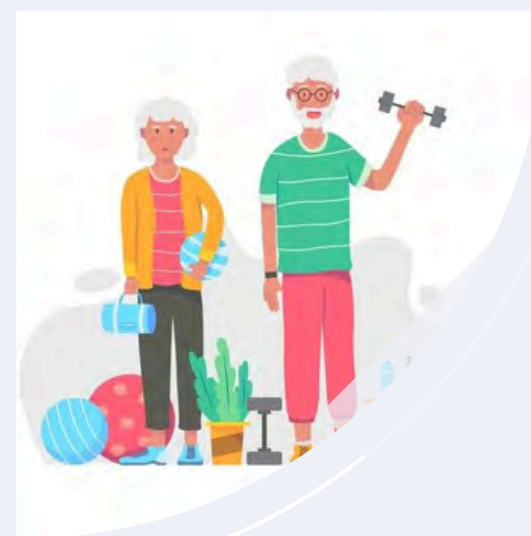




**แผนการบริหารงบประมาณ
ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**





กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

หนังสือ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ที่ปรึกษา นายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
นายแพทย์ขวัญชัย วิศิษฐานนท์
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
นายแพทย์เทวัญ ธาณิรัตน์
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

บรรณาธิการ ดร.รัชณี จันทร์เกษ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

กองบรรณาธิการ ๑. นางสาวลัดดาวัลย์ จาตพันธุ์อินทร์ กองวิชาการและแผนงาน
๒. นายชัยพร กาญจนอักษร กองวิชาการและแผนงาน
๓. นางสาวศศิธร ไใหญ่สฤติย์ กองวิชาการและแผนงาน
๔. นางสาวพนิดา ช่วยมั่ง กองวิชาการและแผนงาน
๕. นางสาวประติษฐา ดวงเดช 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 : <https://tpd.dtam.moph.go.th/>

คำนำ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยได้ใช้แผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดใช้เป็นกรอบการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ และนโยบายรัฐบาลตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐให้เกิดผลตามเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัด และกลยุทธ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีสาระสำคัญประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายการให้บริการ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ ผลผลิต โครงการ/กิจกรรม วงเงินงบประมาณ ซึ่งมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๗) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โดยในการจัดทำ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้กำหนดแนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไว้ทั้งสิ้น ๔ เรื่อง (๔ SMART) ได้แก่ ๑. แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ๒. แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพ ของประเทศ (SMART Service) ๓. แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ๔. แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนานวัตกรรม วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) เชื่อมโยงเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขสู่การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม และถ่ายทอดสู่แผนงาน/โครงการ ขับเคลื่อนสำคัญของหน่วยงาน โดยใช้กระบวนการการมีส่วนร่วม

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ฉบับนี้ จะบรรลุผลตามเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จที่กำหนดไว้ได้ ต้องอาศัยความร่วมมือจากสำนัก/กอง/กลุ่ม/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการสนับสนุนจากทุกภาคส่วน โดยมีมุ่งสู่เป้าหมายสุดท้าย คือ ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เป็นทางเลือกทางการแพทย์ที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพของประเทศ ลดรายจ่ายด้านสุขภาพ และเป็นที่ยิ่งของประชาชนอย่างยั่งยืน



นพ.ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

สารบัญ

ข

ส่วนที่ ๑ นโยบายและแผนปฏิบัติการรายปี

๑) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗

๒ - ๓

๒) นโยบายอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๔

๓) แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๗) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕ - ๙๐

ส่วนที่ ๒ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ

๑) การจัดสรรงบประมาณและแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
(ไปพลางก่อน)

๙๒ - ๑๐๔

๒. การจัดสรรงบประมาณและแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑๐๕- ๑๑๘

๓) โครงการการขับเคลื่อน จำนวน ๒๒ โครงการ

๑๑๙



SMART ACADAMIC

๑๒๐

- โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี
การแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑

๑๒๑ - ๑๓๘

- โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี
ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑๓๙ - ๑๔๙

- โครงการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อขับเคลื่อน
งานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย

๑๕๐ - ๑๖๖

- โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำ
ด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล

๑๖๗ - ๑๗๗

- โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคาม ด้านสุขภาวะ
ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๑๗๘ - ๑๙๗

- โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาค

๑๙๘ - ๒๐๘

- โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๒๐๙ - ๒๒๕

- โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ภายใต้
ระบบทรัพย์สินทางปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ

๒๒๖ - ๒๔๔



SMART SERVICE

๒๔๕

- โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด
อย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน

๒๔๖ - ๒๖๓

- โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๒๖๔ - ๒๘๗

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

- โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	๒๘๘ - ๓๐๗
 SMART WISDOM	๓๐๘
- โครงการส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๓๐๙ - ๓๒๒
- โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม	๓๒๓ - ๓๓๓
- โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า	๓๓๔ - ๓๕๕
- โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	๓๕๖ - ๓๖๓
- โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ	๓๖๔ - ๓๗๙
- โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	๓๘๐ - ๔๐๐
- โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง กระเทียมและสมุนไพร เพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	๔๐๑ - ๔๑๐
- โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	๔๑๑ - ๔๒๒
 SMART DTAM	๔๒๓
- โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๔๒๔ - ๔๓๕
- โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง	๔๓๖ - ๔๖๑
- โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๔๖๒ - ๔๘๐
๓. สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๔๘๑ - ๔๘๔

ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับติดตามงบประมาณ

๑) กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ	๔๘๖
๒) คำสั่งคณะทำงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๔๘๗ - ๔๘๘

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก

๑) เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓ งบประมาณรายจ่าย ฉบับปรับปรุงตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เล่มที่ ๑๑	๔๙๐ - ๕๑๘
๒) หนังสือเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน	๕๑๙ - ๕๔๓
๓) หนังสือเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๕๔๔ - ๖๐๐
๔) อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน	๖๐๑ - ๖๑๕

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

๕) อนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๖๑๖ - ๖๔๒
๖) แนวทางการจัดสรรและหลักเกณฑ์การพิจารณาขกลางกรม	๖๔๓ - ๖๔๕
๗) แนวทางการปรับแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๖๔๖ - ๖๔๘
๘) รหัสงบประมาณ คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๖๔๙ - ๖๕๐

ส่วนที่ ๑ นโยบาย และแผนปฏิบัติการรายปี



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (สวร./สวท.)
- สุภาลาพระราชทาน

2 sw.กทม. 50 เขต 50 sw. และปริมณฑล

- เพิ่มการเข้าถึงบริการเขตเมือง
- sw.ประชาชน, sw.รัฐในกำกับ



3 สู่ภาพจิต/ ยาเสพติด

- sw.ใกล้บ้าน มีแผนจิตเวช ที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นักจิตวิทยา ผ่าน Telemedicine
- ดูแล บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร



4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งท่อน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



5 สร้างขวัญ และกำลังใจบุคลากร

- สื่อสารสร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วยญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.สธ. ออกจาก กว.



แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บิดหมาย พบหมอ ตรงจุด รวดเร็ว
- รับยา หน่วยบริการใกล้บ้าน
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart อสม.
- การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีทุกที่ทุกเวลา



7 สาธารณสุข ชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สามจังหวัดชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล

- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)



9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย และรักษา CT MRI
- สดแออัด ลดรอคอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



วางรากฐาน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
- sw.อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติ "เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ"
- คัดกรองโรคหายากในการก่อกำเนิด



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย

- ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบไฟฟ้า-วังโรค และควบคุมโรคให้ทันสมัย ทันเวลา
- เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยวิกฤต อย่างครอบคลุม



สร้างเศรษฐกิจ

นโยบายกระทรวงสาธารณสุขที่กรมมีส่วนเกี่ยวข้อง



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กับการสนับสนุนและขับเคลื่อนนโยบาย
กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท
เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/
ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการ อพ.สธ.
- โครงการอารยเกษตร
- สุขศาลาพระราชทาน

sw.กทม. 50 เขต 50 sw. 2

และปริมณฑล

สนับสนุนวิชาการเพื่อ
จัดบริการใน กทม.
ไม่น้อยกว่า 5 เขต



3 สู่ภาพจิต/
ยาเสพติด



ใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทย/
ยาสมุนไพรองค์การดูแล
Harm Reduction
เช่น ยาอดฝิ่น เป็นต้น

มะเร็งครบวงจร

ใช้ยาสมุนไพรและรักษา
ลดอาการปวดและเพิ่ม
คุณภาพชีวิตร่วมกับ
แพทย์แผนปัจจุบัน



5 สร้างขวัญ
และกำลังใจ
บุคลากร

- เพิ่มกรอบ
อัตราค่าจ้าง/บรรจุ
ตำแหน่งแพทย์แผน
ไทยและแพทย์แผนจีน
- เพิ่มค่าตอบแทน
พด.ร่วมกับสภา
การแพทย์แผนไทย



แก้ปัญหา

6



การแพทย์ปฐมภูมิ

- ใช้ Service Model ด้านการแพทย์
แผนไทยในพื้นที่หน่วยบริการปฐมภูมิ
- ร่วมมือกับ อบจ. ในการขยายการ
จัดบริการในหน่วยบริการที่ถ่ายโอน

สาธารณสุข
ชายแดนและ
พื้นที่เฉพาะ

TTM Telemedicine
เพื่อการดูแลสุขภาพ
ในพื้นที่ห่างไกล



8



สถานชิวาภิบาล

สนับสนุนบริการและยาสมุนไพร
เช่น ป่านันทกัญชา ตำรับหมอย
เดชา ตำรับเมตตา ตำรับการุณย์
และการทำสมาธิบำบัด เป็นต้น

พัฒนา รพช. แม่ข่าย

สนับสนุนการขยายผลคลินิกเฉพาะโรค
5 กลุ่มโรค (1) อัมพฤกษ์อัมพาต
(2) สะเก็ดเงิน (3) การดูแลหลังคลอด
(4) อาการปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ
(5) Harm Reduction



วางรากฐาน

ดิจิทัลสุขภาพ

- TTM Telemedicine
- Line @ กสม



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- ส่งเสริมใช้ยาสมุนไพร/สมุนไพร/อาหาร
สมุนไพร ในการดูแลสุขภาพหญิง ชาย และ
สุขภาพมารดาหลังคลอด



เศรษฐกิจสุขภาพ

- Wellness Center และ Thai Wellness Destination
(TWD) 5 ประเภท
- Wellness Communities
- แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ภูมิปัญญาไทยและ
สมุนไพร/อาหารเป็นยา / ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร



นักท่องเที่ยว
ปลอดภัย



- ส่งเสริมมาตรฐานการนวดไทย
- ยาสมุนไพร
- อาหารเป็นยา

สร้างเศรษฐกิจ



นโยบายอริบดี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ปีงบประมาณ 2567



3I 1D ความรู้ สร้างความเชื่อมั่น ภูมิปัญญา สร้างมูลค่า
ข้อมูลคุณภาพ

Integrity สร้างความเชื่อมั่น

ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม
บนฐานของข้อมูลเชิงประจักษ์
สื่อสารสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ผลิตภัณฑ์
และบริการอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

Integration ผสานพลังเครือข่าย

บูรณาการทุกมิติ ผสานการแพทย์ทุกแขนง
ด้วยความร่วมมือของสหวิชาชีพ
ทุกภาคเครือข่าย ทั้งรัฐ เอกชน
ยกระดับความสามารถการแข่งขันในระดับสากล

Innovation นวัตกรรมเพิ่มคุณค่า

พัฒนา และส่งเสริมนวัตกรรมภูมิปัญญาไทย
ประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์ เสริมภาพลักษณ์
และวิธีการทันสมัย สร้างการยอมรับในระบบสุขภาพ
สู่การสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ

Data-Driven Organization

ขับเคลื่อนองค์กร
ด้วยข้อมูลคุณภาพ
ทันสถานการณ์

นายแพทย์วิศิษฐ์ วิษณุโยธิน
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

แผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. 2567) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



กองวิชาการและแผนงาน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ธันวาคม 2566

แผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. 2567) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ 1 บทสรุปผู้บริหาร

แผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. 2567) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำขึ้นตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 ประกาศเมื่อวันที่ 9 ตุลาคม 2546 และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2562 ประกาศเมื่อ วันที่ 26 เมษายน 2562 เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการขับเคลื่อนพันธกิจพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์องคมนตรี และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ เพื่อนำไปสู่วิสัยทัศน์ “องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ผสมผสานพลังภาคีเครือข่าย เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ และหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน” โดยคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงของบริบททางสังคม การเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายในและภายนอก และความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต โดยมีความสอดคล้อง และเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566-2570) (ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม) แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566-2570) นโยบายของคณะรัฐมนตรี แผนปฏิบัติการในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยการจัดทำแผนปฏิบัติการราชการรายปี (พ.ศ. 2567) ได้ถอดมาจากแผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566-2570) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และขับเคลื่อนภายใต้แผนปฏิบัติการ ทั้งสิ้น 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 คัมภีร์องคมนตรี และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ กลยุทธ์ที่ 3 นำวิทยาการเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาระบบการจัดระบบความรู้ และฐานข้อมูลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 102.1404 ล้านบาท ผ่านงบประมาณแผ่นดินทั้งหมด

2) พัฒนาศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ประกอบด้วย

7 กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาขีดความสามารถของการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ เพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการการดำเนินงาน ร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ กลยุทธ์ที่ 2 เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน ให้กับสหวิชาชีพเพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาขีดความสามารถด้านการบริการ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรทั้งระบบ มุ่งสู่อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ ที่มีความเป็นเลิศ (Center of TAM Excellence) กลยุทธ์ที่ 4 ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีสมรรถนะสูง รองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนากลไกการจัดบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึง ทุกสิทธิ หลักประกันสุขภาพ กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการจัดบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพให้สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการปรับปรุงแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) และกลยุทธ์ที่ 7 พัฒนากลไกสนับสนุนและบริหารจัดการการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan) ให้สามารถบูรณาการกับเครือข่ายให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยประมาณการ วงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 309.3472 ล้านบาท แบ่งเป็นงบประมาณแผ่นดิน 165.1571 ล้านบาท และรายได้ หน่วยงาน 144.1901 ล้านบาท

3) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิต ประชาชน (SMART Wisdom) ประกอบด้วย 5 กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบนิเวศน์ที่เอื้อต่อ การดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทย และชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรห่วงโซ่อุปทาน กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและบุคลากร ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รองรับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นให้เกิดการฟื้นตัว ทางเศรษฐกิจ ภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 คลี่คลายลง (Post-COVID) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อสร้าง ความมั่งคั่งและกระจายรายได้ให้กับชุมชน และกลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทย ให้มั่นคง มีศักยภาพ และได้รับการยอมรับในระดับสากล โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ ทั้งสิ้น 285.6148 ล้านบาท แบ่งเป็นงบประมาณแผ่นดิน 262.9986 ล้านบาท และรายได้หน่วยงาน 22.6162 ล้านบาท

4) พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร บริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) ประกอบด้วย 5 กลยุทธ์ ได้แก่ กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหาร จัดการเป็นเลิศ กลยุทธ์ที่ 2 ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว และทันต่อ การเปลี่ยนแปลง กลยุทธ์ที่ 3 ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคล ให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรมจริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรม มีผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน และ กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบ การบริหารและบริการสู่ระดับดิจิทัล โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 146.58144 ล้านบาท ผ่านงบประมาณแผ่นดินทั้งหมด

นอกจากนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยังมีการขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ผ่านกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 120.0000 ล้านบาท และมีงบประมาณรองรับแผนงานบุคลากรภาครัฐและรายจ่ายประจำขั้นต่ำ/จำเป็น รายการผูกพัน โดยประมาณการวงเงินงบประมาณไว้ทั้งสิ้น 192.9165 ล้านบาท

โดยสรุปแล้ว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ประมาณการวงเงินการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2567) ไว้ทั้งสิ้น 1,034.1808 ล้านบาท ครอบคลุมแหล่งงบประมาณจากเงินงบประมาณแผ่นดิน (งบประมาณรายจ่ายประจำปีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และกองทุนพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เป็นต้น) และเงินรายได้ของหน่วยงาน (เงินนอกงบประมาณ)

ส่วนที่ 2 ความสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามนโยบายของมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560

2.1 ยุทธศาสตร์ชาติ (แผนระดับที่ 1)

แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2567) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 6 ด้าน ดังนี้

1) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (หลัก)

(1) เป้าหมาย สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

1.1 ช่วงวัยผู้สูงอายุ

2) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

2.1 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ

2.2 การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

2.3 การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

2.4 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี

2.5 การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

3) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

3.1 การส่งเสริมบทบาทการมีส่วนร่วมของภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ครอบครัวและชุมชนในการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ทางวิชาการและงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อบูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ เสริมสร้างให้ประชาชนรอบรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการนำภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยสู่การใช้ประโยชน์สูงสุด ถือเป็นหน้าที่ของรัฐบาลได้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช 2560 โดยมีประเด็นสุขภาพที่มุ่งเน้น ได้แก่ การดูแลสุขภาพประชาชน โดยเฉพาะในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยในระยะประคับประคอง และผู้สูงอายุ ตลอดจนเป็นหน่วยงานสนับสนุนให้สถานีนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรชนาวมินทราชนิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่ได้ถ่ายโอนภารกิจให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด สามารถจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพื้นที่ได้เต็มศักยภาพ เกิดความต่อเนื่องของการจัดบริการด้านสุขภาพให้บริการประชาชนที่ผ่านการพัฒนาคุณภาพของการบริการสุขภาพในระดับปฐมภูมิ ผ่านการพัฒนารูปแบบและแนวทางการจัดบริการ เพื่อให้แต่ละหน่วยบริการเลือกใช้ในการจัดบริการสุขภาพที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่อย่างแท้จริง ซึ่งจะส่งผลให้การจัดบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ในหน่วยบริการที่ถ่ายโอนไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในระดับพื้นที่

2) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านความมั่นคง (รอง)

(1) เป้าหมาย

1) ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ

2) ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์กรภาคีรัฐและที่มิใช่ภาครัฐ

1.1 การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์กรภาคีรัฐและที่มิใช่ภาครัฐ

2) การป้องกันและแก้ไขปัญหาที่มีผลกระทบต่อความมั่นคง

2.1 การแก้ไขปัญหาความมั่นคงในปัจจุบัน จากภัยคุกคามและปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคง ได้แก่ การค้ำมนุษย์ การแพร่ระบาดของยาเสพติด เป็นต้น

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สนับสนุนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติใน 2 ส่วน ได้แก่ (1) การสร้างเกียรติภูมิอำนาจต่อรอง และหนุนเสริมให้นานาชาติยอมรับในระดับสากล ผ่านกลไกความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร และการนวดไทย เป็นรูปแบบที่ดีของการขับเคลื่อนการแพทย์ดั้งเดิมให้กับภูมิภาคอาเซียนและประเทศอื่น ๆ ประสานและร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามกฎหมาย ข้อตกลงความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อพิทักษ์ผลประโยชน์จากการคุ้มครองและเผื่อระวังภูมิปัญญาในเวทีระดับสากล รวมถึงสร้างความร่วมมือกับองค์การอนามัยโลกและเครือข่ายในแต่ละประเทศ เพื่อพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมร่วมกันอย่างมีประสิทธิภาพ และมุ่งส่งผลให้ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ และ (2) มุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการใช้สมุนไพรที่ถูกปลดล็อกจากการเป็นยาเสพติดตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษฉบับที่ 7 พ.ศ. 2562 และ ฉบับที่ 8 พ.ศ. 2564 ให้เกิดการใช้ประโยชน์อย่างมีวิจารณญาณ ถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัย เพื่อป้องกันอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้อย่างไม่ถูกวัตถุประสงค์ ตลอดจนนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อสนับสนุนการลดผลกระทบจากยาเสพติดต่อผู้เสพและสังคมอย่างเป็นรูปธรรม ร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในระดับพื้นที่ โดยมุ่งหวังในการบรรลุเป้าหมายให้ประชาชน อยู่ดี กินดี และมีความสุข

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 ปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีศักยภาพและส่งเสริมให้เป็นส่วนหนึ่งของการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ผ่านการนำภูมิปัญญาดั้งเดิมที่ได้รวบรวม อนุรักษ์ไว้ มาส่งเสริม และสนับสนุนให้สามารถนำไปพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม ให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการใหม่ ที่ตอบสนองความต้องการของผู้บริโภค ที่มีกระแสในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กระแสความนิยม การใช้ฟ้าทะลายโจร กล้วยา กล้วยง และสมุนไพร เพื่อดูแลสุขภาพ และการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุในสังคมโลก รวมถึงการเสริมสร้างศักยภาพผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผู้ประกอบการสถานพยาบาล ผู้ประกอบการด้านสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ และผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยว ให้สามารถนำองค์ความรู้และสร้างนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง นำไปใช้ในการสร้างมูลค่าเพิ่ม รองรับบริการการแพทย์ครบวงจรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายในประชาชนกลุ่มผู้รักสุขภาพ นักท่องเที่ยว และชาวต่างประเทศ ที่มีรายได้สูง

4) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม (รอง)

(1) เป้าหมาย สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) การลดความเหลื่อมล้ำ สร้างความเป็นธรรมในทุกมิติ

1.1 สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และการศึกษา โดยเฉพาะสำหรับผู้มีรายได้น้อยและกลุ่มผู้ด้อยโอกาส

2) การเสริมสร้างพลังทางสังคม

2.1 การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีศักยภาพเพื่อบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคของผู้สูงอายุให้มีคุณภาพ เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีความจำเพาะเฉพาะราย และครอบคลุมทุกพื้นที่ นอกจากนี้ยังมุ่งเน้นการนำผลการศึกษาวิจัยและข้อมูลเชิงวิชาการที่เป็นประโยชน์ เพื่อสนับสนุนบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้เข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ของระบบประกันสุขภาพของประเทศในทุกประเภท ตลอดจนสนับสนุนองค์ความรู้และวิชาการเพื่อคัดเลือดยาจากสมุนไพรที่มีความจำเป็นในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ มีความปลอดภัย มีประสิทธิผล มีข้อบ่งชี้ชัดเจน และมีหลักประกันคุณภาพมาตรฐาน ให้เป็นรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่มีความสำคัญในระบบสุขภาพ ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างทั่วถึง อันเป็นการสร้างความเข้มแข็งและพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ และมีส่วนช่วยให้เข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ของประชาชนในสถานบริการสาธารณสุขเป็นไปอย่างไร้รอยต่อ ร่วมกับการให้บริการการแพทย์แผนปัจจุบัน เพื่อให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของการบรรลุเป้าหมายให้เกิดการสร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำ ในทุกมิติในสังคมไทย

5) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (รอง)

(1) เป้าหมาย ใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโต บนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) สร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว

1.1 เพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจฐานชีวภาพให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

1.2 อนุรักษ์และฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพในและนอกถิ่นกำเนิด

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

มุ่งเน้นการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีของประเทศไทย เพื่อเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG) ตลอดจนการมีส่วนร่วมในการคุ้มครองสมุนไพรและบริเวณถิ่นกำเนิดสมุนไพร ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 ผ่านการประกาศกำหนดประเภท ลักษณะ ชนิด และชื่อของสมุนไพร ที่มีค่าต่อการศึกษาหรือวิจัย หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจ หรืออาจจะสูญพันธุ์ ให้เป็นสมุนไพรควบคุม และมีการจัดทำแผนจัดการเพื่อคุ้มครองสมุนไพร เพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองสมุนไพร และบริเวณถิ่นกำเนิดของสมุนไพรที่มีระบบนิเวศตามธรรมชาติหรือมีความหลากหลายทางชีวภาพ หรืออาจได้รับผลกระทบกระเทือนจากการกระทำของมนุษย์ได้โดยง่าย ในเขตพื้นที่ที่ได้มีการกำหนดให้เป็นเขตอนุรักษ์ เพื่อให้การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในการบรรลุเป้าหมาย เพื่อใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโตบนฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุล ภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ

6) ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (รอง)

(1) เป้าหมาย

1) ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

2) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดภัย จริตและประพฤติมิชอบ

(2) ประเด็นยุทธศาสตร์

1) ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส

1.1 การให้บริการสาธารณะของภาครัฐ ได้มาตรฐานสากลและเป็นระดับแนวหน้าของภูมิภาค

1.2 ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้

2) ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการ โดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ 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 มี

ความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- 4.1 ภาครัฐมีการบริหารกำลังคนที่มีความคล่องตัว ยึดระบบคุณธรรม
- 4.2 บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ

5) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- 5.1 บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต
- 5.2 การบริหารจัดการการป้องกันและปราบปรามการทุจริตอย่างเป็นระบบแบบบูรณาการ

6) กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น

- 6.1 ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง

(3) การบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

สนับสนุนให้กรมมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยการทบทวน พัฒนา และปรับปรุงกฎหมายให้เหมาะสมกับภารกิจอย่างทันสมัย การปรับปรุงโครงสร้างการบริหาร และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการฯ อย่างยืดหยุ่น สอดรับกับยุทธศาสตร์ชาติและสถานการณ์ ปัจจุบันแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ตลอดจนการควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยงในการกำกับการบริหาร การจัดการการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ประหยัด คุ่มค่า ได้ผลตามเป้าหมาย เกิดประโยชน์สูงสุด การนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการให้บริการตามภารกิจของกรมของประชาชน ที่มีประสิทธิภาพ ตลอดจนมีการพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถและสมรรถนะสูงควบคู่กับการเสริมสร้างคุณธรรมจริยธรรม วัฒนธรรมองค์กร พัฒนาระบบการเพื่อตอบสนองผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างมีคุณภาพ เพื่อให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นต้นแบบที่ดีของระบบการบริหารราชการที่ดีในการขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพ มีธรรมาภิบาล เกิดความโปร่งใส ท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงของโลกที่รวดเร็วและรุนแรง (VUCA World)

2.2 แผนระดับที่ 2

2.2.1 แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

(1) ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (หลัก)

(1.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 130001 คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ เสริมให้นำบรรลุตัวชี้วัดอายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (อายุเฉลี่ย) เพื่อบรรลุเป้าหมายไม่น้อยกว่า 72 ปี ภายในปี 2570 ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข โดยการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เข้าไปเป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ทั้งในสาขาการแพทย์

แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาการใช้กัญชาทางการแพทย์ สาขาการพัฒนาระบบบริการการใช้ยาอย่างสมเหตุผล สาขาการดูแลระยะเปลี่ยนผ่านผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน (Intermediate Care) และการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) หรือสาขาอื่น ๆ ที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน และรองรับสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพทั้งในปัจจุบันและอนาคต ผ่านการบูรณาการองค์ความรู้ วิชาการ วิจัยและนวัตกรรม และแนวทางการรักษาโรคที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันของหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับอย่างมีคุณภาพมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมประชาชนตลอดช่วงชีวิต ควบคู่กับการมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านการพัฒนาช่องทางเข้าถึงข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง ผ่านภาคีเครือข่ายการพัฒนาที่เกี่ยวข้อง อาทิ ครอบครัว บ้าน โรงเรียน ชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อให้ประชาชนเกิดการตระหนักรู้และเลือกใช้บริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในการดูแลสุขภาพของตนเองและชุมชนได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ตามสถานการณ์

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานด้านแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนคนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและความเป็นอยู่ดีขึ้น ในขณะนี้ยังไม่สามารถระบุได้ว่าจะสามารถช่วยให้คนไทยมีอายุเพิ่มขึ้นตามเป้าหมายเท่าใด อย่างไรก็ตามกิจกรรมที่ได้กล่าวถึงเพื่อมุ่งให้เกิดการบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ นี้ จะสามารถส่งเสริมและตอบสนองผลกระทบเชิงสุขภาพ เพื่อมุ่งลดอัตราป่วยและอัตราตายในกลุ่มโรค/กลุ่มอาการที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีศักยภาพและมุ่งลดความแออัดและลดระยะเวลารอคอยในโรงพยาบาลขนาดใหญ่จากการมุ่งเน้นการขยายการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการในระดับปฐมภูมิ

(1.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ

- แนวทางการพัฒนา

1) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพ รวมทั้งส่งเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตของชนทุกกลุ่มวัยผ่านการพัฒนาสื่อ เพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่เหมาะสม เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวกและนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

2) พัฒนาภาคีเครือข่ายการพัฒนาทุกภาคส่วนต่าง ๆ โดยจะต้องมีองค์ความรู้และความพร้อมที่จะให้ความรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ รวมถึงศักยภาพในการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพและสุขภาพจิตได้ด้วยตัวเอง นำไปสู่การพึ่งตัวเอง และมีการกระจายอำนาจ การวางแผน การตัดสินใจ เพื่อให้ดำเนินการด้านสุขภาพต่าง ๆ ตอบสนองต่อความจำเป็นในพื้นที่อย่างแท้จริง รวมทั้งการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมทุกระดับ

3) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์แบบบูรณาการทุกระดับ เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพและสุขภาพจิตของประชาชน

4) กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามทั้งด้านสุขภาพและสุขภาพจิตของประชาชน โดยผลักดันการสร้างเสริมสุขภาพในทุกนโยบายที่ให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาพคนไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย 130101 ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทหลักในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไปวิเคราะห์ เพื่อนำไปใช้ในพัฒนานโยบายเชิงป้องกันกับปัจจัยเสี่ยงใหม่ ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และมีภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการปรับใช้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เหมาะสม รวมถึงมีกระบวนการสังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสาร สร้างความรอบรู้ที่ถูกต้องผ่านช่องทางที่หลากหลาย เช่น บุคลากรด้านสาธารณสุขที่จะต้องมียุทธศาสตร์ความรู้ที่เกี่ยวกับความรอบรู้ด้านสุขภาวะ เพื่อส่งต่อให้กับประชาชน มีเครื่องมือและกลไกการทำงานจากการพัฒนาเทคโนโลยีการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเพิ่มการสื่อสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีความน่าเชื่อถือที่ผ่านการปรับ Rebranding และเพิ่ม Social Marketing เพื่อพัฒนาให้มาตรการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งจะส่งผลให้เกิดกระแสกลุ่มผู้รักสุขภาพและสนใจการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มาใช้ในการดูแลสุขภาพมีแนวโน้มสูงขึ้น ตลอดจนพัฒนาศักยภาพของประชาชนให้สามารถตระหนักถึงการมีสุขภาวะที่ดีและมีศักยภาพในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องภายใต้หลักฐานและข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงในการรับรู้ เข้าใจ และนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้อย่างไม่ถูกต้องและเหมาะสม โดยการดำเนินการดังกล่าวจะช่วยให้อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากรในภาพรวมเพิ่มขึ้น ส่งผลต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้นในภาพรวมของประเทศ

- Contribution ต่อเป้าหมาย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของการบรรลุตัวชี้วัดของอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร โดยมุ่งให้บรรลุเป้าหมายไม่น้อยกว่า 70 คะแนน ภายในปี 2570 โดยบูรณาการร่วมกับกรมอนามัยในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้นตามบริบทที่กรมเกี่ยวข้อง เช่น การเข้าถึงข้อมูลและการค้นหาข้อมูลที่เชื่อถือได้เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร การเข้าใจฉลากของผลิตภัณฑ์สมุนไพร การเข้าใจข้อบ่งชี้ของบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ความรู้ของบุคลากรทางการแพทย์และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่จะช่วยในการตอบข้อซักถามข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับพื้นที่ และมีพฤติกรรมที่เหมาะสมในการตรวจสอบผลิตภัณฑ์สมุนไพรว่ามีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยหรือไม่ ตลอดจนทราบแหล่งร้องเรียนเมื่อพบปัญหาจากการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้วย

(1.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

- แนวทางการพัฒนา

สร้างการมีส่วนร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ ในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพ

บุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชน ตลอดจนจัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนและระหว่างชุมชนอื่น ๆ

- เป้าหมายของแผนย่อย 130201 จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาต้นแบบชุมชนสุขภาพดี ภายใต้ตัวชี้วัดตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข” ต่อจำนวนตำบลทั่วประเทศ โดยนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน และสมุนไพรมาประยุกต์ใช้ในชุมชน ผ่านกลไกจัดการสุขภาพ โรงเรียน ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ชุมชนต่าง ๆ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ให้สามารถเสริมสร้างสุขภาพะ เป็นที่พึ่งของชุมชน สามารถลดรายจ่ายด้านสุขภาพ ซึ่งจะช่วยเสริมทำให้จำนวนชุมชนสุขภาพดีในประเทศไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

- Contribution ต่อเป้าหมาย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่ง ที่ตอบสนองตัวชี้วัดให้ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข” ต่อจำนวนตำบลทั่วประเทศ อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง ภายในปี 2567 ผ่านการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการสร้างความเข้มแข็งของแต่ละชุมชนในการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ

(1.4) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี

- แนวทางการพัฒนา

1) **ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล** ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยงบริการตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ

2) **ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพของประชาชนตลอดช่วงชีวิต** ให้มีประสิทธิภาพ โดยอยู่บนพื้นฐานความยั่งยืนทางการคลัง โดยจัดทำแนวทางการรับภาระค่าใช้จ่ายร่วมกันทั้งภาครัฐและผู้ใช้บริการตามฐานะที่คำนึงถึงความเป็นธรรมและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นของกลุ่มผู้มีรายได้น้อย โดยพิจารณาถึงความเป็นไปได้ทางการคลังของประเทศ รวมทั้งบูรณาการระบบข้อมูลสารสนเทศของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพให้เกิดความเป็นเอกภาพทั้งเรื่องสิทธิประโยชน์ การใช้บริการงบประมาณการเบิกจ่าย และการติดตามประเมินผล

3) **นำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพกับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกล** เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ

- เป้าหมายของแผนย่อย 130301 มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทหลักในการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้เป็นส่วนหนึ่งของของระบบบริการสุขภาพ ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ ผ่านการดำเนินการทั้งในมิติการพัฒนาวิชาการ การพัฒนา

มาตรฐานการบริการ และการต่อยอดการจัดบริการเพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างเป็นรูปธรรม ภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ในหลากหลายสาขา และให้ความสำคัญกับปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศและเป็นกลุ่มโรค/อาการที่การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพ นอกจากนี้ยังให้ความสำคัญกับการติดตั้งและขยายผลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ ทั้งในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้มุ่งให้เกิดประสิทธิภาพในการจัดบริการและการเข้าถึงบริการสุขภาพเบื้องต้น ของประชาชนที่บูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน โดยมุ่งหวังว่าการดำเนินงานดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่ง ในการบรรลุตัวชี้วัดของประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ ไม่เกินอันดับที่ 20 ของโลกภายในปี 2570

- Contribution ต่อเป้าหมาย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่ง ที่จะทำให้อันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพในระดับโลกมีแนวโน้มที่ดีขึ้น เมื่อพิจารณาจากเกณฑ์ การจัดอันดับของ Bloomberg จะพิจารณาจากความคุ้มค่าต่อการเสียค่าบริการทางสาธารณสุข พบว่าภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่มีผลการศึกษาและงานวิจัยรองรับ และมี ศักยภาพในการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศ จะช่วยให้ประเทศไทยพึ่งพาการใช้สมุนไพร ในประเทศเพิ่มขึ้น และช่วยลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศเฉลี่ยอย่างน้อยปีละ 1,500 ล้านบาท (ข้อมูลจาก Health Data Center) ซึ่งก่อให้เกิดการลดต้นทุนด้านการดูแลสุขภาพในกลุ่มโรค/อาการที่การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพและสามารถบูรณาการการรักษาร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน อย่างไร้รอยต่อ

(1.5) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การกระจายบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

- แนวทางการพัฒนา

- 1) ส่งเสริมระบบการจัดบริการสาธารณสุขทั้งในระดับปฐมภูมิและบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงไปยังส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนารูปแบบ และคุณภาพการบริการปฐมภูมิและเพิ่มขีดความสามารถของระบบและบุคลากร รวมทั้ง จัดให้มีกลไก ช่วยเหลือและสนับสนุนสวัสดิการชุมชนที่ครอบคลุมการให้ความช่วยเหลือด้านค่าใช้จ่ายที่จำเป็น เพื่อให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการจากสถานพยาบาลของรัฐในพื้นที่มีคุณภาพและมาตรฐานเดียวกัน อาทิ ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปสถานพยาบาล รวมทั้งจัดให้มีบริการด้านสุขภาพเชิงรุก ทั้งในด้านการให้คำปรึกษา การควบคุมและป้องกันกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาเรื้อรังต่อสุขภาพ และการส่งเสริมด้านสุขอนามัย

- 2) พัฒนากำลังคนและบุคลากรด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ สร้างและพัฒนา กลไกการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพตลอดจนส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพ ของเครือข่ายด้านสุขภาพ รวมทั้งสร้างการตระหนักรู้ให้กับประชาชนในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสิทธิของตนเอง และวิธีการแก้ไขปัญหาสำหรับบุคคลที่ไม่ได้รับสิทธิขั้นพื้นฐาน

- เป้าหมายของแผนย่อย 130401 การเข้าถึงบริการสาธารณสุขมีความเหลื่อมล้ำลดลง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ เป็นหน่วยงานหลักในการมุ่งเน้น พัฒนางานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในมิติการพัฒนาวิชาการ การพัฒนามาตรฐาน การบริการ และการต่อยอดการจัดบริการเพื่อบูรณาการเข้าสู่ระบบบริการสาธารณสุขร่วมกับการแพทย์ แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพ สอดรับกับการพัฒนาบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ และโรคภัยไข้เจ็บอื่นที่เป็นปัญหาสุขภาพในระดับประเทศโดยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีศักยภาพ เพื่อลดภาระและค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการให้บริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนปัจจุบัน

และร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการส่งเสริมให้การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพที่มีการบูรณาการ การแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพมีอันดับที่ดีขึ้น (1 ใน 25)

- Contribution ต่อเป้าหมาย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถส่งต่อ ผลลัพธ์ในการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้กลุ่มคนเป้าหมายในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคน แบบชี้เป้า ที่ตกมิติด้านสุขภาพ ได้รับการดูแล ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ผ่านการบูรณาการการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่มีชุดสิทธิประโยชน์ ของหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรองรับในยาสมุนไพรหรือหัตถการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกที่เป็นผลการศึกษาเชิงประจักษ์และเป็นที่ยอมรับของบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไป ให้แก่ประชาชนผู้มารับบริการอย่างน้อยร้อยละ 20 ของจำนวนครั้งการให้บริการในสถานบริการสาธารณสุข ของรัฐทั่วประเทศ

(2) ประเด็น (01) ความมั่นคง (รอง)

(2.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 010002 ประชาชนอยู่ดี กินดีและมีความสุขดีขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มีกลวิธีในการนำพืชสมุนไพรที่เคยเป็นยาเสพติด ตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือยังเป็นยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายที่มีศักยภาพและประโยชน์ ทางการแพทย์ ไปใช้เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาพที่ดี ผ่านกระบวนการสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพ การกำหนดมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพ ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัยลดปัญหาการนำพืชสมุนไพรดังกล่าวไปใช้อย่างไม่พึงประสงค์ ตลอดจน นำศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) เพื่อดูแลสุขภาพผู้ที่ต้องได้รับการบำบัดรักษาอย่างน้อยร้อยละ 1 ของผู้ป่วยทั้งหมด ซึ่งร่วมลดปัญหาสังคมให้มีแนวโน้มที่ดีขึ้น และจะส่งผลสนับสนุนให้ดัชนีวัดความสุขโลก ไม่เกินอันดับที่ 30 ภายในปี 2570 ต่อไป

(2.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การป้องกันและแก้ไขปัญหาลดผลกระทบต่อความมั่นคง

- แนวทางการพัฒนา
- ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด มุ่งยึดแนวความคิดการแก้ไขปัญหายาเสพติด ตั้งแต่ ต้นน้ำ-กลางน้ำ-ปลายน้ำ ในการดำเนินการอย่างเป็นระบบ กล่าวคือ ...

- (1) การป้องกันยาเสพติดในแต่ละกลุ่มเป้าหมายอย่างเหมาะสมเป็นรูปธรรม โดย การปลูกฝังค่านิยมและองค์ความรู้ที่เหมาะสม อันจะส่งผลกระทบต่อความคิดและโน้มน้าวให้เกิดความเห็นที่

- (2) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตราย หรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแล และให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุม ทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วม ในสังคมชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม

- เป้าหมายของแผนย่อย 010201 ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหาร และพัฒนาประเทศ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีกลวิธีในการนำพืชสมุนไพรที่เคยเป็น ยาเสพติดตามกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษ หรือยังเป็นยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายที่มีศักยภาพ

และประโยชน์ทางการแพทย์ ไปใช้เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีสุขภาวะที่ดี ผ่านกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ การกำหนดมาตรฐานการให้บริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ปลอดภัย ลดปัญหาการนำพืชสมุนไพรดังกล่าวไปใช้อย่างไม่พึงประสงค์ ตลอดจนนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) เพื่อดูแลสุขภาพผู้ที่ต้องได้รับการบำบัดรักษาอย่างน้อยร้อยละ 1 ของผู้ป่วยทั้งหมด คิดเป็น 1,793 คน จากผู้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการรวบรวมในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ทั้งสิ้น 179,381 คน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (Health Data Center) ซึ่งร่วมลดปัญหาสังคมให้มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

- Contribution ต่อเป้าหมาย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีส่วนสนับสนุนให้ดัชนีความปลอดภัยจากภัยคุกคามให้มีแนวโน้มที่ดีขึ้นทางอ้อม ภายใต้องค์ประกอบของระบบรักษาความปลอดภัยคำนึงถึงปัจจัยทางอาญาที่ร้ายแรง อาทิ การก่ออาชญากรรมและการฆาตกรรม และการรับรู้ถึงความไว้วางใจของประชาชนในการรักษาความปลอดภัยภายในประเทศ ผ่านการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาบูรณาการเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) เพื่อดูแลสุขภาพผู้ที่ต้องได้รับการบำบัดรักษาอย่างน้อยร้อยละ 1 ของผู้ป่วยทั้งหมด คิดเป็น 1,793 คน จากผู้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดที่ผ่านการรวบรวมในระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ทั้งสิ้น 179,381 คน ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 (Health Data Center) ซึ่งร่วมลดปัญหาสังคมให้มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

(3) ประเด็น การต่างประเทศ (รอง)

(3.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 020001 การต่างประเทศไทยมีเอกภาพทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ สนับสนุนการนำศักยภาพและความโดดเด่นของการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในประเทศ เพื่อเป็นต้นแบบให้กับภูมิภาคอื่น ในการนำการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศนั้น ๆ บูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างเหมาะสม สามารถส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดคะแนนการต่างประเทศไทยไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ภายในปี 2570 ในมิติของการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลและพันธกรณีระหว่างประเทศ และการส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก เพื่อสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศและสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์สินค้าไทย ตลอดจนส่งเสริมความร่วมมือเพื่อพัฒนาและทางวิชาการการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

(3.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลและพันธกรณีระหว่างประเทศ

● แนวทางการพัฒนา

- 1) เสริมสร้างความร่วมมือกับต่างประเทศเพื่อเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และแนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ ตามกฎระเบียบ พันธกรณีระหว่างประเทศ และมาตรฐานสากล

- 2) ผลักดันให้มีการจัดทำ ปรับปรุง และบังคับใช้กฎหมายและกฎระเบียบภายในประเทศ ให้สอดคล้องกับพันธกรณีระหว่างประเทศของไทยและมีความเป็นมาตรฐานสากล และจัดทำความตกลงกับต่างประเทศให้รองรับพัฒนาการใหม่ ๆ ในเรื่องที่เป็นผลประโยชน์ของชาติ และมุ่งอนาคตพันธกรณีระหว่างประเทศอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีส่วนร่วมในการกำหนดมาตรฐานหรือกฎเกณฑ์สากลที่สำคัญหรือที่ส่งผลกระทบต่อประเทศไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย 020301 ประเทศไทยมีการพัฒนาที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากลในทุกมิติและสามารถมีบทบาทเชิงรุกในการร่วมกำหนดมาตรฐานสากลเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาและจัดเตรียมข้อมูลเชิงวิชาการและองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเป็นข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมท่าทีของประเทศไทยต่อประเด็นต่าง ๆ การประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศของผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้อง รวมถึงยกระดับมาตรฐานการให้บริการและผลิตภัณฑ์ให้เทียบเท่าในระดับสากล ตลอดจนมีกระบวนการศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของไทยกับต่างประเทศ ที่ดูแลด้านการแพทย์ดั้งเดิมกับต่างประเทศต่างในเชิงนโยบาย กฎระเบียบต่าง ๆ ในกรอบความร่วมมือที่เกี่ยวข้อง

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศของประเทศไทยมีส่วนสนับสนุนให้สนธิสัญญา อนุสัญญา พิธีสาร กฎบัตร และความตกลงที่ประเทศไทยให้สัตยาบันสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดสูงสุดทั้งต่อประเทศไทยและนานาชาติในส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อนุสัญญาว่าด้วยความหลากหลายทางชีวภาพ (Convention on Biological Diversity) สหภาพนานาชาติเพื่อคุ้มครองพันธุ์พืชใหม่ (International Union for the Protection of New Varieties of Plants) มาตรฐานการแพทย์แผนจีนในระดับสากล (ISO/TC 249) และการดำเนินงานตามกรอบขององค์การอนามัยโลก (WHO)

(3.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก

- แนวทางการพัฒนา

- 1) ส่งเสริมเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น รวมไปถึงองค์ความรู้และงานสร้างสรรค์ของไทย เพื่อมุ่งสร้างความนิยมไทยในต่างประเทศ และสร้างมูลค่าให้แก่แบรนด์ประเทศไทยและเสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยอย่างเป็นระบบ

- 2) ส่งเสริมให้ไทยมีบทบาทในความร่วมมือทุกระดับอย่างสร้างสรรค์ เพื่อสร้างพันธมิตรรอบด้าน และให้ไทยเป็นที่ยอมรับและมีสถานะที่ดีในเวทีระหว่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างภาคประชาชน ภาคเอกชน และภาควิชาการ ของไทยกับประเทศต่าง ๆ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและทัศนคติที่ดีระหว่างกัน รวมถึงการสร้าง ความเข้าใจที่ถูกต้องของต่างประเทศที่มีต่อประเทศไทยโดยชี้แจงข้อเท็จจริงและใช้แนวทางชี้แจงให้เหมาะกับกลุ่มเป้าหมาย

- 3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย 020401 ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้นจากการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพผ่านการดำเนินการภายในประเทศโดยบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างส่วนราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมความนิยมไทยในต่างประเทศ และบทบาทไทยในเวทีระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ดำเนินการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศร่วมกับประเทศสมาชิกในอาเซียนเพื่อผลักดันให้การแพทย์ดั้งเดิมเป็น Health priority ในแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพของอาเซียน พัฒนารูปแบบความร่วมมือทุกระดับอย่างสร้างสรรค์ผ่านการประชุมวิชาการระหว่างประเทศ เพื่อนำเสนอแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ด้านการแพทย์ดั้งเดิมในแต่ละประเทศ สร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทยผ่านการเผยแพร่มาตรฐาน

ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้กับหน่วยงานระดับนานาชาติที่เกี่ยวข้อง และผลักดันองค์ความรู้ที่มีศักยภาพเพื่อให้เกิดการยอมรับระหว่างประเทศหรือขึ้นทะเบียนมรดกโลก การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์และบทบาทของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรในเวทีต่างประเทศ ตลอดจนสร้างความเข้มแข็งของคนไทยในต่างประเทศที่มีศักยภาพด้านนวดไทยผ่านการฝึกอบรมและรับรองสถานฝึกอบรมด้านนวดไทยในต่างประเทศผ่านหน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง

- Contribution ต่อเป้าหมาย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีส่วนในการพัฒนาบทบาทด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศให้เกิด หรือผลลัพธ์การประชุมระดับผู้นำในกรอบพหุภาคีที่ริเริ่มจากประเทศไทยในส่วนของความร่วมมือระดับพหุภาคี ได้แก่ (1) ASEAN ผ่าน ASEAN Health Cluster 3, ASEAN-China และ ASEAN-India (2) LMC (Lancang-Mekong Cooperation) (3) APEC (4) BIMSTEC และ (5) MGC (Mekong-Ganga Cooperation) และความร่วมมือระดับทวิภาคี ได้แก่ ประเทศจีน อินเดีย ภูฏาน และเมียนมา

(4) ประเด็น (03) การเกษตร (รอง)

(4.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 030001 ผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศในสาขาการเกษตรเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมให้เกษตรกรปลูกสมุนไพรเพิ่มมากขึ้น ภายใต้วิธีการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดี (GAP) หรือออร์แกนิกส์ รองรับบริการโรคและบริการสุขภาพที่จำเป็นต้องใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งส่งผลต่อการเพิ่มอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์รวมในประเทศ สาขาเกษตร ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 4.5 ต่อปี

(4.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ เกษตรชีวภาพ

- แนวทางการพัฒนา

- 1) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์ เพื่อนำไปสู่ การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนการเชื่อมโยงไปสู่ภาคอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการ

- 2) ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการพัฒนาสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์จากฐานเกษตรกรรม และฐานทรัพยากรชีวภาพ มีการยกระดับให้เกษตรกรเป็นผู้ประกอบการ วิสาหกิจ การเกษตรขนาดกลางและเล็กบนฐานทรัพยากรชีวภาพ ตลอดจนมีการใช้ฐานจากการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ซึ่งเป็นระบบการผลิตที่คำนึงถึงระบบนิเวศ สภาพแวดล้อม และความหลากหลายทางชีวภาพ เพื่อใช้ประโยชน์และต่อยอดไปสู่สินค้าเกษตรชีวภาพ ตลอดจนสนับสนุนให้มีการนำวัตถุดิบเหลือทิ้งทางการเกษตรมาใช้ในอุตสาหกรรมและพลังงานที่เกี่ยวข้องกับชีวภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- 3) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อม ในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม

4. ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ตลอดจนประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภค

ในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ รวมถึง การพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านเกษตรชีวภาพ

- เป้าหมายของแผนย่อย 030301 สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทหลักในการพัฒนาและส่งเสริม การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากสมุนไพรไทยผ่านการสร้างคุณค่าตลอดทั้งห่วงโซ่ ภายใต้แผนปฏิบัติการ ด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) ตั้งแต่การส่งเสริมการอนุรักษ์พันธุ์พืชสมุนไพร การสนับสนุนวิชาการรองรับการผลิตและพัฒนาผลิตภัณฑ์ การตลาดที่มุ่งเน้นการสร้างความรู้ความเข้าใจ ของคุณประโยชน์ของสมุนไพรไทย รองรับกลุ่มผู้บริโภคและบริการที่เกี่ยวข้องด้านสมุนไพรตามความต้องการ ของตลาดโดยเฉพาะอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภท เวชสำอางและผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง สนองความต้องการการดูแลสุขภาพประชาชนทั้งชาวไทย และต่างประเทศที่สนใจในการดูแลสุขภาพจากสมุนไพร และฐานข้อมูลเกษตรชีวภาพที่มุ่งเน้นการปลูก และพัฒนาวัตถุดิบผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีคุณภาพสูงและเพียงพอต่อความต้องการของตลาด นำไปสู่ การเพิ่มขึ้นของอัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัว ร้อยละ 15

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบทบาท เป็นฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพร แห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566-2570 เพื่อบรรลุตัวชี้วัดให้ขนาดตลาดวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 เท่าตัวภายในปี 2570 (ไม่น้อยกว่า 90,000 ล้านบาท) และความเข้มแข็ง ของห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain) อุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 20 ภายในปี 2570 ซึ่งส่งผลสนับสนุนต่ออัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพ เฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ 15 ภายในปี 2570

(5) ประเด็น (04) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (รอง)

(5.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 040001 การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม และบริการ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการดำเนินการ 2 ประเด็นสำคัญ คือ 1) การนำสมุนไพรที่มีศักยภาพมาพัฒนาให้เป็นสารสกัด เวชสำอาง หรือนวัตกรรมอาหารชีวภาพ โดยการศึกษา วิจัย และพัฒนาต้นแบบมาตรฐานและผลิตภัณฑ์ที่เกิดขึ้น เพื่อต่อยอดสู่การส่งเสริมและการพัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการ และ 2) การนำบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เข้าสู่การยกระดับคุณภาพ มาตรฐานในระดับสากลควบคู่กับการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง และผู้ให้บริการให้มีศักยภาพ รองรับการใช้บริการกลุ่มประชาชนผู้มีรายได้ดีและกลุ่มนักท่องเที่ยว เพื่อบูรณาการการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการ สุขภาพกับ นโยบาย Medical Hub เพื่อสนับสนุนผลการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัว ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ สาขาอุตสาหกรรม ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 4.8 และอัตราการขยายตัว ของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ สาขาบริการ ขยายตัวเฉลี่ยร้อยละ 5.3

(5.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมชีวภาพ

- แนวทางการพัฒนา

สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจ ฐานชีวภาพ เช่น ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ ชีวเภสัชภัณฑ์ เวชสำอาง นวัตกรรมอาหารชีวภาพ สารสกัดสมุนไพร เชื้อเพลิงชีวภาพ และพลังงานชีวภาพ เป็นต้น และสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ทั้งระบบอย่างครบวงจร

- เป้าหมายของแผนย่อย 040101 อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทหลักในการศึกษา วิจัย และพัฒนามาตรฐานสารสกัด และผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อให้เกิดการสร้างผลิตภัณฑ์จากอุตสาหกรรมชีวภาพ รูปแบบใหม่ ที่ตอบสนองความต้องการในตลาดสุขภาพ โดยเฉพาะเวชสำอาง และนวัตกรรมอาหารชีวภาพ เพื่อให้เกิดผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่มีความหลากหลายและตอบสนองความต้องการดูแลสุขภาพของผู้บริโภค ที่ให้ความสนใจในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น สามารถนำนวัตกรรมที่เกิดขึ้นเพื่อต่อยอดสู่การใช้ประโยชน์ให้กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อนำไปใช้ในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับผลิตภัณฑ์สมุนไพร จะมีส่วนช่วยผลักดันให้อุตสาหกรรมชีวภาพในภาพรวมของประเทศให้บรรลุเป้าหมายและมีการขยายตัวร้อยละ 5

● Contribution ต่อเป้าหมาย นวัตกรรมผลิตภัณฑ์จากสารสกัดสมุนไพรที่ผ่านการพัฒนาองค์ความรู้ สามารถนำไปใช้ในการเพิ่มคุณค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจผ่านการส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรใหม่ ๆ ที่ตอบสนองความต้องการและความเชื่อมั่นของผู้บริโภค ทั้งในและต่างประเทศให้เพิ่มมากขึ้น โดยคาดหวังว่าการดำเนินการดังกล่าวจะไปสนับสนุนให้ขนาดตลาดวัตถุดิบ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 เท่าตัว (90,000 ล้านบาท) ภายในปี พ.ศ. 2570

(5.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร

- แนวทางการพัฒนา

1) พัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์แบบบูรณาการควบคู่ไปกับอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ในห่วงโซ่มูลค่า เช่น อุตสาหกรรมและบริการดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมชีวภาพ เป็นต้น

2) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำปัญญาประดิษฐ์ เทคโนโลยีชีวภาพ ด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ

3) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์

4) ผลิตและพัฒนาบุคลากรทางด้านสุขภาพในทุกระดับ ทั้งในภาคอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ทั้งแผนปัจจุบันและแผนไทยให้มีศักยภาพด้านเทคโนโลยี มีทักษะความชำนาญ และมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

5) ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกย่องการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ในราคาที่เป็นธรรมเพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น

6) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ เช่น การตรวจสุขภาพ ทันทกรรม เป็นต้น ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบัน

และการแพทย์แผนไทย ควบคู่ไปกับการสร้างระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคด้านเวชศาสตร์การเดินทาง และท่องเที่ยว

- เป้าหมายของแผนย่อย 040201 อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนการพัฒนามาตรฐาน และวิชาการการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่บูรณาการกับการรักษาร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และการนำเทคโนโลยีโทรเวชกรรม (Telemedicine) เข้าไปมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ในสถานพยาบาลภาคเอกชน มุ่งเน้นการนำศักยภาพของกัญชาทางการแพทย์ สมุนไพร นวดไทย และบริการสุขภาพ อื่น ๆ ทางทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีศักยภาพ เพื่อดึงดูดกลุ่มประชาชนที่มีรายได้ดี และนักท่องเที่ยวที่ต้องการรับการดูแลสุขภาพที่ประเทศ เพื่อเสริมทำให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพ ทั้งร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนปัจจุบันและการแพทย์แผนไทย (Medical Hub) ซึ่งจะช่วยให้อัตราการขยายตัวของอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ของประเทศขยายตัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ 7

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินของกรมเพื่อให้เกิดการขยายตัวของมูลค่า การบริการการแพทย์ในส่วนที่สำคัญ 2 ส่วน คือ (1) การพัฒนาตำรามาตรฐานตำรับยาการแพทย์แผนไทย (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia) เพื่อส่งมอบให้ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเฉพาะ ยาจากสมุนไพรมีคุณภาพมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับต่อบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนในสถานพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชนหรือร้านขายยา และ (2) การพัฒนาต้นแบบการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกรูปแบบใหม่ ๆ เพื่อส่งมอบให้กับผู้ประกอบการสถานพยาบาลให้สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในอุตสาหกรรม และบริการการแพทย์ครบวงจร ซึ่งสามารถตอบสนองต่อการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอีกทางหนึ่งด้วย ซึ่งจะมีส่วนช่วยสนับสนุนให้อัตราการขยายตัวของมูลค่าการบริการการแพทย์ในภาพรวม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 7 ต่อไป

(6) ประเด็น การท่องเที่ยว (รอง)

(6.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 050001 ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวม ในประเทศเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ นำจุดแข็งของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรที่มีเฉพาะในประเทศไทย เป็นมาตรการสร้างแรงจูงใจให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยสนับสนุนองค์ความรู้ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนารูปแบบการจัดบริการแบบองค์รวม (Holistic Medicine) และการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย ถ่ายทอดไปยัง สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชน ร้านอาหาร โรงแรมและที่พัก และร้านจำหน่าย สินค้าที่ระลึก รวมถึงการนำจุดเด่นของการนวดไทย กัญชา และสมุนไพรที่มีศักยภาพในท้องถิ่น เพื่อพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวใหม่ ๆ ให้กับประเทศ ส่งผลช่วยให้การบรรลุเป้าหมายของสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวม ในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ เพิ่มขึ้นร้อยละ 25

(6.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม

- แนวทางการพัฒนา

1. สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรม และภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีเอกลักษณ์เฉพาะถิ่น ได้แก่ แหล่งอุทยานประวัติศาสตร์ เมืองมรดกโลก โบราณสถาน เมืองเก่า ย่านการค้า วิถีชีวิตลุ่มน้ำ สินค้าชุมชน อาหารไทย และแพทย์แผนไทย เพื่อนำมาสร้างสรรค์คุณค่า

และมูลค่าผ่านองค์ความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี และการออกแบบเพื่อสร้างสรรค์เป็นสินค้า รวมถึงการพัฒนา กิจกรรมและบริการรูปแบบใหม่ ๆ ให้กับนักท่องเที่ยว เช่น การท่องเที่ยวเชิงเกษตร การท่องเที่ยวโดยชุมชน การท่องเที่ยวเชิงนิเวศ การท่องเที่ยววิถีพุทธ การท่องเที่ยวกลุ่มมุสลิม เป็นต้น

2. พัฒนาปัจจัยแวดล้อมให้เอื้อต่อการส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์เพื่อนำมาพัฒนาต่อยอด สินค้าและบริการด้านการท่องเที่ยว ได้แก่ การส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และการออกแบบ การสร้างนวัตกรรม การส่งเสริมการลงทุน การสร้างเครือข่ายวิสาหกิจการท่องเที่ยว การสื่อสารและการคมนาคม การพัฒนาระบบ ฐานข้อมูล การส่งเสริมการตลาด และการสร้างเรื่องราวเพื่อบอกเล่านักท่องเที่ยว เป็นต้น

3. เสริมสร้างศักยภาพผู้ประกอบการและบุคลากรในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว เพื่อให้มี ทักษะและองค์ความรู้ในธุรกิจตลอดห่วงโซ่อุปทานของการท่องเที่ยว ทั้งด้านการออกแบบ การวิจัยและพัฒนา การสร้างนวัตกรรมเทคโนโลยี การบริหารจัดการธุรกิจและการตลาด เพื่อสร้างความแตกต่างและความโดดเด่น ของสินค้าและบริการ ให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดท่องเที่ยว

4. ส่งเสริมการตลาดที่เป็น การคุ้มครอง การใช้ทรัพย์สินทางปัญญาและภูมิปัญญา เพื่อสนับสนุนการพัฒนาต่อยอดไปสู่การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และการเป็นเมืองศูนย์กลางการท่องเที่ยว ของภูมิภาค ได้แก่ แหล่งประวัติศาสตร์ ศิลปวัฒนธรรมไทย มรดกทางวัฒนธรรม กิจกรรมและสินค้าของชุมชน อาหารไทย และการแพทย์แผนไทย

5. ส่งเสริมการตลาดการท่องเที่ยวในลักษณะของอำนาจอ่อน โดยการนำเสนอเอกลักษณ์ ของประเทศไทยและของแต่ละท้องถิ่น ให้เป็นที่เข้าใจในเวทีโลก ผ่านสื่อสร้างสรรค์และนวัตกรรมทางสื่อต่าง ๆ รวมทั้งการส่งเสริมการสื่อสารเรื่องราวอันเป็นเอกลักษณ์ของแต่ละภูมิภาคและจังหวัดต่าง ๆ ผ่านการพัฒนา ตราสินค้าและการสื่อสารเรื่องราวอย่างสร้างสรรค์ ผ่านช่องทางการตลาดที่เป็นที่นิยมในกลุ่มเป้าหมาย

- เป้าหมายของแผนย่อย

050101 รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมเพิ่มขึ้น

050103 ท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนนำภูมิปัญญา จากตำราตำราการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการปริวรรตและถ่ายทอด หรือองค์ความรู้จากภูมิปัญญาของ หมอพื้นบ้านและผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ ให้สามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ โดยการต่อยอด ภูมิปัญญาดังกล่าวให้กับสินค้าและบริการบนฐานของทุนทางวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นมีเอกลักษณ์ เฉพาะ การพัฒนาเรื่องเล่าเพื่อกระตุ้นให้เกิดการท่องเที่ยว รวมถึงการสร้างความตระหนักรู้แก่ประชาชน ให้เห็นถึงความสำคัญของภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อช่วยกันป้องกันการฉกฉวยทรัพยากร ทางภูมิปัญญาของประเทศ และการต่อยอดภูมิปัญญาอาหารไทยที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพจากส่วนประกอบ ของสมุนไพร ส่งผลให้อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมในภาพรวม ของประเทศเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 12 และอัตราการขยายตัวของจำนวนสินค้าและบริการการท่องเที่ยว เชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมที่ได้รับการขึ้นทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 7

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม โดยเฉพาะการขับเคลื่อนอาหารไทย และแพทย์แผนไทย ในแหล่งท่องเที่ยวที่มีศักยภาพ จะช่วยกระตุ้นให้เกิดการสร้างรายได้ 2 ช่องทาง ผ่านการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร ในประเทศซึ่งวัดจากขนาดตลาดวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 เท่าตัว ภายในปี 2570 และผ่านการให้จัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับรายได้ที่เพิ่มขึ้น จากการเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรมสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

(6.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

● แนวทางการพัฒนา

1. ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ให้ความสำคัญ เรื่องความสะอาดและความปลอดภัยในสถานประกอบการ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการ เสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักผ่อนเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย

2. สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพ ในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยง กับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พืชน้ำร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น

3. พัฒนาระดับคุณภาพผลิตภัณฑ์ด้านแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานระดับสากล และสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ โดยการวิจัย พัฒนานวัตกรรม ต่อยอดให้เกิดสินค้าใหม่ และการแปรรูปผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์ แผนไทย

● เป้าหมายของแผนย่อย

050301 รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น

050302 อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทย

● การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนา วิชาการ และพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยครอบคลุม สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานพยาบาลภาคเอกชน ร้านอาหาร โรงแรมและที่พัก และร้านจำหน่ายสินค้า ที่ระลึก เพื่อให้นักท่องเที่ยวดังกล่าวมีสุขภาพดีขึ้นอย่างเป็นองค์รวม (Holistic Medicine) ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร โดยมุ่งเน้นการสร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่ จากองค์ความรู้ควบคู่กับการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานรองรับการท่องเที่ยวและเป็นอัตลักษณ์ ตลอดจนการเสริมสร้างศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะทำให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวสนใจ ที่จะเข้ารับบริการและเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากการเสริมสร้างศักยภาพการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย อันจะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายอัตราการขยายตัวของรายได้ จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 อันดับด้านรายได้การท่องเที่ยว เชิงสุขภาพของประเทศไทยโดย Global Wellness Institute ดีขึ้น อันดับที่ 12

● Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกเพื่อสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยผ่านการพัฒนา สถานประกอบการด้านการท่องเที่ยว เพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์เวลเนส การยกระดับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการพัฒนาชุมชน สุขภาพดี (Wellness Community) รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ มีส่วนสนับสนุนทางอ้อมในการสร้าง รายได้และปรับอันดับรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยให้สูงขึ้น เพื่อให้หน่วยงานระดับกลาง ทางและระดับปลายทางได้นำไปขยายผลทางการตลาดเพื่อสร้างรายได้ให้กับประเทศต่อไป และจะช่วยกระตุ้น ให้เกิดการสร้างรายได้ 2 ช่องทาง ผ่านการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศซึ่งวัดจากขนาดตลาดวัตถุดิบ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 เท่าตัวภายในปี 2570

(7) ประเด็น (08) ผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ (รอง)

(7.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 080001 ผู้ประกอบการในทุกกระดับเป็นผู้ประกอบการยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ สนับสนุนการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 โดยสนับสนุนการประกอบกิจการตามความพร้อมและความต้องการของผู้ประกอบการ โดยมุ่งเน้นผู้ประกอบการในกลุ่มวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ไม่ว่าจะเป็นการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรหรือให้ความช่วยเหลือในการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีในหลายด้าน ทั้งในด้านการส่งเสริมการเพาะปลูก การเพาะเลี้ยง การส่งเสริมคุณภาพ การผลิต การจัดการ และการตลาด การส่งเสริมการรวมตัวหรือความร่วมมือกันระหว่างผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจหรืออุตสาหกรรมอื่น การลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม การให้คำปรึกษาในการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐาน หรือการเตรียมเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับการผลิตหรือการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐาน การขอขึ้นทะเบียนตำรับ การแจ้งรายละเอียด หรือการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิต โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ตลอดจนการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และการจัดให้มีเอกสารคำแนะนำ คู่มือหนังสือวิชาการหรือเอกสารอื่น ๆ จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ความรู้ พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถเพิ่มสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40

(7.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่

● แนวทางการพัฒนา

- 1) ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมเข้าสู่ระบบ สามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลในการสร้างโอกาสให้ภาคธุรกิจ โดยพัฒนาระบบฐานข้อมูลเกี่ยวกับองค์ความรู้ สถิติ ผลการวิจัยและพัฒนา ทรัพย์สินทางปัญญา การตลาดและนวัตกรรม ให้สามารถดำเนินการประมวลผลข้อมูลขนาดใหญ่ที่มีความซับซ้อน ซึ่งรวมถึงการประมวลผลบนกลุ่มเมฆ ให้เป็นระบบที่รวบรวมข้อมูลและองค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบัน บูรณาการ และต่อเนื่องให้ผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ผู้ประกอบการชุมชน และเกษตรกรสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นต่อการวางแผนธุรกิจ ตลอดจนต่อยอดความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรมในการพัฒนาสินค้าและบริการของวิสาหกิจประเภทต่าง ๆ

- 2) สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคการศึกษา และสถาบันวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ ในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการร่วมกัน โดยพัฒนาระบบและศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการยุคใหม่แบบครบวงจรและมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจอย่างเกื้อหนุนกันระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีและการพัฒนาร่วมกัน การเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิตและบริการทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน ตลอดจนส่งเสริมการจัดการ การผลิต และพัฒนาบุคลากรทางเทคโนโลยีขั้นสูงให้มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน

- 3) สนับสนุนให้เกิดพื้นที่ทำงานร่วม ทั้งในเชิงกายภาพและจากการใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมสำหรับผู้ประกอบการทุกระดับ เพื่อลดต้นทุนของธุรกิจ และเป็นแหล่งแลกเปลี่ยนข้อมูลองค์ความรู้ ทักษะ และนวัตกรรมที่สะดวก รวดเร็ว และทันสมัย ทั้งยังเป็นการเชื่อมต่อธุรกิจระหว่างกัน โดยเฉพาะการเชื่อมโยงธุรกิจขนาดใหญ่กับธุรกิจขนาดกลาง ขนาดย่อม หรือธุรกิจตั้งต้นใหม่

- เป้าหมายของแผนย่อย 080401 อัดดันนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทหลักภายใต้ พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 ผ่านการจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร เพื่อทำหน้าที่ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ทางวิชาการและนวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มได้เพิ่มมากขึ้น เหมาะสมกับสถานการณ์ความต้องการและการบริโภคทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงการอาศัยความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการร่วมกันอย่างครบวงจรคุณค่า ซึ่งส่งผลต่อการสนับสนุนอัดดันนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบาย อันดับที่ 15

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานด้านการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจะมีส่วนช่วยให้ผู้ประกอบการได้รับความรู้และทักษะที่จำเป็นในการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม โดยการดำเนินงานของกรมจะเป็นการสนับสนุนในเชิงวิชาการ การเสริมสร้างภาพลักษณ์ และการจับคู่ธุรกิจ ซึ่งจะสนับสนุนให้ประสิทธิภาพการดำเนินงานของธุรกิจด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

(8) ประเด็น เขตเศรษฐกิจพิเศษ (รอง)

(8.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 090001 การเจริญเติบโตของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ถือเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (Medical Hub) ซึ่งถือเป็น 1 ใน 5 ของของอุตสาหกรรมแห่งอนาคต (New S-curve) ที่จะช่วยต่อยอดในการรักษาพยาบาลและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในประเทศไทย มีฐานอยู่เดิม ซึ่งการส่งเสริมการวิจัยยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการให้บริการสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรูปแบบใหม่ ๆ ที่ผ่านการพัฒนาด้วยวิธีการที่ทันสมัย และก่อให้เกิดสินค้าและบริการที่มีศักยภาพสูงในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ เกิดการลงทุนและการให้บริการต้นแบบที่มุ่งเน้นและรองรับนักลงทุนและผู้มีกำลังซื้อสูงทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งจะช่วยให้การเจริญเติบโตของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษทั้งหมดเพิ่มขึ้น อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของเขตเศรษฐกิจพิเศษ เฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ 5

(8.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

- แนวทางการพัฒนา

1. ส่งเสริมการลงทุนในอุตสาหกรรมเป้าหมายพิเศษ รวมทั้งเขตส่งเสริมเศรษฐกิจพิเศษ เพื่อให้เกิดการลงทุนของภาคเอกชนในอุตสาหกรรมเป้าหมายที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงให้สามารถสร้างเทคโนโลยีได้ด้วยตนเอง และเกิดการสะสมทุนทางเทคโนโลยี ในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกและประเทศไทย อย่างเป็นรูปธรรม

2. พัฒนาศักยภาพและคุณภาพแหล่งท่องเที่ยวทั้งเชิงประวัติศาสตร์และวัฒนธรรม เชิงนิเวศและอนุรักษ์ เชิงสุขภาพ แหล่งท่องเที่ยวทางศิลปวิทยาการ แหล่งท่องเที่ยวเพื่อนันทนาการ รวมทั้งแหล่งท่องเที่ยวสร้างใหม่ พร้อมทั้งปรับปรุงภูมิทัศน์และพัฒนาเส้นทาง กิจกรรมท่องเที่ยว จัดพื้นที่

เพื่อการท่องเที่ยวให้มีคุณภาพ จัดการพื้นที่และสิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างบรรยากาศที่ดีสำหรับการท่องเที่ยวในพื้นที่ 3 จังหวัดของเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

3. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม สำหรับทำวิจัยต่อยอดเพื่อขยายผลงานวิจัยไปสู่เชิงพาณิชย์ และพัฒนาศูนย์การเรียนรู้และศูนย์บริการ รวมทั้งจัดทำหลักสูตรการเรียนการสอน และฝึกอบรม ต่อยอดโครงสร้างพื้นฐานให้เป็นแหล่งสนับสนุนการถ่ายทอดเทคโนโลยีทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งการให้บริการวิเคราะห์ทดสอบของภูมิภาคอาเซียน

- เป้าหมายของแผนย่อย 090101 การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสมุนไพรไทยอย่างครบวงจรโซ่คุณค่า ควบคู่กับการพัฒนากำลังคนด้านสมุนไพรไทยให้มีศักยภาพในการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพและเศรษฐกิจของประเทศ ทั้งในระดับส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านการวิจัยและนวัตกรรมที่มีความพร้อมและศักยภาพ เพื่อให้เกิดงานวิจัยและนวัตกรรมที่จะเสริมทำให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล อันนำไปสู่การสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นทั้งในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทุกระดับ โดยอาศัยโอกาสของพื้นที่ระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC) และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษอื่นทั่วประเทศ ให้เป็นศูนย์กลางในการถ่ายทอดเทคโนโลยีและองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรครบวงจรโซ่คุณค่า โดยเชื่อมโยงตั้งแต่เกษตรกร วิชากิจชุมชน หมอพื้นบ้าน จนถึงผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรในระดับ SMEs และระดับใหญ่ทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้เกิดผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่สามารถตอบสนองปัญหาสุขภาพของสังคมโลกที่กำลังก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งมีอัตราการเจ็บป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพิ่มสูงขึ้น โรคอันเนื่องมาจากความเครียดและการทำงาน และกระแสดูแลสุขภาพที่เพิ่มขึ้นจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งจะช่วยให้สมุนไพรไทยที่ผ่านการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมสามารถเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย ลดต้นทุนการรักษาพยาบาลในประเทศ และสร้างความมั่นคงของระบบสาธารณสุขไทย พร้อมทั้งสามารถเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเป็นศูนย์กลางการส่งเสริมและดูแลสุขภาพและร่างกายผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ซึ่งจะมีผลให้สมุนไพรไทยสามารถเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาประเทศไทยให้มีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

