณ เวทีกลาง ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ หัวข้อ
- ๔) มีหลักสูตรในการจัดอบรมตลาดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๒๗ หลักสูตร
- ๕) มีการจัดแสดงนิทรรศการ สาธิต และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นที่ขับเคลื่อนนโยบายหรือสอดคล้องกับ Theme การจัดงานอย่างน้อย ๓ ประเด็น
- ๖) มีช่องทางการประชาสัมพันธ์งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๑๐ ช่องทาง
- ๗) มีจำนวนเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชนทั้งในและต่างประเทศเข้าร่วมจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เครือข่าย และมีจำนวนผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานจัดแสดงภายในงานไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ผลิตภัณฑ์
- ๘) มีรายงานสรุปผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ อย่างน้อย ๑ รายงาน

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) ประชาชน ผู้ประกอบการ และบุคลากรด้านสุขภาพเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ผ่านช่องทาง Onsite และ Online จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน
- ๒) มีผู้เข้าร่วมการอบรมตลาดความรู้ทั้ง On Site และ Online รวมไม่น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ คน
- ๓) เกิดมูลค่าการซื้อขายในทุกรูปแบบภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (ไม่น้อยกว่า ๔๕ ล้านบาท)

- ๔) ประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ มีความพึงพอใจต่อกิจกรรมภายในงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๕) ประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ มีความเชื่อมั่นต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๖) สัดส่วนเครือข่ายที่ส่งเสริมการจัดกิจกรรมในระดับสากลภายในงานมหกรรมฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) นักวิชาการ บุคลากรด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก หมอพื้นบ้าน และผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับชาติและพื้นที่ที่เกี่ยวข้องในเชิงวิชาการ และสามารถสร้างความร่วมมือของเครือข่ายด้านการแพทย์ดั้งเดิมทั้งในและต่างประเทศ
- ๒) ประชาชนเกิดความเชื่อมั่น ชอบ และใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างถูกต้องในชีวิตประจำวัน จากงานวิจัยและนวัตกรรมที่สร้างคุณค่าต่อระบบสุขภาพ
- ๓) การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สามารถสร้างความมั่นคงให้กับระบบสุขภาพของประเทศและสร้างความมั่งคั่งให้กับระบบเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืนโดยยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนผู้เข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๙ ผ่านช่องทาง Onsite และ Online ไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน
- ๒) จำนวนผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีคุณภาพและมาตรฐาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของผลงานที่ส่งเข้าประกวด
- ๓) ร้อยละของมูลค่าทางเศรษฐกิจจากการซื้อขายทุกรูปแบบภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (ไม่น้อยกว่า ๔๕ ล้านบาท)
- ๔) ประชาชน ผู้ประกอบการ และบุคลากรด้านสุขภาพที่เข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ มีความพึงพอใจต่อกิจกรรมภายในงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๕) ผู้เข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ เกิดความเชื่อมั่น ชอบและใช้ต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรไทยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
- ๖) สัดส่วนเครือข่ายที่ส่งเสริมการจัดกิจกรรมในระดับสากลภายในงานมหกรรมฯ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๑) ประชาชนทั้งในและต่างประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน
- ๒) นักวิชาการ ผู้ประกอบวิชาชีพ นักเรียน นักศึกษา ได้แก่ อาจารย์ นักวิชาการ บุคลากรด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นักเรียน / นักศึกษา สาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพ ทั้งในและต่างประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน
- ๓) ผู้ประกอบการสมุนไพร วิสาหกิจชุมชน และ SMEs ทั้งในและต่างประเทศ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐๐ เครือข่าย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ศูนย์แสดงสินค้าและห้องประชุมในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล และ/หรือตามที่กรมการแพทย์

แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด อิม (Theme) กิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงาน มหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐
- ๖.๒ ประสานและอำนวยความสะดวกประสานงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ระยะก่อนงาน ระหว่างงาน และสรุปความสำเร็จภายหลังการจัดงาน
- ๖.๓ อำนาจการดำเนินการบริหารจัดการ และประสานผู้รับจ้างด้านโครงสร้างนิทรรศการ การจัดเตรียมงาน อำนวยความสะดวก พิธีการและจัดเช่าสถานที่ภายในงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐
- ๖.๔ จัดกิจกรรมเสวนา สาธิต ให้บริการและแสดงนิทรรศการภายในงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ครั้งที่ ๒๐ ตามมติเห็นชอบจากคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน
- ๖.๕ ประเมินงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ในมิติด้านสุขภาพและเศรษฐกิจ ตามกรอบแนวคิด ที่สอดคล้องกับนโยบาย อิม (Theme) และกิจกรรมที่กำหนด และตรวจประเมินผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการ/สถานบริการภายในงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐
- ๖.๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงาน เพื่อถอดบทเรียน และกำหนดแผนดำเนินการ ครั้งต่อไป
- ๖.๗ สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะมทรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ และจัดพิมพ์ หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาถกฐาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาดความรู้ สรุปรายงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติในการจัดงานที่ผ่านมา

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 และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ (กวม.)	๑๔๕,๕๐๐	๒๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๒๕,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อโฆษณา และ ประชาสัมพันธ์งานผ่านช่องทางต่าง ๆ (กวม.)	๖๕๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๕๘๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ บริหารจัดการงานมทรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ (กวม./สกล)	๙,๐๒๒,๗๑๐	๑๐,๐๐๐			๑๒,๘๙๐			๑,๕๐๐,๐๐๐			๗,๔๙๙,๘๒๐		

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 ๔ จัดกิจกรรม เสวนา สาสิต และนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ (สพท./กศท/รพ.พท/สภท/กทล/กพร/กสศ/สสท.)	๒,๕๐๘,๙๓๐				๑๑๒,๙๕๙			๑,๓๙๐,๐๐๐			๙๐๕,๙๗๑		
กิจกรรมที่ ๕ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการครั้งต่อไป (กวม./กทล.)	๒๗๒,๘๖๐				๖๐,๐๐๐			๑๕๒,๘๖๐			๖๐,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๒,๕๐๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐			๒๘๕,๘๕๙			๓,๖๗๒,๘๖๐			๘,๕๐๑,๘๓๑		

๘. งบประมาณ

จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบอุดหนุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท (สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม	จำนวน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ อำนวยการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด อิม (Theme) กิจกรรมแผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ (กวม.)	๑๔๕,๕๐๐
๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน * ๑ มื้อ * ๑๒๐ บาท * ๔๐ ครั้ง)	๕๘,๐๐๐
๑.๒ ค่าอาหารว่าง (๑๐ คน * ๒ มื้อ * ๓๕ บาท * ๔๐ ครั้ง)	๒๘,๐๐๐
๑.๓ ค่าตอบแทนคณะทำงานบุคคลภายนอก (๕ คน * ๕๐๐ บาท * ๓๐ ครั้ง)	๒๕,๐๐๐
๑.๔ ค่าตอบแทนประธานคณะกรรมการ (๑ คน * ๑,๐๐๐ บาท * ๓๐ ครั้ง)	๓๐,๐๐๐
๑.๕ ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๕ คน * ๗๐๐ บาท * ๗ ครั้ง)	๒๔,๕๐๐
๑.๖ ค่าพาหนะเดินทาง (๒ คน * ๕๐๐ บาท * ๑๐ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ (On Ground / Online / On Air) (กวม.)	๒๕๐,๐๐๐
๒.๑ จ้างผลิตสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ รายการโทรทัศน์, วิทยุ, ป้ายประชาสัมพันธ์, เว็บไซต์, Facebook, YouTube และสื่อโซเชียลอื่น ๆ	๕๐๐,๐๐๐
๒.๒ ผลิตสื่อองค์ความรู้วิชาการ (จัดอาร์ต จัดพิมพ์ และ e-book) เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ให้กับประชาชนบุคลากรสาธารณสุขในเชิงรุก และในประเด็นที่สอดคล้องกับสถานการณ์	๑๕๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๓ บริหารจัดการงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ (กวม./สสท.)	๙,๐๒๒,๗๑๐
๓.๑ การจ้างตกแต่งสถานที่ ระบบแสง สี เสียง และกิจกรรมต่าง ๆ	๖,๐๐๐,๐๐๐
๓.๒ การเช่าสถานที่ ค่าระบบจ่ายน้ำ ค่ากระแสไฟฟ้า	๒,๕๐๐,๐๐๐
๓.๓ พิธีกร และการต้อนรับแขกผู้มีเกียรติในพิธีเปิดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐	๓๐,๐๐๐
๓.๔ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๓๒,๗๑๐
๓.๕ ค่าที่พัก (จำนวน ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน) + (จำนวน ๕ คน x ๓,๒๐๐ บาท x ๒ วัน)	๒๘,๐๐๐
๓.๖ ค่าพาหนะ (จำนวน ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕,๐๐๐
๓.๗ ค่าจ้างรถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ (จำนวน ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๓ วัน)	๕,๔๐๐
๓.๘ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๔,๖๐๐

กิจกรรม	จำนวน (บาท)
๓.๕ ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน)	๑๒,๐๐๐
๓.๑๐ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุโครงการ ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าถ่ายเอกสาร	๕,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๔ จัดกิจกรรม เสวนา สาธิตและนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๐ (สพท. / กคพ./รพ.พท./สกกท./กทส./กพร./กสส./สกก.)	๒,๕๐๘,๕๓๐
๔.๑ ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๒๐ และการปาฐกถาพิเศษ	๒๐๐,๐๐๐
๔.๒ ประชุมวิชาการประจำปี นานาชาติ (International)	๓๐๐,๐๐๐
๔.๓ ประกวดผลงานวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๒๐	๓๓๗,๐๐๐
๔.๔ ถ่ายทอดองค์ความรู้ผ่านกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ “ตลาดความรู้”	๒๘๖,๐๐๐
๔.๕ จัดเวทีสาธิตแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (เวทีกลาง) และการเรียนรู้ในแต่ละกิจกรรม	๓๐,๐๐๐
๔.๖ นิทรรศการลานวัฒนธรรมภูมิปัญญาไทย ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	๓๓๐,๓๓๐
๔.๗ นิทรรศการการพัฒนาสมุนไพร ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร Business Matching และแสดงผลสัมฤทธิ์สมุนไพรคุณภาพ ปี ๒๕๖๖	๑๐๕,๐๐๐
๔.๘ นิทรรศการกลางที่เกี่ยวข้องกับนโยบาย หรืออิม (Theme) ที่กำหนด	๓๐๐,๕๐๐
๔.๙ การจัดบริการตรวจรักษาและให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ	๑๓๗,๘๐๐
๔.๑๐ กิจกรรมวาดภาพภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรฯ จากสมุนไพร	๒๐,๐๐๐
๔.๑๑ กิจกรรมเชิดชูเกียรติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ประจำปี ๒๕๖๖	๓๖๒,๓๐๐
๔.๑๑.๑ กิจกรรมคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น	๓๒,๓๐๐
๑) ประชุมกำหนดหลักเกณฑ์ และคัดเลือกการคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น	
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน* ๑ มื้อ* ๓๒๐ บาท * ๒ ครั้ง)	๒,๕๐๐
- ค่าอาหารว่าง (๑๐ คน* ๑ มื้อ* ๓๕ บาท * ๒ ครั้ง)	๗๐๐
- ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๕ คน* ๕๐๐ บาท * ๒ ครั้ง)	๕,๐๐๐
- ค่าพาหนะเดินทาง (๕ คน* ๕๐๐ บาท * ๒ ครั้ง)	๕,๐๐๐
๒) เงินรางวัลผู้ได้รับคัดเลือกประกวดเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น (๑๐,๐๐๐ บาท)	๓๐,๐๐๐
๓) เกียรติบัตรเชิดชูเกียรติพร้อมกรอบ สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่น ระดับเขต ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (๑๒ คน * ๓๕๐ บาท)	๔,๒๐๐
๔) โล่ให้พร้อมเกียรติบัตรสำหรับผู้ได้รับคัดเลือกประกวดเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น (๑ คน * ๕,๐๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
๔.๑๑.๒ กิจกรรมประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	๖๕๐,๐๐๐
๑) เงินรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับประเทศ	
- เงินรางวัลชนะเลิศอันดับ ๑ ระดับประเทศ (๓๐,๐๐๐ บาท x ๑ หน่วยงาน X ๔ ประเภท)	๑๒๐,๐๐๐
- เงินรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ระดับประเทศ (๒๐,๐๐๐ บาท x ๑ หน่วยงาน X ๔ ประเภท)	๘๐,๐๐๐
- เงินรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๒ ระดับประเทศ (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ หน่วยงาน X ๔ ประเภท)	๔๐,๐๐๐
๒) เงินรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระดับเพชร	
- เงินรางวัลชนะเลิศ ระดับเพชร (๕๐,๐๐๐ บาท x ๔ หน่วยงาน)	๕๕๐,๐๐๐
๔.๑๑.๓ รางวัลหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ / สลิดภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยคุณภาพ ฯลฯ	
กิจกรรมที่ ๕ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๐ และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการครั้งต่อไป (ภวผ./กทส.)	๒๓๗,๘๖๐
๕.๑ จัดจ้างประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๐ เพื่อวัดระดับความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีต่อกิจกรรมภายในงาน	๑๖๐,๐๐๐
๕.๒ สรุปกิจกรรมและจัดพิมพ์หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาฐกถาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาด ความรู้ในรูปแบบ Offline และ Online	๖๐,๐๐๐

กิจกรรม	จำนวน (บาท)
๑) ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ข้อเสนอแนะ และวางแผนการดำเนินงานในปีถัดไป - ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง) - ค่าอาหารว่าง (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ ครั้ง)	๗,๒๐๐ ๒,๓๐๐
๒) จัดจ้างพิมพ์หนังสือและจัดอาร์ตการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาฐกถาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาดความรู้ในรูปแบบ Offline และ Online	๕๐,๗๐๐
๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการปฏิบัติงาน (AAR) งานมหกรรม และแผนการดำเนินงานครั้งต่อไป ๑) ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๒ วัน) ๒) ค่าพาหนะวิทยากร (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท) ๓) ค่าพาหนะ (๕ คน x ๕๐๐ บาท) ๔) ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๒ วัน) ๕) ค่าอาหารว่าง (๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ วัน) ๖) ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ (๒๔๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน) ๗) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๘) ค่าเอกสาร (๑๕ บาท x ๒๐ ชุด)	๒๒,๘๖๐ ๔,๖๐๐ ๑,๐๐๐ ๒,๕๐๐ ๑๔,๐๐๐ ๒,๐๐๐ ๔๘๐ ๓,๐๐๐ ๒๘๐
๕.๔ สรุปรายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรมหาวิทยาลัย และจัดอาร์ตและพิมพ์ทำหนังสือสรุปรายงาน	๒๐,๐๐๐
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๑๒,๕๐๐,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๖ สรุปงบประมาณ

๖.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑๒,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑๒,๕๐๐,๐๐๐

๖.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๑๒,๕๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบสองล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑๒,๕๐๐,๐๐๐

๗ Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อำนวยการจัดงานมหกรรมฯ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด สถานที่ และวางแผนการดำเนินงานมหกรรมสมุนไพรมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๒๐ ๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการ ครั้งต่อไป	๔๐,๐๐๐ 	- กรอบแนวคิดการจัดงานมหกรรมสมุนไพรมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๒๐ - แผนการดำเนินงานมหกรรมสมุนไพรมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๒๐
๖ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดธีม (Theme) กิจกรรม รูปแบบการจัดงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรม	๒๘๕,๘๔๙	- (ร่าง) รูปแบบ และกิจกรรมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๒๐ - แผนการประชาสัมพันธ์ฯ และแผนการจัดจ้างประชาสัมพันธ์ฯ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	สมุนไพรมหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๒๐ ๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดกรอบกำหนดขอบเขตงานจัดจ้าง Organizer / เช่าสถานที่ / บริการกระแสไฟฟ้าและระบบจ่ายน้ำ ๓. ประชุมคณะกรรมการในกิจกรรมคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๔. สรุปรายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และจัดอาร์ตและพิมพ์ทำหนังสือสรุปรายงาน		(ร่าง) แผนการดำเนินการจัดจ้างรายการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ / เช่าสถานที่ และบริการกระแสไฟฟ้าและระบบจ่ายน้ำ และ (ร่าง) ขอบเขตงานการจัดจ้างจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ - หลักเกณฑ์และรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่นระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รูปเล่มสรุปรายงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ
๙ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ๒. จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์งานผ่านช่องทางต่าง ๆ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ ๓. บริหารจัดการประสานผู้รับจ้างด้านโครงสร้างนิทรรศการ การจัดเตรียมงานอำนวยความสะดวก พิธีการและจัดเช่าสถานที่ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ๔. จัดจ้างประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ เพื่อวัดระดับความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีต่อกิจกรรมภายในงาน	๓,๖๗๒,๘๖๐	- เอกสาร/สื่อประชาสัมพันธ์งานผ่านทางช่องทาง ได้แก่ รายการโทรทัศน์, วิทยุ, ป้ายประชาสัมพันธ์, เว็บไซต์, Facebook, YouTube และสื่อโซเชียลอื่น ๆ จำนวน ๑๐ ช่องทาง - กำหนดการจัดงาน และตารางกิจกรรมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติและการประชุมวิชาการประจำปี - กรอบการประเมินผล และเครื่องมือแบบสอบถามการประเมินผลงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ
๑๒ เดือน	๑. จัดกิจกรรมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ ร่วมกับคณะอนุกรรมการคณะทำงานและเครือข่ายที่ร่วมจัดงาน ๒. จัดเสวนา สาธิต ให้บริการและแสดงนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ครั้งที่ ๒๐ ๓. ประเมินผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และตรวจประเมินผลิตภัณฑ์ สถานที่ ประกอบการ และสถานบริการภายในงาน ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการปฏิบัติงาน (AAR) งานมหกรรม และแผนการดำเนินงานครั้งต่อไป ๕. สรุปกิจกรรมและจัดพิมพ์หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาฐกถาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาดความรู้ และสรุปรายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐	๘,๕๐๑,๒๙๑	- สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐ และข้อเสนอในการดำเนินงานครั้งต่อไป - รายงานการประเมินผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๐

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานข้อมูลและคลังความรู้ กองวิชาการและแผนงาน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ภายในสำนักงาน

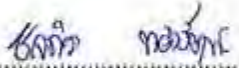
: ๒๔๑๗

โทรศัพท์ / โทรสาร

: ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๙

E-mail

: herbexpo58@gmail.com


ผู้เขียนโครงการ
 (นางสาวชลธิา ทองรัตน์)
 แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ


ผู้เสนอโครงการ
 (นางมนทิพา ทรงพานิช)
 หัวหน้ากลุ่มงานข้อมูลและคลังความรู้


ผู้เห็นชอบโครงการ
 (นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
 ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


ผู้อนุมัติโครงการ
 (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

**โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการและให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ประเด็นย่อย ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งพัฒนาการให้เทคโนโลยีดิจิทัลภายในกรม ให้สามารถรองรับการปฏิบัติงานและการให้บริการแก่ประชาชนในด้านต่าง ๆ ได้แก่ สร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพประชาชนด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร การให้บริการตรวจรักษาโรคด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการขึ้นทะเบียนต่าง ๆ ด้านการแพทย์แผนไทยได้อย่างครอบคลุม อีกทั้งยังมีการบริหารจัดการระบบสารสนเทศต่าง ๆ ให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความพร้อมในการให้บริการ ส่งผลให้ตอบสนองการดำเนินงานภายใต้บทบาทภารกิจของกรมเกิดผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ต่อกรม และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย	ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม และเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายใต้ภารกิจกรม มุ่งเน้นการให้เทคโนโลยีดิจิทัลให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด โดยทำให้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและระบบเครือข่ายสารสนเทศ สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ มีความพร้อมในการให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง ส่งผลให้การบริการภาครัฐของกรม มีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่นำมาใช้
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินการตามโครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ สามารถทำให้กรม ให้บริการประชาชนและบุคลากรในกรมด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ซึ่งมีความสะดวก รวดเร็ว และเป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนงาน รวมไปถึงจะช่วยเหลือเสริมทำให้ประเทศไทยอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด ๕๐ อันดับแรก
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	งานบริการภาครัฐได้รับการปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมาย	บริการภาครัฐได้รับการปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมีการพัฒนาและดูแลระบบการให้บริการเครือข่ายสารสนเทศและเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ สมรรถนะของกระบวนการเดิม ให้มีความมั่นคงปลอดภัย สามารถเข้าถึงสะดวก รวดเร็ว มีความถูกต้องแม่นยำ และลดระยะเวลา

	ในการให้บริการของประชาชนได้
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ - โครงการดังกล่าวมีการปรับปรุงอุปกรณ์เครือข่ายและระบบเทคโนโลยีดิจิทัลให้มีความพร้อมในการใช้งาน รองรับ การปฏิบัติงานภายใต้ภารกิจของกรมและการให้บริการประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย โดยมีมาตรฐานและคุณภาพการให้บริการ (Service Level Agreement) ที่ระดับไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๙ ครอบคลุมอุปกรณ์และ ระบบเครือข่ายในกรมและซอฟต์แวร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ และต้องมี ความพึงพอใจในการใช้ระบบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vo๑ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็นดิจิทัล (Digital Ecosystem)
ปัจจัย	F๐๑๐๑ โครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้าน ที่เกี่ยวข้องโดยตรง	-ไม่มี-
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้าน ที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	-ไม่มี-
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและ สังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน เป้าหมายที่ ๓ การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้ ตัวชี้วัด ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๓ ปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาประเทศ กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานภาครัฐเป็นดิจิทัล
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่มี-
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่มี-
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทาง สุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และ การบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

	<u>แนวทางการพัฒนา</u> ๓) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนารูปแบบการบริหารและการบริการสู่ระบบดิจิทัล
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาราชการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๔) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนารูปแบบการบริหารและการบริการสู่ระบบดิจิทัล
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑) นโยบายที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม ๙.๑ พัฒนาระบบบริการสาธารณสุข แพทย์สมัยใหม่ และแพทย์แผนไทย ๒) นโยบายที่ ๑๑ การปฏิรูปการบริหารจัดการภาครัฐ ๑๑.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการอนุมัติ อนุญาตของทางราชการ ที่มีสำคัญต่อการประกอบธุรกิจและดำเนินชีวิตของประชาชนให้เป็นระบบดิจิทัล ๑๑.๗ ปรับปรุงระเบียบ กฎหมาย เพื่อเอื้อต่อการทำธุรกิจและการใช้ชีวิตประจำวัน ๑๑.๗.๑ ปรับปรุงขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ การอำนวยความสะดวก ต้นทุน ค่าใช้จ่าย กฎหมาย กฎ และระเบียบต่าง ๆ ของภาครัฐ
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	๑) นโยบายที่ ๑๐ พัฒนาระบบการให้บริการประชาชน
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ พระราชบัญญัติ ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

สืบเนื่องจากแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการให้บริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ โดยมีเป้าหมายให้ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ ภายใต้ภารกิจของกรมที่ต้องดำเนินการพัฒนาวิชาการ และการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดการระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร หุ่นเครื่อง อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ เพื่อสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและพันธกิจของกรม ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กองวิชาการและแผนงานได้ดำเนินการจัดทำแผนงานพัฒนาดิจิทัลภายใต้แผนปฏิบัติการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ โดยแบ่งยุทธศาสตร์ออกเป็น ๓ ด้าน คือ ๑. พัฒนาดิจิทัลเพื่อบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอัจฉริยะ (Smart Health Care TTM) ๒. พัฒนางองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Office) และ ๓. พัฒนาโครงข่ายดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Infrastructure) ซึ่งตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาภายใต้ แผนงานดังกล่าว กรมได้ดำเนินการพัฒนาระบบโครงข่ายดิจิทัล (Infrastructure) เพื่อรองรับระบบสารสนเทศดิจิทัล ของกรม ให้มีประสิทธิภาพ มีความพร้อมใช้งานอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังมีการศึกษาเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการงานเดิมที่ใช้อยู่ สอดรับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัลที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา

ในการดำเนินงานต่าง ๆ ที่ผ่านมากของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ให้ความสำคัญ ในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่ออำนวยความสะดวกและสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของกรมอย่างต่อเนื่อง ในส่วนของการพัฒนางานองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Office) ได้มีระบบและแอปพลิเคชันเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ให้เจ้าหน้าที่ของกรมในการปฏิบัติการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบ บริหารงบประมาณดิจิทัล ระบบจัดซื้อจัดจ้าง ระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ และในส่วนของการพัฒนาดิจิทัล เพื่อบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอัจฉริยะ (Smart Health Care TTM) ได้มีการพัฒนาแพลตฟอร์ม และโมบายแอปพลิเคชันเพื่อให้บริการวิชาการ เช่น แอปพลิเคชันการระบุชนิดสมุนไพรด้วยภาพ (Herb ID) แอปพลิเคชัน สมุนไพรเฟิร์ส แอปพลิเคชันพจนานุกรมศัพท์แพทย์แผนไทย (ไทย-อังกฤษ) แอปพลิเคชันตำรับยาแผนไทยของชาติ แอปพลิเคชันนวดไทย อีกทั้งยังมีระบบสนับสนุนการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม เช่น แอปพลิเคชันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย แอปพลิเคชันหมอแผนไทยสู้ภัยโควิด ซึ่งการพัฒนางานองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะและ การพัฒนาดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจของกรมจะเกิดขึ้นไม่ได้ หากโครงข่ายดิจิทัล (Smart Infrastructure) ของกรมไม่ได้รับการพัฒนาให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยในระยะเวลาที่ผ่านมากรมได้มีการระบบเครือข่ายและ โครงข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็ว ๓๐๐/๒๐๐ Mbps และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมได้ดำเนินการเพิ่มความเร็ว ของระบบเครือข่ายและโครงข่ายอินเทอร์เน็ตเป็น ๔๐๐/๓๐๐ Mbps ซึ่งส่งผลให้การทำงานด้านการขับเคลื่อน เทคโนโลยีดิจิทัลของกรมเป็นไปอย่างต่อเนื่องและประสิทธิภาพมากขึ้น นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นในการบำรุงรักษา ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ และระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจาก สมุนไพร (HMPIIS) รวมถึงการเข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) การสนับสนุนระบบป้องกัน ไวรัสให้กับอุปกรณ์ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของกรม เพื่อเสริมประสิทธิภาพด้านความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งาน อุปกรณ์ดิจิทัลและสนับสนุนการให้บริการเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ การต่ออายุสมาชิกดิจิทัล ได้แก่ Line Official Account, ผู้พัฒนาของระบบแอปเปิล (Apple Developer Program) ใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) และประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพ เคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ (Drone) เพื่อสนับสนุนการให้บริการวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยฯ และส่งเสริม การพัฒนาแอปพลิเคชันในรูปแบบใหม่ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเช่นเดียวกัน



ด้วยเหตุนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กองวิชาการและแผนงาน จึงได้จัดทำโครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์ และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ขึ้น เพื่อรองรับการปฏิบัติงานภายใต้ แผนปฏิบัติการราชการของกรม อีกทั้งเพื่อให้บริการประชาชน สามารถเข้ารับบริการภายใต้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล ได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้กรมมีเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และระบบเครือข่ายที่ทำให้ระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง ทำงาน ได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ เพื่อให้กรมมีโครงข่ายความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตที่สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๒.๓ เพื่อบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๒.๔ เพื่อบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ให้ความพร้อม ในการใช้งาน สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย
- ๒.๕ เพื่อจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ดิจิทัลรองรับการปฏิบัติงานของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กรม ได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน
- ๒.๖ เพื่อรองรับการประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) สามารถทำงานได้ทุกที่ ทุกเวลา ทุกอุปกรณ์ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย
- ๒.๗ เพื่อให้ระบบสารสนเทศกรม รองรับการให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย
- ๒.๘ เพื่อบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ให้ความพร้อมในการใช้งาน สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคง ปลอดภัย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๓.๑.๑ กรมมีเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายรองรับระบบสารสนเทศ จำนวน ๕๑ VM (Virtual Machine) และระบบเครือข่ายสารสนเทศดิจิทัล จำนวน ๑ ระบบครอบคลุมอาคารกรม ดังนี้ อาคาร ๑, ๒ และ ๓ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อาคารพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุข และการแพทย์ไทย (เรือนไทย) และโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยทสส) โดยให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๓.๑.๒ กรมมีโครงข่ายความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จำนวน ๓ วงจร ได้แก่ เครือข่ายสารสนเทศแบบใช้สาย (LAN) เครือข่ายสารสนเทศแบบไร้สาย (WiFi) และวงจรส่วนบุคคลที่เชื่อมโยงระหว่างกรม และโรงพยาบาลการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (Private Link)
- ๓.๑.๓ กรมมีระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ระบบ
- ๓.๑.๔ กรมมีระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ที่ม ีความพร้อมในการให้บริการ สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย จำนวน ๑ ระบบ
- ๓.๑.๕ กรมมีการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ดิจิทัลเพื่อให้รองรับการพัฒนาแอปพลิเคชันของกรม และระบบเครือข่ายสารสนเทศกรมสามารถให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย ได้แก่
 - ๓.๑.๕.๑ ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล จำนวน ๔ ระบบ ได้แก่

- Line Official Account จำนวน ๓ Account ได้แก่ @dtam, @morthai-covid และ Panthai-Chatbot
- ผู้พัฒนาของระบบแอปเปิล (Apple Developer Program) เพื่อให้แอปพลิเคชันสามารถเผยแพร่ผ่าน App Store ได้
- ใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) เพื่อรักษาความมั่นคงปลอดภัยให้กับธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ โดยใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ประเภทนี้มีอายุการใช้งาน ๑ ปี
- ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ (Drone)

๓.๑.๕.๒ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

๓.๑.๖ กรณมีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) รองรับผู้เข้าร่วมประชุม ๕๐๐ คน จำนวน ๓ ห้องและรองรับผู้เข้าร่วมประชุม ๑๐๐ คน จำนวน ๗ ห้อง ที่สามารถรองรับการประชุมทางไกลออนไลน์ของเจ้าหน้าที่กรมได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย

๓.๑.๗ กรณมีระบบป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวน ๕๐๐ สิทธิ์การใช้งาน (licenses)

๓.๑.๘ กรณมีระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ที่มีความพร้อมในการให้บริการ สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย จำนวน ๑ ระบบ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและบุคลากรกรมสามารถเข้าใช้งานระบบสารสนเทศกรมได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๓.๒.๒ ระบบเครือข่ายสารสนเทศมีความพร้อมในการให้บริการผ่านเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๙ โดยให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

กรณมีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลที่ขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น จากการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน ส่งผลให้เกิดผลผลิตที่ดีต่อการขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อีกทั้งยังส่งผลให้การให้บริการประชาชนและการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย สอดคล้องกับนโยบายภาครัฐ เป็นภาครัฐที่ทันสมัย เปิดกว้างและเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะที่สูงขึ้น

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ ร้อยละของระบบเครือข่ายสารสนเทศมีความพร้อมในการให้บริการผ่านเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๙

๓.๔.๒ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย โดยสามารถใช้งานระบบสารสนเทศกรม เพื่อรองรับการให้บริการประชาชนและเจ้าหน้าที่กรมได้ร้อยละ ๑๐๐

๓.๔.๓ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ ๑๐๐

๓.๔.๔ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ร้อยละ ๑๐๐

๓.๔.๕ จำนวนต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ๔ ระบบ และจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่า ๕ รายการ

- ๓.๕.๖ จำนวนการให้บริการของการประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) ของเจ้าหน้าที่กรม ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ ครั้ง/ปี
- ๓.๕.๗ จำนวนสิทธิการใช้งานของระบบป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐๐ สิทธิการใช้งาน (licenses)
- ๓.๕.๘ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ร้อยละ ๑๐๐

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการให้บริการแก่ประชาชน และหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อให้การดำเนินงานภายใต้ภารกิจของกรมมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และมั่นคงปลอดภัย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

ส่วนกลาง

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

๔.๒.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒.๒ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

จัดหาผู้รับจ้างมาดำเนินการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และระบบสารสนเทศของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ ระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร จัดหาสิทธิการใช้งาน (Licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล จำนวน ๔ ระบบ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์/สำนักงาน และดำเนินการเข้าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) บำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการใช้งานนอกสถานที่

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 จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย	๑,๕๐๐,๐๐๐.-												
		๖๐๐,๐๐๐.-			๕๕๐,๐๐๐.-						๕๕๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๒ เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต	๕๖๐,๐๐๐.-												
		๓๘๔,๐๐๐.-			๒๘๘,๐๐๐.-						๒๘๘,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๓ จ้างบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	๑๕๐,๐๐๐.-												
		๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๔ จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและ	๑๕๐,๐๐๐.-												
		๓๐,๐๐๐.-			๕๕,๐๐๐.-			๕๕,๐๐๐.-			๓๐,๐๐๐.-		

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
แผนงานโครงการ (Project Management)													
กิจกรรมที่ ๕ ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล	๙๒,๐๐๐.-				๗๘,๐๐๐.-			๙,๐๐๐.-			๕,๐๐๐.-		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑: การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๒๖,๐๐๐.-				๒๖,๐๐๐.-								
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒: การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account ระบบให้คำปรึกษาทางการแพทย์แผนไทย (Panthai Chatbot)	๒๖,๐๐๐.-				๒๖,๐๐๐.-								
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๓: การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account หมอแผนไทยสู้ภัยโควิด "@morthai-covid"	๒๖,๐๐๐.-				๒๖,๐๐๐.-								
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๔: จัดจ้างต่ออายุสมาชิกผู้พัฒนาของบริษัทแอปเปิล (Apple Developer Programs) แบบ Company (Government)	๙,๐๐๐.-							๙,๐๐๐.-					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๕: จัดซื้อใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate)	๕,๐๐๐.-							๕,๐๐๐.-					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๖: ดำเนินการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ	๕,๐๐๐.-										๕,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๖ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน	๓๐,๐๐๐.-	๗,๕๐๐.-			๗,๕๐๐.-			๗,๕๐๐.-			๗,๕๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๗ เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษา	๙๔๐,๐๐๐.-	๑๒๐,๐๐๐.-			๑๒๐,๐๐๐.-			๑๒๐,๐๐๐.-			๑๒๐,๐๐๐.-		

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
ระบบสื่อสารทางไกล รองรับ การปฏิบัติงานนอกสถานที่													
กิจกรรมที่ ๘ จัดหาสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus)	๓๔๐,๐๐๐.-										๓๔๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๙ จัดบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS)	๕๐๐,๐๐๐.-	๑๐๐,๐๐๐.-			๑๕๐,๐๐๐.-			๑๕๐,๐๐๐.-			๑๐๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๑๐ จัดปฏิบัติงานนอกเวลาวิชาการของ ผู้ปฏิบัติงานในการประสานงาน/ ควบคุมดูแลระบบดิจิทัลกรมฯ	๔๐,๐๐๐.-	๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๑๑ จัดประชุม คณะกรรมการบริหารและ จัดการระบบคอมพิวเตอร์ ประจำกรมฯ ค่าเบี้ยประชุม คณะกรรมการจัดทำร่าง ขอบเขตของงาน ราคาากลาง และ ประชุมด้านดิจิทัลอื่น ๆ ของกรม	๕๐,๐๐๐.-	๑๒,๕๐๐.-			๑๒,๕๐๐.-			๑๒,๕๐๐.-			๑๒,๕๐๐.-		
รวมเป็นเงิน	๔,๒๙๒,๐๐๐.-	๑,๓๐๑,๕๐๐.-			๑,๑๙๘,๕๐๐.-			๓๙๑,๕๐๐.-			๑,๕๐๐,๕๐๐.-		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งสิ้น ๔,๒๙๒,๐๐๐ บาท (สี่ล้านสองแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบ่งเป็น ๓ งวด

งวดที่ ๑ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบหนังสือการรับประกันอุปกรณ์ครบถ้วนทั้ง ๑๒ รายการ คือ

๑. เครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ขนาด ๔๐KVA
๒. อุปกรณ์สำหรับจัดเก็บข้อมูลแบบภายนอก (External Storage) สำหรับงาน Backup
๓. อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Firewall)
๔. อุปกรณ์ Wireless LAN Controller
๕. ตู้ KIOS สำหรับให้บริการระบบ WiFi
๖. ซอฟต์แวร์บริหารจัดการระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์และคอมพิวเตอร์แม่ข่าย
๗. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Distributed Switch
๘. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Access Switch
๙. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Switch) Server ๑๐G
๑๐. อุปกรณ์จัดเก็บและวิเคราะห์ Log File ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์
๑๑. ซอฟต์แวร์บริหารจัดการระบบไร้สาย สำหรับ ๘๑ License



๑๒. อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ ๒

ตามข้อกำหนดการจ้าง	เป็นเงิน	๖๐๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๒ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ ตามข้อกำหนดการจ้าง	เป็นเงิน	๔๕๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๓ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๖ ตามข้อกำหนดการจ้าง	เป็นเงิน	๔๕๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑,๕๐๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต

งวดที่ ๑ เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบหนังสือรับรองการเช่าบริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตระหว่างผู้ให้เช่าและกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภายใน ๑๐ วัน หลังลงนามสัญญา	เป็นเงิน	๓๘๔,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๒ เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว	เป็นเงิน	๒๘๘,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๓ เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึง เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว	เป็นเงิน	๒๘๘,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๙๖๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ จ้างบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ แบ่งเป็น ๔ งวด

งวดที่ ๑ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐	บาท
งวดที่ ๒ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐	บาท
งวดที่ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐	บาท
งวดที่ ๔ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๕๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๔ จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) แบ่งเป็น ๔ งวด

งวดที่ ๑ ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน ๑๕ วัน หลังจากลงนามในสัญญา	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๒ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๑ (ต.ค. ๒๕๖๕ - ก.พ. ๒๕๖๖)	เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๓ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๒ (มี.ค. - มิ.ย. ๒๕๖๖)	เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๔ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๓ (ก.ค. - ก.ย. ๒๕๖๖)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๕๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๕ ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account			
กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ Account			
ไตรมาสที่ ๒	เป็นเงิน	๒๖,๐๐๐	บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒	การจัดซื้อแพ็กเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account ระบบให้คำปรึกษาทางการแพทย์แผนไทย (Panthai Chatbot) จำนวน ๑ Account			
	ไตรมาสที่ ๒	เป็นเงิน	๒๖,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๓	การจัดซื้อแพ็กเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account หมอแผนไทยสู้ภัยโควิด "@morthai-covid" จำนวน ๑ Account			
	ไตรมาสที่ ๒	เป็นเงิน	๒๖,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๔	จัดจ้างต่ออายุสมาชิกผู้พัฒนาของบริษัทแอปเปิล (Apple Developer Programs) แบบ Company (Government)			
	ไตรมาสที่ ๓	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๕	จัดซื้อใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate)			
	ไตรมาสที่ ๓	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๖	ดำเนินการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ			
	ไตรมาสที่ ๔	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน		๙๒,๐๐๐	บาท
กิจกรรมที่ ๖	จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน			
	รวมเป็นเงิน		๓๐,๐๐๐	บาท
กิจกรรมที่ ๗	เช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล			
	รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ จำนวน ๔ งวด			
	งวดที่ ๑ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน			
	ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
	งวดที่ ๒ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน			
	ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
	งวดที่ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน			
	ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
	งวดที่ ๔ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน			
	ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน		๔๘๐,๐๐๐	บาท
กิจกรรมที่ ๘	จัดหาสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) ภายในไตรมาสที่ ๔			
	รวมเป็นเงิน		๓๔๐,๐๐๐	บาท
กิจกรรมที่ ๙	จ้างดูแลระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) จำนวน ๔ งวด			
	งวดที่ ๑ ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน ๑๕ วัน			
	หลังจากลงนามในสัญญา	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
	งวดที่ ๒ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๑			
	(ด.ค. ๒๕๖๕ - ก.พ. ๒๕๖๖)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
	งวดที่ ๓ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๒			
	(มี.ค. - มิ.ย. ๒๕๖๖)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
	งวดที่ ๔ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๓			
	(ก.ค. - ก.ย. ๒๕๖๖)	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน		๕๐๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๑๐ จัดปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของผู้ปฏิบัติงานในการประสานงาน/ควบคุมดูแลระบบดิจิทัลกรมฯ

รวมเป็นเงิน

๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑๑ จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ ค่าเบี้ยประชุม

คณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน ราคากลาง และประชุมด้านดิจิทัลอื่น ๆ ของกรม

ค่าตอบแทนประธาน (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๑๕ คน x ๗๐๐ บาท x ๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท

ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๔๐ บาท x ๕ มื้อ) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๐ บาท x ๕ มื้อ) เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท

ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าเอกสารประกอบการประชุม เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๔. สรุปงบประมาณ

๔.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๕,๒๕๒,๐๐๐.-
งบรายจ่ายอื่น	
งบอุดหนุน	
รวมทั้งสิ้น (สี่ล้านสองแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)	๕,๒๕๒,๐๐๐.-

๔.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๕,๒๕๒,๐๐๐.-
รวมทั้งสิ้น (สี่ล้านสองแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)	๕,๒๕๒,๐๐๐.-

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑ เดือน	• จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย • เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต • จัดบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ • จัดบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management)	๑,๓๐๑,๕๐๐.- 	• มีหนังสือรับรองการประกันอุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์เครือข่าย จำนวน ๑ ฉบับ • มีหนังสือหนังสือรับรองการเช่าบริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลการดูแลรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ของไตรมาสที่ ๑ เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ • มีแผนการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ จำนวน ๑ แผน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน (ต่อ)	● เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ ● จัดบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ● จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานราคากลาง และประชุมด้านดิจิทัลอื่น ๆ ของกรม		● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีแผนการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร จำนวน ๑ แผน ● มีรายงานการประชุม ทำให้การบริหารและการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง
๖ เดือน	● จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ● เข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ● จัดบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ● จัดบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ● ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ● เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference)	๑,๑๘๘,๕๐๐.- 	● มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มี Line Official Account จำนวน ๓ Account ได้แก่ @dtdam, @morthai-covid และ Panthal-Chatbot ที่ผ่านการต่ออายุ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน (ต่อ)	และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ • จัดบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System; HMPIS) • จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ ทำเนียบประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน ราคาากลาง และประชุมด้านดิจิทัลอื่น ๆ ของกรม		สื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓ ฉบับ • มีรายงานการประชุมทำให้การบริหารและการจัดการระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง
๗ เดือน	• จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย • เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต • จัดบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ • จัดบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) • ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล • เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference)	๓๙๑,๕๐๐.- 	• มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีใบรับรองสมาชิกแอปเปิล (Apple Developer Program) แบบ Company (Government) จำนวน ๑ ฉบับ และใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) จำนวน ๑ ฉบับ • มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน (ต่อ)	และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ • จัดบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) • จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงานราคากลาง และประชุมด้านดิจิทัลอื่น ๆ ของกรม		สื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติ งานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานการประชุมทำให้การบริหารและการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง
๑๒ เดือน	• จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย • เข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต • จัดบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ • จัดบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) • จัดหาสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) • ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล • เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference)	๑,๕๐๐,๕๐๐.- 	• มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ เดือนกรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ • มีสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวน ๕๐๐ สิทธิ์ • มีประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ จำนวน ๑ ฉบับ • มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบ

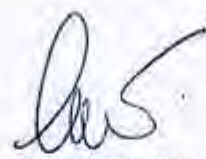
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน (ต่อ)	และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ ● จัดบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ● จัดประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ประจำกรมฯ ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างขอบเขตของงาน ราคากลาง และประชุมด้านดิจิทัลอื่น ๆ ของกรม		สื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานการประชุมทำให้การบริหารและการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ ครั้ง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๙-๕๖๓๙ โทรสาร ๐-๒๑๔๙-๕๖๔๐ อีเมล ict@dtam.mail.go.th

 ผู้เขียนโครงการ
(นายพิเชษฐ์ ตูทิศจิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

 ผู้เสนอโครงการ
(นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานในหน่วยงานหลัก

 ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

 ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธงชัย เสือศิริรัตน์พงศ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

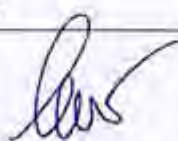
โครงการ MMC World (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT) ประจำปี 2022 ณ สาธารณรัฐมอลตา

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง ประเด็น การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติรวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ ประเด็นย่อย การร่วมมือทางพัฒนาประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการผลักดันส่งเสริมการดำเนินการและความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยคำนึงถึงความสัมพันธ์ที่ระหว่างรัฐบาลไทย รัฐบาลมอลตา และภาคเอกชนทั้งของไทยและต่างประเทศ โดยเฉพาะสาธารณรัฐมอลตา สร้างเสริมความร่วมมือกับนานาชาติและช่วยเหลือซึ่งกันและกันในด้านความรู้เกี่ยวกับกัญชาและกัญชงทางการแพทย์ในทุกด้าน ทั้งการพัฒนาสู่กลุ่มธุรกิจต่างๆ การพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ และการลงทุน รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์กับสาธารณรัฐมอลตา
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการต่างประเทศ
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมี เกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการผลักดันส่งเสริมการดำเนินการและความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยคำนึงถึงความสัมพันธ์ที่ระหว่างรัฐบาลไทย รัฐบาลมอลตา และภาคเอกชนทั้งของไทยและต่างประเทศ โดยเฉพาะสาธารณรัฐมอลตา สร้างเสริมความร่วมมือกับนานาชาติและช่วยเหลือซึ่งกันและกันในการส่งเสริมและผลักดันการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ทั้งความรู้เกี่ยวกับกัญชาและกัญชงทางการแพทย์ การพัฒนาสู่กลุ่มธุรกิจต่างๆ การพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ และการลงทุน รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านนโยบาย และแนวโน้มการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์กับสาธารณรัฐมอลตา
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดการต่างประเทศไทย มากขึ้น/ดีขึ้น ร้อยละ ๕-๑๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: ชาวต่างชาติเข้าใจและเชื่อมั่นต่อจุดยืนของรัฐบาลไทยด้านกัญชาทางการแพทย์ และประโยชน์ของกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เกิดความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย รัฐบาลมอลตา และภาคเอกชนทั้งของไทยและต่างประเทศ โดยเฉพาะสาธารณรัฐมอลตา ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

เป้าหมาย	ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการผลักดันส่งเสริมการดำเนินการและความร่วมมือระหว่างประเทศ โดยคำนึงถึงความสัมพันธ์ที่ระหว่างรัฐบาลไทย รัฐบาลมอลตา และภาคเอกชน ทั้งของไทยและต่างประเทศ โดยเฉพาะสาธารณรัฐมอลตา สร้างเสริมความร่วมมือกับนานาชาติและช่วยเหลือซึ่งกันและกันในด้านการส่งเสริมและผลักดันการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ทั้งความรู้เกี่ยวกับกัญชาและกัญชงทางการแพทย์ การพัฒนาสู่กลุ่มธุรกิจต่างๆ การพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ และการลงทุน รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านนโยบายและแนวโน้มการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์กับสาธารณรัฐมอลตา
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของไทยในการสร้างความเข้าใจ/การยอมรับภาพลักษณ์ และความนิยมไทยในสากลด้วยอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย (อาทิ จำนวนโครงการอำนาจแบบนุ่มนวล จำนวนกิจกรรม/โครงการที่ส่งเสริมทักษะเชิงบวกต่อประเทศไทย) มากขึ้น/ดี ร้อยละ ๕ - ๑๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ: ชาวต่างชาติเข้าใจและเชื่อมั่นต่อจุดยืนของรัฐบาลไทยด้านกัญชาทางการแพทย์ และประโยชน์ของกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เกิดความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย รัฐบาลมอลตา และภาคเอกชนทั้งของไทยและต่างประเทศ โดยเฉพาะสาธารณรัฐมอลตา ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	Vol๒ ความร่วมมือระหว่างประเทศ Fol๒๐๔ การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -๒๗-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่มี
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่มี
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ : ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา : กลยุทธ์ที่ ๔ : การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๕ : สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนา ระหว่างประเทศ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	ไม่มี
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	ไม่มี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)

	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
๒.๓.๒ แผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	๑. ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๖ (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ของ องค์การอนามัยโลก ๒. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๐ (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	๑. นโยบายที่ ๕ การสร้างบทบาทของไทยในเวทีโลก ๔.๓ ส่งเสริมความสัมพันธ์ทางเศรษฐกิจและวัฒนธรรม
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	ไม่มี
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการ MMC World (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT) ประจำปี 2022 ณ สาธารณรัฐมอลตา

๑. หลักการและเหตุผล

ด้วยกำหนดการจัดงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT 2022) ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ สาธารณรัฐมอลตา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้ แบ่งปัน และอัปเดตเกี่ยวกับกัญชาและกัญชงทางการแพทย์ในทุกด้าน ทั้งการพัฒนาสู่กลุ่มธุรกิจต่างๆ การพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ และการลงทุน และมีการดำเนินงานร่วมกับ ๒ งานใหญ่ระดับโลก คือ Med-Tech World และ Med-Cann World ซึ่งรวบรวมผู้เชี่ยวชาญชั้นนำ นักวิจัย ผู้ประกอบการ นักลงทุน และนักพัฒนาจากประเทศต่างๆ ทั่วโลก เพื่อผลักดันเป้าหมายนี้ร่วมกัน

ในการนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะหน่วยงานหลักในการดำเนินการส่งเสริมและผลักดันการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการ องค์ความรู้ ด้านกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาขีดความสามารถการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มุ่งสู่อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ที่มีความเป็นเลิศและผู้นำด้านอุตสาหกรรมสมุนไพรในภูมิภาค ดังนั้นการเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT 2022) ณ สาธารณรัฐมอลตา จึงเป็นโอกาสสำคัญในการเน้นย้ำจุดยืนของรัฐบาลไทยด้านกัญชาทางการแพทย์ ตลอดจนสร้างความมั่นใจแก่นักลงทุนต่างชาติ รวมถึงการแบ่งปันความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์แผนไทย และร่วมเรียนรู้ความต้องการทางการตลาดด้านกัญชาทางการแพทย์ในภูมิภาคยุโรปและอเมริกาตอนเหนือ ด้วยเหตุนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ จึงได้จัดทำโครงการนี้ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนการส่งเสริมและผลักดันการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์และเศรษฐกิจต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เข้าร่วมการสัมมนาเกี่ยวกับกัญชาทางการแพทย์
- ๒.๒ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) ผู้เข้าร่วมงานรับทราบจุดยืนของประเทศไทยด้านกัญชาทางการแพทย์ และประโยชน์ของกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
- ๒) เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ ระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐมอลตา

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) นักลงทุนและผู้ประกอบการต่างชาติเข้าใจและเชื่อมั่นต่อจุดยืนของประเทศไทยด้านกัญชาทางการแพทย์ และประโยชน์ของกัญชาทางการแพทย์แผนไทย
- ๒) สามารถนำความรู้และประสบการณ์ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ ที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสาธารณรัฐมอลตา มาประยุกต์ใช้ในการขับเคลื่อนและส่งเสริมการจัดบริการทางการแพทย์ รวมถึงการพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์และผลิตภัณฑ์สมุนไพรตามความต้องการของตลาดส่งเสริมภาคเศรษฐกิจ



๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

นักลงทุนและผู้ประกอบการต่างชาติมีใจต่อนโยบายการขับเคลื่อนกิจการทางการแพทย์ของประเทศไทย และส่งเสริมความร่วมมือระหว่างรัฐบาลไทย รัฐบาลมอลตา และภาคเอกชนระหว่างประเทศไทยและนานาชาติ ก่อให้เกิดการขยายตัวของอุตสาหกรรมสมุนไพร รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพทางการแพทย์ ทั้งด้านการตลาด เทคโนโลยี และเครือข่ายผู้ประกอบการ ถือเป็นโอกาสสำคัญสำหรับการเพิ่มช่องทางการตลาดของผู้ประกอบการในอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยและส่งเสริมการส่งออกในภูมิภาคยุโรป

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) รายงานผลการเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT 2022) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกิจการทางการแพทย์ ณ สาธารณรัฐมอลตา จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๓.๕.๑ ผู้เชี่ยวชาญ นักวิจัย นักวิทยาศาสตร์ ผู้ประกอบการ นักลงทุน บุคลากรทางการแพทย์ และนักพัฒนาจากประเทศต่างๆ ทั่วโลก
- ๓.๕.๒ ผู้แทนกระทรวงสาธารณสุขมอลตา สาธารณรัฐมอลตา (Ministry of Health, Malta) และองค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

๔. พื้นที่ดำเนินการ สาธารณรัฐมอลตา

๔. ระยะเวลาดำเนินการ ๑๕ – ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๑) ประสานและเตรียมการเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT 2022) ณ สาธารณรัฐมอลตา
- ๒) คณะผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT 2022) ณ สาธารณรัฐมอลตา
- ๓) คณะผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านนโยบายและแนวโน้มการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกิจการทางการแพทย์ ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขมอลตา สาธารณรัฐมอลตา



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 การเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN - CISW SUMMIT 2022) และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ ณ สาธารณรัฐมอลตา	๒๙๑,๖๐๐	๒๙๑,๖๐๐											
รวมเป็นเงิน	๒๙๑,๖๐๐	๒๙๑,๖๐๐											

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๒๙๑,๖๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN - CISW SUMMIT 2022) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ ณ สาธารณรัฐมอลตา

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าโดยสารเครื่องบิน (ตำแหน่งประเภทบริหาร หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า) (ชั้นธุรกิจ กรุงเทพฯ - มอลตา - กรุงเทพฯ) (๑๘๐,๒๐๐ บาท x ๑ คน)	๑๘๐,๒๐๐
ค่าโดยสารเครื่องบิน (ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ ลงมา) (ชั้นประหยัด กรุงเทพฯ - มอลตา - กรุงเทพฯ) (๗๙,๒๐๐ บาท x ๑ คน)	๗๙,๒๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (ตำแหน่งประเภทบริหาร หรือตำแหน่งที่เทียบเท่า) (๓,๑๐๐ บาท x ๕ วัน x ๑ คน)	๑๕,๕๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๕ วัน x ๑ คน)	๑๐,๕๐๐
ค่าพาหนะเดินทางในประเทศ (๖๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ คน)	๒,๔๐๐
ค่าการตรวจลงตรา (VISA) (๓,๘๐๐ บาท x ๑ คน)	๓,๘๐๐
รวม (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)	๒๙๑,๖๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย



๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

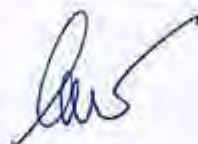
หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๕๐๐
งบรายจ่ายอื่น	๒๘๙,๒๐๐
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยบาทถ้วน)	๒๙๑,๖๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรรักษาโรค	๒๙๑,๖๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยบาทถ้วน)	๒๙๑,๖๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	การเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT 2022) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ ณ สาธารณรัฐมอลตา	๒๙๑,๖๐๐	๑) รายงานผลการเข้าร่วมงาน MMC World 2022 (MED TECH – MED CANN – CISW SUMMIT 2022) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ ณ สาธารณรัฐมอลตา จำนวน ๑ ฉบับ
๖ เดือน	-	-	-
๙ เดือน	-	-	-
๑๒ เดือน	-	-	-



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรรักษาโรค

๑. ดร.ภญ.มณฑกา อธิชัยสกุล

โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๙๔๓๙๑

๒. นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล

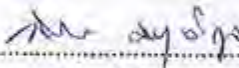
โทรศัพท์ ๐๖๒-๕๒๙๖๑๙๔

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรรักษาโรค

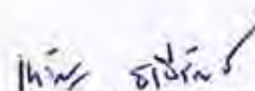
E-mail : monthaka.t@gmail.com

เภสัชกรปฏิบัติการ

E-mail : pitchayarat.w@gmail.com

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล)
เภสัชกรปฏิบัติการ

.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมณฑกา อธิชัยสกุล)
ผู้อำนวยการกองสมุนไพรรักษาโรค