- Contribution ต่อเป้าหมาย กรมมีส่วนสนับสนุนวิชาการเพื่อส่งมอบให้กับผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปใช้ในการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเพิ่มขึ้นเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ 6.3

(9) ประเด็น การพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต (รอง)

(9.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมายที่ 110001 คนไทยทุกช่วงวัยมีคุณภาพเพิ่มขึ้น ได้รับการพัฒนาอย่างสมดุลทั้งด้านร่างกาย สติปัญญาและคุณธรรมจริยธรรม เป็นผู้ที่มีความรู้และทักษะในศตวรรษที่ 21 รักการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มีการสนับสนุนวิชาการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคและพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจะช่วยให้ผู้สูงอายุ

ยังสามารถสร้างคุณค่าให้กับตนเอง ครอบครัว และสังคมต่อไปได้ โดยมุ่งหวังว่ากรมจะเป็นส่วนหนึ่งในการยกระดับดัชนีการพัฒนามนุษย์ให้สูงขึ้นไม่น้อยกว่า 0.82 ภายในปี 2570

(9.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ

- แนวทางการพัฒนา

ส่งเสริมสนับสนุนให้มีกลไกดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ พร้อมทั้งจัดสภาพแวดล้อมให้เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ อาทิ สิ่งอำนวยความสะดวกในการใช้ชีวิตประจำวันที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ เมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ทั้งระบบขนส่งสาธารณะ อาคารสถานที่ พื้นที่สาธารณะ และที่อยู่อาศัยให้เอื้อต่อการใช้ชีวิตของผู้สูงอายุและทุกกลุ่มในสังคม รวมทั้งส่งเสริมความรู้และพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ ในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ร่วมกัน และมีกลไกคุ้มครองและช่วยเหลือกลุ่มผู้สูงอายุ เมื่อเกิดปัญหาได้อย่างทันท่วงที

- เป้าหมายของแผนย่อย 110501 ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงในชีวิต มีทักษะการดำรงชีวิต เรียนรู้พัฒนาตลอดชีวิต มีส่วนร่วมในกิจกรรมสังคม สร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สังคมเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน ให้ผู้สูงอายุมีสุขภาวะที่ดีร่วมกับหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างบูรณาการ ซึ่งจะช่วยให้ผู้สูงอายุในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีและสามารถเป็นพลังสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศ

- Contribution ต่อเป้าหมาย การขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในมิติการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในกลุ่มผู้สูงอายุพลพล (Active Aging) ผ่านการพัฒนาเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุให้สามารถนำองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพ ซึ่งมีต้นทุนต่ำ สามารถเข้าถึงได้ง่ายในผู้สูงอายุในทุกระดับของสังคม จึงมีส่วนสนับสนุนให้ค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่ลดลง และจะส่งผลต่อเนื่องให้ดัชนีความยากจนหลายมิติของกลุ่มผู้สูงอายุลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปีในภาพรวมประเทศต่อไป

(10) ประเด็น พลังสังคม (รอง)

(10.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 150001 ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนานวัตกรรมรองรับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับชุมชน ที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาและความจำเป็นด้านสุขภาพได้อย่างกว้างขวาง ทำให้ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นได้อย่างต่อเนื่องและเป็นทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณค่าของสังคมไทยต่อไป สามารถส่งผลกระทบต่อมิติด้านโอกาสของดัชนีความก้าวหน้าของคนในมิติการมีส่วนร่วม เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 4 ต่อปี

(10.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก

- แนวทางการพัฒนา

1) **เร่งส่งเสริมการเตรียมการก่อนยามสูงอายุ** เพื่อให้สูงวัยในทุกมิติอย่างมีคุณภาพโดยการสร้างความตระหนักและการเตรียมการเมื่อยามสูงอายุ รวมทั้งส่งเสริมให้ผู้ที่จะเป็นผู้สูงอายุในอนาคตได้มีการเตรียมการให้พร้อมทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมและเป็นผู้สูงอายุที่มีกำลัง มีแรง มีความมั่นคงทางรายได้ และพึ่งพาตนเองได้

2) เพิ่มบทบาททางเศรษฐกิจและสังคมของผู้สูงอายุ ส่งเสริมการนำความรู้ ประสบการณ์ และภูมิปัญญาที่สั่งสมมาตลอดช่วงชีวิตของผู้สูงอายุมาถ่ายทอดสู่คนรุ่นหลัง เพื่อให้เกิดการสืบสาน และต่อยอดการพัฒนาสังคม สนับสนุนการรวมกลุ่ม/ชมรมของผู้สูงอายุ ให้มีบทบาทและความเข้มแข็ง ในการทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์และช่วยเหลือ/พัฒนาชุมชนและสังคม ที่สอดคล้องและเป็นไปตาม ความสามารถ ความชอบ และความต้องการของแต่ละบุคคล เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายที่แข็งแรงสุขภาพจิตที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีมีศักดิ์ศรี และมีความสุขในการดำเนินชีวิตในสังคม และสามารถคงไว้ซึ่งศักยภาพ และบทบาทในการสร้างสรรค์สังคม เป็นอีกหนึ่งแรงพลังในการช่วยขับเคลื่อนและพัฒนาประเทศได้ เช่นเดียวกับช่วงวัยอื่น ๆ

3) ส่งเสริมสุขภาวะที่ดีแก่ผู้สูงอายุ ผลักดันและสนับสนุนให้มีระบบบริการ ที่ส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพกายและจิตของผู้สูงอายุ ทั้งการป้องกันและการรักษาโรคที่ถูกต้องและเหมาะสม การสร้างต้นแบบระบบการดูแลสุขภาพพระยาวัยอย่างเป็นรูปธรรมที่มีส่วนร่วมของคนในชุมชน และขยาย ต้นแบบไปทุกชุมชน ส่งเสริมการออกกำลังกายและกิจกรรมทางสังคม และเพิ่มหน่วยแพทย์พยาบาลเคลื่อน ที่ และสนับสนุนบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแบบให้เปล่า รวมทั้ง สนับสนุนให้มีมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ ด้วยการออกกฎหมาย/ระเบียบ/กฎเกณฑ์ และสร้างระบบ/กลไก/บริหารจัดการให้เป็นไปตามมาตรฐานการ ดูแลผู้สูงอายุ ภาครัฐดูแลและส่งเสริมให้เอกชนดำเนินการธุรกิจ/จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและที่อยู่อาศัย ที่ได้มาตรฐานในทุกระดับ และการสร้างนวัตกรรมขึ้นมารองรับการดูแลและดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ ตามความเหมาะสมและเข้าถึงง่าย

- เป้าหมายของแผนย่อย

150201 ประชากรไทยมีการเตรียมการก่อนยามสูงอายุเพื่อให้สูงวัยอย่างมีคุณภาพ เพิ่มขึ้น

150202 ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วม ในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อนำไปใช้ในการพัฒนา นวัตกรรมรองรับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในระดับชุมชน ที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาและความจำเป็นด้านสุขภาพได้อย่าง กว้างขวาง ทำให้ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณค่า มีงานทำ และยังสามารถเป็นทรัพยากร สำคัญในการพัฒนาประเทศตามความเหมาะสม ซึ่งจะส่งผลให้สัดส่วนผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความยากจน หลายมิติลดลงโดยเฉลี่ยร้อยละ 15 ภายในปี 2580

- Contribution ต่อเป้าหมาย การขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในมิติการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในกลุ่มผู้สูงอายุพลัมพลัง (Active Aging) ผ่านการพัฒนาเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ให้สามารถนำองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาปรับใช้ในการ ดูแลสุขภาพ ซึ่งมีต้นทุนต่ำ สามารถเข้าถึงได้ง่ายในผู้สูงอายุในทุกระดับของสังคม โดยกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก จะสามารถเข้าถึงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนไม่น้อยกว่า 100,000 คน ของจำนวน ผู้สูงอายุทั้งหมด ซึ่งจะสามารถสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายของสัดส่วนผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบบริหารจัดการ ข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้าได้รับการดูแล ต่อผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบทั้งหมด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ในภาพรวมประเทศได้

(11) ประเด็น ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม (รอง)

(11.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 170001 คนไทยทุกคนได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันทางสังคมเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ

มีส่วนสนับสนุนองค์ความรู้และวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีประสิทธิผลและปลอดภัย เพื่อนำไปสนับสนุนให้เกิดการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในการให้บริการสุขภาพที่เหมาะสมร่วมกับบริการสุขภาพทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ซึ่งจะทำให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐหรือสถานพยาบาลภาคเอกชนที่เข้าร่วมโครงการได้อย่างทั่วถึง ปลอดภัย โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ซึ่งมีส่วนสนับสนุนให้ดัชนีความยากจนหลากหลายมิติของกลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความช่วยเหลือลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ต่อปี ภายในปี 2570

- แนวทางการพัฒนา

ขยายฐานความคุ้มครองทางสังคม โดยกำหนดระดับมาตรฐานขั้นต่ำของสวัสดิการแต่ละประเภทแต่ละกลุ่มเป้าหมายให้เหมาะสมและชัดเจน เพื่อป้องกันไม่ให้ประชาชนทุกช่วงวัยต้องเจอสถานะความยากจนกรณีประสบเหตุการณ์ที่ทำให้ต้องสูญเสียรายได้ เพื่อเป็นหลักประกันในการดำเนินชีวิตทางสังคมได้ โดยการจัดระบบหรือมาตรการในรูปแบบต่าง ๆ ให้สามารถคุ้มครองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชนทุกคน บริการสังคม การประกันสังคม การช่วยเหลือทางสังคม การคุ้มครองอย่างเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ซึ่งครอบคลุมถึงการจัดโครงสร้างการคุ้มครองทางสังคม สำหรับผู้ด้อยโอกาสและคนยากจน ให้สามารถเข้าถึงบริการพื้นฐานของภาครัฐได้อย่างมีคุณภาพ และการจัดการกับความเสี่ยงทางสังคมที่เกิดขึ้นจากวิกฤตทางเศรษฐกิจ สังคม และภัยพิบัติต่าง ๆ เพื่อปิดช่องว่างการคุ้มครองทางสังคมต่าง ๆ ในประเทศไทย

- เป้าหมายของแผนย่อย 170101 คนไทยทุกคน โดยเฉพาะกลุ่มด้อยโอกาสและกลุ่มเปราะบาง ได้รับการคุ้มครองและมีหลักประกันเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการนำผลการวิจัยไปพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์แก่ประชาชนด้านบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและการผลักดันยาสมุนไพรที่มีประสิทธิผลและความปลอดภัยเข้าสู่หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้คนไทยทุกคนสามารถเข้าถึงการดูแลสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการของรัฐในทุกเพศและทุกวัย

- Contribution ต่อเป้าหมาย การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือการผลักดันรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ ให้มากขึ้น จะเป็นโอกาสให้ประชาชนทุกคน โดยเฉพาะประชาชนที่มีรายได้น้อยสามารถได้รับการดูแลสุขภาพได้ง่ายมากขึ้น โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ซึ่งจะไปช่วยสนับสนุนให้เกิดสัดส่วนของประชากรกลุ่มเปราะบางที่ได้รับการยกระดับตาม 3 ขั้นตอนของการพัฒนาต่อกลุ่มเปราะบางในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้าทั้งหมด (อยู่รอด : พอเพียง : ยั่งยืน) มีสัดส่วนและแนวโน้มที่ดีขึ้น

(12) ประเด็น การเติบโตอย่างยั่งยืน (รอง)

(12.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 180001 สภาพแวดล้อมของประเทศไทยมีคุณภาพดีขึ้นอย่างยั่งยืน
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ ร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องอย่างครบวงจร ให้ความสำคัญในการพัฒนาสมุนไพรภายใต้กรอบการพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีของประเทศไทยเพื่อเศรษฐกิจ

ชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียนและเศรษฐกิจสีเขียว (Herbs in BCG) ที่ได้จัดทำโดยคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ และการสนับสนุนภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อคุ้มครองสมุนไพรและพื้นที่ปลูกสมุนไพรภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 เพื่อให้อุตสาหกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งของการสนับสนุนให้อันดับของประเทศด้านความยั่งยืนและคุณภาพสิ่งแวดล้อมในระดับโลกให้อยู่ในระดับต่ำกว่า 40 ประเทศแรกของโลก ภายในปี 2570

(12.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนย่อยการสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืนบนสังคมเศรษฐกิจสีเขียว

● แนวทางการพัฒนา

1) อนุรักษ์และฟื้นฟูระบบนิเวศและแหล่งที่อยู่อาศัยตามธรรมชาติ ที่มี ความหลากหลายทางชีวภาพสูง โดยอนุรักษ์และฟื้นฟูระบบนิเวศและแหล่งที่อยู่อาศัยตามธรรมชาติที่มีความหลากหลายทางชีวภาพสูง ควบคู่กับการลดภัยคุกคามต่อพื้นที่ ชนิดสัตว์และพืชป่าเฉพาะถิ่นและที่อยู่ในภาวะถูกคุกคามป้องกันและกำจัดชนิดพันธุ์ต่างถิ่นที่รุกราน ในแหล่งที่อยู่อาศัยตามธรรมชาติ รวมถึงการบริหารจัดการไม่ให้เกิดความขัดแย้งระหว่างสัตว์ป่ากับคนและชุมชน สร้างระบบฐานข้อมูลและธนาคารพันธุกรรม ให้มีความสำคัญกับพันธุกรรมท้องถิ่นที่มีคุณค่าต่อระบบนิเวศและ/หรือมีความสำคัญทางเศรษฐกิจและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง พัฒนากลไกทางเศรษฐศาสตร์ และมาตรการจูงใจในการอนุรักษ์ และใช้ประโยชน์จากความหลากหลายทางชีวภาพ สร้างกลไกการใช้ประโยชน์อย่างยั่งยืนและการแบ่งปันผลประโยชน์อย่างเท่าเทียมและยุติธรรมในระดับท้องถิ่น รวมถึงพัฒนาและบังคับใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ส่งเสริมการทำงานบูรณาการระหว่างภาคส่วน อาทิ ภาคเกษตร ให้เกิดการใช้ประโยชน์ ความหลากหลายทางชีวภาพอย่างยั่งยืน

2) ส่งเสริมการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน โดยพัฒนาและส่งเสริมโรงงานอุตสาหกรรม นิคมอุตสาหกรรมและเมืองอุตสาหกรรม ตามแนวทางอุตสาหกรรมเชิงนิเวศที่สอดคล้องตามแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียนตลอดจนส่งเสริมการค้าเน้นธุรกิจอย่างยั่งยืน ที่ช่วยสร้างการเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคม โดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมรวมทั้งการขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืน ทั้งการเพาะปลูก ปศุสัตว์และประมงตลอดห่วงโซ่คุณค่าและกำหนดให้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม พร้อมติดฉลากสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมการเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีการผลิตให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และมีมาตรการเพื่อจำกัดการใช้เทคโนโลยีหรือเครื่องจักรที่ไม่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมตามช่วงเวลาที่เหมาะสม พัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวที่ยั่งยืนเพื่อให้แหล่งท่องเที่ยวและสิ่งแวดล้อมความสะอาดต่าง ๆ มีมาตรฐานตามแนวทางการท่องเที่ยวที่ยั่งยืน โดยส่งเสริมทั้งอุปสงค์ อุปทานและนวัตกรรม เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มและประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในท้องถิ่น มีการจัดการขยะและของเสียอันตรายอย่างถูกวิธี การพัฒนาและส่งเสริมพลังงานหมุนเวียนให้สอดคล้องตามแนวทางเศรษฐกิจแบบองค์รวม ซึ่งครอบคลุมเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน และเศรษฐกิจสีเขียว รวมทั้งการขับเคลื่อนการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืนในระดับประเทศทั้งด้านการพัฒนาเครือข่ายที่ประกอบด้วยสมาชิกจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนส่งเสริมแนวปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์เทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านฐานข้อมูลตลอดวัฏจักรชีวิต เครื่องมือ วิธีการ ที่สอดคล้องกับมาตรฐานสากล โดยการใช้มาตรการทางเศรษฐศาสตร์ มาตรการทางสังคมและการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อกระตุ้นให้เกิดการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน

- เป้าหมายของแผนย่อย

180101 การบริโภคและการผลิตของประเทศมีความยั่งยืนสูงขึ้น

180102 พื้นที่สีเขียวทุกประเภทเพิ่มขึ้น (ในส่วนของพื้นที่ป่าเศรษฐกิจเพื่อการใช้ประโยชน์)

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมให้เกิดการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจที่ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยต้องคำนึงถึงการพัฒนาเศรษฐกิจ 3 มิติ คือ เศรษฐกิจชีวภาพ (Bio-economy) เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และเศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy) ไปพร้อมกับการนำองค์ความรู้มาต่อยอดฐานความเข้มแข็งของประเทศไทย โดยเฉพาะการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร รองรับการเติบโตภายใต้แนวคิดประเทศไทย 4.0 มุ่งการเติบโตของประเทศไทยภายใต้สิ่งแวดล้อมที่ดี ร่วมกับการส่งเสริมและอนุรักษ์พืชสมุนไพรและพื้นที่ปลูกในชุมชน เพื่อให้เกิดการใช้ประโยชน์จากพืชสมุนไพรอย่างยั่งยืน ส่งผลต่อการตอบสนองตัวชี้วัดดัชนีสมรรถนะสิ่งแวดล้อม มีคะแนนดีขึ้นไม่น้อยกว่า 55 ในภาพรวมของประเทศ และสัดส่วนพื้นที่สีเขียวทุกประเภทต่อพื้นที่ทั้งประเทศ ในส่วนของพื้นที่ป่าเศรษฐกิจเพื่อการใช้ประโยชน์ เพิ่มขึ้นร้อยละ 12 ภายในปี 2570

- Contribution ต่อเป้าหมาย การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566-2570 ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 และการดำเนินงานตามมาตรการของพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 จะส่งผลทางอ้อมต่อการบรรลุเป้าหมายการบริโภคและการผลิตของประเทศมีความยั่งยืนสูงขึ้นโดยมุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มุ่งการรักษาสิ่งแวดล้อมและคำนึงถึงหลัก Herbs in BCG ตลอดจนการอนุรักษ์พื้นที่ปลูกสมุนไพรในประเทศจะสามารถส่งผลทางอ้อมต่อการสร้างพื้นที่สีเขียวในประเทศได้เช่นกัน

(13) ประเด็น การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ (รอง)

(13.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 200001 บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
- เป้าหมาย 200002 ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นพัฒนาระบบให้มีระบบการบริหารจัดการที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาลในหน่วยงาน เช่น การพัฒนาระบบบริหารของกรมให้มีประสิทธิภาพและมีความยืดหยุ่นสูง การพัฒนาแผนปฏิบัติการราชการกรม ที่ช่วยยกระดับการปฏิบัติราชการให้บรรลุเป้าหมายทั้งในมิติผลผลิตและงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสม คุ่มค่า การพัฒนาระบบงานที่เป็นประโยชน์ต่อการให้บริการประชาชน โดยคำนึงถึงการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ การพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรเพื่อให้เกิดการปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองความพึงพอใจให้กับประชาชน และการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายที่ไม่เป็นอุปสรรคต่อประชาชนในการเข้าถึงการให้บริการของกรม ซึ่งจะช่วยให้การบรรลุเป้าหมายภาพรวมของส่วนราชการในประเด็นของระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 ดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ในการจัดลำดับขององค์การสหประชาชาติอยู่ในกลุ่มประเทศที่มีการพัฒนาสูงสุด 50 อันดับแรก และสัดส่วนของหน่วยงานระดับกรมที่มีระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัล หน่วยงานภาครัฐที่อยู่ในระดับ 4 ขึ้นไปต่อหน่วยงานภาครัฐระดับกรมทั้งหมด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 ภายในปี 2570

(13.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การพัฒนาบริการประชาชน

● แนวทางการพัฒนา

1) พัฒนารูปแบบบริการภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชน ผู้ประกอบการ และภาคธุรกิจ โดยภาครัฐจัดสรรรูปแบบบริการให้มีความสะดวก มีการเชื่อมโยงหลายหน่วยงานแบบเบ็ดเสร็จ ครบวงจร และหลากหลายรูปแบบตามความต้องการของผู้รับบริการ รวมทั้งอำนวยความสะดวกทางการค้า การลงทุน และการดำเนินธุรกิจ อาทิ การบูรณาการขั้นตอนการออกใบอนุญาตต่าง ๆ การให้บริการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาที่มีประสิทธิภาพสะดวกรวดเร็วและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล

2) พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากลอย่างคุ้มค่า มีความรวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย ลดข้อจำกัดทางกายภาพ เวลา พื้นที่และตรวจสอบได้ ตามหลักการออกแบบที่เป็นสากล เพื่อให้บริการภาครัฐเป็นไปอย่างปลอดภัย สร้างสรรค์ โปร่งใส มีธรรมาภิบาล เกิดประโยชน์สูงสุด

3) ปรับวิธีการทำงาน จาก “การทำงานตามภารกิจที่กฎหมายกำหนด” เป็น “การให้บริการที่ให้ความสำคัญกับผู้รับบริการ” ปรับปรุงวิธีการทำงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาบริการภาครัฐที่มีคุณค่าและได้มาตรฐานสากล โดยเปลี่ยนจากการทำงานด้วยมือ เป็นการทางานบนระบบดิจิทัลทั้งหมด เชื่อมโยงและบูรณาการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐเข้าด้วยกันเสมือนเป็นองค์กรเดียว มีการพัฒนาบริการเดิมและสร้างบริการใหม่ที่เป็นพลวัตสอดคล้องเหมาะสมกับสถานการณ์และขับเคลื่อนโดยความต้องการของประชาชน ภาคธุรกิจ และผู้ใช้บริการ และเปิดโอกาสให้เสนอความเห็นต่อการดำเนินงานของภาครัฐได้อย่างสะดวกทันสถานการณ์

- เป้าหมายของแผนย่อย 200101 งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ

มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบราชการผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามภารกิจของอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ตอบสนองความต้องการของประชาชนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศชาติต่อไปได้อย่างก้าวกระโดด ซึ่งจะส่งผลสนับสนุนให้สัดส่วนความสำเร็จของกระบวนการที่ได้รับการปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลในภาพรวมของประเทศมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามไปด้วย

● Contribution ต่อเป้าหมาย กรมได้มีการดำเนินงานภายใต้แผนงานพัฒนาดิจิทัล ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีเป้าหมายสูงสุดของแผน ได้แก่ (1) กรมมีการขับเคลื่อนเทคโนโลยีดิจิทัลในการดำเนินงานตามภารกิจให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายสูงสุดขององค์กร (Ultimate goals) จนได้รับรางวัล PMQA 4.0 ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) (2) กรมได้รับการพัฒนาสู่องค์กรดิจิทัลตามมาตรฐานสากล ได้แก่ ISO 2701 ภายในปี 2579 และ ISO29110 ภายในปี 2570 และ (3) กรมมีระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐอยู่ในระดับ 4 ขึ้นไป ซึ่งได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการที่สามารถปรับเปลี่ยนให้เป็นดิจิทัลต่อกระบวนการทั้งหมดที่สามารถปรับเปลี่ยนให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัล ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ภายในปี 2570 ในระดับประเทศได้

(13.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การบริหารจัดการการเงินการคลัง

● แนวทางการพัฒนา

1. จัดทำงบประมาณตอบสนองต่อเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ เพื่อให้งบประมาณเป็นเครื่องมือสำคัญที่จะขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ โดยสนับสนุนบทบาทภารกิจของหน่วยงาน

ทั้งในการกิจพื้นฐาน การกิจยุทธศาสตร์ การกิจพื้นที่ และการกิจอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมายให้สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายของแต่ละแผนงาน/โครงการ และเป้าหมายร่วมตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ สอดคล้องกับสถานการณ์และความเร่งด่วนในแต่ละช่วงเวลา โดยใช้เครื่องมือด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัยร่วมกัน เพื่อให้เกิดการพัฒนาในทุก ๆ มิติอย่างยั่งยืน

2. กำหนดให้มีการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์การดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ และผลสัมฤทธิ์ของแผนงาน/โครงการ ทั้งในการกิจพื้นฐาน การกิจยุทธศาสตร์ และการกิจพื้นที่ มีการติดตามประเมินผลทั้งก่อนเริ่มโครงการ ระหว่างดำเนินการ และหลังการดำเนินงาน เป็นการติดตามประเมินผลทั้งระบบ ตั้งแต่ปัจจัยนำเข้า กระบวนการดำเนินการ ผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ โดยพัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อให้สามารถตรวจสอบ และนำไปสู่การปรับแนวทาง การดำเนินงานที่เหมาะสมได้อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามประเมินผล และจัดให้มีการรายงานการติดตามประเมินผลในการบรรลุเป้าหมายต่อสาธารณะเป็นประจำ รวมทั้งการตรวจสอบโดยองค์กรอิสระต้องเป็นไปเพื่อส่งเสริมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ

- เป้าหมายของแผนย่อย

200201 หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ

200202 ภาษีที่จัดเก็บถูกนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพ

200203 หน่วยงานของรัฐดำเนินการโครงการตามห่วงโซ่คุณค่าของประเทศ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนและ มีส่วนร่วมในการบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ โดยดำเนินการพัฒนาแผนปฏิบัติการราชการกรมให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ผ่านการพัฒนาฐานข้อมูลที่สะท้อนสถานการณ์ปัจจุบันและสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ บูรณาการการจัดทำแผนระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมุ่งปรับปรุงแผนปฏิบัติการราชการกรมให้ยืดหยุ่น ปรับตัวได้ตามสถานการณ์ ดำเนินการขับเคลื่อนงานตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ผ่านการดำเนินงานที่ยึดหยุ่นตามสถานการณ์และให้ความสำคัญในการบริหารงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมาย ดำเนินการติดตามประเมินผลการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพผ่านการพัฒนาแผนงานโครงการที่เชื่อมโยงผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบต่อเป้าหมายที่สามารถใช้พัฒนาตัวชี้วัดได้ รวมถึงมีการสื่อสารและเผยแพร่ผลการประเมินที่สามารถนำไปใช้ในการพัฒนางานในอนาคต ภายใต้การมีส่วนร่วมและความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อให้แผนปฏิบัติการราชการกรมนำไปสู่การปฏิบัติ มีงบประมาณรองรับอย่างเหมาะสม และคำนึงถึงการใช้จ่ายรายจ่ายภาพรวมของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดผลการปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพสูงสุด

- Contribution ต่อเป้าหมาย การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการราชการของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก จะเป็นส่วนหนึ่งในการสนับสนุนให้บรรลุเป้าหมายแผนแม่บทย่อยภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ที่บรรลุเป้าหมายต่อเป้าหมายย่อยทั้งหมดให้เพิ่มขึ้นในส่วนที่เกี่ยวข้อง ให้ความสำคัญในการใช้จ่ายรายจ่ายภาพรวมอย่างมีประสิทธิภาพ และให้ความสำคัญในการพัฒนาข้อเสนอโครงการที่รองรับกับห่วงโซ่คุณค่าประเทศไทย ในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(13.4) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ

- แนวทางการพัฒนา

1. พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง”

สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า เทียบได้กับมาตรฐานสากล รองรับสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความหลากหลายซับซ้อนและทันการเปลี่ยนแปลง โดยการนวัตกรรมการและเทคโนโลยีดิจิทัล การพัฒนาให้มีการนำข้อมูลและข้อมูลขนาดใหญ่มาใช้ในการพัฒนานโยบาย การตัดสินใจ การบริหารจัดการ

การให้บริการ และการพัฒนานวัตกรรมภาครัฐ รวมถึงการเชื่อมโยงการทำงานและข้อมูลระหว่างองค์กรทั้งภายในและภายนอกภาครัฐแบบอัตโนมัติ อาทิ การสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลที่ภาครัฐสามารถใช้ร่วมกันเพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลที่สะดวกและรวดเร็ว เชื่อมโยงข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐให้มีมาตรฐานเดียวกันและข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเพื่อให้ภาครัฐกิจ ภาคเอกชน และผู้ประกอบการสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการขยายโอกาสทางการค้าทั้งในประเทศและต่างประเทศ รวมทั้งการฝึกอบรมทักษะเฉพาะทางของบุคลากรเพื่อพัฒนาองค์กรให้มีสมรรถนะสูงขึ้น

2. กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่นและคล่องตัวสูง นวัตกรรม เทคโนโลยี ข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลมาใช้ในการบริหารและการตัดสินใจ มีการพัฒนาข้อมูลเปิดภาครัฐให้ทุกภาคส่วนสามารถเข้าถึง แบ่งปัน และใช้ประโยชน์ได้อย่างเหมาะสมและสะดวก รวมทั้งนำองค์ความรู้ ในแบบสหสาขาวิชาเข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อสร้างคุณค่าและแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างทันเวลา พร้อมทั้งมีการจัดการความรู้และถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาภาครัฐให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และการเสริมสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ การพัฒนาวัฒนธรรมองค์กร เพื่อส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการภาครัฐอย่างเต็มศักยภาพ

3. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์กรและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่ ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย สามารถตอบสนองต่อบริบทการเปลี่ยนแปลงได้ในทุกมิติ ไม่ยึดติดกับการจัดโครงสร้างองค์กรแบบราชการและวางกฎเกณฑ์มาตรฐานกลางอย่างตายตัว มีขนาดที่เหมาะสมกับภารกิจ ปราศจากความซ้ำซ้อนของการดำเนินการกิจ สามารถปรับเปลี่ยนบทบาท ภารกิจ โครงสร้างองค์กร ระบบการบริหารงาน รวมทั้งวางกฎระเบียบได้เองอย่างเหมาะสมตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป เน้นทำงานแบบบูรณาการไร้รอยต่อและเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายกับทุกภาคส่วน ทั้งนี้ เพื่อมุ่งไปสู่ความเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง สามารถปฏิบัติงานและมีผลสัมฤทธิ์เทียบได้กับมาตรฐานระดับสากล นอกจากนี้ยังมีความเป็นสำนักงานสมัยใหม่ ใช้ประโยชน์จากข้อมูลขนาดใหญ่เพื่อวิเคราะห์คาดการณ์ล่วงหน้า และทำงานในเชิงรุก สามารถนำเทคโนโลยีอันทันสมัยเข้ามาประยุกต์ใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและสร้างคุณค่าในการทำงาน

- เป้าหมายของแผนย่อย 200401 ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากล และมีความคล่องตัว
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการพัฒนาภาครัฐให้มีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากล และมีความคล่องตัวผ่านกลไกการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีทักษะที่จำเป็นในยุคดิจิทัลและมีทัศนคติที่ดีในการทำงาน ตลอดจนพัฒนาศักยภาพองค์กร ผ่านการพัฒนาโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่น พัฒนาระบบงานและนวัตกรรมการทำงานภายในองค์กร มีการนำเทคโนโลยีการบริหารจัดการภาครัฐในองค์กร และพัฒนาฐานข้อมูลกลางดิจิทัล รวมถึงการพัฒนา นวัตกรรมการให้บริการประชาชนและระบบการให้บริการของรัฐที่มีประสิทธิภาพ สะดวกและง่าย ในการขอรับบริการจากภาครัฐด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อสร้างความสะดวกให้กับประชาชนในการขอรับบริการ วิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ซึ่งจะช่วยสนับสนุนให้กรมผ่านเกณฑ์ประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 ที่อยู่ในระดับก้าวหน้าขึ้นไป ต่อหน่วยงานภาครัฐทั้งหมด

● Contribution ต่อเป้าหมาย กรมจะเป็นส่วนหนึ่งในการบรรลุตัวชี้วัดสัดส่วนของหน่วยงาน ที่มีเกณฑ์การประเมินสถานะของหน่วยงานภาครัฐในการเป็นระบบราชการ 4.0 ที่อยู่ในระดับก้าวหน้าขึ้นไป ต่อหน่วยงานของรัฐทั้งหมด โดยกรมจะมีการพัฒนากระบวนการพัฒนางานร่วมกับการนำเทคโนโลยีดิจิทัล มาประยุกต์ในการพัฒนางานเพื่อให้ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว

(13.5) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ

● แนวทางการพัฒนา

1) ปรับปรุงกลไกในการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนในภาครัฐให้มีมาตรฐานและเกิดผลในทางปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้กำลังคนภาครัฐมีความเหมาะสมกับภารกิจของภาครัฐและสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ โดยเฉพาะการพัฒนา ระบบการบริหารกำลังคนให้มีความคล่องตัว ยืดหยุ่นคุณธรรม เพิ่มความยืดหยุ่นคล่องตัวให้กับหน่วยงาน ภาครัฐในการบริหารทรัพยากรบุคคลในทุกขั้นตอนควบคู่ไปกับการเสริมสร้างประสิทธิภาพและคุณภาพภายใต้ หลักระบบคุณธรรม ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงกลไกการวางแผนกำลังคน รูปแบบการจ้างงาน การสรรหา การคัดเลือก การแต่งตั้ง เพื่อเอื้อให้เกิดการหมุนเวียน ถ่ายเทแลกเปลี่ยน และโยกย้ายบุคลากรคุณภาพ ในหลากหลายระดับระหว่างภาคส่วนต่าง ๆ ของประเทศได้อย่างคล่องตัว

2) เสริมสร้างความเข้มแข็งในการบริหารงานบุคคลในภาครัฐให้เป็นไปตามระบบคุณธรรมอย่างแท้จริง โดยการสรรหาและคัดเลือกบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรมจริยธรรม และจิตสำนึกสาธารณะ มีระบบบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้สามารถสนองความต้องการ ในการปฏิบัติงานมีความก้าวหน้าในอาชีพ สามารถจูงใจให้คนดีคนเก่งทำงานในภาครัฐ โดยมีการประเมินผล และเลื่อนระดับตำแหน่งของบุคลากรภาครัฐตามผลสัมฤทธิ์ของงานและพฤติกรรมในการปฏิบัติงาน โดยมีกลไกการป้องกันการแทรกแซงและการใช้ดุลยพินิจโดยมิชอบ การสร้างความก้าวหน้าให้กับ บุคลากร ภาครัฐตามความรู้ความสามารถและศักยภาพในการปฏิบัติงาน และการสร้างกลไกให้บุคลากรภาครัฐสามารถ โยกย้ายและหมุนเวียนได้อย่างคล่องตัวเพื่อประโยชน์ของภาครัฐ รวมถึงการพัฒนาระบบการจ้างงานบุคลากร ภาครัฐทุกประเภทให้มีรูปแบบที่หลากหลายเหมาะสมกับภารกิจในรูปแบบต่าง ๆ อาทิ การจ้างงานที่มีลักษณะ ชั่วคราว ให้เป็นเครื่องมือในการบริหารงานในภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการทบทวน และปรับเปลี่ยนระบบค่าตอบแทนที่เป็นธรรม มีมาตรฐาน เหมาะสมสอดคล้องกับภาระงาน โดยปรับปรุง วิธีการกำหนดและพิจารณาค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ของบุคลากรภาครัฐให้มีมาตรฐาน เหมาะสมกับ ลักษณะงานและภารกิจรวมถึงสามารถเทียบเคียงกับตลาดการจ้างงานได้อย่างสมเหตุสมผล โดยไม่ให้เกิด ความเหลื่อมล้ำของค่าตอบแทนและสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ระหว่างบุคลากรของรัฐ

3) พัฒนาศักยภาพภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิด วิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐ ให้มีสมรรถนะใหม่ ๆ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ทักษะด้านดิจิทัล มีทัศนคติและ กรอบความคิดในการทำงานเพื่อให้บริการประชาชนและอำนวยความสะดวกภาคเอกชนและภาคประชาสังคม เพื่อประโยชน์ของการพัฒนาประเทศ สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้าง คุณธรรมและจริยธรรมการปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุก และมองไปข้างหน้าสามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม และมีสำนึกในการ ปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและความสุจริต ปฏิบัติงานตามหลักการและหลักวิชาชีพด้วยความเป็นธรรม และเสมอภาค กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้อง คำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมมากกว่าประโยชน์

ของส่วนตน ตลอดจนส่งเสริมให้มีการคุ้มครองและปกป้องบุคลากรภาครัฐที่กล้ายึดหลักในการกระทำที่ถูกต้อง และมีพฤติกรรมปฏิบัติงานตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

4) สร้างผู้นำทางยุทธศาสตร์ในหน่วยงานภาครัฐทุกระดับอย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ

เพื่อให้ผู้นำและผู้บริหารภาครัฐมีความคิดเชิงกลยุทธ์ มีความเข้าใจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม ทั้งระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ ระดับภูมิภาค และระดับโลก มีความสามารถในการนำหน่วยงาน และมีคุณธรรมจริยธรรมในการบริหารงานเพื่อประโยชน์ของส่วนรวม เป็นทั้งผู้นำทางความรู้และความคิด ผลักดันภารกิจ นำการเปลี่ยนแปลง พัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้ร่วมงาน และต่อสังคม เพื่อรองรับการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติระยะยาว โดยต้องได้รับการปรับเปลี่ยนกระบวนการทางความคิดให้ตนเองมีความเป็นผู้ประกอบการสาธารณะ เพิ่มทักษะให้มีสมรรถนะที่จำเป็น และเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม อันจะช่วยให้สามารถแสดงบทบาทของการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง เพื่อสร้างคุณค่าและประโยชน์สุขให้แก่ประชาชน

- เป้าหมายของแผนย่อย 200501 บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงาน เพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนในการพัฒนาบุคลากรภาครัฐผ่านการจัดทำแผนทรัพยากรบุคคล และแผนความก้าวหน้าในสายงานและวิชาชีพของบุคลากรภายในกรมที่รองรับแผนปฏิบัติราชการกรม และสามารถนำไปใช้ได้จริงในทางปฏิบัติ ตลอดจนส่งเสริมให้บุคลากรมีความผูกพันและรักองค์กร มุ่งทำประโยชน์ให้แก่ประชาชน รวมถึงมีคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติราชการ สามารถส่งผลกระทบต่อดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 และดัชนีคุณธรรมและจริยธรรมของบุคลากรภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 93

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานของกรมในด้านการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐจะช่วยให้สนับสนุนให้ดัชนีความผูกพันของบุคลากรภาครัฐ และดัชนีคุณธรรมและจริยธรรมของบุคลากรภาครัฐมีแนวโน้มที่ดีขึ้นระดับประเทศ

(14) ประเด็นที่ 21 การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (รอง)

(14.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 210001 ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนาองค์กรอย่างมีธรรมาภิบาล และโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เสริมสร้างพฤติกรรมและจริยธรรมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต โดยกำหนดเป้าหมายให้สามารถผ่านตัวชี้วัดการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ให้ได้คะแนนตั้งแต่ 90 คะแนน เป็นต้นไป สามารถส่งผลการบรรลุเป้าหมายดัชนีการรับรู้การทุจริตของประเทศไทยในภาพรวมอยู่ในอันดับ 1 ใน 54 และ/หรือได้คะแนนไม่ต่ำกว่า 50 คะแนน ผ่านกระบวนการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

(14.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 3.1 การป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ

- แนวทางการพัฒนา

1. ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต เป็นภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน โดยการปฏิบัติหน้าที่ราชการอย่างเปิดเผย โปร่งใส ถูกต้อง เป็นธรรม ไม่คดโกง รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน การสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน หัวหน้าส่วนราชการ หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ หรือผู้บังคับบัญชาที่มีมาตรการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรในการป้องกันและปราบปราม

การทุจริต และประพฤตินิชอบและเป็นตัวอย่างในการบริหารงานด้วยความซื่อตรงและรับผิดชอบ กรณีปล่อยปละละเลยไม่ดำเนินการให้ถือเป็นความผิดวินัยหรือความผิดทางอาญา ตลอดจนการสร้างจิตสำนึก และค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยการสนับสนุนให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐเข้ามามีส่วนร่วมเป็นเครือข่ายต่อต้านการทุจริตในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ติดตามพฤติกรรมเสี่ยงและแจ้งเบาะแส เพื่อสกัดกั้นมิให้เกิดการทุจริตประพฤตินิชอบได้ โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานด้านการป้องกัน และปราบปรามการทุจริต ให้มีความปลอดภัยในการปฏิบัติงานมีความก้าวหน้าในเส้นทางอาชีพ และควรมีมาตรการยกระดับความสามารถของหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานระดับต่ำกว่า กรม โดยเฉพาะหน่วยงานที่มีหน้าที่ในการอนุมัติ อนุญาต ให้มีการพัฒนา เสริมสร้างและต่อยอดองค์ความรู้ และทักษะการเปิดเผยข้อมูลการป้องกันการทุจริต และการให้บริการสาธารณะผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน ให้มีคุณภาพ ครบถ้วน สมบูรณ์ ถูกต้อง ทั้งนี้ ควรให้ความสำคัญกับการพัฒนาการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร และระบบคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแสการทุจริตที่มีประสิทธิภาพ สนับสนุนการเปิดเผยข้อมูลให้เป็นไปตามหลักสากลและพัฒนาการเปิดเผยข้อมูลภาครัฐเพื่อให้ประชาชนรับรู้และมีส่วนร่วม เพื่อการเฝ้าระวัง และลดโอกาสการทุจริต

2. ปรับระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการลดการใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ เช่น การนำระบบเทคโนโลยีเข้ามาใช้แทนการใช้ดุลพินิจ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน การสร้างมาตรฐานที่โปร่งใสในกระบวนการบริการของภาครัฐ โดยสนับสนุนกระบวนการตั้งคณะกรรมการให้มีความโปร่งใสเพื่อมาทำหน้าที่เป็นกลไกตรวจสอบและเสริมสร้างหน่วยงานตรวจสอบภายในให้เป็นกลไกอิสระเป็นมืออาชีพในการเฝ้าระวังการทุจริตในหน่วยงาน โดยทุกหน่วยงานของรัฐต้องพัฒนาระบบการตรวจสอบภายในของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ เพื่อสนับสนุนให้เกิดกระแสการตรวจสอบอย่างจริงจัง ตลอดจนลดขั้นตอนกระบวนการและระยะเวลาในการปฏิบัติงานด้วยวิธีปฏิบัติที่ชัดเจนตรวจสอบได้ มาตรการและกลไกที่มีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกันการใช้ดุลพินิจ ปรับปรุงแก้ไขกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดการใช้ดุลพินิจของผู้มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติ อนุญาต รวมถึงการสร้างความโปร่งใสในการบริการข้อมูลภาครัฐทั้งระบบ โดยพัฒนาระบบข้อมูลดิจิทัลที่กำหนดกฎเกณฑ์ กติกา กระบวนการขั้นตอนการดำเนินงาน การเข้าถึงข้อมูล รวมถึงข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างและการใช้งบประมาณของหน่วยงานภาครัฐ เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลสาธารณะ สร้างความโปร่งใส และส่งเสริมให้มีการตรวจสอบการบริหารจัดการของภาครัฐ โดยสาธารณชน ซึ่งรวมถึงการมีกลไกที่เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการตรวจสอบการจัดซื้อจัดจ้างและการดำเนินการภาครัฐ เพื่อบูรณาการการทำงานของรัฐบาลและประชาชน รวมถึงส่งเสริม สนับสนุน การตื่นตัวและเพิ่มขีดความสามารถของประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันการทุจริตและประพฤตินิชอบที่มีอยู่ใกล้ตัว โดยมีมาตรการสนับสนุนและคุ้มครองผู้ชี้เบาะแสที่สามารถ สร้างความเชื่อมั่นและมั่นใจให้กับผู้ให้เบาะแส มีการประสานเชื่อมต่อการทำงานระหว่างเครือข่ายภาคประชาชนเองหรือกับหน่วยงานให้เป็นไปอย่างไร้รอยต่อ โดยยังคงอัตลักษณ์ของเครือข่าย และมีการดำเนินงานในทิศทางเดียวกัน

3) สนับสนุนกลไกและบูรณาการการทำงานเพื่อการป้องกันการทุจริต โดยเฉพาะ ในระบอบราชการ โดยผลักดันให้การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ มีความเชื่อมโยงกับการยกระดับค่าคะแนนดัชนีการรับรู้การทุจริต และจัดให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนและพัฒนาองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งในการปฏิบัติงานต่อไป

- เป้าหมายของแผนย่อย

210101 ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต

210102 คดีทุจริตรายหน่วยงาน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนในการสร้างและส่งเสริมวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริตผ่านกระบวนการขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและองค์กรคุณธรรม ซึ่งมีส่วนช่วยสนับสนุนให้เกิดการบรรลุเป้าหมายการผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ของกรมไม่น้อยกว่า 90 คะแนน และไม่ให้เกิดการทุจริตรายหน่วยงาน

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานด้านการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบของกรมจะมีส่วนสนับสนุนในหน่วยงานภาครัฐของประเทศไทยมีคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงานภาครัฐที่ได้คะแนนไม่น้อยกว่า 85 คะแนน ภายในปี 2570 และลดจำนวนคดีทุจริตรายหน่วยงานในภาพรวมของประเทศ

(15) ประเด็นที่ 22 กฎหมายและกระบวนการยุติธรรม (รอง)

(15.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 220001 กฎหมายเป็นเครื่องมือให้ทุกภาคส่วนได้ประโยชน์จากการพัฒนาประเทศอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ มุ่งเน้นการพัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประเทศชาติ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้ได้รับประโยชน์จากการดำเนินการที่เกี่ยวข้องอย่างรอบด้าน ซึ่งจะมีส่วนช่วยให้คะแนนเฉลี่ย 5 ปัจจัยของดัชนีนิติธรรม ได้แก่ 1.การจำกัดอำนาจรัฐ 2. ปราศจากการคอร์รัปชัน 3. รัฐบาลโปร่งใส 4. สิทธิขั้นพื้นฐาน และ 5 ความเป็นระเบียบและความมั่นคงไม่น้อยกว่า 0.65 คะแนนภายในปี 2570)

(15.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ 220101 การพัฒนากฎหมาย

- แนวทางการพัฒนา

พัฒนากฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับบริบทและเอื้อต่อการพัฒนาประเทศ โดยวิเคราะห์ผลกระทบอย่างรอบด้าน คำนึงถึงสภาพปัญหาและประเมินผลสัมฤทธิ์ ทบทวนความจำเป็นความเหมาะสมของกฎหมายที่มีอยู่ทุกลำดับชั้นของกฎหมาย ยกเลิกหรือปรับปรุงกฎหมายที่ล้าสมัยหรือมีเนื้อหาที่ไม่จำเป็น หรือเป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ เพื่อให้กฎหมายทันสมัย ไม่มีความซ้ำซ้อน ลดความเหลื่อมล้ำ มีความเป็นธรรมในสังคม และกระจายความเจริญทางเศรษฐกิจและสังคม สอดคล้องกับข้อตกลงระหว่างประเทศที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชนโดยรวม ให้เอื้อต่อการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐในการพัฒนาประเทศ เพื่รองรับการพัฒนาภูมิภาคและจังหวัดที่มีประสิทธิภาพ เอื้อต่อการใช้นวัตกรรมทั้งในภาครัฐและเอกชนให้สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป และเอื้อต่อการประกอบธุรกิจทั้งในและต่างประเทศในทุกภาคการผลิต โดยเฉพาะการกำหนดวงรอบในการทบทวนแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา รวมทั้งการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายทุกกรอบระยะเวลาที่กำหนด

- เป้าหมายของแผนย่อย 220101 กฎหมายไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาภาครัฐ และภาคเอกชนอยู่ภายใต้กรอบกฎหมายที่มุ่งให้ประชาชนในวงกว้างได้รับประโยชน์จากการพัฒนาประเทศโดยทั่วถึง

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ ผ่านการผลักดัน ปรับปรุง และพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของกรมให้มีประสิทธิภาพ ทันสมัย และเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ประชาชนผู้ใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาของชาติ

- Contribution ต่อเป้าหมาย การพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยไม่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาประเทศ จะส่งผลทางอ้อมให้ค่าเฉลี่ยในทุกมิติของระดับความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีต่อกระบวนการยุติธรรมมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

(16) ประเด็นที่ 23 การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (รอง)

(16.1) เป้าหมายระดับประเด็นของแผนแม่บทฯ

- เป้าหมาย 230001 ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนแม่บทฯ งานวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก มีส่วนในการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีศักยภาพ ก่อให้เกิดการสร้างเชื่อมั่นและยอมรับในการดูแลสุขภาพ รวมถึงงานวิจัยและนวัตกรรมที่ยกระดับการสร้างความสามารถในการแข่งขันทั้งการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ทำให้เกิดการลดรายได้ในการนำเข้ายาจากต่างประเทศ และเพิ่มรายได้การยกระดับบนฐานการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการสร้างความสามารถในการแข่งขันให้กับประเทศผ่านการสนับสนุนให้บรรลุตัวชี้วัดความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีและด้านโครงสร้างทางวิทยาศาสตร์ ไม่เกินอันดับที่ 30 ภายในปี 2570

(16.2) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ

● แนวทางการพัฒนา

1) พัฒนาเกษตรสร้างมูลค่า โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคการเกษตรเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ เกษตรอัตลักษณ์ เกษตรปลอดภัย เกษตรชีวภาพ เกษตรแปรรูปและเกษตรอัจฉริยะ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตทั้งในเชิงปริมาณ คุณภาพ และความหลากหลายของผลผลิต รวมทั้งพัฒนากลไกการจัดสรรผลประโยชน์อย่างเป็นธรรม เพื่อยกระดับรายได้ ลดรายจ่ายและลดปัจจัยเสี่ยงในการทำการเกษตรให้กับเกษตรกร ตลอดจนรักษาความหลากหลายทางชีวภาพ และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การพัฒนาสายพันธุ์พืชและสัตว์ การลดต้นทุนแรงงานและปัจจัยการผลิต การพยากรณ์อากาศและวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงเพื่อการเกษตร การรักษาและแปรรูปผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร

2) พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมต่อเนื่องจากการพัฒนาระบบคมนาคม อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยาและเครื่องสำอาง รวมทั้งการใช้พลังงานทางเลือก เพื่อส่งเสริมการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์ และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงานและคาร์บอน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่งและข้อมูลขนาดใหญ่

3) พัฒนาบริการแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคบริการเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ การบริการทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน และการบริการขนส่งและโลจิสติกส์ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ระบบแพทย์ปฐมภูมิ การดูแลผู้สูงอายุ การบริการทางการแพทย์แบบแม่นยำ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์และวัฒนธรรม และการกระจายสินค้า ระบบโลจิสติกส์อัจฉริยะ

- เป้าหมายของแผนย่อย 230101 ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทหลักภายใต้ภารกิจกรมเพื่อสนับสนุนการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจ โดยเฉพาะสามารถนำองค์ความรู้ที่เกิดขึ้นนำไปใช้ในการส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ โดยเฉพาะพัฒนาการเกษตรสร้างมูลค่า อุตสาหกรรมแห่งอนาคต และบริการแห่งอนาคตให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรม ผ่านช่องทางศูนย์ส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการ หรือช่องทางอื่น ๆ ที่กรมดำเนินการ

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินงานพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถทำให้ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการสร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นผ่านการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมที่มุ่งสนองปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนและการสร้างความสามารถในการแข่งขัน และนำไปสู่การถ่ายทอดองค์ความรู้และต่อยอดผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในวงกว้าง ซึ่งจะไปสนับสนุนให้เกิดการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายด้านการวิจัยและพัฒนาของภาคเอกชนไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ภายในปี 2570

(16.3) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านสังคม

- แนวทางการพัฒนา

1) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศทุกกลุ่ม ตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็กวัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ รวมทั้งการบูรณาการข้ามศาสตร์วิชาเพื่อสร้างนวัตกรรมทางสังคมอย่างตรงจุด ยกระดับคุณภาพชีวิต โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การส่งเสริมโภชนาการและสุขภาวะที่ดีและทั่วถึง การพัฒนาคนให้มีวินัย ความรับผิดชอบ จิตสาธารณะ และการเคารพสิทธิและความเท่าเทียมในสังคม การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 การยกระดับคุณภาพของบุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุ ระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา

2) สร้างความเสมอภาคทางสังคม โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในสังคม เพื่อลดความแตกต่างทางด้านรายได้ รายจ่าย การเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐาน และเพิ่มความเสมอภาคในกระบวนการยุติธรรม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ การจัดการที่ดินทำกิน ระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและกระจายอำนาจ การเข้าถึงบริการสาธารณะและกระบวนการยุติธรรม

- เป้าหมายของแผนย่อย 230201 คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ มีบทบาทหลักภายใต้ภารกิจกรม เพื่อสนับสนุนองค์ความรู้ งานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพประชาชนและช่วยลดรายจ่ายด้านสาธารณสุขของประเทศ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาคนไทยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีในทุกกลุ่มวัย และมีส่วนช่วยสร้างความเสมอภาคทางสังคมให้ได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะการนำผลงานวิจัยมาเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งมีส่วนช่วยให้การบรรลุเป้าหมายดัชนีวัดกรรมเชิงสังคม (ร้อยละของผลสัมฤทธิ์ในการยกระดับคุณภาพทางสังคมจากผลการวิจัยฯ) มีแนวโน้มที่ดีขึ้น

- Contribution ต่อเป้าหมาย การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเพื่อมุ่งแก้ไขปัญหสุขภาพของประเทศอย่างตรงจุดจะมีส่วนสนับสนุนให้ประเทศไทยมีการลงทุนในงบประมาณสนับสนุนงานวิจัยเชิงสังคมให้สูงขึ้นไม่น้อยกว่า 4,500 ล้านบาทต่อปี

(16.4) แผนย่อยของแผนแม่บทฯ การวิจัยพัฒนานวัตกรรม ด้านสิ่งแวดล้อม

- แนวทางการพัฒนา

ศึกษาความหลากหลายทางชีวภาพ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการอนุรักษ์และฟื้นฟูความหลากหลายทางชีวภาพของทรัพยากรทางบก ทางน้ำ และทางทะเล เพื่อให้รักษาความอุดมสมบูรณ์ทางชีวภาพของประเทศ และนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดในเชิงเศรษฐกิจและสังคม โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ พันธุ์พืชและสัตว์ป่าเฉพาะถิ่นหายาก แหล่งกำเนิดของพันธุ์ไม้ ความหลากหลายชีวภาพ และการใช้ประโยชน์ในระบบนิเวศ ธรณีวิทยาทางทะเล การบริหารจัดการประมงทะเล สิ้นแร่

- เป้าหมายของแผนย่อย 230301 การประยุกต์ใช้ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ในการเพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจสีเขียวอย่างยั่งยืนเพิ่มขึ้น

- การบรรลุเป้าหมายตามแผนย่อยของแผนแม่บทฯ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของการอนุรักษ์และคุ้มครองพันธุ์พืชสมุนไพรตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 ดังนั้นจึงมีการพัฒนาองค์ความรู้และวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความหลากหลายและแหล่งกำเนิดของสมุนไพร รวมถึงการใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสม เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการประยุกต์ใช้ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมในการเพิ่มมูลค่าของเศรษฐกิจสีเขียวอย่างยั่งยืนเพิ่มขึ้น

- Contribution ต่อเป้าหมาย การดำเนินการพัฒนาองค์ความรู้และวิจัยในส่วนที่เกี่ยวข้องกับความหลากหลายและแหล่งกำเนิดของสมุนไพร รวมถึงการใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสม มีส่วนสนับสนุนโดยอ้อมเพื่อให้ดัชนีเศรษฐกิจสีเขียวของประเทศไทย ไม่เกินอันดับที่ 80 ภายในปี 2570

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 ผลผลิตทั้งหมดรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ 4.5 ต่อปี

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 2 การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตร และผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูง

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 พัฒนาการท่องเที่ยวตามแนวคิดโมเดลอารมณ์ดีมีความสุข ในแผนการปฏิรูปประเทศด้านเศรษฐกิจ ฉบับปรับปรุง

3) หมายเหตุที่ 4 ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าหมายที่ 1 ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ 1.1 สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ 1.7

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 2 การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย

1) ฝสานความโดดเด่นของอัตลักษณ์ความเป็นไทยกับบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพรูปแบบใหม่ที่จะนำไปสู่การสร้างสังคมสูงวัยที่มีสุขภาวะ

กลยุทธ์ที่ 3 การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.1 ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้รองรับกับการยกระดับอุตสาหกรรม

3) พัฒนาศูนย์การผลิตและสนับสนุนการจัดตั้งโรงงานต้นแบบเภสัชชีวภัณฑ์ ยา สมุนไพร และวัคซีนที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานสากล

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 ส่งเสริมการลงทุนและการนำผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และสุขภาพออกสู่ตลาด

กลยุทธ์ที่ 4 การสร้างเสริมขีดความสามารถทางวิชาการด้านการศึกษา วิจัย และเทคโนโลยีทางการแพทย์

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.3 พัฒนาศูนย์การวิจัย

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.4 สร้างระบบนิเวศการวิจัยให้เอื้อต่อการนำเทคโนโลยีนวัตกรรมมาต่อยอดในเชิงพาณิชย์

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.5 สร้างเครือข่ายความร่วมมือการวิจัยและพัฒนาระหว่างประเทศ

กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย

กลยุทธ์ย่อยที่ 5.1 บริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ

1) สนับสนุนให้ภาคเอกชนเข้ามาร่วมผลิตและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์

2) ส่งเสริมให้เกิดการกระจายกำลังคนด้านสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ 5.3 พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศเพื่อสนับสนุนบริการทางการแพทย์

1) สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการเพิ่มประสิทธิภาพ ลดภาระงาน และแก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากร

2) จัดทำฐานข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประเทศ

4) หมายเหตุที่ 7 ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

เป้าหมายที่ 2 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มีศักยภาพสูงในการดำเนินธุรกิจสามารถยกระดับและปรับตัวเข้าสู่การแข่งขันใหม่

ตัวชี้วัดที่ 2.3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ที่เป็นผู้ส่งออกรายใหม่เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า 2,000 รายต่อปี

เป้าหมายที่ 3 วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงและได้รับการส่งเสริมอย่างมีประสิทธิภาพจากภาครัฐ

ตัวชี้วัดที่ 3.1 จำนวนสตาร์ทอัพ ซีรีส์ซี ขึ้นไป เพิ่มขึ้นเป็น 20 รายในปี 2570

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 การพัฒนาระบบนิเวศให้เอื้ออำนวยต่อการทำธุรกิจและการยกระดับความสามารถในการแข่งขันของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.2 เพิ่มความสะดวกในทุกขั้นตอนของการประกอบธุรกิจของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

กลยุทธ์ย่อยที่ 1.3 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัลและระบบมาตรฐานให้วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงได้ด้วยต้นทุนต่ำ

กลยุทธ์ที่ 2 การพัฒนาแพลตฟอร์มเชื่อมโยงฐานข้อมูลวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม และส่งเสริมให้วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมเข้าสู่ระบบ

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 พัฒนาระบบคลังข้อมูลและความรู้สำหรับการให้บริการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมให้เป็นระบบออนไลน์ และระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ครบวงจร

กลยุทธ์ที่ 4 การส่งเสริมการพัฒนา วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ให้เป็นผู้ประกอบการในยุคดิจิทัล

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.4 ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมภายในสาขาและกับรายใหญ่ภายในห่วงโซ่อุปทาน

5) หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน
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
และเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดนมีมูลค่า 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 สนับสนุนการพัฒนาพื้นที่และเมืองด้วยความร่วมมือของภาคส่วน
ต่าง ๆ หลากหลายรูปแบบ

6) หมวดหมู่ที่ 9 ไทยมีความยากจนลดลง และคนไทยทุกคนมีความคุ้มครองทางสังคม
ที่เพียงพอ เหมาะสม

เป้าหมายที่ 2 คนไทยทุกช่วงวัยได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

ตัวชี้วัดที่ 2.1 ดัชนีรวมของความคุ้มครองทางสังคมมีค่าไม่ต่ำกว่า 100

3) ความคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงวัย

(1) สัดส่วนของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่เข้าถึงบริการดูแลระยะยาว
ด้านสาธารณสุขในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพิ่มขึ้นเป็นไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70)

กลยุทธ์การพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 3 การยกระดับความคุ้มครองทางสังคมสำหรับคนทุกช่วงวัย

กลยุทธ์ย่อยที่ 3.3 ยกระดับความคุ้มครองทางสังคมเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

7) หมวดหมู่ที่ 12 ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์การพัฒนา
แห่งอนาคต

เป้าหมายที่ 1 คนไทยได้รับการพัฒนาอย่างเต็มศักยภาพในทุกช่วงวัย มีสมรรถนะ
ที่จำเป็นสำหรับโลกยุคใหม่ มีคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคม มีคุณภาพ จริยธรรม และมีภูมิคุ้มกัน
ต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างพลิกโฉมฉับพลันของโลก สามารถดำรงชีวิตร่วมกันในสังคมได้อย่างสงบสุข

ตัวชี้วัดที่ 1.5 ผลผลิตภาพแรงงานไม่ต่ำกว่าร้อยละ 4 ต่อปี

ตัวชี้วัดที่ 1.6 จำนวนผู้สูงอายุที่ประสบปัญหาความยากจนหลายมิติลดลงร้อยละ 20
ของจำนวนผู้สูงอายุที่ยากจนต่อปี

เป้าหมายที่ 2 กำลังคนมีสมรรถนะสูง สอดคล้องกับความต้องการของภาคการผลิต
เป้าหมาย 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) ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนบูรณาการและเชื่อมโยงความร่วมมือด้านการศึกษา ฝึกอบรม

2) พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการวางแผนและพัฒนากำลังคน

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.3 สร้างผู้ประกอบการอัจฉริยะที่มีความสามารถในการสร้าง และใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมตลอดกระบวนการผลิตและบริการ การจัดการและการตลาด โดย

- 1) การสร้างและพัฒนาทักษะองค์ความรู้รอบด้านที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจยุคใหม่
- 2) ส่งเสริมผู้ประกอบการในการสร้างนวัตกรรม

8) หมวดหมายที่ 13 ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

เป้าหมายที่ 1 การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้

ตัวชี้วัดที่ 1.1 ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

เป้าหมายที่ 2 ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว

ตัวชี้วัด 2.1 ผลการสำรวจรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ ในองค์ประกอบ ดัชนีรัฐบาลอิเล็กทรอนิกส์ 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 สร้างระบบบริหารภาครัฐที่ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนและพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะที่จำเป็นในการให้บริการภาครัฐดิจิทัล และปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มาตรการภาครัฐให้เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.1 ปรับระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลภาครัฐเพื่อดึงดูดและรักษาผู้มีศักยภาพมาขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ

กลยุทธ์ย่อยที่ 4.2. ยกเลิกกฎหมายที่หมดความจำเป็นและพัฒนากฎหมายที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ ตลอดจนปรับปรุงกระบวนการยุติธรรมให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น

2.2.3 นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ พ.ศ. 2566-2570

1. นโยบายและแผนความมั่นคงที่ 8 การป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด

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 หรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการและป้องกันโรคอุบัติใหม่ เพิ่มขึ้นปีละร้อยละ 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 ห้องปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์สำหรับคนสัตว์ สัตว์ป่า การบริหารจัดการระบบฐานข้อมูลดิจิทัลที่เกี่ยวข้องกับโรคติดต่ออุบัติใหม่ เพื่อตรวจจับโรคได้เร็วและทันต่อสถานการณ์ที่ทันสมัย โดยความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐ สถาบันการศึกษา องค์กรต่าง ๆ เพื่อแก้ไขปัญหาและลดผลกระทบจากโรคติดต่ออุบัติใหม่ และพัฒนาต่อยอดเทคโนโลยีที่คิดค้นต่อการผลิตเพื่อใช้ภายในประเทศให้เพียงพอ เพื่อป้องกันสถานการณ์อันจะส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของประเทศ

2.3 แผนระดับที่ 3 ที่เกี่ยวข้อง

1. แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ 3 (พ.ศ.2566-2580)
2. แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมของประเทศ พ.ศ. 2566 – 2570
3. แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 – 2570
4. แผนพัฒนาการท่องเที่ยวแห่งชาติ ฉบับที่ 3 (พ.ศ. 2566 - 2570)
5. แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาอุตสาหกรรมพืชกัญชงสู่เชิงพาณิชย์ (พ.ศ. 2566-2570)
6. ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ของ องค์การอนามัยโลก
7. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570 (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027)
8. นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (พ.ศ. 2561-2580)
9. แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566-2570

ส่วนที่ 3 ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) แห่งสหประชาชาติ

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน Sustainable Development Goals – SDGs

(1) เป้าหมายที่ 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 ร้อยละของพื้นที่เกษตรที่มีการทำการเกษตรอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

2.5 คงความหลากหลายทางพันธุกรรมของเมล็ดพันธุ์พืชที่ใช้เพาะปลูก สัตว์ในไร่นา และที่เลี้ยงตามบ้านเรือน 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 (การรักษาโดยใช้ยา ทางจิตสังคมและการฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการการติดตามผลการรักษา) สำหรับผู้ใช้สารเสพติด

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 โดยให้อัตราเติบโตสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ 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 สถานะทางเศรษฐกิจหรืออื่น 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 เสริมภูมิคุ้มกันและขีดความสามารถในการปรับตัวต่ออันตรายและภัยพิบัติทางธรรมชาติที่เกี่ยวข้องกับภูมิอากาศในทุกประเทศ

ตัวชี้วัด 13.1.2 จำนวนประเทศที่มีและดำเนินการตามยุทธศาสตร์การลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติระดับประเทศที่สอดคล้องกับกรอบการดำเนินงานเซนไดเพื่อลดความเสี่ยงจากภัยพิบัติ พ.ศ. 2558-2573

(8) เป้าหมายที่ (Goal) 17. เสริมความแข็งแกร่งให้แก่งlobalการดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน

เป้าหมายย่อย (Target)

17.6 ยกระดับหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยร่วมเติมเต็มโดยหุ้นส่วนความร่วมมือจากภาคส่วนที่หลากหลายซึ่งจะระดมและแบ่งปันความรู้ ความเชี่ยวชาญเทคโนโลยี และทรัพยากรทางการเงิน เพื่อจะสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกประเทศ โดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา

ตัวชี้วัด 17.6.1 จำนวนประเทศที่รายงานความก้าวหน้าตามกรอบการติดตามประสิทธิผลของการพัฒนาที่มีผู้มีส่วนได้เสียที่หลากหลาย ที่สนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน

ส่วนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.1 การวิเคราะห์ SWOT Analysis

กรมได้มีการวิเคราะห์สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยใช้เครื่องมือ SWOT Analysis ที่ครอบคลุมถึงสถานการณ์ปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายในได้รายละเอียด ดังนี้

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
S1: มีทรัพยากรด้านภูมิปัญญาและองค์ความรู้เป็นจำนวนมาก (ตำรับยาแผนไทยของชาติ 51,880 ตำรับ) S2: มีศักยภาพด้านการนำองค์กร การบริหารเชิงยุทธศาสตร์ การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และการจัดกระบวนการ (ได้รับ PMQA หมวด 1,2,3 และ 6) S3: มีศักยภาพในการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อประยุกต์ใช้ในการขับเคลื่อนภารกิจกรม (ได้รับ PMQA 4.0 ระดับ Advance) S4: มีโรงงานผลิตยาสมุนไพรต้นแบบ ห้องปฏิบัติการวิจัย และโรงพยาบาลในสังกัดกรม ที่มีความคล่องตัวในการพัฒนาบริการและวิชาการ S5: ภาควิชาที่หลายหลายและจำนวนมาก เพื่อร่วมขับเคลื่อนภารกิจกรม	W1: ยังขาดศักยภาพในการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ และการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรบุคคล เพื่อการขับเคลื่อนกรมอย่างเป็นรูปธรรม (ยังไม่ได้รับ PMQA หมวด 4 และ 5) W2: ช่องว่างระหว่างวัย (Gap Generation) พบว่า Gen Y มากกว่า Gen X คิดเป็น 32.5% (ยังขาดผู้มีประสบการณ์มากพอในการขับเคลื่อนระบบงานตามภารกิจและความต้องการของประชาชน) W3: การดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา เป็นไปอย่างล่าช้า มีข้อจำกัดด้านกฎหมาย W4: ผลการประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลของกรมต่ำกว่าเป้าหมายของประเทศ (ระดับ 2 จากเป้าหมายระดับ 4 ในปี 2570) W5: ความไม่แน่นอนและต่อเนื่องของการขับเคลื่อนในเชิงนโยบาย (ผู้บริหารระดับสูงเปลี่ยนแปลงแทบทุกปี)
โอกาส (Opportunities)	สิ่งคุกคาม (Threats)/ความเสี่ยง (Risk)
O1: นโยบายระดับประเทศมีพื้นที่ให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อขับเคลื่อนประเทศ (รัฐธรรมนูญ ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทฯ แผนฯ 13 BCG แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ และนโยบาย ก.สร.) O2: กระแสนิยมด้านการบริโภคสมุนไพรในประเทศ มีแนวโน้มสูงขึ้นต่อเนื่อง (56,994 ล้านบาท และเป็น 4 ของเอเชีย (Euromonitor International, September 2023)) O3: ผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นถึงร้อยละ 19.2 (2565) เป็นลูกค้ากลุ่มสำคัญที่กรมสามารถเพิ่มการเข้าถึงการให้บริการ O4: การเติบโตของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพชั้นนำของโลก (อันดับที่ 24 ของโลก คิดเป็น 29 billion US\$, Global Wellness Institute (2022)) O5: กระแสด้านดิจิทัลสุขภาพ (Digital Health) มีบทบาทสำคัญในการเข้าถึงบริการสุขภาพแก่ประชาชน และการจับจ่ายใช้สอย	T1: มี Fake News ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรอย่างต่อเนื่องและจำนวนมาก T2: ประชาชนยังไม่เชื่อมั่นในการดูแลสุขภาพตนเอง และการจัดบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก (ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองด้วยเจ็บป่วยด้วยยาสมุนไพรเพียง 1.12% และประชาชนเลือกใช้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเมื่อเจ็บป่วย เพียง 2.74% (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2566)) T3: ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการที่เกี่ยวข้อง มีข้อจำกัดในการเติบโต การเข้าถึงเทคโนโลยี และงานวิจัย T4: Global Boiling และปัญหาสิ่งแวดล้อม ส่งผลต่อโรคภัยไข้เจ็บ และการพัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพรองรับอุตสาหกรรมและบริการที่เกี่ยวข้อง T5: การฉกฉวยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรจากต่างประเทศ

หมายเหตุ การประเมินปัจจัยภายในและสิ่งแวดล้อมภายนอกนี้ปรับปรุงเมื่อ วันที่ 8 ตุลาคม 2566

4.2 จุดยืนและเข็มมุ่ง และความจำเป็นของแผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2567)

การพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อการยกระดับให้ “ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชียภายในปี 2570”

จากการวิเคราะห์ความจำเป็นเชิงนโยบาย ความต้องการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และสภาพการณ์ทางเศรษฐกิจ สังคม ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และโอกาสในการพัฒนาทางเศรษฐกิจ รวมถึงสถานการณ์ด้านโรคระบาด 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. สร้างสรรค์นวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข พืชเศรษฐกิจ หนุนเสริมการขับเคลื่อนประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ โดยมุ่งเน้น

1.1 วิจัย พัฒนา สร้างองค์ความรู้ นวัตกรรม การจัดการความรู้ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานของผลิตภัณฑ์สมุนไพร และบริการทางการแพทย์ ที่สามารถแก้ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคที่เกิดจากความเครียด รวมถึงโรคอุบัติใหม่ อุตบัติซ้ำ โดยเฉพาะการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 และสนับสนุนการสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์และบริการจากฐานของการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทยที่มีศักยภาพทางเศรษฐกิจ พร้อมทั้งการวิจัยเพื่อการยกระดับคุณภาพของผลิตภัณฑ์สมุนไพร และระบบบริการการแพทย์แผนไทยให้เกิดการใช้ประโยชน์ สามารถสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและสร้างความเชื่อมั่นจากบุคลากรทางการแพทย์ สังคม และผู้บริโภค

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

1.3 การสร้างสรรค์ธุรกิจจากฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร และการเสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันให้แก่ประชาชน ชุมชน วิสาหกิจชุมชน สถานประกอบการ ขนาดกลาง ขนาดย่อม และภาคเอกชนผู้ส่งออก ให้มีศักยภาพเชิงพาณิชย์ในระดับประเทศ รวมถึงการพัฒนายกระดับมาตรฐานระบบการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ ในรูปแบบทันสมัย ครบวงจร รองรับผู้ใช้บริการที่มีกำลังซื้อ กลุ่มนักธุรกิจ นักท่องเที่ยว โดยมุ่งเป้าในพื้นที่หลักสำคัญของประเทศ เช่น ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก พื้นที่การค้าชายแดนระหว่างประเทศ เมืองท่องเที่ยวหลัก

และเมืองท่องเที่ยวรองที่มีศักยภาพ และพื้นที่เป้าหมายเมื่อนานาชาติ (เชียงใหม่ อุดรธานี นครราชสีมา ชลบุรี ภูเก็ต สงขลา) รวมทั้งการเป็นทางเลือกที่สำคัญในการฟื้นคืนสุขภาพของกลุ่มผู้ป่วยจากต่างประเทศ ที่ต้องการมาพักฟื้นในประเทศไทย

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

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

2. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยเป็นทางเลือกทางการแพทย์ และเป็นที่ยึดของประชาชนที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพของประเทศ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ สุขภาพอย่างทั่วถึง มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลสุขภาพประชาชนในกลุ่มเปราะบาง (คนจน คนพิการ ผู้สูงอายุ ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม) พร้อมทั้งเป็นส่วนสำคัญที่จะทำให้เกิดการลดรายจ่าย ของประชาชนและประเทศ โดยมุ่งเน้น

2.1. การสร้างเสริมขีดความสามารถของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้เป็นทางเลือกทางการแพทย์ ที่ครอบคลุมประชาชนทุกสิทธิ ในการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ที่สามารถลดต้นทุนการดูแลสุขภาพตนเอง ลดการพึ่งพาการนำเข้ายาและเวชภัณฑ์จากต่างประเทศ และลดรายจ่ายด้านสุขภาพของประเทศ โดยมุ่งเน้น ให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบทบาทในการดูแลสุขภาพในระดับหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ (Primary care unit) เป็นลำดับแรกให้มากขึ้น เพื่อลดภาระของโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพและการดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์วิกฤติด้านสุขภาพ เพิ่มขึ้น

2.2. การนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเสริมสร้าง ภูมิคุ้มกัน รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพ รวมถึงลดความตึงเครียดของประชาชนจากผลกระทบจาก การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 หรือโรคติดต่ออื่น ๆ ทั้งโรคติดต่ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

2.3 การส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์ และบริการทางการแพทย์แผนไทย เพื่อการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อบรรเทาผู้สูงอายุ และลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพในประชากรสูงวัยของประเทศ