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบอาเซียน

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง ประเด็น การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติรวมถึงองค์การภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ ประเด็นย่อย การร่วมมือทางพัฒนาประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชอบและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การประชุมหรือแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการแพทย์ดั้งเดิม และการวางแผนงานความร่วมมือในอนาคตจะช่วยสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศสมาชิก ASEAN ซึ่งจะเป็ประโยชน์ต่อความร่วมมือด้านการแพทย์แผนดั้งเดิมระหว่างประเทศในอนาคต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการต่างประเทศ
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การเข้าร่วมการประชุมดังกล่าวเพื่อนำเสนอความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานของกิจกรรมที่ไทยรับเป็นประธาน ร่วมประชุมปรึกษาหารือความร่วมมือและแนวทางการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมในภูมิภาค และขับเคลื่อนรวมถึงติดตามความก้าวหน้าของกิจกรรมตามแผนความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมอื่น ๆ ในกรอบความร่วมมือ ASEAN ร่วมกับประเทศสมาชิก
ตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	ตัวชี้วัด : ตัวชี้วัดการต่างประเทศไทย มากขึ้น/ดีขึ้น ร้อยละ ๕-๑๐ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้จะช่วยส่งเสริมให้ระดับความสำเร็จของประเทศไทยในการสร้างความเข้าใจและการยอมรับในภาพลักษณ์ และความนิยมไทยในสากลด้วยอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย	ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การเข้าร่วมประชุมดังกล่าวส่งผลให้ประเทศไทยได้แสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีการประชุมระหว่างประเทศในกรอบ ASEAN และพัฒนาความร่วมมือเพื่อพัฒนางานด้านการแพทย์ดั้งเดิมร่วมกับประเทศสมาชิกอื่น ๆ
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของไทยในเวทีระหว่างประเทศ (มากขึ้น/ดีขึ้น ร้อยละ 5-10) Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : โครงการนี้จะส่งเสริมให้ประเทศไทยได้แสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีระดับภูมิภาค เช่น อาเซียนเพิ่มมากขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	Vol๒ ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	F๒๐๐๔ การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้

๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๑ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	ไม่มี
๒.๑.๒ แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	ไม่มี
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ : ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา : กลยุทธ์ที่ ๔ : การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์ กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๕ : สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนา ระหว่างประเทศ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓ สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good health and well-being) เป้าหมายที่ ๑๗ เสริมสร้างความแข็งแกร่งให้แก่กลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ ๓.๕ บรรลุหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งรวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพที่จำเป็นที่มีสุขภาพ และการเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ และราคาไม่แพงสำหรับทุกคน เป้าหมายย่อยที่ ๑๗.๖ ยกระดับหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนโดยร่วมเติมเต็มโดยหุ้นส่วนความร่วมมือจากภาคส่วนที่หลากหลายซึ่งจะระดมและแบ่งปันความรู้ ความเชี่ยวชาญเทคโนโลยี และทรัพยากรทางการเงิน เพื่อจะสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกประเทศ โดยเฉพาะประเทศกำลังพัฒนา
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
๒.๓.๑ แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย บวชไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๓ ค้ำคูณอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย

๒.๓.๒ แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาระบบการบริการ การบริการ และการบริหารจัดการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ คุ้มครอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทาง การแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	๑. ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๖ (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ของ องค์การอนามัยโลก ๒. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๐ (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๓. แผน ASEAN Health Cluster 3 Work programme : Strengthening Health System and Access to Care
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลหลัก	นโยบายที่ ๔ การสร้างบทบาทของไทยในเวทีโลก ๔.๒ เสริมสร้างความเป็นปึกแผ่นของอาเซียน
๒.๔.๒ ความสอดคล้องกับนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล	ไม่มี
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบอาเซียน

๑. หลักการและเหตุผล

การแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชากรทั่วโลกมาอย่างยาวนาน โดยองค์การอนามัยโลกรายงานว่ามีประเทศสมาชิกที่รายงานการใช้การแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม (Traditional and Complementary Medicine) ในการดูแลสุขภาพมากกว่าร้อยละ ๘๐ ทั้งในประเทศที่กำลังพัฒนาและประเทศที่พัฒนาแล้ว (WHO Global Report on Traditional Medicine and Complementary Medicine; ๒๐๑๙) และความต้องการบริการการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริมของทั่วโลก มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น องค์การอนามัยโลกจึงวางแผนยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์ดั้งเดิม (WHO Traditional Medicine Strategy) ขึ้นเพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริมของโลก โดยประเทศไทยได้นำยุทธศาสตร์ดังกล่าวมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศ และส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยได้รับการยอมรับในระดับภูมิภาคและระดับโลก

ในเวทีระดับภูมิภาคเช่นอาเซียน การแพทย์ดั้งเดิมถือเป็นประเด็นสุขภาพสำคัญที่ช่วยขจัดปัญหาสุขภาพและสุขภาพให้แก่ประชาชนในภูมิภาค และเป็นองค์ความรู้ภูมิปัญญาที่ควรอนุรักษ์คุ้มครองและพัฒนาต่อยอดเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งในประเทศและภูมิภาค โดยมติการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน ครั้งที่ ๑๕ (15th ASEAN Health Ministers Meeting: 15th AHMM) และการประชุมอื่นที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๑๓-๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รับรองเอกสารเชิงนโยบายและแผนงานด้านสาธารณสุขระยะ ๕ ปีของอาเซียน (ASEAN Post 2015 Health Development Agenda: 2021-2025) รวมทั้ง แผนงานการดำเนินงานของอาเซียนด้านสาธารณสุขรายกลุ่มประเด็น (Cluster) โดยรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนได้มีแถลงการณ์ร่วมแสดงความมุ่งมั่นในการสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขอาเซียนให้เข้มแข็งยิ่งขึ้น โดยการแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) เป็นประเด็นสุขภาพที่สำคัญ (health priority) ประเด็นหนึ่งในกรอบความร่วมมือด้านสุขภาพของอาเซียน และมีแผนการดำเนินงานภายใต้กลุ่มประเด็นสุขภาพที่ ๓ การสร้างความเข้มแข็งให้ระบบสุขภาพและการเข้าถึงบริการ หรือ ASEAN Cluster 3: Strengthening Health System and Access to Care

ทั้งนี้ ตามแผนงานการดำเนินงานของอาเซียนด้านสาธารณสุขของ ASEAN Cluster 3: Strengthening Health System and Access to Care ค.ศ.๒๐๒๑-๒๐๒๕ ที่ได้รับการรับรองโดยรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน นั้น ประเทศไทยมีกิจกรรมที่เป็นประเทศนำในแผนการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) การพัฒนาเอกสาร Guideline on T&CM in ASEAN ๒) การจัดประชุม ASEAN Conference on Traditional and Complementary Medicine ๓) การจัดการอบรมเรื่อง Quality of T&CM products ณ ประเทศจีน โดยได้รับงบประมาณจากกองทุน ASEAN-China Cooperation Fund และ ๔) การจัดการอบรมเรื่อง Benchmarking of T&CM practice ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะผู้ประสานงานด้านการแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) จำเป็นต้องเข้าร่วมประชุมเพื่อรายงานความก้าวหน้าของกิจกรรมและแผนงานด้านการแพทย์ดั้งเดิม รวมถึงปัญหาและอุปสรรค ต่อที่ประชุมผู้ประสานงานกลุ่มประเด็นสุขภาพที่ ๓ ของอาเซียน หรือ Health Cluster 3 และที่ประชุมเจ้าหน้าที่อาวุโสด้านสาธารณสุขอาเซียนและอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง หรือ SOMHD เป็นประจำทุกปี เพื่อให้ความร่วมมือในสาขาการแพทย์ดั้งเดิมดำเนินต่อไปอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประเทศไทยในฐานะประเทศนำ (lead country) ของกิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิม จึงต้องเดินทางเข้าร่วมประชุมในระดับ Health Cluster ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม และระดับ SOMHD, SOMHD plus China และ SOMHD plus Three ณ สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว เพื่อรายงานความก้าวหน้าของกิจกรรมที่ประเทศไทยเป็นประเทศนำ



๒. วัตถุประสงค์

เพื่อรายงานความก้าวหน้าหรือผลการดำเนินงาน และหาหรือเรื่องปัญหา อุปสรรค ในดำเนินกิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ประเทศไทยเป็นประเทศนำ (lead country) ตามแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอาเซียน กับผู้แทนระดับสูงของประเทศสมาชิกอาเซียนและประเทศคู่เจรจา

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้เข้าร่วมการประชุม ASEAN Health Cluster 3 และการประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) เพื่อรายงานความก้าวหน้าหรือผลการดำเนินงาน และหาหรือเรื่องปัญหา อุปสรรค ในดำเนินกิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ประเทศไทยเป็นประเทศนำ (lead country) ตามแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอาเซียน ต่อผู้แทนระดับสูงของประเทศสมาชิกอาเซียนและประเทศคู่เจรจา จำนวน ๒ ครั้ง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ย้ำความต่อเนื่องและรักษาบทบาทของไทยด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีอาเซียน และส่งเสริมให้ไทยบรรลุเป้าหมายเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเอเชีย ภายในปี พ.ศ.๒๕๖๐

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. ส่งเสริมให้ประเทศไทยสามารถรักษาสถานะและบทบาทของประเทศไทยในอาเซียนอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากประเทศไทยมีกิจกรรมที่เป็นประเทศนำ (lead country) หลายกิจกรรม และกิจกรรมดังกล่าวได้รับการรับรองในระดับรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน

๒. เกิดการสร้างเครือข่ายและพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดีกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศสมาชิกอาเซียน องค์กรระหว่างประเทศและประเทศคู่เจรจา ทำให้เกิดโอกาสในการขยายความร่วมมือ และพัฒนามาตรฐานสินค้าและการบริการด้านการแพทย์ดั้งเดิมในประเทศไทยและในภูมิภาคอาเซียนได้มากขึ้น

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

เชิงปริมาณ : สรุปผลการเข้าร่วมประชุม ASEAN Health Cluster 3 และการประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) ๑ ฉบับ

เชิงคุณภาพ : ระดับความสำเร็จในการเข้าร่วมการประชุม ASEAN Health Cluster 3 และการประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) เพื่อรายงานความก้าวหน้าหรือผลการดำเนินงาน และหาหรือเรื่องปัญหา อุปสรรค ในดำเนินกิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ประเทศไทยเป็นประเทศนำ (lead country) ตามแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอาเซียน ต่อผู้แทนระดับสูงของประเทศสมาชิกอาเซียนและประเทศคู่เจรจา

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

ผู้แทนจากประเทศสมาชิกอาเซียน และอาเซียนบวกสาม

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม

สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว



๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ขออนุมัติโครงการและงบประมาณดำเนินการ

๖.๒ ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในประเทศ และต่างประเทศ

๖.๓ เจ้าหน้าที่ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นผู้แทนประเทศไทยเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศ

– การประชุม ASEAN Health Cluster 3

– การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD)

๖.๔ จัดทำรายงานการเดินทาง สรุปผลการเข้าร่วมประชุม และข้อเสนอแนะเพื่อรายงานผู้บริหาร และใช้วางแผนการดำเนินงานตามแผนงานการดำเนินงานของอาเซียนด้านสาธารณสุขของ ASEAN Cluster 3: Strengthening Health System and Access to Care ค.ศ.๒๐๒๑-๒๐๒๕

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 การประชุม ASEAN Health Cluster 3 (สาธารณรัฐสังคมนิยม เวียดนาม)	๕๘,๒๐๐				๕๘,๒๐๐								
กิจกรรมที่ ๒ การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) (สาธารณรัฐ ประชาธิปไตยประชาชนลาว)	๒๒,๓๐๐				๒๒,๓๐๐								
รวมเป็นเงิน	๘๐,๕๐๐.-				๘๐,๕๐๐								



๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมทั้งสิ้น ๘๐,๕๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การประชุม ASEAN Health Cluster 3 (สาธารณสุขรัฐสังคมนิยมเวียดนาม ประเภท ข)

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าโดยสารเครื่องบิน (ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ ลงมา) (ขึ้นประหยัด กรุงเทพฯ - เวียดนาม - กรุงเทพฯ) (๘,๒๐๐ บาท x ๒ คน)	๑๖,๔๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๔ วัน x ๒ คน)	๑๖,๘๐๐
ค่าที่พัก ๓,๔๐๐ บาท x ๓ คืน x ๒ คน	๒๓,๔๐๐
ค่าพาหนะเดินทางในประเทศ (๓๐๐ บาท x ๒ คน)	๖๐๐
ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน)	๑,๐๐๐
รวม (ห้าหมื่นแปดพันสองร้อยบาทถ้วน)	๕๘,๒๐๐

กิจกรรมที่ ๒ การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) (สาธารณสุขรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว - ประเภท ค)

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าโดยสารเครื่องบิน (ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ ลงมา) (ขึ้นประหยัด กรุงเทพฯ - สปป.ลาว - กรุงเทพฯ) (๖,๕๐๐ บาท x ๑ คน)	๖,๕๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (ตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ ลงมา) (๒,๑๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ คน)	๖,๓๐๐
ค่าที่พัก ๒,๖๐๐ บาท x ๓ คืน x ๑ คน	๗,๘๐๐
ค่าพาหนะเดินทางในประเทศ (๓๐๐ บาท x ๑ คน)	๓๐๐
ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการ (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน)	๑,๐๐๐
รวม (สองหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)	๒๒,๓๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบก้าวหน้า

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	๘๐,๕๐๐
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (แปดหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)	๘๐,๕๐๐

๔.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๘๐,๕๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)	๘๐,๕๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน			
๖ เดือน	๑. การประชุม ASEAN Health Cluster 3 (สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม ประเภท ข) ๒. การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) (สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว - ประเภท ค.)	๘๐,๕๐๐	๑. รายงานการเดินทาง สรุปผลการเข้าร่วมประชุม และข้อเสนอแนะเพื่อรายงานผู้บริหาร และใช้วางแผนการดำเนินงานตามแผนงาน การดำเนินงานของอาเซียนด้านสาธารณสุขของ ASEAN Cluster 3: Strengthening Health System and Access to Care ค.ศ.๒๐๒๑-๒๐๒๕ และ SOMHD จำนวน ๑ ฉบับ
๙ เดือน			
๑๒ เดือน			

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ กองวิชาการและแผนงาน

นางสาวเบญจมา บุญเต็ม

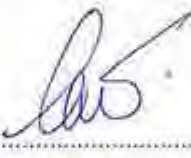
นางสาวสุภาวณีย์ รัตนบุรี

โทร. ๐ ๒๕๔๓ ๔๔๐๔

E-mail: aseantradmed@gmail.com


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวสุภาวณีย์ รัตนบุรี)
นักวิทยาศาสตร์


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวเบญจมา บุญเต็ม)
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทรวงษ์)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิชานัน วิเศษานนท์)
รองอธิบดี

กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธงชัย เจริญใจวัฒนาพงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข วิชาการเวชกรรมแผน
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

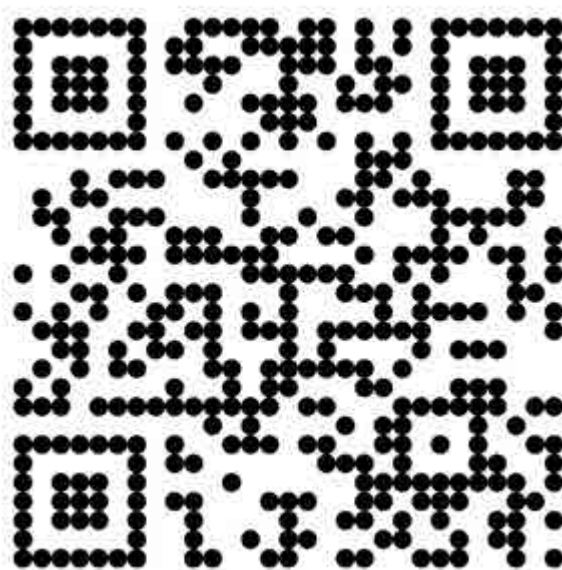
สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ จากกองทุนวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์
วิจัย และนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งปี (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	ประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพรจากภูมิปัญญาไทยที่มีคุณภาพและมาตรฐานในการรักษาโรคมะเร็ง	๑,๑๙๒,๐๐๐	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย
๒	โครงการวิจัยสารสกัดกัญชา กัญชง เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก	๖๐๖,๐๐๐	กองการแพทย์ทางเลือก
๓	การศึกษาความคงสภาพของตำรับยาแผนไทยจำนวน ๑๖ ตำรับ ที่มีกัญชาเป็นส่วนประกอบ	๕๐๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๔	โครงการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัย	๑,๕๐๐,๐๐๐	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย
๕	การศึกษารูปแบบการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านในระบบปฐมนิเทศและชุมชน	๕๐๐,๐๐๐	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย
๖	การพัฒนาตำรับตรีผลาในรูปแบบสเปรย์พ่นคอต่อการยับยั้งเชื้อ Streptococcus pyogenes	๒๕๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๗	โครงการศึกษาความคงสภาพและด้านเชื้อจุลินทรีย์ก่อโรคของตำรับยาเม็ดอมจากสารสกัดตรีผลา	๒๕๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๘	การพัฒนารูปแบบยาเตรียมตำรับลดการติดยาจากตำรับยาทำให้อดฝิ่น ชนิดเม็ดฟู	๔๕๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๙	การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยทางพรีคลินิกของตำรับยาสมุนไพรที่มีกระท่อมเป็นส่วนผสม (ตำรับยาทำให้อดฝิ่น)	๕๘๐,๐๐๐	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย
๑๐	โครงการวิจัยการศึกษาการพัฒนายาแคปซูลจากสารสกัดกระท่อมเพื่อใช้ในการศึกษาความคงสภาพ	๗๐๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๑๑	การพัฒนารูปแบบยาเตรียมตำรับยาแก้เชื้อปรสิตจากกระท่อม สำหรับใช้ภายนอก	๔๕๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๑๒	การพัฒนาวิธีควบคุมคุณภาพและการศึกษาฤทธิ์ทางชีวภาพของตำรับยากระท่อมรักษาโรคเบาหวาน	๓๒๐,๐๐๐	สำนักจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย
๑๓	โครงการพัฒนาตำรับยาเตรียมแผ่นแปะผิวหนังกจากตำรับเมตตาโอสถในการลดอาการปวด	๕๔๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๑๔	การพัฒนารูปแบบการให้บริการการปรุงยาเฉพาะรายในตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมในคลินิก	๔๕๐,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

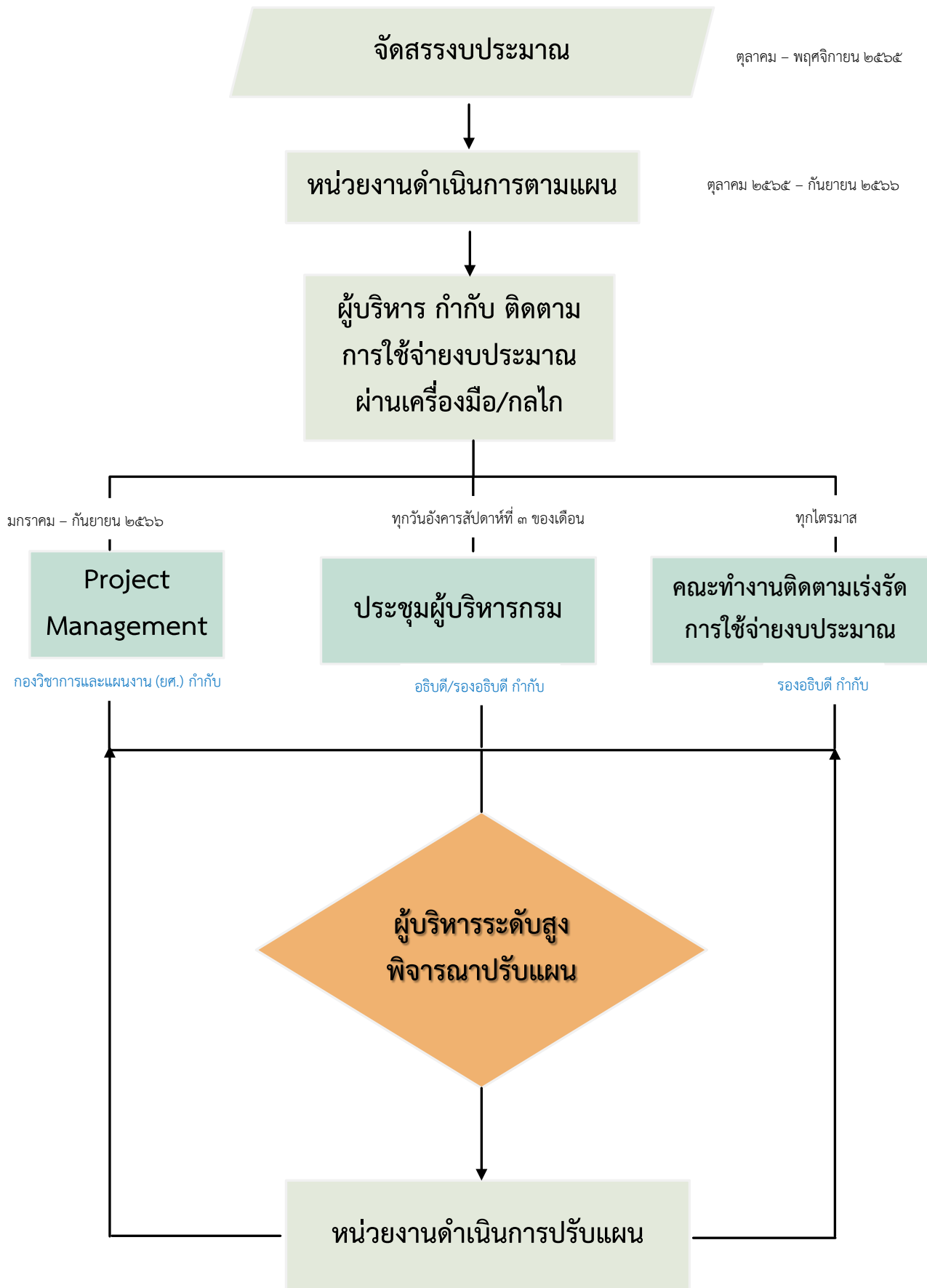
ลำดับ ที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งปี (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑๕	การศึกษาประสิทธิภาพและความปลอดภัยของน้ำมัน กัญชาทางการแพทย์กับยามะระขึ้นกชนิดแคปซูล ต่อการลดระดับน้ำตาลในเลือด ในกลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานชนิดที่ ๒	๔๔๔,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน
๑๖	การศึกษาเปรียบเทียบประสิทธิภาพและความ ปลอดภัยของน้ำมันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เทียบกับยามาตรฐาน ในการรักษาผู้ป่วยไมเกรน (ชนิดเฉียบพลัน) การทดลองแบบสุ่มและมีกลุ่ม ควบคุม	๖๕๐,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน
๑๗	การศึกษาความปลอดภัยและประสิทธิภาพตำรับยา แผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐ	๙๑๖,๐๐๐	สถาบันการแพทย์แผนไทย
รวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น (บาท)		๑๐,๒๙๘,๐๐๐	

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ จากกองทุนวิทยาศาสตร์
วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัย
และนวัตกรรม (สทสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับ ติดตามงบประมาณ

กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ





คำสั่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ที่ ๒๒๖๓/๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้อนุมัติให้ดำเนินกิจกรรมพัฒนา กลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ภายใต้โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กร ให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้ออกคำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงานติดตาม เร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่ และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ องค์ประกอบ

๑.๑ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ที่ปรึกษา
๑.๒ รองอธิบดีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ประธาน
๑.๓ ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก	คณะทำงาน
๑.๔ ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย	คณะทำงาน
๑.๕ ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	คณะทำงาน
๑.๖ ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	คณะทำงาน
๑.๗ ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และแพทย์พื้นบ้านไทย	คณะทำงาน
๑.๘ ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	คณะทำงาน
๑.๙ ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	คณะทำงาน
๑.๑๐ ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ไทย-จีน	คณะทำงาน
๑.๑๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	คณะทำงาน
๑.๑๒ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	คณะทำงาน
๑.๑๓ ผู้อำนวยการกลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	คณะทำงาน
๑.๑๔ ผู้อำนวยการสำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย	คณะทำงาน
๑.๑๕ ผู้อำนวยการสำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	คณะทำงาน
๑.๑๖ เลขาธิการกรม	คณะทำงาน
สำนักงานเลขานุการกรม	และเลขานุการ
๑.๑๗ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	คณะทำงาน
	และเลขานุการร่วม

- | | |
|--|------------------|
| ๑.๑๘ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
กองวิชาการและแผนงาน | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๑๙ หัวหน้ากลุ่มงานคลัง
สำนักงานเลขาธิการกรม | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๐ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
สำนักงานเลขาธิการกรม | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๑ นางสาวศิริพรรณ แยมขยัน
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
สำนักงานเลขาธิการกรม | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๒ นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
กองวิชาการและแผนงาน | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๒๓ นางสาวไสรยา แก้วภาพ
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
สำนักงานเลขาธิการกรม | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ข้อ ๒ หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ กำหนดมาตรการแนวทางในการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๒ ติดตามเร่งรัดการดำเนินโครงการ และการจัดซื้อจัดจ้างของทุกหน่วยงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพแล้วเสร็จตามแผนปฏิบัติการและใช้จ่ายงบประมาณได้สอดคล้องตามนโยบายรัฐบาล

๒.๓ ติดตามปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน การใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อพิจารณาความจำเป็นในการปรับปรุงแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๔ พิจารณางบประมาณเหลือจ่ายจากการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งพิจารณาการขอรับงบประมาณงบกลางในกรณีฉุกเฉิน จำเป็นและเร่งด่วน

๒.๕ รายงานผลการดำเนินการ หรือปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข ต่ออธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๖ งานอื่น ๆ ตามที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก



เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓ งบประมาณรายจ่าย

ฉบับปรับปรุง ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
เล่มที่ ๑๑

● กระทรวงสาธารณสุข

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงบประมาณ สำนักนายกรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุข
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

งบประมาณ	ปี 2565	ปี 2566
งบประมาณรายจ่าย	278,434,300 บาท	301,140,000 บาท
เงินนอกงบประมาณ*	- บาท	- บาท

หมายเหตุ* เป็นจำนวนเงินนอกงบประมาณเฉพาะที่นำมาสมทบกับงบประมาณรายจ่าย

1. วิสัยทัศน์

องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของชาติที่ผสานพลังภาคีเครือข่ายอย่างเข้มแข็ง เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชนและหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

2. พันธกิจ

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ การจัดการระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือก ให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

3. ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการใช้จ่ายงบประมาณ

ผลสัมฤทธิ์ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	
		ปี 2565	ปี 2566
(1) ผลสัมฤทธิ์ : ประชาชนมีความเชื่อมั่นในบริการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	21.5	-
(2) ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทย และผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ตัวชี้วัด : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวม ภายในประเทศเพิ่มขึ้น - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอด ความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ร้อยละ ราย	1.5 500	5 500
(3) ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นทางเลือกทางการแพทย์ที่สำคัญ ในระบบบริการสุขภาพของประเทศ ลดรายจ่ายด้านสุขภาพ และเป็นที่ยึดของประชาชนอย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริม สุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นอันดับแรกในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	-	30

4. เปรียบเทียบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 - 2566 จำแนกตามประเภทงบประมาณรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

ประเภทงบประมาณรายจ่าย - แผนงาน	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
รวมทั้งสิ้น	343.0536	278.4343	301.1400
1. งบประมาณรายจ่ายบุคลากร	131.7638	128.7771	134.2328
2. งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ	204.0148	145.9572	163.2072
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	70.1187	83.7621	82.9095
แผนงานยุทธศาสตร์พัฒนาพื้นที่และเมืองน่าอยู่อัจฉริยะ	60.3800	-	-
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	73.5161	62.1951	80.2977
3. งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ	7.2750	3.7000	3.7000
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	7.2750	2.7000	2.7000
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	-	1.0000	1.0000

5. เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน งบประมาณและประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง จำแนกตามแหล่งเงิน

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	278.4343	301.1400	245.9872	251.3502	257.1048
รวมเงินงบประมาณ	ล้านบาท	278.4343	301.1400	245.9872	251.3502	257.1048
รวมเงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
1. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ						
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	128.7771	134.2328	140.8588	147.8553	155.2434
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
2. องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของสถานบริการสุขภาพ นำองค์ความรู้และเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ	85	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรม และเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	-	10	15	20	25
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	83.7621	82.9095	56.5284	54.8949	53.2614
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
3. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการ ที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก มีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	500	500	1,000	1,500	2,000
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	2.7000	2.7000	2.7000	2.7000	2.7000
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
4. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงวัยสดใสทางไกลสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า	ราย	7,600	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	-	15,200	175,600	263,400	351,200
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
5. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีคุณภาพเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	21.5	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละประชาชนที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	-	30	40	50	60
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	62.1951	80.2977	44.9000	44.9000	44.9000
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

*ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2566 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569

6. สรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

6.1 จำแนกตามลักษณะรายจ่าย

งบประมาณรายจ่าย	301,140,000	บาท
รายจ่ายประจำ	238,861,200	บาท
รายจ่ายลงทุน	62,278,800	บาท

6.2 จำแนกตามแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และงบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

แผนงาน ผลผลิต / โครงการ	งบรายจ่าย					
	งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	126.3252	93.9463	62.2788	14.8992	3.6905	301.1400
1. แผนงานบุคลากรภาครัฐ	126.3252	7.9076	-	-	-	134.2328
2. แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	-	40.6387	26.8811	14.8992	0.4905	82.9095
ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	-	40.6387	26.8811	14.8992	0.4905	82.9095
3. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาพที่ดี	-	41.7000	35.3977	-	3.2000	80.2977
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศ ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	-	41.7000	35.3977	-	3.2000	80.2977
4. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้ จากการท่องเที่ยว	-	2.7000	-	-	-	2.7000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบ การท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลาย และโดดเด่น	-	2.7000	-	-	-	2.7000
5. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับสังคมสูงวัย	-	1.0000	-	-	-	1.0000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	-	1.0000	-	-	-	1.0000

7. รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามแผนงาน และ ผลผลิต/โครงการ

7.1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ

134,232,800 บาท

7.1.1 งบประมาณและประมาณการรายจ่ายเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ พ.ศ. 2565 - พ.ศ. 2569

หน่วย : ล้านบาท

แหล่งเงิน	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า*		
	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
รวมทั้งสิ้น	128.7771	134.2328	140.8588	147.8553	155.2434
เงินงบประมาณ	128.7771	134.2328	140.8588	147.8553	155.2434
- งบบุคลากร	121.2826	126.3252	132.9512	139.9477	147.3358
- งบดำเนินงาน	7.4945	7.9076	7.9076	7.9076	7.9076
- งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	-	-	-	-	-

* ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2566 ที่จะให้มีผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

รายการบุคลากรภาครัฐ	134,232,800 บาท
1. งบบุคลากร	126,325,200 บาท
1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	92,494,100 บาท
1.1.1 เงินเดือน	91,940,700 บาท
(1) อัตราเดิม 277 อัตรา	87,327,500 บาท
(2) เงินประจำตำแหน่ง [อัตราเดิม]	2,083,200 บาท
(3) เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว [อัตราเดิม]	31,800 บาท
(4) เงิน พ.ต.ก. (เงินเพิ่มตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของขรก.พลเรือน (ผู้ปฏิบัติงานด้านนิติกร)) [อัตราเดิม]	90,000 บาท
(5) เงิน พ.ส.ร. (เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ) [อัตราเดิม]	7,000 บาท
(6) ค่าตอบแทนรายเดือน [อัตราเดิม]	2,401,200 บาท
1.1.2 ค่าจ้างประจำ	553,400 บาท
(1) อัตราเดิม 2 อัตรา	553,400 บาท
1.2 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	33,831,100 บาท
(1) ค่าตอบแทนพนักงานราชการ (อัตราเดิม)	33,831,100 บาท
2. งบดำเนินงาน	7,907,600 บาท
2.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	7,907,600 บาท
(1) ค่าเช่าบ้าน	2,077,800 บาท
(2) ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น	434,000 บาท
(3) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	2,340,000 บาท
(4) เงิน พ.ต.ส. (เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุผลพิเศษผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข) [อัตราเดิม]	1,812,000 บาท
(5) เงิน ค.ต.ส. (ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ) [อัตราเดิม]	12,000 บาท
(6) เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	1,176,800 บาท
(7) เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน	55,000 บาท

7.2 แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

82,909,500 บาท

7.2.1 ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

เข้าสู่ระบบสุขภาพ

82,909,500 บาท

วัตถุประสงค์ :

- เพื่อส่งเสริม พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การนำไปใช้ประโยชน์
- เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการพึ่งตนเองด้านสุขภาพให้กับประชาชนในประเทศไทยมีสุขภาพดี
- พัฒนาคู่มือมาตรฐานการบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสุขภาพ

7.2.1.1 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	40.6387	26.8811	14.8992	0.4905	82.9095
1. การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	2.8920	-	-	-	2.8920
2. การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก	37.7467	26.8811	14.8992	0.4905	80.0175

7.2.1.2 เป้าหมายผลผลิต งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของผลผลิต จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		ปี 2565 แผน (ผล)*	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน	ปี 2569 แผน
เชิงปริมาณ : ร้อยละของสถานบริการสุขภาพ นำองค์ความรู้และเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกไปประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพ	ร้อยละ	85 (99.77)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยี การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	-	10	15	20	25
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	83.7621	82.9095	56.5284	54.8949	53.2614
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	83.7621	82.9095	56.5284	54.8949	53.2614
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	41.2470	40.6387	40.6387	39.0052	37.3717
- งบลงทุน	ล้านบาท	27.6159	26.8811	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	14.8992	14.8992	14.8992	14.8992	14.8992
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	0.4905	0.9905	0.9905	0.9905
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2565 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2566 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

ผลผลิต : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

เข้าสู่ระบบสุขภาพ

82,909,500 บาท

1. งบดำเนินงาน

40,638,700 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

35,028,500 บาท

(1) รายการไม่ผูกพัน	31,761,500 บาท
(1) ค่าอาหารทำการนอกเวลา	950,000 บาท
(2) ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง	991,200 บาท
(3) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ	1,016,900 บาท
(3.1) ค่าพาหนะเดินทางในประเทศ	1,016,900 บาท
(4) ค่าจ้างเหมาบริการ	23,371,800 บาท
(4.1) ค่ารักษาความปลอดภัย	4,845,000 บาท
(4.2) ค่าจ้างทำความสะอาด	2,947,400 บาท
(4.3) ค่าจ้างเหมาพนักงานขับรถ	2,500,000 บาท
(4.4) ค่าจ้างเหมาบริการถ่ายเอกสาร	1,214,300 บาท
(4.5) ค่าจ้างเหมาบริการพนักงาน	9,000,000 บาท
(4.6) ค่าจ้างเหมารวบรวม วิเคราะห์และจัดทำข้อมูล	2,865,100 บาท
(5) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม	1,808,700 บาท
(5.1) การฝึกอบรมสัมมนาบุคลากรภายใน	698,600 บาท
(5.2) การฝึกอบรมสัมมนาหน่วยงานภายนอก	1,110,100 บาท
(6) ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์	2,892,000 บาท
(7) ค่าใช้จ่ายผลิตเวชภัณฑ์สมุนไพร	160,000 บาท
(8) ค่าจ้างเหมาดูแลสวน	570,900 บาท
(2) ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน	3,267,000 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	16,335,000 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	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 ตั้งงบประมาณ	3,267,000 บาท
ปี 2567 ผูกพันงบประมาณ	3,267,000 บาท
ปี 2568 ผูกพันงบประมาณ	1,633,500 บาท

1.2 ค่าสาธารณูปโภค

5,610,200 บาท

(1) ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	456,000 บาท
(2) ค่าไฟฟ้า	4,345,100 บาท
(3) ค่าประปา	360,000 บาท
(4) ค่าโทรศัพท์	414,900 บาท
(5) ค่าไปรษณีย์	34,200 บาท

2. งบลงทุน	26,881,100 บาท
2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	26,881,100 บาท
2.1.1 ค่าครุภัณฑ์	22,245,900 บาท
2.1.1.1 ครุภัณฑ์สำนักงาน	1,942,900 บาท
(1) ครุภัณฑ์สำนักงานที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	1,942,900 บาท
รวม 53 รายการ (รวม 421 หน่วย)	
(1.1) ตู้เหล็กเก็บเอกสารบนล้อเลื่อน 7 ตู้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	37,500 บาท
(1.2) โต๊ะทำงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตัว	4,800 บาท
(1.3) โทรศัพท์สำนักงานแบบมีสาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 12 เครื่อง	16,800 บาท
(1.4) โทรศัพท์สำนักงานแบบไร้สาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 29 เครื่อง	49,300 บาท
(1.5) เก้าอี้ใช้ในห้องประชุม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 10 ตัว	44,000 บาท
(1.6) เก้าอี้ประชุมมีใช้ครบระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 40 ตัว	68,000 บาท
(1.7) เก้าอี้ประชุมมีใช้ครบระดับ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 15 ตัว	25,500 บาท
(1.8) เก้าอี้ผู้บริหาร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ตัว	18,100 บาท
(1.9) เก้าอี้ล้อเลื่อน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11 ตัว	37,400 บาท
(1.10) เก้าอี้สำนักงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 49 ตัว	141,600 บาท
(1.11) เก้าอี้สำนักงาน โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 2 ตัว	3,800 บาท
(1.12) เก้าอี้สำหรับห้องประชุม หรือห้องบรรยาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 38 ตัว	133,000 บาท

(1.13) เครื่องเจาะกระดาดและเข้าเล่ม แบบเจาะกระดาดและเข้าเล่มมือ โยก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 เครื่อง	11,800 บาท
(1.14) เครื่องเจาะกระดาดและเข้าเล่ม แบบเจาะกระดาดและเข้าเล่มมือ โยก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง	11,800 บาท
(1.15) เครื่องเคลือบบัตร A4 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	4,200 บาท
(1.16) เครื่องเจาะกระดาดและเข้าเล่ม แบบเจาะกระดาดไฟฟ้าและเข้า เล่มมือโยก สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	19,300 บาท
(1.17) เครื่องเจาะกระดาด 150 แผ่น รุ่นมือโยก กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	3,400 บาท
(1.18) เครื่องโหลสาร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	7,900 บาท
(1.19) เครื่องดูดฝุ่น ขนาด 25 ลิตร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอ เมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 เครื่อง	14,000 บาท
(1.20) เครื่องดูดฝุ่น ขนาด 25 ลิตร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอดงเจริญ จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง	14,000 บาท
(1.21) เครื่องทาบบัตรสำหรับเปิด-ปิดประตู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบ ศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	8,400 บาท
(1.22) เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดละเอียด ทำลายครั้งละ 10 แผ่น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	20,000 บาท
(1.23) เครื่องทำลายเอกสาร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	9,000 บาท
(1.24) เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดตรง ทำลายครั้งละ 30 แผ่น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	66,600 บาท
(1.25) เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 15,000 บีทียู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 2 เครื่อง	51,400 บาท

(1.26) เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 18,000 บีทียู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหาด เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	27,200 บาท
(1.27) เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 30,000 บีทียู โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 3 เครื่อง	124,500 บาท
(1.28) เครื่องปรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 30,000 บีทียู โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 2 เครื่อง	83,000 บาท
(1.29) เครื่องพิมพ์บัตรพลาสติก แบบหน้าเดียว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	42,000 บาท
(1.30) เครื่องสแกนลายนิ้วมือพร้อมอุปกรณ์ควบคุมการเข้า-ออกประตู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหาด เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 5 เครื่อง	61,500 บาท
(1.31) เครื่องอ่านบัตรระยะไกล กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 3 เครื่อง	159,900 บาท
(1.32) แท่นตัดกระดาษ A4 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตัว	1,000 บาท
(1.33) โต๊ะคอมพิวเตอร์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตัว	2,500 บาท
(1.34) โต๊ะทำงานข้ามมุม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตัว	6,200 บาท
(1.35) โต๊ะประชุม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตัว	26,600 บาท
(1.36) โต๊ะประชุมรูปตัวยู โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 2 ตัว	35,200 บาท
(1.37) โต๊ะประชุมรูปตัวยู โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 1 ตัว	17,600 บาท
(1.38) โต๊ะพักผ่อนประสงค์ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 5 ตัว	8,500 บาท
(1.39) โต๊ะสำหรับห้องประชุม หรือห้องบรรยาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 18 ตัว	81,000 บาท
(1.40) ชั้นเหล็กสำหรับวางของหนัก 4 แผ่นชั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 8 ชุด	68,000 บาท

(1.41) ตู้เหล็กเก็บเอกสารบนเลื่อนกระจก กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 8 ตู้	21,500 บาท
(1.42) ตู้เหล็กใส่แฟ้มทรงสูง 40 ช่อง กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตู้	5,600 บาท
(1.43) ตู้เหล็กบนเลื่อนกระจก 2 ชั้น กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 13 ตู้	49,900 บาท
(1.44) ตู้เหล็กบนเลื่อนกระจก 4 ชั้น กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ตู้	12,600 บาท
(1.45) ตู้เหล็กบนเลื่อนกระจกสูง กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตู้	3,700 บาท
(1.46) ตู้เอกสาร 4 ลิ้นชัก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตู้	6,900 บาท
(1.47) ตู้โหว้กระจก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ตู้	6,400 บาท
(1.48) ตู้โหว้กระจกดาวนัไลท์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ตู้	12,800 บาท
(1.49) ตู้บนเลื่อน 2 ชั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 6 ตู้	27,600 บาท
(1.50) ตู้บนเลื่อนทึบสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ตู้	12,000 บาท
(1.51) ตู้ลิ้นเกอร์ 18 ช่อง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง อุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 ตู้	8,000 บาท
(1.52) พกัซัน/จากกันห้อง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 98 ชุด	205,800 บาท
(1.53) รถเข็นชั้นเดียว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 คัน	3,800 บาท

2.1.1.2 ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	1,201,900 บาท
(1) ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่งที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	81,900 บาท
รวม 1 รายการ (รวม 1 หน่วย)	
(1.1) รถจักรยานยนต์ ขนาด 150 ซีซี	
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขต	
สุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 คัน	81,900 บาท
(2) รถพยาบาลฉุกเฉิน (รถกระบะ) ปริมาตรกระบอกลูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี	
หรือกำลังเครื่องยนต์สูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ โรงพยาบาลการแพทย์แผน	
ไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอ	
เมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 คัน	1,120,000 บาท
2.1.1.3 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	14,256,600 บาท
(1) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	5,916,600 บาท
รวม 12 รายการ (รวม 441 หน่วย)	
(1.1) เครื่องสแกนเนอร์สำหรับงานเก็บเอกสารทั่วไป กรมการแพทย์แผน	
ไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี	
จังหวัดนนทบุรี 8 เครื่อง	24,000 บาท
(1.2) เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน*(จอขนาดไม่น้อยกว่า 19	
นิ้ว) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 120 เครื่อง	2,040,000 บาท
(1.3) เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขนาด	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 15 เครื่อง	150,000 บาท
(1.4) เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED สี กรมการแพทย์	
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี	
จังหวัดนนทบุรี 15 เครื่อง	225,000 บาท
(1.5) ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่อง	
คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบลิขสิทธิ์การใช้งานประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน	
(OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย กรมการแพทย์แผนไทยและ	
การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	
132 ชุด	501,600 บาท
(1.6) ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย (MS	
Office 2021) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 132 ชุด	1,584,000 บาท
(1.7) เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 1	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	130,000 บาท
(1.8) อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Server Switch	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ชุด	300,000 บาท
(1.9) อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall)	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	240,000 บาท

(1.10) ซอฟต์แวร์ระบบคอมพิวเตอร์เสมือนสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย พร้อมติดตั้ง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ไสเซนส์	160,000 บาท
(1.11) ซอฟต์แวร์บริหารและจัดการระบบคอมพิวเตอร์เสมือนสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย พร้อมติดตั้ง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ไสเซนส์	370,000 บาท
(1.12) เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 12 เครื่อง	192,000 บาท
(2) เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายชนิด Hyper-Converged กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ชุด	4,990,000 บาท
(3) อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) แบบที่ 2 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	1,000,000 บาท
(4) อุปกรณ์สำรองข้อมูลแบบ D2D กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	2,350,000 บาท
2.1.1.4 ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัว	195,400 บาท
(1) ครุภัณฑ์งานบ้านงานครัวที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท รวม 11 รายการ (รวม 12 หน่วย)	195,400 บาท
(1.1) เครื่องซักผ้า แบบธรรมดา ขนาด 15 กิโลกรัม โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	18,000 บาท
(1.2) เครื่องตัดแต่งพุ่มไม้ ขนาด 29.5 นิ้ว โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	17,400 บาท
(1.3) เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด 2 ก๊อกร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	23,000 บาท
(1.4) เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด 2 ก๊อกร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	23,000 บาท
(1.5) เตapotไมโครเวฟ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	8,000 บาท
(1.6) ตู้เย็น 6.6 คิว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตู้	7,600 บาท
(1.7) ตู้เย็น 12.3 คิว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตู้	12,900 บาท
(1.8) ตู้เย็น 13 คิว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดบัวหลวง อำเภอนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตู้	18,500 บาท

(1.9) ตู้เย็น ขนาด 16 คิวบิกฟุต โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 ตู้	24,000 บาท
(1.10) ตู้เย็น ขนาด 16 คิวบิกฟุต โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพิจิตร 1 ตู้	24,000 บาท
(1.11) ตู้ทำน้ำร้อน-น้ำเย็น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ตู้	19,000 บาท
2.1.1.5 ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	4,185,800 บาท
(1) ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	2,435,800 บาท
รวม 31 รายการ (รวม 112 หน่วย)	
(1.1) Pocket WiFi + SIM NET กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	2,100 บาท
(1.2) เครื่องขยายเสียง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 เครื่อง	50,000 บาท
(1.3) เครื่องผสมสัญญาณเสียง ชนิดดิจิตอล กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัด นนทบุรี 1 เครื่อง	75,000 บาท
(1.4) เครื่องบันทึกเสียง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	4,000 บาท
(1.5) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความ ละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขต สุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 2 เครื่อง	46,000 บาท
(1.6) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความ ละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขต สุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพิจิตร 1 เครื่อง	23,000 บาท
(1.7) โทรทัศน์ แอลอีดี (LED TV) แบบ smart TV ขนาด 43 นิ้ว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 5 เครื่อง	75,000 บาท
(1.8) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความ ละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 50 นิ้ว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	19,000 บาท
(1.9) ไฟสปอร์ตไลท์ LED พร้อมขาตั้ง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ชุด	11,600 บาท
(1.10) ไมโครโฟน Wireless แบบพกพา กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	5,300 บาท

(1.11) ไมโครโฟน (Dynamic Handheld Microphone) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ตัว	2,600 บาท
(1.12) ไมโครโฟนไร้สายแบบมือถือ กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 5 ตัว	29,500 บาท
(1.13) ไม้กั้นสัมผัสได้สำหรับสมาร์ทโฟน กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	6,600 บาท
(1.14) ไม้สำหรับพุดผ่านกระจก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตบ่อผไทสมันต์ กรุงเทพมหานคร 15 ตัว	43,500 บาท
(1.15) ไม้สำหรับพุดผ่านกระจก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 15 ตัว	43,500 บาท
(1.16) ไม้สำหรับพุดผ่านกระจก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10 ตัว	29,000 บาท
(1.17) ไม้สำหรับพุดผ่านกระจก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง อุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 10 ตัว	29,000 บาท
(1.18) ไม้สำหรับพุดผ่านกระจก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 9 ตำบลในเมือง อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์ 5 ตัว	14,500 บาท
(1.19) ไม้สำหรับพุดผ่านกระจก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 5 ตัว	14,500 บาท
(1.20) กล้องและอุปกรณ์สำหรับประชุมออนไลน์ กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	70,600 บาท
(1.21) กล้องถ่ายภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 กล้อง	190,200 บาท
(1.22) ขาตั้งมีล้อเลื่อนโทรทัศน์โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการ แพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมือง อุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 2 ชุด	6,000 บาท
(1.23) ขาตั้งมีล้อเลื่อนโทรทัศน์ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 1 ชุด	3,000 บาท
(1.24) ชุดไม้ประชุมออนไลน์พร้อมเครื่องขยายเสียง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอ เมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ชุด	331,600 บาท

(1.25) ชุดอุปกรณ์สำหรับกล้องถ่ายภาพ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	
2 ชุด	74,800 บาท
(1.26) ระบบภาพและเสียงสำหรับห้องประชุม โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 ระบบ	776,000 บาท
(1.27) ลำโพงกระจายเสียงในห้องบรรยายขนาด 80 วัตต์ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 4 ตัว	264,800 บาท
(1.28) สายไมโครโฟนความยาว 10 เมตร การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	
2 ชุด	1,200 บาท
(1.29) อุปกรณ์เครื่องเสียง ห้องประชุม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	
1 ชุด	90,900 บาท
(1.30) ไมโครโฟนห้องประชุมไร้สาย (Wireless) การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 8 ตัว	96,000 บาท
(1.31) ไมโครโฟนมีสายแบบมือถือ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ตัว	7,000 บาท
(2) จอแสดงภาพ LED ขนาดไม่น้อยกว่า 120 นิ้ว การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	1,750,000 บาท

2.1.1.6 ครุภัณฑ์การเกษตร	150,600 บาท
(1) ครุภัณฑ์การเกษตรที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	150,600 บาท
รวม 1 รายการ (รวม 6 หน่วย)	
(1.1) เครื่องเติมอากาศแบบกังหันตื้นน้ำ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 6 เครื่อง	150,600 บาท
2.1.1.7 ครุภัณฑ์การศึกษา	312,700 บาท
(1) ครุภัณฑ์การศึกษาที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	312,700 บาท
รวม 3 รายการ (รวม 3 หน่วย)	
(1.1) ทุนจำลองกล้ามเนื้อ สลับเพศได้ พร้อมอวัยวะภายในแบบเต็มตัว โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ตัว	150,000 บาท
(1.2) ทุนจำลองกล้ามเนื้อ สลับเพศได้ พร้อมอวัยวะภายในแบบเต็มตัว โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 ตัว	150,000 บาท
(1.3) ทุนจำลองโครงกระดูกมนุษย์ แบบเต็มตัว โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ตัว	12,700 บาท
2.1.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	4,635,200 บาท
2.1.2.1 ค่าปรับปรุงอาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบ	4,635,200 บาท
(1) ค่าปรับปรุงอาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 10 ล้านบาท	4,635,200 บาท
รวม 4 รายการ (รวม 4 หน่วย)	
(1.1) ซ่อมแซมห้องประชุมสำนักงานเลขาธิการกรม อาคาร 3 ชั้น 2 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 แห่ง	47,600 บาท
(1.2) ปรับปรุงพื้นผิวบริเวณรอบอาคาร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 แห่ง	3,907,600 บาท
(1.3) ปรับปรุงห้องประชุมกลุ่มกฎหมายและจริยธรรม (อาคาร 3 ชั้น 5) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 แห่ง	200,000 บาท
(1.4) ปรับปรุงห้องกลุ่มงานสนับสนุนการขึ้นทะเบียนยา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 แห่ง	480,000 บาท
3. งบเงินอุดหนุน	14,899,200 บาท
3.1 เงินอุดหนุนทั่วไป	14,899,200 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในโครงการกรมธรรม์สมุนไพรมหาชาติ	12,500,000 บาท
2) ค่าใช้จ่ายในโครงการกรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	2,399,200 บาท
4. งบรายจ่ายอื่น	490,500 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	490,500 บาท

7.3 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี 80,297,700 บาท

7.3.1 โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย

การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ 80,297,700 บาท

7.3.1.1 วัตถุประสงค์

- พัฒนาสมุนไพรต่อยอดทั้งด้านการรักษาและผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น
- สร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจที่มีความเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและภาคเศรษฐกิจต่าง ๆ
- พัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเป็นเลิศ และเพิ่มการเข้าถึงของประชาชนโดยใช้ดิจิทัล

7.3.1.2 สถานที่ดำเนินการ

12 เขตบริการสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร

7.3.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 9 ปี (ปี 2562 ถึง ปี 2570)

7.3.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ 522,324,300 บาท

- เงินงบประมาณ 522,324,300 บาท

7.3.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	41.7000	35.3977	-	3.2000	80.2977
1. ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย	34.2000	-	-	-	34.2000
2. พัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ	4.0000	-	-	3.2000	7.2000
3. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน	3.0000	-	-	-	3.0000
4.ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ	0.5000	35.3977	-	-	35.8977

7.3.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2565 แผน (ผล)*	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน	ปี 2569 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : ร้อยละผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการ ตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟู ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	21.5 (15.07)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคและการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	-	30	40	50	60
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	261.9266	80.2977	44.9000	44.9000	90.3000
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	261.9266	80.2977	44.9000	44.9000	90.3000
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	217.7917	41.7000	41.7000	41.7000	83.9000
- งบลงทุน	ล้านบาท	27.7349	35.3977	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	16.4000	3.2000	3.2000	3.2000	6.4000
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2565 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2566 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย

การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ **80,297,700 บาท**

1. งบดำเนินงาน **41,700,000 บาท**

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ **41,700,000 บาท**

- (1) ค่าใช้จ่ายในการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระบวนการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 34,200,000 บาท
- (2) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ 4,000,000 บาท
- (3) ค่าใช้จ่ายการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน 3,000,000 บาท
- (4) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ 500,000 บาท

2. งบลงทุน **35,397,700 บาท**

2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง **35,397,700 บาท**

2.1.1 ค่าครุภัณฑ์ **4,019,900 บาท**

2.1.1.1 ครุภัณฑ์การแพทย์ 404,100 บาท

- (1) ครุภัณฑ์การแพทย์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท 404,100 บาท

รวม 10 รายการ (รวม 22 หน่วย)

- (1.1) เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขต
สุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 เครื่อง 20,000 บาท
- (1.2) เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขต
สุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 1 เครื่อง 20,000 บาท
- (1.3) เครื่องวัดและบันทึกอุณหภูมิ (Data Logger)
สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานะ เขตบ่อผไท
คีรีพวย กรุงเทพมหานคร 7 เครื่อง 179,200 บาท
- (1.4) เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขต
สุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 เครื่อง 70,000 บาท
- (1.5) รถเข็น ชนิดนั่ง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี
จังหวัดอุดรธานี 3 คัน 22,500 บาท
- (1.6) รถเข็น ชนิดนั่ง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์
จังหวัดพัทลุง 2 คัน 15,000 บาท
- (1.7) รถเข็น ทำแผล โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี
จังหวัดอุดรธานี 2 คัน 22,000 บาท

(1.8) รถเข็น ทำแผล โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 1 คัน	11,000 บาท
(1.9) รถเข็น ผ้าเบื่อน โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 8 ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 2 คัน	28,000 บาท
(1.10) รถเข็นสเตนเลส 3 ชั้น มือจับข้างเดียว ล้อยาง สำนักงานวิจัย การแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานะ เขตบ่อนประปาศรีสุรพ่าย กรุงเทพมหานคร 2 คัน	16,400 บาท
2.1.1.2 ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์	3,615,800 บาท
(1) ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	3,615,800 บาท
รวม 9 รายการ (รวม 10 หน่วย)	
(1.1) เครื่องขัดทำความสะอาดแคปซูล กองพัฒนายาแผนไทยและ สมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 2 เครื่อง	209,600 บาท
(1.2) เครื่องอบแห้ง ระบบปั๊มความร้อน กองพัฒนายาแผนไทยและ สมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	374,500 บาท
(1.3) เครื่องนับเม็ดยา แบบ 2 หัวบรรจุ Counting machine กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	288,900 บาท
(1.4) เครื่องบดละเอียดพร้อมตู้พักผง กองพัฒนายาแผนไทยและ สมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	288,900 บาท
(1.5) เครื่องร่อนผงยา กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลอง หนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	208,600 บาท
(1.6) เครื่องอ่านปฏิกิริยาบนไมโครเพลท (Microplate reader) สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานะ เขตบ่อนประปาศรีสุรพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	395,900 บาท
(1.7) กล้องจุลทรรศน์แบบสเตอริโอ (Stereo microscope) ชนิด 2 กระบอกตา สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานะ เขตบ่อนประปาศรีสุรพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 กล้อง	65,000 บาท
(1.8) ตู้ควบคุมอุณหภูมิและความชื้น กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 ตู้	800,000 บาท
(1.9) เครื่องบรรจุแคปซูลอัตโนมัติแบบ 3 เข็ม กองพัฒนายาแผนไทยและ สมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	984,400 บาท