2.4 การนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เข้าถึงประชาชน ด้วยความสะดวก ปลอดภัย รวดเร็ว ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล และรูปแบบแพลตฟอร์มดิจิทัลที่สามารถรองรับ การให้บริการและการใช้บริการของประชาชนในทุกกลุ่มวัย

2.5 ส่งเสริม สนับสนุนวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์และบริการของร้านขายยาสมุนไพรให้ได้มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่น ของผู้ใช้บริการ พร้อมทั้งสนับสนุนพัฒนาขีดความสามารถแก่บุคลากรที่ให้บริการในร้านขายยาสมุนไพร

2.6 ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยคสส) 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 การแพทย์ทางเลือก มีขีดความสามารถในการแข่งขัน เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจไทยในต่างประเทศ โดยมุ่งเน้น

3.1 สร้างระบบนิเวศเพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสมุนไพรเพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขัน ดังนี้

(1) การส่งเสริมและสนับสนุนวิชาการทางการแพทย์แผนไทย เพื่อการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศที่มุ่งลดการนำเข้าในกลุ่มสารสกัด ประกอบด้วย สารสกัด บัวบก สารสกัดกัญชา สารสกัดฟ้าทะลายโจร สารสกัดขมิ้นชัน พร้อมทั้งสนับสนุนความพร้อมของประเทศด้านห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐานเพื่อรองรับการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ พัฒนาระบบบริการของกรม เพื่อรองรับและสนับสนุนการดำเนินงานทางธุรกิจของอุตสาหกรรมสมุนไพร

(2) ส่งเสริม สนับสนุน แนวทาง มาตรการ กลไกทางวิชาการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจดทะเบียนสิทธิบัตรและสิทธิบัตรทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร และการจัดการองค์ความรู้และกฎหมายทางการแพทย์แผนไทยเพื่อสร้างโอกาสและคุณค่าทางเศรษฐกิจ

(3) ส่งเสริม สนับสนุน วิทยาการและเทคโนโลยีทางวิชาการ และการบริการเพื่อเพิ่มมูลค่าการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรจากตลาดดิจิทัล ผ่านระบบพาณิชย์

อิเล็กทรอนิกส์ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ประกอบการได้กระจายสินค้าในระดับประเทศและนานาชาติ (National Marketing Platform)

(4) การรื้อปรับระเบียบและกฎหมายทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ให้เอื้อต่อการดำเนินงานเชิงพาณิชย์และสามารถแข่งขันได้ในเวทีการค้าระดับสากล

3.2 การส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยและบริการทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้มูลค่าทางเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดี (Wellness Economy) ผ่านการขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์และบริการดังกล่าวให้เป็นตราสินค้าของชาติเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Aging Brand) ทางเลือกในการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเวชสำอาง ทางเลือกในการดูแลสุขภาพในกลุ่มเฉพาะโรคและกลุ่มที่นำไปใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์ที่สามารถต่อยอดเป็นผลิตภัณฑ์ที่หลากหลาย ที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ พร้อมทั้งผลักดันและต่อยอดการพัฒนา Herbal champions ที่มีความเข้มแข็งตามแนวทาง ดังนี้

(1) กลุ่มสมุนไพร Herbal Champions กลุ่มที่ 1 ที่มีศักยภาพในการแข่งขัน และส่งออกสู่นานาชาติ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพเพื่อให้เกิดการยอมรับในระดับมาตรฐานสากล การสนับสนุนทางวิชาการเพื่อการพัฒนาห่วงโซ่คุณค่าทั้งการผลิต การแปรรูป และการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีความเข้มแข็ง การใช้กลไกเชิงภารกิจของกรมมาบูรณาการเครือข่ายให้เชื่อมโยงห่วงโซ่คุณค่าทางธุรกิจให้มีความเข้มแข็ง พร้อมทั้งการแสวงหาความเป็นเลิศในระดับนานาชาติเพื่อการเทียบเคียง การพัฒนาวิชาการและการสร้างสรรค์นวัตกรรมเพื่อหนุนเสริมการแข่งขัน และการส่งเสริมและสนับสนุน การสร้างแบรนด์และการตลาด 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 การขับเคลื่อนงานวิชาการเชิงรุก เพื่อสร้างการยอมรับและกระตุ้นกระแสการบริโภคและการใช้ประโยชน์เพื่อสุขภาพ พร้อมทั้งร่วมมือกับองค์กรภาคีเครือข่ายในการยกระดับสู่การพัฒนาเชิงพาณิชย์และความสามารถของประเทศในการเป็นแหล่งพัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพ เพื่อการรองรับความต้องการเฉพาะด้าน ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ประกอบด้วย หญ้าหวาน กระเจี๊ยบแดง พริก

- เครื่องสำอาง ประกอบด้วย ว่านหางจระเข้

- ผลิตภัณฑ์สปา ประกอบด้วย ไพล

- ผลิตภัณฑ์เพื่อเสริมภูมิคุ้มกันให้แก่วัยรุ่น ประกอบด้วย กระชาย ฟ้าทะลายโจร

(3) กลุ่มสมุนไพร Herbal Champions กลุ่มที่ 3 เพื่อการขับเคลื่อนเศรษฐกิจมูลค่าสูง สามารถส่งเสริมอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณค่าและมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น มุ่งเน้นการส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและได้มาตรฐานแบบครบวงจร การสื่อสารองค์ความรู้ทางการแพทย์และการใช้ประโยชน์ที่ถูกต้อง การประสานความร่วมมือกับเครือข่ายผู้ผลิตเพื่อการพัฒนากระบวนการผลิตในวัตถุประสงค์ทางการแพทย์

และการส่งเสริม สนับสนุนวิชาการเพื่อการพัฒนาการปลูกที่ได้มาตรฐานสำหรับใช้เป็นวัตถุดิบสำคัญทางการแพทย์ การแสวงหาความร่วมมือกับองค์กรทั้งในและต่างประเทศเพื่อยกระดับมาตรฐานทางการแพทย์ประกอบด้วย

- กลุ่มผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และอาหารเพื่อสุขภาพ ประกอบด้วย กัญชา และ กัญชง

(4) กลุ่มสมุนไพรที่เป็นเอกลักษณ์สำคัญของประเทศ หรือเป็นสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ หรือมีความน่าสนใจในอนาคตที่จะรองรับที่เกี่ยวข้อกับความจำเป็นทางสุขภาพ โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้แก่ กระเทียม-หอมแดงศรีสะเกษ ลำไยลำพูน สับปะรดภูเก็ต หอมเม่าสกลนคร พริกไทยจันทบุรี เป็นต้น มุ่งเน้นการส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาวิชาการเพื่อการยกระดับผลิตภัณฑ์เฉพาะกลุ่ม พร้อมทั้งส่งเสริมการรับรู้และการตระหนักในคุณค่าของสังคมและผู้บริโภค การพัฒนาให้เกิดเครือข่ายผู้ผลิต แปรรูป และการตลาดในพื้นที่เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจในชุมชน

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

3.4 ยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการผลิต พัฒนาบุคลากร องค์ความรู้ และวิชาการ เทคโนโลยีและวิทยาการ และการพัฒนาฝีมือแรงงานทางการแพทย์ดั้งเดิมของโลก โดยพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรแพทย์แผนไทย บุคลากรนวดไทย บุคลากรในธุรกิจสปาและความงาม ให้เป็นอาชีพที่ได้รับการยอมรับ 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 สร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรในสถานการณ์ฉุกเฉินและวิกฤตเศรษฐกิจของประเทศ โดยผ่านกลไกประชารัฐชุมชนและหมอพื้นบ้าน ผ่านการน้อมรับแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียงและโคกหนองนาโมเดล เพื่อให้เกิดแนวคิดการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ (Herbal Village) ผ่านการพัฒนาแบบการดำเนินการที่เหมาะสม เพื่อส่งเสริมให้เกษตรกรและประชาชนในแต่ละครัวเรือนมีการปลูกสมุนไพรในครัวเรือนในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นผ่านแนวคิดอาหารเป็นยา สำหรับพืชผักสมุนไพรในส่วนที่เหลือกินเหลือเก็บจากการปลูกในครัวเรือนสามารถ

นำไปใช้สร้างรายได้ให้กับครัวเรือนและชุมชน รองรับปัญหาเศรษฐกิจที่มีความแปรปรวนและปัญหาการขาดแคลนอาหารที่ส่งผลกระทบต่อทั่วโลก ภายใต้การนำของปราชญ์ชุมชน หมอพื้นบ้าน หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีความรู้ความสามารถในการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ไปดูแลสุขภาพชุมชน ร่วมกับการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ

4. กรมเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย และเชื่อมโยงการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมระดับนานาชาติ รองรับการแข่งขันและเศรษฐกิจของประเทศ 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 การสร้างสรรค์นวัตกรรมการทำงานแบบบูรณาการภายในองค์กรและร่วมมือกับเครือข่าย พร้อมทั้งทบทวนภารกิจ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ทั้งในระดับกรม สำนัก กอง (Re-engineering) ที่ครอบคลุมทั้งการการปรับโครงสร้างองค์กร (Re-organization structure) การปรับปรุงสมรรถนะ (Re-competency) การปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐาน (Re-infrastructure) การปรับปรุงพันธกิจให้มีคุณค่าและวัฒนธรรมองค์กร (Re-mission value and culture) และปรับปรุงระบบบริหารจัดการงบประมาณ (Re-budgeting)

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

4.4 การยกระดับกรมสู่การเป็นองค์กรดิจิทัลในทุกภารกิจและบริการ เพื่อรองรับการให้บริการ หน่วยบริการ เครือข่าย และผู้ใช้บริการของกรม (Smart Service) โดยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลและแนวทางปฏิบัติที่ดีทั้งในและต่างประเทศมาใช้ในการสร้างความเชื่อมั่น 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 5 สารสำคัญของแผนปฏิรูปราชการรายปี (พ.ศ. 2567)

5.1 ภาพรวม

5.1.1 วิสัยทัศน์ของส่วนราชการ

องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ผสมพลังภาคีเครือข่าย เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

นิยามวิสัยทัศน์

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

2) การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ หมายถึง ประชาชนรู้จัก เชื้อมนั่น ชอบใช้ ผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรได้อย่างถูกต้อง รวมถึงระบบบริการสาธารณสุขของประเทศสามารถบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อ ตลอดจนยกระดับให้สมุนไพรสามารถเป็นที่พึ่งของประชาชนในภาวะปกติและภาวะวิกฤตของประเทศ

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

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

5.1.2 พันธกิจของส่วนราชการ

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัดกรองอนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

5.1.3 วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เกิดการพัฒนาผลงานทางวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพของประชาชน และสามารถต่อยอดให้เกิดการสร้างมูลค่าเพิ่มแก่เศรษฐกิจของประเทศและชุมชน

2. เพื่อพัฒนารูปแบบบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีคุณภาพมาตรฐานและเป็นต้นแบบที่ดี เพื่อนำไปใช้ในการส่งเสริมการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถบูรณาการกับการแพทย์หลักของประเทศ ได้อย่างไร้รอยต่อ และเป็นทางเลือกสำคัญในการดูแลสุขภาพของคนไทยที่สามารถลดรายจ่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

3. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบบริการจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพรที่มีศักยภาพสูง ให้สามารถนำไปสนับสนุนการสร้างรายได้ให้กับผู้ประกอบการ ชุมชน แรงงานที่เกี่ยวข้อง และประเทศชาติอย่างครบห่วงโซ่คุณค่า

4. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐของกรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความรู้ความสามารถในการขับเคลื่อนพันธกิจของกรม ให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชนให้เป็นไปอย่างมี ประสิทธิภาพ

5.1.4 เป้าประสงค์และตัวชี้วัดรวม (Ultimate Goal)

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. ประเทศไทยมีผลงานทางวิชาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อระบบสุขภาพของประเทศอย่างเป็นรูปธรรม ที่สามารถนำไปสู่ การสร้างความเชื่อมั่นที่ดีให้กับประชาชน	1.1 ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและ เลือกลงใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง (อ้างอิงผลจากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 2
2. ระบบบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพรของชาติ มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นของผู้ใช้และผู้รับบริการ และเป็นทางเลือกสำคัญในการดูแลสุขภาพของ คนไทย โดยเฉพาะในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และวัยทำงาน	2.1 ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและ เลือกลงใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ (อ้างอิงผลจาก การสำรวจอนามัยและสวัสดิการ โดยสำนักงาน สถิติแห่งชาติ)	ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 5
3. ประเทศไทยมีความเติบโตทางเศรษฐกิจจากฐานของ การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สามารถสร้างงาน สร้างอาชีพให้ประชาชน สร้างเศรษฐกิจแก่ชุมชนที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง และเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเอเชีย	3.1 มูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น (อ้างอิงผลจาก Euromonitor International)	ไม่น้อยกว่า 60,000 ล้านบาท
	3.2 อันดับของมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์ สมุนไพรมวลรวมในประเทศไทยอยู่ใน 3 อันดับแรกของเอเชีย (อ้างอิงผลจาก Euromonitor International)	อันดับ 5

5.1.5 แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรม (Strategic issues) สามารถแบ่งออกเป็น 4 เรื่อง (4 SMARTs) ดังนี้

1. พัฒนาศาสตร์ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)

2. พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service)

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

4. พัฒนานวัตกรรม วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

โดยในแต่ละประเด็นแผนปฏิบัติการ จะมีกลยุทธ์ มาตรการ แผนงาน และโครงการตามรายละเอียดในส่วนถัดไป

5.2 แผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติการรายปี (พ.ศ. 2567)

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

1. วัตถุประสงค์

1.1 เพื่อเสริมสร้างศักยภาพทางวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิภาพผ่านการพัฒนางานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชนที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศและระดับสากล

1.2 เพื่อยกระดับให้กรมเป็นศูนย์กลางทางวิชาการ วิจัย นวัตกรรมและฐานข้อมูลภูมิปัญญาในระดับชาติที่เชื่อมโยงการพัฒนาวิชาการทั้งในระดับชาติและนานาชาติ บนฐานนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล ภายใต้ระบบการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

1.3 เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการองค์ความรู้ การรวบรวมการใช้ประโยชน์และการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ให้สามารถเกิดการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยทั้งในมิติการพัฒนาาระบบสุขภาพ และมิติการเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขันให้กับประเทศไทย

2. เป้าหมาย ค่าเป้าหมาย และตัวชี้วัด

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. งานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทสำคัญ ในการดูแลสุขภาพประชาชนที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศและระดับสากล	1. จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และการสร้างมูลค่าเพิ่ม	15 เรื่อง
	1.1 จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์	13 เรื่อง
	1.2 จำนวนงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ	2 เรื่อง

เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
2. กรมเป็นศูนย์กลางทางวิชาการ วิจัย นวัตกรรมและฐานข้อมูล ภูมิปัญญาในระดับชาติที่เชื่อมโยง การพัฒนาวิชาการทั้งในระดับชาติ และนานาชาติ บนฐานนวัตกรรม และเทคโนโลยีดิจิทัล	2. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบดูแลสุขภาพด้วยภูมิ ปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Health Care TTM)	ร้อยละ 75
	2.1 ร้อยละของจำนวนยาแผนไทยของชาติที่ผ่านการ บันทึกลงและการบูรณาการฐานข้อมูล Herbal Medicinal Product Information System (HMPIS) และ Thai Traditional Digital Knowledge Library (TTDKL) ร่วมกัน	ร้อยละ 80
	3. จำนวนผลการวิจัยและนวัตกรรมวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ที่ได้รับการเผยแพร่ในกลุ่มประเทศอาเซียน และนานาชาติ	1 เรื่อง
	4. ร้อยละของนักวิชาการและประชาชนที่เข้าถึงการบริการ ทางวิชาการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกด้วยระบบดิจิทัลเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 20
	5. ร้อยละของความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์วิจัยคลินิก ด้านการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ	ร้อยละ 40
3. ระบบการบริหารจัดการ องค์ความรู้และนวัตกรรม การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก มีประสิทธิภาพ เป็นที่ยอมรับ และเป็นประโยชน์ ต่อการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ	5. ร้อยละของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	ร้อยละ 75
	5.1 ร้อยละของประชาชนที่ได้รับข้อมูลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้	ร้อยละ 60
	5.2 ร้อยละของประชาชนที่เชื่อมั่น และส่งต่อข้อมูลด้าน สุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	ร้อยละ 75

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 คຸ້ມครอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. เร่งรัดให้มีการรวบรวมและประกาศรับรองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยเกี่ยวกับตำรับ ยาแผนไทย ตำราการแพทย์แผนไทย และภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้าน ตลอดจนเร่งรัดและปรับปรุงการนำเข้า องค์ความรู้ดังกล่าวในรูปแบบดิจิทัล เพื่อให้เกิดระบบเฝ้าระวังคຸ້ມครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรและนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ส่งเสริมและพัฒนาวิชาการและงานวิจัยจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่ได้รับการคุ้มครองสู่การใช้ประโยชน์เพื่อให้เกิดการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องให้สามารถสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน ผ่านกลไกของคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย รวมถึงกระบวนการมีส่วนร่วมระหว่างหน่วยงานรัฐ เอกชน และชุมชน อย่างครบห่วงโซ่คุณค่า

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

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

กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. สังเคราะห์ความจำเป็นของสถานการณ์สุขภาพและความจำเป็นในการนำการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ ทั้งในปัจจุบันและอนาคต เพื่อกำหนดโจทย์วิจัยและสร้างองค์ความรู้และการพัฒนา พร้อมทั้งการบริหารหัวข้อการวิจัยในรายหัวข้อการวิจัยแบบครบวงจร เพื่อกำกับการวิจัยให้เป็นไปในทิศทางที่ตอบสนองต่อเป้าหมาย และหนุนเสริมการสร้างงานวิจัยของนักวิจัย

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

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

2.2 ส่งเสริมสนับสนุนการสร้างองค์ความรู้เชิงประจักษ์ทางการแพทย์ เพื่อการรับรองมาตรฐานของยาสมุนไพรไทยประเภทอื่น ๆ เช่น กระจับปี่ 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 การฟื้นฟูสุขภาพที่มีมาตรฐานและได้รับการยอมรับจากทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงวิจัยและพัฒนาบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ได้รูปแบบการบริการใหม่ ๆ ที่สามารถสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและหนุนเสริมการแข่งขันทางการแพทย์ดั้งเดิม กับต่างประเทศ พร้อมทั้งส่งเสริมสนับสนุนการสร้างคุณค่าและมูลค่าของบริการการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยให้เกิดรูปแบบใหม่ของการบริการ และถ่ายทอดไปยังผู้ประกอบการ สถานบริการ เพื่อการใช้ประโยชน์ในการพัฒนาบริการต่อไป

4. เสริมสร้างความเข้มแข็งและเพียงพอของงบประมาณอย่างหลากหลายแหล่งที่มาของงบประมาณ เพื่อการสนับสนุนการสร้างสรรคผลงานวิชาการ องค์ความรู้และนวัตกรรมคุณภาพเพื่อการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประเทศ

5. เร่งยกระดับขีดสมรรถนะทางการวิจัยในระดับเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่บุคลากรนักวิจัย สร้างปัจจัยและแรงจูงใจแก่นักวิจัยที่จะสร้างผลงานที่มีคุณภาพและท้าทายที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง พร้อมทั้งพัฒนาระบบการบริหารจัดการวิจัยที่มีประสิทธิภาพสูง ทันสมัย เพื่ออำนวยความสะดวก และลดขั้นตอนพร้อมสนับสนุนการทำวิจัยของนักวิจัยและประสานความร่วมมือให้เกิดการนำนักวิจัยที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาร่วมปฏิบัติงานกับกรม

6. พัฒนาต่อเนื่องทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ โดยการแสวงหาความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา สถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน และผู้ประกอบการทั้งในและต่างประเทศ เพื่อร่วมบูรณาการในการวิจัยและพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พร้อมส่งเสริมสนับสนุนการนำเทคโนโลยี เครื่องมือ และวิทยาการที่ทันสมัย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานสากล พร้อมทั้งการให้บริการจากผู้ใช้บริการภายนอกที่จะเข้ามาใช้ประโยชน์หรือขอคำปรึกษาในกระบวนการทางห้องปฏิบัติการวิจัยของกรม

7. สร้างระบบการบริหารจัดการเครือข่ายวิชาการ และแสวงหาความร่วมมือกับหุ้นส่วนทางยุทธศาสตร์ทั้งในและต่างประเทศเพื่อเร่งสร้างชุดความรู้และมาตรฐานวิชาการเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพที่บุคลากรทางการแพทย์มีความเชื่อมั่น

กลยุทธ์ที่ 3 นำวิทยาการเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาระบบการจัดระบบความรู้และฐานข้อมูลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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 และผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง เข้าถึงองค์ความรู้ที่ได้คุณภาพมาตรฐานจากกรมเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

3. เป็นแหล่งศูนย์กลางเพื่อการยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้มีดิจิทัลแพลตฟอร์มกลาง ในการรวบรวม แบ่งปัน การแลกเปลี่ยนวิชาการ เพื่อการพัฒนาวิชาการ และองค์ความรู้และเป็นช่องทางออนไลน์ เพื่อการเผยแพร่วิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่มีความถูกต้อง และเร่งจัดทำตำราวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบของ Digital Document และพัฒนา e-library เพื่อการบริการตำราและวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านระบบออนไลน์แก่ผู้ให้บริการ

4. สื่อสารและประชาสัมพันธ์ฐานข้อมูล สื่อวิชาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อกระตุ้นการรับรู้และนำไปใช้อย่างกว้างขวาง พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพ e-Journal ของกรม ให้มีความเป็นสากลและเชื่อมโยงกับสังคมวิชาการในประเทศและต่างประเทศ ส่งเสริมการจัดทำเนื้อหา และสื่อดิจิทัลในรูปแบบของตอนสั้น ๆ เพื่อให้ง่ายต่อการเรียนรู้ การแบ่งปัน และการร่วมแสดงความคิดเห็น ต่อความรู้ ในช่องทางสื่อสังคมต่าง ๆ เช่น YouTube, TikTok, Line, Facebook เป็นต้น

กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

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

2. บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อการสร้างต้นแบบหมู่บ้านที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการใช้สมุนไพร เพื่อการดูแลสุขภาพที่มีความเข้มแข็งในชุมชนอย่างครบวงจรคุณค่า โดยเฉพาะการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อใช้ส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุเชิงรุกในชุมชน เพื่อให้มีสุขภาพที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีศักดิ์ศรี และมีความสุขในการดำเนินชีวิตในสังคม ผ่านการส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรเพื่อเป็นยาและอาหารในชุมชน และครัวเรือน การนำแนวทางการดูแลสุขภาพเพื่อชะลอจำนวนผู้สูงอายุในชุมชนให้เป็นผู้สูงอายุติดบ้าน และติดเตียงให้ช้าที่สุด และสนับสนุนให้เกิดการผลิต แปรรูป และการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชน พร้อมทั้งมีการใช้ในพื้นที่อย่างกว้างขวาง

3. พัฒนาขีดความสามารถและกลไกการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เพื่อให้เป็นสื่อกลางในการถ่ายทอดความรู้ความเข้าใจในการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรอย่างถูกต้อง เหมาะสม และปลอดภัยในระดับชุมชน พร้อมทั้งบูรณาการ

ความร่วมมือกับหมอพื้นบ้าน ประชาชนชาวบ้าน และพระภิกษุสงฆ์ที่มีความรู้ในการใช้สมุนไพรเพื่อร่วมเป็นพลังภาคีเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะในระดับชุมชนที่สามารถเป็นต้นแบบของการนำองค์ความรู้ดังกล่าวไปขยายผลและต่อยอดในระดับประเทศผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอ และเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และให้ความสำคัญในการจัดทำฐานข้อมูลกลางของผู้มีองค์ความรู้ดังกล่าว เพื่อการบริหารจัดการภาคีเครือข่ายที่มีความทันสมัยและเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ

4. ส่งเสริมการจัดการมหรรมสมุนไพรแห่งชาติ เพื่อเป็นการสร้างกระแสสังคมภายในประเทศ และยกระดับสู่งานระดับนานาชาติ เพื่อการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจและการสร้างความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศ

4. โครงการ/การดำเนินงาน

4.1 โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ

4.2 โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

4.3 โครงการมหรรมสมุนไพรแห่งชาติ

4.4 โครงการมหรรมการแพทย์แผนไทยระดับภาค

4.5 โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

4.6 โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

4.7 โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล

4.8 โครงการจัดทำข้อเสนอแนะและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ

4.9 โครงการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย

4.10 แผนงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ขอผ่านกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)

4.10.1 แผนงานโครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในมิติการพัฒนากระบวนการแพทย์และสาธารณสุขของประเทศ

1) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 โรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ

2) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรสำหรับดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและผู้สูงอายุเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีและลดการใช้จ่ายแผนปัจจุบัน

3) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อให้เกิดการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มในกลุ่มผู้มีปัญหาสุขภาพในวัยทำงาน

4) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อยืนยันประสิทธิภาพการรักษาและความปลอดภัยสำหรับสนับสนุนและผลักดันเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ของหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

5) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้ด้านยาแผนไทยเพื่อยืนยันประสิทธิผล การรักษาและความปลอดภัยสำหรับสนับสนุนและผลักดันเข้าสู่รายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ

4.10.2 แผนงานโครงการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในมิติ สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับเศรษฐกิจของประเทศ

1) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้และพัฒนานวัตกรรมจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และนวดไทยเพื่อให้เกิดรูปแบบและมาตรฐานเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในรูปแบบพรีเมียม

2) ชุดโครงการวิจัยและพัฒนาสมุนไพรในกลุ่ม Herbal Champions กัญชา กัญชง กระเทียม และสมุนไพรอื่นที่มีศักยภาพ ให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีมาตรฐานในระดับสากล และสอดคล้องกับความต้องการของการขยายตัวของการจัดบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการขยายตัวของตลาดสมุนไพรทั้งในและต่างประเทศที่มีความต้องการในการดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีฤทธิ์เสริมสร้างภูมิคุ้มกัน มีฤทธิ์ชะลอวัย และช่วยบำรุงสุขภาพให้แข็งแรง

3) ชุดโครงการวิจัยองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านอาหารเป็นยาและเมนูสุขภาพจากสมุนไพร เพื่อตอบสนองการส่งเสริมสุขภาพและสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกายจากโรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และรองรับองค์ความรู้เพื่อสนับสนุนผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยว

4.11 โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Health Care TTM) (บูรณาการจากแผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4)

4.12 โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (บูรณาการจากแผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4)

4.13 โครงการศึกษาวิจัยและพัฒนาระบบถ่ายทอดปรัวรตตำราการแพทย์แผนไทยอัจฉริยะ (บูรณาการจากแผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4)

4.14 ชุดโครงการที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ที่ขอผ่านกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

5.2.2 เรื่องที่ 2 พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service)

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์แบบครบวงจร มีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ เป็นที่ยอมรับและเชื่อมั่นของสังคม
2. เพื่อเพิ่มโอกาสให้กับประชาชนในการนำการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยในการลดต้นทุนการดูแลสุขภาพของตนเอง โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
3. เพื่อให้กรมเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และศูนย์ถ่ายทอดองค์ความรู้การจัดบริการการแพทย์ดั้งเดิมที่เป็นเลิศในระดับสากล

2. เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. การจัดบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทย มีคุณภาพมาตรฐานเป็นที่ยอมรับ และเชื่อมั่นของสังคม	1. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)*	ร้อยละ 10
	2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเข้ารับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5
	3. ร้อยละของผู้ป่วยผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปเข้ารับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษา และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5
	4. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการดูแลรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 5
	5. ร้อยละของการส่งจ่ายยาปรุงสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย เพื่อการรักษาโรค เทียบกับจำนวนครั้งของการจ่ายยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ 1

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
2. ประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ด้วยความสะดวกครอบคลุมประชาชนทุกกลุ่มวัย เพื่อช่วยลดต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศ	6. ร้อยละของประชาชนที่มีารับบริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก*	ร้อยละ 40
	7. ร้อยละของจำนวนการสั่งใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 4
	8. จำนวนชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1 เรื่อง
	9. ร้อยละของจำนวนบุคลากรวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ได้รับ การถ่ายทอดองค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (On-site และ Online)	ร้อยละ 60
3. กรมเป็นศูนย์กลางความเป็นเลิศด้านการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และศูนย์ถ่ายทอดองค์ความรู้การจัดบริการการแพทย์ดั้งเดิมที่เป็นเลิศในระดับสากล	10. ร้อยละของความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยศเส) ให้เป็นโรงพยาบาลเฉพาะด้านทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประเทศ	ร้อยละ 40
	11. ระดับความสำเร็จของการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (ยศเส) ได้รับมาตรฐาน Hospital accreditation (HA)	ขั้นที่ 1
	12. จำนวนศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการครอบคลุมทุกภูมิภาค	4 แห่ง

* ตัวชี้วัดภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. พัฒนาแนวทางและมาตรฐานการจัดบริการการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ และหน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ให้สามารถ ให้บริการด้วยการแพทย์แผนไทยเป็นลำดับแรก (TTM First) ที่มีคุณภาพและปลอดภัยทั้งต่อผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ แนวทางโดยความปลอดภัยด้านสุขอนามัย เช่น กำหนดหลักเกณฑ์การรักษาโรค/กลุ่มอาการที่ไม่มี

ความยุ่งยากซับซ้อนและโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่แพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษาโดยใช้การให้คำแนะนำด้านสุขภาพ ตรวจ วินิจฉัย รักษาและฟื้นฟูสภาพตามหลักการเวชกรรมแผนไทย การปรุ้งยาแผนไทยสำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย การใช้ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ตลอดจนมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยและการเฝ้าระวังเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการให้บริการและใช้ยาสมุนไพรอย่างเป็นระบบ เพื่อลดความแออัด ลดภาระการรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ และเพิ่มบทบาทและความสำคัญที่มีต่อแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพปทุมภูมิ ซึ่งกลไกสำคัญของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ

2. พัฒนาและถ่ายทอดแนวเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ที่ได้รับการพัฒนาจากการนำองค์ความรู้การนวดไทยและหัตถการอื่นทางการแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวข้อง ยาสมุนไพร การฝังเข็ม การใช้กัญชาทางการแพทย์ เพื่อนำไปใช้บูรณาการกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาอื่น ๆ ที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีศักยภาพให้เกิดการบูรณาการการดูแลสุขภาพพร้อมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ครอบคลุมการจัดบริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และการเยี่ยมบ้านในชุมชน ทำให้กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยมุ่งเน้นการรักษาและฟื้นฟูสุขภาพหลังการเจ็บป่วยในผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคมะเร็ง โรคกระดูกพรุน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง กลุ่มโรค/อาการในกลุ่มผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) และกลุ่มโรค/ อาการในกลุ่มผู้ป่วยระยะประคับประคอง (Palliative care) เป็นต้น

3. พัฒนาและปรับปรุงมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับที่สอดคล้องการให้บริการสุขภาพแบบชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) และแนวทางความปลอดภัยด้านสุขอนามัยเพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้มารับบริการและป้องกันความเสี่ยงจากการติดเชื้อ ตลอดจนมุ่งเน้นการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อพัฒนารูปแบบการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (TAM Telehealth) ที่มีประสิทธิภาพ สามารถเพิ่มการเข้าถึงการจัดบริการ ความเชื่อมั่นในการให้บริการ และลดต้นทุนในการเข้ามาใช้บริการให้แก่ประชาชน โดยเฉพาะผู้ป่วยผู้สูงอายุที่ติดบ้านและติดเตียง

4. ร่วมมือกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพในการพัฒนามาตรฐานกลางด้านแบบแปลนอาคาร สถานที่ และการตกแต่งอาคารสำหรับให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นการเฉพาะ เพื่อเป็นแนวทางให้สถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่มีศักยภาพนำไปใช้ในการก่อสร้างให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งต่อการให้บริการและปลอดภัยต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ โดยคำนึงถึงการออกแบบเพื่อคนทั้งมวล (Universal Design)

กลยุทธ์ที่ 2 เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้กับสหวิชาชีพเพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. เร่งรัดการจัดทำมาตรฐานวัตถุดิบสมุนไพร มาตรฐานตำรับยาสมุนไพร มาตรฐานกระบวนการผลิตตำรับยาสมุนไพรในแต่ละตำรับ ซึ่งรวมถึงตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม เพื่อบรรเทาอุปสรรคการผลิตยาสมุนไพรให้สามารถผลิตตำรับยาแผนไทยและสมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐาน สามารถสร้างความเชื่อมั่นในการนำยาแผนไทยและสมุนไพรมาใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชน

2. สนับสนุนและพัฒนากลไกให้โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ได้รับมาตรฐาน WHO-GMP ให้สามารถรักษาคุณภาพมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และสามารถผลิตยาสมุนไพรที่จำเป็นในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐซึ่งหมายรวมถึงตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพประสม รองรับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐในแต่ละเขตสุขภาพได้อย่างเพียงพอ โดยการดำเนินงานดังกล่าวจะต้องไม่กระทบกับกลไกการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรของภาคเอกชน

3. ส่งเสริม พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ทางวิชาการและงานวิจัยที่แสดงให้เห็นถึงแนวทางการใช้ ประสิทธิภาพ และความปลอดภัยจากการใช้ยาแผนไทยและสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติเพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจให้กับแพทย์แผนไทยและสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องให้เป็นที่รู้จักและเชื่อมั่นในการนำไปใช้ในการให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนในกลุ่มโรค/อาการที่เป็นโรคที่พบบ่อยและเป็นปัญหาสำคัญของระบบบริการสุขภาพ

4. พัฒนาแนวทางและมาตรฐานการปรุงยาแผนไทยและตำรับยาแผนไทยที่มีคุณภาพประสมในผู้ป่วยเฉพาะรายในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับที่มีแพทย์แผนไทยปฏิบัติหน้าที่อยู่ทั้งในด้านอาคารและสถานที่การจัดเก็บวัตถุดิบ การเก็บรักษาวัตถุดิบ กระบวนการปรุงยาแผนไทย และบรรจุภัณฑ์ที่มีความสะอาด คุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย

5. พัฒน่องค์ความรู้และวิชาการของยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพรที่มีศักยภาพสูง มีประสิทธิภาพและความปลอดภัยต่อการรักษา ราคาถูก และเหมาะสม ให้มีความเข้มแข็งเพื่อนำไปใช้ผลักดันและกำหนดนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ให้สามารถนำยาสมุนไพรดังกล่าวไปใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบัน เช่น ยาขมิ้นชัน (รักษาอาการท้องอืด ท้องเฟ้อ) ยาเพชรสังฆาต (รักษาโรคจิตเสียดขวาง) 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 (ยศส) ให้มีระบบการจัดบริการที่ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานจากหน่วยงานภายนอก เช่น ผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) พร้อมทั้งพัฒนาขีดความสามารถให้เป็นศูนย์กลางการให้บริการ วิชาการ องค์ความรู้ การฝึกอบรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยเฉพาะองค์ความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และองค์ความรู้ด้านการรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ตลอดจนสามารถผลิตงานวิจัยที่เกิดขึ้นจากการพัฒนาบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพในระดับประเทศและระดับโลกอย่างมีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับแก่สหวิชาชีพ สามารถนำไปใช้อ้างอิงในการพัฒนาแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานของประเทศ และได้รับการยอมรับโดยมีงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ

2. ศึกษาความเป็นไปได้และความคุ้มค่า และนำผลการศึกษาดังกล่าวนำไปใช้ในการต่อยอดเพื่อจัดตั้งศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ครอบคลุมทั้ง 4 ภาค ที่สามารถให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบริการวิชาการ ดังนี้

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

2.2 พัฒนาและต่อยอดงานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพสูง ตอบสนองปัญหาสุขภาพของประชาชนและบริบทของพื้นที่ในแต่ละเขตสุขภาพ และสามารถนำไปใช้ต่อยอดผลการศึกษาดังกล่าวเพื่อสร้างความมั่นใจในการรักษาให้กับสหวิชาชีพอย่างแพร่หลาย สามารถใช้อ้างอิงและได้รับการยอมรับโดยมีงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในระดับนานาชาติ (TAM Research Center)

2.3 พัฒนาให้เป็นศูนย์ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านวิทยาการการรักษา รวมถึงพัฒนาให้เป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพและแหล่งเพิ่มพูนทักษะ ทางทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในเขตสุขภาพที่รองรับบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 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 ที่ครอบคลุมอุตสาหกรรมแพทย์ครบวงจร อุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร และอุตสาหกรรมท่องเที่ยว ผ่านการพัฒนาแผนพัฒนากำลังด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมในทุกภาคส่วนเพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถเป็นส่วนหนึ่งในการบูรณาการระบบ

บริการสุขภาพของประเทศอย่างมีคุณภาพ เพียงพอ และเกิดกำลังใจในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศ

3. ผสานความร่วมมือกับเครือข่ายมหาวิทยาลัยที่เปิดการเรียนการสอนด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพและองค์การวิชาชีพด้านการแพทย์แผนปัจจุบันทุกแขนงในการนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการจัดทำหลักสูตรการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่ทันสมัยเพื่อบูรณาการการเรียนการสอนในระดับมหาวิทยาลัยและการพัฒนาองค์ความรู้สำหรับผู้ปฏิบัติในระบบบริการสาธารณสุข ตลอดจนให้บุคลากรวิชาชีพด้านการแพทย์แผนปัจจุบันในแขนงอื่น ๆ เป็นนักวิจัยที่มีส่วนร่วมในการพัฒนางานวิจัยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสร้างความร่วมมือและความเชื่อมั่นในการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันในระบบบริการสุขภาพอย่างไร้รอยต่อ สามารถตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

4. พัฒนาเครือข่ายนักวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้มีสมรรถนะในการพัฒนาองค์ความรู้และงานวิจัยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้สามารถพัฒนางานวิจัยที่มีคุณภาพและมาตรฐานตามหลักระเบียบวิธีวิจัย และสามารถต่อยอดและนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาแผนพัฒนาบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนากลไกการจัดบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. พัฒนาองค์ความรู้และวิชาการที่ผ่านการพัฒนางานวิจัย ด้านการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีความเข้มแข็งเพื่อเสนอหัตถการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิผลและความปลอดภัยเข้าสู่ชุดสิทธิประโยชน์ในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. พัฒนาองค์ความรู้และวิชาการที่ผ่านการพัฒนางานวิจัย 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) ที่สามารถตอบสนองและสามารถ

นำไปใช้ในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในส่วนภูมิภาค รวมถึงนำไปใช้ในการพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและการผลักดันยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ที่ตอบสนอง ต่อปัญหาสุขภาพของประชาชนภายใต้แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

3. พัฒนาศักยภาพและเครือข่ายบุคลากรแพทย์แผนไทยและบุคลากรในส่วนภูมิภาค ที่เกี่ยวข้องในการให้รหัสกลุ่มโรค อาการ และหัตถการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตลอดจน การส่งออกข้อมูล 43 แฟ้มของหน่วยบริการเพื่อส่งไปยังฐานข้อมูล Health Data Center ของกระทรวง สาธารณสุขอย่างถูกต้องและทันเวลา

กลยุทธ์ที่ 7 พัฒนากลไกสนับสนุนและบริหารจัดการการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ (Service plan) ให้สามารถบูรณาการกับเครือข่ายให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในบุคลากรและวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (Knowledge Sharing) ที่ตอบสนองปัญหาสุขภาพในยุคปัจจุบัน ได้แก่ การพัฒนารูปแบบ บริการและการให้บริการสุขภาพ การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม ที่เกี่ยวข้อง และองค์ความรู้ทางการแพทย์พื้นบ้านไทย เพื่อนำผลการถอดบทเรียนไปใช้ในการพัฒนาแผนพัฒนาระบบ บริการสุขภาพ (Service Plan) สาขการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และสร้างความรู้ความเข้าใจ และการยอมรับจากบุคลากรทางการแพทย์และสหวิชาชีพที่มีต่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ซึ่งจะเป็ผลดีต่อการบูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพได้อย่างไร้รอยต่อ

2) สนับสนุนและพัฒนากลไกของผู้ทำหน้าที่ขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกระดับเขตสุขภาพ (Chief Thai Traditional and alternative Medicine Officer : CTMO) ระดับเขตสุขภาพ และหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อกำหนดการขับเคลื่อนแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) สาขการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานในระดับประเทศลงไปสู่เขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอ และหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ เพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถบูรณาการการดำเนินงานในระดับพื้นที่ร่วมกับการแพทย์ แผนปัจจุบัน

4. โครงการ/การดำเนินงาน

4.1 โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ*

4.2 โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และการสร้างการยอมรับ และความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร*

4.3 โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตราย จากยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน

4.4 โครงการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สู่ความเป็นเลิศ (งบลงทุนสิ่งก่อสร้าง)

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

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อต่อยอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรจากฐานความหลากหลายทางชีวภาพและวัฒนธรรมให้เกิดผลิตภัณฑ์และบริการที่เชื่อมโยงเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดี และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ เสริม้นำ การเติบโตทางเศรษฐกิจภายหลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 (Post COVID-19) และผลิตภัณฑ์ สำหรับผู้สูงอายุที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ

2. เพื่อยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ให้ได้รับการพัฒนาระดับเป็น บริการมูลค่าสูง (High Value Service) เชื่อมโยงเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดีและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

3. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และ สมุนไพรให้สามารถนำไปใช้ในการส่งเสริมศักยภาพของผู้ประกอบการและเครือข่ายชุมชนได้รับประโยชน์ ทางเศรษฐกิจ

2. เป้าประสงค์ และตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. สมุนไพรไทยได้รับการพัฒนาและต่อยอดให้เป็นผลิตภัณฑ์ที่หลากหลายที่รองรับความต้องการของผู้บริโภค โดยเฉพาะการส่งเสริมสุขภาพหลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 และผลิตภัณฑ์สำหรับผู้สูงอายุที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ	1. ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 4
	2. ร้อยละของจำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผ่านการรับรองคุณภาพเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา	ร้อยละ 2
	3. ร้อยละของมูลค่าการส่งออกสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 1
2. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาระดับเป็นบริการมูลค่าสูง (High Value Service) เชื่อมโยงเศรษฐกิจแห่งความเป็นอยู่ที่ดี และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	4. ร้อยละของร้านอาหารที่ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste และเมนูสุขภาพ ได้รับการพัฒนาและให้ผ่านเกณฑ์ Food for Health จากสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 20
	5. จำนวนศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง*	700 แห่ง (นับสะสม)
	6. จำนวนภูมิปัญญานวดไทย อัตลักษณ์ไทย ได้รับการถ่ายทอดเพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	2 เรื่อง

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
3. ผู้ประกอบการและเครือข่ายชุมชนได้รับประโยชน์ทางเศรษฐกิจจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	7. ร้อยละของผู้ประกอบการสมุนไพรรายใหม่ที่ใช้สิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 50
	8. ร้อยละของมูลค่าจากการบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรในเมืองสมุนไพรเพิ่มขึ้น	ร้อยละ 2
	9. จำนวนชุมชนต้นแบบที่นำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรมาสร้างคุณค่า มูลค่าทางเศรษฐกิจแก่ชุมชน	76 แห่ง

* ตัวชี้วัดภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ

มาตรการและแนวปฏิบัติ

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

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 หรือการจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่จะผลิตเพื่อลดความผิดพลาดและระยะเวลาในการขอรับการอนุญาตต่าง ๆ รวมถึงการส่งเสริมให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้สามารถเข้าถึงการยื่นทรัพย์สินทางปัญญา

1.4 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการที่มุ่งเน้นการสร้างความคิดเชิงธุรกิจด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรใหม่ ๆ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและตลาดที่เหมาะสมและสอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพอย่างรวดเร็ว ได้แก่ วิสาหกิจชุมชน วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

และโรงงานอุตสาหกรรมที่ครอบคลุมถึงกลุ่มธุรกิจรับจ้างผลิตสินค้าให้กับบริษัทที่จะไปขายในแบรนด์ตัวเอง (Original Equipment Manufacturer : OEM) ให้สามารถพัฒนาให้เป็นกลุ่มธุรกิจรับจ้างออกแบบและผลิตสินค้า (Original Design Manufacturer : ODM) หรือเป็นกลุ่มธุรกิจรูปแบบและตราสินค้าของตนเอง (Original Brand Manufacturer : OBM) และแนวทางในการประกอบธุรกิจเพื่อให้สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด ภายใต้หลักสูตรที่ผ่านการพัฒนาให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ประกอบการและสภาพการณ์ทางธุรกิจในยุคปัจจุบัน

1.5 มีระบบเพื่อเข้าถึงข้อมูลประกอบการตัดสินใจดำเนินธุรกิจผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผ่านการเผยแพร่เอกสารคำแนะนำ คู่มือ หนังสือวิชาการ หรือเอกสารอื่นใดที่หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้องจัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้และพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการทั้งในรูปแบบออนไลน์และสื่อสิ่งพิมพ์ 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 ตลอดจนมีช่องทางติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างครบวงจรใช้คุณค่าภายใต้บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นกรรมการและเลขานุการภายใต้คณะกรรมการดังกล่าว

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

4. เสริมสร้างภาพลักษณ์และสื่อสารคุณค่าเพื่อสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนและนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและต่างประเทศ เพื่อให้เกิดการรู้จัก เชื่อมั่น ชื่นชอบ และใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

และบริการการแพทย์แผนไทยผ่านตราสัญลักษณ์ผลิตภัณฑ์และบริการคุณภาพในระดับประเทศ และขยายต่อไปในระดับนานาชาติ ดังนี้

4.1 ประชาสัมพันธ์สมุนไพรไทยสู่ตลาดโลกผ่านการผสมผสานอัตลักษณ์ทางวัฒนธรรมและความหลากหลายทางชีวภาพของประเทศไทย (Identity Branding) ภายใต้แนวคิดสุขภาพดีมีความสุขสไตล์ไทย (Thai Happiness Wellness) โดยมีแนวคิดและรูปแบบจัดบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีการให้รูปแบบบริการที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะ ได้รับประทานอาหารไทยที่มีส่วนประกอบของผลิตภัณฑ์เกษตรแบบออร์แกนิกและปรุงด้วยสมุนไพรไทยที่มีคุณค่าทางโภชนาการและสรรพคุณทางยาอย่างหลากหลาย (Health Cuisine) สามารถเสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้กับร่างกาย พร้อมทั้งการสร้างอัตลักษณ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแต่ละท้องถิ่นร่วมกับการพัฒนาชุมชนนวัตกรรมที่มีอย่างหลากหลายที่ครอบคลุมผลิตภัณฑ์สมุนไพร บริการ และชุมชน เพื่อส่งมอบผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการให้แก่ประชาชนและนักท่องเที่ยวจะส่งผ่านอายตนะภายนอก (รูป รส กลิ่น เสียง สัมผัส ธรรมารมณ์) เพื่อสามารถตอบสนองอายตนะภายในร่างกาย (หู ตา จมูก ลิ้น กาย และใจ) ให้เกิดความผ่อนคลายและฟื้นฟูเยียวยาสุขภาพให้กลับมาดีสุขภาพดีอีกครั้ง

4.2 ส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองจากภาครัฐอยู่ใน Outlet เป็นของฝากที่นักท่องเที่ยวทุกคนต้องซื้อหา ตลอดจนมีการเสริมสร้างประสบการณ์ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว เพื่อให้เกิดการซื้อซ้ำ ตลอดจนต่อยอดพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับตราสัญลักษณ์และมีความโดดเด่นให้สามารถเชื่อมโยงตลาดการท่องเที่ยว ผ่านการพัฒนาให้เป็นเรื่องเล่า (Story Telling) และเชื่อมโยงกับแหล่งวัตถุดิบ แหล่งผลิตผ่านระบบ 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 สารสกัดใบบวบบก สารสกัดกระชายดำ สารสกัดโพล สารสกัดขมิ้นชัน สารสกัดกัญชา สารสกัดกัญชง หรือสมุนไพรอื่นที่มีศักยภาพทางการตลาด รวมถึงการกำหนดมาตรการการส่งเสริมอุตสาหกรรมสารสกัด เช่น การจัดทำมาตรการส่งเสริมให้สอดคล้องกับระดับและประเภทของอุตสาหกรรม การใช้มาตรการลดหย่อนภาษีในผู้ประกอบการที่สารสกัดในประเทศ เป็นต้น

3. ต่อยอดสมุนไพร Herbal Champions ได้แก่ ขมิ้นชัน บวบบก โพล กระชายดำ ฟ้าทะลาย โจร มะขามป้อม กระชาย ชิง ข่า กัญชา กัญชง กระเทียม 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 พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (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 ที่ผสมผสานภูมิปัญญา

ด้านการดูแลสุขภาพให้เป็นแบรนด์ของประเทศไทย เพื่อรองรับกระแสการใส่ใจด้านสุขภาพของประชาชน และนักท่องเที่ยวผ่านการสร้างประสบการณ์การจัดโปรแกรมการดูแลสุขภาพที่ครอบคลุมส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษา และฟื้นฟูสุขภาพทั้งในกลุ่มที่มีปัญหาความเครียดและโรคที่เกิดขึ้นในวัยทำงาน กลุ่มผู้ป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และผู้สูงอายุ รองรับการจัดบริการครอบคลุมทั้งในสถานประกอบการด้านการนวดไทย คลินิกการแพทย์แผนไทย คลินิกการแพทย์แผนจีน คลินิกเวชกรรม โรงแรมและที่พัก ร้านอาหารสุขภาพ และร้านขายยาสมุนไพร

1.2 พัฒนาวิชาการและองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้เกิดต้นแบบบริการสุขภาพแบบพรีเมียมที่มีคุณภาพและมาตรฐานในระดับสถานพยาบาลภาคเอกชน ภายใต้แนวทางความปลอดภัยด้านสุขอนามัย และสามารถนำไปถ่ายทอดและสร้างโอกาสทางธุรกิจ ที่ตอบสนองความต้องการให้กับผู้รับบริการเฉพาะกลุ่ม เช่น นักท่องเที่ยวต่างชาติผู้รักสุขภาพ นักธุรกิจ กลุ่มลูกค้ามูสลิม หรือประชากรผู้มีกำลังซื้อสูง

1.3 ผลักดันให้มีเมืองท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สปาเพื่อสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (Thai Integrative Medical Wellness Tourism Destination) ในแหล่งท่องเที่ยวสำคัญของโลก เพื่อสร้างโอกาสจากการเชื่อมโยงการท่องเที่ยว ตลอดจนส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาสถานประกอบการ ที่เกี่ยวข้องทั้งห่วงโซ่อุปทานเพื่อสร้างสรรค์ระบบบริการพรีเมียมรองรับนักท่องเที่ยวคุณภาพ ผ่านการสร้าง มาตรฐานการจัดบริการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของชาติและการรับรองมาตรฐานเพื่อให้เกิดการสร้าง แบรนด์สินค้าและบริการระดับโลก

2. ร่วมมือกับหน่วยงานภาคเอกชนในการนำแพลตฟอร์มด้านการท่องเที่ยวและที่พัก ของผู้ประกอบการในแต่ละรายที่ผ่านมาตรฐานการประกอบการและมีจุดเด่นด้านการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสนับสนุนให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวสามารถเข้าถึงแหล่งท่องเที่ยว ได้โดยสะดวกและปลอดภัย และสามารถเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ และกลยุทธ์ใหม่ ๆ ในการพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ตอบสนองความต้องการของตลาด

3. ยกระดับการจัดงานมหกรรมธุรกิจและการค้าสมุนไพรไทย นวดไทย และสปา ในมุมมอง ของธุรกิจสมุนไพรไทยแบบครบวงจร ภายใต้กระบวนการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ได้แก่

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

3.2 ยกระดับงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติสู่งานระดับนานาชาติ มีระบบเชื่อมโยง กับแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางของประเทศ เพื่อสร้างโอกาสในการเชื่อมโยงธุรกิจสมุนไพรไทยแบบครบวงจร ที่สามารถเกิดธุรกิจได้ทุกที่ ตลอดเวลา และเชื่อมกับโลกการค้า

4. ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาทั้งภาครัฐและเอกชนและเครือข่ายผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง และประสบความสำเร็จในเชิงธุรกิจ ในการพัฒนาหลักสูตรสำหรับพัฒนากำลังคนด้านการผลิตและพัฒนา บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรยุคใหม่ทั้งในหลักสูตรระยะสั้นและหลักสูตร ประกาศนียบัตร ให้สามารถนำอัตลักษณ์ความเป็นไทยมาประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางการ จัดบริการสุขภาพรูปแบบใหม่ ๆ รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) และอุตสาหกรรม บริการการแพทย์ครบวงจร โดยคำนึงถึงข้อกฎหมายและความปลอดภัยที่สอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ 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 ซิม แซะ แซร์) ตลอดจนมีแหล่งให้บริการสุขภาพและที่พักสำหรับนักท่องเที่ยวเชิงนิเวศที่มีความโดดเด่น

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

กลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทยให้มั่นคง มีศักยภาพ และได้รับการยอมรับในระดับสากล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. ร่วมมือกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อสนับสนุนการผลิต พัฒนา และยกระดับคุณภาพ (Re-skills/Up-skills) ของบุคลากรด้านการนวดไทย ผ่านการพัฒนาหลักสูตรด้านนวดไทยให้มีความหลากหลายรองรับความต้องการทั้งด้านการรักษาโรค การฟื้นฟูสุขภาพ ด้านความงาม และด้านการผ่อนคลาย

ทั้งหลักสูตรภาษาไทยและหลักสูตรนานาชาติ เพื่อรองรับเสริมสร้างอาชีพให้แก่กลุ่มเปราะบาง ผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในระดับฝีมือ 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 โดยพัฒนาคู่มือมาตรฐานผลิตภัณฑ์และให้การสนับสนุนการพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อรองรับบริการนวดไทย

3. สร้างมูลค่านวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ใช้ประกอบการนวดไทย เพื่อเน้นเข้าถึงกลุ่มตลาด High-end บูรณาการการนวดไทยกับการกีฬา โดยเฉพาะผ่านเวทีการแข่งขันกีฬาในระดับนานาชาติ รวมถึงการนำสถานประกอบการหรือสถานพยาบาลที่มีผู้ให้บริการด้านการนวดไทยที่ได้มาตรฐานมาพัฒนาให้เกิดเป็นแอปพลิเคชันนวดไทยมาตรฐานเพื่อรองรับนักท่องเที่ยวจากต่างประเทศ

4. พัฒนาเชิงนโยบายด้านการนวดไทยและสปาไทยของประเทศไทยให้มีมาตรฐาน มีระบบบริหารจัดการมาตรฐานที่เป็นสากล เพื่อการพัฒนามาตรฐานการนวดไทยและการยกระดับประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางระดับโลกในการเป็นแหล่งพัฒนาและผลิตบุคลากรนวดไทย สปาไทย พร้อมทั้งการควบคุมคุณภาพมาตรฐานการบริการของประเทศและในระดับนานาชาติ โดยจัดตั้งคณะกรรมการรับรองมาตรฐานการนวดไทยและสปาไทยทั้งในและต่างประเทศ (Certify Body) พัฒนาระบบการประเมินผล (Accreditation) เพื่อขึ้นทะเบียนสถานประกอบการมาตรฐาน และออกเครื่องหมายสัญลักษณ์ และมีการต่ออายุใบอนุญาตอย่างต่อเนื่อง

4. โครงการ/การดำเนินงาน

4.1 โครงการส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

4.2 โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม

4.3 โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า

4.4 โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญญา กระท่อม และสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์

4.5 โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

4.6 โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน

4.7 โครงการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย

4.8 โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระท่อม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วย
ในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐกิจ

4.9 โครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (บูรณาการจากแผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1)

5.2.4 เรื่องที่ 4 พัฒนางค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศ และทันสมัย (SMART DTAM)

1. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนากรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ มีผลงานทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับประเทศและระดับนานาชาติ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความสุข และเป็นองค์กรแห่งสุขภาวะที่ดี

2. เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด และค่าเป้าหมาย

เป้าประสงค์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย ปี 2567
1. กรมเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ มีผลงานทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับประเทศและระดับนานาชาติ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความสุข และเป็นองค์กรแห่งสุขภาวะที่ดี	1. จำนวนกระบวนการสำคัญของกรมที่ลดขั้นตอนการทำงานหรือเปลี่ยนวิธีการทำงาน (Agile Organization)	1 กระบวนการ
	2. จำนวนระบบงานที่ได้รับการพัฒนาและนำไปสู่การได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	1 ระบบ
	3. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนกรมฯ ในการได้รับรางวัล PMQA 4.0	Basic
	4. จำนวนด้านการประเมินความสุขของบุคลากรในกรมอยู่ในระดับมีความสุขมาก (Very Happy)	2 ด้าน
	5. ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนา ให้มีความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น	ร้อยละ 85
	6. ระดับความสำเร็จของการพัฒนากรมสู่องค์กรดิจิทัลตามมาตรฐานสากล	ISO 27001

3. แนวทางการพัฒนา

กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. พัฒนารวมให้มีมาตรฐานการบริหารจัดการ โดยการนำเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (Public Sector Management Quality Award :PMQA) มาใช้ในการพัฒนางค์กรสู่ความเป็นเลิศ (High Performance and Innovative organization) ในทุกมิติและทุกกระบวนการ ทั้งเรื่อง การนำองค์กร (Leadership) กลยุทธ์ (Strategy) ลูกค้า (Customers) การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ (Measurement, Analysis, and Knowledge Management) บุคลากร (Workforce) การปฏิบัติการ (Operations) และผลลัพธ์ (Results) ที่มุ่งเป้าหมายเกิดผลสัมฤทธิ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

การเสริมสร้างเศรษฐกิจ การส่งเสริมการเติบโตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยคำนึงถึงผลกระทบและความรับผิดชอบต่อสังคม ภายใต้การปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินการและขีดความสามารถของส่วนราชการ มีการปรับปรุงและเกิดการเรียนรู้ของส่วนราชการ และบุคลากรทุกระดับในส่วนราชการมีการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

2. ทบทวน และกำหนดค่านิยมร่วม (Core Value Refresh) เพื่อมุ่งสู่เป้าหมายเดียวกัน โดยทุกคนมีส่วนร่วมทั้งการสร้างวัฒนธรรมการแพทย์แผนไทยของชาติให้เข้มแข็ง 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) จัดตั้งและพัฒนาระบบการจัดการกองทุน มูลนิธิ ของกรมให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการงบประมาณ รวมถึงการหารายได้

3. พัฒนาระบบการทำงานแบบบูรณาการภายในกรม และความร่วมมือกับเครือข่ายที่เชื่อมโยงระบบการทำงานหลัก (Core Business Process) และระบบสนับสนุน (Supportive Process) โดยคำนึงถึงความเชื่อมโยงตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการ (end to end process) ด้วยกระบวนการงานดิจิทัลที่สามารถทำงานได้ทุกที่ ทุกเวลา

4. ปรับปรุง และพัฒนาระบบการสื่อสารภายในองค์กรที่มีประสิทธิภาพ ลดข้อผิดพลาดระหว่างการสื่อสาร ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ รวมถึงการเพิ่มช่องทางการสื่อสารให้บุคลากรกรมเข้าถึงง่าย สะดวก และทั่วถึง

5. ปรับปรุง พัฒนา กฎระเบียบ และออกกฎหมายลำดับรอง ให้เอื้อต่อการดำเนินการภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ และการเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์ที่ 3 ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

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

2. รื้อระบบโครงสร้างอัตราากำลัง ให้เอื้อต่อการขยายกรอบอัตรากำลัง การเพิ่มตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้แก่ ระดับรองอธิบดี ผู้ทรงคุณวุฒิ และชำนาญการพิเศษ รวมถึงการนำแผนสืบทอดตำแหน่งไปสู่การปฏิบัติ (Career Path)

3. ปรับปรุง พัฒนา ต่อยอดฐานข้อมูลและระบบการจัดการบุคลากรในรูปแบบดิจิทัลเพื่อการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ ง่าย ลดขั้นตอน ลดภาระงานที่ไม่จำเป็น

กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาศักยภาพบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดีและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. มีแผนการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (หมายรวมถึง HRP, HRM และ HRD) ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมที่สนับสนุนการขับเคลื่อนงานตามบริบทการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว พลิกผัน (Disruptive) รองรับยุค Digital Transformation และระบบราชการ 4.0 และคำนึงถึงการลดช่องว่างระหว่างวัยของบุคลากร (Generation Gap)

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

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

4. พัฒนาผู้บริหารรุ่นใหม่และบุคลากรกลุ่มผู้ที่มีศักยภาพสูงให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงที่มีความรู้ในเชิงสหวิทยาการ ทำงานได้อย่างหลากหลาย และสื่อสารอย่างสร้างสรรค์

5. ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมและการมีจิตสาธารณะให้กับบุคลากรในกรมอย่างต่อเนื่อง

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

กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล

มาตรการและแนวทางปฏิบัติ

1. จัดทำแผนพัฒนาดิจิทัลภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรม เพื่อกำหนดทิศทางการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลที่สอดคล้องและตอบสนองกับการเปลี่ยนแปลงที่มาจากจุดที่ก่อให้เกิดนวัตกรรมที่ส่งผลกระทบต่อมูลค่าของสินค้าและบริการที่มีอยู่เดิม (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) มาใช้ปรับปรุงการให้บริการและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
4. พัฒนาศักยภาพให้มีสมรรถนะรองรับการเปลี่ยนแปลงเป็นสังคมดิจิทัล (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 โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ
- 4.5 โครงการศึกษาวิจัยและพัฒนาระบบถ่ายทอดปรัวรตตำราการแพทย์แผนไทยอัจฉริยะ
- 4.6 โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ 2567

ส่วนที่ 2 แผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการฯ

แผนการปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ไปพลางก่อน

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน)

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	84,132,600
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	84,132,600
งบดำเนินงาน	62,568,300
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	5,266,500
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	26,188,500
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	876,900
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	22,478,100
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	5,294,100
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	1,798,200
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	666,000
งบรายจ่ายอื่น	2,457,900
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	326,700
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	2,131,200
งบลงทุน	-
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	-
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	-
งบอุดหนุน	7,597,900
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	7,597,900
รวมทั้งสิ้น	156,756,700

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน)

หน่วย : ล้านบาท

A	B	C	D	E	F	G	H	J	K	L	N	O	Q
ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน										งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
		แผนงานบุคลากรภาครัฐ	แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	งบค่างาน		งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี		แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		
								งบบุคลากร	งบดำเนินงาน				งบดำเนินงาน
	วงเงินจัดสรร	84,132,600	5,266,500	27,065,400		7,597,900	326,700	27,772,200		2,131,200	1,798,200	666,000	156,756,700
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน							8,000	147,000				155,000
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร							26,700	530,900				557,600
3	ส. นักงานเลขานุการกรม							136,000	1,419,925				1,555,925
4	กองการแพทย์ทางเลือก							168,000	1,440,600		1,032,300		2,640,900
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย							225,200	1,500,600	2,131,200	39,960	666,000	4,562,960
6	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย							101,400	560,000				661,400
7	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร							202,800	3,998,190				4,200,990
8	กองวิชาการและแผนงาน							240,200	2,351,715		146,520		2,738,435.00
9	กองกฎหมาย							24,000	273,000				297,000
10	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ							58,700	1,745,450		579,420		2,383,570
11	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน							287,100	1,785,035				2,072,135
12	รายจ่ายประจำ ธรรม												
	(1) ค่าใช้จ่ายประจำกรม	84,132,600	5,266,500	20,869,500									110,268,600
	(2) ค่าสาธารณูปโภค			3,736,400									3,736,400
13	ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย				2,459,500								2,459,500
14	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว						326,700						326,700
15	ค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ ก. ทั้บ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567							200,000					200,000
16	ค่าใช้จ่ายผู้บริหาร							800,000					800,000
17	งบกลางกรม							9,541,685					9,541,685
18	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21					6,000,000							6,000,000
19	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับภาค					1,597,900							1,597,900
	รวมจัดสรรทั้งสิ้น	84,132,600	5,266,500	27,065,400		7,597,900	326,700	27,772,200		2,131,200	1,798,200	666,000	156,756,700

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน)

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 37

กิจกรรม ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00019)

กิจกรรม พัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (00022)

กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)

กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 37

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 4

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข จำนวน 15 เรื่อง

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 5 โครงการ			5,100,000	3,570,000	3,570,000	-
1	6724311111104 (00023)	โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	1,650,000	1,155,000	1,155,000	
		กองวิชาการและแผนงาน	1,011,450	708,015	708,015	
		กองการแพทย์ทางเลือก	412,500	288,750	288,750	
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	226,050	158,235	158,235	
2	6724311106105 (00019)	โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล	100,000	70,000	70,000	
		กองวิชาการและแผนงาน	100,000	70,000	70,000	
3	6727311109102 (00019)	โครงการยกระดับความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย	1,500,000	1,050,000	1,050,000	
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,150,000	805,000	805,000	
		กองวิชาการและแผนงาน	350,000	245,000	245,000	
4	6705311111103 (00023)	โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	800,000	560,000	560,000	
		กองการแพทย์ทางเลือก	400,000	280,000	280,000	
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	400,000	280,000	280,000	
5	6722311111103 (00022)	โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางภูมิปัญญา สูการสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทย และเศรษฐกิจชาติ ปี 2567	1,050,000	735,000	735,000	
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	800,000	560,000	560,000	
		กองกฎหมาย	250,000	175,000	175,000	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) จำนวน 3 โครงการ			4,020,000	2,940,000	2,940,000	-
6	6727311112203 (00019)	โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	1,600,000	1,120,000	1,120,000	
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,054,000	737,800	737,800	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	546,000	382,200	382,200	

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
7	6706311101205	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	2,000,000	1,400,000	1,400,000	
	6706311101205 (00024)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	475,714	333,000	333,000	
	6706311101205 (00019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,036,286	725,400	725,400	
	6706311101205 (00019)	กองการแพทย์ทางเลือก	488,000	341,600	341,600	
8	6706311104206	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	420,000	420,000	420,000	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	420,000	420,000	420,000	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 7 โครงการ			12,380,200	8,557,340	6,426,140	2,131,200
9	6726311108302 (00022)	โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม	463,500	324,450	324,450	
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	463,500	324,450	324,450	
10	6723311105302 (00019)	โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	200,000	140,000	140,000	
		กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	200,000	140,000	140,000	
11	6723311112303 (00019)	โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ	5,631,700	3,942,190	3,942,190	
		กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	5,511,700	3,858,190	3,858,190	
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	120,000	84,000	84,000	
12	6726311103303 (00022)	โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า	1,854,100	1,297,870	1,297,870	
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	1,854,100	1,297,870	1,297,870	
13	6726311102304 (00022)	โครงการส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	175,900	123,130	123,130	
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	175,900	123,130	123,130	
14	6706311107307	โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	855,000	598,500	598,500	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	855,000	598,500	598,500	

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
15	6706311103304 (00022)	โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	3,200,000	2,131,200		2,131,200
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	3,200,000	2,131,200		2,131,200
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 2 โครงการ			5,120,750	3,584,525	3,584,525	-
16	6702311112402 (00019)	โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลลัพธ์อย่างสูง	3,326,650	2,328,655	2,328,655	
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	716,000	501,200	501,200	
		กองวิชาการและแผนงาน	1,841,000	1,288,700	1,288,700	
		สำนักงานเลขาธิการกรม	419,650	293,755	293,755	
		กลุ่มตรวจสอบภายใน	210,000	147,000	147,000	
		กองกฎหมาย	140,000	98,000	98,000	
17	6703311112402 (00019)	โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,794,100	1,255,870	1,255,870	
		สำนักงานเลขาธิการกรม	1,644,000	1,126,170	1,126,170	
		กองวิชาการและแผนงาน	40,000	40,000	40,000	
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	50,100	29,700	29,700	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	60,000	60,000	60,000	
สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ			22,494,300	6,294,100	6,294,100	-
18	6730331212500 (00019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	21,094,300	5,294,100	5,294,100	
19	6730331112500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายผู้บริหาร (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทาง การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ)	1,200,000	800,000	800,000	
20	6730331212500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	200,000	200,000	200,000	
fixed cost หน่วยงาน			2,216,000	1,478,100	1,478,100	-
21	6701311112501 (00019)	กลุ่มตรวจสอบภายใน	12,000	8,000	8,000	
22	6702311112501 (00019)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	40,000	26,700	26,700	

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
23	6703311112501 (00019)	สำนักงานเลขาธิการกรม	204,000	136,000	136,000	
24	6705311112501 (00019)	กองการแพทย์ทางเลือก	252,000	168,000	168,000	
25	6706311112501 (00019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	337,600	225,200	225,200	
26	6722311112501 (00019)	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	152,000	101,400	101,400	
27	6723311112501 (00019)	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	304,000	202,800	202,800	
28	6724311112501 (00019)	กองวิชาการและแผนงาน	360,000	240,200	240,200	
29	6725311112501 (00019)	กองกฎหมาย	36,000	24,000	24,000	
30	6726311112501 (00019)	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	88,000	58,700	58,700	
31	6727311112501 (00019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	430,400	287,100	287,100	
รวมทั้งสิ้น (17 โครงการ 14 รายการ)			51,331,250	26,424,065	24,292,865	2,131,200

หมายเหตุ

*รอพิจารณา หมายถึง โครงการที่อยู่ระหว่างการพิจารณากิจกรรมและวงเงินโครงการ

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน)

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง

ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 15 เรื่อง

กิจกรรม การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (71469)

กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (82255)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 15 เรื่อง

A	B	C	D	E	F		
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย		
					งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อ แก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 2 โครงการ			14,899,200	7,597,900	-	-	7,597,900
1	6722313114102 (82255)	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับภาค	2,399,200	1,597,900			1,597,900
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	2,399,200	1,597,900			1,597,900
2	6724313114102 (82255)	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผน ไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21	12,500,000	6,000,000			6,000,000
		กองวิชาการและแผนงาน	12,500,000	6,000,000			6,000,000

A	B	C		D	E	F	
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย		
					งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 1 โครงการ			3,732,000	2,459,500	2,459,500	-	-
3	6724311113403 (71469)	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	3,732,000	2,459,500	2,459,500		
	6724311113403 (82255)	กองวิชาการและแผนงาน (71469)	2,933,952	1,928,000	1,928,000		
		กองวิชาการและแผนงาน (82255)	798,048	531,500	531,500		
สนับสนุนการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ			34,505,200	24,932,600	4,613,300	-	326,700
4	6704311114500 (82255)	งบสนับสนุนกลุ่ม ค่าตอบแทน จ้างเหมา	27,983,600	19,992,600	19,992,600		
5	6730312114500 (82255)	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	490,500	326,700			326,700
6	6730331114500 (82255)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	876,900	876,900	876,900		
7	6704311114500 (82255)	ค่าสาธารณูปโภค	5,154,200	3,736,400	3,736,400		
รวมทั้งสิ้น (3 โครงการ 4 รายการ)			53,136,400	34,990,000	7,072,800	-	7,924,600

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน)

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 10,138 ราย

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00028)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 10,138 ราย

A	B	C	D	
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	ร่าง (พรบ. 67) ทั้งปี	จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน
			หมวดงบรายจ่าย	
			งบดำเนินงาน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 1 โครงการ			1,000,000	666,000
1	6706511117102 (00028)	โครงการพัฒนานวัตกรรมกรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,000,000	666,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,000,000	666,000
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			1,000,000	666,000

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน)

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 400 ราย

กิจกรรม พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (00006)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 400 ราย

A	B	C	D	
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	ร่าง (พรบ. 67) ทั้งปี	จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน
			หมวดงบรายจ่าย	
			งบดำเนินงาน	
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 1 โครงการ			2,700,000	1,798,200
1	6705411116302 (00006)	โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	2,700,000	1,798,200
		กองการแพทย์ทางเลือก	1,550,000	1,032,300
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	870,000	579,420
		กองวิชาการและแผนงาน	220,000	146,520
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	60,000	39,960
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			2,700,000	1,798,200

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
(โดยใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน)

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

A	B	C			D		E
ลำดับ ที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน		
					งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็น เลิศและทันสมัย (SMART DTAM)			136,922,400	89,399,100	84,132,600	5,266,500	
1	6704115115400 (82260)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	129,689,900	84,132,600	84,132,600		
2	6704111115400 (82260)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ)	7,232,500	5,266,500		5,266,500	
รวมทั้งสิ้น 2 รายการ			136,922,400	89,399,100	84,132,600	5,266,500	

**แผนการปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

หน่วย : ล้านบาท

A	B	C	D	J	K	L	N	O	Q		
ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567								งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
		แผนงานบุคลากรภาครัฐ		แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพะที่ดี				แผนงานบูรณาการ สร้างรายได้จากการ ท่องเที่ยว	แผนงานบูรณาการ เตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับสังคมสูงวัย		
		งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน		งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	งบลงทุน	งบดำเนินงาน		งบดำเนินงาน
Fixed Cost	โครงการ										
	วงเงินจัดสรร	133,989,400	7,232,500	87,355,400		3,325,000	13,849,300	68,760,200	4,066,000	1,900,000	320,477,800
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน			12,000	210,000						222,000
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			40,000	766,100						806,100
3	สำนักงานเลขานุการกรม			204,000	2,063,650						2,267,650
4	กองการแพทย์ทางเลือก			252,000	1,300,500			1,360,700			2,913,200
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย			337,600	2,796,000	3,325,000		1,446,000	1,900,000		9,804,600
6	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย			152,000	1,200,000						1,352,000
7	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร			304,000	5,711,700						6,015,700
8	กองวิชาการและแผนงาน			361,000	3,342,450			870,000			4,573,450.00
9	กองกฎหมาย			74,000	390,000						464,000
10	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ			88,000	2,693,500			389,300			3,170,800
11	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน			430,400	3,124,050						3,554,450
12	รายจ่ายประจำกรม										
	(1) ค่าใช้จ่ายประจำกรม	128,835,200	7,232,500	28,428,200							164,495,900
	(2) ค่าสาธารณูปโภค	5,154,200									5,154,200
13	ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย			3,732,000							3,732,000
14	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว			3,098,800							3,098,800
15	ค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศ งานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567			200,000							200,000
16	ค่าใช้จ่ายผู้บริหาร			1,250,000							1,250,000
17	งบกลางกรม			24,793,450							24,793,450
18	งบลงทุน							68,760,200			
19	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21						11,570,000				11,570,000
20	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับ ภาค						2,279,300				2,279,300
	รวมจัดสรรทั้งสิ้น	133,989,400	7,232,500	87,355,400		3,325,000	13,849,300	68,760,200	4,066,000	1,900,000	320,477,800