2.1.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	31,377,800 บาท
2.1.2.1 ค่าก่อสร้างอาคารสาธารณสุขและสิ่งก่อสร้างประกอบ	31,377,800 บาท
(1) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
สาขาจังหวัดอุดรธานี 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 2,170 ตารางเมตร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 แห่ง	31,377,800 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	40,500,000 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	40,500,000 บาท
ปี 2565 ตั้งงบประมาณ	9,122,200 บาท
ปี 2566 ตั้งงบประมาณ	31,377,800 บาท
3. งบรายจ่ายอื่น	3,200,000 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	3,200,000 บาท

7.4 แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

2,700,000 บาท

7.4.1 โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

2,700,000 บาท

7.4.1.1 วัตถุประสงค์

- เพื่อยกระดับการนวดไทย บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ส่งการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- เพื่อสร้างการรับรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้แก่ประชาชนและนักท่องเที่ยว

7.4.1.2 สถานที่ดำเนินการ

9 จังหวัด (จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดอุดรธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี และจังหวัดสงขลา)

7.4.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 8 ปี (ปี 2563 ถึง ปี 2570)

7.4.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ

23,475,000 บาท

- เงินงบประมาณ

23,475,000 บาท

7.4.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	2.7000	-	-	-	2.7000
1. พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	2.7000	-	-	-	2.7000

7.4.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2565 แผน (ผล)*	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน	ปี 2569 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับ การถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	500 (819)	500	1,000	1,500	2,000
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	9.9750	2.7000	2.7000	2.7000	5.4000
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	9.9750	2.7000	2.7000	2.7000	5.4000
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	9.9750	2.7000	2.7000	2.7000	5.4000
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2565 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ตั้งงบประมาณในปี 2566 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูง

ที่หลากหลายและโดดเด่น

2,700,000 บาท

1. งบดำเนินงาน

2,700,000 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

2,700,000 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายการพัฒนาและยกระดับอาชีพชาวไทย อุตสาหกรรมไทย

สร้างเศรษฐกิจชุมชนสู่การยอมรับในระดับสากล

763,200 บาท

(2) ค่าใช้จ่ายในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

1,936,800 บาท

7.5 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย 1,000,000 บาท

7.5.1 โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

1,000,000 บาท

7.5.1.1 วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มาใช้รักษาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

7.5.1.2 สถานที่ดำเนินการ

6 ภูมิภาค ภาคเหนือ (จังหวัดแม่ฮ่องสอน) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (จังหวัดบึงกาฬ) ภาคกลาง (จังหวัดกำแพงเพชร) ภาคตะวันตก (จังหวัดกาญจนบุรี) ภาคตะวันออก (จังหวัดตราด) และภาคใต้ (จังหวัดนราธิวาส)

7.5.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 6 ปี (ปี 2565 ถึง ปี 2570)

7.5.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ

6,000,000 บาท

- เงินงบประมาณ

6,000,000 บาท

7.5.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	1.0000	-	-	-	1.0000
1. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	1.0000	-	-	-	1.0000

7.5.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2565 แผน (ผล)*	ปี 2566 แผน	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน	ปี 2569 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชน ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสดใส ท่ามกลางสมองเสื่อมด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า	ราย	7,600 (1,900)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชน ที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	-	15,200	175,600	263,400	351,200
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000	2.0000
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000	2.0000
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	1.0000	1.0000	1.0000	1.0000	2.0000
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2565 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2566 ที่จะมียกเลิกให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

ด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 1,000,000 บาท

1. งบดำเนินงาน 1,000,000 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ 1,000,000 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก 1,000,000 บาท

8. รายงานสถานะและแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

สถานะการเงิน	ปี 2564	แผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ				
		ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
1. เงินนอกงบประมาณสะสมคงเหลือยกมา	21.0470	51.1015	69.1015	75.1015	68.1015	46.1015
2. รายได้ประเภทเงินนอกงบประมาณ	96.5955	95.0000	95.0000	95.0000	95.0000	95.0000
2.1 เงินรายได้	79.0763	95.0000	95.0000	95.0000	95.0000	95.0000
2.2 เงินที่รัฐบาลอุดหนุนหรือจัดสรรให้	-	-	-	-	-	-
2.3 ทุนหมุนเวียน	-	-	-	-	-	-
2.4 เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.5 เงินอุดหนุนและบริจาค	-	-	-	-	-	-
2.6 เงินกู้ในประเทศ	17.5192	-	-	-	-	-
2.7 เงินกู้ต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.8 อื่นๆ	-	-	-	-	-	-
3. รวมเงินนอกงบประมาณทั้งสิ้น (1.+2.)	117.6425	146.1015	164.1015	170.1015	163.1015	141.1015
4. นำไปสมทบกับงบประมาณ	-	-	-	-	-	-
4.1 งบประมาณ	-	-	-	-	-	-
4.2 งบดำเนินงาน	-	-	-	-	-	-
4.3 งบลงทุน	-	-	-	-	-	-
4.4 งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-	-
4.5 งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-
5. คงเหลือหลังหักเงินนำไปสมทบกับงบประมาณ (3.-4.)	117.6425	146.1015	164.1015	170.1015	163.1015	141.1015
6. แผนการใช้จ่ายอื่น	66.5410	77.0000	89.0000	102.0000	117.0000	135.0000
6.1 การกิจพื้นฐาน	66.5410	77.0000	89.0000	102.0000	117.0000	135.0000
6.1.1 รายจ่ายประจำ	66.5410	77.0000	89.0000	102.0000	117.0000	135.0000
6.1.2 รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-	-
6.2 การกิจเพื่อการพัฒนา	-	-	-	-	-	-
6.2.1 รายจ่ายประจำ	-	-	-	-	-	-
6.2.2 รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-	-
7. คงเหลือ (5.-6.)	51.1015	69.1015	75.1015	68.1015	46.1015	6.1015

เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓

งบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖



สำนักงานงบประมาณ
สำนักนายกรัฐมนตรี

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๐๒/ว ๒ ๐ ๒

สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง การจ่ายเงินหรือก่องหนี้ผูกพันงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดกระทรวง หัวหน้าส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น

อ้างถึง หนังสือสำนักงานประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/ว ๑๘๐ ลงวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานประมาณจะอนุมัติเงินจัดสรรให้แก่หน่วยรับงบประมาณ โดยสอดคล้องกับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ หรือตามที่สำนักงานประมาณกำหนด โดยหน่วยรับงบประมาณไม่ต้องยื่นคำขออนุมัติเงินจัดสรรต่อสำนักงานประมาณ แต่หน่วยรับงบประมาณ จะจ่ายเงินหรือก่องหนี้ผูกพันได้เมื่อพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ประกาศใช้บังคับแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณขอแจ้งว่าได้อนุมัติเงินจัดสรรตามที่ได้บันทึกข้อมูลหรือนำเข้าข้อมูลรายการ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ตามระเบียบว่าด้วยการบริหารงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๖ ก่อนวันเริ่มต้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนั้น หน่วยรับงบประมาณสามารถจ่ายเงินหรือก่องหนี้ผูกพันตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ที่สำนักงานประมาณให้ความเห็นชอบแล้วได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

๑๐๕๖๖๐ ๖๖๖๖๖

(นายเฉลิมพล เพ็ญสูตร)

ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

กองกฎหมายและระเบียบ

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๐๕๐

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๔๓๖

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๑๒/ ๑๙๒๓๗

กองวิชาการและแผนงาน
เลขรับ 3356
วันที่ 11 ต.ค. 2565
เวลา 10.40

ห้องรองอธิบดี (รทง ๑)
เลขรับ 3516
วันที่ 11 ต.ค. 2565
เวลา 10.02

กรรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก
เลขรับ 6135
วันที่ 11 ต.ค. 2565
เวลา 14.26

สำนักงานประมาณ

ถนนพระรามที่ ๖ กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๕๐๒๘

ลงวันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน
เลขรับ 1910
วันที่ 12 ต.ค. 2565
เวลา 9.10

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|--|---------------|
| ๑. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑ | จำนวน ๑๑ หน้า |
| ๒. แผนงานบุคลากรภาครัฐ แผนงานพื้นฐาน และแผนงานยุทธศาสตร์ | |
| - แบบ สงป. ๓๐๒ | จำนวน ๓ หน้า |
| - แบบ สงป. ๓๐๒/๑ - รายละเอียด | จำนวน ๓๘ 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. แผนงานยุทธศาสตร์ (กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย) | |
| - แบบ สงป. ๓๐๑ | จำนวน ๕ หน้า |
| - แบบ สงป. ๓๐๒ | จำนวน ๑ หน้า |

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอให้สำนักงานประมาณ พิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แผนงานบุคลากรภาครัฐ แผนงานพื้นฐาน และแผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๓ แผนงาน ๒ ผลผลิต ๑ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๒๙๗,๔๔๐,๐๐๐ บาท และแผนงานบูรณาการ จำนวน ๒ แผนงาน ๒ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๓,๗๐๐,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๕ แผนงาน วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๓๐๑,๑๔๐,๐๐๐ บาท และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

/สำนักงานประมาณ...

สำนักงานประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๓๐๑,๑๔๐,๐๐๐ บาท (สามร้อยเอ็ดล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ของกองทุนภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าสิบล้านบาทถ้วน) ตามที่ขอ ทำความตกลงไปได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง ขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแจ้งแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานประมาณแล้วดังกล่าว ต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลหรือควบคุม หรือรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายทราบ เพื่อใช้ในการกำกับดูแล เร่งรัด และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผลสัมฤทธิ์ หรือประโยชน์ที่จะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ณ วันที่ ๒๕

๒๕๖๕

☒ ทราบ

☒ ศึกษารายละเอียด

ต่อไป จะเป็นผู้ดูแล

(นางสาววรา คุ้มระกูล)

เลขานุการกรม

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๐ ต.ค. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายกรณินทร์ กาญจน์มัย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

☒ ทราบ

☐ ลงมือ

☒ ทราบ

☐ ...

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๖๕ ๑๔๓๐

โทรสาร ๐ ๒๒๗๓ ๙๓๖๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

๑๐ ต.ค.

(นางสาววรา คุ้มระกูล)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

๑๑ ต.ค. ๖๕

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทนอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๑ ต.ค. ๒๕๖๕

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

๑๑ ต.ค. ๖๕

๑๑ ต.ค. ๖๕

แบบจัดพิมพ์ / รายงานผลการปฏิบัติงานวิจัยทางเภสัชกรรม ประจำปี ๒๕๖๕

Downloaded from <http://www.sagepub.com> at [Your Institution]

Author	
--------	--

ADDRESS : DELHI

☒ **THANKS!**

☐	1. ☐
☒	2. ☐

รวม = 21000

ส่วนราชการ/สํานักงาน/กอง : กรมการขนส่งทางบก/กองยานยนต์/กองยานยนต์

Time : 21:05

Journal of Management Education 35(10):1135-1150

[illegible]

บุคลากรประจำ : แผนกบริหารโครงการสวัสดิการ - แผนกอบรมและเผยแพร่ บุคลากรสวัสดิการ - แผนก - ฝ่ายส่งเสริมวิทยุศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการชุมชน - เป้าหมายการให้บริการชุมชน กลยุทธ์/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	ไตรมาส 1 (ม.ค. - 3.1)			ไตรมาส 2 (เม.ย. - 6.30)			ไตรมาส 3 (ก.ค. - 9.30)			ไตรมาส 4 (ต.ค. - 12.31)		
		แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น บริการ)	ผล (ชิ้น บริการ)	แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น บริการ)	ผล (ชิ้น บริการ)	แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น บริการ)	ผล (ชิ้น บริการ)	แผน (ชิ้น พ.ร.บ.)	แผน (ชิ้น บริการ)	ผล (ชิ้น บริการ)
เป้าหมายการให้บริการชุมชน : ระบบบริการทางแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีนตามวัฒนธรรมไทย การแพทย์แผนจีนตามวัฒนธรรมไทย : บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ	80.2877				38.0013			14.1729			25.4235		2.7000
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มีสมรรถนะบุคลากรให้บริการทางแพทย์แผนไทย การบริการทางสุขภาพ และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ	30										30		
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ													
โครงการ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในชุมชน	80.2877				38.0013			14.1729			25.4235		2.7000
1.แผนการปฏิบัติงาน													
1.1 ตัวชี้วัด													
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ													
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ	30										30		
1.2 กิจกรรมหลัก													
โครงการ 1 : ระบบบริการทางแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในชุมชน													
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ	30										30		
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ													
โครงการ 2 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในชุมชน	500												
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ	30										30		
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และจัดการให้บริการทางสุขภาพของประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ													



โครงการ/กิจกรรม	หน่วยงาน	รวมเงิน			ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ก.ค. - ก.ย.)			ไตรมาส 4 (ต.ค. - ธ.ค.)		
		งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)	งบฯ (พัน พ.ร.บ.)
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ 1 - แผนย่อยของแผนแม่บทยุทธศาสตร์ที่ 1 - แผนงาน - เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการประชาชน - เป้าหมายการให้บริการประชาชน กลยุทธ์โครงการ : กิจกรรม																
กิจกรรมที่ 1 : การส่งเสริมการเกษตรในแปลงนาและสวนผลไม้ของเกษตรกร วัตถุประสงค์ : เพื่อส่งเสริมการเกษตรในแปลงนาและสวนผลไม้ของเกษตรกร เป้าหมาย : จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการส่งเสริมการเกษตรในแปลงนาและสวนผลไม้ 100 ราย	งบฯ															
2. แผนการใช้งบประมาณ (2.1+2.2+2.3) 2.1 งบประมาณ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		80,297	-	-	38,001	-	-	14,172	-	-	25,423	-	-	2,700	-	-
2.2 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		80,297	-	-	38,001	-	-	14,172	-	-	25,423	-	-	2,700	-	-
2.3 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		34,200	-	-	22,200	-	-	6,000	-	-	4,500	-	-	1,500	-	-
2.4 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		34,200	-	-	22,200	-	-	6,000	-	-	4,500	-	-	1,500	-	-
2.5 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		7,200	-	-	4,700	-	-	1,000	-	-	0,750	-	-	0,750	-	-
2.6 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		7,200	-	-	4,700	-	-	1,000	-	-	0,750	-	-	0,750	-	-
2.7 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		3,000	-	-	1,850	-	-	0,450	-	-	0,450	-	-	0,450	-	-
2.8 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		3,000	-	-	1,850	-	-	0,450	-	-	0,450	-	-	0,450	-	-
2.9 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		35,877	-	-	8,451	-	-	8,723	-	-	19,723	-	-	-	-	-
2.10 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		35,377	-	-	9,151	-	-	6,523	-	-	19,723	-	-	-	-	-
2.11 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		0,500	-	-	0,300	-	-	0,200	-	-	-	-	-	-	-	-
2.12 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		82,906	-	-	23,848	-	-	37,683	-	-	13,886	-	-	7,707	-	-
2.13 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		82,906	-	-	23,848	-	-	37,683	-	-	13,886	-	-	7,707	-	-
2.14 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		82,906	-	-	23,848	-	-	37,683	-	-	13,886	-	-	7,707	-	-
2.15 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		82,906	-	-	23,848	-	-	37,683	-	-	13,886	-	-	7,707	-	-
2.16 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		82,906	-	-	23,848	-	-	37,683	-	-	13,886	-	-	7,707	-	-
2.17 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		82,906	-	-	23,848	-	-	37,683	-	-	13,886	-	-	7,707	-	-
2.18 งบฯ : 1 : เงินอุดหนุนรายปี งบฯ 100,000 บาท งบฯ 100,000 บาท		82,906	-	-	23,848	-	-	37,683								

[illegible]

แบบฟอร์มแสดง / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ สหกรณ์/โครงการ ด้านความมั่นคงภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

แบบ 842.302
 งบรายจ่าย
 งบรายจ่าย

☒ งบรายจ่าย
☐ งบกลาง

งบ : 21000
 งบ : 21009

งบ : 21000
 งบ : 21009

งบ : 14
 งบ : 34
 งบ : 17,0000
 งบ : 14-005

งบ : 14
 งบ : 34
 งบ : 17,0000
 งบ : 14-005

ประเภทรายการ	รวมทั้งสิ้น				ไตรมาส 1 (ค.พ.-ธ.พ.)				ไตรมาส 2 (ม.พ.-ธ.ค.)				ไตรมาส 3 (ม.ค.-มิ.ย.)				ไตรมาส 4 (ก.พ.-ก.ย.)			
	งบ	งบ (งบ บัญชี)	งบ	งบ	งบ	งบ (งบ บัญชี)	งบ	งบ	งบ	งบ (งบ บัญชี)	งบ	งบ	งบ	งบ (งบ บัญชี)	งบ	งบ	งบ	งบ (งบ บัญชี)	งบ	งบ
1. งบลงทุน	106,2252				36,0112				30,8099				30,8070				30,8070			
งบลงทุน	92,4541				28,1812				22,4699				22,4618				22,4618			
งบลงทุน	90,8311				8,9207				8,2600				8,3555				8,3555			
2. งบดำเนินงาน	7,9076				2,0806				2,0266				1,9008				1,9008			
งบดำเนินงาน	7,9076				2,0806				2,0266				1,9008				1,9008			
รวมงบดำเนินงาน	114,2328				38,0918				32,7265				32,7078				32,7078			

ผู้รายงาน : 
 (นางสาววิมล จันทร์คำ)
 ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ



แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปี 2566

แบบฟอร์มที่ 1
☒ แบบฟอร์มที่ 1
☐ แบบฟอร์มที่ 2

แบบฟอร์มที่ 1
☒ แบบฟอร์มที่ 1
☐ แบบฟอร์มที่ 2

หน้า 1 : 21000
 หน้า 2 : 21005

คณะกรรมการ
 ส่วนราชการ/ส่วนราชการ : กรมการปกครอง
 การปกครองส่วนท้องถิ่น

นางสาว...
 ตำแหน่ง : ...
 หน้าที่ : ...
 หน้าที่ : ...
 หน้าที่ : ...
 หน้าที่ : ...

หน้า 1 : 21000

หน้า 2 : 21005

หน้า 3 : 21010

ประเภทงาน/โครงการ	รวมเงิน			ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (มิ.ย. - ส.ค.)			ไตรมาส 4 (ก.ย. - ธ.ค.)		
	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ
2. ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
3. ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
4. ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
5. ...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
รวมเงินงบประมาณ (1+2+3+4+5)	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...

หน้า 1 : 21000
 หน้า 2 : 21005
 หน้า 3 : 21010



แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

การแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานพัฒนาศักยภาพและเสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายการให้สัตยาบันโครงการ : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลผลิต / โครงการ : โครงการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในโรงพยาบาล

รหัส/บัญชีเงินโครงการ : ผลผลิต / โครงการ

รหัส : 32

รหัส : 34

รหัส : 00-0116

รหัส : 25-013

แบบ 841.302

รายงานผล

รายงานผล

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

หมายเหตุ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทการใช้จ่ายเงิน	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ม.ค.-มี.ค.)				ไตรมาส 2 (เม.ค.-มิ.ย.)				ไตรมาส 3 (ก.ค.-ก.ย.)				ไตรมาส 4 (ต.ค.-ธ.ค.)			
	งบ	งบ (เงิน พ.ร.บ.)	งบ	งบ (เงิน พ.ร.บ.)	งบ (เงิน บริหาร.)	งบ	งบ (เงิน พ.ร.บ.)	งบ (เงิน บริหาร.)	งบ	งบ (เงิน พ.ร.บ.)	งบ (เงิน บริหาร.)	งบ	งบ (เงิน พ.ร.บ.)	งบ (เงิน บริหาร.)	งบ	งบ (เงิน พ.ร.บ.)	งบ (เงิน บริหาร.)	งบ
2. ขยายเงินอุดหนุน	41,700.00	41,700.00	25,550.00	25,550.00	7,850.00	7,850.00	5,700.00	5,700.00	5,700.00	5,700.00	5,700.00	5,700.00	5,700.00	5,700.00	2,700.00	2,700.00	2,700.00	2,700.00
3. ขยายเงินอุดหนุน	30,387.77	30,387.77	9,151.13	9,151.13	6,529.29	6,529.29	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44	1,764.44
4. ขยายเงินอุดหนุน	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00	3,200.00
รวมเงินอุดหนุนทั้งสิ้น	80,387.77	80,387.77	38,001.13	38,001.13	14,172.99	14,172.99	25,423.85	25,423.85	25,423.85	25,423.85	25,423.85	25,423.85	25,423.85	25,423.85	2,700.00	2,700.00	2,700.00	2,700.00

ผู้รายงาน

(ลงนาม/ประทับ) :

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสุขภาพ



แบบฟอร์มการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี 2566

วันที่ 20/12/2021 - 21/12/2021

☒ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

☒ ส่วนราชการ/ผู้บังคับบัญชา
☐ อื่นๆ

วันที่ : 21/000
 เวลา : 21:00

วัตถุประสงค์ : ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี 2566
 วัตถุประสงค์ : ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี 2566
 วัตถุประสงค์ : ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี 2566
 วัตถุประสงค์ : ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี 2566
 วัตถุประสงค์ : ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี 2566
 วัตถุประสงค์ : ประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี 2566

วันที่ : 21/12/2021 (หน้า 1 จาก 4 หน้า)

ชื่อ/ตำแหน่ง	ตำแหน่ง	ระดับชั้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			รวม		
			B.1	B.2	B.3	B.1	B.2	B.3	B.1	B.2	B.3	B.1	B.2	B.3	Avg	Max	Min
ผู้บังคับบัญชา	ผู้บังคับบัญชา	ผู้บังคับบัญชา															
	ผู้บังคับบัญชา	ผู้บังคับบัญชา															
	ผู้บังคับบัญชา	ผู้บังคับบัญชา															
	ผู้บังคับบัญชา	ผู้บังคับบัญชา															
ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															
	ผู้ปฏิบัติงาน	ผู้ปฏิบัติงาน															



ชื่อโครงการ/งาน	สถานที่	ระดับชั้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
			ส.ค.	ก.ย.	อ.ย.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ย.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ย.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ย.
โครงการ ส่งเสริมการเรียนรู้ ผ่านกิจกรรม การเรียนรู้ ในโรงเรียน	โรงเรียน บ้านหนองบัว	ส.ค.												
		ก.ย.												
		อ.ย.												
		ส.ค.												
		ก.ย.												
โครงการ ส่งเสริมการเรียนรู้ ผ่านกิจกรรม การเรียนรู้ ในโรงเรียน	โรงเรียน บ้านหนองบัว	อ.ย.												
		ส.ค.												
		ก.ย.												
		อ.ย.												
		ส.ค.												
โครงการ ส่งเสริมการเรียนรู้ ผ่านกิจกรรม การเรียนรู้ ในโรงเรียน	โรงเรียน บ้านหนองบัว	ก.ย.												
		อ.ย.												
		ส.ค.												
		ก.ย.												
		อ.ย.												
โครงการ ส่งเสริมการเรียนรู้ ผ่านกิจกรรม การเรียนรู้ ในโรงเรียน	โรงเรียน บ้านหนองบัว	ส.ค.												
		ก.ย.												
		อ.ย.												
		ส.ค.												
		ก.ย.												
โครงการ ส่งเสริมการเรียนรู้ ผ่านกิจกรรม การเรียนรู้ ในโรงเรียน	โรงเรียน บ้านหนองบัว	อ.ย.												
		ส.ค.												
		ก.ย.												
		อ.ย.												
		ส.ค.												
โครงการ ส่งเสริมการเรียนรู้ ผ่านกิจกรรม การเรียนรู้ ในโรงเรียน	โรงเรียน บ้านหนองบัว	ก.ย.												
		อ.ย.												
		ส.ค.												
		ก.ย.												
		อ.ย.												



ข้อมูลทั่วไป	ประเภทงาน	สาขา	ระดับชั้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ไตรมาส 4		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ไตรมาส 4		
				ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลทั่วไป	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลทั่วไป	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลทั่วไป	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลทั่วไป	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.



โครงการ/กิจกรรม	สถานะภาพ	แผนงาน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4	
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4	
				ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	ก.ค.	ส.ค.
โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบงาน	ดำเนินการ	งบ 1.1	0	0.15	0.15	0.15	0	0	0.15	0.15	0	0	0	0	0	0	0
	ดำเนินการ	งบ 1.2															
	ดำเนินการ	งบ 1.3															
	ดำเนินการ	งบ 1.4															
	ดำเนินการ	งบ 1.5															
โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบงาน	ดำเนินการ	งบ 1.1	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0	0.0000	0.0000	0.0000	0	0	0	0	0	0	0
	ดำเนินการ	งบ 1.2															
	ดำเนินการ	งบ 1.3															
	ดำเนินการ	งบ 1.4															
	ดำเนินการ	งบ 1.5															
โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบงาน	ดำเนินการ	งบ 1.1	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0	0.0000	0.0000	0.0000	0	0	0	0	0	0	0
	ดำเนินการ	งบ 1.2															
	ดำเนินการ	งบ 1.3															
	ดำเนินการ	งบ 1.4															
	ดำเนินการ	งบ 1.5															
โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบงาน	ดำเนินการ	งบ 1.1	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0	0.0000	0.0000	0.0000	0	0	0	0	0	0	0
	ดำเนินการ	งบ 1.2															
	ดำเนินการ	งบ 1.3															
	ดำเนินการ	งบ 1.4															
	ดำเนินการ	งบ 1.5															
โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ ระบบงาน	ดำเนินการ	งบ 1.1	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0	0.0000	0.0000	0.0000	0	0	0	0	0	0	0
	ดำเนินการ	งบ 1.2															
	ดำเนินการ	งบ 1.3															
	ดำเนินการ	งบ 1.4															
	ดำเนินการ	งบ 1.5															



โครงการ/กิจกรรม	แผนงาน	วัตถุประสงค์	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.
โครงการพัฒนาระบบงาน 1. พัฒนาระบบงานเอกสาร 2. พัฒนาระบบงานการเงิน 3. พัฒนาระบบงานบุคคล 4. พัฒนาระบบงานคลังสินค้า 5. พัฒนาระบบงานการตลาด 6. พัฒนาระบบงานการขนส่ง 7. พัฒนาระบบงานการบริการลูกค้า 8. พัฒนาระบบงานการฝึกอบรม 9. พัฒนาระบบงานการวิจัยและพัฒนา 10. พัฒนาระบบงานการสื่อสาร	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																
โครงการพัฒนาระบบงาน 1. พัฒนาระบบงานเอกสาร 2. พัฒนาระบบงานการเงิน 3. พัฒนาระบบงานบุคคล 4. พัฒนาระบบงานคลังสินค้า 5. พัฒนาระบบงานการตลาด 6. พัฒนาระบบงานการขนส่ง 7. พัฒนาระบบงานการบริการลูกค้า 8. พัฒนาระบบงานการฝึกอบรม 9. พัฒนาระบบงานการวิจัยและพัฒนา 10. พัฒนาระบบงานการสื่อสาร	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																
โครงการพัฒนาระบบงาน 1. พัฒนาระบบงานเอกสาร 2. พัฒนาระบบงานการเงิน 3. พัฒนาระบบงานบุคคล 4. พัฒนาระบบงานคลังสินค้า 5. พัฒนาระบบงานการตลาด 6. พัฒนาระบบงานการขนส่ง 7. พัฒนาระบบงานการบริการลูกค้า 8. พัฒนาระบบงานการฝึกอบรม 9. พัฒนาระบบงานการวิจัยและพัฒนา 10. พัฒนาระบบงานการสื่อสาร	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																
โครงการพัฒนาระบบงาน 1. พัฒนาระบบงานเอกสาร 2. พัฒนาระบบงานการเงิน 3. พัฒนาระบบงานบุคคล 4. พัฒนาระบบงานคลังสินค้า 5. พัฒนาระบบงานการตลาด 6. พัฒนาระบบงานการขนส่ง 7. พัฒนาระบบงานการบริการลูกค้า 8. พัฒนาระบบงานการฝึกอบรม 9. พัฒนาระบบงานการวิจัยและพัฒนา 10. พัฒนาระบบงานการสื่อสาร	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																
	HR	C																



ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลเฉพาะ	ประเภท	รวมเงิน	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
				งบ.ด.		งบ.ด.		งบ.ด.		งบ.ด.		งบ.ด.		งบ.ด.		งบ.ด.		งบ.ด.	
				งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.
ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลเฉพาะ	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.
ข้อมูลเฉพาะ	ข้อมูลเฉพาะ	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.
ข้อมูลเฉพาะ	ข้อมูลเฉพาะ	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.	งบ.ด.





ประเภทงาน	แผน	รหัสงาน	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2			ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		ไตรมาส 5	
			ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ย.	ธ.ค.	ก.ม.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ต.ค.
ประเภทงาน งานทั่วไป	งานทั่วไป	01													
	งานทั่วไป	02													
	งานทั่วไป	03													
	งานทั่วไป	04													
	งานทั่วไป	05													
ประเภทงาน งานพิเศษ	งานพิเศษ	06													
	งานพิเศษ	07													
	งานพิเศษ	08													
	งานพิเศษ	09													
	งานพิเศษ	10													
ประเภทงาน งานเฉพาะกิจ	งานเฉพาะกิจ	11													
	งานเฉพาะกิจ	12													
	งานเฉพาะกิจ	13													
	งานเฉพาะกิจ	14													
	งานเฉพาะกิจ	15													



โครงการ/กิจกรรม	แผนงาน	ตัวชี้วัด	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
			ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
			บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.	บ.บ.
โครงการพัฒนาระบบงาน ระบบงาน	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
โครงการพัฒนาระบบงาน ระบบงาน	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
โครงการพัฒนาระบบงาน ระบบงาน	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
โครงการพัฒนาระบบงาน ระบบงาน	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												
	บ.บ.	บ.บ.												



ลำดับรายการ	รายละเอียด	หมวด	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
				พ.ย.	ธ.ย.	ค.ย.	พ.ย.	ธ.ย.	ค.ย.	พ.ย.	ธ.ย.	ค.ย.	พ.ย.	ธ.ย.	ค.ย.
งบกำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
งบกำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
งบกำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
งบกำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		กำไรสุทธิ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



ข้อมูลทั่วไป	รหัสรายการ	ประเภท	หน่วย	รายการ	รายการ 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
						ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
ข้อมูลทั่วไป	000000	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
ข้อมูลทั่วไป	000000	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
ข้อมูลทั่วไป	000000	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
ข้อมูลทั่วไป	000000	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												
				งบกลาง	งบกลาง												





สถานะภาพ	แผนผัง	รวมพื้นที่	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
			ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		ไตรมาส 4		ไตรมาส 4	
			ก.ค.	ส.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ค.	ส.ค.
สถานะภาพ 1	พื้นที่ 1	พื้นที่ 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		พื้นที่ 2																
		พื้นที่ 3																
		พื้นที่ 4																
		พื้นที่ 5																
สถานะภาพ 2	พื้นที่ 1	พื้นที่ 1	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
		พื้นที่ 2																
		พื้นที่ 3																
		พื้นที่ 4																
		พื้นที่ 5																
สถานะภาพ 3	พื้นที่ 1	พื้นที่ 1	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
		พื้นที่ 2																
		พื้นที่ 3																
		พื้นที่ 4																
		พื้นที่ 5																
สถานะภาพ 4	พื้นที่ 1	พื้นที่ 1	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000
		พื้นที่ 2																
		พื้นที่ 3																
		พื้นที่ 4																
		พื้นที่ 5																



ข้อมูลทั่วไป	หน่วยงาน	ตำแหน่ง	ชื่อ	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	รวม	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	รวม	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	รวม
ข้อมูลทั่วไป	กรมการปกครอง	ผู้อำนวยการ	นาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ข้อมูลทั่วไป	กรมการปกครอง	ผู้อำนวยการ	นาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ข้อมูลทั่วไป	กรมการปกครอง	ผู้อำนวยการ	นาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ข้อมูลทั่วไป	กรมการปกครอง	ผู้อำนวยการ	นาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ข้อมูลทั่วไป	กรมการปกครอง	ผู้อำนวยการ	นาย	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0





ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน	หมวดงาน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
			ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
			ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.
โครงการ : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง รายละเอียด : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง งบประมาณ : 1,000,000 บาท ผู้รับผิดชอบ : นายสมชาย ใจดี	ก.ค.	0	B.1.3	B.1.2	B.1.3	B.1.4	B.1.5	B.1.6	C	C				
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													
โครงการ : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง รายละเอียด : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง งบประมาณ : 1,000,000 บาท ผู้รับผิดชอบ : นายสมชาย ใจดี	ก.ค.	0	B.1.3	B.1.2	B.1.3	B.1.4	B.1.5	B.1.6	C	C				
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													
โครงการ : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง รายละเอียด : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง งบประมาณ : 1,000,000 บาท ผู้รับผิดชอบ : นายสมชาย ใจดี	ก.ค.	0	B.1.3	B.1.2	B.1.3	B.1.4	B.1.5	B.1.6	C	C				
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													
โครงการ : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง รายละเอียด : การพัฒนาระบบงานสารสนเทศของกรมการปกครอง งบประมาณ : 1,000,000 บาท ผู้รับผิดชอบ : นายสมชาย ใจดี	ก.ค.	0	B.1.3	B.1.2	B.1.3	B.1.4	B.1.5	B.1.6	C	C				
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													
	ค.ค.													

ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลพื้นฐาน	ข้อมูลเบื้องต้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
			ค.ม.	ก.ม.	ค.ม.	ค.ม.	ก.ม.	ค.ม.	ค.ม.	ก.ม.	ค.ม.	ค.ม.	ก.ม.	ค.ม.
ข้อมูลทั่วไป	ชื่อหน่วยงาน	กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	พื้นที่ดำเนินงาน	ทั่วประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	ระยะเวลา	1 ปี	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
ข้อมูลเบื้องต้น	ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	พื้นที่ดำเนินงาน	ทั่วประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	ระยะเวลา	1 ปี	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
ข้อมูลเบื้องต้น	ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	พื้นที่ดำเนินงาน	ทั่วประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	ระยะเวลา	1 ปี	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.
	ชื่อโครงการ	โครงการส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.	ก.ม.



ผู้รายงาน: 
 (นายสมชาย ใจดี)
 ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการกองส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

Received: 10/27/2017

[illegible][illegible]

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 101–108

มีงานมากมายให้ทำ ⁶⁾ ในที่สุดเราจึงได้พบกันที่เมืองนี้ และนี่เป็นครั้งแรกที่เราได้มาพบกัน

[illegible]

การนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ประโยชน์

(continued from previous page)

วันที่ 2:0000

วันที่ : 21.005

ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

1211

7

WATERBURY

[illegible]

หน้า 32

หน้า : 38

วันที่ : ๐๐-๐๐-๐๐

วันที่ : 12.01.19

[illegible]

ประเภทงาน	สถานที่	รายละเอียด	งบ	งบ	งบ	ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4	
						งบ				งบ				งบ				งบ	
						งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ
งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ
งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ
งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ
งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ	งบ



ข้อมูลทั่วไป	ข้อมูลพื้นฐาน	รวมเงิน	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
โครงการ : การส่งเสริมการเกษตรของเกษตรกรในโครงการเกษตรเพื่ออาหารกลางวัน (โครงการพิเศษ)	งบ 111	C	B.1.1	B.1.2	B.1.3	B.1.4	B.1.5	B.1.6	C					
	งบ 112													
	งบ 113													
	งบ 114													
งบ 115	งบ 115	0.0000												
	งบ 116													
	งบ 117													
	งบ 118													
งบ 119	งบ 119	31.2778	8.3128	2.1879	1.8026	2.8005	4.7288	2.4000	19.7236	2.8043	8.8093	7.3028		
	งบ 120													
	งบ 121													
	งบ 122													
งบ 123	งบ 123	31.2778	8.3128	2.1879	1.8026	2.8005	4.7288	2.4000	19.7236	2.8043	8.8093	7.3028		
	งบ 124													
	งบ 125													
	งบ 126													
งบ 127	งบ 127	31.2778	8.3128	2.1879	1.8026	2.8005	4.7288	2.4000	19.7236	2.8043	8.8093	7.3028		
	งบ 128													
	งบ 129													
	งบ 130													
งบ 131	งบ 131	31.2778	8.3128	2.1879	1.8026	2.8005	4.7288	2.4000	19.7236	2.8043	8.8093	7.3028		
	งบ 132													
	งบ 133													
	งบ 134													
งบ 135	งบ 135	31.2778	8.3128	2.1879	1.8026	2.8005	4.7288	2.4000	19.7236	2.8043	8.8093	7.3028		
	งบ 136													
	งบ 137													
	งบ 138													
งบ 139	งบ 139	31.2778	8.3128	2.1879	1.8026	2.8005	4.7288	2.4000	19.7236	2.8043	8.8093	7.3028		
	งบ 140													
	งบ 141													
	งบ 142													

ผู้รายงาน : 
(นางสาววิจิตร ชื่นชื่น)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองแผนงาน



สำนักงานเกษตรและสหกรณ์
กรุงเทพมหานคร
วันที่ ๑๕/๑๒/๖๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕

หน้า ๕๕



Programme of Studies
 18 - 20%
 20% - 40%
 40% - 60%
 60% - 80%
 80% - 90%
 90% - 100%

2019年12月15日

สำนักงานจัดการ/จัดซื้อสินค้า กิจ : กระทรวงการพาณิชย์ : กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

សង្ខេបសិក្សាសាស្ត្រសាស្ត្រសាស្ត្រ / ភូមិសាស្ត្រសាស្ត្រ

Summary

00012 1 18

วันที่ 21.00.5

☒ **Not a student**

10/10/2016

સર્વિસ : ટ્રાન્સપોર્ટેશન & સ્ટોર્સ

[illegible]

โครงการ/กิจกรรม - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : แผนยุทธศาสตร์แม่บทการพัฒนาคน-เยาวชน-สังคม-เมือง-ชนบท - อุตสาหกรรม-การค้า-บริการ	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ปี พ.ร.บ.)	แผน (เงิน 5 ปี)	งบ	แผน (ปี พ.ร.บ.)	แผน (เงิน 5 ปี)	งบ	แผน (ปี พ.ร.บ.)	แผน (เงิน 5 ปี)	งบ	แผน (ปี พ.ร.บ.)	แผน (เงิน 5 ปี)	งบ
แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.1 ส่งเสริมและยกระดับการให้บริการสินค้า บริการ และกิจกรรมท่องเที่ยวโดยใช้คุณค่าและมูลค่าสูง		2,7000	-	-	1,3500	-	-	1,0500	-	-	0,3000	-	-
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : รายได้จากการท่องเที่ยวที่เพิ่มขึ้นจากฐานเดิม ไม่เคยเกินกว่า 10	ร้อยละ	10	-	-	0	-	-	0	-	-	0	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพสู่พื้นที่เกษตรกรรมและอุตสาหกรรม		2,7000	-	-	1,3500	-	-	1,0500	-	-	0,3000	-	-
กิจกรรม : พัฒนาการท่องเที่ยว การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก		2,7000	-	-	1,3500	-	-	1,0500	-	-	0,3000	-	-
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้เข้าชมงาน การให้บริการที่ปรึกษาการเกษตร	ราย	500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : การให้บริการที่ปรึกษาการเกษตร การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
โครงการที่ 2 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพสู่พื้นที่เกษตรกรรมและอุตสาหกรรม		2,7000	-	-	1,3500	-	-	1,0500	-	-	0,3000	-	-
กิจกรรม : พัฒนาการท่องเที่ยว การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก		2,7000	-	-	1,3500	-	-	1,0500	-	-	0,3000	-	-
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้เข้าชมงาน การให้บริการที่ปรึกษาการเกษตร	ราย	500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : การให้บริการที่ปรึกษาการเกษตร การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมทั้งสิ้น		2,7000	-	-	1,3500	-	-	1,0500	-	-	0,3000	-	-

แบบจัดพิมพ์ / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.)	
ค้นคว้าหาความรู้ทางวิชาการเพิ่มพูนทักษะการปฏิบัติงานของประเทศไทย โดย Travel & Tourism Competiveness Index (TTCI) อยู่ในอันดับที่ขึ้น และรายได้จากการท่องเที่ยว ไม่น้อยกว่า	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล)	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ	
ปัญหาอุปสรรคด้านบุคลากรดำเนินงาน	
ข้อเสนอแนะ	
คำร้องขอแก้ไขเพิ่มเติม	
ผู้รับงาน	อรรถ ธรรมวุฒิ (นายยศ ชรรวุฒิ) อธิบดีกรมการแพทย์แห่งประเทศไทย และการแพทย์ทางเลือก
ตำแหน่ง	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ
วันเดือนปี - 9 ก.ย. 2565	ตำแหน่ง วันเดือนปี - 9 ก.ย. 2565 เวลา
สำหรับสำเนาส่งมอบงานแก่	โทร.
(1) เสด็จพระราชดำเนินเยือน	
คำชี้แจงเพิ่มเติม	
ผู้พิจารณา	ผู้ให้ความเห็นชอบ
นางสาวณัฏฐา บุณยสิน	(นายน้อง เจริญนาค)
นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการ	ผู้กำกับการกองจัดหางบประมาณด้านสังคม
ร.ก. นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ	โทร.

ISSN 0013-788X (print)
ISSN 1365-3113 (online)

08991207LB	
W6077H2L205CLB	

ศูนย์บริการสุขภาพ/วิทยาลัยพยาบาล

จำนวน	๗
ปีงบประมาณ	๒๕๖๓

จำนวน = 21000

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ : การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ

รหัส : 21005

1000

แบบสอบถาม : 2.3 แผนภาพแสดงการกระจายได้จากกราฟของพื้นที่

หน้า 1700

ปีพ.ศ.๒๕๖๑ : 4.1 จุดสภาพธรรมการแห่งเพียรวิภาวดี มีความมุ่งมั่น มีความตั้งใจ และมีความเป็นผู้นำทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม และมีความเป็นผู้นำทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม

วันที่ : 06

การตั้ง: พ่อแม่มีสิทธิในการดูแลและปกครองบุตรตามกฎหมาย

แผนผังการดำเนินงาน : 4.1.1 ซึ่งมีการแบ่งแผนการขึ้นการปฏิบัติงานของสี่คน คือ บุคลากร และที่จัดการพื้นที่ของโรงเรียน และผู้ดูแลพื้นที่

13

แผนภูมิ / โครงการ : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยววิถีสุขภาพสูงพื้นที่ลุ่มภาคกลางและภาคใต้

รหัส : 00-0149

พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562

หน้า : 17-052

UNIVERSITY OF CALIFORNIA, BERKELEY

ประเภทการใช้จ่าย	งบรายจ่าย				งบรายจ่าย 2 (งบ. 2.1)				งบรายจ่าย 3 (งบ. 3.1)				งบรายจ่าย 4 (งบ. 4.1)			
	งบ. 1.1	งบ. 1.2	งบ. 1.3	งบ. 1.4	งบ. 2.1.1	งบ. 2.1.2	งบ. 2.1.3	งบ. 2.1.4	งบ. 3.1.1	งบ. 3.1.2	งบ. 3.1.3	งบ. 3.1.4	งบ. 4.1.1	งบ. 4.1.2	งบ. 4.1.3	งบ. 4.1.4
2. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	2,700.00	-	-	-	1,350.00	-	-	-	1,050.00	-	-	-	0.3000	-	-	-
ค่าตอบแทนบุคลากร	2,700.00	-	-	-	1,350.00	-	-	-	1,050.00	-	-	-	0.3000	-	-	-
รวมค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (2+3+4+5)	2,700.00	-	-	-	1,350.00	-	-	-	1,050.00	-	-	-	0.3000	-	-	-

7-11-2011

1996年9月27日 星期五 晴

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑



உதவிக்குழு : ரெஜிஸ்டர்

การประเมินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของผู้เรียน

[illegible]

2000

จำนวน : 21000

วันที่ 210005

10

10/17/2015

(continued from page 10)

[illegible]

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.)	
ประชุมทบทวนวิสัยทัศน์และเป้าหมายการเสริมสร้างความพร้อมเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัย และผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล)	
	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน	
ชื่อแผนงาน	
คำชี้แจงอื่นๆ (ถ้ามี)	
ผู้รายงาน : 	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : นายแพทย์ ชรรณวุฒิ (นายแพทย์ ชรรณวุฒิ) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
วันเดือนปี : - 9 ก.ย. 2565	วันเดือนปี : - 9 ก.ย. 2565
เพื่อให้สำนักงานงบประมาณเห็น (1) แสดงความเห็นข้อสังเกต คำชี้แจงเพิ่มเติม :	
ผู้พิจารณา : 	 (นายแพทย์ เจริญนาค) ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม
ตำแหน่ง : นางสาวเกตรา บุรณสิน	ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
วันเดือนปี : รท. นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ	วันเดือนปี : รท. นักวิเคราะห์งบประมาณด้านสังคม

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการดำเนินงานประมาณ 80000 โครงการ ด้านความยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

แบบ สปจ. 302 (แบบบูรณาการ)

☒ รายงานแผน
☐ รายงานผล

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
☐ งบกลาง

 รหัส : 21000
 รหัส : 21005

พารามิเตอร์

แผนงาน : 4.4 แผนงานบูรณาการด้านความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ

เป้าหมาย : 7.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

แนวทางการดำเนินงาน : 7.2.4 พัฒนาระบบและเครื่องมือการบูรณาการข้อมูลจากผู้ใช้ข้อมูล

ผลผลิต / โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยวิธีปฏิบัติกรมแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัสบัญชีโครงการ 800000 / โครงการ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ม.ค.-มี.ค.)			ไตรมาส 2 (เม.ค.-มิ.ย.)			ไตรมาส 3 (มิ.ย.-ก.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ย.-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
2. ค่าดำเนินการ	1.0000	-	-	0.8000	-	-	0.4000	-	-	-	-	-	-	-	-
ค่าตอบแทน ผู้ปฏิบัติงาน	1.0000	-	-	0.8000	-	-	0.4000	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมทั้งหมด (รวม 2-3-4-5)	1.0000	-	-	0.8000	-	-	0.4000	-	-	-	-	-	-	-	-

ผู้จัดทำ

(นางสาวรัชต์ จันทร์เกษ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองบริหารแผนและงบประมาณ




9780712203625

[illegible]

การประเมินผลและการปรับปรุงคุณภาพการดำเนินงาน

Table 1

Table 1

☒

Figure 1

Verlag: Springer (Wien & New York)

[illegible]

[illegible]

[illegible]

รายงานผลการดำเนินงานที่ปรึกษาและโค้ชที่มีต่อองค์กรและสังคมไทย โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ (จากงานวิจัย)

การดำเนินงานโครงการวิจัย

การดำเนินการตามแผนงานและโครงการของโรงเรียน

1000

ព័ត៌មានទូទៅ ប្រើប្រាស់

ผู้ร่วมวิจัย

(continued)

คำแปล : ผู้ให้บริการสำนักงานบริการท่องเที่ยวมีพฤติกรรมการเผยแพร่ไทย

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕

1995

การดำเนินงานของศูนย์ฯ ได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๑ โดยเน้นการดำเนินงานตามพันธกิจ ดังนี้

(ก) แสดงถึงความจำเป็นที่จะต้องใช้ยาเสพติด

คำชี้แจงของเขตพื้นที่ฯ

Abstract

(นางสาวกัญญา พรณสิน)

Discussion

วิธีเครื่องพิมพ์ประมาณสามร้อยการ

0768-9724

33

0768-9724

(นายน้อง เจริญนาถ)

ผู้ชำนาญการกองจัดทำงานงบประมาณต้นสังกัด ๓

ร.อ. นักรั้วเกราะหนึ่งประมาทชำนาญการพิเศษ

แบบใช้กับแบบ รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ สมมติโครงการ จำนวนตามรายการจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

งบรวม : กองทุนและเงินอุดหนุน

รหัส : 80000

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กองทุนและเงินอุดหนุน

รหัส : 80808

แผนงาน : แผนงานพัฒนาคนในสังคมให้มีความรู้เท่าทัน

รหัส : 32

ปีงบประมาณ/ปีปฏิทิน : งบประมาณ : งบรวม/งบผูกพันและเงินอุดหนุน

รหัส : 34

สมมติ /โครงการ : กองทุนเงินอุดหนุน

รหัส : 00-0020

รหัสบัญชี/โครงการ : งบสมมติ /โครงการ

รหัส : 32-053

แบบ สปส.302

รายงานงบ

รายการ

☒☐

งบรวม งบสมมติ (งบรวม 4 ส่วน)

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ	รวมงบ		งบรวม 1 (งบ. 4.4.)		งบรวม 2 (งบ. 4.5.)		งบรวม 3 (งบ. 4.6.)		งบรวม 4 (งบ. 4.7.)	
	งบรวม (งบ. 4.4.)	งบรวม (งบ. 4.5.)	งบรวม (งบ. 4.4.)	งบรวม (งบ. 4.5.)	งบรวม (งบ. 4.4.)	งบรวม (งบ. 4.5.)	งบรวม (งบ. 4.4.)	งบรวม (งบ. 4.5.)	งบรวม (งบ. 4.4.)	งบรวม (งบ. 4.5.)
งบรวม	50,000	50,000	20,000	15,000	13,000	2,000	13,000	2,000	13,000	2,000
งบรวม	50,000	50,000	20,000	15,000	13,000	2,000	13,000	2,000	13,000	2,000
รวมงบรวม (1+2+3+4+5)	50,000	50,000	20,000	15,000	13,000	2,000	13,000	2,000	13,000	2,000

ผู้จัดทำ

(นายสมศักดิ์ ทรัพย์)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ

วันที่ : 9 กย. 2565



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ 2341
วันที่ 8.12.15
เวลา 16.04

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ 7246
วันที่ 01 ธ.ค. 2565
เวลา 17.00

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐ (๑๓๑๔)

ที่ สธ ๐๕๐๘/๒๙๖๔

วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 3854
วันที่ 6 ธ.ค. 2565
เวลา

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการจัดสรรงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๓๐๑,๑๔๐,๐๐๐ บาท (สามร้อยหนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๖ โครงการ วงเงิน ๕๔,๑๘๑,๙๐๐ บาท (ห้าสิบล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลแผนการบริหารงบประมาณและโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๓๐๑,๑๔๐,๐๐๐ บาท (สามร้อยหนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) และวิเคราะห์รายละเอียดข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๒. อนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายตงชัย เลิศวิไลรัตพงศ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
๖ ธ.ค. 2565

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	126,325,200
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)	126,325,200
ผลลัพธ์ที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	
งบดำเนินงาน	93,946,300
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)	7,907,600
ผลลัพธ์ที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	37,848,000
ผลลัพธ์ที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	2,790,700
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	33,990,700
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	7,709,300
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	2,700,000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	1,000,000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
งบรายจ่ายอื่น	3,690,500
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	490,500
ผลลัพธ์ที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	3,200,000
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
งบลงทุน	62,278,800
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	26,881,100
ผลลัพธ์ที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	35,397,700
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
งบอุดหนุน	14,899,200
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	14,899,200
ผลลัพธ์ที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
รวมทั้งสิ้น (ตามร้อยละด้านหนึ่งแทนที่ในบาทถ้วน)	301,140,000





แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยสุขภาพที่ดี

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลลัพธ์/โครงการ

1. ร้อยละประชาชนได้รับบริการการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยสุขภาพดีและการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 30

กิจกรรม ฉบับเลื่อนกัญชา กัญชง กระทรวงสาธารณสุขแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00019)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนหน่วยบริการเฉพาะทางด้านการจัดการบริการกัญชา กัญชง กระทรวงสาธารณสุขแผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคติดคดียาเสพติด และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ในระดับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปหรือ โรงพยาบาลชุมชน ที่มีคุณภาพมาตรฐาน 76 แห่ง

กิจกรรม พัฒนาศูนย์ไพร่ไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (00022)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่มีมาตรฐานสามารถส่งออกในระดับอาเซียน 500 รายการ

กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ร้อยละ 20

กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการยกระดับเป็น Center of Excellence ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 1 แห่ง



ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
1	662931112102 (00019)	แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพ องค์กรวิชาชีพ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 3 โครงการ	3,650,000	-	-	3,650,000
		โครงการพัฒนาและยกระดับกิจกรรมการดูแลสุขภาพกลุ่มวัย การแพทย์ทางเลือก ด้วยงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก	1,000,000			1,000,000
		สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	700,000			700,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	300,000			300,000
		โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	1,000,000			1,000,000
2	662231112102 (00019)	กองทุนครอบครัวและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	600,000			600,000
		กองทุนการแพทย์ทางเลือก	400,000			400,000
		โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	1,650,000			1,650,000
3	662431114102 (00023)	กองวิชาการและแผนงาน	1,011,450			1,011,450
		กองการแพทย์ทางเลือก	412,500			412,500
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน*	226,050			226,050
		แผนปฏิบัติการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพ ซึ่งเป็นเลิศและมีการร่วมมือกับความต้องการสุขภาพของประเทศไทย (SMART Service) จำนวน 3 โครงการ	17,850,000	-	-	17,850,000
4	662831112202 (00019)	โครงการพัฒนาแนวทางบริการให้ปรึกษา ภัยสุขภาพ กระทรวง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง	15,000,000			15,000,000
		สำนักงานจัดการศึกษาและกระทรวงมหาดไทยการแพทย์แผนไทย	4,489,100			4,489,100
		กองพัฒนาฯ แผนไทยและสมุนไพร	5,510,900			5,510,900
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	2,000,000			2,000,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบประมาณจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
		กองการแพทย์ทางเลือก	1,400,000			1,400,000
		สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	900,000			900,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	700,000			700,000
5	660631113202 (00022)	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	850,000			850,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	750,000			750,000
		สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	100,000			100,000
6	660631112203 (00019)	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	2,000,000			2,000,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,465,000			1,465,000
		กองการแพทย์ทางเลือก	35,000			35,000
		สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	75,000			75,000
		กองวิชาการและแผนงาน	425,000			425,000
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย ชาติไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก			3,000,000	3,200,000	-	6,200,000
ข้อเสนอสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 3 โครงการ						
7	662631113302 (00022)	โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า	2,554,100			2,554,100
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	2,319,100			2,319,100
		กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	235,000			235,000
8	660631213304 (00022)	โครงการจัดทำมาตรฐานคำรับยาแผนไทย		3,200,000		3,200,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย		3,200,000		3,200,000
9	662631113303 (00022)	โครงการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน	445,900			445,900
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	345,900			345,900
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	100,000			100,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพบุคลากร บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART-DTAM) จำนวน 1 โครงการ						
10	660231112402 (00019)	โครงการพัฒนาศักยภาพขององค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง	2,790,700			2,790,700
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	2,790,700			2,790,700
		กองวิชาการและแผนงาน	492,347			492,347
		สำนักงานเลขาธิการกรม	964,300			964,300
		สำนักงานกฎหมายและจริยธรรม	904,053			904,053
		กลุ่มตรวจสอบภายใน	230,000			230,000
		กลุ่มตรวจสอบภายใน	200,000			200,000
สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ			9,409,300	-	35,397,700	44,807,000
11	663034122500 (00019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนปัญหา กัญชา กระห่อมหมอกทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	5,709,300			5,709,300
12	663034123500 (00022)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสมุนไพรไทยให้เข้าสู่เศรษฐกิจ)	150,000			150,000
13	663034124500 (00023)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน)	1,350,000			1,350,000
14	663034125500 (00024)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อยกระดับบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ)	500,000			500,000
15	663034112500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายผู้บริหาร (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และค่าควบคุมงาน)	1,200,000			1,200,000
16	663034112500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของคณะกรรมการตรวจรับพัสดุ และค่าควบคุมงานรายการก่อสร้างอาคารศูนย์บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี 4 ชั้น	300,000			300,000
17	663034122500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	200,000			200,000

ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย			งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
18	663034415500 (00024)	ค่าครุภัณฑ์ 19 รายการ			4,019,900	4,019,900
19	663034415500 (00024)	ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง 1 รายการ			31,377,800	31,377,800
Fixed cost หน่วยงาน			5,000,000	-	-	5,000,000
20	660131112501 (00019)	กลุ่มตรวจสอบภายใน	30,000			30,000
21	660231112501 (00019)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	98,000			98,000
22	660331112501 (00019)	สำนักงานเลขานุการกรม	680,000			680,000
23	660531112501 (00019)	กองการแพทย์ทางเลือก	600,000			600,000
24	660631112501 (00019)	สถาบันการแพทย์แผ่นดินไทย	724,000			724,000
25	660831112501 (00019)	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	240,000			240,000
26	662231112501 (00019)	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	380,000			380,000
27	662331112501 (00019)	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	380,000			380,000
28	662431112501 (00019)	กองวิชาการและแผนงาน	900,000			900,000
29	662531112501 (00019)	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	90,000		<i>As.</i>	90,000

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
30	662631112501 (00019)	กองสมุทโพรเพื่อเศรษฐกิจ	220,000			220,000
31	662731112501 (00019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	230,000			230,000
32	662831112501 (00019)	สำนักงานจัดการปัญหาและการท่องเที่ยวทางทะเลไทย	120,000			120,000
33	662931112501 (00019)	สำนักงานปฏิบัติการแพทย์แผนไทย	308,000			308,000
รวมทั้งสิ้น (10 โครงการ 23 รายการ)			41,700,000	3,200,000	35,397,700	80,297,700

Ans.