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	128,835,200
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	128,835,200
งบดำเนินงาน	102,609,300
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์) ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	7,232,500
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	65,097,350
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	3,324,300
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	20,283,150
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน)	280,000
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับ ระดับสากล)	200,000
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร)	41,600
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป กัญชง กัญชา กระทั่งและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์)	76,000
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ)	108,400
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	4,066,000
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,900,000
งบรายจ่ายอื่น	6,423,800
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	6,423,800
งบลงทุน	68,760,200
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	68,760,200
งบอุดหนุน	13,849,300
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	13,849,300
รวมทั้งสิ้น	320,477,800

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 60,000 ล้านบาท

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชากรที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 2

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 5

กิจกรรม ขับเคลื่อนกฎหมาย กฎ กฤษฎีกา การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (6700019)

กิจกรรม เสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล

กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (6700023)

กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (6700024)

กิจกรรม พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร (6700045)

กิจกรรม ส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร (6700046)

กิจกรรม ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า (6700047)

กิจกรรม พัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (6700048)

กิจกรรม ยกย่ององค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย (6700049)

กิจกรรม จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกฎหมายไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ (UNESCO) (6700050)

กิจกรรม พัฒนาวัตถุกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากสมุนไพร กัญชา กระท่อมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ (6700052)

กิจกรรม พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม (6700053)

กิจกรรม พัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน (6700054)

กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (6782255)

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 7 โครงการ			19,406,300	5,557,000	13,849,300	-	-
1	6724311111104 (00023) (6700019)	โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	2,107,000	2,107,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	1,011,450	1,011,450			
		กองการแพทย์ทางเลือก	412,500	412,500			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	509,050	509,050			
	6724311111104 (00019) (6700019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	174,000	174,000			
2	6724311106105 (00019) (6700050)	โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล	100,000	100,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	100,000	100,000			
3	6727311109102 (00019) (6700019)	โครงการยกระดับความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย	1,500,000	1,500,000			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,150,000	1,150,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	20,000	20,000			
	6727311109102 (00019) (670049)	กองวิชาการและแผนงาน	330,000	330,000			
4	6705311111103 (00023) (6700023)	โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	800,000	800,000			
		กองการแพทย์ทางเลือก	400,000	400,000			
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	400,000	400,000			

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
5	6722311111103 (00022) (6700019)	โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางภูมิปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทย และเศรษฐกิจชาติ	1,050,000	1,050,000			
		กองกฎหมาย	175,000	175,000			
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	711,000	711,000			
	6722311111103 (00019) (6700019)	กองกฎหมาย	75,000	75,000			
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	89,000	89,000			
6	6722313114102 (82255) (6700023)	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับภาค	2,279,300		2,279,300		
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	2,279,300		2,279,300		
7	6724313114102 (82255) (6700023)	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21	11,570,000		11,570,000		
		กองวิชาการและแผนงาน	11,570,000		11,570,000		

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพ ที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) จำนวน 3 โครงการ			4,020,000	4,020,000	-	-	-
8	6727311112203 (00019) (6700019)	โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการ ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	1,600,000	1,600,000			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,171,000	1,171,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	429,000	429,000			
9	6706311101205 (00024) (6700048)	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการบริการทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	2,000,000	2,000,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	678,400	678,400			
	6706311101205 (00019) (6700019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	833,600	833,600			
	6706311101205 (00019) (6700048)	กองการแพทย์ทางเลือก	341,600	341,600			
	6706311101205 (6700019)	กองการแพทย์ทางเลือก	146,400	146,400			
10	6706311104206 (00019) (6700045)	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	420,000	420,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	420,000	420,000			

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 7 โครงการ			12,705,200	9,380,200	-	3,325,000	-
11	6726311108302 (00022) (6700053)	โครงการพัฒนามลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม	463,500	463,500			
		กองทุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	307,500	307,500			
	6726311108302 (6700019)	กองทุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	156,000	156,000			
12	6723311105302 (00019) (6700052)	โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกล้วยขง กล้วยขง กระท่อมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	200,000	200,000			
		กองทุนพัฒนาแผนไทยและสมุนไพร	200,000	200,000			
13	6723311112303 (00019) (6700019)	โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกล้วยขง กล้วยขง กระท่อม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ	5,631,700	5,631,700			
		กองทุนพัฒนาแผนไทยและสมุนไพร	5,511,700	5,511,700			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	120,000	120,000			
14	6726311103303 (00022) (6700047)	โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า	1,854,100	1,854,100			
		กองทุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	1,254,000	1,254,000			
	6726311103303 (6700019)	กองทุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	600,100	600,100			
15	6726311102304 (00022) (6700046)	โครงการส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	375,900	375,900			
		กองทุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	375,900	375,900			
16	6706311107307 (00019) (6700054)	โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	855,000	855,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	855,000	855,000			
17	6706311103304 (00022) (6700047)	โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	3,325,000			3,325,000	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	3,325,000			3,325,000	

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 3 โครงการ			8,852,750	8,852,750	-	-	-
18	6702311112402 (00019) (6700019)	โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง	3,326,650	3,326,650			
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	716,000	716,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	1,841,000	1,841,000			
		สำนักงานเลขานุการกรม	419,650	419,650			
		กลุ่มตรวจสอบภายใน	210,000	210,000			
		กองกฎหมาย	140,000	140,000			
19	6703311112402 (00019) (6700019)	โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,794,100	1,794,100			
		สำนักงานเลขานุการกรม	1,644,000	1,644,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	40,000	40,000			
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	50,100	50,100			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	60,000	60,000			
20	6724311113403 (71469) (6700024) 6724311113403 (82255) (6782255)	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	3,732,000	3,732,000			
		กองวิชาการและแผนงาน (71469) (6700024)	2,892,000	2,892,000			
		กองวิชาการและแผนงาน (82255) (6782255)	840,000	840,000			

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
สนับสนุนการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ			131,204,850	59,338,300	-	3,098,800	68,760,200
21	6704311114500 (82255) (6782255)	งบสนับสนุนกรม ค่าตอบแทน จ้างเหมา	28,428,200	28,428,200			
22	6730312114500 (82255) (6700050)	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	3,098,800			3,098,800	
23	6704311114500 (82255) (6782255)	ค่าสาธารณูปโภค	5,154,200	5,154,200			
24	6730331114500 (82255) (6782255)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	3,324,300	3,324,300			
25	6730331212500 (00019) (6700019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	20,275,600	20,275,600			
26	6730331204500 (00022) (6700019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ)	7,550	-			
27	6730331211500 (00023) (6700023)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ประชาชน)	280,000	280,000			
28	6730331206500 (6700050)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับระดับสากล)	200,000	200,000			
29	6730331202500 (6700046)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ สมุนไพร)	41,600	41,600			
30	6730331205500 (6700052)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป กัญชง กัญชา กระทั่งและ สมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์)	76,000	76,000			
31	6730331210500 (6700051)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ของไทยและมวลมนุษยชาติ)	108,400	108,400			
32	6730331112500 (00019) (6700019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายผู้บริหาร (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทาง การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ)	1,250,000	1,250,000			
33	6730331212500 (00019) (6700019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงาน ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	200,000	200,000			
34	6730314113500 (6700024)	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	68,760,200				68,760,200

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
fixed cost หน่วยงาน			2,255,000	2,255,000	-	-	-
35	6701311112501 (00019) (6700019)	กลุ่มตรวจสอบภายใน	12,000	12,000			
36	6702311112501 (00019) (6700019)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	40,000	40,000			
37	6703311112501 (00019) (6700019)	สำนักงานเลขานุการกรม	204,000	204,000			
38	6705311112501 (00019) (6700019)	กองการแพทย์ทางเลือก	252,000	252,000			
39	6706311112501 (00019) (6700019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	337,600	337,600			
40	6722311112501 (00019) (6700019)	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	152,000	152,000			
41	6723311112501 (00019) (6700019)	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	304,000	304,000			
42	6724311112501 (00019) (6700019)	กองวิชาการและแผนงาน	361,000	361,000			
43	6725311112501 (00019) (6700019)	กองกฎหมาย	74,000	74,000			
44	6726311112501 (00019) (6700019)	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	88,000	88,000			
45	6727311112501 (00019) (6700019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	430,400	430,400			
รวมทั้งสิ้น (20 โครงการ 25 รายการ)			178,444,100	89,403,250	13,849,300	6,423,800	68,760,200

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 30,400 ราย

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (6700028)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 30,400 ราย

A	B	C	D	
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย
				งบดำเนินงาน
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 1 โครงการ			1,900,000	1,900,000
1	6706511117102 (6700028)	โครงการพัฒนานวัตกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,900,000	1,900,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,900,000	1,900,000
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			1,900,000	1,900,000

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิรูปราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์เวลเนส ไม่น้อยกว่า 1,000 คน
2. จำนวนประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ เพิ่มการสร้างงาน สร้างอาชีพ ไม่น้อยกว่า 1,900 คน

กิจกรรม พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (6700006)

A	B	C	D	
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย งบดำเนินงาน
แผนปฏิรูปราชการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 1 โครงการ			4,066,000	4,066,000
1	6705411116302 (00006) (6700006)	โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	4,066,000	4,066,000
		กองการแพทย์ทางเลือก	1,360,700	1,360,700
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	389,300	389,300
		กองวิชาการและแผนงาน	870,000	870,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,446,000	1,446,000
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			4,066,000	4,066,000

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

A	B	C	D	E	
ลำดับ ที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย	
				งบบุคลากร	งบดำเนินงาน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)			136,067,700	84,132,600	7,232,500
1	6704115115400 (82260) (6782260)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	128,835,200	84,132,600	
2	6704111115400 (82260) (6782260)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ)	7,232,500		7,232,500
รวมทั้งสิ้น 2 รายการ			136,067,700	84,132,600	7,232,500

รายละเอียดโครงการขับเคลื่อน จำนวน ๒๒ โครงการ

SMART

Academic

โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี
การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑
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 ๒๑ 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 เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมจากองค์กรภาคีเครือข่ายในทุกระดับ ความร่วมมือเพื่อพัฒนาและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมและสมุนไพรไทย การพัฒนาเทคโนโลยีด้านสุขภาพ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข นำไปสู่การยกระดับนวัตกรรมระดับอุตสาหกรรม ส่งเสริมให้ประชาชนมีองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องและนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม สร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศให้เครือข่ายชุมชนผู้ประกอบการ เพื่อสร้างมูลค่าและความมั่นคงทางเศรษฐกิจภายในประเทศกับเศรษฐกิจโลกในอนาคต ให้ประชาชนรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านการแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างกว้างขวาง ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนคนไทยมีสุขภาวะและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ไม่น้อยกว่า ๒๐๐,๐๐๐ คน
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพ ๒) พัฒนาภาคีเครือข่าย และการพัฒนาทุกภาคส่วนต่าง ๆ

	๓) การพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ มุ่งเน้นในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระดับชาติ และนโยบายรัฐบาลด้านการพัฒนาระบบสาธารณสุข การส่งเสริมป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ซึ่งมีเวทีวิชาการ ด้านงานวิจัย นวัตกรรมนันทนาการ ด้านสังคม สุขภาพ เศรษฐกิจ นโยบาย เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้องของคนทุกกลุ่มวัยให้แก่ประชาชน รวมถึงการให้บริการตรวจ วินิจฉัย และให้คำปรึกษาการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพแบบพึ่งพาตนเอง และสามารถป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้ โดยโครงการนี้จะสามารถส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยจากผลการประเมินความคิดเห็นของประชาชนต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์และการใช้บริการภายในงานมหกรรมสมุนไพรในปีที่ผ่านมาพบว่าประชาชนมีระดับความรู้ด้านสุขภาพในภาพรวมอยู่ในระดับมาก ประกอบด้วยรายด้าน ๖ ด้านได้แก่ การเข้าถึง ความเข้าใจ การซักถามแลกเปลี่ยน การตัดสินใจ การเปลี่ยนพฤติกรรม และการบอกต่อ ซึ่งปีนี้คาดว่าประชาชนจะมีระดับความรู้เพิ่มขึ้นในระดับมากที่สุด หรือร้อยละ ๘๕
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V04 ประชาชน
ปัจจัย	F0402 การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี
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) โดยบริการให้คำปรึกษาด้านการวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมจากสมุนไพรเพื่อยกระดับให้เป็นที่ยอมรับทั้งในและต่างประเทศ รวมถึงการส่งเสริมภาพลักษณ์ทางการตลาดและประชาสัมพันธ์ แพคเกจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย รวมถึงการส่งเสริมการจัด การนำเที่ยวเชิงสุขภาพครบวงจรที่เชื่อมโยงกับการแพทย์แผนปัจจุบัน โดยยกระดับมาตรฐานคุณภาพสู่สากลเพื่อเป็นแหล่งรายได้ใหม่ที่มีประสิทธิภาพและขยายตัวได้อย่างต่อเนื่องให้กับประเทศ โดยมีเป้าหมายด้านการเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) ผ่านกิจกรรมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า ออกบูธจำหน่ายสินค้า และ คัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ และบริการที่มีมาตรฐาน ตลอดจนดำเนินการให้คำปรึกษา เรื่อง 12 มาตรการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้านต่าง ๆ รวมถึงการพัฒนาด้าน

	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น โดยคาดการณ์ในปีนี้จะสามารถเพิ่มมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยการจัดงานมหกรรมจะมีส่วนในการกระตุ้นให้เกิดมูลค่าทางเศรษฐกิจกว่า ๒๗๕ ล้านบาท
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การเกษตร
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้เป็นกลไกในการเพิ่มช่องทางในการสร้างมูลค่าเพิ่ม และรวมถึงเป็นกลไกในการสนับสนุนให้ผู้ซื้อพบกับผู้ประกอบการ ตั้งแต่การผลิต การแปรรูป การตลาด การบริโภคของผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ และกระจายรายได้ให้กับภาคเกษตรของไทย ในเรื่องวัตถุดิบสมุนไพร โดยผ่านกิจกรรมการเจรจาจับคู่ทางธุรกิจ จำหน่ายสินค้าและผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐาน ทั้งในรูปแบบ On Site และ Online เกิดสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของไทย ทำให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น โดยในปีนี้จะคาดว่าจะเกิดมูลค่าภายในงานทั้งจากการซื้อขายภายในงาน และการจับคู่ธุรกิจกว่า ๒๗๕ ล้านบาท
๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๑) ส่งเสริมการทำการตลาดผ่านการสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์จากเกษตรชีวภาพ ประโยชน์และสรรพคุณของสมุนไพรไทย โดยใช้โอกาสจากความต้องการของผู้บริโภคในปัจจุบันที่หันมาใส่ใจสุขภาพ และการรักษาสิ่งแวดล้อมทั้งตลาดภายในประเทศและต่างประเทศ รวมถึงการพัฒนาระบบฐานข้อมูลเกษตรชีวภาพ ๒) สนับสนุนการใช้ประโยชน์จากการอนุรักษ์ทรัพยากรชีวภาพ พันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ และเชื้อจุลินทรีย์เพื่อนำไปสู่การผลิตและขยายผลเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม ตลอดจนการเชื่อมโยงไปสู่ภาคอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการ ๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมและสร้างโอกาสทางการตลาดสมุนไพรแบบครบวงจร โดยเฉพาะการส่งเสริมการตลาดผ่านการสร้างความรอบรู้ ความเข้าใจของสมุนไพรที่มีคุณภาพและมีสรรพคุณที่ดีผ่านการสื่อสารให้เห็นถึงการส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพร การแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรที่มีคุณภาพ ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีศักยภาพในการแข่งขันทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และส่งเสริมให้ประชาชนมีความเชื่อมั่นในการใช้สมุนไพรเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ และอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติไว้ใช้ประโยชน์ได้อย่างยั่งยืน และส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มจากพืชสมุนไพรจะส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น ผ่านกิจกรรมการสาธิตและให้บริการความรู้ ให้คำปรึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญภายในงาน และจัดพื้นที่ให้แสดงศักยภาพของผู้ปลูก ผู้ผลิต มีพื้นที่ในการเจรจาธุรกิจระหว่างผู้ขายและผู้ซื้อ และเป็นพื้นที่จำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพและบริการที่มีมาตรฐาน โดยคาดการณ์ว่างานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่

		ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๓๕ ล้านบาทจากภายในงาน และเกิดมูลค่ารวมกว่า ๒๔๐ ล้านบาท ซึ่งถือเป็นการสร้างโอกาสทางการตลาดให้แก่ผู้ประกอบการ รวมไปถึงภาคเกษตรกร ตลาดวัตถุดิบสมุนไพร
๑.๒.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย		
องค์ประกอบ	V03 การตลาด	
ปัจจัย	F0301 การสร้างการรับรู้ในผลิตภัณฑ์	
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 และสร้างโอกาสในการฟื้นฟูเศรษฐกิจ ในด้านการท่องเที่ยว ซึ่งเป็นกิจกรรมการเรียนรู้วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพตามหลักวิชาการและมีมาตรฐาน รวมถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีส่วนประกอบของสมุนไพร โดยจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ภาคการท่องเที่ยวของไทยได้จัดทำแผนและจัดกิจกรรมในการฟื้นฟูเศรษฐกิจ เช่น แพ็คเกจการท่องเที่ยวมาตรการ ด้านความปลอดภัย เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้นักท่องเที่ยว และดึงดูดนักท่องเที่ยวเข้ามาภายในประเทศมากขึ้น ซึ่งการส่งเสริมการท่องเที่ยวในเชิงสุขภาพในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จะมีส่วนช่วยให้เกิดรายได้จากการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภายในงาน โดยคาดว่าจะเกิดรายได้ภายในงานไม่ต่ำกว่า ๓๐ ล้านบาท	
๑.๓.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย		
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	
แนวทางการพัฒนา	๑) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม	

	และเอกลักษณ์ความเป็นไทยในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุน้ำร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น ๒) ยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งคุณภาพของสถานประกอบการและคุณภาพของผู้ให้บริการที่มีทักษะและความเชี่ยวชาญ ซึ่งครอบคลุมการให้บริการในธุรกิจสปาและบริการเสริมความงาม นวดแผนไทย โยคะ การดูแลผู้สูงอายุ สถานพักผ่อนเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพและการผ่อนคลาย ๓) ส่งเสริมการตลาดด้านผลิตภัณฑ์ แพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐานระดับสากล โดยสอดคล้องกับความต้องการของตลาดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์ พร้อมสร้างความเชื่อมั่นของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย
เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว ได้ส่งเสริม ประชาสัมพันธ์ และสร้างโอกาสทางการตลาดด้านมาตรฐานการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ทั้งสินค้า บริการ บุคลากร ผู้ประกอบการ และแหล่งท่องเที่ยวที่เกี่ยวข้องตลอดห่วงโซ่มูลค่าการท่องเที่ยว มุ่งเน้นการสร้างแตกต่างและเอกลักษณ์จากการให้บริการตามแบบอย่างความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากลร่วมกับการใช้องค์ความรู้และภูมิปัญญาไทยที่พัฒนาต่อยอดกับความคิดสร้างสรรค์ วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีและนวัตกรรมในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวรู้จักและเชื่อมั่น เกิดมูลค่าเพิ่มให้กับสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย โดยคาดว่าผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวจะเกิดรายได้ภายในงานไม่ต่ำกว่า ๓๐ ล้านบาท
๑.๓.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 สินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
ปัจจัย	F0103 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 โดยการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติจะส่งเสริมให้กลุ่มอุตสาหกรรมทาง125แพทย์ โดยเฉพาะที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยเกิดการ

	ยกระดับ อาทิ ด้านการผลิตที่มีมาตรฐานสากล โดยสนับสนุนให้มีช่องทางในการเชื่อมโยงอุตสาหกรรมระหว่างผู้ซื้อและผู้ขายที่เพิ่มขีดความสามารถของประเทศไทย
๑.๔.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
เป้าหมาย	การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้เข้ามาเป็นส่วนหนึ่งในการประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมภาพลักษณ์ด้านการตลาด รวมถึงเป็นช่องทางให้ประชาชนทั้งในและต่างประเทศสามารถเข้าถึง และทำความรู้จักการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกมากขึ้น ซึ่งมีศักยภาพในการเพิ่มผลผลิตรายได้ของภาคอุตสาหกรรมบริการได้ เช่น การนวดไทย แพทย์การดูแลสุขภาพที่บูรณาการร่วมกับการท่องเที่ยว ทั้งในสถานประกอบการ สถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน ซึ่งถือเป็นเพื่อการดูแลสุขภาพที่สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้แก่ประเทศ โดยการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติจะก่อให้เกิดการขยายตัวในด้านการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร และตลาดในต่างประเทศกว่า ๒๐๐ ล้านบาทต่อปี และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่คู่ค้าทางธุรกิจ โดยเฉพาะสถานพยาบาลภาคเอกชน ผู้ประกอบการมีศักยภาพในการแข่งขันเพิ่มขึ้น ก่อให้เกิดอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมขยายตัวได้เพิ่มขึ้น
๑.๔.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร
แนวทางการพัฒนา	๑) ขยายช่องทางการตลาดทั้งในและต่างประเทศ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในประเทศ ส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญทั้งในการแพทย์แผนไทย
เป้าหมาย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวได้จัดพื้นที่สำหรับการแสดงศักยภาพ และแบ่งปันความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ทันสมัย รวมถึงบทบาทในการส่งเสริมการวิจัยเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติ และเชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อให้ไทยเป็นศูนย์กลางด้านอุตสาหกรรมและบริการสุขภาพทั้งด้านร่างกายและจิตใจที่ผสมผสานความเชี่ยวชาญในด้านการแพทย์แผนไทย รวมถึงเป็นช่องทางในการเจรจาธุรกิจ ระหว่างผู้ประกอบการ และผู้ซื้อ ซึ่งการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จะสามารถส่งเสริมให้มูลค่าจากอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร และการบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเกิดการขยายตัวเพิ่มมากขึ้น ส่งเสริมให้ไทยสามารถเป็นศูนย์กลางด้านอุตสาหกรรมสุขภาพมากกว่า ๒๐๐ ล้านบาท
๑.๔.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V04 การตลาด
ปัจจัย	F0403 ความเชื่อมั่นในการใช้ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทย
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ที่เกี่ยวข้อง	เป้าหมายหลัก การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมวดหมู่ที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

	เป้าหมายที่ ๑ มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ ๔.๕ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การส่งเสริมการผลิตและการตลาดของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปที่มีมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ ส่งเสริมการพัฒนาและทำธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีตลาดในอนาคต หมายเหตุที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศอยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ (Goal) ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย เป้าหมายที่ (Goal) ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และ มีผลิตภาพ และการมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสามผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ เป้าหมายย่อย ๘.๑ ทำให้การเติบโตทางเศรษฐกิจต่อหัวประชากรมีความยั่งยืนตามบริบทของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของประเทศพัฒนาน้อยที่สุด มีการขยายตัวอย่างน้อยร้อยละ ๗ ต่อปี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ 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 และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ 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 พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
แผนปฏิบัติการด้าน	- ธรรมนูญว่าด้วยระบบสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ - แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐
๒.๔. ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ - พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๔ - พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ - กฎกระทรวงการขออนุญาตและการอนุญาตผลิต จำหน่ายหรือมีไว้ครอบครองซึ่ง ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๔ หรือในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๕๙ - ประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกัญชาทางการแพทย์
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	



**โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี
การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑**

๑. หลักการและเหตุผล

จากการแถลงคำประกาศอัลมา อตา (Alma Ata Declaration) โดยองค์การอนามัยโลก “การสาธารณสุขมูลฐานเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาเพื่อความยุติธรรมในสังคม และเป็นกุญแจที่จะนำไปสู่เป้าหมายการมีสุขภาพดีถ้วนหน้าได้ในปี พ.ศ. ๒๕๔๓” ประเทศไทยหนึ่งในสมาชิกร่วมลงนามแถลงได้มีการขับเคลื่อนนโยบายดังกล่าวทำให้คนไทยสามารถเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง เท่าเทียมและปลอดภัย โดยมีการสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรและการแพทย์ดั้งเดิมมาใช้ในระบบบริการเพิ่มมากขึ้นภายใต้แผนยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก สอดคล้องกับรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ที่ได้กำหนดให้มีการสนับสนุนการพัฒนาภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดตามมาตรา ๕๕ นอกจากนี้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐) ได้สนับสนุนการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีด้วยการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ รวมถึงการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน ที่มุ่งเน้นส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพกลุ่มผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีขีดความสามารถในการแข่งขันที่สูงขึ้น โดยมีเป้าหมายสูงสุดเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” และเป้าหมาย SDGs ที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย

จากผลการสำรวจของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๔-๒๕๖๖ พบว่า ประชาชนมีแนวโน้มการใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพลดลง โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ มีร้อยละ ๕.๕๕ ในขณะที่ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ มีเพียงร้อยละ ๑.๑๒ เท่านั้นแสดงให้เห็นว่าประชาชนมีความเชื่อมั่นต่อประสิทธิภาพของสมุนไพรอยู่ในระดับที่น้อยมาก ดังนั้น สิ่งที่ทำนายคือการสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนในการเลือกใช้ยาสมุนไพรรวมถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเมื่อมีอาการเจ็บป่วย ซึ่งคือหัวใจหลักของการยกระดับการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศ การจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จึงเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนและผสมผสานพลังภาคีเครือข่ายในการสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชน รวมถึงการบูรณาการและสื่อสารข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องแก่ประชาชน เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพนำไปสู่การพึ่งพาตนเองได้อย่างยั่งยืน อย่างไรก็ตาม การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจะไม่มุ่งเน้นให้ความรู้กับประชาชนแบบเดิม ๆ หากแต่พุ่งเป้าไปที่ “การพัฒนาทักษะและศักยภาพ” ของคนและชุมชนให้สามารถ “ค้นหาคำตอบ” ตลอดจนสามารถ “เข้าถึงแหล่งข้อมูล” และ “ตรวจสอบ” ข้อมูลที่ได้รับมา เพื่อประกอบการตัดสินใจในการนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม (สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ, ๒๕๖๔)

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ถือเป็นหน่วยงานที่มีพันธกิจที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติตั้งแต่ปี ๒๕๔๕ จนถึงปัจจุบัน โดยมีวัตถุประสงค์หลักในการจัดงานในภาพรวมของกระทรวงสาธารณสุข คือ การแสดงคุณค่าและขีดความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ เพื่อให้คนไทยและคนทั่วโลกมั่นใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทย โดยนำศักยภาพของเครือข่ายมาประสานเป็นหนึ่งเดียวเพื่อเปิดโลกทัศน์การดูแลสุขภาพสุขภาพของคนไทย ในปีที่ผ่านมากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับองค์กรภาคีเครือข่าย ภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชนที่เกี่ยวข้องกว่า ๓๕๐ องค์กร จัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ซึ่งพบว่า มีประชาชนให้ความสนใจเข้าร่วมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๐ มากกว่าครั้งที่ผ่านมาทั้งในรูปแบบ On site และ Online รวม ๒๐๘,๖๔๕ คน มีผลงานวิชาการ และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยฯ การประกวดและนำเสนอภายในงานการประชุมวิชาการประจำปีฯ ส่งเข้าร่วมประกวด จำนวนทั้งหมด ๗๕ เรื่อง และเกิดมูลค่าการซื้อขายภายในงาน จำนวน ๒๕๐ ล้านบาท และเกิดการกระจายรายได้ไปสู่เครือข่าย ผู้เข้าร่วมงานเกิดความเชื่อมั่น ชอบ และใช้ต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ผสมผสาน และสมุนไพรไทยมากขึ้น คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๖



ดังนั้น เพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรของประเทศให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง และสร้างความเชื่อมั่นสู่การใช้ประโยชน์ในวิถีชีวิตของประชาชนจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และยกระดับนวัตกรรมสู่ระดับนานาชาติ และหนุนเสริมและสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจด้านบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับชาติและนานาชาติ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่มีส่วนผลักดันภาคีเครือข่ายเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมเศรษฐกิจ จึงได้จัดทำโครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อเป็นเวทีสื่อสารนโยบายและยกระดับวิชาการสู่นวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่เกี่ยวข้องกับเครือข่ายทั้งในและระหว่างประเทศเพื่อให้เกิดการพัฒนาและขับเคลื่อนอย่างมีประสิทธิภาพ
- ๒.๒ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชน ในการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืน
- ๒.๓ เพื่อหนุนเสริมและสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจด้านบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับชาติและนานาชาติ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) มีหัวข้อด้านวิชาการและการประชุมวิชาการนานาชาติ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในประเด็นที่ขับเคลื่อนนโยบายหรือสอดคล้องกับ Theme การจัดงานอย่างน้อย ๑๙ หัวข้อ
- ๒) มีผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นักวิจัย นักวิชาการ ได้รับการนำเสนอภายในงานประชุมวิชาการประจำปีฯ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (จำนวน ๔๑ เรื่อง)
- ๓) มีการจัดเสวนา สาธิตการส่งเสริมและดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ณ เวทีกลาง ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ หัวข้อ
- ๔) มีหลักสูตรในการจัดอบรมตลาดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๑๕ หลักสูตร
- ๕) มีการจัดแสดงนิทรรศการ สาธิต และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นที่ขับเคลื่อนนโยบายหรือสอดคล้องกับ Theme การจัดงานอย่างน้อย ๓ ประเด็น
- ๖) มีช่องทางการประชาสัมพันธ์งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ไม่น้อยกว่า ๑๐ ช่องทาง
- ๗) มีจำนวนเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชนทั้งในและต่างประเทศเข้าร่วมจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (จำนวน ๓๘๗ เครือข่าย)
- ๘) มีจำนวนผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรที่ได้มาตรฐานมาจัดแสดงภายในงานร้อยละ ๑๐๐
- ๙) มีรายงานสรุปผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ อย่างน้อย ๑ รายงาน

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) ประชาชน ผู้ประกอบการ และบุคลากรด้านสุขภาพเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ผ่านช่องทาง Onsite และ Online เพิ่มขึ้นจากปีที่แล้วจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (จำนวน ๒๔๐,๐๐๐ คน)
- ๒) มีผู้เข้าร่วมการอบรมตลาดความรู้ จำนวนไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ คน



- ๓) เกิดมูลค่าการซื้อขายในทุกรูปแบบภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (ไม่น้อยกว่า ๒๗๕ ล้านบาท)
- ๔) ประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ มีความพึงพอใจต่อกิจกรรมภายในงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๕) ประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ มีความเชื่อมั่นต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยฯ และสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๖) มีจำนวนภาคีเครือข่ายที่ร่วมจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (๓๘๗ เครือข่าย)

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) นักวิชาการ บุคลากรด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก หมอพื้นบ้าน และผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ระดับชาติและพื้นที่ที่เกี่ยวข้องในเชิงวิชาการ และสามารถสร้างความร่วมมือของเครือข่ายด้านการแพทย์ดั้งเดิมทั้งในและต่างประเทศ
- ๒) ประชาชนเกิดความเชื่อมั่น ชอบ และใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรอย่างถูกต้องในชีวิตประจำวัน จากงานวิจัยและนวัตกรรมที่สร้างคุณค่าต่อระบบสุขภาพ
- ๓) การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สามารถสร้างความมั่นคงให้กับระบบสุขภาพของประเทศและสร้างความมั่นคงให้กับระบบเศรษฐกิจของประเทศอย่างยั่งยืนโดยยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) ประชาชน ผู้ประกอบการ และบุคลากรด้านสุขภาพเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ผ่านช่องทาง Onsite และ Online เพิ่มขึ้นจากปีที่แล้วจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ (จำนวน ๒๔๐,๐๐๐ คน)
- ๒) มีผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นักวิจัย นักวิชาการ ได้รับการนำเสนอภายในงานประชุมวิชาการประจำปีฯ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (จำนวน ๔๑ เรื่อง)
- ๓) เกิดมูลค่าการซื้อขายในทุกรูปแบบภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (ไม่น้อยกว่า ๒๗๕ ล้านบาท)
- ๔) ประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ มีความพึงพอใจต่อกิจกรรมภายในงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๕) ประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ มีความเชื่อมั่นต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยฯ และสมุนไพร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕
- ๖) มีจำนวนภาคีเครือข่ายที่ร่วมจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ (๓๘๗ เครือข่าย)

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/หรือตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกำหนด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

- ๖.๑ ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด อิม (Theme) กิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงาน มหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑
- ๖.๒ ประสานและอำนวยความสะดวกประสานสัมพันธ์งานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ระยะเวลาจัดงาน ระหว่างงาน และสรุปความสำเร็จภายหลังการจัดงาน
- ๖.๓ อำนาจการด้านการบริหารจัดการ และประสานผู้รับจ้างด้านโครงสร้างนิทรรศการ การจัดเตรียมงาน อำนาจความสะดวก พิธีการและจัดเช่าสถานที่ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑
- ๖.๔ จัดกิจกรรมเสวนา สาธิต ให้บริการและแสดงนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ครั้งที่ ๒๑ ตามมติเห็นชอบจากคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน
- ๖.๕ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ในมิติด้านสุขภาพและเศรษฐกิจ ตามกรอบแนวคิด ที่สอดคล้องกับนโยบาย อิม (Theme) และกิจกรรมที่กำหนด และตรวจประเมินผลิตภัณฑ์และสถาน ประกอบการ/สถานบริการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑
- ๖.๖ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงาน เพื่อถอดบทเรียน และกำหนดแผนดำเนินการ ครั้งต่อไป
- ๖.๗ สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ และจัดพิมพ์ หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาถกฐาพิเศษ/คู่มืออบรมตลาดความรู้ สรุปรายงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติในการจัดงานที่ผ่านมา

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด อิม (Theme) กิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑	๑๔๕,๕๐๐	๒๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			๒๕,๕๐๐		
													

กิจกรรม/ขั้นตอน	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ (On Ground / Online / On Air)	๗๗๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๖๕๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ บริหารจัดการงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑	๘,๑๑๘,๕๐๐	๑๐,๐๐๐			๔๐๐,๐๐๐			๑,๗๐๘,๕๐๐			๖,๐๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ จัดกิจกรรม เสวนาสาธิตและนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑	๒,๒๓๓,๑๐๐				๔๒,๑๐๐			๑,๒๙๑,๐๐๐			๙๐๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๕ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑ และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการครั้งต่อไป	๓๐๒,๙๐๐				๖๐,๐๐๐			๑๘๐,๐๐๐			๖๒,๙๐๐		
รวมเป็นเงิน	๑๑,๕๒๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐			๖๕๒,๑๐๐			๓,๘๗๙,๕๐๐			๖,๙๙๘,๔๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบอุดหนุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑๑,๕๗๐,๐๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด รีม (Theme) กิจกรรม แผนผัง รูปแบบการจัดงาน สถานที่ วางแผนการดำเนินงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑					
๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน	๔๐	๑๐	๑	๑๒๐	๔๘,๐๐๐
๑.๒ ค่าอาหารว่าง	๔๐	๑๐	๒	๓๕	๒๘,๐๐๐
๑.๓ ค่าตอบแทนคณะทำงานบุคคลภายนอก	๑๐	๕		๕๐๐	๒๕,๐๐๐
๑.๔ ค่าตอบแทนประธานคณะกรรมการ	๑๐	๑		๑,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
๑.๕ ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	๗	๕		๗๐๐	๒๔,๕๐๐
๑.๖ ค่าพาหนะเดินทาง	๑๐	๒		๕๐๐	๑๐,๐๐๐
รวม					๑๔๕,๕๐๐
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่าง ๆ (On Ground / Online / On Air)					
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					๒๗๐,๐๐๐
รวม					๗๗๐,๐๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๓ บริหารจัดการงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑					
๓.๑ การจ้างตกแต่งสถานที่ ระบบแสง สี เสียง และกิจกรรมต่าง ๆ					๖,๐๐๐,๐๐๐
๓.๒ การเช่าสถานที่ ค่าระบบจ่ายน้ำ ค่ากระแสไฟฟ้า					๒,๐๐๐,๐๐๐
๓.๓ พิธีการ และการต้อนรับแขกผู้มีเกียรติในพิธีเปิดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑					๓๐,๐๐๐
๓.๔ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑๐,๐๐๐
๓.๕ ค่าที่พัก (พักคู่)	๑	๑๐	๒	๘๐๐	๑๖,๐๐๐
๓.๖ ค่าที่พัก (พักเดี่ยว)	๑	๕	๒	๑,๒๐๐	๑๒,๐๐๐
๓.๗ ค่าพาหนะ	๑	๑๐		๕๐๐	๕,๐๐๐
๓.๘ ค่าจ้างรถตู้ปรับอากาศพร้อมพนักงานขับรถ	๑		๓	๑,๘๐๐	๕,๔๐๐
๓.๙ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๔,๖๐๐
๓.๑๐ ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑	๑๐	๕	๒๔๐	๑๒,๐๐๐
๓.๑๑ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุโครงการ ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าถ่ายเอกสาร					๒๓,๕๐๐
				รวม	๘,๑๑๘,๕๐๐
กิจกรรมที่ ๔ จัดกิจกรรม เสวนา สาธิตและนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑					
๔.๑ ประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๒๑ และปาฐกถาพิเศษ					
๔.๑.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร ผู้ดำเนินรายการ					
๑) เอกชน		๒๕	๒	๑,๒๐๐	๖๐,๐๐๐
๒) ข้าราชการ		๓๕	๒	๖๐๐	๔๒,๐๐๐
๔.๑.๒ ค่าเครื่องบิน		๓		๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๔.๑.๓ ค่าพาหนะเดินทางต่างจังหวัด		๑๕		๒,๕๐๐	๓๗,๕๐๐
๔.๑.๔ ค่าพาหนะเดินทางกรุงเทพและปริมณฑล		๖๐		๕๐๐	๓๐,๐๐๐
๔.๑.๕ ค่าที่พัก (วิทยากร / ผู้ดำเนินรายการ / คณะทำงาน)		๓๕	๑	๑,๒๐๐	๔๒,๐๐๐
๔.๑.๖ ค่าธรรมเนียมการขออนุญาตติดต่อเนื่อง					๔,๐๐๐
๔.๑.๗ ค่าเดินทางคณะทำงาน	๑	๒๐		๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๔.๑.๘ ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน	๑	๒๐	๑	๒๔๐	๔,๘๐๐
๔.๑.๙ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าวัสดุอุปกรณ์					๑,๐๐๐
๔.๒ ประชุมวิชาการประจำปี นานาชาติ (International)					
๔.๒.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร ผู้ดำเนินรายการ					
๑) เอกชน		๑๕	๒	๑,๒๐๐	๓๖,๐๐๐
๒) ข้าราชการ		๕	๒	๖๐๐	๖,๐๐๐
๔.๒.๒ ค่าเดินทางของวิทยากรต่างประเทศ		๕		๓๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐
๔.๒.๓ ค่าเครื่องบินภายในประเทศ		๕		๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐
๔.๒.๔ ค่าพาหนะเดินทางต่างจังหวัด		๑๐		๒,๕๐๐	๒๕,๐๐๐
๔.๒.๕ ค่าพาหนะเดินทางกรุงเทพและปริมณฑล		๑๐		๕๐๐	๕,๐๐๐
๔.๒.๖ ค่าที่พัก (วิทยากร / ผู้ดำเนินรายการ / คณะทำงาน)		๒๐	๑	๑,๒๐๐	๒๔,๐๐๐
๔.๒.๗ ค่าเดินทางคณะทำงาน	๑	๑๐		๕๐๐	๕,๐๐๐
๔.๒.๘ ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน	๑	๑๐	๑	๒๔๐	๒,๔๐๐
๔.๒.๙ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าวัสดุอุปกรณ์					๑,๐๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน (บาท)
๔.๓ ประกวดผลงานวิชาการประจำปี ครั้งที่ ๒๑					
๔.๓.๑ ค่าใช้จ่ายคณะกรรมการพิจารณา กลั่นกรอง คัดเลือกและประกวดผลงานวิชาการฯ ในวันประกวดผลงานวิชาการ หรือค่าตอบแทน ผู้ทรงคุณวุฒิ บุคคลภายนอก	๑	๑๕	๒	๑,๖๐๐	๔๘,๐๐๐
๔.๓.๒ ค่าอบรมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ครั้ง					
๑) ค่าวิทยากรจากหน่วยงานภาครัฐ		๓	๓	๖๐๐	๕,๔๐๐
๒) ค่าวิทยากรจากเอกชน		๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
๓) ค่าอาหารกลางวัน		๒๐	๑	๓๐๐	๖,๐๐๐
๔) อาหารว่างและเครื่องดื่ม		๒๐	๒	๕๐	๒,๐๐๐
๕) ค่าพาหนะเดินทางไปราชการ โดยรถเครื่องบิน		๒	๑	๓,๐๐๐	๖,๐๐๐
๖) ค่าพาหนะเดินทางไปราชการ โดยรถรับจ้าง		๔	๑	๕๐๐	๒,๐๐๐
๔.๓.๓ ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ ในการ กลั่นกรองและแก้ไขข้อขัดแย้ง ทั้งบุคคลภายนอก และบุคคลภายในหน่วยงาน		๑๕	๒๐	๑๐๐	๓๐,๐๐๐
๔.๓.๔ ค่าเงินรางวัลสำหรับผู้ชนะการประกวดผลงานวิชาการฯ/ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิ					๒๖,๐๐๐
๔.๓.๕ ค่าจัดทำ Art work ต้นฉบับเอกสารประกอบการประกวดผลงานวิชาการฯ/Proceedings Paper					๓,๐๐๐
๔.๓.๖ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าไปรษณีย์ ฯลฯ					๑,๐๐๐
๔.๔ ถ่ายทอดองค์ความรู้ผ่านกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ “ตลาดความรู้”					
๔.๔.๑ ค่าวิทยากรทฤษฎี		๑	๑	๑,๒๐๐	๑,๒๐๐
๔.๔.๒ ค่าวิทยากรปฏิบัติ		๖	๑๔	๑,๒๐๐	๑๐๐,๘๐๐
๔.๔.๓ ค่าพาหนะวิทยากร	๒	๓	๑๕	๒๕๐	๒๒,๕๐๐
๔.๔.๔ ค่าเครื่องบิน	๒	๒		๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๔.๔.๕ ค่าที่พัก		๒	๑	๗๕๐	๑,๕๐๐
๔.๔.๖ ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ประจำห้องอบรม	๑	๓	๕	๒๔๐	๓,๖๐๐
๔.๔.๗ ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ประจำจุดลงทะเบียน และเจ้าหน้าที่การเงิน		๕	๑	๒๔๐	๑,๒๐๐
๔.๕ จัดเวทีสัณเฑาะว์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (เวทีกลาง) และการเรียนรู้ในแต่ละกิจกรรม					๕๐,๐๐๐
๔.๖ นิทรรศการลานวัฒนธรรมภูมิปัญญาไทย ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร					๔๐๐,๐๐๐
๔.๗ นิทรรศการการพัฒนาสมุนไพร ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร Business Matching และแสดงผลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ปี ๒๕๖๗					๑๐๐,๐๐๐
๔.๘ นิทรรศการกลางที่เกี่ยวข้องกับนโยบาย หรือธีม (Theme) ที่กำหนด					๑๐๐,๐๐๐
๔.๙ การจัดบริการตรวจรักษาและให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยฯ					๒๐๐,๐๐๐
๔.๑๐ กิจกรรมวาดภาพภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรฯ จากสี่สมุนไพร					๒๐,๐๐๐
๔.๑๑ กิจกรรมเชิดชูเกียรติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ประจำปี ๒๕๖๗					
๔.๑๑.๑ กิจกรรมประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗					
๑) เงินรางวัลพื้นที่ต้นแบบดีเด่นแห่งชาติด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และ การแพทย์ทางเลือกประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ระดับเพชร		๗		๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน (บาท)
๔.๑๑.๒ รางวัลหมอไทยดีเด่นแห่งชาติ / ผลิตภัณฑ์สมุนไพรดีเด่นระดับชาติ / เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านการแพทย์แผนไทยดีเด่นด้านกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ และผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยคุณภาพ ฯลฯ					๒๐๐,๐๐๐
				รวม	๒,๒๓๓,๑๐๐
กิจกรรมที่ ๕ ประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑ และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการครั้งต่อไป					
๕.๑ จัดจ้างประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑ เพื่อวัดระดับความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีต่อกิจกรรมภายในงาน					๒๐๐,๐๐๐
๕.๒ สรุปกิจกรรมและจัดพิมพ์หนังสือการประชุมวิชาการ ปาฐกถาพิเศษ คู่มืออบรมตลาด ความรู้ในรูปแบบ Offline และ Online					
๕.๒.๑ ประชุมสรุปผลการดำเนินงานข้อเสนอแนะ และวางแผนการดำเนินงานในปีถัดไป					
๑) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๓๐	๑	๓๕	๒,๑๐๐
๒) ค่าอาหารกลางวัน	๒	๓๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
๕.๒.๒ จัดจ้างพิมพ์หนังสือและจัดอาร์ตการประชุมวิชาการ ปาฐกถาพิเศษ คู่มืออบรมตลาดความรู้ในรูปแบบ Offline และ Online					๕๐,๗๐๐
๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการปฏิบัติงาน (AAR) งานมหกรรม และแผนการดำเนินงานครั้งต่อไป					
๕.๓.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร	๒	๑	๔	๑,๒๐๐	๙,๖๐๐
๕.๓.๒ ค่าพาหนะวิทยากร		๑		๑,๐๐๐	๑,๐๐๐
๕.๓.๓ ค่าพาหนะ	๕	๑		๕๐๐	๒,๕๐๐
๕.๓.๔ ค่าอาหารกลางวัน	๒	๒๐	๑	๓๕๐	๑๔,๐๐๐
๕.๓.๕ ค่าอาหารว่าง	๒	๒๐	๑	๕๐	๒,๐๐๐
๕.๓.๖ ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถ	๒	๑	๑	๒๔๐	๔๘๐
๕.๓.๗ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๐๐๐
๕.๓.๘ ค่าเอกสาร		๒๐		๑๖	๓๒๐
๕.๔ สรุปรายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และจัดอาร์ตและพิมพ์ทำหนังสือสรุปรายงาน					๑๐,๐๐๐
				รวม	๓๐๒,๙๐๐
				รวมทั้งสิ้น	๑๑,๕๗๐,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๑๑,๕๗๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบเอ็ดล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)	๑๑,๕๗๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๑๑,๕๗๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สิบเอ็ดล้านห้าแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)	๑๑,๕๗๐,๐๐๐

๕ Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อำนวยการจัดงานมหกรรมฯ และคณะทำงานเพื่อกำหนดกรอบแนวคิด สถานที่ และวางแผนการดำเนินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการจัดงานที่ผ่านมา และกำหนดแผนดำเนินการ ครั้งที่ ๒๑	๔๐,๐๐๐	- กรอบแนวคิดการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ - แผนการดำเนินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑
๖ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดธีม (Theme) กิจกรรม รูปแบบการจัดงาน และติดตามความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อกำหนดกรอบกำหนดขอบเขตงานจัดจ้าง Organizer / เช่าสถานที่ / บริการกระแสไฟฟ้าและระบบจ่ายน้ำ ๓. ประชุมคณะกรรมการในกิจกรรมคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๔. สรุปรายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ และจัดอาร์ตและพิมพ์ทำหนังสือสรุปรายงาน	๖๕๒,๑๐๐	- (ร่าง) รูปแบบ และกิจกรรมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ - แผนการประชาสัมพันธ์ฯ และแผนการจัดจ้างประชาสัมพันธ์ฯ - (ร่าง) แผนการดำเนินการจัดจ้างรายการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ / เช่าสถานที่ และบริการกระแสไฟฟ้าและระบบจ่ายน้ำ และ (ร่าง) ขอบเขตงานการจัดจ้างจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ - หลักเกณฑ์และรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานแพทย์แผนไทยดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - รูปเล่มสรุปรายงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ
๙ เดือน	๑. ประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงานเพื่อกำหนดความก้าวหน้าเตรียมการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ๒. จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์งานผ่านช่องทางต่าง ๆ จัดจ้างทำสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ ๓. บริหารจัดการประสานผู้รับจ้างด้านโครงสร้างนิทรรศการ การจัดเตรียมงานอำนวยความสะดวก พิธีการและจัดเช่าสถานที่ภายในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ ๔. จัดจ้างประเมินงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ เพื่อวัดระดับความเชื่อมั่นของประชาชนที่มีต่อกิจกรรมภายในงาน	๓,๘๗๙,๕๐๐	- เอกสาร/สื่อประชาสัมพันธ์งานผ่านทางช่องทาง ได้แก่ รายการโทรทัศน์, วิทยุ, ป้ายประชาสัมพันธ์, เว็บไซต์, Facebook, YouTube และสื่อโซเชียลอื่น ๆ จำนวน ๑๐ ช่องทาง - กำหนดการจัดงาน และตารางกิจกรรมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติและการประชุมวิชาการประจำปี - กรอบการประเมินผล และเครื่องมือแบบสอบถามการประเมินผลงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ
๑๒ เดือน	๑. จัดกิจกรรมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑ ร่วมกับคณะอนุกรรมการ คณะทำงานและเครือข่ายที่ร่วมจัดงาน ๒. จัดเสวนา สาธิต ให้บริการและแสดงนิทรรศการภายในงานมหกรรมสมุนไพร	๖,๙๙๘,๔๐๐ 	- สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติฯ ครั้งที่ ๒๑ และข้อเสนอในการดำเนินงานครั้งต่อไป - รายงานการประเมินผลการจัดงานมหกรรม

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	แห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ครั้งที่ ๒๑ ๓. ประเมินผลการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และตรวจประเมินผลิตภัณฑ์ สถานประกอบการ และสถานบริการ ภายในงาน ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนผลการปฏิบัติงาน (AAR) งานมหกรรม และแผนการดำเนินงานครั้งต่อไป ๕. สรุปกิจกรรมและจัดพิมพ์หนังสือการประชุมวิชาการ/เสวนา ปาฐกถาพิเศษ/ คู่มืออบรมตลาดความรู้ และสรุป รายงานการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑		สมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๑

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้ กองวิชาการและแผนงาน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ภายในสำนักงาน

: ๒๔๑๗ / ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๙

E-mail

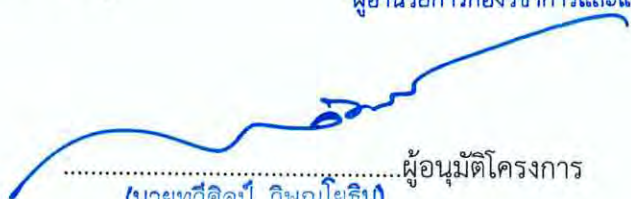
: herbexpo58@gmail.com


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวชลธิชา ทองรัตน์)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอารียา หวังดี)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางมนทิพา ทรงพานิช)
หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการและคลังความรู้


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทศศิลป์ วิษณุโยธิน)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ประเด็น การเสริมสร้างพลังทางสังคม ประเด็นย่อย การรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์และการดูแลสุขภาพที่เป็นธรรมและมีประสิทธิภาพให้กับผู้สูงอายุ ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ ด้านคุณภาพของการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในสังคม และด้านการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพและวิธีการดูแลสุขภาพทางการแพทย์ ด้วยการนำนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่เป็นภูมิปัญญาท้องถิ่น มีเอกลักษณ์โดดเด่นในแต่ละภูมิภาค และมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งมีเป้าหมายที่ชัดเจนที่จะสร้างสุขภาพที่ดีขึ้นให้กับผู้สูงอายุ เป็นการทำให้ทุกคนมีโอกาสเท่าเทียมในการเข้าถึงการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ อีกทั้งยังได้มีการให้ข้อมูลและความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในการดูแลผู้สูงอายุผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือ ซึ่งจะช่วยให้ทุกคนมีโอกาสเข้าถึงข้อมูลที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ นอกจากนี้ได้เล็งเห็นถึงกำลังคนที่จะดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้มุ่งเพิ่มศักยภาพของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในการนำนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุ และมีส่วนช่วยเพิ่มความเป็นธรรมในการให้บริการด้านสุขภาพให้กับผู้สูงอายุอีกด้วย
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	พลังทางสังคม
เป้าหมาย	ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวส่งเสริมให้มีการใช้นวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นกระบวนการที่ทุกภาคส่วนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาและสนับสนุนผู้สูงอายุให้ได้รับการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ ไม่ว่าจะเป็นรัฐบาลและหน่วยงานราชการที่มีบทบาทในการดูแลผู้สูงอายุ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ชุมชนผู้สูงอายุทั่วประเทศ และชุมชนซึ่งมีบทบาทสำคัญในการเป็นผู้นำในการนำนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน รวมถึงการส่งเสริมและสร้างการรับรู้ให้กับผู้สูงอายุในชุมชน นอกจากนี้ยังได้มีการเผยแพร่สื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่มีประโยชน์ในแง่การสื่อสารและให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ให้กับทุกภาคส่วนของสังคม โดยทำให้ข้อมูลสุขภาพเป็นที่รู้จักมากขึ้นในทุกชั้นของสังคม ประกอบกับโครงการดังกล่าวยังได้มีกิจกรรมเพิ่มศักยภาพให้กับอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ทำให้มีผู้มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งถือเป็นการสนับสนุนที่สำคัญในการนำนวัตกรรมทางการแพทย์ไปใช้ในชุมชน ผลที่ได้จากโครงการนี้สามารถส่งผลที่ยั่งยืนและเป็นประโยชน์ต่อทุกคนในสังคมในระยะยาว

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก
แนวทางการพัฒนา	ส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่ผู้สูงอายุ ผลักดันและสนับสนุนให้มีระบบบริการที่ส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพกายและจิตของผู้สูงอายุ ทั้งการป้องกันและการรักษาโรคที่ถูกต้องและเหมาะสม การสร้างต้นแบบระบบการดูแลสุขภาพพระยาวัยอย่างเป็นรูปธรรมที่มีส่วนร่วมของคนในชุมชน และขยายต้นแบบไปทุกชุมชน ส่งเสริมการออกกำลังกายและกิจกรรมทางสังคม และเพิ่มหน่วยแพทย์พยาบาลเคลื่อนที่และสนับสนุนบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานแบบให้เปล่า รวมทั้งสนับสนุนให้มีมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ ด้วยการออกกฎหมาย/ระเบียบ/กฎเกณฑ์ และสร้างระบบ/กลไก/บริหารจัดการให้เป็นไปตามมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุ ภาครัฐดูแลและส่งเสริมให้เอกชนดำเนินการธุรกิจ/จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุและที่อยู่อาศัยที่ได้มาตรฐานในทุกระดับ และการสร้างนวัตกรรมขึ้นมารองรับการดูแลและดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุตามความเหมาะสมและเข้าถึงง่าย
เป้าหมาย	ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมให้มีการใช้นวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ โดยผ่านการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ให้สามารถนำศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน ทำให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีคุณภาพ นอกจากนี้ยังสนับสนุนการนำนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในชุมชน เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทักษะในการดูแลตนเองและเข้าร่วมกิจกรรมสังคม และได้มีการเผยแพร่สื่ออิเล็กทรอนิกส์ และคู่มือการใช้การนำนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในชุมชน ทำให้ผู้ดูแลและผู้สูงอายุได้รับข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของตน ผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งสิ่งเหล่านี้ถือเป็นการสร้างสังคมที่เข้มแข็งให้กับผู้สูงอายุ อันจะส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นครอบคลุมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตให้แก่ผู้สูงอายุ ซึ่งโครงการดังกล่าวจะช่วยส่งผลให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้อย่างครอบคลุมในทุกพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๘๓๕,๓๙๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๗ (ผลงานสะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๗) จากจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 สุขภาวะที่ดี
ปัจจัย	F0302 นวัตกรรมรองรับการดูแลผู้สูงอายุ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง: ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	-ไม่มี-
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่: ๑ ยุติความยากจนทุกรูปแบบในทุกพื้นที่
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย: ๑.๒ ลดสัดส่วนชาย หญิง และเด็กในทุกช่วงวัยที่อยู่ภายใต้ความยากจนในทุกมิติตามนิยามของแต่ละประเทศให้ลดลงอย่างน้อยครึ่งหนึ่ง 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 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 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 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 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ (ฉบับแก้ไข พ.ศ. ๒๕๕๓)
๒.๔.๒ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
๒.๔.๓ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันประเทศไทยได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ โดยในปี ๒๕๖๖ ประเทศไทยมีผู้สูงอายุจำนวน ๑๒,๕๑๙,๙๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๙๔ ของประชากรทั้งหมด แบ่งเป็นวัยต้น (อายุ ๖๐ - ๖๙ ปี) จำนวน ๗,๐๔๒,๐๒๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๖.๒๔ วัยกลาง (อายุ ๗๐ - ๗๙ ปี) จำนวน ๓,๖๙๖,๐๗๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕๒ และวัยปลาย (อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป) จำนวน ๑,๗๘๑,๘๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๒๓ (กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๖) เมื่อเทียบกับจำนวนประชากรวัยแรงงาน พบว่า มีอัตราส่วนการเป็นภาระวัยสูงอายุ ร้อยละ ๒๙.๖๗ (กรมการปกครอง, ๒๕๖๕) ส่งผลให้รัฐบาลและทุกภาคส่วนได้ตระหนักถึงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับในการดูแลผู้สูงอายุในทุก ๆ ด้านมาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งการดูแลด้านสุขภาพของผู้สูงอายุ ซึ่งผู้สูงอายุทุกคนมีปัญหาสุขภาพในที่แตกต่างกันไป โรคภัยไข้เจ็บที่พบในผู้สูงอายุส่วนใหญ่มักเกิดจากพฤติกรรมสุขภาพที่ทำงานกลายเป็นนิสัยติดตัวมาตั้งแต่อยู่ในช่วงวัยทำงาน ซึ่งเป็นวัยที่มุ่งสร้างฐานะจนละเลยการดูแลสุขภาพของตนเอง จึงเกิดปัญหาสุขภาพสะสมต่อเนื่องกันมาเป็นเวลานาน จนกลายเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้ ไม่ว่าจะเป็นโรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคข้อเข่าเสื่อม ภาวะสมองเสื่อม ฯลฯ (กรมกิจการผู้สูงอายุ, ๒๕๖๔) โดยเฉพาะอย่างยิ่งโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หากขาดการดูแลสุขภาพที่ดีอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ และยังเป็นสาเหตุต่อการเกิดโรคอื่น ๆ ตามมาได้ นอกจากนี้ภาวะสมองเสื่อมเป็นหนึ่งในปัญหาสำคัญที่ส่งผลให้ผู้สูงอายุต้องอยู่ในสภาวะพึ่งพิง ซึ่งพบว่าผู้ที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปีขึ้นไป มักจะมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายที่ส่งผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ และการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุทำให้มีคุณภาพชีวิตด้อยลง ซึ่งปัญหาดังกล่าวได้ทวีความรุนแรงต่อการพัฒนาประเทศมากขึ้น อันเนื่องมาจากจำนวนผู้สูงอายุที่มีมากขึ้นเรื่อย ๆ ประกอบกับประเทศไทยมีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงลักษณะนอนติดเตียง ต้องพึ่งพิงคนอื่นช่วยดูแลกว่า ๕ หมื่นคน (สำนักอนามัยผู้สูงอายุ, ๒๕๖๔) โดยในกลุ่มนี้มีปัญหาการอาศัยเพียงลำพังเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังที่มีภาวะแทรกซ้อน มีภาวะเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในภาวะสุดท้ายของชีวิต และการขาดผู้ดูแลที่มีทักษะความสามารถในการดูแลที่เหมาะสม โดยที่ผ่านมามีการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ที่มีเพียงการออกเยี่ยมบ้านของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ซึ่งไม่เพียงพอต่อความต้องการด้านสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงกลุ่มติดเตียงในชุมชน และปัจจุบันประเทศต้องมีค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น จากการประมาณการค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในอีก ๑๕ ปีข้างหน้าภายใต้ข้อสมมติที่ประเทศไทยเข้าสู่สังคมสูงวัย ค่าใช้จ่ายดังกล่าวอาจเพิ่มขึ้นไปถึง ๑.๔ ล้านล้านบาท กรณีที่ค่าความยืดหยุ่นเท่ากับ ๐.๘ และ ๑.๘ ล้านล้านบาท หากค่าความยืดหยุ่นเท่ากับ ๑.๐ (สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย, ๒๕๖๑) ซึ่งในอนาคตประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและปัญหาสุขภาพจำนวนมากขึ้น เกิดปัญหาทางเศรษฐกิจ ระบบสาธารณสุข และปัญหาสังคมอันเกิดจากคนและเงินที่จะนำมาใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพิ่มตามมาด้วย (ชัชวาล วงศ์สารี และศุภลักษณ์ พันทอง, ๒๕๖๑) จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องเตรียมความพร้อมรองรับการดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง พัฒนานวัตกรรมการจัดการปัญหาสุขภาพ และวางแผนการดูแลผู้สูงอายุต่อไป ซึ่งสอดคล้องกันกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคมที่มีเป้าหมายเพื่อสร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ โดยเฉพาะในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ได้มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และการเตรียมความพร้อมสำหรับสังคมผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ ในการนำนวัตกรรมมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ รวมถึงการจัดตั้งศูนย์นวัตกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เพื่อให้ผู้สูงอายุในชุมชนสามารถเข้าถึงการบริการและการดูแลสุขภาพได้สะดวก เท่าเทียมกัน และรับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม สำหรับแต่ละบุคคล

จากสถานการณ์ด้านผู้สูงอายุที่กล่าวมาข้างต้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นหน่วยงานหนึ่งที่มิตบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านผู้สูงอายุ ระยะที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๘๐) และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการเสริมสร้างพลังทางสังคม อันจะก่อให้เกิดการบูรณาการแผนในทุกระดับ เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุและการรองรับสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ และตอบสนองเป้าหมายเพื่อสร้างความเป็นธรรมและลดความ

เหลื่อมล้ำในทุกมิติให้กับผู้สูงอายุ ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานหลักในเรื่องการนำองค์ความรู้ทางด้านแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไปใช้บูรณาการในการดูแลสุขภาพร่วมกับ การแพทย์แผนปัจจุบันในการดูแลผู้สูงอายุ อันจะช่วยให้ผู้สูงอายุมีโอกาสในการเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากยิ่งขึ้น ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม โดยแนวทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใช้หลักกรรมานามัยในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดมูลเหตุของการเกิดโรค ซึ่งหลักการดูแลนี้ถือเป็นสิ่งที่ผู้สูงอายุสามารถใช้ดูแลสุขภาพของตนเองได้ในชีวิตประจำวัน ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้นำสิ่งเหล่านี้มาพัฒนาให้เป็นนวัตกรรมเพื่อใช้สำหรับส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ในชุมชน และพัฒนาบุคลากรผู้ดูแลผู้สูงอายุให้มีองค์ความรู้ในการดูแลผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ผลการดำเนินงานในระยะที่ผ่านมา ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้นำองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนกว่า ๘๐๔,๙๙๔ คน โดยในปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๖ ได้พัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เป็นแพทย์แผนไทย บุคลากรสาธารณสุขในโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๔๔๑ คน ซึ่งมีหน้าที่ดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ ในชุมชน เพื่อให้สามารถนำองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยไปถ่ายทอดให้กับบุคลากรที่ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน และบูรณาการร่วมกันในระดับชุมชนร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น จากการติดตามผลการดำเนินงานด้านผู้สูงอายุ ในชุมชน พบว่า ผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีปัญหาข้อติด ไหล่ติด ปวดเมื่อยตามร่างกาย มีอาการชาตามปลายมือปลายเท้า และมีภาวะหลงลืม ซึ่งส่งผลต่อการดำเนินกิจกรรมประจำวันของผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุจึงได้คิดค้นนวัตกรรมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยในการบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น และยังทำให้ผู้สูงอายุได้ทำกิจกรรมร่วมกัน โดยนวัตกรรม ดังกล่าว ได้แก่ นวัตกรรมยางยืดพิชิตโรค นวัตกรรมแผ่นขมิ้นมะกรูด นวัตกรรมหินประคบลดปวด นวัตกรรมผ้าขาวม้า และนวัตกรรมตาราง ๙ ช่อง ซึ่งนวัตกรรมข้างต้นช่วยให้ผู้สูงอายุได้ยืดเหยียดร่างกาย บรรเทาอาการหัวไหล่ติด กล้ามเนื้อแขนอ่อนแรง ลดอาการชาปลายประสาท ช่วยให้ระบบทางเดินหายใจดีขึ้น บรรเทาอาการปวดเมื่อยตามจุดต่าง ๆ ในร่างกาย อีกทั้งยังช่วยกระตุ้นระบบประสาท สมอง และความจำ แต่ทั้งนี้นวัตกรรมที่ใช้ในการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ยังเป็นเพียงการทำและใช้กันในบางกลุ่มคนเท่านั้น ไม่ได้มีการเก็บข้อมูลและติดตามผลการใช้อย่างเป็นรูปธรรม จึงจำเป็นที่จะต้องมีการนำมาพัฒนาให้ได้มาตรฐานและเก็บรวบรวมผลการใช้งานอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อจะได้นำไปสนับสนุนให้เกิดการใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในวงกว้างและเกิดผลดีต่อสุขภาพของ ผู้สูงอายุโดยแท้จริง นอกจากนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกยังได้ขยายผลการให้ความรู้และสร้างครู ก. ในการดูแลผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยฯ โดยการบูรณาการกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กลุ่มผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver: CG) และผู้จัดการดูแล (Care Manager: CM) ของกรมอนามัย จำนวน ๘๗๘ คน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๗๕,๐๐๐ คน กลุ่มอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ของกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำนวน ๑,๐๐๐ คน โดยครู ก. ๑ คน สามารถนำไปถ่ายทอดให้กับ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ๑๐ คน (๑:๑๐) เพื่อให้เพียงพอและสามารถรองรับกับจำนวนผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อย ๆ ได้

ด้วยเหตุนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้เห็นความสำคัญของการที่จะพัฒนาให้เกิด นวัตกรรมต่าง ๆ ในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เพื่อลดภาระของผู้ดูแล ครอบครัว และชุมชน และขยายผลนวัตกรรมไปยังส่วนภูมิภาคเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุให้ ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป โดยจะดำเนินการคัดเลือกและนำนวัตกรรมที่มีความโดดเด่น สามารถตอบสนองความต้องการและปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุได้ มาพัฒนาให้เป็นต้นแบบและได้มาตรฐานทางวิชาการ แล้วจึงนำนวัตกรรมไปใช้ในพื้นที่นำร่อง ๕ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน และ พื้นที่ที่มีความพร้อมและเหมาะสมในระดับภาค ภาคละ ๑ แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลกรงปินัง จังหวัดยะลา โรงพยาบาลพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก และโรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว จากนั้นจะติดตามและประเมินผลการนำนวัตกรรมฯ ไปใช้ เพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงให้เหมาะสม และจัดทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน เพื่อส่งมอบให้กับพื้นที่เป้าหมายนำไปต่อยอดใช้ในหน่วยบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ

สถานชราภิบาล ชมรมผู้สูงอายุ ๗๖ จังหวัด รวมถึงในศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่เป็นพื้นที่เด่น ๓๖ แห่ง และหลังจากนั้นจะดำเนินการติดตาม และสรุปผลการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ เพื่อจัดทำเป็นข้อมูลทางวิชาการ นอกจากนี้กรมฯ ยังได้พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ เพื่อให้สามารถนำองค์ความรู้ไปบูรณาการการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในระดับชุมชนร่วมกับเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่าย โดยได้จัดอบรมพัฒนาศักยภาพให้กับอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นที่ทำหน้าที่ให้บริการผู้สูงอายุที่บ้านหรือในชุมชนทั่วประเทศ และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ที่เป็นพื้นที่เด่น ๓๖ แห่ง เพื่อเป็นการขยายผลไปยังภาคีเครือข่ายให้สามารถนำนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการปฏิบัติจริงได้อย่างถูกต้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งจะช่วยส่งผลให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้อย่างครอบคลุมในทุกพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๓๐,๔๐๐ คน

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อบทบาทการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนอย่างมีคุณภาพครอบคลุม และทั่วถึงทั่วประเทศให้มากขึ้น

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่ถูกนำไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุรองรับหน่วยงาน/พื้นที่นาร่อง ไม่น้อยกว่า ๕ นวัตกรรม

๓.๑.๒ มีสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จำนวน ๑ ชุด

๓.๑.๓ อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปขยายผลในพื้นที่สู่การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓๐,๔๐๐ คน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยดีขึ้นจากระยะที่ผ่านมา ร้อยละ ๖๐ โดยวัดจากแบบประเมินคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (Activities of Daily Living : ADL)

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่ถูกนำไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ

๓.๔.๒ จำนวนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปขยายผลในพื้นที่สู่การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๓.๔.๓ จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๓.๕.๑ อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ๗๖ จังหวัด จังหวัดละ ๓ คน
 ๓.๕.๒ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ๓๖ แห่ง แห่งละ ๒ คน
 ๓.๕.๓ ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุทั่วประเทศ ๗๖ จังหวัด และผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ๓๖ แห่ง

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ๔.๑.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ๔.๑.๒ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ๔.๑.๓ ชมรมผู้สูงอายุทุกจังหวัด
 ๔.๑.๔ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่เป็นพื้นที่เด่น ๓๖ แห่ง
 ๔.๑.๕ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เทศบาลตำบลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองยางขึ้น จังหวัดนครพนม เทศบาลตำบลควนขนุน จังหวัดพัทลุง และองค์การบริหารส่วนตำบลหนองแห่น จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นต้น เนื่องจากเป็นหน่วยงานที่ผ่านการประกวดพื้นที่ต้นแบบดีเด่นชมรมผู้สูงอายุด้านการแพทย์แผนไทย และมีความพร้อมด้านนโยบาย บุคลากร และทรัพยากร

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่ดำเนินการ

- ๔.๒.๑ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
 ๔.๒.๒ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ
 ๔.๒.๓ โรงพยาบาลกรงปินัง จังหวัดยะลา
 ๔.๒.๔ โรงพยาบาลพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก
 ๔.๒.๕ โรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนานวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในรูปแบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)

๖.๒ จัดจ้างทำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อนำไปใช้ในพื้นที่นำร่อง ๕ แห่ง ได้แก่ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และพื้นที่ที่มีความพร้อมและเหมาะสมในระดับภาค ภาคละ ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดศรีสะเกษ โรงพยาบาลกรงปินัง จังหวัดยะลา โรงพยาบาลพรหมพิราม จังหวัดพิษณุโลก และโรงพยาบาลวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว

๖.๓ ติดตาม และประเมินผลการนำนวัตกรรมฯ ไปใช้ในพื้นที่นำร่อง ๕ แห่ง เพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงให้เหมาะสมสำหรับที่จะนำไปต่อยอดใช้ในหน่วยบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ สถานชีวาภิบาล ชมรมผู้สูงอายุ ๗๖ จังหวัด และในศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

๖.๔ จัดทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อสนับสนุนให้กับหน่วยบริการทั่วประเทศนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๖.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในหน่วยบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ สถานชีวาภิบาล ชมรมผู้สูงอายุ ๗๖ จังหวัด และในศูนย์พัฒนา

คุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่เป็นพื้นที่เด่น ๓๖ แห่ง ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)

๖.๖ อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) เพื่อให้สามารถนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในการปฏิบัติจริงได้อย่างถูกต้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

๖.๗ ติดตามผลการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปขยายผลในพื้นที่สู่การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

๖.๘ สรุปผลการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ในหน่วยบริการสาธารณสุขทั่วประเทศ สถานชิวาภิบาล ชมรมผู้สูงอายุ ๗๖ จังหวัด และในศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่เป็นพื้นที่เด่น ๓๖ แห่ง

๖.๙ สรุปผลการดำเนินงานโครงการฯ

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 จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนานวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในรูปแบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)	-			↔									
กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อนำไปใช้ในพื้นที่ย่าน ๕ แห่ง	๑๕๐,๐๐๐			๑๕๐,๐๐๐ ↔									
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามและประเมินผลการนำนวัตกรรมฯ ไปใช้ในพื้นที่ย่าน ๕ แห่ง	-												
กิจกรรมที่ ๔ จัดทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑๕๐,๐๐๐				๑๕๐,๐๐๐ ↔								
กิจกรรมที่ ๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้ ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System)	-						↔						
กิจกรรมที่ ๖ อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.)	๗๑๐,๐๐๐ 					๗๑๐,๐๐๐ ↔							

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 ๗ ติดตามผลการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปขยายผลในพื้นที่สู่การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี	-									↔			
กิจกรรมที่ ๘ สรุปผลการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปใช้	-												↔
รวมเป็นเงิน	๑,๐๐๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐			๘๕๐,๐๐๐			-			-		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๒ จัดจ้างทำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อนำไปใช้ในพื้นที่ย่าน ๕ แห่ง

๑. นวัตกรรมยางยืดพิชิตโรค (๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๕ แห่ง)	เป็นเงิน	๑๒,๕๐๐ บาท
๒. นวัตกรรมแผ่นไข่มะกรูด (๓๐ บาท x ๕๐ คน x ๕ แห่ง)	เป็นเงิน	๗,๕๐๐ บาท
๓. นวัตกรรมหินประคบลดปวด (๑๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๕ แห่ง)	เป็นเงิน	๓๗,๕๐๐ บาท
๔. นวัตกรรมผ้าขาวม้าดอกไม้คลายปวด (๒๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๕ แห่ง)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
๕. นวัตกรรมตาราง ๙ ช่อง (๑๗๐ บาท x ๕๐ คน x ๕ แห่ง)	เป็นเงิน	๔๒,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๕๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ จัดจ้างทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑. ค่าจ้างจัดทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือฯ (จำนวน ๑ ชุด x ๑๔๐,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๑๔๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๔๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖ อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.)