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมสุขภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 15,200 ราย

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00028)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 15,200 ราย

A		B	C		D		E
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย		งบประมาณที่ได้รับจัดสรร		
			งบดำเนินงาน		รวมทั้งสิ้น		
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 1 โครงการ			1,000,000		1,000,000		
1	660651116105 (00028)	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,000,000		1,000,000		
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			1,000,000		1,000,000		



แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศึกษาสุขภาพสู่ที่หลากหลายและโดดเด่น

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลลัพธ์/โครงการ

1. จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 500 ราย

กิจกรรม พัฒนาการชาวไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (00006)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 500 ราย

A	B	C	D		E
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย	รวมทั้งสิ้น	
			งบดำเนินงาน		
1	66054111302 (00006)	แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวัตกรรม สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 1 โครงการ	2,700,000	2,700,000	
			2,700,000	2,700,000	
			450,000	450,000	
			890,000	890,000	
			870,000	870,000	
			490,000	490,000	
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			2,700,000	2,700,000	



แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงมีปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง

ผลลัพธ์ที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลลัพธ์/โครงการ

1. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 10 เรื่อง

กิจกรรม การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (71469)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนฐานข้อมูลสู่สาธารณะเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย 1 ฐานข้อมูล

กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (82255)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 10 เรื่อง

A	B	C	D	E	F	G	H
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบรายจ่าย				งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
			งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 3 โครงการ							
1	662221118103 (82255)	โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญา เพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กองวิชาการและแผนงาน	800,000	14,899,200	-	-	15,699,200
			800,000	-	-	-	800,000
			770,000				770,000
			30,000				30,000
2	662221318104 (82255)	โครงการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 15 ระดับภาค กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย		2,399,200			2,399,200
				2,399,200			2,399,200

A	B	C	D	E	F	G	H
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น
3	662421318103 (82255)	โครงการจัดจําหนักรรรมสนุนโพแหแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 20 กองวิชาการและแผนงาน		12,500,000			12,500,000
		แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพบุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART-DTAM) จำนวน 1 โครงการ	4,292,000	-	-	-	4,292,000
4	662421117404 (71469) 662421118404 (82255)	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กองวิชาการและแผนงาน	4,292,000	-	-	-	4,292,000
		สนับสนุนการบริหารจัดการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสนับสนุนโครงการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	35,546,700	-	490,500	26,881,100	62,918,300.00
5	663021218500 (82255)	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางในราชการต่างประเทศชั่วคราว			490,500		490,500
6	663024118500 (82255)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	700,000				700,000
7	663021128500 (82255)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์งานด้านการศึกษา การถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	2,790,700				2,790,700
8	660421118500 (82255)	รายการจ่ายประจำ (สนับสนุนการจัดตั้งศูนย์งานด้านการศึกษา การถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	28,778,000				28,778,000
9	660421118500 (82255)	ค่าสาธารณูปโภค	3,278,000				3,278,000
10	663021418500 (82255)	ค่าครุภัณฑ์ 117 รายการ				22,245,900	22,245,900
11	663021418500 (82255)	ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง 4 รายการ				4,635,200	4,635,200
รวมทั้งสิ้น (4 โครงการ 7 รายการ)			40,638,700	14,899,200	490,500	26,881,100	82,909,500

Dr. S.

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายบริหารหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

ผลลัพธ์ที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัดตามพรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

A	B	C	D		E	F
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	หมวดงบประมาณรายจ่าย		งบดำเนินงาน	งบประมาณที่ได้รับ จัดสรร รวมทั้งสิ้น
			งบบุคลากร			
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาการบริการวิชาการ บุคลากร และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศ และทันสมัย (SMART-DTAM)						
1	660411519500 (82260)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	126,325,200			126,325,200
2	660411119500 (82260)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ)			7,907,600	7,907,600
รวมทั้งสิ้น			126,325,200		7,907,600	134,232,800

ลว.

ลำดับ	โครงการ	(หน่วยงานหลัก)	(หน่วยงานร่วม)	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ													
					ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4	
					คก	พช	ชค	ร้อยละ	นค	กค	นิค	ร้อยละ	นบ	พค	นิบ	ร้อยละ	คค	กค
8	โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนเกษตร เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	กคท	กทอ	1,000,000.00				-				31.00				76.50	235,000.00	100.00
9	โครงการจัดทำฐานความรู้ด้านยาแผนไทย	สทท		3,200,000.00				=				50.00				80.00	640,000.00	100.00
10	โครงการพัฒนาศูนย์สุขภาพชุมชนการศึกษาศูนย์ไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของภาคีศูนย์ไพร	สพท	สทจ	850,000.00				13.23				64.83				89.11	92,600.00	100.00
รวมทั้งสิ้น								15.17				38.95				64.70	11,290,621.00	100.00

หม่อมหลวง

สำนักงานวิจัยและพัฒนาการใช้จ่ายรายได้ตามแบบแผน



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ 3881
วันที่ 15 พ.ย. 2565
เวลา 16.03

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ 7009
วันที่ 15 พ.ย. 2565
เวลา 18.55

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐ ภายใน ๑๓๑๔
ที่ สธ ๐๕๐๘/๒๔๒๔ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 3665
วันที่ 22 พ.ย. 2565
เวลา

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกรมกิจการผู้สูงอายุ ที่ พม ๐๔๐๒/ว ๑๐๖๑๖ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เรื่อง ขอความร่วมมือส่งเอกสารประกอบการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการ แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยขอให้หน่วยรับงบประมาณส่งเอกสารแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และสำเนารายละเอียดโครงการที่ได้รับการอนุมัติให้ขับเคลื่อนโครงการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ พร้อมสรุปสาระสำคัญของโครงการ นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และตรวจรายละเอียดข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ แล้วเห็นว่า โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วงเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ดำเนินการโดยสถาบันการแพทย์แผนไทย มีความเชื่อมโยงตามแผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามที่เจ้าภาพแผนงานบูรณาการฯ กำหนด และตอบนโยบายมุ่งเน้นของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง การจัดบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพปฐมภูมิในทุกพื้นที่ โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควรอนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ ทั้งนี้ ได้จัดส่งรายละเอียดให้กรมกิจการผู้สูงอายุเบื้องต้นแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วงเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายขวัญชัย วิศิษฎานนท์)
รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒๔ พ.ย. ๒๕๖๕

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
23 พ.ย. 2565

รายละเอียดงบประมาณโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำแนกรายไตรมาส

หน่วย : บาท

ลำดับ	โครงการ	(หน่วยงานหลัก)	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ															
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
				คค	พค	ธค	ร้อยละ	มค	กพ	มีค	ร้อยละ	เมย	พค	มิย	ร้อยละ	กค	กย	ร้อยละ	
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	สพท	1,000,000.00	672,752.00			67.28		327,248.00		100.00						100.00		
รวมทั้งสิ้น			1,000,000.00	672,752.00			67.28		327,248.00		100.00			-			100.00		

หมายเหตุ

คำนวณร้อยละตามแผนการใช้จ่ายรายไตรมาสแบบสะสม





ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

เลขที่รับ 4143
วันที่ 26 พ.ค. 65

ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ 2615
วันที่ 23 12 64
เวลา 16.02.

กรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก
เลขที่รับ 3339
วันที่ 23 ธ.ค. 2565
เวลา 09.56

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐ ภายใน ๑๓๑๔
ที่ สธ ๐๕๐๘/ ๓๑๖๕ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๒๙๔๘ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕
เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน
๓๐๑,๑๔๐,๐๐๐ บาท (สามร้อยหนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๖ โครงการ วงเงิน ๕๔,๑๘๑,๙๐๐ บาท (ห้าสิบล้าน
หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) อนุมัติโครงการแล้ว จำนวน ๑๑ โครงการ วงเงิน ๓๒,๙๘๒,๗๐๐ บาท
(สามสิบล้านสองพันเก้าแสนแปดหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และตรวจรายละเอียดข้อมูลโครงการตาม
แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ โครงการ วงเงิน ๒๑,๑๙๙,๒๐๐ บาท (ยี่สิบล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่น
เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว เห็นว่า โครงการมีความเชื่อมโยงต่อแผนสามระดับ ตามมติ
คณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ และตอบนโยบายมุ่งเน้นของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควร
อนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติราชการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการตามแผนการบริหาร
งบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ โครงการ ตามที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นายธงชัย สิตติชัยวงศ์)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก
๕ ม.ค. ๒๕๖๖

รายละเอียดงบประมาณโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวนรายได้รวม

หน่วย : บาท

ลำดับ	โครงการ	(หน่วยงานหลัก)	(หน่วยงานร่วม)	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ											
					ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3			
					คก	พย	ธค	ร้อยละ	มค	กพ	มีค	ร้อยละ	เมษ	พค	มิย	ร้อยละ
1	โครงการพัฒนาและยกระดับบริการวิจัย-วิจัยเชิงปฏิบัติการร่วมระดับพื้นที่ทางเศรษฐกิจด้วยงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก	สวจ	สพท	1,000,000.00		240,450.00		24.05		277,550.00		51.80		307,200.00		82.52
2	โครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการสุขภาพ กะโหลก ทางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง	สภท	กยส รท พท. กยส สวจ สทท	15,000,000.00		4,376,800.00		29.18		6,706,000.00		75.89		3,060,900.00		94.29
3	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์และนวดและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	สทท	กยส สทท กยส	2,000,000.00		83,950.00		4.20		1,029,080.00		55.65		796,300.00		95.47
4	โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองผู้บริโภคทางการแพทย์และสมุนไพรภายใต้ปัญหาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญา สุขการสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ	กทพ	กทพ	800,000.00		386,340.00		48.29		256,080.00		80.30		134,950.00		97.17
5	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 15 ระดับภาค	กทพ	สทท กยส	2,399,200.00		1,091,900.00		45.51		956,200.00		85.37		252,900.00		95.91
รวมทั้งสิ้น				21,199,200.00		6,179,440.00		29.15		9,225,910.00		72.66		4,552,250.00		94.14



พมว.เขต
ด้านนโยบายและพัฒนาระบบการวิจัยทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี



ส่วนที่สี่

บันทึกข้อความ

เลขที่ 3587	วันที่ 10 พ.ย. 2565
เรื่อง	10 พ.ย. 2565

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๔๔๔๐ (๑๓๑๕)

ที่ สธ ๐๕๐๘/๒๕๐๘

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เลขที่ 1443	วันที่ 10 พ.ย. 2565
เรื่อง	1443

ตามที่ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๓๐๑,๑๕๐,๐๐๐ บาท (สามร้อยหนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นบาทถ้วน) และขณะนี้อยู่ระหว่างการทบทวนแผนงานโครงการให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข นโยบายกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตามแผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน ได้วิเคราะห์และบริหารกรอบวงเงินงบประมาณที่มีจำกัด จึงมีข้อเสนอในการจัดสรรกรอบวงเงินรายจ่ายประจำปีงบประมาณ และ Fixed cost หน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จากแผนงานบุคลากรภาครัฐ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี หมวดยกดำเนินการ รวมทั้งสิ้น ๔๔,๙๖๓,๖๐๐ บาท (สี่สิบล้านเก้าแสนหกหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) จำแนกเป็น

๑. รายจ่ายประจำปีงบประมาณ แผนงานบุคลากรภาครัฐ วงเงิน ๗,๙๐๗,๖๐๐ บาท (เจ็ดล้านเก้าแสนเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

๒. รายจ่ายประจำปีงบประมาณ แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ วงเงิน ๓๒,๐๕๖,๐๐๐ บาท (สามสิบล้านห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน) สำหรับค่าสาธารณูปโภคของหน่วยบริการ (รพ.พท./กยส./สวจ.) จัดสรรในอัตราส่วน ๔๐ : ๖๐ (กรมรับผิดชอบร้อยละ ๔๐ และหน่วยบริการรับผิดชอบร้อยละ ๖๐)

๓. รายจ่ายประจำปีหน่วยงาน (Fixed cost) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี จำนวน ๑๔ หน่วยงาน วงเงิน ๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท (ห้าล้านบาทถ้วน)

ทั้งนี้ เพื่อให้งานพื้นฐานสามารถสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกได้อย่างต่อเนื่อง จึงขอสงวนงบประมาณที่คาดว่าจะมีเหลือจ่ายเพื่อโอนเปลี่ยนแปลงเป็นงบดำเนินงานสมทบค่าสาธารณูปโภคที่คาดว่าจะไม่เพียงพอต่อไปด้วย รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรด

๑. อนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๔๔,๙๖๓,๖๐๐ บาท (สี่สิบล้านเก้าแสนหกหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

๒. เห็นชอบในหลักการให้โอนเปลี่ยนแปลงงบประมาณงบลงทุนที่คาดว่าจะมีเหลือจ่ายในแผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เป็นงบดำเนินงานสมทบค่าสาธารณูปโภค

๓. มอบสำนักงานเลขานุการกรม ปรับอัตราส่วนค่าสาธารณูปโภคของหน่วยบริการกับกรม ตามที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ

- เห็นชอบ

มอบ

.....

(Signature)

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

☐ ทราบ
☐ แจ้งเวียน/ถือปฏิบัติ
☐ ลงมือ
☒ มอบ *(Signature)*
ดำเนินการต่อไป

(นางภาวณา คุ่มตระกูล)

เลขาธิการกรม

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

10 พ.ย. 2565

(นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

10 พ.ย. 2565

รายจ่ายประจำปี (งบสนับสนุนการ)
 การพัฒนาและส่งเสริมองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

A	B	C	D	E	F	G + H	I	J
ลำดับ	รายการ	งบอุดหนุน	งบอุดหนุน งบ 30 ก.ย. 65	งบอุดหนุน งบ 30 ก.ย. 65	งบอุดหนุน งบ 30 ก.ย. 65	งบอุดหนุน งบ 30 ก.ย. 65	งบอุดหนุน งบ 30 ก.ย. 65	งบอุดหนุน งบ 30 ก.ย. 65
งบสนับสนุนการ รวมทั้งสิ้น		41,486,250	41,484,172.54	37,183,300	43,794,331.40	39,963,600	21,928,500	18,035,100
งบอุดหนุนการ								
งบอุดหนุนการ : การพัฒนาและส่งเสริมองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566								
งบอุดหนุนการ								
1	ค่าตอบแทน ให้สอนและวิจัย	6,994,150	6,992,072.54	7,907,600	7,497,200.00	7,907,600	3,953,800	3,953,800
1.1	ค่าตอบแทน	2,062,524	1,964,124.31	2,077,800	1,996,200.00	2,077,800	1,038,600	1,038,600
1.2	ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนขั้น	180,000	270,211.17	434,000	300,000.00	434,000	216,600	217,400
1.3	เงินพิเศษสำหรับค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนขั้น	1,653,000	1,651,500.00	2,340,000	2,220,000.00	2,340,000	1,136,000	1,202,000
1.4	เงิน พ.ศ. 65 (เงินพิเศษสำหรับค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนขั้น	2,215,000	2,210,000.00	1,812,000	1,728,000.00	1,802,000	901,000	901,000
1.5	เงิน พ.ศ. 65 (ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนขั้น	6,000	12,000.00	12,000.00	12,000.00	12,000.00	6,000.00	6,000.00
1.6	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	825,826	819,270.00	1,176,800	1,176,000.00	1,176,800	588,600	588,200
1.7	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	51,800	64,967.00	55,000	65,000.00	65,000	65,000	
งบอุดหนุนการ : การพัฒนาและส่งเสริมองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566								
งบอุดหนุนการ : การพัฒนาและส่งเสริมองค์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566								
งบอุดหนุนการ		34,492,100	34,492,100.00	29,275,700	36,297,331.40	32,056,000	17,974,700	14,081,300
2	ค่าตอบแทน ให้สอนและวิจัย (รายจ่ายประจำปี)	28,107,500	27,906,134.64	24,121,500	29,435,331.40	28,778,000	16,273,800	12,504,200
2.1	ค่าตอบแทนสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	991,200	967,602.58	991,200	991,200.00	991,200	495,600	495,600
2.2	ค่าตอบแทนสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	4,666,000	4,666,000.00	4,845,000	5,416,344.00	5,416,400	2,708,200	2,708,200
2.3	ค่าจ้างพิเศษสอนและวิจัย	8,029,192	8,029,192.00	7,947,800	3,907,200.00	3,907,200	1,953,600	1,953,600
2.4	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	2,751,680	2,751,680.00	2,500,000	2,609,080.40	2,604,100	1,302,100	1,302,000
2.5	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	9,504,000	8,846,043.67	9,000,000	9,931,800.00	9,931,800	5,465,700	3,466,100
2.6	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	2,669,440	2,669,436.00	3,267,000	2,669,436.00	2,669,500	1,334,800	1,334,700
2.7	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	1,326,000	1,326,000.00	570,900	1,326,000.00	1,326,000	663,000	663,000
2.8	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	58,000	58,000.00		58,000.00	58,000	58,000	
2.9	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	80,000	69,835.00		50,000.00	50,000	25,000	25,000
2.10	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	480,000	594,599.57		540,000.00	400,000	200,000	200,000
2.11	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	72,000	72,000.00		72,000.00	72,000	36,000	36,000
2.12	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	307,000	519,400.00		668,900.00	220,000	110,000	110,000
2.13	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	39,200	73,970.00		20,580.00	70,000	10,000	10,000
2.14	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	600,000	928,559.82		760,000.00	500,000	300,000	300,000
2.15	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	533,788	533,716.00		611,791.00	611,800	611,800	
2.16	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	226,591	226,519.00		226,591.00	226,600	226,600	
2.17	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	307,197	307,197.00		385,200.00	385,200	385,200	
3	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	6,384,600	6,585,965.36	5,154,200	6,862,000	5,278,000	1,700,900	1,577,100
3.1	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	5,574,600	5,731,152.85	4,345,100	5,980,000.00	2,440,000	1,281,900	1,158,100
3.2	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	360,000	366,842.54	360,000	360,000.00	360,000	180,000	180,000
3.3	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	120,000	106,877.22	414,900	108,000.00	108,000	54,000	54,000
3.4	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	300,000	364,269.75		384,000.00	340,000	170,000	170,000
3.5	ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ	30,000	27,223.00	34,200	30,000.00	30,000	15,000	15,000

หมายเหตุ

- 1) ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
- 2) ค่าจ้างสอนและวิจัยตามโครงการพิเศษประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566



Fixed Cost หน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

A	B	C	D	E	F
ลำดับ	หน่วยงาน	รหัสโครงการ	วงเงิน (บาท)		
			จัดสรรทั้งปี	งวดที่ 1	งวดที่ 2
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน	660131112501 (00019)	30,000	15,000	15,000
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	660231112501 (00019)	98,000	49,000	49,000
3	สำนักงานเลขาธิการกรม	660331112501 (00019)	680,000	340,000	340,000
4	กองการแพทย์ทางเลือก	660531112501 (00019)	600,000	300,000	300,000
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย	660631112501 (00019)	724,000	362,000	362,000
6	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน	660831112501 (00019)	240,000	120,000	120,000
7	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	662231112501 (00019)	380,000	190,000	190,000
8	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	662331112501 (00019)	380,000	190,000	190,000
9	กองวิชาการและแผนงาน	662431112501 (00019)	900,000	450,000	450,000
10	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	662531112501 (00019)	90,000	45,000	45,000
11	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	662631112501 (00019)	220,000	110,000	110,000
12	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน	662731112501 (00019)	230,000	115,000	115,000
13	สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อม ทางการแพทย์แผนไทย	662831112501 (00019)	120,000	60,000	60,000
14	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย	662931112501 (00019)	308,000	154,000	154,000
รวมทั้งสิ้น			5,000,000	2,500,000	2,500,000



การคำนวณต้นทุนรวม Fixed Cost ที่จะต้องใช้ประมาณ พ.ศ. 2566

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ : สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน้า 26 : 27

A	B	C	D	E	F	G = H+I+J+K	H	I	J	K
ลำดับ	ประเภทรายจ่าย รายการ	กิจกรรม 63	กิจกรรม 64	กิจกรรม 65 ต้น	ผลการใช้จ่าย 65 (FO+ค่าใช้จ่าย) ณ 30 ก.ย. 65	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1 (ม.ค. - มี.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)	ไตรมาส 3 (ม.ค. - ธ.ค.)	ไตรมาส 4 (ม.ค. - ธ.ค.)
1	ค่าจ้างเหมาบริการ	4,474,938	4,935,535.51	5,000,000.00	5,123,578.88	5,000,000	1,250,000	1,250,000	1,250,000	1,250,000
2	ค่าจ้างเหมาบริการ	50,000	29,601	30,000	30,000.00	30,000	7,500	7,500	7,500	7,500
3	ค่าจ้างเหมาบริการ	120,000	96,799	98,000	98,000.00	98,000	24,500	24,500	24,500	24,500
4	ค่าจ้างเหมาบริการ	600,000	580,000	680,000	680,000.00	680,000	170,000	170,000	170,000	170,000
5	ค่าจ้างเหมาบริการ	425,649.29	557,324.62	600,000	600,000.00	600,000	150,000	150,000	150,000	150,000
6	ค่าจ้างเหมาบริการ	753,000	600,000	724,000	724,000.00	724,000	181,000	181,000	181,000	181,000
7	ค่าจ้างเหมาบริการ	250,000	240,000	240,000	240,000.00	240,000	60,000	60,000	60,000	60,000
8	ค่าจ้างเหมาบริการ	470,000	503,000	380,000	371,926.43	380,000	95,000	95,000	95,000	95,000
9	ค่าจ้างเหมาบริการ	305,899.24	307,147.72	380,000	380,000.00	380,000	95,000	95,000	95,000	95,000
10	ค่าจ้างเหมาบริการ	810,389.62	1,066,747.17	900,000	902,918.00	900,000	225,000	225,000	225,000	225,000
11	ค่าจ้างเหมาบริการ	320,000.00	87,533.00	90,000	107,962.57	90,000	22,500	22,500	22,500	22,500
12	ค่าจ้างเหมาบริการ	200,000.00	200,074.60	220,000	220,000.00	220,000	55,000	55,000	55,000	55,000
13	ค่าจ้างเหมาบริการ	250,000.00	277,329.50	230,000	230,000.00	230,000	57,500	57,500	57,500	57,500
14	ค่าจ้างเหมาบริการ	120,000.00	120,000.00	120,000	116,893.75	120,000	30,000	30,000	30,000	30,000
15	ค่าจ้างเหมาบริการ	250,000.00	250,000.00	308,000	308,000.00	308,000	77,000	77,000	77,000	77,000

รวมค่าจ้างเหมาบริการ Fixed Cost

รวมค่าจ้างเหมาบริการ

1. ค่าจ้างเหมาบริการ

2. ค่าจ้างเหมาบริการ

3. ค่าจ้างเหมาบริการ

4. ค่าจ้างเหมาบริการ

5. ค่าจ้างเหมาบริการ

* ค่าจ้างเหมาบริการ 65 ไม่สามารถจ่ายได้เนื่องจากหน่วยงานไม่มีเงินเพียงพอในการจ่ายค่าจ้างเหมาบริการ

ส่วนรวมค่าจ้างเหมาบริการ Fixed Cost

1. ค่าจ้างเหมาบริการ

2. ค่าจ้างเหมาบริการ

3. ค่าจ้างเหมาบริการ

4. ค่าจ้างเหมาบริการ

5. ค่าจ้างเหมาบริการ

* ค่าจ้างเหมาบริการ 65 ไม่สามารถจ่ายได้เนื่องจากหน่วยงานไม่มีเงินเพียงพอในการจ่ายค่าจ้างเหมาบริการ

ส่วนรวมค่าจ้างเหมาบริการ Fixed Cost

1. ค่าจ้างเหมาบริการ

2. ค่าจ้างเหมาบริการ

3. ค่าจ้างเหมาบริการ

4. ค่าจ้างเหมาบริการ

5. ค่าจ้างเหมาบริการ

* ค่าจ้างเหมาบริการ 65 ไม่สามารถจ่ายได้เนื่องจากหน่วยงานไม่มีเงินเพียงพอในการจ่ายค่าจ้างเหมาบริการ

ส่วนรวมค่าจ้างเหมาบริการ Fixed Cost

1. ค่าจ้างเหมาบริการ

2. ค่าจ้างเหมาบริการ

3. ค่าจ้างเหมาบริการ

4. ค่าจ้างเหมาบริการ

5. ค่าจ้างเหมาบริการ

* ค่าจ้างเหมาบริการ 65 ไม่สามารถจ่ายได้เนื่องจากหน่วยงานไม่มีเงินเพียงพอในการจ่ายค่าจ้างเหมาบริการ

ส่วนรวมค่าจ้างเหมาบริการ Fixed Cost

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. การกำหนดรายละเอียดค่าใช้จ่ายต้องเป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้อง หากเป็นการจัดหาครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง ต้องอยู่ในเกณฑ์ราคามาตรฐานของทางราชการ โดยต้องดำเนินการให้สอดคล้องกับกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนให้เป็นไปตามมาตรฐานราคากลางของทางราชการ
๘. เบิกจ่ายงบกลางกรมให้หมดภายในปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร

ขั้นตอนการขอรับการจัดสรรงบกลาง

๑. เมื่อหน่วยงานพิจารณาตรวจสอบและปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับแล้ว พบว่าไม่สามารถดำเนินการได้ และเป็นแผนงาน/โครงการที่สำคัญ เป็นนโยบายของกรม/กระทรวง มีความจำเป็นเร่งด่วน ให้งานหน่วยงานรายงานเหตุผล 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 จัดสรรงบประมาณให้งานหน่วยงาน ภายใน ๑-๒ วันทำการหลังจากได้รับอนุมัติงบกลางจากผู้มีอำนาจ

หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑. แผนงาน/โครงการที่อธิบดีอนุมัติให้จ่ายจากงบกลางกรม

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

[illegible]

แนวทางการปรับแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกันจัดทำแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นประจำทุกปี นั้น มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทุกหน่วยงานใช้แผนดังกล่าว เป็นกรอบแนวทางในการดำเนินงานและเป็นเครื่องมือในการติดตามประเมินผลการดำเนินงานของทุกหน่วยงาน

อย่างไรก็ตาม หากหน่วยงานประเมินแล้ว พบว่า มีปัญหาอุปสรรคที่ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตามเป้าหมายของแผนงาน/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/เอกสาร และภายในระยะเวลาดังกำหนด โดยจัดทำข้อมูลเฉพาะโครงการ/กิจกรรมที่เสนอขอปรับแผน เท่านั้น

๓.) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะรวบรวมการเสนอขออนุมัติการปรับแผนฯ ของทุกหน่วยงาน เสนอต่ออธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นรายไตรมาส ไตรมาสที่ ๑ ถึงไตรมาสที่ ๓ ไตรมาสละ ๑ ครั้งเท่านั้น

๔.) เมื่ออธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอนุมัติการปรับแผนแล้ว กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะจัดส่งเอกสารการปรับแผน ทั้งหมดคืนแก่หน่วยงาน เพื่อใช้ในการดำเนินการและการติดตามประเมินผลต่อไป