๑. ค่าวิทยากร (จำนวน ๑๐ คน x ๖๐๐ บาท x ๕ ชม.)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๓๐๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๑๘๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๓๐๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท
๔. ค่าที่พัก (จำนวน ๒๔๐ คน x ๖๕๐ บาท x ๑ คืน)	เป็นเงิน	๑๕๖,๐๐๐ บาท
๕. ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมอบรม (จำนวน ๒๔๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว)	เป็นเงิน	๒๔๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าพาหนะวิทยากร (จำนวน ๕ คน x ๑,๑๐๐ บาท x ๒ เที่ยว)	เป็นเงิน	๑๑,๐๐๐ บาท
๗. ค่าจ้างจัดซื้อวัสดุสาริตในการอบรม (จำนวน ๓๐๐ คน x ๑๑๐ บาท)	เป็นเงิน	๓๓,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๗๑๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

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

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑,๐๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านบาทถ้วน)	๑,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนานวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในรูปแบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System) ๒. จัดจ้างทำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานเพื่อนำไปใช้ในพื้นที่นาร่อง ๕ แห่ง	๑๕๐,๐๐๐	มีนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานที่ถูกนำไปใช้ในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาโรค และฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ รองรับหน่วยงาน/พื้นที่นาร่อง ๕ นวัตกรรม
๖ เดือน	๑. จัดจ้างทำสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ๒. อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.)	๘๕๐,๐๐๐	๑. มีสื่ออิเล็กทรอนิกส์และคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน จำนวน ๑ ชุด ๒. อาสาสมัครบริหารท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการนำนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานไปขยายผลในพื้นที่สู่การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน ๓. ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยนวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๕,๒๐๐ คน

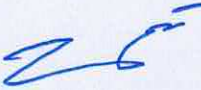
ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	ติดตามผลการนำนวัตกรรมในการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานไปขยายผลใน พื้นที่สู่การดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มี คุณภาพชีวิตที่ดี	-	ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยนวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่น้อยกว่า ๒๒,๘๐๐ คน
๑๒ เดือน	๑. ติดตามผลการนำนวัตกรรมในการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ผสมผสานไปขยายผล ในพื้นที่สู่การดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มี คุณภาพชีวิตที่ดี ๒. สรุปผลการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วย นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานไปใช้ในหน่วยบริการสาธารณสุข ทั่วประเทศ สถานชีวาภิบาล ชมรมผู้สูงอายุ ๓๖ จังหวัด และในศูนย์ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.) สังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์ที่เป็นพื้นที่เด่น ๓๖ แห่ง	-	ผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยนวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓๐,๔๐๐ คน

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข โทร. ๐๒ ๕๙๑๗๐๐๗ ต่อ ๓๖๐๑ E-mail: pp.ittm2566@gmail.com


.....
(นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

ผู้เขียนโครงการ


.....
(นางนันทน์ภัส ด้อยดิง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้เขียนโครงการ


.....
(.....(นายสมศักดิ์ กริชชัย).....)
ผู้ดำเนินการประสานงานการแพทย์แผนไทย

ผู้เสนอโครงการ


.....
(นายวิชัญชัย วิชิธรานนท์)
รองอธิบดี
ตำแหน่ง
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เห็นชอบโครงการ


.....
(นายวิทวัส วิชญโณสิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ผู้อนุมัติโครงการ

**โครงการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐**

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	๒. ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเป็นการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย เพื่อสนับสนุนการให้บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยให้มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทำให้ประชาชนมีทางเลือกในการรับบริการด้านสุขภาพ และมีสุขภาพดีขึ้น สามารถลดรายจ่ายเพิ่มรายได้ ทั้งนี้ในภาคบริการด้านการแพทย์สามารถลดการนำเข้ายาและเวชภัณฑ์จากต่างประเทศได้บางส่วน การให้บริการทางการแพทย์แผนไทยมีมาตรฐานสูงขึ้นเกิดการแข่งขันการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพแบบครบวงจร เป็นการสร้างรายได้ให้ประเทศ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
เป้าหมาย	ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างฐานทางเทคโนโลยี และด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวเป็นการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ส่งเสริมแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐานสูงขึ้น และส่งเสริมให้เกิดงานวิจัยและนวัตกรรมที่มีคุณภาพ ทำให้เกิดการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทยรวมถึงนวัตกรรมบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นการสร้างคุณค่าและมูลค่าให้การให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกส่งผลให้ประชาชนเกิดความเชื่อมั่น ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย ซึ่งจะส่งผลให้โครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมด้านสังคม
แนวทางการพัฒนา	๑) พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนาและประยุกต์ใช้นวัตกรรมในการพัฒนาศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ของประเทศตลอดทุกช่วงวัย (ปฐมวัย วัยเด็ก วัยเรียน วัยแรงงาน วัยสูงอายุ) การตระหนักถึงพหุปัญญาของมนุษย์ที่หลากหลาย เพื่อให้ประชาชนไทยมีทักษะความรู้ และเป็นกำลังในการพัฒนาประเทศ โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ โภชนาการและสุขภาพในช่วงปฐมวัย การปลูกฝังความเป็นคนดี วินัย และจิตสาธารณะในวัยเรียน การพัฒนาทักษะและสมรรถนะที่จำเป็นในศตวรรษที่ ๒๑ ในวัยเรียนและวัยแรงงาน บุคลากรทางการศึกษา ครู หลักสูตรและกระบวนการสอน การส่งเสริมศักยภาพผู้สูงอายุระบบบริการสาธารณสุข และวิทยาศาสตร์ทางการกีฬา
เป้าหมาย	คุณภาพชีวิต ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และความเสมอภาคทางสังคมได้รับการยกระดับเพิ่มขึ้น จากผลการวิจัยและพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคม
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าว ดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี โดยการพัฒนาแนวเวชปฏิบัติที่มีคุณภาพและมาตรฐานที่สูงขึ้นนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่มาใช้ในการสร้างความเลิศทางด้านบริการทางการแพทย์

	และสุขภาพแบบครบวงจรและทันสมัย อีกทั้งยังเป็นการพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งจะช่วยเพิ่มบุคลากรในการดูแลประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	การสร้างองค์ความรู้นวัตกรรมเพื่อสังคม
ปัจจัย	การวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตตลอดทุกช่วงวัยและตอบปัญหาสังคมอย่างตรงจุด
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
๒.๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมายความว่า ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลงและมีความคุ้มครองทางสังคม ที่เพียงพอเหมาะสม เป้าหมายระดับมหุ้ตหมาย ครั้วเรือนที่มีแนวโน้มกลายเป็นครั้วเรือนยากจนข้ามรุ่น มีโอกาสในการเลื่อนสถานะทางเศรษฐกิจและสังคม จนสามารถหลุดพ้นจากความยากจนได้อย่างยั่งยืน เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป้าหมายที่ ๓ ระบบสาธารณสุขของประเทศสามารถพึ่งตนเองได้ มีความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์
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 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) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูงรองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ 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 พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูงรองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ
๒.๓.๓ แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย

๑. หลักการและเหตุผล

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นภูมิปัญญาไทยที่มีคุณค่าและเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของประชาชนมาช้านาน ในปัจจุบันสถานการณ์ด้านการวิจัยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยังมีข้อจำกัดหลายประการ เช่น ปริมาณการวิจัยยังมีไม่เพียงพอ คุณภาพของงานวิจัยเป็นที่ยอมรับในระดับชาติแต่ยังไม่เป็นที่ยอมรับในระดับสากล บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยขาดความรู้และทักษะในการดำเนินการวิจัย รวมถึงยังไม่มีกำหนดทิศทางการวิจัยและพัฒนาาร่วมกัน ทำให้งานวิจัยที่ออกมาขึ้นอยู่กับภารกิจของหน่วยงานและความถนัดของนักวิจัยแต่ละคน ปัญหาดังกล่าวส่งผลให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกยังไม่ได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลาย และไม่สามารถพัฒนาศักยภาพได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ ด้วยข้อจำกัดดังกล่าวกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้มีนโยบายส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทยเป็นบริการสุขภาพทางเลือกที่ประชาชนเข้าถึงได้ พัฒน่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยให้สามารถนำมาใช้ได้จริง รวมถึงการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยให้มีความรู้และทักษะที่ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของแพทย์แผนไทย ๕ โรค ซึ่งเป็นกลุ่มโรค/กลุ่มอาการที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพในการรักษา ได้แก่ (๑) โรคปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (๒) โรคสะกดเจ็บ (๓) การดูแลมารดาหลังคลอด (๔) การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต และ (๕) การบำบัดยาเสพติดโดยการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction)

อย่างไรก็ตามการยกระดับองค์ความรู้เพื่อพัฒนาการแพทย์แผนไทยยังมีข้อจำกัดบางประการ เช่น องค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยยังไม่ได้รับการรวบรวมและเผยแพร่อย่างเป็นระบบ การศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยยังมีไม่เพียงพอ บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยยังขาดความรู้ ทักษะ และความเชี่ยวชาญที่จำเป็นในการรักษาโรค จากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่า มีการขยายการบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐและเอกชน เกิดการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย ถึงอย่างไรก็ตามยังมีความจำเป็นต้องยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อพัฒนาแนวเวชปฏิบัติการแพทย์แผนไทย แนวทางการใช้ยาสมุนไพรที่มีประสิทธิผลและความปลอดภัย ๕ ตำรับ ซึ่งเป็นกลุ่มโรค/อาการที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพ ได้แก่ (๑) ตำรับยาแก้ลมสัตะมัคคะวาโย (๒) ตำรับเมตตาโอสถ (๓) ตำรับยาทำให้อดฝัน (๔) ตำรับน้ำมันกัญชาสูงดำเกศาเต่า สูตรใช้ทาภายนอก และ (๕) ตำรับยาสำราญนิทรา อีกทั้งในการขับเคลื่อนงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกโดยเฉพาะการศึกษาวิจัยในคนมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการศึกษาวิจัยในคน เพื่อปกป้อง คุ้มครอง สิทธิ ความปลอดภัยและสวัสดิภาพของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

จากแนวทางการดำเนินงานข้างต้นจะเป็นการพัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐานที่สูงขึ้นร่วมกับการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพรในกลุ่มและอาการที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อนำไปใช้ในการเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญในวิชาชีพแพทย์แผนไทยแก่บุคลากรแพทย์แผนไทยรองรับการดูแลสุขภาพประชาชน เมื่อบุคลากรแพทย์แผนไทยมีความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญมากขึ้น จะส่งผลถึงการนำองค์ความรู้ที่มีผลงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณภาพ เกิดการยอมรับและเชื่อมั่นในระบบบริการสุขภาพของประเทศ ในปัจจุบันกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แบ่งการพิจารณาคณะกรรมการศึกษาวิจัยในคน เป็น ๒ คณะ คือ ๑) พิจารณาผ่านคณะกรรมการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม ซึ่งมีระดับการพิจารณาที่สูงกว่ามาตรฐาน เพื่อที่จะผลักดันและปิดช่องว่างการวิจัยที่เกี่ยวกับการขึ้นทะเบียนยาสมุนไพร การวิจัยในระดับประเทศหรือระดับสากลให้เป็นที่ยอมรับ ๒) พิจารณาผ่านคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เพื่อสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการวิจัยที่มีความเสี่ยงต่ำ-ปานกลาง เพื่อผลิตงานวิจัย-วิชาการในระดับพื้นที่ให้มีปริมาณที่เพิ่มขึ้นหรือสามารถต่อยอดไประดับประเทศได้

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานและกองวิชาการและแผนงาน จึงจัดทำโครงการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัยขึ้นเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย ให้เหมาะสมกับบริบทและสถานการณ์ต่าง ๆ ในปัจจุบันและอนาคต โดยการนำองค์ความรู้ที่มีพัฒนาแนวเวชปฏิบัติ แนวทางการใช้ยาสมุนไพร รวมถึงการเพิ่มพูนทักษะ ความเชี่ยวชาญของแพทย์แผนไทย ซึ่งจะนำไปสู่การพัฒนาองค์ความรู้และต่อยอดงานวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกก่อให้เกิดผลผลิตที่สำคัญคือบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยที่มีทักษะ ความเชี่ยวชาญในการให้บริการแก่ประชาชนและงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ เพื่อนำไปใช้ในการบูรณาการการดูแลสุขภาพพร้อมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะส่งผลต่อการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกช่วงวัยต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อพัฒนาแนวเวชปฏิบัติ ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และแนวทางการใช้ยาสมุนไพรในกลุ่มและอาการที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพประชาชน

๒.๒ เพื่อพัฒนาทักษะ และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพแพทย์แผนไทยรองรับการดูแลสุขภาพประชาชนในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพในการรักษา

๒.๓ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดการยอมรับและเชื่อมั่นในประสิทธิผลและความปลอดภัยของการรักษา

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และแนวทางการใช้ยาสมุนไพรรองรับกลุ่มโรคไม่น้อยกว่า ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ (๑) โรคปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (๒) โรคสะกดเจ็บ (๓) การดูแลมารดาหลังคลอด (๔) การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต และ (๕) การบำบัดยาเสพติดโดยการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction)

๓.๑.๒ มีข้อมูลประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร เพื่อสนับสนุนผลการรักษาตามแนวคิดและกระบวนการวิจัยรองรับกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพ จำนวน ๕ ตำรับ ได้แก่ (๑) ตำรับยาแก้ลมพิษคันคั่วโย (๒) ตำรับเมตตาโอสถ (๓) ตำรับยาทำให้อดฝิ่น (๔) ตำรับน้ำมันกัญชาลู่ดำ เกาะเต่า สูตรใช้ทาภายนอก และ (๕) ตำรับยาสำราญนิทรา

๓.๑.๓ ได้กรณีศึกษา (Case report) เพื่อสนับสนุนการพัฒนางานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพ อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

๓.๑.๔ มีโครงร่างการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ผ่านการพิจารณาตามแนวทางจริยธรรมการวิจัยในคนของคณะกรรมการการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๒๐ โครงการ/ปี

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ นักวิจัยและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยได้ทราบถึงประสิทธิผลและความปลอดภัยเบื้องต้นของตำรับยาสมุนไพรในการรักษา/บรรเทาโรคหรืออาการ และสามารถนำผลการศึกษาไปพัฒนาต่อยอดงานวิจัยเชิงคลินิกขั้นต่อไป

๓.๒.๒ การศึกษาวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยผ่านการรับรองของคณะกรรมการการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตามแนวทางจริยธรรมการวิจัยในคน เพื่อปกป้องคุ้มครอง สิทธิ ความปลอดภัยและสวัสดิภาพของผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ จำนวนผู้ป่วย/ประชาชนสามารถเข้าถึงการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในกลุ่มโรคที่มีศักยภาพในการรักษา อย่างน้อย ๕,๐๐๐ คน

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนแนวเวชปฏิบัติ/แนวทางการใช้ยา ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในคลินิกเฉพาะโรค

๓.๔.๒ จำนวนข้อมูลการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร กลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพ ๕ ตำรับ

๓.๔.๓ จำนวนบุคลากรวิชาชีพแพทย์แผนไทย มีความเชี่ยวชาญในการให้บริการคลินิกเฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค

๓.๔.๔ จำนวนโครงการวิจัยได้รับการพิจารณาโดยคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชนผู้มารับบริการในคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค ๑ ในสังกัดโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ ราย

๓.๕.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ และวิชาชีพอื่น ๆ ในสังกัดโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่ดำเนินการ

๔.๒.๑ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรุงเทพมหานคร และสาขาในเขตกรุงเทพมหานคร

๔.๒.๒ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพ ได้แก่ ลำปาง แพร่ นนทบุรี ฉะเชิงเทรา อุตรธานี สุรินทร์ ชุมพร พัทลุง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แนวทางการใช้ยาสมุนไพร และงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อรองรับคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)

๑.๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และแนวทางการใช้ยาสมุนไพร รองรับกลุ่มโรคไม่น้อยกว่า ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)

๑.๑.๑ จัดประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจง วางแผนการดำเนินงานและกำกับติดตามการดำเนินงาน

๑.๑.๒ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์เพื่อการพัฒนาแนวเวชปฏิบัติและแนวทางการใช้ยาในคลินิก ๕ กลุ่มโรค

๑.๑.๓ เก็บข้อมูลเพื่อพัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และแนวทางการใช้ยาสมุนไพร

๑.๑.๔ ติดตามการดำเนินงานในการจัดบริการคลินิก ๕ กลุ่มโรค ในพื้นที่เป้าหมาย โดยเลือกลงพื้นที่ที่มีศักยภาพมากที่สุดจำนวน ๑ แห่ง และแห่งอื่นในรูปแบบออนไลน์

๑.๒ ศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร ตามกระบวนการวิจัย เพื่อสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร (รพ.พท.)

๑.๒.๑ ประชุมชี้แจงแนวทางและวางแผนดำเนินการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร

๑.๒.๒ ศึกษาวิจัยเพื่อติดตามประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร

๑.๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาทักษะ และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานรองรับการให้บริการในคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)

๒.๑ จัดทำหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

๒.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

๒.๓ เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยเพื่อศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติภาคสนาม (Residency Training Program)

๒.๓.๑ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/นำเสนอรายงานการทำกรณีศึกษา (Case report) และการฝึกปฏิบัติภาคสนาม การเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

๒.๓.๒ สรุปผลการพัฒนาทักษะ และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รพ.พท./กวม.)

๓.๑ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กวม.)

๓.๑.๑ เปิดรับพิจารณาโครงร่างการวิจัยจากหน่วยงานภายนอกและภายใน และประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ เพื่อพิจารณาโครงร่างการวิจัยที่เสนอเข้ารับการพิจารณาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ

๓.๑.๒ ลงพื้นที่ที่ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุนให้คำปรึกษา พัฒนาการดำเนินงานโครงการวิจัยในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่ดำเนินงานโครงการศึกษาวิจัย

๓.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมจริยธรรมหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับคณะกรรมการจริยธรรมและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือส่งคณะกรรมการฯ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมวิชาการ หรือเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานอื่น

๓.๒ พิจารณาการศึกษาวิจัยในคน ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.)

๓.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน/จัดทำคู่มือวิธีการดำเนินการตามมาตรฐานการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน

๓.๒.๒ จัดประชุมการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๓.๒.๓ ประชุมพิจารณาโครงร่างการศึกษาวิจัยในคนและติดตามผลการดำเนินโครงการวิจัยที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการฯ

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แนวทางการใช้ยาสมุนไพร และงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อรองรับคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)	๕๓๐,๐๐๐	๕,๖๐๐			๓๔๒,๙๐๐			๑๒๒,๐๐๐			๕๙,๕๐๐		
๑.๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และแนวทางการใช้ยาสมุนไพรรองรับกลุ่มโรคไม่น้อยกว่า ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)	๑๑๐,๐๐๐	๒,๐๐๐			๘๔,๐๐๐			๒๒,๐๐๐			๒,๐๐๐		
๑.๒ ศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร ตามกระบวนการวิจัย เพื่อสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร (รพ.พท.)	๔๒๐,๐๐๐	๓,๖๐๐			๒๕๘,๙๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๕๗,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาทักษะและเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานรองรับการให้บริการในคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)	๕๒๐,๐๐๐				๓๙๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐		
๒.๑ จัดทำหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย	๒๓,๙๕๐				๒๓,๙๕๐								
๒.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย	๒๔๔,๖๐๐				๒๔๔,๖๐๐								
๒.๓ เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทยเพื่อศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติภาคสนาม (Residency Training Program)	๒๕๑,๔๕๐				๑๒๑,๔๕๐			๑๐๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพการ ศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก (รพ.พท./กวม.)	๔๕๐,๐๐๐	๔๒,๐๐๐			๑๑๔,๓๑๕			๑๙๐,๓๕๕			๑๐๓,๓๓๐		
๓.๑ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัย ในคนด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (กวม.)	๓๕๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐			๗๐,๐๐๐			๑๗๐,๐๐๐			๙๐,๐๐๐		
๓.๒ พิจารณาการศึกษาวิจัย ในคน ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในโรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน (รพ.พท.)	๑๐๐,๐๐๐	๒๒,๐๐๐			๔๔,๓๑๕			๒๐,๓๕๕			๑๓,๓๓๐		
รวมทั้งสิ้น	๑,๕๐๐,๐๐๐	๔๗,๖๐๐			๘๔๗,๒๑๕			๔๑๒,๓๕๕			๑๒๖,๘๓๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท
(หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แนวทางการใช้ยาสมุนไพร และงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพื่อรองรับคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)	๕๓๐,๐๐๐ บาท
๑.๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และแนวทาง การใช้ยาสมุนไพรรองรับกลุ่มโรคไม่น้อยกว่า ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)	๑๑๐,๐๐๐ บาท
๑.๑.๑ จัดประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจง วางแผนการดำเนินงานและกำกับติดตามการ ดำเนินงาน	๔,๐๐๐ บาท
๑. ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน ๒๐๐ บาท
๑.๑.๒ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์เพื่อการพัฒนาแนวเวชปฏิบัติและแนวทางการใช้ยาใน คลินิก ๕ กลุ่มโรค	๑๔,๐๐๐ บาท
๑. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์ เช่น กระดาษ หมึกเครื่องพิมพ์ อุปกรณ์เก็บข้อมูล แฟ้ม และอื่น ๆ ที่จำเป็น	เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท
๑.๑.๓ เก็บข้อมูลเพื่อพัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และแนวทางการใช้ยาสมุนไพร	๗๐,๐๐๐ บาท
๑. ค่าจ้างเหมาเก็บและรวบรวมข้อมูลการจัดบริการคลินิก ๕ กลุ่ม เพื่อจัดทำแนว เวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และแนวทางการใช้ยาสมุนไพร(TOR)	เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท
๑.๑.๔ ติดตามการดำเนินงานในการจัดบริการคลินิก ๕ กลุ่มโรค ในพื้นที่เป้าหมาย โดย เลือกลงพื้นที่ที่มีศักยภาพมากที่สุดจำนวน ๑ แห่ง และแห่งอื่นในรูปแบบออนไลน์	๒๒,๐๐๐ บาท
๑. ค่ารถรับจ้างไม่ประจำทาง (๔๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

๒. ค่าเครื่องบิน (๒,๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๑๖๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๙๖๐ บาท
๔. ค่าเช่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง x ๒ คืน)	เป็นเงิน	๔,๕๐๐ บาท
๕. ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ ครั้ง x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าผ่านทางพิเศษ ฯ	เป็นเงิน	๗๔๐ บาท
๑.๒ ศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร ตามกระบวนการวิจัยเพื่อสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร (รพ.พท.)		๔๒๐,๐๐๐ บาท
๑.๒.๑ ประชุมชี้แจงแนวทางและวางแผนดำเนินการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร		๓,๖๐๐ บาท
๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๑.๒.๒ ศึกษาวิจัยเพื่อติดตามประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร		๓๕๘,๙๐๐ บาท
๑. ค่าจ้างเหมาเก็บและรวบรวมข้อมูลงานวิจัย (TOR)	เป็นเงิน	๓๕๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าจ้างจัดทำแผ่นประชาสัมพันธ์ (๒๐๐ บาท x ๑๐ แห่ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
๓. ค่าจัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์ (๕๐๐ บาท x ๑๐ แห่ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๑,๙๐๐ บาท
๑.๒.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร		๕๗,๕๐๐ บาท
๑. ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชม. x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
๒. ค่าพาหนะวิทยากร (๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕๐๐ บาท
๓. ค่าเครื่องบินโดยสาร (๑,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
๔. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
๕. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๖. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐๐ บาท
๗. ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (๓๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๕๐๐ บาท
๘. ค่าที่พัก (๗๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๕๐๐ บาท
๙. ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๑๐. ค่าเช่าเหมารถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐ บาท
๑๑. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
๑๒. ค่าจ้างเหมาวิเคราะห์ข้อมูล	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
๑๓. ค่าพิมพ์และจัดทำรูปเล่มรายงานการศึกษาวิจัย	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาทักษะ และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานรองรับการให้บริการในคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)		๕๒๐,๐๐๐ บาท
๒.๑ จัดทำหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะความเชี่ยวชาญผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย		๒๓,๙๕๐ บาท
๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๔๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๑๐ เล่ม x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๔๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์	เป็นเงิน	๑๓,๗๕๐ บาท
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าผ่านทางพิเศษ ฯ	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท

๒.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย**๒๔๔,๖๐๐ บาท**

๑. ค่าอาหารไม่ครบมื้อ (๒๕ คน x ๗๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕๒,๕๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๕๐๐ บาท
๓. ค่าเช่าที่พัก (วิทยากร,ผู้เข้าอบรม) (๒๕ คน x ๗๕๐ บาท x ๓ คืน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕๖,๒๕๐ บาท
๔. ค่าพาหนะ (วิทยากร,ผู้เข้าอบรม) (๒๕ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๕,๐๐๐ บาท
๕. ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน x ๘ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐ บาท
๖. ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมคนขับ (๓ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๒๐๐ บาท
๗. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๓,๓๕๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าผ่านทางพิเศษ	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท

๒.๓ เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทยเพื่อศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติภาคสนาม (Residency Training Program)**๒๕๑,๔๕๐ บาท****๒.๓.๑ ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/นำเสนอรายงานการทำการณศึกษา (Case report) และการฝึกปฏิบัติภาคสนาม การเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย****๒๒๑,๔๕๐ บาท**

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒๐ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๖,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๐ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๑,๐๐๐ บาท
๓. ค่าที่พัก (ผู้เข้าร่วมประชุม,วิทยากร) (๑๕ คน x ๗๕๐ บาท x ๒ คืน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๒,๕๐๐ บาท
๔. ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (๑๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าวิทยากร (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๗ ชั่วโมง x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๓๓,๖๐๐ บาท
๖. ค่าเดินทางวิทยากร (๑ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
๗. จ้างเหมาเช่าระบบ Case Conference Residency Training Program	เป็นเงิน	๗๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าผ่านทางพิเศษ ฯ	เป็นเงิน	๒,๓๕๐ บาท

๒.๓.๒ สรุปการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้/กรณีศึกษา (Case report)**๓๐,๐๐๐ บาท**

๒. ค่าจัดทำรูปเล่มรายงาน (๑๐๐ บาท x ๑๐๐ เล่ม)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร/ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสาร	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าของเอกสาร กล้องพัสดุ	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รพ.พท./กวม.)**๔๕๐,๐๐๐บาท****๓.๑ พัฒนาศักยภาพการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กวม.)****๓๕๐,๐๐๐ บาท****๓.๑.๑ เปิดรับพิจารณาโครงการวิจัยจากหน่วยงานภายในและภายนอก และประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ เพื่อพิจารณาโครงการวิจัยที่เสนอเข้ารับการพิจารณาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ****๒๓๐,๐๐๐ บาท**

๑. ค่าตอบแทนประธานกรรมการ (๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนคณะกรรมการทบทวนโครงการวิจัย (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๑๒ คน x ๗๐๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐๐,๘๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๑,๖๐๐ บาท
๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท x ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๖๐๐ บาท
๖. ค่าพาหนะรถไม่ประจำทาง (๔ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๙,๒๐๐ บาท
๗. ค่าเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
๘. ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา	เป็นเงิน	๘๐๐ บาท

๙. ค่าจัดทำเอกสารวิธีดำเนินการมาตรฐานฯ (SOPs) (๘๐ บาท x ๓๐ เล่ม)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
๑๐. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
๑๑. ค่าสมาชิกหรือค่าบำรุงประจำปีของสถาบัน องค์กร หรือสโมสรต่าง ๆ เป็นค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับสมาชิก ได้แก่ ค่าสมาชิกรายปี Forum for Ethical Review Committees in Asia & the Western Pacific (FERCAP) and Network of Asian and Western Pacific Recognized Ethics Committees (NAREC) และค่าสมาชิกชมรมจริยธรรมการวิจัยในคนในประเทศไทย (Forum for Ethical Review Committee in Thailand; FERCIT)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐ บาท
๓.๑.๒ ลงพื้นที่ตรวจสอบ ติดตาม สนับสนุน ให้คำปรึกษา พัฒนาการดำเนินงานโครงการวิจัยในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่ดำเนินโครงการศึกษาวิจัย		๕๐,๐๐๐ บาท
๑. ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง : ระดับ ๙ ขึ้นไป (๒ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๑๖๐ บาท
๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง : ระดับ ๘ ลงมา (๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๙๒๐ บาท
๔. ค่าเช่าที่พักเดี่ยว (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คืน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐ บาท
๕. ค่าเช่าที่พักคู่ (๒ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
๖ ค่าพาหนะเครื่องบิน (๒ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
๗. ค่าพาหนะรถไม่ประจำทาง (๒ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
๘. ค่าจ้างเหมารถตู้ลงพื้นที่ (๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
๙. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
๑๐. ค่าเอกสารประกอบการตรวจเยี่ยม	เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
๑๑. ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา	เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
๑๒. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ	เป็นเงิน	๑,๐๒๐ บาท
๓.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมจริยธรรมหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับคณะกรรมการจริยธรรมและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือส่งคณะกรรมการฯ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมวิชาการ หรือเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานอื่น		๗๐,๐๐๐ บาท
๑. ค่าวิทยากรที่มีใบบุคลากรภาครัฐ (๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ วัน)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
๒. ค่าลงทะเบียนเข้ารับการอบรม (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
๕. ค่าเช่าที่พักวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คืน)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๖. ค่าเช่าที่พักผู้เข้าร่วมประชุม (๑๔ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ คืน)	เป็นเงิน	๑๐,๕๐๐ บาท
๗. ค่าพาหนะรถไม่ประจำทาง (๑๐ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
๘. ค่ากระเป๋าสาร (๓๐ คน x ๑๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
๙. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๕๐๐ บาท
๑๐. ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐ บาท
๑๑. ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา	เป็นเงิน	๔๐๐ บาท
๑๒. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๑๓. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ ค่าผ่านทางพิเศษ	เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท

ค่าใบประกาศนียบัตร

๓.๒ พิจารณาการศึกษาวิจัยในคน ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกใน
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.)

๑๐๐,๐๐๐ บาท

๓.๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงาน/จัดทำคู่มือ
วิธีการดำเนินการตามมาตรฐานการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน

๒,๐๐๐ บาท

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๖๐๐ บาท
๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๒๐ บาท x ๑๐ เล่ม x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐๐ บาท

๓.๒.๒ จัดประชุมการพัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน
ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสาน

๒๓,๙๖๐ บาท

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๒ คน x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๘๘๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๒ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๘๐ บาท
๓. ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
๔. ค่าเดินทางวิทยากร (๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๒ คน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
๕. ค่าที่พักวิทยากร (๑,๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท

๓.๒.๓ ประชุมพิจารณาโครงการการศึกษาวิจัยในคนและติดตามผลการดำเนิน
โครงการวิจัยที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน ด้านการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๗๔,๐๔๐ บาท

๑. ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๔ คน x ๑ มื้อ x ๘ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๓,๔๔๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๔ คน x ๒ มื้อ x ๘ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๘๔๐ บาท
๓. ค่าตอบแทนประธานและคณะกรรมการฯ (๑,๐๐๐ บาท x ๔ คน x ๘ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๒,๐๐๐ บาท
๔. ค่าจัดซื้อวัสดุสำนักงานและวัสดุคอมพิวเตอร์	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	เป็นเงิน	๗๖๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๕๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑,๑๕๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๓๕๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	๑,๕๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แนวทางการใช้ยาสมุนไพร และงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อรองรับคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.) กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพการศีกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รพ.พท./กวม.)	๔๗,๖๐๐	๑. ได้แผนการดำเนินงานจัดทำแนวเวชปฏิบัติและแนวทางการใช้ยาในคลินิก ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ (๑) โรคปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (๒) โรคสะกดเจ็บ (๓) การดูแลมารดาหลังคลอด (๔) การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต และ (๕) การบำบัดยาเสพติดโดยการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) ด้วยการแพทย์แผนไทย ๒. ได้แผนการดำเนินการวิจัยประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร เพื่อสนับสนุนผลการรักษาตามแนวคิดและกระบวนการวิจัย จำนวน ๕ ตำรับ ได้แก่ (๑) ตำรับยาแก้ลมสัตะมัคคะวาโย (๒) ตำรับเมตตาโอสธ (๓) ตำรับยาทำให้อดฝิ่น (๔) ตำรับน้ำมันกัญชาลงดำเกายเต่า สูตรใช้ทาภายนอก และ (๕) ตำรับยาสำราญนิตรา ๓. มีโครงร่างการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เสนอเข้าพิจารณาตามแนวทางจริยธรรมการวิจัยในคนของคณะกรรมการการศีกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๖ โครงการ
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแนวเวชปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แนวทางการใช้ยาสมุนไพร และงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรเพื่อรองรับคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาทักษะ และเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพแพทย์แผนไทยรองรับการให้บริการในคลินิกเฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)	๘๔๗,๒๑๕	๑. ได้แนวเวชปฏิบัติและแนวทางการใช้ยาในคลินิก ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ (๑) โรคปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (๒) โรคสะกดเจ็บ (๓) การดูแลมารดาหลังคลอด (๔) การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต และ (๕) การบำบัดยาเสพติดโดยการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) ด้วยการแพทย์แผนไทย ๒. โครงร่างการวิจัยประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาสมุนไพร เพื่อสนับสนุนผลการรักษาตามแนวคิดและกระบวนการวิจัย จำนวน ๕ ตำรับ ได้แก่ (๑) ตำรับยาแก้ลมสัตะมัคคะวาโย (๒) ตำรับเมตตาโอสธ (๓) ตำรับยาทำให้อดฝิ่น (๔) ตำรับน้ำมันกัญชาลงดำเกายเต่า สูตรใช้ทาภายนอก และ (๕) ตำรับยาสำราญนิตรา

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพ การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (รพ.พท./ กวม.)		๓. ได้หลักสูตรอบรมเพื่อเพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผน ไทยชื่อ “การอบรมเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ ผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์แผนไทย” ๔. มีผู้เข้ารับการอบรมเพื่อเพิ่มพูนความ เชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์ แผนไทยไม่น้อยกว่า ๒๕ คน ๕. มีผู้ผ่านการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูน ความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์ แผนไทยศึกษาดูงานและได้รับการฝึกปฏิบัติ ภาคสนาม (Residency Training Program) อย่างน้อย ๑๐ คน ๖. มีโครงร่างการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่เสนอเข้าพิจารณา ตามแนวทางจริยธรรมการวิจัยในคนของ คณะกรรมการการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑๒ โครงการ ๗. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อพัฒนาวิธีดำเนินการมาตรฐานของ คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ ให้เป็นไปตามมาตรฐานที่หลักจริยธรรมสากล กำหนด
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแนวเวช ปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก แนว ทางการใช้ยาสมุนไพร และ งานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและ สมุนไพรเพื่อรองรับคลินิก การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาทักษะ และ เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพ แพทย์แผนไทยรองรับการ ให้บริการในคลินิกเฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.)	๔๑๒,๓๕๕ 	๑. ได้ข้อมูลปรับปรุงแนวเวชปฏิบัติและ แนวทางการใช้ยาในคลินิก ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ (๑) โรคปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (๒) โรคสะกดเจ็บ (๓) การดูแลมารดาหลัง คลอด (๔) การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต และ (๕) การบำบัดยาเสพติดโดยการลด อันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) ด้วยการแพทย์แผนไทย จากการนำไปใช้จริง ๒. ได้ข้อมูลการศึกษาวิจัยเบื้องต้นถึง ประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยา สมุนไพร เพื่อสนับสนุนผลการรักษาตาม แนวคิดและกระบวนการวิจัย จำนวน ๕ ตำรับ ได้แก่ (๑) ตำรับยาแก้ลมสัตะมคคชะวโย (๒) ตำรับเมตตาโอสถ (๓) ตำรับยาทำให้อุดผื่น (๔) ตำรับน้ำมันกัญชาลงดำเกาะเต่า สูตรใช้ ทาภายนอก และ (๕) ตำรับยาสำราญนิทรา

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพ การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (รพ.พท./ กวม.)		๓. มีผู้ผ่านการศึกษาดูงานและได้รับการฝึก ปฏิบัติภาคสนาม (Residency Training Program) อย่างน้อย ๑๐ คน และได้ร่าง กรณีศึกษา (Case report) อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง ๔. มีโครงร่างการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกที่เสนอเข้าพิจารณาตาม แนวทางจริยธรรมการวิจัยในคนของคณะกรรมการ การศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๑๘ โครงการ ๕. ตรวจสอบการดำเนินงานโครงการวิจัย ๑ ครั้ง เพื่อติดตามผลการดำเนินงานของ โครงการวิจัยที่ผ่านการพิจารณาจากคณะ กรรมการฯ อย่างน้อย ๑ แห่ง ๖. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาความรู้ ด้านจริยธรรมการวิจัยหรือหลักสูตรอื่นที่ เกี่ยวข้องสำหรับคณะกรรมการฯและบุคลากร ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๓๐ คน
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแนวเวช ปฏิบัติด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก แนว ทางการใช้ยาสมุนไพร และ งานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและ สมุนไพรเพื่อรองรับคลินิก การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก เฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาทักษะ และ เพิ่มพูนความเชี่ยวชาญวิชาชีพ แพทย์แผนไทยรองรับการ ให้บริการในคลินิกเฉพาะโรค ๕ กลุ่มโรค (รพ.พท.) กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพ การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (รพ.พท./ กวม.)	๑๙๒,๘๓๐ 	๑. ได้แนวเวชปฏิบัติและแนวทางการใช้ยาใน คลินิก ๕ กลุ่มโรค ได้แก่ (๑) โรคปวดเรื้อรังและ นอนไม่หลับ (๒) โรคสะกดเจ็บ (๓) การดูแลและ มารดาหลังคลอด (๔) การดูแลผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต และ (๕) การบำบัดยาเสพติดโดยการ ลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm Reduction) ด้วยการแพทย์แผนไทย ฉบับสมบูรณ์ ๒. ได้ข้อมูลประสิทธิผลและความปลอดภัย ของตำรับยาสมุนไพร เพื่อสนับสนุน ผลการรักษาตามแนวคิดและกระบวนการวิจัย จำนวน ๕ ตำรับ ได้แก่ (๑) ตำรับยาแก้ลมสิ ตะมคคะวาโย (๒) ตำรับเมตตาโอสธ (๓) ตำรับยาทำให้อดฝัน (๔) ตำรับน้ำมัน กัญชาลงดำเกาะเต่า สูตรใช้ทาภายนอก และ (๕) ตำรับยาสำราญนิตรา ๓. ได้รู้ปเล่มข้อมูลกรณีศึกษา (Case report) จากผู้ผ่านอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มพูน ความเชี่ยวชาญผู้ประกอบการวิชาชีพการแพทย์ แผนไทยศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติภาคสนาม (Residency Training Program) อย่างน้อย ๑๐ เรื่อง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			๔. มีโครงร่างการวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เสนอเข้าพิจารณาตามแนวทางจริยธรรมการวิจัยในคนของคณะกรรมการศึกษาวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๒๔ โครงการ

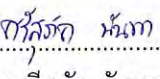
๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ชื่อผู้รับผิดชอบ ๑. นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ
โทร ๐๙ ๑๔๔๒ ๔๕๕๒ E-Mail: amornrat.r@outlook.com
๒. นายปิยทัศน์ ใจเย็น ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ
โทร ๐๘ ๓๕๗๗ ๖๒๓๔ E-Mail: piyatas@dtam.mail.go.th
๓. นางสาวอรไท เจริญนุช ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
โทร ๐๘ ๕๔๘๕ ๖๙๐๓ E-Mail: ecdtam@gmail.com

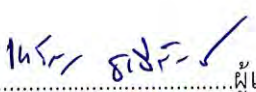

.....ผู้เขียนโครงการ
(นายปิยทัศน์ ใจเย็น)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางศรีสุก นันทา)
เภสัชกรชำนาญการ


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอรไท เจริญนุช)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ


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


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีศิลป์ วิชโยธิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิม
ที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง ประเด็น การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติรวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ ประเด็นย่อย การร่วมมือทางพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มีใช้ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชอบและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การร่วมประชุมดังกล่าวเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศไทยและเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของการแพทย์แผนไทยในเวทีสุขภาพระดับโลก ซึ่งมีผู้นำระดับสูงจากทั่วโลกเข้าร่วมประชุม ส่งผลต่อการทำให้การแพทย์แผนไทยเป็นที่รู้จัก ชื่นชอบ และได้รับการยอมรับในระดับสากลมากขึ้น รวมทั้งเป็นการพัฒนาและขยายเครือข่ายความร่วมมือในเชิงนโยบายและวิชาการกับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค และโลก รวมทั้ง สร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับองค์การอนามัยโลก และองค์การระหว่างประเทศอื่น ๆ มากยิ่งขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการต่างประเทศ
เป้าหมาย	การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การแสดงบทบาทนำของประเทศไทย ในการขับเคลื่อนร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิม ในกรอบความร่วมมืออาเซียน และล้านช้าง-แม่โขง และการแลกเปลี่ยนข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และ/หรือข้อมูลเชิงวิชาการ งานวิจัย วิถีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) เป็นการสร้างความเข้าใจในมาตรฐาน และส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรไทย ให้แก่ผู้กำหนดนโยบาย นักวิชาการ และแพทย์แผนดั้งเดิมของประเทศสมาชิกทั้ง ๒ กรอบความร่วมมือ ส่งผลให้การแพทย์แผนไทยเป็นที่รู้จักและได้รับการยอมรับในประชาคมโลกมากขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย	ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การแสดงบทบาทนำของประเทศไทยเพื่อส่งเสริมความร่วมมือในการแลกเปลี่ยนข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และ/หรือข้อมูลเชิงวิชาการ งานวิจัย วิถีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) ระหว่างประเทศสมาชิกในกรอบความร่วมมืออาเซียน และล้านช้าง-แม่โขง เป็นการเสริมสร้างอำนาจนุ่มนวลให้แก่ประเทศไทย ให้ประเทศไทย

	มีเกียรติภูมิและได้รับการยอมรับในระดับสากลมากขึ้น ซึ่งกิจกรรมข้างต้นนี้จะช่วยเพิ่ม ค่าตัวชี้วัดผลลัพธ์การประชุมระดับผู้นำในกรอบพหุภาคี
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ F0202 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	ไม่มี
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	ไม่มี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพ ของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวัตกรรมไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศักยภาพ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพ ของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวัตกรรมไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศักยภาพ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย
แผนปฏิบัติการด้าน	๑. ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๖๖ (WHO traditional medicine strategy: ๒๐๑๔-๒๐๒๓) ของ องค์การอนามัยโลก ๒. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๐ (Thailand Global Health Action Plan ๒๐๒๑-๒๐๒๗) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

	๓. แผน ASEAN Health Cluster ๓ Work programme : Strengthening Health System and Access to Care
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิม ที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล

๑. หลักการและเหตุผล

การแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชากรทั่วโลกมาอย่างยาวนาน โดยองค์การอนามัยโลกรายงานว่ามีประเทศสมาชิกที่รายงานการใช้การแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม (Traditional and Complementary Medicine) ในการดูแลสุขภาพมากกว่าร้อยละ ๘๐ ทั้งในประเทศที่กำลังพัฒนาและประเทศที่พัฒนาแล้ว (WHO Global Report on Traditional Medicine and Complementary Medicine; 2019) และความต้องการบริการการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริมของทั่วโลก มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น องค์การอนามัยโลกจึงวางแผนยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์ดั้งเดิม (WHO Traditional Medicine Strategy) ขึ้นเพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริมของโลก

เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๔ สมัชชาอนามัยโลกสมัยที่ ๖๗ (World Health Assembly) ได้มีมติ (Resolution WHA67.18) ให้ประเทศสมาชิกปรับใช้ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิม พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๖ (WHO traditional medicine strategy : 2014 - 2023) ตามความเหมาะสม และรายงานความก้าวหน้าให้องค์การอนามัยโลกทราบ โดยยุทธศาสตร์นี้ให้ความสำคัญต่อการผสมผสานการแพทย์ดั้งเดิมเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพ ซึ่งครอบคลุมทั้งผู้ให้บริการ (practitioner) บริการ (practice) และผลิตภัณฑ์ (product) และส่งเสริมบทบาทของการแพทย์ดั้งเดิมในการดูแลสุขภาพประชาชนให้มีสุขภาพและสุขภาวะที่ดีขึ้น โดยในการประชุมสมัชชาอนามัยโลกที่ ๖๗ นี้ มีประเทศสมาชิกมากกว่า ๒๐ ประเทศ รวมทั้งประเทศไทยได้แสดงท่าทีสนับสนุนการใช้ยุทธศาสตร์ดังกล่าว

นอกจากนี้ การแพทย์ดั้งเดิมยังได้รับการยอมรับในเวทีความร่วมมือระดับภูมิภาคและระหว่างประเทศ ตั้งแต่ระดับรัฐมนตรีจนถึงคณะทำงานในฐานะประเด็นสุขภาพสำคัญที่ช่วยขจัดปัญหาสุขภาพและสุขภาวะให้แก่ประชาชนในภูมิภาค และเป็นองค์ความรู้ภูมิปัญญาที่ควรอนุรักษ์คุ้มครองและพัฒนาต่อยอดเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งในประเทศและภูมิภาค เช่น รัฐมนตรีต่างประเทศกรอบความร่วมมือแม่โขง - ล้านช้าง (Mekong - Lancang Cooperation - MLC) ได้ออกแถลงการณ์ร่วมสนับสนุนความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมอย่างลึกซึ้งภายใต้กรอบความร่วมมือล้านช้างแม่โขง (Joint Statement on Deepening Cooperation on Traditional Medicine Within the Framework of Lancang - Mekong Cooperation) ในการประชุมรัฐมนตรีต่างประเทศกรอบความร่วมมือแม่โขง - ล้านช้าง ครั้งที่ ๖ ภายใต้หัวข้อ “รวมพลังสู้โควิด-19 และความร่วมมือเพื่อการพัฒนาภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อโควิด-19” เมื่อวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ณ นครฉงชิ่ง สาธารณรัฐประชาชนจีน

อีกทั้ง มติการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน 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) โดยรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน ได้มีแถลงการณ์ร่วมแสดงความมุ่งมั่นในการสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขอาเซียนให้เข้มแข็งยิ่งขึ้น ทั้งนี้ การแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม เป็นประเด็นสุขภาพที่สำคัญ (health priority) ประเด็นหนึ่งในกรอบความร่วมมือด้านสุขภาพของอาเซียน และมีแผนการดำเนินงานภายใต้กลุ่มประเด็นสุขภาพที่ ๓ ASEAN Cluster 3: Strengthening Health System and Access to Care

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีภารกิจสำคัญในการประสานการดำเนินงานและพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์แผนไทย (Thai Traditional Medicine) การแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) การแพทย์พื้นบ้าน (Indigenous Medicine) และการแพทย์ทางเลือก (Alternative Medicine) อื่น ๆ กับเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ ให้เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการระหว่างกันอย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาบริการ บุคลากร และผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ความปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนในประเทศและภูมิภาคมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นสอดคล้องกับยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิม

ขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๖ และถ้อยแถลงการณ์ (Joint Statement) ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงการต่างประเทศในการส่งเสริมความร่วมมือในภูมิภาคและการพัฒนาระบบสุขภาพในภูมิภาคให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น และสนับสนุนให้ประเทศไทยบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ของสหประชาชาติ รวมทั้ง การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยได้รับการยอมรับในทั้งในประเทศ ภูมิภาค และนานาชาติมากยิ่งขึ้น

ที่ผ่านมา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้เข้าร่วมและแสดงบทบาทนำในการขับเคลื่อนกิจกรรมระหว่างประเทศตามข้อตกลงหรือพันธกรณีระหว่างประเทศมาโดยตลอด โดยเฉพาะกิจกรรมภายใต้กรอบความร่วมมืออาเซียน (ASEAN) และ กรอบความร่วมมือในอนุภูมิภาคล้านช้าง - แม่โขง (Lancang - Mekong Cooperation: MLC) กิจกรรมส่วนใหญ่เป็นการแลกเปลี่ยนข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ และสถานการณ์การแพทย์ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรในแต่ละมิติ การพัฒนาเอกสารและงานวิชาการร่วมกัน การแลกเปลี่ยนและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการแพทย์ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๖๓ กรมเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมและกิจกรรมการแพทย์ดั้งเดิมภายใต้กรอบอาเซียนและล้านช้าง-แม่โขง มากกว่า ๑๐ ครั้ง และมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมจากประเทศสมาชิกอาเซียน ๑๐ ประเทศ ประเทศสมาชิกล้านช้าง - แม่โขง ๖ ประเทศ องค์กรระหว่างประเทศ (เช่น WHO, the Nippon Foundation) และประเทศคู่เจรจาที่สำคัญ โดยผลลัพธ์สำคัญที่เกิดจากการขับเคลื่อนของประเทศไทย ได้แก่ ๑) เอกสารเชิงนโยบาย เช่น ปฏิญญากรุงเทพว่าด้วยการแพทย์ดั้งเดิมในอาเซียน พ.ศ. ๒๕๕๒ (Bangkok Declaration on Traditional Medicine in ASEAN) เป้าหมายและยุทธศาสตร์สาขาการแพทย์ดั้งเดิม หลังปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อเสนอแนะอาเซียนด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒) การจัดตั้งคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบอาเซียน (พ.ศ. ๒๕๕๓) และคณะกรรมการเพื่อการพัฒนาเครือข่ายการแพทย์พื้นบ้านในภูมิภาคแม่น้ำโขง (พ.ศ. ๒๕๕๕) ๓) เอกสารเชิงวิชาการ ได้แก่ หนังสือ Traditional Medicine in ASEAN (พ.ศ. ๒๕๕๓) หนังสือ Herbal Medicines used in Primary Health Care in ASEAN (พ.ศ. ๒๕๕๗) โดยแปลเป็นภาษาไทยในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ เอกสาร Proceedings การประชุม จำนวน ๔ ฉบับ ๔) บุคลากรที่เกี่ยวข้องจากประเทศสมาชิกอาเซียน จำนวน ๙ ประเทศ (รวมประเทศไทย) ได้รับการพัฒนาความรู้ทางวิชาการในการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์การแพทย์ดั้งเดิม (พ.ศ. ๒๕๖๒)

เมื่อพิจารณาสถานการณ์จากรายงานสรุปผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปี ๒๕๖๕ ด้านการต่างประเทศ ของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ประเด็นท้าทายที่ส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายการดำเนินการเพื่อส่งเสริมให้ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น คือ ในช่วงที่ผ่านมา การแพร่ระบาดของเชื้อโควิด-๑๙ ทำให้ไม่สามารถดำเนินการทูตเชิงมนุษยธรรม และการเสริมสร้างความเข้มแข็งของคนไทยและชุมชนไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพ แม้ว่าในปัจจุบันสถานการณ์ดังกล่าวมีแนวโน้มที่ดีขึ้น ทำให้สามารถดำเนินการทูตเชิงมนุษยธรรมได้มากขึ้นแต่ยังปรากฏความท้าทายใหม่ อาทิ ความขัดแย้งทางภูมิรัฐศาสตร์ระหว่างประเทศ และข้อพิพาทระหว่างประเทศมหาอำนาจของโลก ทำให้การดำเนินการทางการทูตเพื่อสร้างความสัมพันธ์ระหว่างประเทศมีความละเอียดอ่อนและซับซ้อนมากขึ้น ดังนั้นการดำเนินการเพื่อเสริมสร้างเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และบทบาทของประเทศให้เกิดการยอมรับในเวทีโลก จึงมีข้อจำกัดที่มากขึ้นกว่าในอดีตที่ผ่านมาเนื่องจากประเทศไทยต้องรักษาสมดุลระหว่างข้ออำนาจเพื่อประโยชน์ทางความมั่นคง เศรษฐกิจและสังคมของประเทศ ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงพัฒนาโครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล เพื่อรักษาบทบาทนำของประเทศไทยด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีอาเซียน และ ล้านช้าง-แม่โขง ซึ่งเป็นกรอบความร่วมมือที่รัฐบาลไทยให้ความสำคัญ และเป็นการพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศอย่างรอบด้านและสร้างสรรค์ ส่งเสริมให้มีเครือข่ายพันธมิตรในภูมิภาคที่เข้มแข็งในการแลกเปลี่ยนข้อมูลและองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพระหว่างประเทศและภูมิภาค และเสริมสร้างอำนาจนุ่มนวลให้แก่ประเทศไทย เพื่อสร้างภาพลักษณ์ที่ดีด้านการแพทย์แผนไทยให้ต่างชาติเกิดความเชื่อมั่น ยอมรับในมาตรฐาน ความปลอดภัย และประสิทธิภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมากยิ่งขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

เสริมสร้างและรักษาบทบาทนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในฐานะของการแพทย์ดั้งเดิมได้รับการส่งเสริมสถานะและบทบาทในเวทีโลก และภูมิภาค จนได้รับการยอมรับให้เป็นหนึ่งในอำนาจนุ่มนวล (soft power) ของไทย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แสดงบทบาทนำ ในการขับเคลื่อนร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีอาเซียนและเวทีล้านช้าง - แม่โขง โดยเป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรม และการประชุมระหว่างประเทศเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลเชิงนโยบายและข้อมูลเชิงวิชาการกับประเทศสมาชิก อาเซียน และประเทศสมาชิกล้านช้าง - แม่โขง อย่างน้อย ๒ ครั้ง

๒. มีข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และ/หรือข้อมูลเชิงวิชาการ งานวิจัย วัฏปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) ในภูมิภาคอาเซียนและอนุภูมิภาคล้านช้าง - แม่โขง อย่างน้อย ๒ เรื่อง

๓. ภาควิชาเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างน้อย ๕๐ คน มีส่วนร่วมอย่าง สร้างสรรค์ในการแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการแพทย์ดั้งเดิมในมิติต่าง ๆ กับภาควิชาเครือข่ายต่างประเทศ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. เสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยในเวทีสากล สร้างความเชื่อมั่น และการยอมรับของต่างประเทศที่มีต่อการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย และสนับสนุนอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย ให้เพิ่มมากขึ้น

๒. ย้ำความต่อเนื่องและรักษาบทบาทนำของไทยด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีระดับภูมิภาค และ ส่งเสริมให้ไทยบรรลุเป้าหมายเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเอเชียภายในปี พ.ศ.๒๕๗๐

๓. มีการเผยแพร่ข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์ ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และ/หรือข้อมูลเชิงวิชาการ งานวิจัย วัฏปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) ของประเทศในภูมิภาคอาเซียนและล้านช้าง-แม่โขง ให้แก่เครือข่ายต่างประเทศและเครือข่าย ในประเทศ (เช่น สถาบันการศึกษา หน่วยบริการสาธารณสุข สถาบันวิจัย องค์กรเอกชน) อย่างน้อย ๒๐ องค์กร ซึ่งจะเป็ประโยชน์ในการนำมาปรับใช้หรือพัฒนาต่อยอดให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศ และลดข้อจำกัดในระบบ บริการสุขภาพและให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสุขภาพของประชาชนไทย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. ประเทศสมาชิกในภูมิภาคอาเซียนและล้านช้าง - แม่โขง มีความเข้าใจที่ถูกต้อง และยอมรับ ในคุณภาพ มาตรฐาน และความปลอดภัยของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรไทยมากขึ้น

๒. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยมีภาพลักษณ์ที่ดีในต่างประเทศ และชาวต่างชาติเกิดความเชื่อมั่น ต่อการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย ซึ่งจะช่วยในการฟื้นฟูเศรษฐกิจของประเทศผ่านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในอนาคต

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนเอกสารวิชาการ เอกสารเผยแพร่ หรือเอกสารผลลัพธ์ที่เกิดจากกิจกรรมและการประชุม ระหว่างประเทศด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศที่ประเทศไทยได้ขับเคลื่อนความร่วมมือ

๒. จำนวนเอกสารทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร และ/หรือ ข้อมูลเชิงวิชาการ งานวิจัย วัฏปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) ของประเทศไทย ถูกนำเสนอในเวทีอาเซียน และเวทีล้านช้าง - แม่โขง

๓. จำนวนบุคลากรเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีส่วนร่วมในกิจกรรม และการประชุมด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ

๔. จำนวนเครือข่ายต่างประเทศและเครือข่ายในประเทศ ที่ได้รับรู้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องจากเอกสาร วิชาการ เอกสารเผยแพร่ และเอกสารผลลัพธ์ของกิจกรรมและการประชุมระหว่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๒๐ องค์กร

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑. ผู้บริหารและบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และเครือข่าย เช่น แพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน บุคลากรสาธารณสุข นักวิชาการ นักวิจัย ผู้ประกอบการด้านสมุนไพร จำนวน ๕๐ คน ได้แลกเปลี่ยน เรียนรู้ข้อมูลด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์ทางเลือกในมิติต่าง ๆ และนำมาใช้พัฒนาต่อยอดงานวิชาการ นวัตกรรม ต่อไปได้

๒. เครือข่ายต่างประเทศและเครือข่ายในประเทศ เช่น หน่วยงานรัฐบาล สถาบันการศึกษา หน่วยบริการ สาธารณสุข สถาบันวิจัย องค์กรเอกชน จำนวน ๒๐ องค์กร ได้รับรู้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร และ/หรือข้อมูล เชิงวิชาการ งานวิจัย วิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) ของแต่ละประเทศในภูมิภาคอาเซียน และประเทศ ในภูมิภาคล้านช้าง-แม่โขง

๓. ประชาชนชาวไทยและประชาชนของประเทศสมาชิกในกรอบความร่วมมืออาเซียน และล้านช้าง-แม่โขง และประเทศพันธมิตร มีคุณภาพชีวิตที่ดีบนฐานองค์ความรู้ด้านการแพทย์ดั้งเดิม จากการขับเคลื่อนกิจกรรมตาม พันธกรณีภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ และข้อตกลงระหว่างประเทศ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

๑. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข
๒. จังหวัดอุดรธานี/จังหวัดหนองคาย

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary Medicine Practices (กรอบความร่วมมืออาเซียน)

กิจกรรมที่ ๑.๑ วางแผนและประชุมคณะทำงานด้านต่าง ๆ เพื่อเตรียมการ และประเมินผลการประชุม Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary Medicine Practices
กิจกรรมที่ ๑.๒ จัด Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary Medicine Practices โดยประกอบด้วยกิจกรรมสำคัญ ๓ กิจกรรมหลัก คือ

- ๑) การบรรยายและแลกเปลี่ยนข้อมูลกับประเทศสมาชิกเรื่องระบบบริการและการให้บริการ การแพทย์ดั้งเดิม
- ๒) การลงพื้นที่เพื่อศึกษาดูงานการให้บริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในหน่วยบริการ ระดับต่าง ๆ
- ๓) การสาธิตการบริการการรักษาด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย

๒. การประชุม Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub-region (กรอบความร่วมมือล้านช้าง-แม่โขง)

กิจกรรมที่ ๒.๑ วางแผนและประชุมคณะทำงานด้านต่าง ๆ เพื่อเตรียมการและประเมินผลการประชุม/กิจกรรม การประชุม Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub-region ณ จังหวัดอุดรธานี/จังหวัดหนองคาย

กิจกรรมที่ ๒.๒ จัดทำเอกสารผลลัพธ์เป็นภาษาอังกฤษหรือสองภาษาและเผยแพร่ให้แก่ประเทศสมาชิก ล้านช้าง-แม่โขงและเครือข่ายในประเทศไทย

๓. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่สากล
สรุปผลดำเนินการ

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 : Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary Medicine Practices (กรอบความร่วมมืออาเซียน) (กวม.)	อยู่ระหว่างการพิจารณา												
กิจกรรมที่ ๑.๑ วางแผนและประชุมคณะทำงานด้านต่าง ๆ เพื่อเตรียมการ และประเมินผล การประชุม Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary Medicine Practices	-												
กิจกรรมที่ ๑.๒ จัด Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary Medicine Practices	-												
กิจกรรมที่ ๒ : Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub-region (กรอบความร่วมมือล้านช้าง-แม่โขง) ณ จังหวัดอุดรธานี/จังหวัดหนองคาย (กคพ.)	๑๐๐,๐๐๐												
กิจกรรมที่ ๒.๑ วางแผนและประชุมคณะทำงานด้านต่าง ๆ เพื่อเตรียมการและประเมินผล การประชุม/กิจกรรมการประชุม Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in	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
Greater Mekong Sub-region													
กิจกรรมที่ ๒.๒ จัดทำเอกสาร ผลลัพธ์เป็นภาษาอังกฤษหรือสอง ภาษาและเผยแพร่ให้แก่ประเทศ สมาชิกล้านช้าง-แม่โขงและ เครือข่ายในประเทศไทย	๗๕,๐๐๐										๗๕,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ : การพัฒนาศักยภาพ บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกสู่สากล (กพ.)	อยู่ระหว่างการ พิจารณา												
รวมเป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐.-	-			๒๕,๐๐๐			-			๗๕,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๑๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

กิจกรรมที่ ๑ : Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary Medicine Practices (กรอบความร่วมมืออาเซียน) (กพ.)

อยู่ระหว่าง
การพิจารณา

กิจกรรมที่ ๑.๑ วางแผนและประชุมคณะทำงานด้านต่าง ๆ เพื่อเตรียมการ และประเมินผล
การประชุม Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary
Medicine Practices

กิจกรรมที่ ๑.๒ จัด Workshop on Benchmarking of Traditional and Complementary
Medicine Practices

กิจกรรมที่ ๒ : Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub-region (กรอบความร่วมมือล้านช้าง-แม่โขง) (กคพ.)

๑๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒.๑ วางแผนและประชุมคณะทำงานด้านต่าง ๆ เพื่อเตรียมการและ
ประเมินผลการประชุม/กิจกรรม Forum on Traditional Medicine and
Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub-region จำนวน ๒ ครั้ง/ปี

๒๕,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท X ๒๐ คน X ๒ มื้อ)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท X ๒๐ คน X ๔ มื้อ)
- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๔ คน X ๑๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)
- ค่าพาหนะเดินทาง (๔๐๐ บาท X ๔ คน x ๒ ครั้ง)
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์)
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา

๔,๘๐๐ บาท
๒,๘๐๐ บาท
๘,๐๐๐ บาท
๓,๒๐๐ บาท
๑,๖๐๐ บาท
๓,๖๐๐ บาท
๑,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒.๒ จัดทำเอกสารผลลัพธ์เป็นภาษาอังกฤษหรือสองภาษาและเผยแพร่ให้แก่ประเทศสมาชิกล้านช้าง-แม่โขงและเครือข่ายในประเทศไทย	๗๕,๐๐๐	บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการจัดทำ Artwork	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดพิมพ์เอกสารผลลัพธ์เป็นภาษาอังกฤษหรือสองภาษาและเผยแพร่ให้แก่ประเทศสมาชิกล้านช้าง-แม่โขงและเครือข่ายในประเทศไทย	๖๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	๑๐๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ : การพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่สากล (กวม.) อยู่ระหว่าง
การพิจารณา

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	
งบเงินอุดหนุน	
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	๑๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	-
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้าน	๑๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	๑๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	-	-	-
๖ เดือน	๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ ๒. ประชุมคณะทำงานด้านต่าง ๆ เพื่อเตรียมการและประเมินผลการประชุม/กิจกรรม Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub-region	๒๕,๐๐๐	๑. สรุปผลการจัดเตรียมการประชุม Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub-region
๙ เดือน	-		-

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	๑. จัดทำเอกสารผลลัพธ์จากการประชุม Forum on Traditional Medicine and Indigenous Medicine in Greater Mekong Sub region	๗๕,๐๐๐	๑. มีข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบ บริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์ดั้งเดิม การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ ทางเลือกและสมุนไพร และ/หรือ ข้อมูลเชิงวิชาการ งานวิจัย วิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) ในภูมิภาคอาเซียน และอนุภูมิภาคล้านช้าง - แม่โขง อย่างน้อย ๒ เรื่อง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. หน่วยงานหลัก : กองวิชาการและแผนงาน

นางสาวเบญจมา บุญเต็ม ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

นางสาวสุภาวณี รัตนบุรี ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๔๔๐๙

e-mail: aseantradmed@gmail.com

๒. หน่วยงานร่วม : กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้าน

นางสาวภัทร วาสนา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทร. ๐๖ ๑๔๖๒ ๐๐๙๙

e-mail: patvasana@gmail.com

.....ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ (นางสาวเบญจมา บุญเต็ม)
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

.....ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ (นางสาวภัทร วาสนา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ

ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ประเด็นย่อย การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการมุ่งเน้นการสร้างความรู้โดยร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐเอกชนที่จะเสริมสร้างการจัดการสุขภาพ โดยดำเนินการ ๓ ส่วน ส่วนที่ ๑ มีการรวบรวมจัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร การแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศที่มีความน่าเชื่อถือให้เป็นแหล่งอ้างอิง สำหรับประชาชนทั่วไป และนักวิชาการที่เกี่ยวข้องในด้านสุขภาพ และเป็นแหล่งข้อมูลในการจัดการสุขภาพของตนเอง ส่วนที่ ๒ พัฒนาระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ส่วนที่ ๓ ขับเคลื่อนการสื่อสารและรณรงค์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรผ่านภาคีเครือข่าย กลุ่มเป้าหมายทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายให้มีความรอบรู้สุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ทั้ง ๓ ส่วนนั้นเป็นการดำเนินการที่สอดคล้องตั้งแต่ต้นทาง คือการจัดข้อมูลที่ต้องเชื่อถือได้บรรจุไว้ในแพลตฟอร์มการสื่อสาร โดยควบคู่กับกระบวนการเฝ้าระวังข่าวสารที่อาจเป็นข่าวปลอมที่มีผลต่อสุขภาพประชาชน และมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อรณรงค์ให้เกิดความรอบรู้ต่อข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ได้อย่างถูกต้องซึ่งต้องดำเนินการทั้งเชิงรุกในการเข้าพื้นที่ แหล่งชุมชนเพื่อให้ความรู้ที่ถูกต้องและดำเนินการสื่อสารออนไลน์เพื่อให้ขยายผลในมุมกว้างและทั่วถึง กระบวนการทั้ง ๓ ส่วน จะช่วยทำให้เกิดการรับรู้และเรียนรู้ที่จะนำข้อมูลไปใช้อย่างถูกต้อง และสื่อสารบอกต่อ อันจะก่อให้เกิดการรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้สมุนไพร ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งในการสนับสนุนการนำการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรมาใช้เพิ่มมากขึ้น เพื่อนำไปสู่การมีส่วนร่วมช่วยให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดทุกช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้เป็นการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและการป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพโดยการจัดการความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก รวมถึงการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริม และเผยแพร่องค์ความรู้สุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรที่ถูกต้อง ผ่านการร่วมมือกับเครือข่าย ประชาชน ชุมชน สื่อมวลชน ให้มีการขยายผลองค์ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อทำการสื่อสารให้เกิดการนำไปใช้

	ในการดูแล ส่งเสริม พื้นฟูสุขภาพลดการเจ็บป่วยและการตายจากโรคที่ป้องกันได้ อันเป็นการสร้างความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย ให้เกิดกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม รวมทั้งใช้เครื่องมือการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ในการสื่อสารนโยบาย มาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงได้ ซึ่งมีส่วนช่วยให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย อาทิ ผ่านการเผยแพร่องค์ความรู้และพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาวะที่ถูกต้อง ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคม บ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างความรู้ด้านสุขภาวะทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในต่างประเทศมาทำการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสร้าง สร้างความรู้ที่ถูกต้องผ่านช่องทางที่หลากหลาย พัฒนาภาคีเครือข่าย ประชาชน ชุมชน ให้มีความรอบรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วย และป้องกันโรคได้ด้วย ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร เพื่อให้เกิดการสร้างความรู้ เพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย รวมทั้งมีการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และใช้ องค์ความรู้ และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อตอบโต้สถานการณ์ข่าวปลอม และนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยฯ สื่อสารบูรณาการทุกระดับ เพื่อให้มีส่วนร่วมในการสร้างความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร อย่างมีประสิทธิภาพให้ประชาชนมีความสามารถในการดูแลสุขภาพของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกันและลดการเกิดโรคได้ นำไปสู่การมีสุขภาพที่ดี
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V04 ประชาชน
ปัจจัย	F0402 การตระหนักถึงความสำคัญถึงการมีสุขภาพที่ดี
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ : การพัฒนา คนสำหรับโลกยุคใหม่ หมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๔ ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับ ภัยคุกคามสุขภาพ
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี- 

๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๔ ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์ แผนไทย 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 พัฒนานวัตกรรม วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่แข็งแรง
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์ แผนไทย 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 พัฒนานวัตกรรม วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่แข็งแรง
แผนปฏิบัติการด้าน	๑.) ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ๒.) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาวะ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

สังคมยุคปัจจุบัน การดำเนินชีวิตมีความซับซ้อนอีกทั้งมีปัจจัยที่ส่งผลให้เกิดอิทธิพลต่อสุขภาพได้เปลี่ยนแปลงไปตามบริบทสภาพเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม ทำให้เกิดโรคที่มาจากพฤติกรรมของแต่ละบุคคล สิ่งสำคัญในการดูแลสุขภาพคือการสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาวะที่ดี เพื่อส่งเสริมศักยภาพในการดูแลสุขภาพ จึงต้องมีการสร้าง และสร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของประชาชน มีการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และสามารถนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

“ความรอบรู้ทางสุขภาพ” จะเป็นเกราะทางปัญญาที่จะก่อให้เกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการ มีสุขภาวะที่ดี จึงเกิดการส่งเสริม ป้องกัน เพื่อทำให้การเจ็บป่วยและตายจากโรคที่ป้องกันได้ลดลงจากการสำรวจสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากรไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ พบว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพในภาพรวม ส่วนใหญ่ร้อยละ ๕๙.๔ ของประชากรไทยมีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติตามหลัก ซึ่งได้แก่ อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ สุบบุหรี่ และสุรา (๓๐.๒๘) และข้อมูลการสำรวจสุขภาพประชากรไทย พ.ศ. ๒๕๕๗ ด้านพฤติกรรมสุขภาพ พบว่า ความชุกของการสูบบุหรี่เป็นประจำ ร้อยละ ๑๖.๐ สัดส่วนของประชาชนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปที่มีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอมี ร้อยละ ๑๙.๒ การมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอมีมากในผู้สูงอายุ ร้อยละ ๓๑.๓ (วิชัย เอกพลากร, ๒๕๕๗) จึงจำเป็นต้องมีการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคลเพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง หากประชากรส่วนใหญ่ของประเทศมีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพต่ำ ย่อมจะส่งผลต่อสภาวะโดยรวมกล่าวคือ ประชาชนขาดความสามารถในการดูแลสุขภาพของตนเอง จำนวนผู้ป่วยโรคเรื้อรังจะเพิ่มขึ้น ทำให้ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเพิ่มสูงขึ้น (กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. (๒๕๕๔) และ World health organization (๒๐๐๙)

อีกทั้งช่วง ๒ ปีที่ผ่านมา เกิดการระบาดใหญ่ของเชื้อไวรัสโคโรนา สายพันธุ์ใหม่ที่ก่อโรคโควิด ๑๙ ซึ่งยังไม่มียารักษาโรคหรือวัคซีนที่สามารถควบคุมการระบาด สังคมเกิดความวิตกกังวล จึงเกิดการค้นหาคำความรู้ทางการแพทย์เพื่อบรรเทาป้องกันโรคดังกล่าว จึงทำให้ประชาชนแสวงหาทางเลือก ซึ่งการใช้ยาแผนโบราณก็เป็นหนทางหนึ่งที่ประชาชนแสวงหาทางเลือกในการรักษาโดยการพึ่งพาสมุนไพรไทย (วิชุดา ครุฑเหิน, ๒๕๖๓) แต่ทั้งนี้ก็พบปัญหาที่สังคมไทยประสบปัญหาการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่บิดเบือน โดยเฉพาะเรื่องการใช้สมุนไพรที่ไม่ถูกต้องก่อให้เกิดความเข้าใจคลาดเคลื่อน ส่งผลต่อการนำไปปฏิบัติดูแลตนเองทางสื่อสังคมออนไลน์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการสำรวจ “ความรอบรู้ทางสุขภาพ” ของประชากรไทยในการนำสมุนไพรดูแลสุขภาพตนเองจากโควิด ๑๙ หลังจากเปิดรับสื่อสังคมออนไลน์ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ ๒๕๖๕ ตามกรอบแนวคิดได้นำเสนอโมเดลโดยปรับปรุงจากโมเดลบูรณาการของความรอบรู้ทางสุขภาพของ Sorensen K et al. (๒๐๑๓) ได้กำหนดองค์ประกอบ ๖ ข้อ ได้แก่ (๑) การเข้าถึง (๒) ความเข้าใจ (๓) การโต้ตอบซักถามแลกเปลี่ยน (๔) การตัดสินใจ (๕) การเปลี่ยนพฤติกรรม (๖) การบอกต่อ ซึ่งพบว่าประชาชนมีระดับความรอบรู้ในแต่ละองค์ประกอบ ดังนี้

ด้านความรู้ ความเข้าใจทางสุขภาพ (Cognitive skill) ประชาชนที่เป็นผู้รับสารเกี่ยวกับการนำสมุนไพรดูแลสุขภาพตนเองจากโควิด ๑๙ หลังจากเปิดรับสื่อสังคมออนไลน์ ของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้สร้างการจดจำ และสร้างความเข้าใจต่อเนื้อหาสื่อของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ยมากที่สุด ๔.๐๐ ด้านการตัดสินใจทักษะการตัดสินใจ (Decision skill) ของประชาชนที่เป็นผู้รับสารจากสื่อ ของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถระบุประเด็นปัญหา สร้างทางเลือก ประเมินทางเลือก แสดงจุดยืนโดยพิจารณาว่าข้อมูลที่ได้นำถึงความเป็นไปได้ ความน่าเชื่อถือ มีเนื้อหาตรงตามที่ต้องการและเหมาะสม โดยเลือกข้อมูลมาใช้ตัดสินใจเพื่อสุขภาพของตนเอง ได้จากหาข้อมูลจากหลายแหล่ง ได้รับข้อมูลที่สามารถนำมาใช้กับโรคที่เป็นได้ ได้รับข้อมูลที่มีความน่าเชื่อถือ มีความเข้าใจและใช้สื่อสารด้วยข้อมูลที่

ค้นหา ได้ตัดสินใจด้วยข้อมูลที่ค้นหามาอย่างดี เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า กลุ่มตัวอย่างมั่นใจว่าข้อมูลจากกรมการแพทย์แผนไทยฯ สามารถแชร์ต่อได้อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ๔.๐๒

ด้านการบอกต่อ (Telling skill) ของประชาชนที่เป็นผู้รับสาร และต้องนำความรู้ที่ได้รับจากการนำสมุนไพรดูแลสุขภาพตนเองจากโควิด ๑๙ หลังจากเปิดรับสื่อสังคมออนไลน์เพื่อนำไปแนะนำ หรือส่งต่อความรู้ ความคิดเห็นให้คนอื่นเพื่อไปใช้ในการดูแลสุขภาพ โดยสามารถชี้แจงข้อมูลที่ถูกต้องได้ด้วย อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ๓.๙๖

ด้านการโต้ตอบ ชักถาม แลกเปลี่ยน (Interrogation skill) ของประชาชนที่รับสื่อ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีทักษะการโต้ถาม การวางแผนการใช้คำถาม ตั้งคำถาม ใช้คำถาม ประเมินคำถาม และคำตอบ โดยรวบรวมข้อมูลจากหลายแหล่ง คัดเลือกข้อมูลที่จะต้องใช้ และทำความเข้าใจข้อมูลที่ได้รับมา อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ๓.๙๒

ด้านการเข้าถึงข้อมูลขั้นพื้นฐาน หรือข้อมูลสุขภาพและบริการสุขภาพ (Access skill) ที่ประชาชนสามารถค้นหาข้อมูลการนำสมุนไพรดูแลสุขภาพตนเองจากโควิด ๑๙ จากแหล่งข้อมูลทางสื่อออนไลน์ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้บ่อยครั้งตามที่ต้องการ โดยข้อมูลนั้นมีเนื้อหาครบถ้วน มีความรูปแบบน่าสนใจ อยู่ในความสนใจของประชาชน และมีความน่าเชื่อถือจากผู้ส่งสารที่เป็นหน่วยงานทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อยู่ในระดับมาก มีค่าเฉลี่ย ๓.๙๐ ตามลำดับ

จากผลการสำรวจจะพบว่าพฤติกรรมความรอบรู้ในการใช้สมุนไพรจะมีความสัมพันธ์กับปัจจัยส่วนบุคคล ด้านอายุ เพศ อาชีพ และภูมิภาคที่อยู่อาศัย โดยเฉพาะอายุจะมีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพของตนเอง โดยผู้สูงอายุจะใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพมากกว่าวัยอื่น ๆ และมักพบว่าผู้สูงอายุที่ใช้สมุนไพร มักเกิดจากประสบการณ์การใช้ และกลุ่มวัยทำงานมักใช้สมุนไพรเนื่องจากมีการใช้ให้เห็นภายในครอบครัว นอกจากนี้ กลุ่มรายได้น้อยมักสนใจใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเองมากกว่าผู้มีรายได้มาก เนื่องจากการดำเนินชีวิตการรักษาต้องเหมาะสมกับสภาพฐานเศรษฐกิจในครัวเรือน นอกจากนี้ยังพบว่าหากกลุ่มตัวอย่างได้รับรู้ประโยชน์การใช้สมุนไพรอย่างต่อเนื่อง และเข้าถึงแหล่งข้อมูลสมุนไพรที่เชื่อถือได้ก็จะเกิดแนวโน้มให้บุคคลนั้นเกิดการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพและบอกต่อ ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการใช้สมุนไพรที่เพิ่มมากขึ้น แต่ผลการสำรวจมีประเด็นปัญหาที่พบในด้านชุดข้อมูลที่ทำการสื่อสารมีความเข้าใจยาก ไม่ดึงดูดความสนใจ แต่ข้อดีคือข้อมูลที่มาจากแหล่งข้อมูลของรัฐมีความน่าเชื่อถือ ดังนั้นการดำเนินการผลิตสื่อที่มีรูปแบบที่สามารถเข้าใจง่าย และมีแพลตฟอร์มการสื่อสารที่เข้าถึงข้อมูลได้อย่างสะดวก เหมาะสม จะเป็นหนทางหนึ่งที่ทำให้ประชาชนเกิดความเข้าใจในข้อมูล ส่งผลให้เกิดการส่งต่อข้อมูลที่ถูกต้อง ลดปัญหาการส่งต่อข้อมูลอันเป็นเท็จ และข้อมูลที่เข้าถึงสะดวก จะทำให้ประชาชนนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพเมื่อเกิดอาการเจ็บป่วย ซึ่งเป็นการสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชน ส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการใช้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ซึ่งคาดว่าประชาชนเมื่อเกิดอาการเจ็บป่วยจะเลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเองเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕ และประชาชนเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพเพิ่มมากขึ้น ร้อยละ ๕ รวมไปถึงการเพิ่มขึ้นของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศ ไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ล้านบาท ที่สอดคล้องกับเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ของแผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ดังนั้น กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานหลักในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ที่ยังคงต้องดำเนินการให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้ข้อมูลข่าวสาร เกิดความรู้ความเข้าใจ เชื่อมั่นในชุดความรู้ และสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน ได้อย่างเหมาะสม จึงต้องมีการเสริมสร้างองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย รวมทั้งสื่อสารสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนเข้าถึงสารสนเทศ เพื่อพัฒนาความรอบรู้ เป็นหลักที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี ด้านการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ เพื่อการสร้างสังคมให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ด้วยการสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพ การดำเนินการขับเคลื่อนการสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพมาโดยตลอด จึงเห็นควรจัดทำโครงการเสริมสร้างความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้แก่ประชาชน ผ่านช่องทางการสื่อสารของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสมอย่างแพร่หลาย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มีสื่อองค์ความรู้ในรูปแบบอินโฟกราฟิกด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๕๐ ชิ้นงาน

๒. มีชุดข้อมูลสำหรับเผ่าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ ของข้อมูลที่ได้รับมาจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

๓. มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground , On Line และOn Air ไม่น้อยกว่า ๖๐ ครั้ง

๔. มีภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน

๕. มีการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านกิจกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) โดยจัดทำเนื้อหาเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองด้วยศาสตร์การแพทย์ผสมผสาน ไม่น้อยกว่า ๒ เรื่อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

ประชาชนสามารถเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ไม่น้อยกว่า ๑๐ ล้านครั้ง

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. สื่อและองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สามารถสนับสนุนให้ประชาชนเกิดการรับรู้ และขยายผลต่อความเชื่อมั่นในการนำสมุนไพรไปใช้ในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ และเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

๒. ความรอบรู้ด้านสุขภาพมีดัชนีครอบคลุมผู้บริโภคในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มีส่วนสนับสนุนให้คะแนนความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศเพิ่มมากขึ้น

๓. การบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนสื่อองค์ความรู้ในรูปแบบอินโฟกราฟิกเพื่อสื่อสารความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๒. ร้อยละของชุดข้อมูลที่ได้จัดทำสำหรับเผ่าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มาจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

๓. จำนวนครั้งของการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground , On Line และOn Air

๔. จำนวนภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ในหน่วยบริการปฐมภูมิที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน

๕. จำนวนกิจกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) ที่นำไปใช้ในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับประชาชน

๖. จำนวนครั้งของการเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๓.๕.๑ ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๑๒,๖๖๘,๑๙๐ คน
- ๓.๕.๒ ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๔๐,๓๖๘,๘๔๕ คน
- ๓.๕.๓ นักเรียน นักศึกษา นิสิต นักวิชาการทั้งไทยและต่างประเทศ
- ๓.๕.๔ สื่อมวลชน และภาคีเครือข่ายสื่อทั้งไทยและต่างประเทศ จำนวน ๕๐๐ คน
- ๓.๕.๕ บุคลากรด้านสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๑,๐๐๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

- ๔.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๔.๒ โรงเรียนในเขตกรุงเทพและปริมณฑล จำนวน ๔ แห่ง
- ๔.๓ สำนักงานแพทย์ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
- ๔.๔ ระดับจังหวัด (เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ รวบรวมและจัดทำข้อมูลองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มการรับรู้ของประชาชน

- ๑.๑ จัดทำชุดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในรูปแบบอินโฟกราฟิก
- ๑.๒ จัดทำวารสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร
- ๑.๓ จัดทำรายงานสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร
- ๑.๔ จัดการความรู้และสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

เพื่อใช้ในการสื่อสารสร้างความรอบรู้สู่ประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ

๒.๑ จัดประชุมคณะทำงานเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๒.๒ จัดทำข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังข่าวสารร่วมกับเครือข่ายกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เครือข่ายสาธารณสุข และเครือข่ายสุขภาพ

กิจกรรมที่ ๓ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground /On Line /On Air

- ๓.๑ On Ground เช่น กิจกรรมโรดโชว์, นิทรรศการให้ความรู้, กิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้ และการสอนการสาธิต
- ๓.๒ On Line เช่น Facebook, Instagram, youtube, Line, Website และ X
- ๓.๓ On Air เช่น วิทยุและโทรทัศน์

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน

๔.๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุข

๔.๒ จัดทำหลักสูตรกิจกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมที่ ๑ รวบรวมและจัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มการรับรู้ของประชาชน	๖๒๘,๖๙๕	๑๔๑,๘๐๐			๓๑๖,๗๐๕			๑๑๐,๙๒๐			๕๙,๒๗๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดทำชุดความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในรูปแบบอินโฟกราฟิก (กวม.)	๒๔,๐๐๐	๕,๐๐๐			๘,๐๐๐			๘,๐๐๐			๕,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ จัดทำวารสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กวม.)	๒๕๓,๘๗๐	๑๒๐,๐๐๐			๕๕,๐๐๐			๗๐,๐๐๐			๑๘,๘๗๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ จัดทำรายงานสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กวม.)	๔๕,๐๐๐	๕,๐๐๐			๕,๐๐๐			๕,๐๐๐			๓๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ จัดการความรู้และสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อใช้ในการสื่อสารสร้างความรอบรู้สู่ประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ (กวม.)	๓๐๕,๘๒๕	๑๒,๘๐๐			๒๕๘,๗๐๕			๒๗,๙๒๐			๖,๔๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ	๑๒,๐๐๐	๔,๐๐๐			๘,๐๐๐			-			-		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ จัดประชุม คณะทำงานเฝ้าระวังและตอบ โต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กวม.)	๑๒,๐๐๐												
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ จัดทำ ข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังข่าวสาร ร่วมกับเครือข่ายกระทรวง ดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม เครือข่ายสาธารณสุข และ เครือข่ายสุขภาพ (กวม.)	-												
กิจกรรมที่ ๓ ถ่ายทอดองค์ ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและ สมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบ การสื่อสาร On Ground / On Line/ On Air	๓๗๐,๗๕๕												
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่าน รูปแบบสื่อ On Ground (กวม.)	๒๓๕,๔๐๐												
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่าน รูปแบบสื่อ On Line (กวม.)	๑๘,๘๕๕												
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ ถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่าน รูปแบบสื่อ On Air (กวม.)	๑๑๖,๕๐๐												
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาพฤติกรรม สุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย ให้มีความรอบรู้สุขภาพด้าน การแพทย์แผนไทย และ สมุนไพร	๖๓๘,๕๕๐												

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ กิจกรรมสร้างความรอบรู้เชิงรุก พัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุข (รพ.พท)	๒๒๖,๐๕๐	๑๑๓,๐๐๐			๔๐,๐๕๐			๓๕,๐๐๐			๓๘,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ กิจกรรมสร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการแพทย์ทางเลือก ผ่านกิจกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) คลิบทีทัศน์ หรือสื่อการเรียนรู้ออนไลน์ (กทล.)	๔๑๒,๕๐๐	๒๑๒,๕๐๐			๒๐๐,๐๐๐			๐			๐		
รวมเป็นเงิน	๑,๖๕๐,๐๐๐	๓๒๕,๕๐๐			๖๐๐,๐๕๐			๓๕,๐๐๐			๓๘,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๑,๖๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน(บาท)
กิจกรรมที่ ๑ การรวบรวม จัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศที่มีความน่าเชื่อถือให้เป็นแหล่งอ้างอิง สำหรับกลุ่มเป้าหมายและเป็นแหล่งข้อมูลในการจัดการสุขภาพของตนเอง (กวม.) จำนวน ๖๒๘,๖๘๕ บาท					
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑: จัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในรูปแบบอินโฟกราฟิก (กวม.วค.) จำนวน ๒๔,๐๐๐บาท					
๑.จัดทำชุดข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร					
๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน	๑	๒๐	๑	๓๕๐	๗,๐๐๐
๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๓๐	๑	๕๐	๓,๐๐๐
๑.๓ ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
๑.๔ ค่าวิทยากร (ภาครัฐ)	๑	๒	๓	๖๐๐	๓,๖๐๐
๑.๕ ค่าที่พักวิทยากร	๑	๑	๑	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
๑.๖ ค่าพาหนะ	๑	๒	๑	๕๐๐	๑,๐๐๐
๑.๗ ค่าออกแบบ จัดอาร์ต จัดพิมพ์				๗๐๐	๗๐๐
รวม					๒๔,๐๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน(บาท)
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒: จัดทำวารสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กวผ.วค.) จำนวน ๒๕๓,๘๗๐ บาท					
๑.จัดประชุมกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๕	๑	๓๕๐	๑๐,๕๐๐
๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๕	๒	๕๐	๓,๐๐๐
๑.๓ ค่าที่พัก	๑	๑๕	๑	๘๕๐	๑๒,๗๕๐
๑.๔ ค่าพาหนะ	๑	๑๕	๑	๕๐๐	๗,๕๐๐
๑.๕ ค่าเช่ารถตู้	๑		๒	๑,๘๐๐	๓,๖๐๐
๑.๖ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง				๔๐๐	๔๐๐
รวม					๓๗,๗๕๐
๒. จัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีที่ ๒๑ ฉบับที่ ๓, ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๑, ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๒					
๒.๑ ค่าตอบแทนบรรณาธิการ	๓	๑		๓๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐
๒.๒ ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิอ่านและ ทบทวนบทความ	๓	๒๐		๑,๐๐๐	๖๐,๐๐๐
๒.๒ ค่าบทความภาษาอังกฤษ				๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๒.๓ ค่าจัดจ้างจัดอาร์ต จัดพิมพ์ต้นฉบับ วารสารฯ	๓			๑๗,๐๐๐	๕๑,๐๐๐
๒.๔ ค่าวัสดุเครื่องเขียนและอุปกรณ์ที่ จำเป็น เช่น วัสดุสำนักงาน และวัสดุ คอมพิวเตอร์				๒,๑๒๐	๒,๑๒๐
รวม					๒๐๖,๑๒๐
๓. พัฒนาระบบคุณภาพวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
๓.๑ ค่าธรรมเนียมระบบ Thai-Journal Citation Index Centre (TCI)				๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
รวม					๑๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓: จัดทำรายงานสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กวผ.วค.) จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท					
๑ ค่าอาหารกลางวัน	๓	๑๕	๑	๑๒๐	๕,๔๐๐
๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๑๕	๒	๓๕	๓,๑๕๐
๓ ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิอ่าน และ ทบทวนบทความ		๖		๑,๐๐๐	๖,๐๐๐
๔ ค่าจัดจ้างจัดอาร์ต				๒๐,๔๕๐	๒๐,๔๕๐
๕ ค่าจัดพิมพ์เล่ม				๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐
รวม					๔๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔: จัดการความรู้และสังเคราะห์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อใช้ในการสื่อสารสร้างความรอบรู้สู่ประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ (กวผ.รป.) จำนวน ๓๐๕,๘๒๕ บาท					
๑.กิจกรรมประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้แทนกรมในการประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศ					
๑.๑ ค่าอาหารกลางวัน (จัดสถานที่ ราชการ)		๒๕	๑๐	๑๒๐	๓๐,๐๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน(บาท)
๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดสถานที่ราชการ)		๒๕	๒๐	๓๕	๑๗,๕๐๐
๑.๓ ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑๐	๓		๑,๐๐๐	๓๐,๐๐๐
๑.๔ ค่าพาหนะเดินทาง	๑๐	๓		๕๐๐	๑๕,๐๐๐
๑.๕ ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑๐	๒๕		๗๐	๑๗,๕๐๐
๑.๖ ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร ค่าไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ)				๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
๑.๗ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา				๘,๐๐๐	๘,๐๐๐
๑.๘ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ				๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
รวม					๑๒๖,๐๐๐
๒. กิจกรรมการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานกำกับดูแลความร่วมมือระหว่างประเทศ					
๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน (จัดสถานที่ราชการ)		๒๕	๒	๑๒๐	๖,๐๐๐
๒.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดสถานที่ราชการ)		๒๕	๔	๓๕	๓,๕๐๐
๒.๓ ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๒	๓		๑,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒.๔ ค่าพาหนะเดินทาง	๒	๓		๕๐๐	๓,๐๐๐
๒.๕ ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๒	๒๐		๗๐	๒,๘๐๐
๒.๖ ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร ค่าไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ)				๕,๕๒๕	๕,๕๒๕
รวม					๒๖,๘๒๕
๓. กิจกรรมการจัดประชุมระหว่างประเทศตามพันธกรณี					
๓.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จัดสถานที่เอกชน)		๓๐	๔	๕๐	๖,๐๐๐
๓.๒ ค่าอาหาร (จัดสถานที่เอกชน จัดไม่ครบมื้อ)		๓๐	๒	๘๐๐	๔๘,๐๐๐
๓.๓ ค่าเลี้ยงรับรอง		๒๐	๑	๘๐๐	๑๖,๐๐๐
๓.๔ ค่าใช้จ่ายในการติดต่อสื่อสาร เช่น ค่าโทรศัพท์ โทรสาร ค่าไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ)				๗,๐๐๐	๗,๐๐๐
๓.๕ ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม เช่น ค่าถ่ายเอกสารสี และขาว-ดำ ค่าพิมพ์เอกสาร สี และขาว-ดำ และสิ่งพิมพ์				๓,๐๐๐	๓,๐๐๐
๓.๖ ค่าของที่ระลึก	๑		๑๐	๓๐๐	๓,๐๐๐
๓.๗ ค่าวัสดุสำนักงานวัสดุคอมพิวเตอร์				๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐
๓.๘ ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (แท็กซี่)	๒	๖		๕๐๐	๖,๐๐๐
๓.๙ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา				๑๖,๐๐๐	๑๖,๐๐๐
๓.๑๐ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ				๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
รวม					๑๓๐,๐๐๐
๔. ค่าจ้างเหมาบริการแปลภาษา/ค่าจ้างเหมาตรวจสอบความถูกต้องทางหลักภาษาศาสตร์/จ้างเหมาบริการจัดทำ Artwork					
รวม					๑๓,๐๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน(บาท)
๕. กิจกรรมจัดซื้อหนังสือ/ตำรา /เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง					
				รวม	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ (กวม.) จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ จัดประชุมคณะทำงานเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กวม.วค)					
๑. จัดประชุม/อบรมคณะทำงานตอบโต้ข่าวปลอมด้านสมุนไพร การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก					
๑.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร	๑	๑	๕	๑,๒๐๐	๖,๐๐๐
๑.๒ ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๑	๑	๓๒๐	๓๒๐
๑.๓ ค่าอาหารกลางวัน	๑	๒๒	๑	๑๒๐	๒,๖๔๐
๑.๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๒๒	๒	๓๕	๑,๕๔๐
๑.๕ ค่าที่พัก	๑	๑	๑	๑,๕๐๐	๑,๕๐๐
				รวม	๑๒,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๓ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground / On Line/ On Air (กวม.) จำนวน ๓๗๐,๗๕๕ บาท					
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบสื่อ On Ground (กวม.สอ.) จำนวน ๒๓๕,๔๐๐ บาท					
๑. จัดกิจกรรมสร้างความรู้ (เวทีสาธารณะความรู้สุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร)					
๑.๑ ค่าวัสดุและอุปกรณ์สาริตีโครงสร้าง					๕,๐๐๐
๑.๒ ค่าอาหารกลางวัน	๑	๔๐	๑	๑๒๐	๔,๘๐๐
๑.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๔๐	๑	๓๕	๑,๔๐๐
๑.๔ ค่าตอบแทนวิทยากร	๑	๒	๖	๑,๒๐๐	๑๔,๔๐๐
๑.๕ ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๒		๑,๐๐๐	๒,๐๐๐
๑.๖ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ				๑,๓๐๐	๑,๓๐๐
				รวม	๒๘,๘๐๐
๒. จัดกิจกรรมนิทรรศการ Road Show ให้ความรู้จำนวน ๓ ครั้ง					
๒.๑ ค่าชุดนิทรรศการสาริตี อุปกรณ์เพื่อการสาธิตการใช้สมุนไพร ตำรับยาสมุนไพร					๑๒,๐๐๐
๒.๒ ค่าชุดสื่อประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ โปสเตอร์ หนังสือ แผ่นพับ คู่มือ ป้าย วิดิทัศน์ และสื่อเคลื่อนที่อื่น ๆ					๑๐,๗๐๐
๒.๓ ค่าเดินทางไปราชการ ติดตามและเผยแพร่ปฏิบัติการกิจ	๓	๒		๑,๐๐๐	๖,๐๐๐
๒.๔ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา				๑๐,๘๐๐	๑๐,๘๐๐
๒.๕ ค่าใช้อื่น ๆ				๕,๐๐๐	๕,๐๐๐
				รวม	๔๔,๕๐๐
๓. จัดกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงและเตือนภัยสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สัญจร					
๓.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร	๕	๒	๖	๑,๒๐๐	๗๒,๐๐๐
๓.๒ ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร	๕	๒	๒	๕๐๐	๑๐,๐๐๐
๓.๓ ค่าอาหารกลางวัน	๕	๕๐	๑	๑๒๐	๓๐,๐๐๐
๓.๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๕๐	๒	๓๕	๑๗,๕๐๐
๓.๕ ค่าเอกสารประกอบการสาธิต	๕	๕๐	๑	๕๐	๑๒,๕๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน(บาท)
๓.๖ ค่าชุดอุปกรณ์และวัสดุสาริต					
รวม					๑๖๒,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบสื่อ On Line (กวม.สอ.) จำนวน ๑๘,๘๕๕ บาท					
๑.จัดจ้างผลิตและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่านผู้มีอิทธิพลทางความคิด (Influencer) เพื่อสื่อสารในประเด็นสังคม /ผลิตอินโฟกราฟิก หรือสื่ออื่น ๆ เพื่อเผยแพร่ทางแพลตฟอร์มการสื่อสาร					๑๕,๘๕๕
๒. ค่าวัสดุเพื่อการผลิตรายการประจำเพื่อให้ความรู้และเตือนภัยสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การใช้สมุนไพร และการนวดไทย					๓,๐๐๐
รวม					๑๘,๘๕๕
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบสื่อ On Air (กวม.สอ.) จำนวน ๑๑๖,๕๐๐ บาท					
๑.กิจกรรมสื่อสารและรณรงค์เพื่อสร้างภาพลักษณ์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
๑.๑ จัดจ้างผลิตและเผยแพร่ ข้อมูลสุขภาพในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ข่าวแจก การให้สัมภาษณ์ แลงข่าว การจัดรายการ โดยเผยแพร่ทางโทรทัศน์ ทีวีดิจิทัล หนังสือพิมพ์ออนไลน์ หรือวิทยุ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับบทบาทภารกิจ หรือ หรือพืชสมุนไพรอื่น องค์ความรู้ที่แบ่งปันทางโซเชียลมีเดีย ออนไลน์ ข้อมูลบิดเบือนหรือเป็นกระแสสังคมนโยบายการขับเคลื่อนภารกิจต่าง ๆ					๑๐,๘๐๐
รวม					๑๐,๘๐๐
๒. สื่อสารความเสี่ยงและเตือนภัยสุขภาพ จำนวน ๑๐๕,๗๐๐ บาท					
๒.๑ ประชุมหรือเพื่อจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและเตือนภัยสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร					
- ค่าอาหารกลางวัน	๕	๑๐	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๑๐	๒	๓๕	๓,๕๐๐
- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๕	๑		๑,๐๐๐	๕,๐๐๐
- ค่าพาหนะเดินทาง	๕	๑		๕๐๐	๒,๕๐๐
รวม					๑๗,๐๐๐
๒.๒ สืบค้น และคัดกรองข่าวที่เกี่ยวข้องกับการกิจจองค์ความรู้ เพื่อลดภาวะวิกฤตทางข้อมูลข่าวสาร (Online Crisis Level)					
รวม					๕๐,๐๐๐
๒.๓ จัดจ้างผลิตชุดสื่อ เช่น การออกรายการ การผลิตชุดสื่ออินโฟกราฟิก คลิปวิดีโอ หรืออื่น ๆ เพื่อสื่อสารให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย					
รวม					๓๘,๗๐๐
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาศักยภาพสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายให้มีความรอบรู้สุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร จำนวน ๖๓๘,๕๕๐ บาท (รพ.พท. จำนวน ๒๒๖,๐๕๐ บาท) (กทล. จำนวน ๔๑๒,๕๐๐ บาท)					
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑: สร้างความรอบรู้เชิงรุกผ่านการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในหน่วยบริการสาธารณสุข (รพ.พท.) จำนวน ๒๒๖,๐๕๐ บาท					
๑. สร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ จำนวน ๙,๐๐๐ บาท (รพ.พท.)					
๑.๑ ประชุมชี้แจง ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๙,๐๐๐ บาท					
- ค่าอาหารกลางวัน	๓	๒๐	๑	๘๐	๔,๘๐๐
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๒๐	๒	๓๕	๔,๒๐๐
รวม					๙,๐๐๐

	จำนวนครั้ง	คน	มือ/ชุด/คืน/ชม.	อัตรา	รวมเงิน(บาท)
๒. จัดนิทรรศการและอบรมบุคลากรสาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข และชุมชน เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๕ หน่วยบริการ จำนวน ๒๑๗,๐๕๐ บาท					
๒.๑ ค่าตอบแทนวิทยากร	๓	๑	๖	๑,๒๐๐	๒๑,๖๐๐
๒.๒ ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร	๓	๑	๒	๕๐๐	๓,๐๐๐
๒.๓ ค่าที่พัก	๓	๑	๒	๙๐๐	๕,๔๐๐
๒.๔ ค่าอาหารกลางวัน	๓	๕๐	๑	๑๒๐	๑๘,๐๐๐
๒.๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๕๐	๒	๓๕	๑๐,๕๐๐
๒.๖ ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศไม่ประจำทาง	๓		๑	๑,๘๐๐	๕,๔๐๐
๒.๗ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๐๐๐
๒.๘ ค่าชุดสาธิตประกอบการอบรม	๓		๕	๗๐๐	๑๐,๕๐๐
๒.๙ ค่าวัสดุและอุปกรณ์ประกอบการอบรม	๓		๕	๑,๐๐๐	๑๕,๐๐๐
๒.๑๐ ค่าเอกสารประกอบการอบรม	๓	๕๐		๗๐	๑๐,๕๐๐
๒.๑๑ ค่าจ้างเหมานิทรรศการ					๕๐,๐๐๐
๒.๑๒ ค่าเวชภัณฑ์/ยาสมุนไพรสำเร็จรูป/สมุนไพรสด /สมุนไพรแห้ง/วัสดุทางการแพทย์					๖๐,๐๐๐
๒.๑๓ ค่าวัสดุสำนักงาน/วัสดุคอมพิวเตอร์ (กระดาษ หมึกพิมพ์ และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)					๔,๑๕๐
รวม					๒๑๗,๐๕๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒: สร้างความรอบรู้ออนไลน์ผ่านการสร้างความรอบรู้สุขภาพด้านการแพทย์ทางเลือกผ่านกิจกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) คลิปวิดีโอ หรือสื่อการเรียนรู้ออนไลน์ (กทล.) จำนวน ๔๑๒,๕๐๐ บาท					
๑.กิจกรรมสร้างความรอบรู้ออนไลน์:ผ่านกิจกรรมการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning)					
๑.๑ จัดจ้างจัดทำเนื้อหาเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองด้วยศาสตร์การแพทย์ผสมผสานเพื่อจัดทำสื่อในรูปแบบการเรียนรู้อิเล็กทรอนิกส์(E-Learning)	๕	๒		๒๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐
รวม					๒๐๐,๐๐๐
๒. กิจกรรมสร้างความรอบรู้ออนไลน์:ผ่านคลิปวิดีโอ สื่อการเรียนรู้ออนไลน์					
๒.๑ ค่าจัดจ้างผลิตวิดีโอ		๑๒		๑๗,๖๐๐	๒๑๑,๒๐๐
๒.๒ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าประโยชน์				๑,๓๐๐	๑,๓๐๐
รวม					๒๑๒,๕๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

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

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๑,๐๑๑,๔๕๐
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๒๒๖,๐๕๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๔๑๒,๕๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)	๑,๖๕๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. กิจกรรมรวบรวมและจัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มการรับรู้ของประชาชน ๒. กิจกรรมพัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ๓. กิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground, On Line และ On Air ๔. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน	๗๗๑,๓๐๐	๑. สื่อองค์ความรู้ในรูปแบบอินโฟกราฟิกด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ๑๐ ชิ้นงาน ๒. มีชุดข้อมูลสำหรับเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ร้อยละ ๑๐ ของข้อมูลที่ได้รับมาจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ๓. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground , On Line และ On Air จำนวน ๑๕ ครั้ง ๔ .เผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่าน Platform ที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายและใช้อยู่ในชีวิตประจำวันอย่างน้อย ๑ ช่องทาง ๕. ชุดข้อมูลด้านการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบคลิปวิดีโอ ๑ เรื่อง
๖ เดือน	๑. กิจกรรมรวบรวมและจัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มการรับรู้ของประชาชน ๒. กิจกรรมพัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ	๖๓๕,๕๑๐	๑. สื่อองค์ความรู้ในรูปแบบอินโฟกราฟิกด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ๒๐ ชิ้นงาน ๒. มีชุดข้อมูลสำหรับเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ร้อยละ ๒๐ ของข้อมูลที่ได้รับมาจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ๓. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่าน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๓. กิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground, On Line และOn Air ๔. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน		รูปแบบการสื่อสาร On Ground , On Line และOn Air จำนวน ๓๐ ครั้ง ๔ .เผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่าน Platform ที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายและใช้อยู่ในชีวิตประจำวันอย่างน้อย ๑ ช่องทาง ๕. มีข้อมูลการแพทย์แผนดั้งเดิมระหว่างประเทศจากการเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศอย่างน้อย ๓ เรื่อง และมีการเผยแพร่ความสำเร็จทางการแพทย์แผนไทยกับต่างประเทศ อย่างน้อย ๑ กรอบความร่วมมือ ๖. อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้กับเครือข่ายในหน่วยบริการปฐมภูมิ พื้นที่กทม. ๑ แห่ง ๗. ชุดข้อมูลด้านการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบการเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) จำนวน ๑ หลักสูตร ชุดข้อมูลด้านการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบคลิปวิดีโอ ๓ เรื่อง
๙ เดือน	๑. กิจกรรมรวบรวมและจัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มการรับรู้ของประชาชน ๒. กิจกรรมพัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ๓. กิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground, On Line และOn Air ๔. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน	๑๔๕,๙๒๐ 	๑. สื่อองค์ความรู้ในรูปแบบอินโฟกราฟิกด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ๓๐ ชิ้น ๒. มีชุดข้อมูลสำหรับเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ร้อยละ ๓๐ ของข้อมูลที่ได้รับมาจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ๓. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground , On Line และOn Air จำนวน ๔๐ ครั้ง ๔ .เผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่าน Platform ที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายและใช้อยู่ในชีวิตประจำวันอย่างน้อย ๑ ช่องทาง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			๕. มีข้อมูลการแพทย์แผนดั้งเดิมระหว่างประเทศจากการเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศอย่างน้อย ๓ เรื่อง และมีการเผยแพร่ความสำเร็จทางการแพทย์แผนไทยกับต่างประเทศ อย่างน้อย ๑ กรอบความร่วมมือ ๖. อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้กับเครือข่ายในหน่วยบริการปฐมภูมิ พื้นที่กทผ. ๑ แห่ง ๗. ชุดข้อมูลด้านการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบ การเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) จำนวน ๒ หลักสูตร ชุดข้อมูลด้านการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบคลิปวิดีโอ ๖ เรื่อง
๑๒ เดือน	๑. กิจกรรมรวบรวมและจัดทำชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อเพิ่มการรับรู้ของประชาชน ๒. กิจกรรมพัฒนากลไกเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สำหรับเสริมสร้างความรอบรู้ และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ๓. กิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground, On Line และ On Air ๔. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน	๙๗,๒๗๐ 	๑. สื่อองค์ความรู้ในรูปแบบอินโฟกราฟิกด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ๕๐ ชิ้นงาน ๒. มีชุดข้อมูลสำหรับเฝ้าระวังและตอบโต้ข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร จำนวน ร้อยละ ๕๐ ของข้อมูลที่ได้รับมาจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม ๓. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่เผยแพร่ผ่านรูปแบบการสื่อสาร On Ground , On Line และ On Air จำนวน ๖๐ ครั้ง ๔. เผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพผ่าน Platform ที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายและใช้อยู่ในชีวิตประจำวันอย่างน้อย ๑ ช่องทาง ๕. มีข้อมูลการแพทย์แผนดั้งเดิมระหว่างประเทศจากการเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศอย่างน้อย ๓ เรื่อง และมีการเผยแพร่ความสำเร็จทางการแพทย์แผนไทยกับต่างประเทศ อย่างน้อย ๑ กรอบความร่วมมือ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			๖. อบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ให้กับเครือข่ายในหน่วย บริการปฐมภูมิ พื้นที่กทม. ๑ แห่ง ๗. ชุดข้อมูลด้านการแพทย์ทางเลือกใน รูปแบบ การเรียนอิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) จำนวน ๒ หลักสูตร ชุดข้อมูลด้านการแพทย์ทางเลือกใน รูปแบบคลิปวิดีโอ ๑๒ เรื่อง ๘. ได้ข้อมูลจัดการความรู้และถอดบทเรียน ด้านการแพทย์ดั้งเดิมและความร่วมมือ ระหว่างประเทศจำนวน ๑ ชุด

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ ผู้รับผิดชอบหน่วยงานหลัก

- นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและชำนาญการพิเศษ
สังกัด กองวิชาการและแผนงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๘
E-mail: pinsuda40@hotmail.com

- นางสาวกนกวรรณ หัวไผ่
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
สังกัด กองวิชาการและแผนงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๗๘
E-mail: kanokwan1997.h@gmail.com

๑๑.๒ ผู้รับผิดชอบหน่วยงานรอง

- นางสาวสุนิสา หลีหมุด
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
สังกัด กองวิชาการและแผนงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖ (๑๔๐๓)
โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๗
E-mail: iettcm.dtam@gmail.com

- นางสาวอารียา หวังดี
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
สังกัด กองวิชาการและแผนงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖ (๑๔๐๓)
โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๗
E-mail: iettcm.dtam@gmail.com

- นางสาวเบญจมา บุญเดิม
ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ
สังกัด กองวิชาการและแผนงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๖ (๑๔๐๓)
โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๗
E-mail: iettcm.dtam@gmail.com

๑๑.๓ ผู้รับผิดชอบหน่วยงานสนับสนุน

- นางสาวโชติกา แห่มบรรเทิง
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
สังกัด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ผสมผสาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๒๒๔ ๓๒๖๑
โทรสาร ๐ ๒๒๒๔ ๘๘๐๒
E-mail: chotika-mae@hotmail.com

- นางสาวปารณัฐ สุขสุทธิ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สังกัด กองการแพทย์ทางเลือก
โทร. ๐๘๑๘๐๒๘๗๖๑, ๐๒๕๕๑๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๓
โทรสาร -
E-Mail : thaicamdtam@gmail.com
cc ps141156@gmail.com


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวดวงแก้ว ปัญญา)
เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน

กนกวรรณ หั่วไผ่
.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวกนกวรรณ หั่วไผ่)
แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ
กองวิชาการและแผนงาน

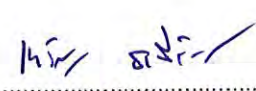

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวพินิตสุดา เพชรประสม)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายกุลธนิฐ วรรณรัตน์)
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายปรีชา หनुทิม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(..(นายวิชัญชัย วิศิษฐานนท์)..)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(... (นายเทวัญ ธาณิรัตน์) ...)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทริศศิลป์ วิษณุโยธิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ 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 ๒ กิจกรรม คือ (๑) พิธีวางพวงมาลาถวายสักการะ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว “บิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” ณ วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ (๒) สนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ บูรณาการร่วมกับงานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อาหารเป็นยา ระหว่างเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ร่วมกับ จังหวัดเพชรบูรณ์ และสนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ บูรณาการร่วมกับจังหวัดน่าน โดยมีวัตถุประสงค์ในการแสดงผลงานเผยแพร่ ถ่ายทอดองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย รวมถึงการนำสมุนไพร มาใช้เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจเชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรม รวมถึงการยกระดับการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก รวมถึงบุคลากร ให้ได้รับการยอมรับเสริมสร้างความเชื่อมั่นต่อประชาชนซึ่งมีส่วนช่วยให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีจากการนำองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน โครงการนี้จะก่อให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนผู้มีความสนใจในศาสตร์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรให้น่าสนใจองค์ความรู้ที่น่าสนใจในหลายๆ ไปใช้เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองและต่อยอดสู่การเป็นสินค้าและผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน อันเป็นส่วนหนึ่งในพัฒนาสังคมไทยให้มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนการในการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ที่ดี
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาค กำหนดกิจกรรมสำคัญ ได้แก่ (๑) นำเสนอองค์ความรู้และการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ผ่านการจัดนิทรรศการเพื่อเผยแพร่แก่ประชาชน (๒) จัดกิจกรรมนำเสนอและสาธิตโดยเฉพาะการใช้ศาสตร์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยเพื่อการดูแลสุขภาพผ่านการนำเสนอให้อาหารเป็นยาเชื่อมโยงแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและวัฒนธรรม โดยผสมผสานภาคีเครือข่ายกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สถานบริการสาธารณสุขของภาครัฐ วิสาหกิจชุมชน หมอพื้นบ้าน และองค์กรเอกชน เพื่อผลักดันให้เกิดการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรให้เกิดความรู้สึกเชื่อมั่น และเป็นอีกหนึ่งแนวทางในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน รวมถึงผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของรัฐเพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี โดยการดำเนินการดังกล่าวมีส่วนช่วยให้ประชาชนมีระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรที่เพิ่มขึ้น

	ต่อไป สามารถปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ซึ่งจะส่งผลต่อความมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นของคนไทยในระยะยาวต่อไป
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรู้ด้านสุขภาพและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
แนวทางการพัฒนา	สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการด้านสุขภาพ
เป้าหมาย	ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ครั้งที่ ๑๖ ระดับภาค มีเป้าหมายเพื่อสื่อสารและยกระดับองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรให้ได้รับการยอมรับและเชื่อมั่นและใช้เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนได้อย่างถูกต้อง โดยดำเนินการเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร ทั้งในด้านวิชาการและบุคลากร โดยดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ระดับภูมิภาคและเครือข่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จัดนิทรรศการโดยใช้สื่อในรูปแบบต่าง ๆ รวมถึงการประชาสัมพันธ์ผ่านการลงมือปฏิบัติโดยกิจกรรมการสาธิต การสัมภาษณ์ หรือการเสวนาทางวิชาการในองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร นำเสนอเชื่อมโยงกับงานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อาหารเป็นยา โดยผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน ผู้ประกอบการท่องเที่ยวทั้งภาครัฐและเอกชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ประชาชนนำเอาทักษะ ความรู้ ความเข้าใจและเชื่อมั่นในองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร จากการเข้าร่วมกิจกรรมไปใช้ในการจัดการสุขภาพของตนเองและสมาชิกในครอบครัว เกิดการดูแลสุขภาพที่มี ลดอาการเจ็บป่วยหรือบรรเทาความเจ็บปวด ป้องกันการเกิดโรค มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น จนอาจเกิดเป็นเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยเพื่อการดูแลสุขภาพในชุมชนได้ โดยมุ่งหวังว่าการขับเคลื่อนโครงการดังกล่าวจะสนับสนุนให้อัตราการรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากรเพิ่มขึ้น ให้ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรต่อไป
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V04 ประชาชน
ปัจจัย	F0402 การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี -	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรง	- ไม่มี -
แผนการปฏิรูปประเทศด้านที่เกี่ยวข้องในระดับรอง	- ไม่มี -
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	- ไม่มี -
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	- ไม่มี -
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 และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ 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 พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
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
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-

โครงการกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาค

๑. หลักการและเหตุผล

กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีภารกิจในการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร โดยมีพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ เป็นเครื่องมือกำหนดทิศทางการดำเนินงาน โดยภารกิจดังกล่าวมุ่งเน้นเพื่อให้มีการอนุรักษ์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรที่มีการใช้ในการรักษา และดูแลสุขภาพนับตั้งแต่อดีตจนถึงยุคเปลี่ยนผ่าน ที่การแพทย์แผนตะวันตกเริ่มเข้ามามีบทบาทในการรักษาและดูแลสุขภาพประชาชนจนถึงปัจจุบัน ต่อมาทั่วโลก เริ่มหันกลับมาให้ความสำคัญกับการแพทย์ดั้งเดิม โดยมุ่งหวังเพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน ในแต่ละภูมิภาค เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ และลดภาระรายจ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาโรคผ่านการแพทย์แผนปัจจุบัน จึงเป็นที่มาของการส่งเสริมเพื่อใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร และยกระดับองค์ความรู้ดังกล่าวให้ได้รับการยอมรับผ่านการพัฒนาวิชาการ นวัตกรรม และเผยแพร่เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชนในการนำไปใช้เพื่อการดูแลสุขภาพตนเอง สอดคล้องกับ แผนปฏิบัติราชการกรม ระยะ ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ โดยแผนย่อยภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมฯ (Strategic Issues) ในส่วนที่เกี่ยวข้องเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) เพื่อเสริมสร้างศักยภาพทางวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีประสิทธิภาพ และยกระดับให้กรมฯ เป็นศูนย์กลางทางวิชาการ ทั้งในระดับชาติและนานาชาติภายใต้ระบบการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมถึง การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์ความรู้ การใช้ประโยชน์และการนำเทคโนโลยีมาปรับใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยทั้งในมิติการพัฒนา และการเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขัน ผ่านการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพร ผ่านการดำเนินงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพรผ่านงานวิจัย รวมถึงการนำไปพัฒนาต่อยอดให้เป็นสินค้าและบริการที่สามารถสร้างเสริมเศรษฐกิจของประเทศต่อไป

โดยกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ระดับภูมิภาคซึ่งได้ดำเนินการจัดมา อย่างต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา ๑๕ ปี ด้วยอาศัยกลไกความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน ร่วมจัดงานในระดับเขตสุขภาพ หรือระดับภูมิภาค เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ สร้างความรอบรู้การดูแลสุขภาพด้วยองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ให้กับประชาชนที่เข้าร่วมงาน (งานวิจัยภูมิปัญญาท้องถิ่น อาหารเพื่อสุขภาพ สมุนไพร ฯลฯ) มากกว่า ๑,๐๐๐ เรื่อง/ปี เพื่อส่งเสริมเพื่อใช้ประโยชน์โดยผลักดันให้เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพภาครัฐและภาคอุตสาหกรรม นอกจากการสื่อสารประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ดังกล่าวแล้ว ยังมีการประชาสัมพันธ์ผ่านหอพื้นบ้าน ปราชญ์ชาวบ้าน ด้วยการสาธิตการตรวจรักษาพร้อมให้คำแนะนำดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์พื้นบ้านไทย จึงเป็นที่มาของการจัดทำ “โครงการมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทยปีที่ ๑๖ ระดับภาค” โดยบูรณาการเข้ากับแนวทางการส่งเสริมอาหารเป็นยา และพัฒนาสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อสื่อสาร ถ่ายทอด เผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย การแพทย์ทางเลือกในแต่ละภูมิภาคที่มีประสิทธิภาพประยุกต์ใช้ร่วมกับแนวความคิดอาหารเป็นยา เพื่อการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัย ส่งผลให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี

๒. วัตถุประสงค์

สร้างความรู้ความเข้าใจที่ดีแก่ประชาชนในการนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรที่ผ่านการพัฒนาและยกระดับแล้วเพื่อนำไปสู่การยอมรับและใช้ประโยชน์ในวงกว้าง ทั้งในมิติการดูแลสุขภาพและการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มในระบบเศรษฐกิจ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑. มีหน่วยงานไม่น้อยกว่า ๓๕ หน่วยงาน และประชาชนไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คนที่เข้าร่วมพิธีเปิดและถวายพานพุ่มสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว มหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย”

๒. มีองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ที่นำมาจัดแสดงในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาคไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ เรื่อง

๓. มีสรุปผลการถอดบทเรียนจากการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรนับตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน รวมถึงแนวทางในการพัฒนางานในระยะต่อไป จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑. จำนวนผู้แทนหน่วยงานและประชาชนที่เข้าร่วมพิธีเปิดและถวายพานพุ่มสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว มหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” ไม่น้อยกว่า ๔๐๐ คน ตระหนักถึงความสำคัญและบทบาทของศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรเพื่อการดูแลสุขภาพของประชาชนนับตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน และมีระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. จำนวนประชาชนและนักท่องเที่ยวที่เข้าร่วมงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาค มีความรู้ ความเข้าใจ และเชื่อมั่นในการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน และมีระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓. มีแนวทางเพื่อขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ให้ได้รับความเชื่อมั่นและมีบทบาทในการเพื่อนำไปสู่การใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนเพิ่มขึ้น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑. ประชาชนเกิดความตระหนักถึงความสำคัญ ความรู้ ความเข้าใจ เกิดความเชื่อมั่นในการนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อสร้างคุณค่า รวมถึงพัฒนาต่อยอดสู่สินค้าและผลิตภัณฑ์ส่งเสริมเศรษฐกิจของประเทศต่อไป

๒. ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรได้รับการเผยแพร่ เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นต่อประชาชน สามารถต่อยอดเพื่อสร้างคุณค่า

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนหน่วยงานและประชาชนที่เข้าร่วมพิธีเปิดและถวายพานพุ่มสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว มหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย”

๒. จำนวนองค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทย ที่นำมาจัดแสดงในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาค

๓. จำนวนรายงานผลการถอดบทเรียนจากการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรนับตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน รวมถึงแนวทางในการพัฒนางานในระยะต่อไป

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชนทั่วไป/เกษตรกร/กลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ คน

๓.๕.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน จำนวนไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน

๓.๕.๓ อาจารย์ นักเรียน นักศึกษาในหลักสูตรการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนไทยประยุกต์ จำนวนไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ คน

๓.๕.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/หน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ จำนวนไม่น้อยกว่า ๒๐ หน่วยงาน

๓.๕.๕ ผู้ประกอบการท่องเที่ยว จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ราย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ จัดงานพิธีเปิดและถวายพานพุ่มสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว มหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ สวนสมุนไพร เทวเวศมร์มณีนี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๖.๒ จัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับภาค บูรณาการร่วมกับ งานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อาหารเป็นยา ณ จังหวัดเพชรบูรณ์

๖.๓ จัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับภาค

๖.๔ พิธีไหว้ครูการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๗ และงานรำลึก แสดงมุขิตาคุณูปการของบุชนิยบุคคลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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 จัดงานพิธีเปิดและถวายพานพุ่มสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว มหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ สวนเทวเวศมร์มณีนี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กคพ.)	๒๒๓,๒๐๐	๒๒๓,๒๐๐											
กิจกรรมที่ ๒ จัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับภาค บูรณาการร่วมกับงานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อาหารเป็นยา ระหว่างเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ ณ จังหวัดเพชรบูรณ์ (สพท.)	๑๗๕,๖๐๐						๑๗๕,๖๐๐						

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มก	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ จัดงานมหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับภาค (กคพ.)	๑,๗๓๐,๕๐๐						๑,๗๓๐,๕๐๐						
กิจกรรมที่ ๔ พิธีไหว้ครูการแพทย์ แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๗ และ งานรำลึก แสดงมุขิตาคุณูปการ ของปุชนิยบุคคลด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กคพ.)	๑๕๐,๐๐๐									๑๕๐,๐๐๐			
รวมเป็นเงิน	๒,๒๗๙,๓๐๐.-	๒๒๓,๒๐๐			๑,๙๐๖,๑๐๐			๑๕๐,๐๐๐					

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (งบอุดหนุน) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๒,๒๗๙,๓๐๐ บาท (สองล้านสองแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย

กิจกรรมที่ ๑ พิธีเปิดและถวายพานพุ่มสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ สวนสมุนไพร เทวเวศมณีนี เป็นเงิน ๒๒๓,๒๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) (กคพ.)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. จัดจ้างติดตั้งโครงเหล็กและผ้าแพรคลุมองค์ พร้อมสายโยงประธานปูมเปิด	๕๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๕๐,๐๐๐ บาท
๒. จัดจ้างตกแต่งแท่นพิธีและประธาน พร้อมเครื่องเสียง	๓๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๓๕,๐๐๐ บาท
๓. ค่าใช้จ่ายในพิธีทางศาสนา	๔๒,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๔๒,๐๐๐ บาท
๔. พานพุ่มดอกไม้	๕ พาน x ๒,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๑๒,๕๐๐ บาท
๕. จัดจ้างตกแต่งสถานที่ ดอกไม้สดประดับตกแต่งรอบงานและรอบแท่นพิธี	๕๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๕๐,๐๐๐ บาท
๖. จัดจ้างวงดุริยางค์ทหารเรือบรรเลงเพลงระหว่างพิธี	๑๓,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๑๓,๐๐๐ บาท
๗. ค่าเช่าเต็นท์	๑,๑๒๕ บาท x ๔ หลัง x ๑ ครั้ง	๔,๕๐๐ บาท
๘. อาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท x ๓๐๐ คน x ๑ มื้อ)	๑๐,๕๐๐ บาท
๙. อาหารกลางวัน	(๘๐ บาท x ๔๕ คน x ๑ มื้อ)	๓,๖๐๐ บาท
๑๐ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		๒,๑๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๒๒๓,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับภาค บูรณาการร่วมกับงานท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อาหารเป็นยา ณ จังหวัดเพชรบูรณ์ ณ จังหวัดเพชรบูรณ์) เป็นเงิน ๑๗๕,๖๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) (สพท.)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
สนับสนุนค่าเดินทางและค่าที่พักและค่าเบี้ยเลี้ยงของคณะทำงานผู้จัดงาน		
ค่าโดยสารเครื่องบิน	(๑๕ คน x ๔,๐๐๐ บาท)	๖๐,๐๐๐ บาท
ค่าที่พัก	(๑๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน) (๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ คืน)	๒๔,๐๐๐ บาท ๓๒,๐๐๐ บาท
ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์ตู้ปรับอากาศ	(๓ คืน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน) (๑ คืน x ๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน)	๑๐,๘๐๐ บาท ๙,๐๐๐ บาท
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้ปรับอากาศ		๒๖,๗๐๐ บาท
ค่าเบี้ยเลี้ยงบุคลากรกรมฯ ที่จัดกิจกรรม	(๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน)	๑๒,๐๐๐ บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		๑,๑๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๗๕,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ จัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับภาค เป็นเงิน ๑,๗๓๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนสามหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) (กคพ.)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. ประชุมเตรียมความพร้อมการจัดงาน		
ค่าพาหนะ (ค่าโดยสารเครื่องบิน)	(๔ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๖,๐๐๐ บาท
ค่าพาหนะ (รับจ้าง)	(๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒,๐๐๐ บาท
ค่าที่พัก	(๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน)	๖,๔๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๒๔,๔๐๐ บาท
๒. สนับสนุนการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยฯ		
สนับสนุนเครือข่ายที่เข้าร่วมจัดงาน	(๖๐ เครือข่าย x ๒๕,๐๐๐ บาท)	๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท
๓. สนับสนุนค่าเดินทางและค่าที่พักและค่าเบี้ยเลี้ยงของคณะทำงานผู้จัดงาน		
ค่าโดยสารเครื่องบิน	(๑๕ คน x ๔,๐๐๐ บาท)	๖๐,๐๐๐ บาท
ค่าที่พัก	(๑๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน) (๑๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ คืน)	๒๔,๐๐๐ บาท ๔๘,๐๐๐ บาท
ค่าจ้างเหมาบริการรถยนต์ตู้ปรับอากาศ	(๓ คืน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน) (๑ คืน x ๑,๘๐๐ บาท x ๕ วัน)	๑๐,๘๐๐ บาท ๙,๐๐๐ บาท
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถตู้ปรับอากาศ		๓๑,๓๐๐ บาท
ค่าเบี้ยเลี้ยงบุคลากรกรมฯ ที่เข้าร่วมจัดกิจกรรม	(๑๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน)	๑๘,๐๐๐ บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		๕,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๒๐๖,๑๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๑,๗๓๐,๕๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ พิธีไหว้ครูการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๗ และงานรำลึก แสดงมุทิตาคุณูปการของปุชนีย บุคคลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นเงิน ๑๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) (กคพ.)

รายการ	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	เป็นเงิน
๑. ค่าใช้จ่ายในพิธีทางศาสนา เครื่องไทยธรรม พร้อม สำหรับ (ปิ่นโต ถวายเช้า) ถวายปัจจัยแด่ประธานสงฆ์ ถวายปัจจัยแด่คณะสงฆ์ ค่าเช่าอุปกรณ์ (อาสนสงฆ์/อาสนะ/พนักพิง) ค่าเช่าเครื่องเสียง	๓๕๐ บาท x ๑๐ ชุด ๑,๕๐๐ บาท x ๑ รูป ๑,๐๐๐ บาท x ๙ รูป ๓,๐๐๐ บาท ๑๕,๐๐๐ บาท	๓๒,๐๐๐ บาท ๓,๕๐๐ บาท ๑,๕๐๐ บาท ๙,๐๐๐ บาท ๓,๐๐๐ บาท ๑๕,๐๐๐ บาท
๒. จัดจ้างตกแต่งแท่นพิธีและประธาน ค่าเช่าเต็นท์ ค่าประดับตกแต่งแท่นพิธีและประธาน	๑,๒๐๐ บาท x ๔ หลัง ๑๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๑๙,๘๐๐ บาท ๔,๘๐๐ บาท ๑๕,๐๐๐ บาท
๓. จัดจ้างพิธีไหว้ครูการแพทย์แผนไทย	๔๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	๔๕,๐๐๐ บาท
๔. อาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท x ๒๐๐ คน x ๑ มื้อ)	๗,๐๐๐ บาท
๕. อาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท x ๒๐๐ คน x ๑ มื้อ)	๒๔,๐๐๐ บาท
๖. ค่าจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ (วิดิทัศน์)		๒๐,๐๐๐ บาท
๗. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ		๒,๒๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๕๐,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	๒,๒๗๙,๓๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านสองแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)	๒,๒๗๙,๓๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ	๒,๑๐๓,๗๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑๗๕,๖๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านสองแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)	๒,๒๗๙,๓๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. พิธีเปิดและถวายพานพุ่ม สักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้า เจ้าอยู่หัว มหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่ง การแพทย์แผนไทย” ในวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ณ สวนสมุนไพร เทวะเวศน์มณีนี	๒๒๓,๒๐๐	- จำนวนหน่วยงานและประชาชนที่เข้าพิธีเปิด และถวายพานพุ่มสักการะพระบรมราชานุสาวรีย์ พระบาทสมเด็จพระนั่งเกล้าเจ้าอยู่หัว มหาเจษฎาราชเจ้า รัชกาลที่ ๓ “พระบิดาแห่งการแพทย์แผนไทย” เพื่อ ยกระดับองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยและสมุนไพรเพื่อการ ดูแลสุขภาพของประชาชน ไม่น้อยกว่า ๓๕ หน่วยงาน ประชาชนไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน
๖ เดือน	- จัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับ ภาค บูรณาการร่วมกับงานท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ อาหารเป็นยา ระหว่าง เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ จังหวัดเพชรบูรณ์ - จัดแสดงนิทรรศการผลงาน วิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และ สมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาค	๑,๙๐๖,๑๐๐	- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรม มหกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ปีที่ ๑๖ ระดับภาค บูรณาการร่วมกับงานท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ อาหารเป็นยา ระหว่างเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ จังหวัดเพชรบูรณ์ ไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/ กิจกรรมภายในงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ - จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในงานมหกรรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๖ ระดับภาค ไม่น้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/ กิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๙ เดือน	- พิธีไหว้ครุการแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๗และงานรำลึก แสดงมุทิตาคุณูปการของปุชนีย บุคคลด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	๑๕๐,๐๐๐	- จำนวนผู้เข้าร่วมงาน/กิจกรรมพิธีไหว้ครุ การแพทย์แผนไทย ประจำปี ๒๕๖๗และงาน รำลึก แสดงมุทิตาคุณูปการของปุชนียบุคคล ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๓๐๐ คน - ระดับความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมงาน/ กิจกรรม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๑๒ เดือน	-	-	-



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๑. ดร.นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ

๒. นางสาวมณียา ปานนพพา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๔-๕๖๐๗-๘ โทรสาร ๐-๒๕๕๑-๑๐๙๕ E-mail : ptmk.dtam@gmail.com

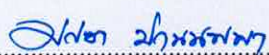
สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑. นางอัจฉรา เชียงทอง ตำแหน่ง รองผู้อำนวยการ

๒. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

๓. นางสาวศัญจุมาราสี สิทธิไกรพงศ์ ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

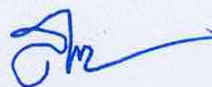
โทร ๐-๒๕๕๐-๒๖๐๐



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมณียา ปานนพพา)

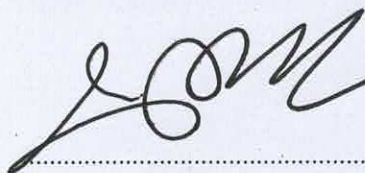
นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวศัญจุมาราสี สิทธิไกรพงศ์)

แพทย์แผนไทยชำนาญการ



ผู้เสนอโครงการ

(นาย นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย



ผู้เสนอโครงการ

(นายสมศักดิ์ กริชชัย)

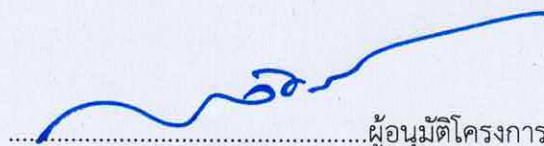
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายชวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

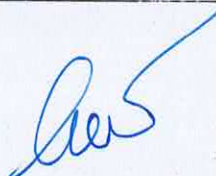
โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก
เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

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	โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญกับการนำองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้มีบทบาทในการนำมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในแต่ละชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตร และชุมชนอื่นที่มีศักยภาพ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสร้างความรอบรู้และบูรณาการการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชน ทำให้ประชาชนมีศักยภาพในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพมากขึ้น ในกลุ่มโรค/อาการเจ็บป่วยเล็ก ๆ น้อย ๆ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ส่งผลให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นการสร้างต้นแบบอำเภออารยเกษตรที่มีการนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร มาใช้ในการดูแลสุขภาพส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น และต้นแบบของชุมชนที่นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านและภาคีเครือข่ายในชุมชนบริหารจัดการระบบสุขภาพชุมชน มีส่วนสนับสนุนให้ชุมชนพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพ สามารถลดรายจ่ายด้านสุขภาพทำให้ประชาชนมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี
แนวทางการพัฒนา	สร้างการมีส่วนร่วม เฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพบริการอนามัยแบบบูรณาการร่วมกับชุมชน รวมทั้งพัฒนาการวิเคราะห์ความเสี่ยง การประเมินความต้องการด้านสุขภาพ เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพในระดับชุมชน ตำบล อำเภอ และจังหวัด โดยพัฒนาแนวทางและศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและหน่วยงานระดับท้องถิ่นและชุมชนในเรื่องอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อม
เป้าหมาย	จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมีส่วนสนับสนุนให้เกิดจำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๒ แห่ง ผ่านการบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ใน

	การดูแลสุขภาพชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตร และชุมชนที่มีศักยภาพในการบูรณาการองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน เพื่อให้ประชาชนในชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 ภาคีเครือข่ายชุมชนด้านสุขภาพ
ปัจจัย	F0301 การบูรณาการ การบริหารจัดการสุขภาพในชุมชนที่มีส่วนร่วมของเครือข่าย
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	-ไม่มี-
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	SD003 สร้างหลักประกันการมีสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดี สำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	SD00304 ลดการตายก่อนวัยอันควร จากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดีภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวัตกรรมสมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
แผนปฏิบัติราชการ ระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศักยภาพทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทาง

	สุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทยนวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่เข้มแข็ง
แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
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
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

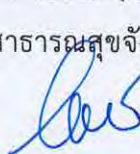


โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๑. หลักการและเหตุผล

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติมีเป้าหมายคือ คนไทยมีสุขภาวะที่ดี มีการส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาพดีและมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ประเทศไทยมีภูมิปัญญาด้านการดูแลสุขภาพของคนไทย ทั้งการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกอื่น ๆ และสมุนไพร นับเป็นระบบความรู้การดูแลสุขภาพในระบบสุขภาพชุมชนของประชาชนที่มีความสำคัญ สามารถนำไปประยุกต์ใช้ดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับชุมชน การพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพของชุมชน ต้องมีการส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดการยอมรับโดยการพัฒนาต่อยอดจากฐานเดิมอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องสอดคล้องกับระบบนิเวศและมีเป้าหมายในการบริโภคสู่การพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน จังหวัด และประเทศ จากสถานการณ์โรคอุบัติใหม่ที่เกิดขึ้นจะเห็นว่าประเทศไทยมีภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมรักษาอาการไข้ เช่น ฟ้าทะลายโจร ยาห้าราก ซึ่งมีประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกว่าด้วย ๑๐ ชนิดสมุนไพร ประจำบ้าน (พ.ศ. ๒๕๖๑) ใช้สำหรับดูแลสุขภาพตนเองและปรับใช้ดูแลสุขภาพในสถานการณ์วิกฤต ได้แก่ กระเพราแดง ขิง ตะไคร้ ข่าพลู บัวบก ฟ้าทะลายโจร มะกรูด มะระขี้นก ว่านหางจระเข้ สะระแหน่ กอปรกับการน้อมนำปรัชญาการพึ่งตนเองตามแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง และสืบสานแนวคิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน ตามแนวคิดโครงการอารยเกษตร สืบสาน รักษา ต่อยอด ตามแนวพระราชดำริเศรษฐกิจพอเพียงด้วย “โคกหนองนาแห่งน้ำใจและความหวัง” เพื่อแก้ไขปัญหาด้านปากท้อง สุขภาพ การศึกษา สิ่งแวดล้อม ยาเสพติด เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น การขับเคลื่อนโคกหนองนาอารยเกษตรในการจัดการพื้นที่ให้เข้ากับภูมิปัญญาท้องถิ่นตามบริบทของวัฒนธรรม ความรู้และลักษณะธรรมชาติของพื้นที่เป็นเครื่องมือในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ มีแหล่งอาหารที่มีคุณภาพเพื่อให้มีสุขภาพที่ดีปราศจากโรคอาหารเป็นยา สอดคล้องกับเป้าหมายการดำเนินงานในสร้างเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี อาหารปลอดภัย ซึ่งจะช่วยให้ประเทศไทยมีความมั่นคงทางสุขภาพด้วยยาสมุนไพรและอาหารท้องถิ่น ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ชุมชนมีความเข้มแข็ง สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพและมีบทบาทในการสนับสนุนการพัฒนาและการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพตามความเหมาะสม สอดคล้องกับวิถีชุมชน

ประเด็นภูมิปัญญาด้านการดูแลสุขภาพของคนไทย ทั้งการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านนับเป็นระบบความรู้การดูแลสุขภาพในระบบสุขภาพชุมชนของประชาชน ด้วยเป็นความรู้ที่ยึดโยงกับกระบวนการทัศน์แนวคิดวัฒนธรรมรากเหง้าของท้องถิ่น ที่มีต้นทุนเชิงสังคมอยู่ในชุมชนทั้งด้านทรัพยากร ความรู้เอกสารตำรับตำรา ความรู้จากหมอพื้นบ้าน โดยในชุมชนจะมี “หมอพื้นบ้าน” เป็นผู้ปฏิบัติการสำคัญและทำงานเชื่อมโยงกับระบบนิเวศน์ เศรษฐกิจและสังคมวัฒนธรรมเฉพาะ ภายใต้บริบททางสังคมวัฒนธรรมและระบบนิเวศน์ ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีลักษณะเป็นการผสมผสานการเรียนรู้ของความรู้ที่หลากหลายไม่ยึดติดอยู่กับความรู้ชนิดใดชนิดหนึ่งอย่างเดียวย เป็นความรู้ที่ขึ้นอยู่กับการเปลี่ยนไปตามสถานการณ์ (Situational knowledge) การสะสมบทเรียน กระบวนการเรียนรู้วิธีการในการดูแลสุขภาพเชื่อมโยงกับบริบทเฉพาะท้องถิ่นได้ถูกหล่อหลอมและพัฒนาเป็นวัฒนธรรมสุขภาพของแต่ละท้องถิ่นที่มีความเป็นอัตลักษณ์เฉพาะวัฒนธรรม (Identity) ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้สำรวจและขึ้นทะเบียนโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งครอบคลุมทั่วประเทศ (ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ - ๒๕๖๕)



และได้จัดทำฐานข้อมูลบุคลากรที่มีความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน จำนวน ๕ กลุ่ม ได้แก่ หมอพื้นบ้าน จำนวน ๖๔,๙๖๒ คน นักวิชาการ จำนวน ๒๘๖,๔๙๕ คน องค์การเอกชนพัฒนาด้านการแพทย์แผนไทย จำนวน ๙๒๕ องค์การ กลุ่มผู้ปลูกหรือแปรรูปสมุนไพร จำนวน ๖๕๘ กลุ่ม และกลุ่มผู้ผลิตหรือจำหน่ายสมุนไพร จำนวน ๘๑๒ กลุ่ม ซึ่งเป็นพลังขับเคลื่อนมีส่วนในการดูแลทรัพยากรสมุนไพรและดูแลสุขภาพประชาชนในท้องถิ่น

จากสถานการณ์ที่เอื้อต่อการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้าน ให้เป็นส่วนหนึ่งของการบูรณาการในการจัดการสุขภาพชุมชน ซึ่งจากรายงานสรุปตรวจราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ภาพรวมเขตสุขภาพ พบว่าในพื้นที่ที่มีสถานการณ์ปัญหาสุขภาพด้านการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู และการดูแลผู้สูงอายุระยะพึ่งพิง โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทและศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพดังกล่าว ด้วยการนวดไทย การส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์ทางเลือก การแพทย์แผนจีน การฝังเข็ม การนวดพื้นบ้าน และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์พื้นบ้าน โดยมีการขับเคลื่อนใน ๓ ส่วน คือ เครือข่ายการทำงานด้านสุขภาพ บทเรียนการจัดการความรู้และการวิจัย และการขับเคลื่อนการส่งเสริมการนำภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ การใช้ตำรับยาหมอพื้นบ้านในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้าน ป่าชุมชน ป่าครอบครัว อีกทั้งสามารถพัฒนาการดำเนินงาน ชมรม/ศูนย์เรียนรู้การแพทย์พื้นบ้าน ให้บริการนวด การรักษาด้วยสมุนไพร รวมถึงการใช้พิธีกรรม ซึ่งจะส่งผลให้เกิดประโยชน์ต่อชุมชน ๓ ประเด็น ได้แก่ (๑) เกิดกระบวนการสร้างทางเลือกในการดูแลสุขภาพโดยหมอพื้นบ้าน (๒) เกิดแหล่งเรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพในชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม (๓) มีการสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในรูปแบบสวัสดิการสุขภาพของชุมชน การใช้ตำรับยาหมอพื้นบ้านในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน การใช้ตำรับยาพื้นบ้านจากภาคตะวันออกเฉยเหนือ ในโรงพยาบาลชุมชน การนวดมณีเวช/นวดโตะบิแดด กระบวนการเหล่านี้นำมาซึ่งการพัฒนาคัดเลือกยาที่ปลอดภัย ยาสำหรับใช้ภายนอก สู่การนำไปพัฒนาเป็นยาที่ใช้ในระบบบริการ ตลอดจนเสนอเข้าสู่บัญชียาจากสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติได้ ทั้งนี้จากสถานการณ์ดังกล่าวมาในช่วงต้นเป็นทุนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับภูมิปัญญาด้านสุขภาพ ที่สามารถนำมาพัฒนาเป็นต้นแบบภูมิปัญญาด้านการส่งเสริมสุขภาพชุมชนและกรอบความคิดการทำงานที่ผสมผสานการแพทย์พื้นบ้านในบริการปฐมภูมิ (primary care) ได้

ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินโครงการพัฒนาเครือข่ายชุมชนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ด้วยการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้ความสำคัญกับการดึงศักยภาพและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านในแต่ละชุมชนให้เป็นส่วนหนึ่งของการบูรณาการในระบบจัดการสุขภาพชุมชน ซึ่งกลุ่มหมอพื้นบ้านจะเป็นเครือข่ายที่สำคัญในการสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ ตลอดจนมุ่งเน้นการนำศักยภาพและองค์ความรู้ของหมอพื้นบ้านไปส่งเสริมและสนับสนุนให้แต่ละชุมชนให้ความสำคัญในการนำสมุนไพร พืชผักท้องถิ่น ที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ ให้เกิดความมั่นคงทางยาสมุนไพรและอาหารจากการดำเนินงานโครงการดังกล่าวสนับสนุนการเพิ่มของจำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น มีต้นแบบชุมชนของการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพชุมชน ๖ แห่ง ได้แก่ (๑) ตำรับยาหมอพื้นบ้าน (บำรุงน้ำนม) อบต.ตงเค็ง อำเภอนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น (๒) การดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง อบต.โนนหอม อำเภอเมือง (๓) อบต.นาตาล อบต.เต่างอย อำเภอเต่างอย อบต.แม่นาทม อำเภอโคกศรีสุพรรณ อบต.พอกน้อย อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร (๔) การฝังทราย ชุมชนทุ่งประดู่ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ (๕) เทศบาลเขารูปช้าง และรพ.สต.ม่วงงาม จังหวัดสงขลา (๖) การดูแลสุขภาพแม่และเด็กร่วมกับโตะบิแดด จังหวัดปัตตานี นราธิวาส ยะลา

สงขลา สตูล และต้นแบบชุมชนนำศักยภาพของหมอฟันบ้านมาส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพรในชุมชน ผ่านโคกหนองนาโมเดล ๑๑ แห่ง ๑,๔๖๖ ครัวเรือน ได้แก่ (๑) โคกหนองนาสวนหอมจันทร์ของนายประหยัด-นางจันทร์หอม ชัดสมภาร จังหวัดลำปาง (๒) โคกหนองนาโคกหนองร่องของนางกัญจิรา ปิงวัง จังหวัดลำปาง (๓) โคกหนองนาโคกกระทือของนายอดิรุจ แสงชัย จังหวัดสุโขทัย (๔) โคกหนองนาบ้านสวนทองเต็ม ๙ ตามพ่อของนายวิชาญ อ่วมศรีและนางรอรพรรณ ทองเต็ม จังหวัดชัยนาท (๕) โคกหนองนาโคกหนองน่าน้ำทรงของนายธนาภัทร คัมทรัพย์ จังหวัดนครสวรรค์ (๖) โคกหนองนาสวนเกษตรกรประณีต คันทาทองคำของนางสาวณัฐธิดา สุขกุล จังหวัดกำแพงเพชร (๗) โคกหนองนาโอชาฟาร์มสวนป่านาตะวันของนายสมชาย ยังแยมและนางวันเพ็ญ ศรีพรหม จังหวัดลพบุรี (๘) โคกหนองนาไร่สุขพ่วงของนายอภิวัชร สุขพ่วง จังหวัดราชบุรี (๙) โคกหนองนาโมเดลเกษตรแปลงจิ๋ว ของนางสาวณัชนกคาน์รัตน์ รอดวินิจ จังหวัดฉะเชิงเทรา (๑๐) โคกหนองนาโมเดลของนายแดง ด้านเกลี้ยงกล่อม จังหวัดสระแก้ว และ (๑๑) โคกหนองนาโมเดลของนางสาวม้วย สุทธิพร จังหวัดสระแก้ว และได้แนวทางการดูแลสุขภาพชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกนำมาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตรต่อไป

ด้วยเหตุนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำข้อเสนอโครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้มีบทบาทในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในแต่ละชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตร ๖ แห่ง ได้แก่ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ อำเภอบึงสามพัน จังหวัดมหาสารคาม อำเภอจตุรพักตรพิมาน จังหวัดร้อยเอ็ด อำเภอนิคมน้ำอ้น จังหวัดมุกดาหาร และอำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยนำศักยภาพของหมอฟันบ้าน/ปราชญ์ชุมชน องค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการสร้างความรอบรู้เพื่อสุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรและยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้มีบทบาทในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในแต่ละชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตร และเพื่อสร้างกลไกการบริหารจัดการสุขภาพชุมชนในการนำศักยภาพของกลุ่มหมอฟันบ้านมาปรับใช้ในการจัดการสุขภาพชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้การมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในชุมชน และการสนับสนุนของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ และเพื่อนำศักยภาพของภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพที่เป็นกลุ่มหมอฟันบ้าน ไปส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางยาสมุนไพรและอาหารที่เข้มแข็ง และสามารถสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในพื้นที่มากขึ้น และประหยัดค่าใช้จ่าย เนื่องจากเป็นการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในท้องถิ่นทำให้เกิดประโยชน์อันสูงสุดในการจัดการสุขภาพในชุมชน

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ให้มีบทบาทในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในแต่ละชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตรและชุมชนอื่น ๆ ที่มีศักยภาพ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- (๑) มีต้นแบบที่ได้รับการยกระดับการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตร ไม่น้อยกว่า ๖ ต้นแบบ
- (๒) มีต้นแบบในการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนและสนับสนุนให้ชุมชนมีการสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๖ พื้นที่ ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- (๑) ครั้วเรือนในพื้นที่อำเภอต้นแบบ สามารถนำองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ ครั้วเรือน
- (๒) ครั้วเรือนในพื้นที่ที่มีหมอพื้นบ้านในแต่ละชุมชนกลุ่มเป้าหมาย สามารถนำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน และองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน และสร้างความรอบรู้เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ครั้วเรือน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด :

- (๑) ประชาชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตรมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นจากการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไปใช้ในการดูแลสุขภาพในระดับชุมชน
- (๒) รายจ่ายในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตรมีแนวโน้มลดลงจากระยะที่ผ่านมา

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ :

- (๑) จำนวนต้นแบบการนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตร
- (๒) จำนวนต้นแบบในชุมชนที่นำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน และภาคีเครือข่ายในชุมชนมาส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีการสร้างความมั่นคงทางอาหารและยาสมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๖ พื้นที่
- (๓) จำนวนครั้วเรือนในพื้นที่ฯ ในแต่ละชุมชนกลุ่มเป้าหมาย สามารถนำองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ :

ประชาชนในชุมชน หมอพื้นบ้าน/ปราชญ์ชาวบ้าน/ปราชญ์ชุมชน เครือข่ายร่วมดำเนินการ เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อสม.สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทีมสหวิชาชีพ ในพื้นที่อำเภออารยเกษตร จำนวน ๖ แห่ง และพื้นที่ที่มีศักยภาพในการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านในการจัดการสุขภาพชุมชน จำนวน ๖ แห่ง

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ อำเภออารยเกษตรจำนวน ๖ แห่ง ได้แก่ อำเภอจอมทอง จังหวัดเชียงใหม่ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ อำเภอกาฬสินธุ์ จังหวัดมหาสารคาม อำเภอดุสิต กรุงเทพมหานคร จังหวัดร้อยเอ็ด อำเภอนิคมน้ำอภัย จังหวัดมุกดาหาร และอำเภอพระพรหม จังหวัดนครศรีธรรมราช