๒. เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยน

๑.) กรณีการปรับแผนงานปกติ เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยน ได้แก่

๑.๑ แบบฟอร์มการเสนอปรับเปลี่ยนงานโครงการปกติ เฉพาะแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอปรับเปลี่ยนฯ (ตามแบบฟอร์มที่กำหนด)

๑.๒ สำเนาโครงการที่ผ่านการอนุมัติตามแผน

๑.๓ หนังสือนำเสนอการขออนุมัติปรับเปลี่ยนพร้อมแนบเอกสารตามข้อ ๑.๑ และ ๑.๒

๒.) กรณีการปรับแผนฯ ภายใต้โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบกลางกรม และกรณีการปรับแผนฯ ภายใต้โครงการที่ได้รับเงินสนับสนุนจากหน่วยงานอื่น (เบิกแทนกัน) ให้ใช้เอกสารตามข้อ ๑)

๓. ขั้นตอนการเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยน

๑) หน่วยงานที่ประสงค์ปรับเปลี่ยนฯ ให้จัดทำข้อมูลตามแบบฟอร์มการเสนอปรับเปลี่ยนงานโครงการปกติ โดยเสนอผู้อำนวยการของหน่วยงานเซ็นกำกับตารางตามแบบฟอร์มมาพร้อมด้วย

๒) หน่วยงานที่ประสงค์ปรับเปลี่ยนฯ ให้จัดทำหนังสือนำเสนอการขออนุมัติปรับเปลี่ยนฯ พร้อมแนบเอกสารตามข้อ ๒ ส่งมาที่ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน ภายในระยะเวลาที่กำหนดในแต่ละไตรมาส และส่งไฟล์ข้อมูลดังกล่าวมาที่ sy9dtam@gmail.com

๓) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน รวบรวม/ตรวจสอบการขออนุมัติปรับเปลี่ยนฯ ของทุกหน่วยงาน และเสนอขออนุมัติต่ออธิบดี/รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นรายไตรมาส

๔) เมื่ออธิบดี/รองอธิบดีฯ อนุมัติการปรับเปลี่ยนฯ แล้ว กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะจัดส่งเอกสารคืนให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

หมายเหตุ :

๑. กรณีแผนเดิม กับแผนใหม่ ของหน่วยงาน มีช่วงระยะเวลาการดำเนินการอยู่ภายในไตรมาสเดียวกัน และมีเป้าหมายรวมของแผนรายไตรมาสเท่ากัน หน่วยงานไม่ต้องปรับแผนแต่อย่างใด เนื่องจากการประเมินเป็นการประเมินรายไตรมาส ณ สิ้นไตรมาส

๒. กรณีหน่วยงานมีผลการดำเนินการ ณ สิ้นไตรมาส มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนรายไตรมาส หน่วยงานไม่ต้องปรับแผนแต่อย่างใด เนื่องจากหน่วยงานสามารถดำเนินการได้สูงกว่าเป้าหมายรายไตรมาสที่กำหนดไว้

๓. กรณีหน่วยงานมีโครงการ/กิจกรรมใหม่ (โครงการ/กิจกรรมนอกแผน) ที่หน่วยงานเล็งเห็นว่าจะมีงบประมาณรองรับการดำเนินการ เช่น นำงบประมาณเหลือจ่ายจากโครงการ/กิจกรรมอื่นๆ หรือได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม จึงนำมาจัดทำโครงการเพิ่มเติม ซึ่งอยู่ภายใต้ผลผลิต แผนงาน และหมวดงบประมาณเดียวกัน หน่วยงานสามารถเสนอขออนุมัติดำเนินการโครงการ/กิจกรรมใหม่นั้นได้ โดยไม่ต้องเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยนฯ ในโครงการเดิมก่อน โดยหน่วยงานแจ้งให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน ทราบและดำเนินการขออนุมัติตามขั้นตอน แต่ในกรณีหน่วยงานมีเหตุผลความจำเป็นที่ต้องยกเลิกโครงการ/กิจกรรมเดิม หรือปรับลดเป้าหมายของโครงการ/กิจกรรมเดิม หน่วยงานต้องเสนอขออนุมัติปรับเปลี่ยนฯ ด้วย เนื่องจากกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน จะได้ติดตามประเมินผลตามแผนใหม่ของหน่วยงาน

๔. หากมีข้อสงสัยประการใดเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนฯ 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)	เหตุผลค่าชี้แจง	
รวมทั้งสิ้น			รวมทั้งสิ้น		

หมายเหตุ สามารถถ่ายเอกสารได้ทุกรายการ

*ขอ.ลงนามเซ็นกำกับตาราง

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๕.๔/ว ๗๐๘



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๗

มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ข้อความเข้าใจการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้ว่าการ หัวหน้ารัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

อ้างถึง ๑. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕๒/ว ๔๑๔ ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑

๒. หนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕๒/ว ๓๓๑๑ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐได้กำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการเตรียมการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ และแนวทางปฏิบัติเพื่อเร่งรัดการติดตาม กรณีมิได้ใช้จ่ายจากเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนดังนี้

๑. กรณีใช้จ่ายจากเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี เนื่องจากขณะนี้ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ อยู่ระหว่างการพิจารณาของรัฐสภา ดังนั้น เพื่อให้หน่วยงานของรัฐสามารถดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างเป็นไปด้วยความรวดเร็ว และสามารถก่อหนี้ผูกพันและเบิกจ่ายเงินได้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สอดคล้องกับนโยบายเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินของรัฐบาล จึงขอให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ ทั้งนี้ การที่จะถือว่าหน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณที่จะใช้ในการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ข้อ ๑๑ หมายความว่า เมื่อคณะอนุกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้พิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รายหน่วยงานของรัฐและมีมติเป็นที่สิ้นสุดแล้วก่อนเสนอสภาผู้แทนราษฎรพิจารณาในวาระที่ ๒

๒. กรณีที่ไม่ได้ใช้จ่ายจากเงินงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติตามหนังสือที่อ้างถึง ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

กุลยา ตันติเตมิท

(นางสาวกุลยา ตันติเตมิท)

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองการพัสดุภาครัฐ

กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบว่าด้วยการพัสดุ ๒

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๕๓ ๔๕๘๘ - ๙

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๘๕ - ๖

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

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	66	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
3-4	ชื่อหน่วยงาน	01	กลุ่มตรวจสอบภายใน (ตสน.)
		02	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)
		03	สำนักงานเลขาธิการกรม (สลก.)
		04	งบสนับสนุนการดำเนินงานของกรม
		05	กองการแพทย์ทางเลือก (กทล.)
		06	สถาบันการแพทย์แผนไทย (สพท.)
		08	สถาบันการแพทย์ไทย-จีน (สพจ.)
		22	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย (กคพ.)
		23	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร (กยส.)
		24	กองวิชาการและแผนงาน (กวม.)
		25	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม (กมจ.)
		26	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (กสศ.)
		27	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.)
		28	สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย (สกกท.)
		29	สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย (สวจ.)
		30	งบกลางกรม
5	แผนงานงบประมาณ	1	แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ
		2	แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
		3	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี
		4	แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว
		5	แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย
6	ประเภท งบประมาณ	1	งบบุคลากร
		2	งบกองทุน
		3	เงินนอกงบประมาณ
		4	งบกลางกรม
7	หมวดงบประมาณ	1	งบดำเนินงาน
		2	งบรายจ่ายอื่น
		3	งบอุดหนุน
		4	งบลงทุน
		5	งบบุคลากร

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

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

- | | | |
|-------|------------------|--|
| 8 | ประเภทโครงการ | 1 โครงการปกติ
2 โครงการตามนโยบาย
3 โครงการพิเศษ/นอกแผนงบประมาณ |
| 9 | กิจกรรมหลัก | 1 พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (00006)
2 ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00019)
3 พัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (00022)
4 การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)
5 ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)
6 การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00028)
7 การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (71469)
8 การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (82255)
9 การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260) |
| 10 | แผนปฏิบัติราชการ | 1 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)
2 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service)
3 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)
4 แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)
7 งบกลาง/รายจ่ายประจำปีกรม/ปฏิรูปประเทศ |
| 11-12 | ลำดับโครงการ | 01 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 1 (ของหน่วยงาน)
02 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 2 (ของหน่วยงาน)
03 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 3 (ของหน่วยงาน) |

รหัสงบประมาณ พ.ศ. 2566 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน	รหัสงบประมาณ (20หลัก)	กิจกรรมหลัก (17หลัก)	แหล่งของเงิน/บช.ย่อย(7หลัก)	หมายเหตุ
1) แผนงานบุคลากรภาครัฐ / รายการ ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก				
1.1 งบประมาณ (เงินเดือน ขรก. ลจ. และ พรก.)	21005140005001000000	21005668226000000	6611100	
1.2 งบดำเนินงาน (ค่าเช่าบ้าน , ค่าตอบแทนเงินเดือนขั้นขึ้น , ไม่ทำเวช. พตส. , คตส. , สมทบประกันสังคม, สมทบกองทุนทดแทน)	21005140005002000000	21005668226000000	6611200	
2) แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ / ผลผลิต การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรสู่ระบบสุขภาพ				
2.1 รายการงบประมาณ/โครงการ (กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	21005350006002000000	21005668225500000	6611200	* งบดำเนินงาน
2.2 รายการงบประมาณ/โครงการ (กิจกรรม การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร)	21005350006002000000	21005667146900000	6611200	* งบดำเนินงาน
2.3 โครงการพัฒนาระบบสมุนไพรแห่งชาติ (กิจกรรม การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	21005350006004100001	21005668225500000	6611410 / บช.ย่อย 0006001	งบอุดหนุน
2.4 โครงการพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ (กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	21005350006004100002	21005668225500000	6611410 / บช.ย่อย 0006002	งบอุดหนุน
2.5 ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว (กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	21005350006005000001	21005668225500000	6611500	งบรายจ่ายอื่น
2.6 รายการงบลงทุน (กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	ตามรายละเอียดแบบ 1	21005668225500000	6611310 , 6611320	งบลงทุน
3) แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี / ผลผลิต โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ				
3.1 รายการงบประมาณ/โครงการ (กิจกรรม ขับเคลื่อนกลูเซา กัญชง กระบองทองทางการแพทย์แผนไทย) / Fixed Cost	21005320019002000000	21005660001900000	6611200	* งบดำเนินงาน
3.2 รายการงบประมาณ/โครงการ (กิจกรรม พัฒนาสมุนไพรไทยระดับเคลื่อนเศรษฐกิจ)	21005320019002000000	21005660002200000	6611200	* งบดำเนินงาน
3.3 รายการงบประมาณ/โครงการ (กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างสุขภาพชีวิตประชาชน)	21005320019002000000	21005660002300000	6611200	* งบดำเนินงาน
3.4 รายการงบประมาณ/โครงการ (กิจกรรม ยกระดับบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)	21005320019002000000	21005660002400000	6611200	* งบดำเนินงาน

รหัสงบประมาณ 2566 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
2.6 รายการลงทุน

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีหัก	วงเงิน งบ.ตาม พรบ.66
1	เครื่องสแกนออร์สีสำหรับงานเก็บเอกสารทั่วไป กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110001	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	24,000.00
2	ตู้เหล็กเก็บเอกสารบานเลื่อนหีบ กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110002	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	37,500.00
3	โต๊ะทำงาน กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110003	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	4,800.00
4	โทรศัพท์สำนักงานแบบมีสาย กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110004	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	16,800.00
5	โทรศัพท์สำนักงานแบบไร้สาย กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110005	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	49,300.00
6	เก้าอี้ใช้ในห้องประชุม กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110006	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	44,000.00
7	เก้าอี้ประชุมมีใช้คปรระดับ รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110007	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	68,000.00
8	เก้าอี้ประชุมมีใช้คปรระดับ รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110008	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	25,500.00
9	เก้าอี้ผู้บริหาร กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110009	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	18,100.00
10	เก้าอี้ล้อเลื่อน กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110010	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	37,400.00
11	เก้าอี้สำนักงาน กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110011	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	141,600.00
12	เก้าอี้สำนักงาน รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110012	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	3,800.00
13	เก้าอี้สำหรับห้องประชุม หรือห้องบรรยาย กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110013	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	133,000.00
14	เครื่องเจาะกระดาษและเข้าเล่ม แบบเจาะกระดาษและเข้าเล่มมือโยก รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110014	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	11,800.00
15	เครื่องเจาะกระดาษและเข้าเล่ม แบบเจาะกระดาษและเข้าเล่มมือโยก รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110015	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	11,800.00
16	เครื่องเล็อบัตร A4 กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110016	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	4,200.00
17	เครื่องเจาะกระดาษและเข้าเล่ม แบบเจาะกระดาษไฟฟ้าและเข้าเล่มมือโยก สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยฯ จ.กรุงเทพฯ	21005350006003110017	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	19,300.00
18	เครื่องเจาะรูกระดาษ 150 แผ่น รุ่นมือโยก กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110018	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	3,400.00
19	เครื่องโหวตกร กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110019	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	7,900.00
20	เครื่องดูดฝุ่น ขนาด 25 ลิตร รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110020	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	14,000.00
21	เครื่องดูดฝุ่น ขนาด 25 ลิตร รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110021	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	14,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีพัก	วงเงิน งบม.ตาม พรบ.66
22	เครื่องทาบบัตรสำหรับเปิด-ปิดประตู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยฯ จ.กรุงเทพฯ	21005350006003110022	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	8,400.00
23	เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดละเอียด ทำลายครั้งละ 10 แผ่น กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110023	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	20,000.00
24	เครื่องทำลายเอกสาร กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110024	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	9,000.00
25	เครื่องทำลายเอกสาร แบบตัดตรง ทำลายครั้งละ 30 แผ่น กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110025	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	66,600.00
26	เครื่องรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 15,000 บีทียู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยฯ	21005350006003110026	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	51,400.00
27	เครื่องรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 18,000 บีทียู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยฯ	21005350006003110027	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	27,200.00
28	เครื่องรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 30,000 บีทียู รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110028	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	124,500.00
29	เครื่องรับอากาศ แบบแยกส่วน แบบตั้งพื้นหรือแบบแขวน ขนาด 30,000 บีทียู รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110029	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	83,000.00
30	เครื่องพิมพ์บัตรพลาสติก แบบหน้าเดียว กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110030	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	42,000.00
31	เครื่องสแกนลายนิ้วมือพร้อมอุปกรณ์ควบคุมการเข้า-ออกประตู สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทยฯ จ.กรุงเทพฯ	21005350006003110031	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	61,500.00
32	เครื่องอ่านบัตรระยะใกล้ กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110032	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	159,900.00
33	แท่นตัดกระดาษ A4 กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110033	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	1,000.00
34	โต๊ะคอมพิวเตอร์ กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110034	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	2,500.00
35	โต๊ะทำงานเข้ามา กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110035	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	6,200.00
36	โต๊ะประชุม กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110036	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	26,600.00
37	โต๊ะประชุมรูปตัวู รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110037	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	35,200.00
38	โต๊ะประชุมรูปตัวู รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110038	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	17,600.00
39	โต๊ะพักผ่อนประเภทสงฆ์ รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110039	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	8,500.00
40	โต๊ะสำหรับห้องประชุม หรือห้องบรรยาย กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110040	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	81,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีพัก	วงเงิน งบม.ตาม พรบ.66
41	ชิ้นเหล็กสำหรับวางของหนัก 4 แผ่นชั้น กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110041	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	68,000.00
42	ตู้เหล็กเก็บเอกสารบานเลื่อนกระจก กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110042	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	21,500.00
43	ตู้เหล็กใส่เพิ่มทรงสูง 40 ช่อง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110043	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	5,600.00
44	ตู้เหล็กบานเลื่อนกระจก 2 ชั้น กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110044	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	49,900.00
45	ตู้เหล็กบานเลื่อนกระจก 4 ชั้น กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110045	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	12,600.00
46	ตู้เหล็กบานเลื่อนกระจกสูง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110046	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	3,700.00
47	ตู้เอกสาร 4 ถังชัก กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110047	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	6,900.00
48	ตู้โชว์กระจก กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110048	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	6,400.00
49	ตู้โชว์กระจกตามีโลห์ กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110049	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	12,800.00
50	ตู้บานเลื่อน 2 ชั้น กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110050	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	27,600.00
51	ตู้บานเลื่อนทึบสูง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110051	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	12,000.00
52	ตู้ล็อกเกอร์ 18 ช่อง รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110052	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	8,000.00
53	พาทิชั้นฉากกันห้อง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110053	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	205,800.00
54	รถเข็นขึ้นเตียง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110054	21005668225500000	6611310	120601	1206010102	3,800.00
55	เครื่องเล็มอากาศแบบกักพื้นดินน้ำ กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110055	21005668225500000	6611310	120605	1206050102	150,600.00
56	เครื่องซักผ้า แบบธรรมดา ขนาด 15 กิโลกรัม รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110056	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	18,000.00
57	เครื่องตัดแต่งพุ่มไม้ ขนาด 29.5 นิ้ว รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110057	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	17,400.00
58	เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด 2 กิโล รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110058	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	23,000.00
59	เครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น แบบต่อท่อ ขนาด 2 กิโล รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110059	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	23,000.00
60	เตาอบไมโครเวฟ กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110060	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	8,000.00
61	ตู้เย็น 6.6 คิว กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110061	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	7,600.00
62	ตู้เย็น 12.3 คิว กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110062	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	12,900.00
63	ตู้เย็น 13 คิว กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110063	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	18,500.00
64	ตู้เย็น ขนาด 16 คิวปิกทู รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110064	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	24,000.00
65	ตู้เย็น ขนาด 16 คิวปิกทู รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110065	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	24,000.00
66	ตู้ทำน้ำร้อน-น้ำเย็น กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110066	21005668225500000	6611310	120612	1206120102	19,000.00
67	Pocket WIFI + SIM NET กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จนนทบุรี	21005350006003110067	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	2,100.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีพัก	วงเงิน งบม.ตาม พรบ.66
68	เครื่องขยายเสียง กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110068	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	50,000.00
69	เครื่องผสมสัญญาณเสียง ชนิตติจิตอล กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110069	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	75,000.00
70	เครื่องบันทึกเสียง กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110070	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	4,000.00
71	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110071	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	46,000.00
72	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110072	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	23,000.00
73	โทรทัศน์ แอลอีดี (LED TV) แบบ smart TV ขนาด 43 นิ้ว กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110073	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	75,000.00
74	โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 50 นิ้ว กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110074	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	19,000.00
75	ไฟสปอร์ตไลท์ LED พร้อมขาตั้ง กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110075	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	11,600.00
76	ไมโครโฟน Wireless แบบพกพา กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110076	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	5,300.00
77	ไมโครโฟน (Dynamic Handheld Microphone) กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110077	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	2,600.00
78	ไมโครโฟนไร้สายแบบมือถือ กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110078	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	29,500.00
79	ไมกัณลำพันป้ได้สำหรับสมาธิ์โฟน กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110079	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	6,600.00
80	ไมค์ลำหรับบูตผ่านกระจก รพ.พท. จ.กรุงเทพฯ	21005350006003110080	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	43,500.00
81	ไมค์ลำหรับบูตผ่านกระจก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย ฯ	21005350006003110081	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	43,500.00
82	ไมค์ลำหรับบูตผ่านกระจก รพ.พท. จ.กรุงเทพฯ	21005350006003110082	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	29,000.00
83	ไมค์ลำหรับบูตผ่านกระจก รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110083	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	29,000.00
84	ไมค์ลำหรับบูตผ่านกระจก รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 9 จ.สุรินทร์	21005350006003110084	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	14,500.00
85	ไมค์ลำหรับบูตผ่านกระจก รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110085	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	14,500.00
86	กล้องและอุปกรณ์ลำหรับประชุมออนไลน์ กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110086	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	70,600.00
87	กล้องถ่ายภาพ กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110087	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	190,200.00
88	ขดังมีลือเลื้อนโทรทัศน์ รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110088	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	6,000.00
89	ขดังมีลือเลื้อนโทรทัศน์ รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005350006003110089	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	3,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีพัก	วงเงิน งบม.ตาม พรบ.66
90	ชุดไม้ประกอบนอนเหล็กพร้อมเครื่องขยายเสียง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110090	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	331,600.00
91	ชุดอุปกรณ์สำหรับกล้องถ่ายภาพ กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110091	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	74,800.00
92	ระบบภาพและเสียงสำหรับห้องประชุม รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110092	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	776,000.00
93	ตู้ล้างกระจกฉายเสียงในห้องบรรยายขนาด 80 วัตต์ กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110093	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	264,800.00
94	สายไมโครโฟนความยาว 10 เมตร กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110094	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	1,200.00
95	อุปกรณ์เครื่องเสียง ห้องประชุม กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110095	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	90,900.00
96	หุ่นจำลองกล้ามเนื้อ สลับเพศได้ พร้อมอวัยวะภายใน แบบเต็มตัว รพ.พท. จ.กรุงเทพฯ	21005350006003110096	21005668225500000	6611310	120611	1206110102	150,000.00
97	หุ่นจำลองกล้ามเนื้อ สลับเพศได้ พร้อมอวัยวะภายใน แบบเต็มตัว รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110097	21005668225500000	6611310	120611	1206110102	150,000.00
98	หุ่นจำลองโครงกระดูกมนุษย์ แบบเต็มตัว รพ.พท. จ.กรุงเทพฯ	21005350006003110098	21005668225500000	6611310	120611	1206110102	12,700.00
99	รถจักรยานยนต์ ขนาด 150 ซีซี รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003110099	21005668225500000	6611310	120602	1206020102	81,900.00
100	เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน*(จอขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว) กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110100	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	2,040,000.00
101	เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED ขนาด 40x60x60 ซม. กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110101	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	150,000.00
102	เครื่องพิมพ์ Multifunction เลเซอร์ หรือ LED สี กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110102	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	225,000.00
103	ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110103	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	501,600.00
104	ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย (MS Office 2021) กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110104	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	1,584,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีหัก	วงเงิน งบม.ตาม พรบ.66
105	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบบที่ 1 กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110105	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	130,000.00
106	อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Server Switch กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110106	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	300,000.00
107	อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110107	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	240,000.00
108	ซอฟต์แวร์ระบบคอมพิวเตอร์เสมือนสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย พร้อมติดตั้ง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110108	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	160,000.00
109	ซอฟต์แวร์บริหารจัดการระบบคอมพิวเตอร์เสมือนสำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย พร้อมติดตั้ง กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110109	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	370,000.00
110	ไมโครโหนดห้องประชุมไร้สาย (Wireless) กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110110	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	96,000.00
111	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับงานสำนักงาน กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110111	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	192,000.00
112	ไมโครโหนดสายแบบเบรื่อถือ กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003110112	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	7,000.00
113	จอแสดงภาพ LED ขนาดไม่น้อยกว่า 120 นิ้ว กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003120001	21005668225500000	6611310	120604	1206040102	1,750,000.00
114	รถพยาบาลฉุกเฉิน (รถกระบะ) ปริมาตรกระบะบอกลูบไม่ต่ำกว่า 2,400 ซีซี หรือกำลังเครื่องสูงสุดไม่ต่ำกว่า 110 กิโลวัตต์ รถพท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005350006003120002	21005668225500000	6611310	120602	1206020102	1,120,000.00
115	เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายชนิด Hyper-Converged กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003120003	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	4,990,000.00
116	อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) แบบที่ 2 กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003120004	21005668225500000	6611310	120610	1206100102	1,000,000.00
117	อุปกรณ์สำรองข้อมูลแบบ D2D กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003120005	21005668225500000	6611320	120610	1206100102	2,350,000.00
118	ซ่อมแซมห้องประชุมสำนักงานสภานาการกรม อาคาร 3 ชั้น 2 กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003210001	21005668225500000	6611320	1208	1205040102	47,600.00
119	ปรับปรุงพื้นที่บริเวณรอบอาคาร กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003210002	21005668225500000	6611320	1208	1205040102	3,907,600.00
120	ปรับปรุงห้องประชุมกลุ่มกฎหมายและจริยธรรม (อาคาร 3 ชั้น 5) กรรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003210003	21005668225500000	6611320	1208	1205040102	200,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบม.	บัญชีพัก	วงเงิน งบม.ตาม พรบ.66
121	ปรับปรุงห้องกลุ่มงานสนับสนุนการขึ้นทะเบียนยาฯ กรมการแพทย์แผนไทยฯ จ.นนทบุรี	21005350006003210004	21005668225500000	6611320	1208	1205040102	480,000.00
	รวมทั้งสิ้น						26,881,100.00

รหัสงบประมาณ 2566 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
3.6 รายการงบลงทุน

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบ.	บัญชีหัก	วงเงิน งบ.ตาม พรบ.66
1	เครื่องวัดความสะอาดแคปซูล กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จ.ปทุมธานี	21005320019003110001	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	209,600.00
2	เครื่องอบแห้ง ระบบปั่นความร้อน กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จ.ปทุมธานี	21005320019003110002	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	374,500.00
3	เครื่องนับเม็ดยา แบบ 2 หัวบรรจุ Counting machine กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จ.ปทุมธานี	21005320019003110003	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	288,900.00
4	เครื่องบดละเอียดพร้อมตุ้กดึงผง กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จ.ปทุมธานี	21005320019003110004	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	288,900.00
5	เครื่องร่อนผงยา กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จ.ปทุมธานี	21005320019003110005	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	208,600.00
6	เครื่องอ่านปฏิกิริยาบนไมโครเพลท (Microplate reader) สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย จ.กรุงเทพฯ	21005320019003110006	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	395,900.00
7	กล้องจุลทรรศน์แบบสเตอริโอ (Stereo microscope) ชนิด 2 กระบอกตา สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย จ.กรุงเทพฯ	21005320019003110007	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	65,000.00
8	เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิทัล พร้อมที่วัดส่วนสูง รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005320019003110008	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	20,000.00
9	เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิทัล พร้อมที่วัดส่วนสูง รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005320019003110009	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	20,000.00
10	เครื่องวัดและบันทึกอุณหภูมิ (Data Logger) สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย จ.กรุงเทพฯ	21005320019003110010	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	179,200.00
11	เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005320019003110011	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	70,000.00
12	รถเข็น ชนิดนั่ง รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005320019003110012	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	22,500.00
13	รถเข็น ชนิดนั่ง รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005320019003110013	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	15,000.00
14	รถเข็น ทำแผล รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005320019003110014	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	22,000.00
15	รถเข็น ทำแผล รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 12 จ.พัทลุง	21005320019003110015	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	11,000.00

ลำดับ	รายการ	รหัสงบประมาณ (20 หลัก)	กิจกรรมหลัก (17 หลัก)	แหล่งของเงิน (7 หลัก)	รหัสผูกพันงบม.	บัญชีพัก	วงเงิน งบม.ตาม พรบ.66
16	รถเข็น ฟ้าเือน รพ.พท. สาขาเขตสุขภาพที่ 8 จ.อุดรธานี	21005320019003110016	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	28,000.00
17	รถเข็นแสดงแลส 3 ชั้น มือจับข้างเดียว ล้อยาง สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย จ.กรุงเทพฯ	21005320019003110017	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	16,400.00
18	ตู้ควบคุมอุณหภูมิและความชื้น กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จ.ปทุมธานี	21005320019003110018	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	800,000.00
19	เครื่องบรรจุแคปซูลอัตโนมัติแบบ 3 เข็ม กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จ.พุนะนั	21005320019003110019	21005660002400000	6611310	120609	1206090102	984,400.00
20	อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาลังหวัดอุดรธานี 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 2,170 ตารางเมตร ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี	21005320019003220001	21005660002400000	6611320	1208	1205020102	31,377,800.00
	รวมทั้งสิ้น						35,397,700.00

SMART Academic

SMART Service

SMART Wisdom

SMART DTAM

DTAM



กองวิชาการและแผนงาน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

Department of Thai Traditional And Alternative Medicine