๔.๒ พื้นที่เพื่อการส่งเสริมและสนับสนุนการนำศักยภาพของภาคีเครือข่ายมาสร้างเสริมสุขภาพดีด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก โดยการคัดเลือกจากเกณฑ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกับเครือข่าย และพื้นที่ที่มีความพร้อมจำนวน ๖ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ ๑ ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย แพร่ น่าน พะเยา ลำปาง ลำพูน แม่ฮ่องสอน

เขตสุขภาพที่ ๒ ได้แก่ ตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก อุตรดิตถ์ สุโขทัย

เขตสุขภาพที่ ๓ ได้แก่ กำแพงเพชร พิจิตร นครสวรรค์ ชัยนาท อุทัยธานี

เขตสุขภาพที่ ๔ ได้แก่ สระบุรี นนทบุรี ลพบุรี อ่างทอง นครนายก สิงห์บุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานี

เขตสุขภาพที่ ๕ ได้แก่ เพชรบุรี สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์ สุพรรณบุรี นครปฐม ราชบุรี กาญจนบุรี

เขตสุขภาพที่ ๖ ได้แก่ สระแก้ว ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ ชลบุรี จันทบุรี ระยอง ตราด

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย ๖ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ

๑.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่เครือข่ายสุขภาพ/ตัวแทนครัวเรือน ให้ได้รับองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยที่มีการศึกษา วิจัยและพัฒนา และสามารถนำไปใช้ดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัว/ชุมชน ครอบคลุมทั้ง ๖ เขตสุขภาพ

กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร ผ่านศักยภาพของหมอพื้นบ้านใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ๖ พื้นที่

๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร

๒.๒ ลงพื้นที่ติดตามและให้ข้อเสนอแนะปรับปรุงการสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร

๒.๓ สังเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร

กิจกรรมที่ ๓ การส่งเสริมและสนับสนุนการนำศักยภาพของภาคีเครือข่ายมาสร้างเสริมสุขภาพดีด้วย การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก

๓.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน การจัดการสุขภาพชุมชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก

๓.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตรนำแนวทางการดูแลสุขภาพชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกไปใช้ดูแลสุขภาพโดยการสนับสนุนสื่อวิชาการ หนังสือ คู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟิก/โรลอัพ และอื่น ๆ

๓.๓ ลงพื้นที่เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีสุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก ในพื้นที่อำเภออารยเกษตร ๖ แห่ง

๓.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการ การส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายใช้ประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก สร้างสุขภาพดีในชุมชน

๓.๕ สรุปผลการดำเนินงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (บาท)											
		ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๑ นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ (กคพ.)	๑๓๐,๐๐๐				๕๐,๐๐๐			๘๐,๐๐๐					
๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย ๖ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ	๕๐,๐๐๐				๕๐,๐๐๐								
๑.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่เครือข่ายสุขภาพ/ตัวแทนครัวเรือน ให้ได้รับองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยที่มี การศึกษา วิจัยและพัฒนา และสามารถนำไปใช้ดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัว/ชุมชน ครอบคลุมทั้ง ๖ เขตสุขภาพ	๘๐,๐๐๐							๘๐,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๒ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร ผ่านศักยภาพของหมอพื้นบ้านใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ๖ พื้นที่ (กคพ.)	๒๗๐,๐๐๐				๑๐๐,๐๐๐			๑๐๐,๐๐๐			๗๐,๐๐๐		
๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร	๑๐๐,๐๐๐				๑๐๐,๐๐๐								
๒.๒ ลงพื้นที่ติดตามและให้ข้อเสนอแนะปรับปรุงการสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร	๑๐๐,๐๐๐							๑๐๐,๐๐๐					
๒.๓ สังเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร	๗๐,๐๐๐										๗๐,๐๐๐		

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (บาท)											
		ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ การส่งเสริมและสนับสนุนการนำศักยภาพของภาคีเครือข่ายมาสร้างเสริมสุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก (กทล.)	๔๐๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐			๗๒,๕๐๐			๒๖๐,๐๐๐			๕๕,๐๐๐		
๓.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการจัดการสุขภาพชุมชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก	๒๕,๐๐๐	๑๒,๕๐๐			๑๒,๕๐๐								
๓.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตรนำแนวทางการดูแลสุขภาพชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ดูแลสุขภาพ โดยการสนับสนุนสื่อวิชาการ หนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟฟิค/โรลอัพ และอื่น ๆ	๕๐,๐๐๐										๕๐,๐๐๐		
๓.๓ ส่งพื้นที่เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีสุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ในพื้นที่อำเภออารยเกษตร ๖ แห่ง	๑๒๐,๐๐๐				๖๐,๐๐๐			๖๐,๐๐๐					
๓.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายใช้ประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร สร้างสุขภาพดีในชุมชน	๒๐๐,๐๐๐							๒๐๐,๐๐๐					
๓.๕ สรุปผลการดำเนินงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	๕,๐๐๐										๕,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน (บาท)	๘๐๐,๐๐๐	๑๒,๕๐๐			๒๒๒,๕๐๐			๔๔๐,๐๐๐			๑๒๕,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ จำนวน ๑๓๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นบาทถ้วน) (กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา)

๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการนำศักยภาพของหมอฟันบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนในพื้นที่เป้าหมาย ๖ แห่ง ครอบคลุม ๖ เขตสุขภาพ 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 ๑ วัน)	๖๐๐
รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

๑.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่เครือข่ายสุขภาพ/ตัวแทนครัวเรือน ให้ได้รับองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยที่มีการศึกษา วิจัยและพัฒนา และสามารถนำไปใช้ดูแลสุขภาพบุคคลในครอบครัว/ชุมชน 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)	๑๔,๐๘๐
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 ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร ผ่านศักยภาพของหมอฟันบ้านใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ๖ พื้นที่ จำนวน ๒๗๐,๐๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) (กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา)

๒.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพรจำนวน 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

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
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 ลงพื้นที่ติดตามและให้ข้อเสนอแนะปรับปรุงการสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพร รวมเป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (หมอพื้นบ้าน) (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (๓ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง)	๓๐,๐๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (๑,๘๐๐ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๖,๑๖๐
ค่าพาหนะ (๖ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่าที่พัก (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑๙,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๒,๘๘๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๑,๖๘๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	๒,๘๘๐
รวมเป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐

๒.๓ สักเคราะห์รูปแบบการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความมั่นคงทางสมุนไพรจำนวน ๔ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑,๐๐๐ บาท x ๔ คน x ๑ วัน x ๔ ครั้ง)	๑๖,๐๐๐
ค่าพาหนะเครื่องบิน (ผู้เชี่ยวชาญ) (๒,๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ คน x ๔ ครั้ง)	๒๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ผู้เชี่ยวชาญ) (๒๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๔ คน x ๔ ครั้ง)	๖,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	๕,๖๐๐
ค่าจัดทำเอกสารคู่มือถอดบทเรียน (๑๐๐ บาท x ๑๐๐ เล่ม)	๑๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๒,๔๐๐
รวมเป็นเงิน	๗๐,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๓ การส่งเสริมและสนับสนุนการนำศักยภาพของภาคีเครือข่ายมาสร้างเสริมสุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนบาทถ้วน) (กองการแพทย์ทางเลือก)

๓.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน การจัดการสุขภาพชุมชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๔๐๐ บาท x ๔ คน x ๒ ครั้ง)	๓,๒๐๐
ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๔ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	๖,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๒,๑๐๐
ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการประชุม	๑,๗๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๕,๐๐๐

๓.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนในพื้นที่อำเภออารยเกษตรนำแนวทางการดูแลสุขภาพชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกไปใช้ดูแลสุขภาพ โดยการสนับสนุนสื่อวิชาการ หนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟฟิค/โรลอัพ และอื่น ๆ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าจ้างผลิตสื่อวิชาการ หนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/อินโฟกราฟฟิค/โรลอัพและอื่น ๆ	๕๐,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๕๐,๐๐๐

๓.๓ ลงพื้นที่เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีสุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรในพื้นที่อำเภออารยเกษตร จำนวน ๖ แห่ง เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเดินทางผู้เชี่ยวชาญ (เครื่องบิน) (๕,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๖ ครั้ง)	๓๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทางผู้เชี่ยวชาญ (๔๐๐ บาท x ๖ คน x ๖ ครั้ง)	๑๔,๔๐๐
ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๖ ครั้ง)	๑๐,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง /ค่าผ่านทางพิเศษ	๑๘,๐๐๐
ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๖ คน x ๑ คืน x ๖ ครั้ง)	๒๘,๘๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๖ คน x ๖ ครั้ง)	๘,๖๔๐
ค่าอาหารกลางวัน (๖ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง)	๔,๓๒๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๖ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๖ ครั้ง)	๒,๕๒๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าโปรขณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าถ่ายเอกสาร เป็นต้น	๒,๕๒๐
รวมเป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐

๓.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายใช้ประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร สร้างสุขภาพดีในชุมชน และผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์โปรแกรม Zoom Cloud Meeting (ผู้รับผิดชอบงานการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกจังหวัดละ ๑ คน รวม ๗๖ คน ผู้รับผิดชอบอำเภออารยเกษตรอำเภอละ ๒ คน รวม ๑๒ คน คณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒๐ คน) ทั้ง Onsite และ Online เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนวิทยากร (ที่ไม่ใช่บุคลากรภาครัฐ) (๒ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)	๑๔,๔๐๐
ค่าตอบแทนวิทยากร (บุคลากรภาครัฐ) (๖ คน x ๖ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)	๒๑,๖๐๐
ค่าเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน) (๕,๐๐๐ บาท x ๘ คน)	๔๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (๔๐๐ บาท x ๘ คน)	๓,๒๐๐
ค่าที่พักวิทยากร (๘๐๐ บาท x ๘ คน x ๑ คืน)	๖,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๓๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ)	๑๗,๕๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ)	๕,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (๔๐๐ บาท x ๔๒ คน)	๑๖,๘๐๐
ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๔๒ คน x ๑ คืน)	๓๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๓,๐๐๐
ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการประชุม (๘๐ บาท x ๕๐ คน)	๔,๐๐๐
ค่าจ้างเหมาบริการจัดทำสื่อวิชาการ สื่ออิเล็กทรอนิกส์/มัลติมีเดียและสื่ออื่น ๆ	๓๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม เป็นต้น	๔,๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๐๐,๐๐๐

๓.๕ สรุปผลการดำเนินงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าจัดทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงาน (๘๐ เล่ม x ๖๐ บาท)	๔,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๘๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย	๔๐๐,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๔๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนบาทถ้วน)	๘๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บ.)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการจัดการสุขภาพชุมชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ๒. การคัดเลือกพื้นที่ที่ร่วมดำเนินการ จากเกณฑ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกับเครือข่าย และพื้นที่ที่มีความพร้อม	๑๒,๕๐๐	๑. มีแนวทางการดำเนินงานการสุขภาพชุมชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในอำเภออารยเกษตรและคำสั่งคณะกรรมการดำเนินงาน ๒. มีพื้นที่ที่ผ่านการคัดเลือกตามเกณฑ์ของกรมการแพทย์แผนไทย จำนวน ๖ แห่ง
๖ เดือน	๑. ลงพื้นที่เปลี่ยนประสบการณ์การสนับสนุนให้ชุมชนมีสุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้านการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ในพื้นที่อำเภออารยเกษตร ๖ แห่ง ๒. นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กลไกความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และกลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	๒๒๒,๕๐๐	๑. รายงานความก้าวหน้าการส่งเสริมให้ชุมชนบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในพื้นที่อำเภออารยเกษตร ๒. รายงานผลการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพ ๓ แห่ง จาก ๖ แห่ง
๙ เดือน	๑. ติดตามความก้าวหน้าการส่งเสริมให้ชุมชนบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ในพื้นที่อำเภออารยเกษตร ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายใช้ประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรสร้างสุขภาพดีในชุมชน	๔๔๐,๐๐๐ 	๑. มีชุมชนที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้และนำศักยภาพภาคีเครือข่ายและองค์ความรู้จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชนผ่านอำเภออารยเกษตร ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ครัวเรือน ๒. มีบทเรียนการนำศักยภาพของภาคีเครือข่ายมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บ.)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	๓. นำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมาประยุกต์ ในการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพของ ชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กลไก ความร่วมมือในระดับชุมชนทุกภาคส่วน และ กลไกของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ พื้นที่		๓. มีผลการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน มาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการปัญหา สุขภาพ ครบ ๖ แห่ง
๑๒ เดือน	๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพดีด้วยการแพทย์แผนไทยการแพทย์ พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือกโดยการ สนับสนุนสื่อวิชาการหนังสือคู่มือ/แผ่นพับ/ อินโฟกราฟฟิค/โรลอัพและอื่น ๆ ๒. สรุปผลการดำเนินงานและเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ๓. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนมีความ มั่นคงทางสมุนไพร ผ่านศักยภาพของหมอ พื้นบ้านใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพของ ชุมชน ๖ พื้นที่	๑๒๕,๐๐๐	๑. มีผลการส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชน มีความมั่นคงทางสมุนไพร ผ่านศักยภาพ ของหมอพื้นบ้านใช้ในการจัดการปัญหา สุขภาพของชุมชน ๖ พื้นที่ ๒. มีชุมชนที่สามารถนำศักยภาพของหมอ พื้นบ้านและองค์ความรู้จากภูมิปัญญา ท้องถิ่นด้านสุขภาพมาปรับใช้ในการ จัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน ไม่น้อย กว่า ๕๐๐ครัวเรือน

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. กองการแพทย์ทางเลือก กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์ทางเลือก

- ๑) นางสาวไพโร พลอยทรัพย์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒) นางสาววิมลพัชร เสียงประเสริฐ ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
๓) นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
โทร. ๐๒ ๕๔๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๒๖๐๕ E-mail: Thaicam2019@gmail.com)

๒. กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย กลุ่มงานคุ้มครองภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร และกลุ่มงานส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านไทยในระบบสุขภาพชุมชน

- ๑) นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒) นายสมัคร สมแวง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
โทร. ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๙๓ E-mail: indi.dtam@gmail.com)

นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวนารีรัตน์ ทับทอง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



ผู้เขียนโครงการ

(นายสมัคร สมแวง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....
 (นางสาววิรัชพัชร เสียงประเสริฐ)
 ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

ผู้เขียนโครงการ

.....
 (นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก)
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้เขียนโครงการ

.....
 (นายกุลธนิต วนรัตน์)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

ผู้เสนอโครงการ

.....
 (นายฉันทศักดิ์ ไซติชนะเดชาวงศ์)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริม
 ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

ผู้เสนอโครงการ

.....
 (นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
 รองอธิบดี
 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เห็นชอบโครงการ

.....
 (นายเทวัญ ธาณรัตน์)
 รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

ผู้เห็นชอบโครงการ

.....
 (นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้อนุมัติโครงการ

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

**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 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการขับเคลื่อนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.๒๕๔๒ โดยสำรวจ รวบรวม ข้อมูลตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย ข้อมูลบุคลากร สมุนไพรและถิ่นกำเนิดสมุนไพร เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาจัดการความรู้ให้เกิดการคุ้มครองและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ เพื่อการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนและด้านสาธารณสุขของประเทศ โดยเป็นตำราอ้างอิงการเรียนการสอน การศึกษาวิจัย การใช้ในระบบสุขภาพ รวมไปถึงการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ บทบาทและคุณค่าภูมิปัญญาไทยเชื่อมโยงกับวัฒนธรรมชุมชน การใช้อย่างถูกต้องเพื่อการดูแลสุขภาพและรักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย ร่วมกับการดำเนินการตามกฎหมาย เพื่อหนุนเสริมให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการคุ้มครอง และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพประชาชน สนับสนุนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยในพื้นที่ไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ให้ความสำคัญกับการต่อยอดประยุกต์ใช้ในหน่วยบริการได้อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อส่งผลให้เกิดการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
แนวทางการพัฒนา	นำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้เพิ่มคุณภาพและประสิทธิภาพกับระบบบริการสุขภาพ และระบบสุขภาพทางไกลเพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ
เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร มาคัดเลือกและจัดหมวดหมู่อย่างเป็นระบบ และนำไปใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และสาธารณสุขได้อย่างเป็นรูปธรรม เพื่อยกระดับระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ซึ่งประชาชนสามารถเข้าถึงได้ทุกระดับ จึงนำไปสู่การบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันได้อย่างไร้รอยต่อ

๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชาชนทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ปัจจัย	F0302 ทรัพยากรสนับสนุนด้านสุขภาพที่เหมาะสม
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓ สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๘ บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเหลื่อมล้ำทางการเงิน การเข้าถึงบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพและเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพและราคาที่สามารถซื้อหาได้
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ 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 อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ 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 อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์

	แผนไทยและสมุนไพร
แผนปฏิบัติการด้านอื่นๆ	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
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 โดยแผนปฏิบัติการฯ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เชื่อมโยงยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ และประเด็นอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ โดยมีเข็มมุ่งที่จะยกระดับให้ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชีย มีระบบการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ มีผลงานวิชาการและเทคโนโลยีทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่มีคุณค่าต่อระบบสุขภาพของประเทศ ภายในปี ๒๕๗๐

แผนปฏิบัติการฯ ระยะ ๕ ปีของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในประเด็นการพัฒนาศาสตร์ องค์ความรู้และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและเพิ่มมูลค่าการบริการสุขภาพแบบครบวงจร (SMART Academic) โดยกลยุทธ์ที่ ๑ การคุ้มครอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย มีวัตถุประสงค์เพื่อจัดการความรู้ การรวบรวม การใช้ประโยชน์ และการคุ้มครององค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรในประเทศ และสนับสนุนการนำความรู้และภูมิปัญญาเพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจ คุณภาพชีวิตของประชาชนในมิติสุขภาพะ ซึ่งมีมาตรการและแนวทางปฏิบัติโดยเร่งรัดให้มีการรวบรวมข้อมูลภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ที่เกี่ยวกับตำรับตำราการแพทย์แผนไทย ภูมิปัญญาของหมอพื้นบ้านที่ผ่านการรับรอง และจัดทำทะเบียนในรูปแบบดิจิทัล เพื่อให้เกิดระบบเฝ้าระวังคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร รวมถึงการนำไปใช้ประโยชน์ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มีประสิทธิภาพ

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และการใช้สมุนไพรเป็นวัฒนธรรมการดูแลสุขภาพที่มีอยู่ในสังคมไทยมาอย่างยาวนานจวบจนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีการส่งเสริมให้นำภูมิปัญญามาใช้ในการดูแลสุขภาพ และผลักดันเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของภาครัฐเพื่อช่วยลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพ โดยสถานการณ์การขับเคลื่อนงานภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา พ.ศ. ๒๕๕๒ 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 การขับเคลื่อนงานดังกล่าว

พบว่ามีปัญหาอุปสรรคในการทำงานทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เช่น การรวบรวมและจัดทำข้อมูลภูมิปัญญาในรูปแบบดิจิทัลที่ยังมีความซ้ำซ้อน เนื่องจากยังไม่มี การเชื่อมโยงฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องร่วมกัน ทำให้เกิดความล่าช้าในการบันทึกข้อมูลและออกรหัสมาตรฐานภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศ เพื่อใช้ในการสืบค้นข้อมูล ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดการกล่าวอ้างหรือฉกฉวยองค์ความรู้เหล่านั้นไปเป็นสิทธิขององค์กรหรือบุคคลเป็นการเฉพาะ หากไม่มีการเร่งดำเนินการการดำเนินงานรับรองหมอพื้นบ้าน ที่ยังไม่ครอบคลุมในพื้นที่ทั้ง ๗๖ จังหวัดและกรุงเทพมหานคร เนื่องจากยังขาดกลไกการทำงานร่วมกันของหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง และความพร้อมในการขับเคลื่อนงานผ่านคณะกรรมการหมอพื้นบ้านจังหวัดและคณะกรรมการหมอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร การออกใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า กรณีศึกษาทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ซึ่งต้องอาศัยแนวทางในการดำเนินงานที่ชัดเจนและต้องทันต่อสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยกฎหมายนั้นมีส่วนสำคัญในการสนับสนุนและสร้างความเป็นธรรมให้การดำเนินงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้าน ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อประชาชนทั้งด้านการเมือง เศรษฐกิจ และสังคม จากนโยบายของภาคการเมืองสู่การพัฒนาสมุนไพรควบคุม(กัญชา)เพื่อเศรษฐกิจ โดยดำเนินงานตามกฎหมาย ระเบียบการใช้สมุนไพรควบคุม (กัญชา) โดยเฉพาะช่อดอก ที่มีเงื่อนไขการใช้ในกลุ่มเปราะบางของสังคม (เยาวชน สตรีมีครรภ์) พร้อมกับคงความเป็นธรรมกับผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพรควบคุม (กัญชา)

กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย ในฐานะเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลักด้านการอนุรักษ์ คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ภายใต้ระบบทรัพย์สินทางปัญญาสู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ ร่วมกับกองวิชาการและแผนงาน เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนากลไกการดำเนินงานตามบทบาทภารกิจให้เกิดประสิทธิภาพอย่างยั่งยืน ภายใต้พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒ นำไปสู่การอนุรักษ์ คุ้มครอง และส่งเสริมการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรในทุกมิติ ในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนและระบบบริการสุขภาพ สนับสนุนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคัดเลือกภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทยในพื้นที่ไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน ให้ความสำคัญกับการต่อยอดประยุกต์ใช้ในหน่วยบริการ รวมทั้งคัดเลือกตำรายาแผนไทยที่มีประสิทธิผลและความปลอดภัยใช้เป็นตำราอ้างอิงในการเรียนแพทย์แผนไทย การศึกษาวิจัย และส่งเสริมเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ เกิดการพัฒนาต่อยอดเป็นสินค้าและบริการสุขภาพ สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ตลอดจนการปกป้องโจรสลัดทางชีวภาพโดยอาศัยกลไกเฝ้าระวังและพิทักษ์สิทธิในภูมิปัญญาดั้งเดิม พื้นที่อนุรักษ์สมุนไพร ของประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมให้เกิดการใช้ประโยชน์และพัฒนาเป็นนวัตกรรมด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Output)

๓.๑.๑ มีมติการขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง

๓.๑.๒ มีการศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรายาแผนไทยเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ รายการ และการพิจารณาจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๖ คำขอ

๓.๑.๓ มีจำนวนแนวทางในการเชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ๑ แนวทาง

๓.๑.๔ มีจำนวนข้อมูลและเอกสารวิชาการเกี่ยวกับบทบาทของกัญชาในวัฒนธรรมชุมชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ๑ ชุด

๓.๑.๕ มีการรับอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นไปอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕

๓.๑.๖ มีหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ราย

๓.๑.๗ มีการพัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๒ เรื่อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ได้รับการยกระดับสู่การใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๓.๒.๒ สมุนไพรควบคุม (กัญชา) ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพประชาชนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และปลอดภัยมากขึ้น

๓.๒.๓ มีชุมชนที่ได้รับประโยชน์จากการร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนแบบบูรณาการร่วมกับหมอพื้นบ้าน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร ได้รับการคุ้มครองและส่งเสริมให้เกิดการใช้ประโยชน์และพัฒนาเป็นนวัตกรรมด้านสุขภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนและเสริมสร้างเศรษฐกิจของประเทศ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพประชาชน

๓.๔.๒ จำนวนตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยประกาศกำหนดให้เป็นตำราการแพทย์แผนไทยของชาติและตำรับยาแผนไทยของชาติเพิ่มขึ้น

๓.๔.๓ จำนวนคำขอจดทะเบียนสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

๓.๔.๔ จำนวนแนวทางในการเชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

๓.๔.๕ จำนวนข้อมูลและเอกสารวิชาการเกี่ยวกับบทบาทของกัญชาในวัฒนธรรมชุมชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน

๓.๔.๖ ร้อยละความสำเร็จในการออกอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าได้ถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด

๓.๔.๗ จำนวนหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองเพิ่มขึ้น

๓.๔.๘ กฎหมายลำดับรองภายใต้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีการบังคับใช้

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 ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ ขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมที่ ๒ ศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทย และกพิจารณาจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

กิจกรรมที่ ๓ เชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

กิจกรรมที่ ๔ รวบรวมข้อมูลบทบาทของกัญชาในวัฒนธรรมชุมชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ๑ ชุด

กิจกรรมที่ ๕ ออกอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าได้ถูกต้อง

กิจกรรมที่ ๖ ดำเนินการรับรองหมอพื้นบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒

กิจกรรมที่ ๗ พัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

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 ขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (กคพ.)	๒๗๐,๐๐๐				๑๓๕,๐๐๐			๑๓๕,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๒ ศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทย และการพิจารณาจัดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (กคพ.)	๑๕๐,๐๐๐				๗๕,๐๐๐			๗๐,๐๐๐			๕,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ เชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (กคพ.)	๘๕,๐๐๐				๔๐,๐๐๐			๔๕,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๔ รวบรวมข้อมูลบทบาทของกัญชาในวัฒนธรรมชุมชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน (กคพ.)	๑๕,๐๐๐							๑๕,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๕ ออกอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าได้ถูกต้อง (กคพ.)	๑๐๐,๐๐๐				๔๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๖ ดำเนินการรับรองหมอพื้นบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ (กคพ.)	๑๘๐,๐๐๐							๑๐๐,๐๐๐			๘๐,๐๐๐		

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 ๗ พัฒนากฎหมาย สนับสนุนการคุ้มครองและ ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย ตามพระราชบัญญัติ คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย (กม.)	๒๕๐,๐๐๐	๓๗,๓๗๕			๑๗๓,๖๖๕			๓๘,๙๖๐					
รวมวงเงิน (บาท)	๑,๐๕๐,๐๐๐	๓๗,๓๗๕			๑๖๓,๖๖๕			๔๓๓,๙๖๐			๑๑๕,๐๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๑,๐๕๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่าน คณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย งบประมาณ ๒๗๐,๐๐๐ บาท (กคพ.)

๑.๑ การประชุมคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๒ ครั้ง

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (ประธาน) (๑ คน x ๖,๒๕๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๒,๕๐๐
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (กรรมการ) (๒๐ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๒๐๐,๐๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสาร (๒ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๖,๐๐๐
ค่าพาหนะรับจ้าง (๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๘๐๐
ค่ารถโดยสารประจำทาง (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	๓,๕๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม (๓๐ ชุด x ๑๔๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๘,๔๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๖๐,๐๐๐

๑.๒ การส่งหนังสือราชการแจ้งเวียนแนวทางการดำเนินงานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เอกสารการประชุม รายงานการประชุม รวมถึงเอกสารที่เกี่ยวข้องอื่น ๆ ไปยังสำนักงาน นายทะเบียนจังหวัด และภาคีเครือข่ายการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าจ้างเหมาบริการถ่ายเอกสารและ/หรือเข้าเล่มเอกสารสำหรับประชาสัมพันธ์ สื่อสารข้อมูลและแนวทางการดำเนินงาน	๒,๐๐๐
ค่าบริการฝากส่งไปรษณีย์	๘,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๐,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๒ ศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทย และพิจารณาจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย งบประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ บาท (กคพ.)

๒.๑ ประชุมคณะทำงานศึกษาและกลั่นกรองตำรับยาแผนไทยและตำราการแพทย์แผนไทย เพื่อประกาศเป็นตำรับยาแผนไทยหรือตำราการแพทย์แผนไทยของชาติหรือทั่วไปและจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๘๕,๐๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะทำงาน (๑๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓๓,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๑๑ คน x ๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๑๓,๒๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสาร (๒ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๙,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๕,๒๕๐
ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล	๗,๖๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๕,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๘๕,๐๕๐

๒.๒ ประชุมคณะอนุกรรมการคุ้มครองตำรับยาและตำราการแพทย์แผนไทย และจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เป็นเงิน ๖๔,๙๕๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	๔,๒๐๐
ค่าตอบแทนการประชุม (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (๓ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๒๔,๐๐๐
ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม(ตำรับตำรายา) ๔๐๐ บาท x ๑๕ ชุด	๖,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๑,๙๕๐
รวมเป็นเงิน	๖๔,๙๕๐

กิจกรรมที่ ๓ เชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ งบประมาณ ๘๕,๐๐๐ บาท (กคพ.)

๓.๑ ประชุมคณะทำงานเชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	๔,๒๐๐
ค่าตอบแทนการประชุม (๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๓๒,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (๓ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๒๔,๐๐๐
ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	๙,๖๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๓,๐๐๐
รวมเป็นเงิน	๘๐,๐๐๐

๓.๒ จ้างเหมาจัดทำสื่อและE-BOOKข้อมูลทรัพยากรพันธุ์กรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุ์กรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ ประชุมรวบรวมข้อมูลบทบาทของกัญชาในวัฒนธรรมชุมชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ๑ ชุด งบประมาณ ๑๕,๐๐๐ บาท (กคพ.)

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ)	๗๐๐
ค่าตอบแทนการประชุม (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท)	๒,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (๒ คน x ๓,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่าที่พัก (๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๘๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๔,๓๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๕ ออกอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าได้ถูกต้อง งบประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท (กคพ.)

๕.๑ การดำเนินงานตามกระบวนการการบังคับใช้กฎหมายตามเงื่อนไขในใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า การพักใช้ หรือเพิกถอนใบอนุญาต เป็นเงิน ๓๔,๒๘๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าอุปกรณ์สำนักงาน	๑,๗๘๐
ค่าส่งไปรษณีย์ (๖๕๐ ชุด x ๕๐ บาท)	๓๒,๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๓๔,๒๘๐

๕.๒ สำรองพื้นที่เพื่อพิจารณาหรือติดตามการให้ใบอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นเงิน ๖๕,๗๒๐ บาทประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๔,๓๒๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาเพื่อตรวจสอบเอกสารการขออนุญาตสมุนไพรควบคุม/ตรวจสอบข้อเท็จจริง/ตรวจสอบข้อร้องเรียน/จัดทำสรุปข้อมูลผลการดำเนินงานและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	๓๒,๒๐๐
ค่าเดินทาง (๖ คน x ๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๗,๒๐๐
ค่าที่พัก (๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๑๔,๔๐๐
ค่าจ้างเหมารถตู้บริการ (๑,๘๐๐ x ๑ ครั้ง)	๑,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๕,๘๐๐
รวมเป็นเงิน	๖๕,๗๒๐

กิจกรรมที่ ๖ ดำเนินการรับรองหมอฟันบ้าน ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ งบประมาณ ๑๘๐,๐๐๐ บาท (กคพ.)

๖.๑ ดำเนินงานตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการรับรองหมอฟันบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๑๑๐,๐๐๐ บาท

๖.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการหอพื้นบ้าน พิจารณา ออกประกาศ และดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ 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 ๘๐๐ บาท x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง)	๓,๒๐๐
ค่าพาหนะ (๘ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๗ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓,๒๔๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๗ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๙๔๕
ค่าถ่ายเอกสาร (๒๗ คน x ๒๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕๔๐
ค่าไปรษณีย์ (๑๕ คน x ๒๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๓๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๓๗๕
รวมเป็นเงิน	๔๕,๐๐๐

๖.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการหอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร เพื่อพิจารณารับรองหอพื้นบ้านในเขตกรุงเทพมหานคร และดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ 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
ค่าถ่ายเอกสาร (๒๖ คน x ๓๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๗๘๐
ค่าไปรษณีย์ (๑๕ คน x ๒๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๓๐๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๖๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๖๓๐
รวมเป็นเงิน	๔๕,๐๐๐

๖.๑.๓ ประชุมคณะอนุกรรมการหอพื้นบ้าน/คณะอนุกรรมการหอพื้นบ้านกรุงเทพมหานคร /คณะทำงาน เพื่อรวบรวมข้อมูลทางวิชาการ ตรวจสอบ และกลั่นกรองแบบคำขอรับรองหอพื้นบ้าน และปฏิบัติการอื่นที่ได้รับมอบหมาย เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (ประธาน) (๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๒๕๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (กรรมการ) (๑๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๕ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๕๒๕
ค่าถ่ายเอกสาร (๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔๕๐
ค่าไปรษณีย์ (๑๐ คน x ๒๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒๐๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	๔๕๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑,๘๒๕
รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐

๖.๒ ลงพื้นที่เพื่อศึกษารวบรวมองค์ความรู้ กรรมวิธีของหมอพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพประชาชน และจัดทำข้อมูลทางวิชาการ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการหมอพื้นบ้าน ประกาศเป็นกรรมวิธีด้านการแพทย์พื้นบ้านไทย สำหรับประกอบการพิจารณารับรองหมอพื้นบ้าน เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๔,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๓ คน x ๑,๗๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	๑๐,๒๐๐
ค่าที่พัก (๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	๓,๖๐๐
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	๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๒๐
รวมเป็นเงิน	๓๐,๐๐๐

๖.๓ ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงาน เพื่อให้คำปรึกษา ร่วมแลกเปลี่ยน ปัญหา อุปสรรค และ ข้อเสนอแนะ ในการดำเนินงานด้านการรับรองหมอพื้นบ้าน ในส่วนภูมิภาค เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (๓ คน x ๒,๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๗,๕๐๐
ค่าที่พัก (๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	๑,๔๔๐
ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ ครั้ง)	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๑,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๓,๕๖๐
รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐

๖.๔ ประชุมเพื่อทบทวนสถานการณ์และจัดทำแนวทางการพัฒนางานรับรองหมอพื้นบ้านร่วมกับ ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท ประกอบด้วย

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเครื่องบินโดยสาร (๓ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยวบิน x ๑ ครั้ง)	๖,๐๐๐
ค่ารถโดยสารประจำทาง (๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๐,๐๐๐
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
ค่าถ่ายเอกสาร (๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔๕๐
ค่าไปรษณีย์ (๑๐ คน x ๒๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๐,๐๐๐

กิจกรรมที่ ๗ พัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย งบประมาณ ๒๕๐,๐๐๐๐ บาท (กม.)

๗.๑ ประชุมคณะกรรมการพัฒนากฎหมายภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ภายนอกหน่วยงาน) เป็นเงิน ๙๘,๕๔๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการพัฒนากฎหมายภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ประธาน) (๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๒๕๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการพัฒนากฎหมายภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (อนุกรรมการ) (๒๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒๒,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๒๒ คน x ๔๐๐ บาท)	๘,๘๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๒ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน)	๑๐,๕๖๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๒ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ มื้อ)	๑๗,๖๐๐
ค่าอาหารเย็น (๒๒ คน x ๒๐๐ บาท x ๑ มื้อ)	๔,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๒ คน x ๕๐ บาท x ๓ มื้อ)	๓,๓๐๐
ค่าที่พัก (๒๒ คน x ๘๕๐ บาท x ๑ คืน)	๑๘,๗๐๐
ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๒ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน)	๗,๒๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๐๐๐
ค่าทางด่วนพิเศษ	๒๕๐
ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล	๕๐๐
ค่าเช่าห้องประชุม	๑,๖๘๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๓๐๐
รวมเป็นเงิน	๙๘,๕๔๐

๗.๒ ประชุมคณะกรรมการพัฒนากฎหมายภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ภายในหน่วยงาน) เป็นเงิน ๙๕,๘๖๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการพัฒนากฎหมายภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (ประธาน) (๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๓,๗๕๐
ค่าตอบแทนคณะกรรมการพัฒนากฎหมายภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (อนุกรรมการ) (๒๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๖๖,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๑๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๓ ครั้ง)	๑๒,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๓ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๘,๒๘๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๓ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง)	๔,๘๓๐
ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล	๕๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๕๐๐
รวมเป็นเงิน	๙๕,๘๖๐

๗.๓ ประชุมคณะกรรมการพัฒนากฎหมายของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นเงิน ๒๔,๕๕๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะกรรมการพัฒนากฎหมายของกรมการแพทย์แผนไทยฯ (กรรมการ) (๑๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑๑,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๑๑ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔,๕๐๐

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าเครื่องบินโดยสาร (๑ คน x ๒,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๓,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๗๕๐
ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล	๒,๒๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๒๔,๕๕๐

๗.๔ ประชุมคณะทำงานพัฒนากฎหมายของกรมการแพทย์แผนไทยฯ เป็นเงิน ๑๓,๒๐๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะทำงานพัฒนากฎหมายของกรมการแพทย์แผนไทยฯ (กรรมการ) (๘ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๘,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๘ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๓,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๗๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๐๐
รวมเป็นเงิน	๑๓,๒๐๐

๗.๕ ประชุมหารือพิจารณาร่างกฎหมายลำดับรอง เป็นเงิน ๒,๗๕๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๐๐๐
ค่าพาหนะ (๑ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๔๐๐
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
ค่าชดเชยพาหนะส่วนบุคคล	๒๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๒๐๐
รวมเป็นเงิน	๒,๗๕๐

๗.๖ ประชุมประชาพิจารณ์/รับฟังความเห็นทางกฎหมาย/ทางเว็บไซต์/จัดเวทีรับฟังความเห็น เป็นเงิน ๗,๑๐๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนวิทยากร (๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๒,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๔๐๐
ค่าพาหนะ (๒ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๘๐๐
ค่าเอกสารประกอบการจัดกิจกรรมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๐๐
รวมเป็นเงิน	๗,๑๐๐

๗.๗ ประชุมคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพัฒนากฎหมายเกี่ยวกับกัญชา เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าตอบแทนคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะทำงาน เพื่อพัฒนากฎหมายเกี่ยวกับกัญชา (คณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะทำงาน) (๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๕,๐๐๐

กิจกรรม	เป็นเงิน (บาท)
ค่าพาหนะ (๕ คน x ๒๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	๑,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน (๑๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๑,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	๗๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	๑๐๐
รวมเป็นเงิน	๘,๐๐๐

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๐๕๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าหมื่นบาทถ้วน)	๑,๐๕๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ	๘๐๐,๐๐๐
กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	๒๕๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าหมื่นบาทถ้วน)	๑,๐๕๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. พัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (กม.)	๓๗,๓๗๕	๑. มีการพัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๒ เรื่อง
๖ เดือน	๑. ขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๔๖๓,๖๖๕ 	๑. มีมติการขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒. ศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทย และกพิจารณาจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ๓. เชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (กคพ.) ๔. ออกอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าได้ถูกต้อง ๕. พัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		๒. มีการศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ รายการ และการพิจารณาจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๖ คำขอ ๓. จำนวนแนวทางในการเชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ๑ แนวทาง ๔. มีการรับอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูป สมุนไพรควบคุมเพื่อการค้า เป็นไปอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ๕. มีการพัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๒ เรื่อง
๙ เดือน	๑. ขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ๒. ศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทย และกพิจารณาจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	๔๓๓,๙๖๐ 	๑. มีมติการขับเคลื่อนงานด้านการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรผ่านคณะกรรมการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง ๒. มีการศึกษาและกลั่นกรองตำราการแพทย์แผนไทยและตำรับยาแผนไทยเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๓,๐๐๐ รายการ และการพิจารณาจดสิทธิภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๖ คำขอ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๓. เชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ๔. รวบรวมข้อมูลบทบาทของกัญชาในวัฒนธรรมชุมชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ๑ ชุด ๕. ออกอนุญาตให้ศึกษาวิจัยหรือส่งออกสมุนไพรควบคุมหรือจำหน่าย หรือแปรรูปสมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าได้ถูกต้อง ๖. ดำเนินการรับรองหมอพื้นบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒ ๗. พัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		๓. จำนวนแนวทางในการเชื่อมโยงข้อมูลทรัพยากรพันธุกรรม (สมุนไพร) และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรกับฐานข้อมูลของโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ ๑ แนวทาง ๔. มีจำนวนข้อมูลและเอกสารวิชาการเกี่ยวกับบทบาทของกัญชาในวัฒนธรรมชุมชนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้าน ๑ ชุด ๕. มีการรับอนุญาตให้ศึกษาวิจัย หรือส่งออกสมุนไพรควบคุม หรือจำหน่าย หรือแปรรูป สมุนไพรควบคุมเพื่อการค้าเป็นไปอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ในระยะเวลาที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ๖. มีหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ราย ๗. มีการพัฒนากฎหมายสนับสนุนการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย อย่างน้อย ๒ เรื่อง
๑๒ เดือน	๑. ดำเนินการรับรองหมอพื้นบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน พ.ศ. ๒๕๖๒	๑๑๕,๐๐๐	๑. มีหมอพื้นบ้านได้รับการรับรองเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ ราย



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

๑. ดร.นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา

๒. นางสาวมณียา ปานนพพา ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

โทรศัพท์ภายใน : ๒๔๐๔ โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๓

e-mail : indi.dtam@gmail.com

- กองกฎหมาย

๑. นางสาวอรอนงค์ ศรีสุวรรณ นิติกรปฏิบัติการ ตำแหน่ง ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย

๒. นางสาวสาวิตรี อัยตระกูล ตำแหน่ง นิติกรชำนาญการ

โทรศัพท์ภายใน : ๓๕๑๖ โทรศัพท์ : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๙๘

e-mail : indi.dtam@gmail.com

.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวมณียา ปานนพพา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสาวิตรี อัยตระกูล)

นิติกรชำนาญการ

.....ผู้เขียนโครงการ

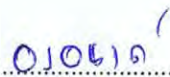
(นางสาวอรจิรา ทองสุกมาก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

.....ผู้เสนอโครงการ

(นาย นันทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์)

ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

.....ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวอรอนงค์ ศรีสุวรรณ)

ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย

.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

SMART Service

**โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด
อย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน**

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง ประเด็น การป้องกันและแก้ไขปัญหามีผลกระทบต่อความมั่นคง ประเด็นย่อย การแก้ไขปัญหาคาความมั่นคงในปัจจุบัน
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นศึกษาวิจัยเชิงประเมิณผลต้นแบบการดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำคู่มือมาตรฐานการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พัฒนาแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำชุดข้อมูลรหัสโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับบำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมให้หน่วยบริการสาธารณสุขดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และชุมชนในการร่วมการรักษาและลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการ ให้สอดคล้องกับวิถีชุมชนนั้นๆ เพื่อให้การดำเนินงานสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ยาเสพติด พัฒนาศักยภาพและคุณภาพการให้บริการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยติดยาเสพติดให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยติดยาเสพติด ให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและคุณภาพชีวิตที่ดี และลดปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหการกลับมาติดซ้ำ ซึ่งส่งผลช่วยให้ศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของการแก้ไขปัญหาความมั่นคงในระดับประเทศ และลดผลกระทบจากผลข้างเคียงของยาเสพติดที่ส่งผลต่อการพัฒนาประเทศ ซึ่งจะช่วยให้เกิดการบรรลุเป้าหมายประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุข
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น ความมั่นคง
เป้าหมาย	ประชาชนอยู่ดี กินดี และมีความสุขดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นศึกษาวิจัยเชิงประเมิณผลต้นแบบการดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำคู่มือมาตรฐานการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พัฒนาแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำชุดข้อมูลรหัสโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับบำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมให้หน่วยบริการสาธารณสุขดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน จัดทำชุด

	ความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชนในการร่วมการรักษาและลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการ ให้สอดคล้องกับวิถีชุมชนนั้นๆ เพื่อให้การดำเนินงานสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ยาเสพติด พัฒนาศักยภาพและคุณภาพการให้บริการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยติดยาเสพติดให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยติดยาเสพติด ให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและคุณภาพชีวิตที่ดี และลดปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหการกลับมาติดยา ซึ่งส่งผลช่วยให้ศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของการแก้ไขปัญหาความมั่นคงในระดับประเทศ และลดผลกระทบจากผลข้างเคียงของยาเสพติดที่ส่งผลต่อการพัฒนาประเทศ ซึ่งจะช่วยให้เกิดการบรรลุเป้าหมายประชชนอยู่ดี กินดี และมีความสุขดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การป้องกันและแก้ไขปัญหาลผลกระทบต่อความมั่นคง
แนวทางการพัฒนา	๑) ป้องกันและปราบปรามยาเสพติด มุ่งยึดแนวความคิดการแก้ไขปัญหายาเสพติดตั้งแต่ต้นน้ำ-กลางน้ำ-ปลายน้ำ ในการดำเนินการอย่างเป็นระบบ กล่าวคือ (๑) ในพื้นที่แหล่งผลิตภายนอกประเทศ ใช้การสร้างร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อกดดันและยุติบทบาทแหล่งผลิตภายนอกประเทศ ด้วยการอาศัยงานการข่าว การปฏิบัติการข้อมูลข่าวสาร และการพัฒนาพื้นที่และชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนตามแนวชายแดน รวมไปถึงการสกัดกั้นสารตั้งต้น เคมีภัณฑ์ อุปกรณ์การผลิต และนักเคมี ไม่ให้เข้าสู่แหล่งผลิต (๒) การสกัดกั้นการนำเข้าส่งออกยาเสพติดทั้งทางบก ทางเรือ และทางอากาศ โดยอาศัยเทคโนโลยีเป็นเครื่องมือสนับสนุนการสกัดกั้นตามจุดตรวจ/จุดสกัดของเส้นทางคมนาคมและพื้นที่ตอนใน (๓) การปราบปรามกลุ่มการค้ายาเสพติด โดยมุ่งเน้นการทำลายโครงสร้างการค้ายาเสพติด ผู้มีอิทธิพล และเจ้าหน้าที่รัฐที่ปล่อยปละละเลย ทูจริต หรือเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ผ่านทางการบูรณาการด้านการข่าว การสืบสวนทางเทคโนโลยี การสืบสวนทางการเงินและสกุลเงินดิจิทัล รวมไปถึงการปราบปรามยาเสพติดในแหล่งพักเก็บยาเสพติดภายในประเทศ (๔) การเสริมสร้างความเข้มแข็งของหมู่บ้าน/ชุมชนตามแนวชายแดน โดยใช้กลยุทธ์ตามแนวทางการพัฒนาทางเลือก เพื่อพัฒนาพื้นที่และประชาชนตามแนวชายแดนและพื้นที่พิเศษที่มีปัญหายาเสพติด ด้วยการสลายโครงสร้างปัญหา และบูรณาการการแก้ไขปัญหที่เกี่ยวเนื่องกับการแก้ไขปัญหายาเสพติด อันเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ตามแนวพระราชดำริ หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ยุทธศาสตร์แนวทางการดำเนินงาน “เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา” และศาสตร์พระราชา ซึ่งเป็นกรอบการแก้ไขปัญหายาเสพติด และลดปัญหาเชิงโครงสร้างหรือปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด และสร้างการเป็นอาสาป้องกันการใช้ยาในทางที่ผิดในหมู่บ้านตามแนวชายแดน (๕) การป้องกันยาเสพติดในแต่ละกลุ่มเป้าหมายอย่างเหมาะสมเป็นรูปธรรม โดยการปลูกฝังค่านิยมและองค์ความรู้ที่เหมาะสม อันจะส่งผลกระทบต่อความคิดและโน้มน้าวให้เกิดความเห็นที่คล้อยตามอย่างถูกต้อง (๖) การปรับระบบนิเวศ (สภาพแวดล้อม) ที่เหมาะสม โดยการเสริมสร้างปัจจัยที่เอื้อต่อการไม่เข้าไปยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติดของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย อาทิ ครอบครัว โรงเรียน และชุมชน และ (๗) การดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ให้เข้าถึงการบำบัดรักษา และการลดอันตรายหรือผลกระทบจากยาเสพติด โดยการคัดกรอง ประเมินวินิจฉัยที่มีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการดูแลและให้การบำบัดรักษาที่เหมาะสม มีมาตรฐาน พร้อมทั้งให้การติดตามช่วยเหลือ ฟื้นฟู

	สมรรถภาพที่ครอบคลุมทุกมิติ ตลอดจนการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สามารถอยู่ร่วมในสังคมชุมชน ได้อย่างปกติสุขและเท่าเทียม
เป้าหมาย	ปัญหาความมั่นคงที่มีอยู่ในปัจจุบัน (เช่น ปัญหายาเสพติด ความมั่นคงทางไซเบอร์ การค้ามนุษย์ ฯลฯ) ได้รับการแก้ไขจนไม่ส่งผลกระทบต่อการบริหารและพัฒนาประเทศ
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นศึกษาวิจัยเชิงประเมิณผลต้นแบบการดำเนินการจัดการบริการ ลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำคู่มือมาตรฐานการจัดการบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พัฒนาแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จัดทำชุดข้อมูลรหัสโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับบำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย ส่งเสริมให้หน่วยบริการสาธารณสุขดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุข และชุมชนในการร่วมการรักษาและลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการ ให้สอดคล้องกับวิถีชุมชนนั้นๆ เพื่อให้การดำเนินงานสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ยาเสพติด พัฒนาศักยภาพและคุณภาพการให้บริการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยติดยาเสพติดให้ครอบคลุมทุกพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยติดยาเสพติด ให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีคุณค่าและคุณภาพชีวิตที่ดี และลดปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อ แก้ไขปัญหาการกลับมาติดยา ซึ่งส่งผลช่วยให้ศักยภาพของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของการแก้ไขปัญหาความมั่นคงในระดับประเทศ และลดผลกระทบจากผลข้างเคียงของยาเสพติดที่ส่งผลต่อการพัฒนาประเทศ
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือจากทุกภาคส่วน
ปัจจัย	F0201 การมีส่วนร่วม และการสร้างเครือข่ายชุมชน
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (ไม่มี)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	-ไม่มี-
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๘ การป้องกัน ปรามปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติด เป้าหมาย การป้องกันประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายไม่ให้เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด กลยุทธ์ กลยุทธ์หลักที่ ๑ การส่งเสริมสร้างความเข้มแข็งในระดับปัจเจกบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้มีภูมิคุ้มกันและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างพื้นที่ปลอดภัย และลดความต้องการยาเสพติด กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ สร้างภูมิคุ้มกันระดับบุคคล ด้วยการเสริมสร้างทัศนคติ และความรู้เท่าทันยาเสพติดทั้งการเสพและการค้า รวมถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ให้สอดคล้องแต่ละกลุ่มเป้าหมาย ทั้งรูปแบบ เนื้อหา วิธีการ และช่องทางการสื่อสาร และให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายในทุกขั้นตอน

๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่มี-
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่มี-
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติการรายปี	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนา เศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ๒) กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน ให้กับสหวิชาชีพเพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น
แผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนา เศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศูนย์ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่

	๒) กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชน ให้กับสหวิชาชีพเพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น
แผนปฏิบัติการด้าน	- นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการป้องกัน ปราบบราม แก้ไขปัญหายาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ - แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. ๒๕๔๒
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด อย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน

๑. หลักการและเหตุผล

ปัญหายาเสพติดเป็นปัญหาที่อยู่คู่กับสังคมไทยมายาวนาน จากสถานการณ์ในปัจจุบันในประเทศไทยพบว่าการแพร่ระบาดของยาเสพติดอย่างกว้างขวางและรุนแรงมากขึ้น ก่อให้เกิดความสูญเสียกับประเทศชาติหลายด้านด้วยกันทั้งด้านกำลังคน ด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง การปกครอง จากระบบข้อมูลการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดของประเทศ (บสต.) ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข มีผู้เข้ารับการบำบัดในปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๗๕,๗๖๑ ราย ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒๖,๑๗๐ ราย และปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๗๙,๓๘๑ ราย ซึ่งในปี ๒๕๖๖ ยาเสพติดหลักที่เป็นสาเหตุให้เข้ารับการบำบัด ได้แก่ ยาบ้า มากกว่าร้อยละ ๘๐ รองลงมาคือ เฮโรอีน คิดเป็นร้อยละ ๔.๐๖ กัญชา คิดเป็นร้อยละ ๓.๔๗ ยาไอซ์ คิดเป็นร้อยละ ๓.๒๘ และฝิ่น คิดเป็นร้อยละ ๑.๙๗ นอกจากนี้ยังเริ่มพบการใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและประสาทแบบผสมหลายชนิด (Drugs Cocktail) ในกลุ่มเด็กและเยาวชน แม้ภาครัฐและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะออกมาทำหน้าที่ป้องกัน ปราบปราม และบำบัด แต่ก็ยังไม่สามารถจะยุติปัญหาดังนี้ได้ จนกลายเป็นปัญหาของชาติ ส่งผลกระทบต่อความสงบเรียบร้อย ความมั่นคงของชาติทั้งใน ด้านเศรษฐกิจ สังคม ตลอดจนเยาวชนที่เป็นบุคลากรสำคัญของชาติในอนาคต คนรอบข้างรวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติดมีสุขภาพร่างกายจิตใจ เสื่อมโทรมลง เพราะนับวันปัญหาการติดยาเสพติดจะทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้น ระบาดไปทั่วทุกพื้นที่ของประเทศและเป็นปัญหาที่ทุกประเทศทั่วโลกให้ความสนใจ และร่วมมือกันแก้ไขปัญหายาเสพติดร่วมกัน ปัญหายาเสพติดเป็นสาเหตุหนึ่งที่เกิดปัญหาอื่นๆ อีกตามมา เช่น ปัญหาครอบครัว ปัญหาอาชญากรรม ส่งผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน และรัฐบาลยังต้องใช้งบประมาณอีกมากมายในการแก้ไข ป้องกัน ปราบปราม และบำบัด ตลอดจนให้การช่วยเหลือผู้ที่เลิกยาเสพติดให้กลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติสุขอย่างเดิม สาเหตุสำคัญต่อผู้ติดยาเสพติด คือการไม่ให้โอกาสและการไม่ยอมรับของคนในสังคม ทำให้ช่องทางการกลับมาเป็นคนดีของสังคมปิดแคบลง

ในการฟื้นฟูบำบัดอาการติดยาเสพติดของผู้เสพที่มีอยู่กว้างขวางทั่วทุกพื้นที่ โดยถือว่าผู้เสพตามกฎหมายจะต้องได้รับการฟื้นฟูบำบัดรักษาให้หายขาดจากการติดยาเสพติด ซึ่งผลการบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่ติดยาเสพติดที่ผ่านมา มีอัตราการบำบัดฟื้นฟูตามเกณฑ์ที่กำหนดค่อนข้างต่ำ การติดตามดูแลช่วยเหลือและการประเมินผล มีปัญหาอุปสรรคที่ทำได้ไม่ครอบคลุมทั่วถึง จึงทำให้มีอัตราการเสพติดซ้ำค่อนข้างสูง อาจเนื่องมาจากครอบครัวและชุมชนของผู้ป่วยที่ติดยาเสพติดมีส่วนร่วมในการบำบัดฟื้นฟูและติดตามดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยที่ติดยาเสพติดไม่มากนัก สังคมยังขาดการดูแลให้โอกาสและยอมรับ ซึ่งล้วนแต่เป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดยังได้ผลไม่ดีเท่าที่ควร ดังนั้นการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยติดยาเสพติดในชุมชนควรให้มีการสอดคล้องกับวิถีชุมชนนั้นๆ เพื่อให้การดำเนินงานสามารถตอบสนองต่อสถานการณ์ยาเสพติด ขจัดปัญหาด้านการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ การพัฒนาศักยภาพ และคุณภาพการให้บริการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยติดยาเสพติดให้ครอบคลุมพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายและถือว่าผู้เสพทุกคนเป็นผู้ป่วย และจะให้โอกาสในการบำบัดรักษา รวมถึงดูแลช่วยเหลือให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข (สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด, ๒๕๖๕)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ตระหนักถึงปัญหาผลกระทบของยาเสพติดต่อสุขภาพ สังคม ประเทศชาติ ตลอดจนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกยังสามารถนำไปใช้เสริมการรักษาผู้ป่วยที่มีผลกระทบดังกล่าวร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพสามารถนำไปพัฒนารูปแบบแนวทางและขยายผลองค์ความรู้ดังกล่าวเพื่อให้เกิดการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบนี้ได้อย่างบูรณาการและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข และช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ ซึ่งในปัจจุบันการดูแล รักษา ฟื้นฟู และบำบัดผู้ป่วยติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มีการดูแลรักษาตามคู่มือในการจัดตั้งคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในการดูแล บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยที่ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แต่ยังไม่มีการศึกษาประเมินผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เพื่อนำไปขยายการจัดบริการให้ครอบคลุมทั่วประเทศ

และการติดตามลักษณะการใช้ยาสมุนไพรและคุณภาพชีวิตของผู้รับการรักษายาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อประเมินผลการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ผ่านมา นำไปสู่การจัดทำมาตรฐานการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติด และพัฒนาปรับปรุงแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขให้ครอบคลุมทั่วประเทศและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด และติดตามลักษณะการใช้ยาสมุนไพรและคุณภาพชีวิตของผู้รับการรักษายาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. วัตถุประสงค์

ยกระดับศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้เกิดบทบาทและการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนเพื่อลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) มีผลการศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลต้นแบบการดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ เรื่อง
- ๒) มีคู่มือมาตรฐานการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับนำไปใช้ขยายการจัดบริการของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ฉบับ
- ๓) มีแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ แนวทาง
- ๔) มีชุดข้อมูลรหัสโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับบำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ชุด
- ๕) มีหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้นำแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน จำนวน ๕ แห่ง
- ๖) มีรายงานผลการติดตามการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดในหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ
- ๗) มีชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีส่วนร่วมในการบำบัด รักษา ปันฟูผู้ป่วยติดยาเสพติดอย่างน้อย ร้อยละ ๑ ของผู้ป่วยติดยาเสพติดในระบบทั้งหมด หรือ ไม่น้อยกว่า ๑,๘๐๐ คน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพในการบูรณาการองค์ความรู้ในการลดอันตรายจากยาเสพติด และได้รับการยอมรับจากสหวิชาชีพและประชาชนในการมีส่วนร่วมแก้ไขปัญหาเสพติดในระดับประเทศ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนผลการศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลต้นแบบการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) จำนวนคู่มือมาตรฐานการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับนำไปใช้ขยายการจัดบริการของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓) จำนวนแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔) จำนวนชุดข้อมูลรหัสโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับบำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย

๕) จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน

๖) จำนวนรายงานผลการติดตามการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดในหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๗) จำนวนชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) ผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด ที่สนใจเข้ารับการบำบัด รักษา ฟันฟูด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวนไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน

๒) ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ หมอพื้นบ้าน บุคลากรทางสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในการลดอันตรายจากยาเสพติด จำนวนไม่น้อยกว่า ๕๐ คน

๓) สถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ แห่ง (ภาคละ ๑ แห่ง)

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ หน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ หน่วยบริการสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ แห่ง (ภาคละ ๑ แห่ง)

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. ศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลต้นแบบการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. จัดทำคู่มือมาตรฐานและแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๓. ส่งเสริมการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน ทั้งในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๔. ติดตามผลการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๕. จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน

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 ศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลต้นแบบการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๗๗,๐๐๐			๒๘,๕๐๐		๔๘,๕๐๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ลงพื้นที่ประเมินผลการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๕๗,๐๐๐		๒๘,๕๐๐			๒๘,๕๐๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุมคณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์และสรุปผลประเมินการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๒๐,๐๐๐					๒๐,๐๐๐							
กิจกรรมหลักที่ ๒ จัดทำคู่มือมาตรฐานและแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจาก ยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำหรับนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สพท. และรพ.พท.)	๓๕๓,๐๐๐ สพท. ๒๐๐,๐๐๐ รพ.พท. ๑๕๓,๐๐๐		๑๐๕,๕๐๐			๑๙๖,๐๐๐		๔๑,๕๐๐					

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 ๒.๑ ประชุม คณะกรรมการ/คณะทำงาน/ ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำคู่มือ มาตรฐานคลินิกบำบัดยาเสพติด ด้วยการแพทย์แผนไทยของ หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัด กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (รพ.พท.)	๑๔๓,๐๐๐			๔๗,๐๐๐		๙๖,๐๐๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ประชุม คณะกรรมการ/คณะทำงาน/ ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงพัฒนา แนวทางการดำเนินการลดอันตราย จากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำหรับนำไปใช้ขยายผลร่วมกับ หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สพท.)	๓๔,๐๐๐			๑๗,๐๐๐		๑๗,๐๐๐							
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ จัดประชุม คณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนา รหัสโรค อาการและหัตถการ ด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับ บำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการ ทางการแพทย์แผนไทย (สพท.)	๑๖๖,๐๐๐			๔๑,๕๐๐		๘๓,๐๐๐		๔๑,๕๐๐					
กิจกรรมหลักที่ ๓ ส่งเสริมการจัด บริการลดอันตรายจากยาเสพติด ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกให้ สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับ การแพทย์แผนปัจจุบันและ ระบบสุขภาพชุมชน ทั้งในหน่วย บริการสังกัดกรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข (สพท. และรพ.พท.)	๕๑๘,๐๐๐ สพท. ๓๖,๐๐๐ รพ.พท. ๔๘๒,๐๐๐			๔๘,๐๐๐		๒๙๗,๐๐๐		๑๗๓,๐๐๐					

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 ๓.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน (รพ.พท.)	๙๖,๐๐๐			๔๘,๐๐๐	๔๘,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน (สพท.)	๗๖,๐๐๐				๗๖,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการบำบัดยาเสพติดในชุมชน (รพ.พท.)	๓๔๖,๐๐๐				๑๗๓,๐๐๐			๑๗๓,๐๐๐					
กิจกรรมหลักที่ ๔ ติดตามผลการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สพท. และรพ.พท.)	๖๕๖,๐๐๐ สพท. ๓๖,๐๐๐ รพ.พท. ๕๘๐,๐๐๐				๕๑๕,๒๐๐			๗๐,๔๐๐			๗๐,๔๐๐		

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 ๔.๑ จ้างเหมาเก็บข้อมูลผลการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติด ด้วยแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและข้อมูลการใช้ยาในคลินิกบำบัดยาเสพติดในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รพ.พท.)	๔๘๐,๐๐๐				๔๘๐,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด (สพท. และรพ.พท.)	๑๗๖,๐๐๐ สพท. ๗๐,๐๐๐ รพ.พท. ๑๐๖,๐๐๐				๓๕,๒๐๐			๗๐,๔๐๐			๗๐,๔๐๐		
กิจกรรมหลักที่ ๕ จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน (สพท.)	๖,๐๐๐				๓,๐๐๐			๓,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน (สพท.)	- สพท												
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ ค่าวัสดุสาริต ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าจ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ค่าจ้างจัดนิทรรศการ (สพท.)	๖,๐๐๐				๓,๐๐๐			๓,๐๐๐					
รวมเป็นเงิน	๑,๖๐๐,๐๐๐	๑๘๒,๐๐๐			๑,๐๕๙,๗๐๐			๒๘๗,๙๐๐			๗๐,๔๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๑,๖๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมหลักที่ ๑ ศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลต้นแบบการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๗๗,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) (สพท.)

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ลงพื้นที่ประเมินผลการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป	(๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๘๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงไป	(๒๔๐ บาท * ๔ คน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๘๔๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๕,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ 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 * ๑ คืน * ๒ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๘๘๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๕๗,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุมคณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์และสรุปผลประเมินการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๗ คน * ๑ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐ 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	(๕,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๗ คน * ๑ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ คืน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๘๕๐ บาท
รวมเป็นเงิน			๒๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๒ จัดทำคู่มือมาตรฐานและแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๓๔๓,๐๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน) (สพท. จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) และรพ.พท. จำนวน ๑๔๓,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นสามพันบาทถ้วน))

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำมาตรฐานคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยการแพทย์แผนของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (รพ.พท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	(๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๑๕๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๕,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗๕,๐๐๐ บาท

- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๓ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน	๒,๔๕๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๔๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงพัฒนาแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สพท.)

- 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 (๕,๐๐๐ บาท * ๑ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๑ คน * ๑ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๖๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน	๑,๗๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๓๔,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนารหัสโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับบำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก (๑,๐๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท * ๑๕ คน * ๑ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท * ๑๕ คน * ๒ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๒๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๕,๐๐๐ บาท * ๔ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๔ คน * ๑ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๘๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน	๑,๘๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน		๑๖๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๓ ส่งเสริมการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชนทั้งในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕๑๘,๐๐๐ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดพันบาทถ้วน) (สพท. จำนวน ๗๖,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันบาทถ้วน) และรพ.พท. จำนวน ๔๔๒,๐๐๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน (รพ.พท.)

- 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 (๕,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๑๐ คน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ วัน * ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม

เป็นเงิน ๒,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน (สพท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ชั่วโมง * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐ 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
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๕,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๕,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ วัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คัน * ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๑,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๙๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๗๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการบำบัดยาเสพติดในชุมชน (รพ.พท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	(๑,๒๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ ชั่วโมง * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๘,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	(๓๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๒ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘๔,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารเย็น	(๓๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๑ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	(๕๐ บาท * ๓๐ คน * ๔ มื้อ * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน	(๕,๐๐๐ บาท * ๕ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง	(๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก	(๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๑ วัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	(๑,๘๐๐ บาท * ๒ วัน * ๑ คัน * ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม		เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๓๔๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๔ ติดตามผลการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด จำนวน ๖๕๖,๐๐๐ บาท (หกแสนห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน (สพท. จำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) และรพ.พท. จำนวน ๕๘๖,๐๐๐ บาท (ห้าแสนแปดหมื่นหกพันบาทถ้วน))

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ จ้างเหมาเก็บข้อมูลผลการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และข้อมูลการใช้ยาในคลินิกบำบัดยาเสพติด (รพ.พท.)

- ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลผลการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และข้อมูลการใช้ยาในคลินิกบำบัดยาเสพติด (๔๘๐,๐๐๐ บาท * ๑ ครั้ง)

เป็นเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๘๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติด (สพท. จำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นบาทถ้วน) และรพ.พท. จำนวน ๑๐๖,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกพันบาทถ้วน))

- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๙ ขึ้นไป (๒๗๐ บาท * ๑ คน * ๓ วัน * ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๔,๐๕๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยงระดับ ๘ ลงไป (๒๔๐ บาท * ๔ คน * ๓ วัน * ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางเครื่องบิน (๕,๐๐๐ บาท * ๒ คน * ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร (๑,๕๐๐ บาท * ๓ คน * ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๒,๕๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๕๐๐ บาท * ๕ คน * ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท * ๕ คน * ๒ คืน * ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท * ๑ คัน * ๓ วัน * ๕ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๕๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๗๖,๐๐๐ บาท

กิจกรรมหลักที่ ๕ จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนและสังคมในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน จำนวน ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) (สพท)

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนและสังคมในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน (สพท.)

กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุสำนักงาน ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์ ค่าวัสดุสาธิต ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าจ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ ค่าจ้างจัดนิทรรศการ (สพท.)

รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

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

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๔๒๙,๐๐๐
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑,๑๗๑,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านหกแสนบาทถ้วน)	๑,๖๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลต้นแบบการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๘๒,๐๐๐	๑) มีผลการศึกษาวิจัยเชิงประเมินผลต้นแบบการดำเนินการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติด ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ เรื่อง
๖ เดือน	๑. จัดทำคู่มือมาตรฐานและแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒. ส่งเสริมการจัดบริการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้สามารถนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน ทั้งในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๓. จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนในการ บูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน	๑,๐๕๙,๗๐๐	๑) มีคู่มือมาตรฐานการจัดบริการคลินิกบำบัดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสำหรับนำไปใช้ขยายการจัดบริการของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ ฉบับ ๒) มีแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สามารถนำไปใช้ขยายผลร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ แนวทาง
๙ เดือน	๑. ติดตามผลการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดของหน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ๒. จัดทำชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติด ร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน	๒๘๗,๙๐๐ 	๑) มีชุดข้อมูลรหัสโรค อาการและหัตถการด้านการแพทย์แผนไทย สำหรับบำบัดสารเสพติดและกลุ่มอาการทางการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ ชุด ๒) มีหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้นำแนวทางการดำเนินการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกนำไปบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน จำนวน ๔ แห่ง ๓) มีชุดความรู้สำหรับประชาชนในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	๑. ติดตามผลการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดของหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๗๐,๔๐๐	๑) มีรายงานผลการติดตามการดำเนินงานการลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและติดตามผลการรักษาผู้ป่วยติดยาเสพติดในหน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑) นางสาวเอียรวิภา กลิ่นบุบผา

โทรศัพท์ ๐๘๘๖๙๕๖๔๔

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

Email : cannabis.dtam@gmail.com

๑๑.๒ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑) นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม

โทรศัพท์ ๐๘๑๔๙๒๔๕๙๒

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

Email : Amornrat.r@outlook.com

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวเอียรวิภา กลิ่นบุบผา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม)
แพทย์แผนไทยชำนาญการ

.....ผู้เสนอโครงการ
(นายสมศักดิ์ กริชชัย)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย
ตำแหน่ง.....

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

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

**โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ**

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวเกี่ยวข้องในการพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการดูแลสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพโดยให้ความสำคัญในการนำรูปแบบการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้รับการพัฒนาแล้วไปขยายผลและต่อยอดในหน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐในส่วนภูมิภาคทั้งในด้านการพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพ ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน ,โรคความดันโลหิตสูง) อาการปวดเรื้อรัง อาการนอนไม่หลับ การดูแลสตรีหลังคลอด โรคสะเก็ดเงิน และโรคหลอดเลือดสมอง และการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวิภิบาล ซึ่งครอบคลุมผู้ป่วยในระยะกลางและผู้ป่วยในระยะประคับประคอง ภายใต้การจัดการที่เป็นไปอย่างมีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย สามารถครอบคลุมการดูแลสุขภาพประชาชนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นการช่วยเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน รวมถึงร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการลดความแออัดในโรงพยาบาลใหญ่ที่ควรให้ความสำคัญในการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีอาการหนักหรือมีภาวะแทรกซ้อนซึ่งนำไปสู่การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้พัฒนาให้เกิดรูปแบบการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รองรับดูแลสุขภาพประชาชนในระดับปฐมภูมิซึ่งช่วยให้ประชาชนได้เข้าถึงการบริการที่สะดวกรวดเร็ว มีคุณภาพมาตรฐานและลดความแออัด และผู้ป่วยในสถานชีวิภิบาลที่สามารถนำไปบูรณาการให้บริการร่วมกับสหวิชาชีพในระบบบริการสาธารณสุขอย่างไร้รอยต่อ เพื่อมุ่งหน้าให้ประชาชนดังกล่าวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นทั้งผู้ป่วยและครอบครัวผู้ดูแล ภายใต้การจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย เพื่อนำไปสู่การขยายผลดูแลสุขภาพประชาชนในทุกพื้นที่เพื่อให้เกิดการเข้าถึงการจัดบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนและสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องที่มีแต่การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอีกด้วย โดยผลที่คาดว่าจะได้รับของโครงการนี้ มีส่วนทำให้บรรลุเป้าหมายให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
แนวทางการพัฒนา	ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตามมาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกันระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่

	สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการทั้งด้านบุคลากร ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐาน ที่เชื่อมโยงบริการ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทertiary และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	๑๓๐๓๐๑ มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการบูรณาการการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือกร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบัน ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิในกลุ่มโรค/กลุ่มอาการ ที่การแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือกมีศักยภาพ ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (โรคเบาหวาน ,โรคความดันโลหิตสูง) อาการปวดเรื้อรัง อาการนอนไม่หลับ การดูแลสตรีหลังคลอด โรคสะกดึกเงิน และโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการจัดบริการสุขภาพของประชาชนและลดความแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ รวมถึงผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล ซึ่งครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือก จะช่วยให้ประชาชนเข้ารับการดูแลสุขภาพในระดับปฐมภูมิไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของประชาชนที่มารับบริการทั้งหมด และมีส่วนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาลไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยทั้งหมดด้วย
ตัวชี้วัดของแผนย่อย	ตัวชี้วัด : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ Contribution ต่อเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ : การดำเนินงานโครงการมุ่งเน้นการพัฒนา รูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ โดยการพัฒนาบริการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ให้สามารถนำความรู้ไปบูรณาการในการให้บริการ ร่วมกับสหวิชาชีพอื่น ๆ พัฒนารูปแบบ/แนวทาง และถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับบุคลากร ในการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และในสถานชีวาภิบาล ให้มีการจัดบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานร่วมกับแพทย์แผนปัจจุบัน ได้อย่างเหมาะสมตาม บริบทและมีคุณภาพมาตรฐาน เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ซึ่งมีผลช่วยในการจัดอันดับ ประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพดีขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 ระบบสุขภาพ
ปัจจัย	F0102 ระบบบริการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับความต้องการ F0101 มาตรฐานตามหลักวิชาการ
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมวดหมู่ที่ ๔ ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	- ไม่มี -
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓. สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๘ บรรลุการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพที่สามารถเข้าถึงได้

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

แผนปฏิบัติราชการรายปี

- ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ 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 พัฒนาศักยภาพ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)
- แนวทางการพัฒนา
- ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่
- ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูง รองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ
- ๓) กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนากลไกการจัดบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี

- ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ 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 พัฒนาศักยภาพ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)
- แนวทางการพัฒนา
- ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาขีดความสามารถของการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับเพื่อตอบสนองปัญหาด้านสุขภาพของประเทศ บูรณาการ การดำเนินงานร่วมกับสหวิชาชีพ และลดความแออัดของโรงพยาบาลขนาดใหญ่
- ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ ยกระดับบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และการแพทย์พื้นบ้าน ทั้งในระบบบริการสาธารณสุขภาครัฐและภาคเอกชนที่มีสมรรถนะสูง รองรับปัญหาสุขภาพในระดับประเทศ
- ๓) กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนากลไกการจัดบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนให้เกิดการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชนอย่างทั่วถึงทุกสิทธิหลักประกันสุขภาพ



แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติฉบับที่ ๒
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -



โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบด้านสุขภาพของประเทศ ได้มีนโยบาย ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูโรค และมีการจัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน พัฒนาศักยภาพ ส่งเสริมระบบส่งต่อ เพื่อลดความแออัดและจัดสรรทรัพยากรอย่างเหมาะสม ภายใต้หลักการ “เครือข่ายบริการที่ไร้รอยต่อ” ที่เชื่อมโยงบริการระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ ตติยภูมิ และศูนย์ความเชี่ยวชาญระดับสูงเข้าด้วยกัน โดยพัฒนาศักยภาพของสถานบริการในแต่ละระดับให้เป็นไปตามขีดความสามารถที่กำหนด เพื่อรองรับและแก้ไขปัญหาที่สำคัญของประเทศ ในปี ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข ได้มีแนวคิดนโยบายการออกแบบระบบบริการสุขภาพ (Service Re-design) ปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ได้มีการจัดทำกรอบแนวทางการปรับระบบบริการ กระทรวงสาธารณสุข (Service Delivery Blueprint) ตามบริบทของพื้นที่ โดยจัดทำ Service Positioning & Mapping และแผนพัฒนาระบบบริการ ระยะ ๕ ปี (ปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) เพื่อปรับระบบบริการตามนโยบายและทิศทางการจัดระบบบริการสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข โดยแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้ามามีส่วนร่วมในการเติมเต็มการให้บริการสุขภาพให้กับประชาชน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ นโยบายกระทรวงสาธารณสุขมีแนวคิดในการยกระดับ ๓๐ บาท เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชนในระบบบริการสุขภาพ โดยแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) สาขาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีประเด็นขับเคลื่อนที่สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุขใน ๒ ประเด็นสำคัญ คือ การขับเคลื่อนการบริการทางการแพทย์ในหน่วยบริการปฐมภูมิและการดูแลสุขภาพประชาชนในสถานชีวาภิบาล เมื่อทบทวนสถานการณ์ของจำนวนผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ พบว่า มีจำนวนครั้งของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในปี (พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๕) มีแนวโน้มลดลง และในปี ๒๕๖๖ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยในปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๒๑.๑๗ ปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๒๑.๓๕ ปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๑๘.๑๖ ปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๑๘.๐๕ และในปี ๒๕๖๖ ร้อยละ ๑๙.๓๒ (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖) จะเห็นว่าแนวโน้มของประชาชนที่เข้ารับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐจะมีทิศทางที่เพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตามศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกยังจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงและได้รับประโยชน์จากการดูแลสุขภาพในระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ เช่น การพัฒนาองค์ความรู้และวิชาการ ตลอดจนการพัฒนารูปแบบการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในกลุ่มโรคและกลุ่มอาการที่มีศักยภาพ เมื่อพิจารณาจากนโยบายที่กล่าวมาข้างต้น การยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ และการดูแลสุขภาพประชาชนในสถานชีวาภิบาล ซึ่งครอบคลุมถึงผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านสุขภาพ ผู้ป่วยระยะประคับประคอง และผู้ป่วยระยะกลางจึงเป็นประเด็นสำคัญที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกควรเร่งดำเนินการในปีนี้ด้วย เพื่อให้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งของพัฒนาระบบบริการสุขภาพร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อ รวมถึงเพื่อสร้างการยอมรับกับทิมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องและประชาชนผู้มารับบริการ

เมื่อพิจารณาสถานการณ์การดูแลสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระยะที่ผ่านมา พบว่า ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเท่ากับ ๓๗.๘๗ คาดการณ์ว่าในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จะมีร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมากขึ้นเท่ากับ ๔๐ เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่าได้มีการเข้าถึงบริการของประชาชนในการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิ ซึ่งจะนำไปใช้ในการพัฒนาการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระยะต่อไป รวมถึงเมื่อพิจารณาศักยภาพของการดูแลสุขภาพของประชาชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พบว่า กลุ่มโรค/กลุ่มอาการที่มีศักยภาพและควรได้รับการพัฒนาให้เกิดรูปแบบการจัดการจัดบริการ (Service Package) อย่างเป็นรูปธรรมในผู้ป่วยอัมพฤกษ์อัมพาตที่จำเป็นต้อง

ได้รับการฟื้นฟูหลังได้รับการดูแลในหน่วยผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) ผู้ป่วยที่มีอาการปวดเรื้อรังและนอนไม่หลับ (Pain & Insomnia) ผู้ป่วยสะกดเจ็บ และมารดาหลังคลอดเพื่อฟื้นฟูสุขภาพมารดาและเพิ่มปริมาณน้ำนมให้แก่บุตร รวมถึงการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งนำแนวคิด ๓ส. ๓อ. ๑น. เพื่อบูรณาการการดูแลผู้ป่วยให้สามารถดูแลสุขภาพด้วยตนเองในชีวิตประจำวันเพื่อใช้ชีวิตในวิถีสุขภาพ โดยแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก และสหวิชาชีพสามารถนำแนวทางที่ได้รับการพัฒนาแล้วไปยกระดับการจัดบริการอย่างเต็มรูปแบบและขยายผลในระดับพื้นที่ทั่วประเทศต่อไป โดยคาดหวังว่าการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิจะมีส่วนช่วยในการลดภาระและค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ ซึ่งควรให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยที่มีความฉุกเฉิน ยุ่งยาก และซับซ้อน

สำหรับบทบาทของการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานชีวาภิบาล พบว่า การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ๓ กลุ่มที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ (๑) ผู้ป่วยระยะประคับประคอง โดยนำแนวคิดของโมเดลวัดค่าประมงไปใช้ในการพัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และได้มีการนำร่องการจัดบริการ ใน ๓๒ แห่ง ๒๖ จังหวัด โดยมีผลการศึกษา พบว่าผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง (Palliative care) มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ผู้ป่วยมีความรู้สึกผ่อนคลายมากขึ้น อาการทุกข์ทรมานจากภาวะมะเร็ง และอาการไม่สุขสบายต่างๆ น้อยลง และไม่พบผลข้างเคียงและอาการไม่พึงประสงค์จากการรับบริการ โดยที่ผ่านมาได้มีการพัฒนาองค์ความรู้ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative care) ด้านการแพทย์แผนไทย พัฒนาศักยภาพของบุคลากรและสหวิชาชีพ และลงพื้นที่สำรวจ และเก็บรวบรวมข้อมูลในโรงพยาบาลนำร่องที่มีการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ เพื่อพัฒนาและขยายผลการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ สำหรับเป็นรูปแบบการจัดบริการในหน่วยบริการทุกระดับ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจะมีการพัฒนารูปแบบการให้บริการผู้ป่วยทั้งสามกลุ่มในสถานชีวาภิบาลร่วมกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง โดยคาดหวังว่าคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาลที่มีแนวโน้มที่ดีขึ้น ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยลดความทุกข์ทรมานทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ แก่ผู้ป่วยระยะสุดท้ายโดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

นอกจากนี้ การพัฒนาคุณภาพการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกถือเป็นสิ่งสำคัญไม่น้อยไปกว่าการพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และรูปแบบการจัดบริการในกลุ่มโรคที่หลากหลาย เนื่องจากการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการจะแนวทางเพื่อให้แต่ละหน่วยบริการที่มีการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต้องปรับสภาพแวดล้อมของหน่วยบริการอย่างเหมาะสม เป็นการสร้างความปลอดภัยในการจัดบริการให้กับประชาชนผู้มารับบริการ และเป็นการเพิ่มการเข้าถึงการจัดบริการให้แก่ประชาชนได้อย่างครอบคลุมและหลากหลาย โดยในการดำเนินงานที่ผ่านมาได้มีการพัฒนาและรับรอง เกณฑ์การประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) มาอย่างต่อเนื่อง ต่อมาเมื่อสถานการณ์โรคระบาดและสังคมที่เปลี่ยนไป จึงส่งผลต่อลักษณะการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เปลี่ยนไปด้วย ด้วยเหตุนี้จึงมีความจำเป็นต้องปรับปรุงและพัฒนามาตรฐานงานบริการการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (รพ.สส.พท.) ให้เหมาะสมตามที่ได้กล่าวมาแล้ว เช่น จากปัญหาการระบาดของโรค Covid - 19 ทำให้ประชาชนไม่สามารถมารับบริการการแพทย์แผนไทยได้สะดวก จึงควรมีระบบการลงทะเบียนจองคิวล่วงหน้า ระบบตรวจรักษาแบบ online การจ่ายยาสมุนไพรผ่านทางบริการขนส่งในประเทศ รวมทั้งยกระดับงานการแพทย์แผนไทยให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยได้สะดวก รวดเร็ว และได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยที่มีคุณภาพมาตรฐาน โดยในปี ๒๕๖๗ จะมีการปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) เพื่อนำไปประเมินในหน่วยบริการสาธารณสุขของรัฐ

ในการนี้ สถาบันการแพทย์แผนไทยและกองการแพทย์ทางเลือก ที่เป็นองค์กรหลักในการพัฒนารูปแบบส่งเสริม สนับสนุนและจัดให้มีบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ จึงได้จัดทำโครงการขยายผลและพัฒนารูปแบบการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่รองรับปัญหาสุขภาพสำคัญของประเทศขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ขึ้นเพื่อประชาชนผู้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ

มาตรฐานและปลอดภัยและคาดหวังให้เกิดผลผลิตที่สำคัญของโครงการ ได้แก่ ประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น ประชาชนในสถานชีวาภิบาลได้รับการดูแลรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และมีการเสวนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สำหรับเป็นเวทีแบ่งปันประสบการณ์ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการบริการให้หน่วยบริการนำไปพัฒนาคุณภาพการให้บริการและเพิ่มการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับให้สามารถเข้าถึงการดูแลสุขภาพของประชาชนได้อย่างทั่วถึง มีคุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัย

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ ประชาชนสามารถเข้าถึงการรับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการในระดับปฐมภูมิและสถานชีวาภิบาลได้มากขึ้น

๒.๒ ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ได้รับการรักษา และฟื้นฟูสภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันเพิ่มมากขึ้น

๒.๓ ประชาชนผู้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ มาตรฐานและปลอดภัย

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ มีหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต้นแบบที่นำรูปแบบและแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิไปใช้ ไม่น้อยกว่า ๗๖ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง)

๓.๑.๒ มีสถานชีวาภิบาลที่นำแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่บูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ไม่น้อยกว่าจำนวน ๗๗ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง)

๓.๑.๓ มีมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท) ฉบับปรับปรุง จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๑.๓ แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน บุคลากรสาธารณสุขได้ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ ผ่านการสัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๔๐ ของประชาชนที่มารับบริการทั้งหมด

๓.๒.๒ ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยทั้งหมด

๓.๒.๓ ประชาชนในสถานชีวาภิบาลได้รับการดูแลรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๑๐ ของประชาชนในสถานชีวาภิบาลทั้งหมด

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ประชาชนเชื่อมั่นและได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีมาตรฐานและปลอดภัย

๓.๓.๒ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน มีความปลอดภัย เป็นที่ยอมรับ เชื่อมั่นของผู้รับบริการ และเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพของคนไทย เกิดการบูรณาการในการร่วมรักษาร่วมกับ แพทย์แผนปัจจุบันในระบบบริการสาธารณสุข ช่วยลดความแออัดของแพทย์แผนปัจจุบันและรองรับความต้องการใน อนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต้นแบบที่นำรูปแบบและ แนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิไปใช้

๓.๔.๒ จำนวนสถานชีวาภิบาลที่นำแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกที่บูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

๓.๔.๓ จำนวนมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน (รพ.สส.พท) ฉบับปรับปรุง

๓.๔.๔ จำนวนแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน บุคลากรสาธารณสุขที่ได้ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ ผ่านการสัมมนา วิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๔.๕ ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

๓.๔.๖ ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๓.๔.๗ ร้อยละของประชาชนในสถานชีวาภิบาลได้รับการดูแลรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ประชาชน ผู้ป่วยระยะกลาง ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วย ที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ และผู้รับบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ ไม่น้อยกว่า ๑๔,๓๒๐,๐๐๐ คน

๓.๕.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ทุกระดับ จำนวน ๒,๗๐๐ คน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

- หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สถานชีวาภิบาลในพื้นที่นำร่องของกระทรวงสาธารณสุข
- โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข และองค์การบริหารส่วนจังหวัด) ทั่วประเทศ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ : พัฒนาการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ

- ๑.๑ ส่งเสริมการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก จำนวน ๕ โรค ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน,ความดันโลหิตสูง) , ปวดเรื้อรัง , นอนไม่หลับ หลังคลอด และสะกดเจ็บไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

- ๑.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดบริการการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- ๑.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญพัฒนาแนวทางและขับเคลื่อนการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- ๑.๑.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนางานความรู้การดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนจีนในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๑.๒ ประชุมแพทย์แผนไทย ผู้ให้บริการ และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านช่องทางออนไลน์

๑.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รองรับการให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๑.๓.๑ จัดอบรมหลักสูตรต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่ม ๕ โรค ในรูปแบบออนไลน์ (๓ วัน)

๑.๓.๒ จัดอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้กับแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในทีมหมอครอบครัว

๑.๓.๓ จัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลางโรคหลอดเลือดสมองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการให้กับแพทย์แผนไทย

๑.๓.๔ ส่งเสริมและสนับสนุนการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก เช่น หลักสุขภาพดี วิถีธรรมวิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.) การแพทย์แผนจีน (หย่างเชิง) ไปใช้ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนผู้ป่วยและผู้เสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ

กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล

๒.๑ ส่งเสริมการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในสถานชีวาภิบาล

๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในสถานชีวาภิบาล

๒.๑.๒ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาคู่มือการจัดบริการสมาริบำบัดในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล

๒.๒ ประชุมแพทย์แผนไทย ผู้ให้บริการ และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในสถานชีวาภิบาล

๒.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานชีวาภิบาล

๒.๓.๑ อบรมแนวทางการดำเนินงานในสถานชีวาภิบาลให้กับแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทย

ประยุกต์

๒.๓.๒ อบรมผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาว (Care manager) ผู้ดูแลหลัก (Care giver) โดยบูรณาการร่วมกับกรมอนามัย

๒.๓.๓ พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพในการจัดบริการสมาริบำบัดในสถานชีวาภิบาล อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (Onsite และ Online)

กิจกรรมที่ ๓ : ประเมินผลการจัดบริการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล และในหน่วยบริการปฐมภูมิ

๓.๑ ลงพื้นที่ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ในสถานชีวาภิบาล และในหน่วยบริการปฐมภูมิที่นำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยไปใช้

๓.๒ ประชุมกำกับ ติดตามผลการดำเนินการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๓.๓ ติดตาม ประเมินผล การใช้สมาริบำบัดในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ผู้สูงอายุในสถานชีวาภิบาล การจัดบริการฝังเข็มและการกดจุดสะท้อนเท้าผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

กิจกรรมที่ ๔ : พัฒนาคู่มือมาตรฐานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๑ ปรับปรุงมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท)

กิจกรรมที่ ๕ : สัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน วางแผนดำเนินงานการจัดสัมมนาวิชาการฯ

๔.๒ สัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ

๕.๒.๑ การอภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕.๒.๒ มอบโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณ ให้กับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ และหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๒ เขตสุขภาพ

๕.๓ สรุปผลการสัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

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 พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท. กทล.)	๑,๓๑๒,๗๘๘	๔๒๒,๘๕๖			๘๒๙,๙๓๒			๔๔,๐๐๐			๑๖,๐๐๐		
๑.๑ ส่งเสริมการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๕ โรค ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน,ความดันโลหิตสูง), ปวดเรื้อรัง, นอนไม่หลับ หลังคลอด และสะกิดเงิน ไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท. ,กทล)	๔๔๒,๘๕๖	๔๒๒,๘๕๖						๔,๐๐๐			๑๖,๐๐๐		
๑.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดบริการการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)	๓๒,๐๐๐	๑๖,๐๐๐									๑๖,๐๐๐		

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
๑.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญพัฒนา แนวทางและขับเคลื่อนการนำต้นแบบ การดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการ ปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ ในหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)	๔๐๒,๘๕๖	๔๐๒,๘๕๖											
๑.๑.๓ ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานพัฒนาองค์ความรู้การ ดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนจีน ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (กทล.)	๘,๐๐๐	๔,๐๐๐						๔,๐๐๐					
๑.๒ ประชุมแพทย์แผนไทย ผู้ให้บริการ และสหวิชาชีพ ที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงแนว ทางการดำเนินงานการนำ ต้นแบบการดูแลผู้ป่วยไปใช้ใน หน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่าน ช่องทางออนไลน์ (สพท.)	๗,๑๔๓				๗,๑๔๓								
๑.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก รองรับการ ให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท. ,กทล.)	๘๖๒,๗๘๙				๘๖๒,๗๘๙			๔๐,๐๐๐					
๑.๓.๑ จัดอบรมหลักสูตร ต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วย บริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่ม ๕ โรค ในรูปแบบออนไลน์ (๓ วัน) (สพท.)	๔๐,๐๐๐ 							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
๑.๓.๒ อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้กับแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในทีมหมอครอบครัว (สพท.)	๓๔๔,๐๖๙				๓๔๔,๐๖๙								
๑.๓.๓ จัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลางโรคหลอดเลือดสมองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการให้กับแพทย์แผนไทย (สพท.)	๔๖๖,๗๒๐				๔๖๖,๗๒๐								
๑.๓.๔ ส่ง เสริม และสนับสนุนการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก เช่น หลักสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.) การแพทย์แผนจีน (หย่างเซิง) ไปใช้ในการดูแลสุขภาพ และป้องกันโรคประชาชนผู้ป่วยและผู้เสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (กทล.)	๑๒,๐๐๐				๑๒,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานชีวิภิบาล (สพท. กทล.)	๑๐๓,๘๕๖	๗๒,๕๓๐			๓๑,๒๘๖								
๒.๑ ส่งเสริมการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในสถานชีวิภิบาล (สพท. ,กทล.)	๗๒,๕๓๐	๗๒,๕๓๐											

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
๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานขับเคลื่อนการนำ ต้นแบบการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้สูงอายุด้วย การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกไปใช้ใน สถานชีวาภิบาล (สพท.)	๖๘,๕๗๐	๖๘,๕๗๐											
๒.๑.๒ จัด ประชุม คณะกรรมการ/คณะทำงาน พัฒนาคู่มือการจัดบริการสมาธิ บำบัดในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ในสถานชีวาภิบาล (กทล.)	๔,๐๐๐	๔,๐๐๐											
๒.๒ ประชุมแพทย์แผนไทย ผู้ให้บริการ และสหวิชาชีพที่ เกี่ยวข้องชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานในสถานชีวาภิบาล (สพท.)	๗,๑๔๓				๗,๑๔๓								
๒.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในสถาน ชีวาภิบาล (สพท.) (กทล.)	๒๔,๑๔๓				๒๔,๑๔๓								
๒.๓.๑ อบรมแนวทางการ ดำเนินงานในสถานชีวาภิบาล ให้กับแพทย์แผนไทยและแพทย์ แผนไทยประยุกต์ (สพท.)	๗,๑๔๓				๗,๑๔๓								
๒.๓.๒ อบรมผู้จัดการ ระบบการดูแลระยะยาว (Care manager) ผู้ดูแลหลัก (Care giver) โดยบูรณาการร่วมกับ กรมอนามัย (สพท.)	-												
๒.๓.๓ พัฒนาศักยภาพ ทีมสหวิชาชีพในการจัดบริการ สมาธิบำบัดในสถานชีวาภิบาล อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (Onsite และ Online) (กทล.)	๑๗,๐๐๐ 				๑๗,๐๐๐								

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ ประเมินผลการ จัดบริการการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล และในหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท. ,กทล.)	๑๘๓,๙๒๖				๕๒,๐๐๐						๑๓๑,๙๒๖		
๓.๑ ลงพื้นที่ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานใน สถานชีวาภิบาล และในหน่วย บริการปฐมภูมิที่นำต้นแบบการ ดูแลผู้ป่วยไปใช้ (สพท.)	๘๘,๙๒๖										๘๘,๙๒๖		
๓.๒ ประชุมกำกับ ติดตามผลการ ดำเนินงานการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน (สพท.)	๑๖,๐๐๐										๑๖,๐๐๐		
๓.๓ ติดตาม ประเมินผล การใช้ สมรรถภาพในการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วย ผู้สูงอายุในสถานชีวาภิบาล การจัดบริการฝังเข็มและการกด จุดสะท้อนเท้าผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง ในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐ (กทล.)	๗๙,๐๐๐				๕๒,๐๐๐						๒๗,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาคูณภาพ มาตรฐานบริการการแพทย์ แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๓๑,๔๓๐				๓๑,๔๓๐								
๔.๑ ประชุมปรับปรุงมาตรฐาน โรงพยาบาลส่งเสริมและ สนับสนุนการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สต.พท) (สพท.)	๓๑,๔๓๐				๓๑,๔๓๐								
กิจกรรมที่ ๕ สัมมนาวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (กทล.)	๓๖๘,๐๐๐							๑๐,๐๐๐			๓๕๘,๐๐๐		
๕.๑ ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน วางแผน ดำเนินงานการจัดสัมมนา วิชาการฯ (กทล.)	๑๐,๐๐๐							๑๐,๐๐๐					
๕.๒ สัมมนาวิชาการด้าน การแพทย์แผนไทยและ	๓๕๘,๐๐๐										๓๕๘,๐๐๐		

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
การแพทย์ทางเลือก แลกเปลี่ยนประสบการณ์การ จัดบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ใน สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ทุกระดับ (กทล.)													
๕.๒.๑ การอภิปรายแลกเปลี่ยน ประสบการณ์การจัดบริการ การแพทย์ทางเลือก (กทล.)	๓๐๔,๕๐๐										๓๐๔,๕๐๐		
๕.๒.๒ มอบโล่รางวัลประกาศ เกียรติคุณ ให้กับสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐ และหน่วย บริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๒ เขต สุขภาพ (กทล.)	๕๓,๖๐๐										๕๓,๖๐๐		
๕.๓ สรุปผลการสัมมนาวิชาการ ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (กทล.)	-												
รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐,๐๐๐	๔๙๕,๔๒๖			๙๔๔,๖๔๘			๕๕,๐๐๐			๕๐๕,๙๒๖		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑,๓๑๒,๙๘๘ บาท

(สพท. จำนวน ๑,๒๙๒,๙๘๘ บาท , กทล. จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท)

๑.๑ ส่งเสริมการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๕ โรค ได้แก่ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน,ความดันโลหิตสูง) , ปวดเรื้อรัง , นอนไม่หลับ หลังคลอด และสะกดึกเงิน ไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๔๔๒,๘๕๖ บาท (สพท. ๔๓๔,๘๕๖ บาท ,กทล ๘,๐๐๐ บาท)

๑.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดบริการการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท x ๙ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๘,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐ บาท x ๙ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๐๕๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		เป็นเงิน	๒,๑๕๐ บาท
		รวมเป็นเงิน	๓๒,๐๐๐ บาท

๑.๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญพัฒนาแนวทางและขับเคลื่อนการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐ บาท x ๑๑ คน x ๑๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๓๒,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔,๐๐๐ บาท x ๔ คน x ๑๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๙๒,๐๐๐ บาท

(เครื่องบิน)

- ค่าพาหนะเดินทาง	๕๐๐	บาท	x	๕	คน	x	๑๒	ครั้ง		เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๒๐	คน	x	๑๒	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๒๐	คน	x	๑๒	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๘,๔๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าวัสดุสำนักงานและคอมพิวเตอร์	๖,๘๕๖	บาท								เป็นเงิน	๖,๘๕๖	บาท
											รวมเป็นเงิน	๔๐๒,๘๕๖ บาท

๑.๑.๓ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาองค์ความรู้การดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนจีนในหน่วยบริการปฐมภูมิ (กทล)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๒	ครั้ง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๒๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๒	ครั้ง		เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๐๐	บาท	x	๙	คน	x	๒	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๕	บาท	x	๙	คน	x	๒	ครั้ง	x ๒ มื้อ	เป็นเงิน	๙๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
											รวมเป็นเงิน	๘,๐๐๐ บาท

๑.๒ ประชุมแพทย์แผนไทย ผู้ให้บริการ และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการนำต้นแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยไปใช้ในหน่วยบริการปฐมภูมิ ผ่านช่องทางออนไลน์ (สพท.) เป็นเงิน ๗,๑๔๓ บาท

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๓	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๓	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๑,๓๙๓	บาท
											รวมเป็นเงิน	๗,๑๔๓ บาท

๑.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รองรับการให้บริการในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๘๖๒,๗๘๙ บาท (สพท. ๘๕๐,๗๘๙ บาท ,กทล ๑๒,๐๐๐ บาท)

๑.๓.๑ จัดอบรมหลักสูตรต้นแบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กลุ่ม ๕ โรค ในรูปแบบออนไลน์ (๓ วัน) (สพท.)

- ค่าตอบแทนวิทยากร	๖๐๐	บาท	x	๔	คน	x	๓	ชม.	x ๒ วัน	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๒๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๓	ชม.	x ๒ วัน	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๙	คน	x	๒	วัน	x ๒ วัน	เป็นเงิน	๔,๓๒๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๙	คน	x	๒	ครั้ง	x ๒ มื้อ x ๒ วัน	เป็นเงิน	๒,๕๒๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๓๖๐	บาท								เป็นเงิน	๔,๓๖๐	บาท
											รวมเป็นเงิน	๔๐,๐๐๐ บาท

๑.๓.๒ อบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้กับแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในทีมหมอครอบครัว (สพท.)

- ค่าวิทยากร (บรรยาย)	๖๐๐	บาท	x	๑	คน	x	๑	ครั้ง	x ๓๐ ชม.	เป็นเงิน	๑๘,๐๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร (ปฏิบัติ)	๖๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๑	ครั้ง	x ๖๐ ชม.	เป็นเงิน	๗๒,๐๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร (บรรยาย)	๑,๒๐๐	บาท	x	๑	คน	x	๑	ครั้ง	x ๑ ค่ำ x ๑๐ ชม.	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๓,๓๐๐	บาท	x	๑	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๓,๓๐๐	บาท

(เครื่องบิน)

- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	X	๓	คน	X	๑	ครั้ง	X	๒	วัน	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง	๕๐๐	บาท	X	๒	คน	X	๑	ครั้ง	X	๒	เที่ยว	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
วิทยากร														
- ค่าอาหารครบนื้อ	๕๐๐	บาท	X	๖๕	คน	X	๒	ครั้ง				เป็นเงิน	๖๕,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก	๗๐๐	บาท	X	๖๕	คน	X	๑	ครั้ง	X	๓	คืน	เป็นเงิน	๑๓๖,๕๐๐	บาท
- ค่ากระเป๋ใส่เอกสารและเอกสารประกอบการอบรม	๕๐	บาท	X	๖๐	คน	X	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าเช่าเหมารถตู้ปรับอากาศ	๒,๐๐๐	บาท	X	๑	วัน	X	๕	คัน				เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๕,๐๐๐	บาท										เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐	บาท	X	๔	คน	X	๑	ครั้ง	X	๒	วัน	เป็นเงิน	๑,๙๒๐	บาท
- ค่าใบประกาศนียบัตร	๘๐	บาท	X	๖๐	คน	X	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	๓,๒๐๐	บาท										เป็นเงิน	๓,๒๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๙๔๙	บาท										เป็นเงิน	๔,๙๔๙	บาท
													รวมเป็นเงิน	๓๔๔,๐๖๙ บาท

๑.๓.๓ จัดอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยระยะกลางโรคหลอดเลือดสมองด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการให้กับแพทย์แผนไทย (สพท.)

- ค่าวิทยากร	๖๐๐	บาท	X	๒	คน	X	๑	ครั้ง	X	๓๕	ชม.	เป็นเงิน	๔๒,๐๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร	๑,๒๐๐	บาท	X	๒	คน	X	๑	ครั้ง	X	๓	ชม.	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าที่พักวิทยากร (พักเดี่ยว)	๑,๒๐๐	บาท	X	๒	คน	X	๑	ครั้ง	X	๑๑	คืน	เป็นเงิน	๒๖,๔๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร	๑,๒๐๐	บาท	X	๑	คน	X	๑	ครั้ง	X	๑๐	ชม.	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๒,๕๐๐	บาท	X	๒	คน	X	๒	ครั้ง				เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท

(เครื่องบิน)

- ค่าพาหนะเดินทาง	๓๐๐	บาท	X	๔	คน	X	๑	ครั้ง	X	๒	เที่ยว	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารครบนื้อ	๕๐๐	บาท	X	๓๕	คน	X	๔	ครั้ง				เป็นเงิน	๑๕๗,๕๐๐	บาท
- ค่าที่พักผู้เข้าร่วมอบรม	๗๕๐	บาท	X	๓๐	คน	X	๑	ครั้ง	X	๙	คืน	เป็นเงิน	๒๐๒,๕๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๐๐๐	บาท										เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๓,๗๒๐	บาท										เป็นเงิน	๓,๗๒๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๑,๐๐๐	บาท										เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท

รวมเป็นเงิน ๔๖๖,๗๒๐ บาท

๑.๓.๔ ส่งเสริมและสนับสนุนการนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์ทางเลือก เช่น หลักสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย (๓ส. ๓อ. ๑น.) การแพทย์แผนจีน (หย่างเจิง) ไปใช้ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนผู้ป่วยและผู้เสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ (กทล.)

- จัดจ้างผลิตสื่อหนังสือ/คู่มือ/แนวทาง สื่อประชาสัมพันธ์และเผยแพร่เพื่อส่งเสริมการใช้หลัก ๓ส. ๓อ. ๑น. การแพทย์แผนจีน (หย่างเจิง) ไปใช้ในการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคประชาชนผู้ป่วยและผู้เสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในหน่วยบริการปฐมภูมิ

รวมเป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานชีวิภิบาล (สพท. กทล.) จำนวน ๑๐๓,๘๕๖ บาท (สพท. จำนวน ๘๒,๘๕๖ บาท กทล. จำนวน ๒๑,๐๐๐ บาท)

๒.๑ ส่งเสริมการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในสถานชีวิภิบาล จำนวน ๗๒,๕๗๐ บาท (สพท. ๖๘,๕๗๐ บาท ,กทล. ๔,๐๐๐ บาท)

๒.๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนการนำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยติดบ้าน และผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้ในสถานชีวิภิบาล จำนวน ๗๒,๕๗๐ บาท (สพท. ๖๘,๕๗๐ บาท ,กทล. ๔,๐๐๐ บาท)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๒๐	คน	x	๒	ครั้ง		เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๒๐	คน	x	๒	ครั้ง		เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๒๕	คน	x	๒	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๒๕	คน	x	๒	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๗๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
											รวมเป็นเงิน	๖๘,๕๗๐ บาท

๒.๑.๒ จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานพัฒนาคู่มือการจัดบริการสมาชิกบำบัดในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล (กทล.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๑	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๑	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๔๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๗๐	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
											รวมเป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท

๒.๒ ประชุมแพทย์แผนไทย ผู้ให้บริการ และสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในสถานชีวาภิบาล (สพท.) จำนวน ๗,๑๔๓ บาท

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๓	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๓	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๑,๓๔๓	บาท
											รวมเป็นเงิน	๗,๑๔๓ บาท

๒.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานชีวาภิบาล จำนวน ๒๔,๑๔๓ บาท (สพท. ๗,๑๔๓ บาท ,กทล ๑๗,๐๐๐ บาท)

๒.๓.๑ อบรมแนวทางการดำเนินงานในสถานชีวาภิบาลให้กับแพทย์แผนไทยและแพทย์แผนไทยประยุกต์ (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๓	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๓	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๑,๓๔๓	บาท
											รวมเป็นเงิน	๗,๑๔๓ บาท

๒.๓.๒ อบรมผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาว (Care manager) ผู้ดูแลหลัก (Care giver) โดยบูรณาการร่วมกับกรมอนามัย (สพท.)

รวมเป็นเงิน - บาท

๒.๓.๓ พัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพในการจัดบริการสมาชิกบำบัดในสถานชีวาภิบาล อบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (Onsite และ Online) (กทล.)

- ค่าวิทยากร (ทีมใช้บุคลากร ภาครัฐ)	๑,๒๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๑	ครั้ง	x ๓ ชม.	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าวิทยากร (ที่เป็นบุคลากร ภาครัฐ)	๖๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๑	ครั้ง	x ๓ ชม.	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๑๕	คน	x	๑	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๑๕	คน	x	๑	ครั้ง	x	๒	มือ	เป็นเงิน	๑,๐๕๐	บาท
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	๕๐	บาท		๑๕	คน	x	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๗๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ												เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
												รวมเป็นเงิน	๑๗,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ ประเมินผลการจัดบริการการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล และในหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๘๓,๙๒๖ บาท (สพท. จำนวน ๑๐๔,๙๒๖ บาท , กทล. จำนวน ๗๙,๐๐๐ บาท)

๓.๑ ลงพื้นที่ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ในสถานชีวาภิบาล และในหน่วยบริการปฐมภูมิที่นำต้นแบบการดูแลผู้ป่วยไปใช้ (สพท.)

- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญผู้ให้สัมภาษณ์	๑,๐๐๐	บาท	x	๕	คน	x	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐	บาท	x	๙	คน	x	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๓๖,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	๕๐๐	บาท	x	๙	คน	x	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๔,๕๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถโดยสารประจำทาง)	๑,๐๐๐	บาท	x	๙	คน	x	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๙,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก	๘๐๐	บาท	x	๙	คน	x	๑	ครั้ง	x	๑	คืน	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐	บาท	x	๙	คน	x	๑	ครั้ง	x	๒	วัน	เป็นเงิน	๔,๓๒๐	บาท
- ค่าจ้างเหมารถตู้	๑,๘๐๐	บาท	x	๑	คัน	x	๑	ครั้ง	x	๒	วัน	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ	๔,๐๐๐	บาท										เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างเก็บรวบรวมข้อมูล	๗,๐๐๐	บาท										เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างจัดทำเอกสารประกอบการสัมภาษณ์/ข้อมูลองค์ความรู้	๕,๐๐๐	บาท										เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๓,๓๐๖	บาท										เป็นเงิน	๓,๓๐๖	บาท
												รวมเป็นเงิน	๘๘,๙๒๖	บาท

๓.๒ ประชุมกำกับ ติดตามผลการดำเนินการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๔	คน	x	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๔	คน	x	๑	ครั้ง				เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๒๕	คน	x	๑	ครั้ง	x	๑	มือ	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๒๕	คน	x	๑	ครั้ง	x	๑	มือ	เป็นเงิน	๘๗๕	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	๔,๕๒๕	บาท										เป็นเงิน	๔,๕๒๕	บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	๒,๐๐๐	บาท										เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
												รวมเป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท

๓.๓ ติดตาม ประเมินผล การใช้สมมติบำบัดในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย ผู้สูงอายุในสถานชีวาภิบาล การจัดบริการฝังเข็มและการกดจุดสะท้อนเท้าผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (กทล.)

- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐	บาท	x	๒	คน	x	๓	ครั้ง				เป็นเงิน	๒๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๖	คน	x	๓	ครั้ง				เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าที่พัก	๘๐๐	บาท	x	๖	คน	x	๓	ครั้ง	x	๑	คืน	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒๔๐	บาท	x	๖	คน	x	๓	ครั้ง	x	๒	วัน	เป็นเงิน	๘,๖๔๐	บาท

- ค่าจ้างเหมารถตู้	๑,๘๐๐ บาท	x ๑ คัน	x ๓ ครั้ง	x ๒ วัน	เป็นเงิน	๑๐,๘๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๙,๐๐๐ บาท				เป็นเงิน	๙,๐๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					เป็นเงิน	๔,๙๖๐ บาท
รวมเป็นเงิน						๑๘,๗๖๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๓๑,๔๓๐ บาท (สพท.)

๔.๑ ประชุมปรับปรุงมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท) (สพท.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๖	คน	x	๒	ครั้ง		เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๕	คน	x	๒	ครั้ง		เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๒๕	คน	x	๒	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐	บาท	x	๒๕	คน	x	๒	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๕๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุสำนักงาน	๒,๙๓๐	บาท								เป็นเงิน	๒,๙๓๐	บาท
										รวมเป็นเงิน	๓๑,๔๓๐	บาท

กิจกรรมที่ ๕ สัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๓๖๘,๐๐๐ บาท (กทล.)

๕.๑ ประชุมคณะกรรมการ คณะทำงาน วางแผนดำเนินงานการจัดสัมมนาวิชาการฯ (กทล.)

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	๑,๐๐๐	บาท	x	๕	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	๔๐๐	บาท	x	๕	คน	x	๑	ครั้ง		เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	บาท	x	๑๐	คน	x	๑	ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ										เป็นเงิน	๑,๔๕๐	บาท
										รวมเป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท

๕.๒ สัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ (กทล.) จำนวน ๓๕๘,๐๐๐ บาท

๕.๒.๑ การอภิปรายแลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดการบริการการแพทย์ทางเลือก (กทล.)

- ค่าวิทยากร (ที่มีใบบุคลากรภาครัฐ)	๑,๒๐๐ บาท	x ๘ คน	x ๑ ครั้ง	x ๒ ชม.	เป็นเงิน	๑๙,๒๐๐ บาท
- ค่าวิทยากร (ที่เป็นบุคลากรภาครัฐ)	๖๐๐ บาท	x ๘ คน	x ๑ ครั้ง	x ๓ ชม.	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน)	๔,๐๐๐ บาท	x ๔ คน	x ๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร	๔๐๐ บาท	x ๑๖ คน	x ๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๖,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร	๑,๔๐๐ บาท	x ๑๖ คน	x ๑ ครั้ง	x ๑ คืน	เป็นเงิน	๒๒,๔๐๐ บาท
- ค่าที่พักผู้เข้าร่วม	๘๐๐ บาท	x ๑๕๒ คน	x ๑ ครั้ง	x ๑ คืน	เป็นเงิน	๑๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางผู้เข้าร่วม	๔๐๐ บาท	x ๑๕๒ คน	x ๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๖๐,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท	x ๑๘๐ คน	x ๑ ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๒๑,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๗๐ บาท	x ๑๘๐ คน	x ๑ ครั้ง	x ๑ มื้อ	เป็นเงิน	๑๒,๖๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการสัมมนา	๔๐ บาท	x ๑๖๐ คน	x ๑ ครั้ง		เป็นเงิน	๖,๔๐๐ บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					เป็นเงิน	๓,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน						๓๐๔,๔๐๐ บาท

๕.๒.๒ มอบโล่รางวัลประกาศเกียรติคุณให้กับสถานบริการสาธารณสุขของรัฐและหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๑๒ เขตสุขภาพ (กทล.)

- ค่าจ้างผลิตสื่อคู่มือ สื่อวิดีโอ อินโฟกราฟฟิค และสื่อ อิเล็กทรอนิกส์เพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์	๒๐,๐๐๐ บาท	x	๑ ชุด	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าโล่รางวัลประกาศเกียรติ คุณ	๑,๔๐๐ บาท	x	๒๔ ชุด	เป็นเงิน	๓๓,๖๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๕๓,๖๐๐ บาท

๕.๓ สรุปผลการสัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กทล.)

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	๑,๕๑๒,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๔๘๘,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านบาทถ้วน)	๒,๐๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล	๔๕๕,๔๒๖	๑. ได้แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคต่างๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ผ่านการพิจารณาตรวจสอบความสมบูรณ์ถูกต้องของเนื้อหา ๒. ได้ต้นแบบการดูแลผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในสถานชีวาภิบาลทั่วประเทศ
๖ เดือน	๑. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒. พัฒนาการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการดูแล	๙๔๔,๖๔๘ 	๑. แพทย์แผนไทยได้รับการอบรมหลักสูตรเวชปฏิบัติของแพทย์แผนไทย เพื่อปฏิบัติงานในทีมผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้กับแพทย์แผนไทยที่ปฏิบัติงานในทีมหมอครอบครัว เขตสุขภาพละ ๕ คน รวม ๖๐ คน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	สุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล ๓. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก		๒. แพทย์แผนไทยได้รับการอบรมหลักสูตร การดูแลผู้ป่วยระยะกลางโรคหลอดเลือดสมอง ด้วยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ เขตสุขภาพละ ๓ คน รวม ๓๖ คน ๓. แพทย์แผนไทย/care giver/care manager ได้รับการอบรมต้นแบบการดูแล ผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล ไม่น้อยกว่า ๘๗๘ คน ๔. ได้มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ฉบับปรับปรุง
๙ เดือน	๑. พัฒนาการจัดการบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในหน่วย บริการปฐมภูมิ ๒. พัฒนาการจัดการบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ในการดูแล สุขภาพผู้ป่วยในสถานชีวาภิบาล	๕๔,๐๐๐	๑. มีหน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกต้นแบบที่นำรูปแบบ และแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในหน่วย บริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการ ปฐมภูมิไปใช้ ไม่น้อยกว่า ๗๖ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง) ๒. มีสถานชีวาภิบาลที่นำแนวทางการดูแล สุขภาพผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกที่บูรณาการร่วมกับการ แพทย์แผนปัจจุบัน ไม่น้อยกว่าจำนวน ๗๗ แห่ง (จังหวัดละ ๑ แห่ง) ๓. มีมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและ สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ฉบับปรับปรุง จำนวน ๑ ฉบับ
๑๒ เดือน	๑. ประเมินผลการจัดการบริการการดูแล สุขภาพผู้ป่วยในหน่วยบริการปฐมภูมิ และในสถานชีวาภิบาล ๒. สัมมนาวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	๕๐๕,๙๒๖ 	๑. ประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๔๐ ของประชาชนที่มารับบริการทั้งหมด ๒. ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือด สมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วย การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๑๐ ของผู้ป่วยที่ได้รับ การวินิจฉัยทั้งหมด ๓. ประชาชนในสถานชีวาภิบาลได้รับการ ดูแลรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๑๐ ของ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			ประชาชนในสถานชีวาภิบาลทั้งหมด ๔. แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน บุคลากร สาธารณสุขได้ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การจัดบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในสถานบริการ สาธารณสุขของรัฐทุกระดับ ผ่านการสัมมนา วิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานหลัก : สถาบันการแพทย์แผนไทย

๑. นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร

กลุ่มงานวิชาการเวชกรรมไทย

E-mail : thaimed.ittm@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๗

๒. นางสาวอุบลรัตน์ มโนศิลป์

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย

E-mail : ubonrat2514@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๓

๓. นางสาวศัญจุมารรา สิทธิไกรพงษ์

กลุ่มงานวิชาการการนวดไทย

E-mail : nuadthai.datacenter@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑๘

๔. นางสาวเอียรวิภา กลิ่นบุบผา

กลุ่มงานวิชาการสมุนไพรไทย

E-mail : cannabis.dtam@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐๙๘๖๙๕๕๖๔๙

๕. นางพรทิพย์ เทียนทองดี

กลุ่มงานวิชาการการผดุงครรภ์ไทย

E-mail : ptientongdee@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๑๔ ต่อ ๓๕๑๓

๖. นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร

กลุ่มงานวิชาการเภสัชกรรมไทย

E-mail : jakkrits711@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘ ต่อ ๓๖๐๙

๗. นายสาวธริตา จันทรหอม

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานบริการการแพทย์แผนไทย

E-mail : j.tharita@gmail.com

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร. ๐ ๒๕๕๑ ๗๐๐๗ ต่อ ๓๖๐๕

๘. นางสาวนริสรา งามสอาด

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานกำลังคนด้านการแพทย์แผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย

E-mail : narisara_hss@hotmail.com

โทร. ๐๘๑๖๙๖๑๘๔๔

หน่วยงานสนับสนุน : กองการแพทย์ทางเลือก

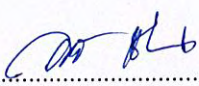
๑. นางสาววิมลพัชร เสี่ยงประเสริฐ

กลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์ทางเลือก

E-mail : virunpatsiang@gmail.com

กองการแพทย์ทางเลือก

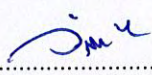
โทร. ๐ ๒๕๕๑๗ ๐๐๗ ภายใน ๒๖๐๕


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางอัจฉรา เชียงทอง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สถาบันการแพทย์แผนไทย


.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวบุษราภรณ์ ธนสีลังกูร)

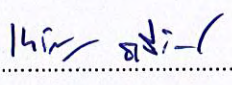
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สถาบันการแพทย์แผนไทย

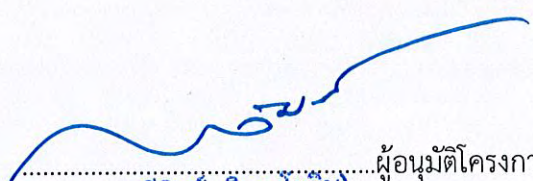

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาววิมลพัชร เสี่ยงประเสริฐ)
นายแพทย์ชำนาญการ
กองการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายสมศักดิ์ กริชชัย)
ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย


.....ผู้เสนอโครงการ
(นายกุลธนิต วรรณรัตน์)
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิชัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก


.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายวิศิษฐ์ วิษณุโยธิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ประเด็น ๔.๕ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ประเด็นย่อย ๔.๕.๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและยาแผนไทย ทำให้เกิดการยอมรับและความเชื่อมั่นของบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนต่อยาสมุนไพร ส่งเสริมให้ยาจากสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในระบบการดูแลสุขภาพของประเทศไทย รวมถึงทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาจากสมุนไพรได้มากขึ้นภายใต้การดูแลของแพทย์แผนไทยหรือบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจต่อยาจากสมุนไพร ทำให้ประชาชนทุกช่วงวัยสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้มากขึ้น รวมทั้งเพิ่มทางเลือกในการดูแลสุขภาพให้กับประชาชนทุกช่วงวัย นอกจากนี้ยังเพิ่มมูลค่าของพืชสมุนไพร และสร้างความมั่นคงทางยาของประเทศ รวมทั้งยังมีหลักเกณฑ์ราคากลางยาที่ส่งเสริมให้มีการจัดซื้อยาจากสมุนไพรที่เหมาะสมเป็นไปตามกลไกของตลาด ซึ่งส่งผลให้ระบบสาธารณสุขของประเทศไทยมีมาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทยในการให้บริการสุขภาพที่สามารถเข้าถึงประชาชนทุกระดับ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การดำเนินงานตามโครงการสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐ ในประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี โดยมีเป้าหมายให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีเพิ่มขึ้น และมีค่าเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเฉลี่ยไม่น้อยกว่า ๗๒ ปี ภายในปี ๒๕๗๐ โครงการยกระดับมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร สร้างความเชื่อมั่น และการยอมรับของยาสมุนไพร ได้มีการจัดทำข้อมูลตำรับยาจากสมุนไพรให้เป็นไปตามองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย ทำให้ประชาชนเกิดความเชื่อมั่นในการใช้ยาจากสมุนไพร และส่งเสริมมาตรฐานวิธีการผลิตที่ดี GMP ส่งเสริมให้มีวิธีการควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพรให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพรในราคาที่สมเหตุสมผลตามสถานการณ์ปัจจุบันและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในประเด็นการใช้ยาจากสมุนไพรของบุคลากรทางการแพทย์แผนไทย เกษีกรและประชาชน เกิดการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพในระบบสุขภาพ มูลค่าการบริโภคยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากประชาชนสามารถเข้าถึง ยาสมุนไพรได้ง่ายขึ้นและความเชื่อมั่นในยาสมุนไพรมากขึ้น ส่งผลให้สมุนไพรมีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชาชนในทุกมิติ
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี

แนวทาง การพัฒนา	ปรับเปลี่ยนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย ได้ตาม มาตรฐานสากล ภายใต้ระบบการบริหารที่มีการกระจายอำนาจ มีประสิทธิภาพ พอเพียง เป็นธรรมและยั่งยืน รวมทั้งปรับระบบบริหารจัดการทรัพยากรร่วมกัน ระหว่างสถานพยาบาลทุกสังกัดในเขตพื้นที่สุขภาพในการพัฒนาคุณภาพระบบ บริการทั้งด้านบุคลากร ทรัพยากรทางการแพทย์ และโครงสร้างพื้นฐานที่เชื่อมโยง บริการ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิเข้าด้วยกันอย่างไม่มีอุปสรรค พร้อมพัฒนาระบบส่งต่อและระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน ระบบบริการสุขภาพ
เป้าหมาย	มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับ เป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมุ่งเน้นพัฒนางานวิชาการตำรับยาแผนไทยตามองค์ความรู้ การแพทย์แผนไทย พัฒนามาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรตามหลักเกณฑ์ วิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) พัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพรให้มี มาตรฐาน และจัดทำราคากลางจากยาสมุนไพรเพื่อเป็นฐานข้อมูลสำหรับ การจัดซื้อจัดจ้างของสถานบริการของรัฐ รวมทั้งการให้ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานยา จากสมุนไพรและการใช้ยาจากสมุนไพรแก่บุคลากรทางการแพทย์แผนไทย และประชาชน เพื่อสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพร ส่งผลให้ ยาจากสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในระบบการดูแลสุขภาพของประเทศไทยและ สามารถบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างไร้รอยต่อในการจัดบริการ ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับได้อย่างเหมาะสมตามบริบท เพื่อให้ ประชาชนทุกระดับได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานจากระบบสาธารณสุขที่ได้ มาตรฐานและเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมาตรฐานได้ดียิ่งขึ้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 ระบบสุขภาพ
ปัจจัย	F0103 การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๓. สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดี สำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๓.๘ บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกัน ความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขจำเป็นที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ มีคุณภาพและมีราคา ที่สามารถซื้อหาได้
๒.๒ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี 	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเพิ่ม (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 พัฒนาศักยภาพ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้กับสหวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเพิ่ม (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 พัฒนาศักยภาพ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ เสริมสร้างและบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้กับสหวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความมั่นใจและความเชื่อมั่น
แผนปฏิบัติการด้าน	๑) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐
๒.๓ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑. พระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และฉบับเพิ่มเติม ๒. พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓. พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๔. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายการตำราที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๕ ๕. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการผลิตนำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับผู้ได้รับยกเว้นตามมาตรา ๑๘(๑) แห่ง พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ พ.ศ. ๒๕๖๖
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -

โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

ในประเทศไทยมีพืชสมุนไพรมากกว่า ๑๐,๐๐๐ ชนิด ซึ่งถูกนำมาใช้ในหลากหลายวัตถุประสงค์ทั้งเพื่อเป็นส่วนประกอบในอาหาร เป็นยารักษาโรค ส่งเสริม ดูแลและรักษาสุขภาพ รวมถึงผลิตภัณฑ์ดูแลสุขภาพ ภูมิปัญญาเหล่านี้ได้รับการสืบทอดมาอย่างยาวนานจากรุ่นสู่รุ่น โดยอยู่ในวิถีชีวิตของประชาชนชาวไทย ประเทศไทยมีนโยบายในการส่งเสริมการใช้สมุนไพรไทยในระบบสุขภาพ เพื่อลดการพึ่งพาการนำเข้ายาและวัตถุดิบจำนวนมากจากต่างประเทศ กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ดำเนินการทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ทั้งนี้ เพื่อกำหนดวิสัยทัศน์ ทิศทางการพัฒนา เป้าหมาย จุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ของแผนปฏิบัติการฯ ยุทธศาสตร์ มาตรการ และแผนงานต่างๆ ที่ครอบคลุมการพัฒนาสมุนไพรไทยตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง การส่งเสริมการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์จากผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งหนึ่งในจุดเน้นยุทธศาสตร์ที่สำคัญในแผนปฏิบัติการดังกล่าวคือ การส่งเสริมการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์จากผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างมีประสิทธิภาพ

สถานการณ์การเข้าถึงสมุนไพรในระบบสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประชาชนอาจแบ่งเป็น ๒ รูปแบบ ได้แก่ ๑) มีความต้องการใช้แต่ไม่สามารถเข้าถึงได้ โดยพบว่าประชาชนที่เคยใช้สมุนไพรเป็นกลุ่มหลักที่มีการบริโภคหรือเข้าถึงอย่างต่อเนื่อง แต่รายการยาสมุนไพรบางรายการที่มีได้บรรจุในบัญชียาหลักแห่งชาติ ทำให้ไม่สามารถส่งจ่ายยาหรือใช้สิทธิประโยชน์ด้านยาสมุนไพรได้ หรือผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ยังไม่สามารถขึ้นทะเบียน ผลิตภัณฑ์สมุนไพรในรูปแบบต่างๆ และ ๒) ผู้บริโภคหรือผู้ส่งจ่ายยาไม่มีความเชื่อมั่นในกระบวนการผลิตไม่เชื่อมั่นในประสิทธิภาพทางการรักษาของยาสมุนไพร แม้มีรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ สังเกตได้จากการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐที่ยังมีค่อนข้างน้อยและไม่แพร่หลาย จากการสำรวจพบว่า การใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีการส่งจ่ายเพียงร้อยละ ๐.๕๓ ของมูลค่าการใช้ยาในโรงพยาบาล ส่วนในโรงพยาบาลชุมชนและสถานอนามัย มีการใช้เพียงร้อยละ ๒.๗๘ ทั้ง ๆ ที่รัฐบาลมีการส่งเสริมให้โรงพยาบาลใช้ยาจากสมุนไพรเพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบัน (ภัทรพล จึงสมเจตไพศาล, ๒๕๖๒) นอกจากนี้ข้อมูลจากการสำรวจอนามัยและสวัสดิการ พ.ศ. ๒๕๖๔ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ระบุว่าร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้ยาสมุนไพรในการรักษามีเพียงร้อยละ ๒.๗๗ เท่านั้น และใน พ.ศ. ๒๕๖๖ พบว่าสถานการณ์การใช้ยาจากสมุนไพรลดลงจากเดิม อยู่ที่ร้อยละ ๑.๑๒ จากประชากรที่มีความเจ็บป่วยทั้งหมด

งานวิจัยโดยสุรศักดิ์ เสาแก้ว และคณะ (๒๕๖๓) กล่าวถึงปัญหาที่เป็นปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อ การเข้าถึงและการบริการด้านยาสมุนไพรของประเทศไทยในประเด็นต่าง ๆ ซึ่งประกอบด้วย ๑) ปัญหาวัตถุดิบสมุนไพรที่ขาดแคลน บางชนิดหาได้ยากและวัตถุดิบขาดคุณภาพ ๒) ปัญหาคุณภาพผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรที่พบการปลอมปน และปนเปื้อนส่งผลให้ผลิตภัณฑ์ตกมาตรฐานและสุ่มเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายต่อผู้บริโภค ๓) ปัญหาเกี่ยวกับผู้ประกอบการผลิตยาจากสมุนไพรที่มักจะเป็นรายย่อยขาดความชำนาญในการพัฒนาสูตรตำรับและผลิตยาให้เป็นมาตรฐานตามข้อกำหนดของภาครัฐและต้องแข่งขันกับการผลิตในภาครัฐทำให้กระทบต่อโอกาสในการพัฒนาอุตสาหกรรมยาสมุนไพรในประเทศ ๔) ปัญหาการไม่มีข้อกำหนดมาตรฐาน (Specification) เกี่ยวกับวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร และ ๕) ความไม่ชัดเจนเกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรส่งผลให้เกิดความไม่มั่นใจในยาสมุนไพร ทั้งในบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนทั่วไป จากงานวิจัยของพนิดา โนนทิ้ง และคณะ (๒๕๕๖) ได้วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรคในการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐพบว่าปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ รายการยาสมุนไพรที่พบว่าไม่เพียงพอต่อการรักษา รวมถึงทัศนคติต่อยาแผนไทยของสหวิชาชีพ อีกทั้งแพทย์แผนปัจจุบันและประชาชนไม่ทราบว่ศาสตร์การแพทย์แผนไทยรักษาโรค/กลุ่มโรคอะไรได้บ้าง และขาดความเชื่อมั่น

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยสถาบันการแพทย์แผนไทย มีภารกิจหลักในการจัดการและพัฒนาวิชาการ รวมถึงให้บริการวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน กำหนดพัฒนาคุณภาพมาตรฐาน

การผลิตยาจากสมุนไพรและจัดทำตำรามาตรฐานยาแผนไทย ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาสถาบันการแพทย์แผนไทยได้มีการขับเคลื่อนการผลิตยาจากสมุนไพร เพื่อสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่น โดยสามารถแบ่งตามห่วงโซ่คุณค่าในการดำเนินงาน ดังนี้

ระยะต้นทางเกี่ยวข้องกับการจัดการองค์ความรู้ทางเภสัชกรรมไทย ในด้านข้อมูลวัตถุดิบสมุนไพร ได้จัดทำข้อมูลวัตถุดิบสมุนไพรไปแล้วมากกว่า ๓๐๐ รายการ จากเครื่องยาสมุนไพรที่ใช้บ่อยมากกว่า ๕๐๐ รายการ และนำรายการสมุนไพรดังกล่าวมาจัดทำข้อมูลการแปรรูปสมุนไพรเบื้องต้น สำหรับการจัดการองค์ความรู้การตั้งตำรับยาแผนไทย เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาตำรับยาและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทั้งในภาครัฐ ภาคเอกชน และการเรียนการสอนทางการแพทย์แผนไทย รวมไปถึงการนำองค์ความรู้ดังกล่าวมาให้บริการวิชาการตั้งตำรับยาตามองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย และให้แพทย์แผนไทยใช้ในการพิจารณาการตั้งตำรับยาปรุงเฉพาะราย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนารูปแบบบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ในกลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุข ๕ กลุ่มโรค ประกอบด้วย โรคสะกดจิตเงิน การดูแลมารดาหลังคลอด โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง ซึ่งเป็นกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา สามารถใช้องค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในการบูรณาการรักษาคู่ขนานไปกับการแพทย์แผนปัจจุบัน อีกทั้งยังเป็นนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงการกำหนด พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน กลไกการรับรองเกี่ยวกับการผลิตยาจากสมุนไพรและตำรับยาแผนไทย นำไปสู่การยกระดับมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรเพื่อสร้างความเชื่อมั่นและการยอมรับสู่บุคคลากรทางการแพทย์และประชาชน

ระยะกลางทางเกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบการผลิตและการควบคุมคุณภาพของยาจากสมุนไพรที่ผลิตจากโรงพยาบาลของรัฐตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดีในการผลิตยาจากสมุนไพร ใช้แนวทางตามองค์การอนามัยโลก (WHO guidelines on good manufacturing practices (GMP) for herbal medicines) เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีคุณภาพ และความปลอดภัย มีระบบการบริหารจัดการที่ดีในการผลิตยาสมุนไพร มีเครื่องมือ อุปกรณ์ และเทคโนโลยีการผลิตที่ทันสมัย รวมถึงมีการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานการผลิตยาจากสมุนไพร ให้มีความรู้ความเข้าใจถึงมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรให้ได้มาตรฐานตามแนวทาง WHO GMP มีการตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการผลิต เพื่อให้กระบวนการผลิตยาจากสมุนไพรเป็นไปตามมาตรฐานสากล ปัจจุบันมีโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตที่ดี WHO GMP กับกรมการแพทย์แผนไทยฯ จำนวน ๕๒ แห่ง ผ่านมาตรฐาน GMP จำนวน ๔๖ แห่ง และยังไม่ผ่าน จำนวน ๖ แห่ง ซึ่งกรมฯ จะทำการเร่งพัฒนาและติดตามเพื่อให้ผ่านมาตรฐานดังกล่าว นอกจากนี้ยังต้องมีการติดตามและตรวจประเมินต่ออายุการรับรองโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานแล้ว ทุก ๓ ปี เพื่อรักษามาตรฐานให้การผลิตยาจากสมุนไพรของโรงพยาบาลรัฐมีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ในปี ๒๕๖๖ มีประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการผลิต นำเข้า หรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร สำหรับผู้ได้รับยกเว้นตามมาตรา ๑๘ (๑) แห่งพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่บังคับใช้กับโรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาจากสมุนไพร ซึ่งบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการผลิตยาจากสมุนไพรต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายและข้อกำหนดต่าง ๆ ตามสถานการณ์ปัจจุบัน นอกจากนี้ยังมีการพัฒนามาตรฐานด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยการจัดทำตำรามาตรฐานยาแผนไทย (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia) เป็นตำราตามประกาศภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยตำราฉบับปัจจุบันเป็นฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบไปด้วยเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานสำหรับควบคุมคุณภาพยาแผนไทยจำนวน ๒๔ ตำรับ ครอบคลุมรายการยาแผนไทยตามบัญชียาจากสมุนไพร ๘ กลุ่มอาการ ได้แก่ ยารักษากลุ่มอาการทางระบบไหลเวียนโลหิต ยารักษากลุ่มอาการทางระบบทางเดินอาหาร ยารักษากลุ่มอาการ สติศาสตร์รีเวชวิทยา ยารักษากลุ่มอาการไข้ ยารักษากลุ่มอาการของระบบทางเดินหายใจ ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูก ยาบำรุงธาตุปรับธาตุ รวมถึงยาช่วยนอนหลับ/เจริญอาหาร แต่รายการตำรับยาแผนไทย ยังไม่ครบถ้วนตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๖๒ ตำรับ ทำให้มีความจำเป็นต้องเร่งดำเนินการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยเพื่อจัดพิมพ์เผยแพร่ในตำรามาตรฐานยาแผนไทยที่มีการจัดพิมพ์ฉบับใหม่ทุก ๒ ปี ซึ่งเนื้อหาของตำราประกอบด้วยข้อมูลมาตรฐาน ตำรับยาใหม่ที่ได้จัดทำเพิ่มเติม และมีการปรับปรุงข้อมูลหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับปัจจุบันที่ ประกาศเพิ่มเติมทุกปี

ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร นอกจากนี้ จากการสำรวจข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์จากผู้แทนหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน พบว่าผู้ที่เกี่ยวข้องยังขาดองค์ความรู้และทักษะที่สามารถนำไปใช้ในการพัฒนามาตรฐานการผลิตและควบคุมคุณภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นในการพัฒนาศักยภาพและความสามารถในการแข่งขันให้กับผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาจากสมุนไพรทั้งภาคเอกชนและโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานสถานที่ผลิตและมาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อส่งเสริมให้มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ ส่งผลให้ผู้ส่งใช้และผู้บริโภคยาแผนไทยเกิดความเชื่อมั่น และมีการใช้ยาแผนไทยเพิ่มขึ้น ซึ่งจะส่งผลให้มีความต้องการวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มขึ้นซึ่งเป็นการพัฒนาและเพิ่มมูลค่าทั้งระบบตามห่วงโซ่เศรษฐกิจ

ระยะปลางทางเกี่ยวข้องกับการกำหนดและการจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพรโดยมีแนวคิดจากการที่ยาสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพของประชาชนมาอย่างยาวนาน ปัจจุบันสถานบริการสาธารณสุขของรัฐมีการจัดซื้อ จัดหายาจากสมุนไพรมาใช้ในหน่วยงานเพื่อตอบสนองความต้องการใช้ยาจากสมุนไพรของประชาชน การจัดซื้อยาจากสมุนไพรของหน่วยบริการมีสิ่งที่จะต้องให้ความสำคัญสองประการคือ คุณภาพและความเหมาะสมของราคา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในยาจากสมุนไพรบางรายการที่มีผู้จำหน่ายหลายราย มีการแข่งขันเสรี ยาเหล่านี้จึงมีราคาแปรผันมาก สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติรายงานว่า สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อค่าใช้จ่ายในครัวเรือนทั้งหมด มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยในปีพ.ศ. ๒๕๕๗ ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพมีมูลค่า ๓๔๖,๓๘๙ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕.๐ ของค่าใช้จ่ายในครัวเรือนทั้งหมด ซึ่งค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพดังกล่าวสามารถแบ่งเป็นค่ารักษา ๒๐๑,๓๕๕ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๙ ของค่าใช้จ่ายในครัวเรือน และค่ายามีมูลค่า ๑๔๔,๙๙๔ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๙ ของค่าใช้จ่ายในครัวเรือน ค่ายามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ คิดเป็น ๑๕๓,๖๙๗ ล้านบาท ปีพ.ศ. ๒๕๕๙ คิดเป็น ๑๖๒,๙๑๗ ล้านบาท จากข้อมูลการวิจัยและพัฒนาระบบเพื่อการจัดหายาสมุนไพรจ่ายแห่งชาติของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา พบว่า การบริโภทยาผ่านโรงพยาบาลคิดเป็นร้อยละ ๖๒.๕๒ โดยร้อยละ ๗๕ ของมูลค่าการกระจายยาผ่านโรงพยาบาลทั้งหมดเป็นการกระจายยาผ่านโรงพยาบาลของรัฐ การบริโภทยาผ่านโรงพยาบาลภาครัฐจึงเป็นค่าใช้จ่ายที่เป็นสัดส่วนใหญ่ของมูลค่าการบริโภทยาในประเทศ กระทรวงสาธารณสุขจึงได้พัฒนาหลักเกณฑ์การดำเนินการตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพในการจัดซื้อยา ตามมติ ครม. เมื่อวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ โดยยึดหลักความคุ้มค่า ถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้ ประกอบกับพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่บังคับให้การจัดซื้อจัดหายาจากสมุนไพรต้องมีราคากลางอ้างอิงประกอบการจัดซื้อ จึงเป็นที่มาให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำเป็นต้องดำเนินการจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพร เพื่อเป็นฐานข้อมูลประกอบการจัดซื้อจัดจ้างของสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เป้าหมายในการจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพรคือจัดทำราคากลางยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติทุกรายการ โดยเรียงลำดับการจัดทำจากรายการที่มีมูลค่าการใช้สูงสุดไปยังมูลค่าน้อยสุด และจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพรนอกบัญชียาหลักแห่งชาติในรายการที่มีมูลค่าการใช้สูง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำกรอบแนวทางและขั้นตอนการจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพร และได้ราคากลางยาจากสมุนไพร จำนวน ๔๓ รายการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตั้งเป้าหมายจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพรให้ได้น้อยกว่า ๓๐ รายการ นอกจากนี้ เพื่อให้เกิดการผลักดันและส่งเสริมให้มีการใช้ยาจากสมุนไพรในประเทศของทุกภาคส่วน จึงมีการส่งเสริมการใช้สมุนไพรในระบบสุขภาพภายใต้การสนับสนุนนโยบายด้านการเงินการคลัง ด้วยการให้เบิกจ่ายค่ายาจากสมุนไพรตามรายการบริการ (Fee Schedule) ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ใน ๒ หน่วยบริการ คือ สถานพยาบาลของรัฐ โดยสนับสนุนให้ใช้ยาจากสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบันในสถานพยาบาล และร้านขายยา โดยสนับสนุนให้มีการจ่ายยาจากสมุนไพรสำหรับอาการเจ็บป่วยเล็กน้อยทั้งหมด ๑๖ กลุ่มอาการในร้านขายยา เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ในสถานพยาบาลและเภสัชกรในร้านขายยา มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับยาจากสมุนไพรตามหลักการแพทย์แผนไทย นอกเหนือจากด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัยที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ทางด้านวิทยาศาสตร์ เพื่อให้บริการผู้ป่วยด้วยความมั่นใจ รวมทั้งประชาชนผู้มารับบริการและประชาชนทั่วไปมีความเข้าใจเกี่ยวกับยาจากสมุนไพรและใช้ได้อย่างถูกต้อง ดังนั้นการอบรมให้ความรู้และเผยแพร่ข้อมูลที่ถูกต้องในการใช้ยาจากสมุนไพรตามหลักการแพทย์แผนไทย

รวมถึงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจะมีผลให้บุคลากรทางการแพทย์สามารถให้บริการและเบิกจ่ายค่าตอบแทนได้ตามหลักเกณฑ์ฯ ทั้งนี้ประชาชนก็ต้องได้รับความรู้เกี่ยวกับยาจากสมุนไพรที่ต้องตามหลักการแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มความรอบรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพรและองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย เชื้อมันและใช้ยาจากสมุนไพรได้ถูกต้องเหมาะสม

ด้วยเหตุนี้ คณะรัฐมนตรี โดยนายเศรษฐา ทวีสิน จึงได้จัดทำโครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความมั่นคงทางยาจากสมุนไพรผ่านการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐและภาคเอกชน ให้มีประสิทธิภาพ คุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัยต่อผู้บริโภค และสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชน สหวิชาชีพ ในการใช้ยาสมุนไพร และตำรับยาแผนไทยในระบบสุขภาพ ภายใต้กิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการผลิต การควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพร และการใช้ยาจากสมุนไพรอย่างถูกต้องเหมาะสมให้แก่ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ และประชาชน ในการสร้างความเชื่อมั่นที่มีต่อการใช้ยาจากสมุนไพร, จัดทำมโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค, จัดทำต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งเป็นเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานเพื่อนำไปสู่การพัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์, ติดตามและตรวจประเมินมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี (GMP) เพื่อให้ยาที่ผลิตจากโรงพยาบาลของรัฐมีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัย อีกทั้งยังมีการจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพร เพื่อทำให้เกิดการแข่งขันด้านราคายาจากสมุนไพรที่เป็นธรรม และส่งเสริมระบบควบคุมราคายาให้มีประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับความสามารถในการแข่งขันของผลิตภัณฑ์สมุนไพร นำไปสู่การเพิ่มขึ้นของการใช้ยาสมุนไพรในประชาชน ซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งในการดูแลสุขภาพด้วยทรัพยากรสมุนไพรของประเทศและจากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เพื่อทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบันที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศ และสร้างความมั่นคงให้กับระบบสุขภาพของประเทศไทยต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสร้างความมั่นคงทางยาจากสมุนไพรผ่านการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐและภาคเอกชน ให้มีประสิทธิภาพ คุณภาพมาตรฐาน และปลอดภัยต่อผู้บริโภค

๒.๒ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้ประชาชน สหวิชาชีพ ในการใช้ยาสมุนไพร และตำรับยาแผนไทยในระบบสุขภาพ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาจากสมุนไพรทั้งภาคเอกชน และโรงพยาบาลของรัฐได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตและการควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพร จำนวน ๑๐๐ คน

๓.๑.๒ เกสักรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ได้รับอนุญาตขายยา ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพร จำนวน ๑๐๐ คน

๓.๑.๓ มีมโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค ไม่น้อยกว่า ๒๐ ตำรับ

๓.๑.๔ มีต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๑.๕ มีโรงพยาบาลของรัฐที่ผ่านการต่ออายุการรับรองมาตรฐานหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี GMP จำนวน ๓ แห่ง

๓.๑.๖ มีรายการราคากลางยาจากสมุนไพรที่เสนอต่อคณะกรรมการราคากลางยา ไม่น้อยกว่า ๓๐ รายการ

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง มีศักยภาพในการสร้างความเชื่อมั่นและการยอมรับที่มีต่อยาจากสมุนไพรทั้งในด้านการผลิตและส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพร

๓.๒.๒ ประชาชนสามารถเข้าถึงและใช้ยาจากสมุนไพรในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ มูลค่าการบริโภคยาจากสมุนไพรมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

๓.๓.๒ ประชาชนมีความเชื่อมั่นในการใช้ยาจากสมุนไพรในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาจากสมุนไพรทั้งภาคเอกชนและโรงพยาบาลของรัฐได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตและการควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพร

๓.๔.๒ จำนวนเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ได้รับอนุญาตขายยา ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพร

๓.๔.๓ จำนวนมอโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค

๓.๔.๔ จำนวนต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗

๓.๔.๕ จำนวนโรงพยาบาลของรัฐที่ผ่านการต่ออายุการรับรองมาตรฐานหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี GMP

๓.๔.๖ จำนวนรายการราคากลางยาจากสมุนไพรที่เสนอต่อคณะกรรมการราคากลางยา

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย และสหวิชาชีพในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกแห่ง นักวิจัยและนักวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยในมหาวิทยาลัยที่มีการเรียนการสอนด้านการแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ เภสัชศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพที่เกี่ยวข้อง ประมาณ ๑๐,๐๐๐ คน

๓.๕.๒ ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย/ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ผลิตยาจากสมุนไพรและยาแผนไทย/ผู้ประกอบการ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการจากอุตสาหกรรมการผลิตยาสมุนไพร/ผู้ปฏิบัติงานผลิตยาจากสมุนไพรจากหน่วยงานภาครัฐและเจ้าหน้าที่ สสจ.ที่เกี่ยวข้อง ประมาณ ๑๐๐ คน

๓.๕.๓ ประชาชนผู้มารับบริการสุขภาพในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ

๓.๕.๔ ผู้ประกอบการธุรกิจผลิตภัณฑ์สมุนไพรและผู้ปฏิบัติงานในภาคอุตสาหกรรมการผลิตยาจากสมุนไพร

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๑) หน่วยงานหลัก: สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๒) หน่วยงานร่วม: โรงพยาบาลของรัฐที่มีการผลิตยาจากสมุนไพร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๑ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ และประชาชน ในการสร้างความเชื่อมั่นที่มีต่อการใช้ยาจากสมุนไพร

๑.๑ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาจากสมุนไพรทั้งภาคเอกชนและโรงพยาบาลของรัฐได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตและการควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพร

๑.๒ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ได้รับอนุญาตขายยา ให้มีความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพรตามกรอบของ สปสช.

กิจกรรมที่ ๒ จัดทำมอโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค

๒.๑ จัดจ้างสืบค้นข้อมูลตำรับยา ๕ กลุ่มโรค ประกอบด้วย โรคสะกดจิตเงิน การดูแลมารดาหลังคลอด โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง

๒.๒ ลงพื้นที่เพื่อประเมินและติดตามสถานการณ์การใช้ตำรับยาแผนไทย

๒.๓ ประชุมผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำอินกราฟตำรับยาแผนไทย

๒.๔ ประชุมคณะทำงาน/คณะกรรมการ เพื่อกำหนดกรอบการดำเนินงานและพิจารณาร่างอินกราฟตำรับยาแผนไทย

กิจกรรมที่ ๓ จัดทำต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗

๓.๑ ประชุมคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย

๓.๒ ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย

๓.๓ จัดทำไฟล์ต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย

กิจกรรมที่ ๔ ติดตามและตรวจประเมินมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี (GMP)

๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐ

๔.๒ ติดตามและตรวจประเมินมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี GMP

๔.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายโรงพยาบาลผลิตยาจากสมุนไพรภาครัฐ

๔.๔ จัดทำโล่และเกียรติบัตรให้กับโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน WHO GMP

กิจกรรมที่ ๕ การจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพร

๕.๑ การประชุมชี้แจงราคากลางยาจากสมุนไพร

๕.๒ การประชุมคณะทำงานกำหนดราคากลางยาจากสมุนไพร

๕.๓ การประชุมรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อราคากลางยาจากสมุนไพร (stakeholder)

๗. ขั้นตอนและระยะเวลาดำเนินการ

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงาน รับผิดชอบ)	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 : ถ่ายทอดองค์ความรู้ ให้แก่ผู้ประกอบการ/ ผู้ประกอบการวิชาชีพ และประชาชน ใน การสร้างภาพ เชื่อมั่นที่มีต่อการใช้ ยาจากสมุนไพร	๑๐๗,๐๐๐					๒๐๐		๑๐๖,๘๐๐					
๑.๑ ถ่ายทอดองค์ ความรู้ให้แก่ ผู้ประกอบการ/ผู้ ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มี	๖๓,๐๐๐							๖๓,๐๐๐					

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงาน รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
หน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาจาก สมุนไพรทั้ง ภาคเอกชนและ โรงพยาบาลของรัฐ ได้รับการถ่ายทอด องค์ความรู้เกี่ยวกับ มาตรฐานการผลิต และการควบคุม คุณภาพยาจาก สมุนไพร													
๑.๒ ถ่ายทอดองค์ ความรู้ให้แก่เภสัชกรผู้ มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ได้รับอนุญาต ขายยา ให้มีความรู้ เกี่ยวกับการใช้ยาจาก สมุนไพรตามกรอบของ สปสช.	๔๔,๐๐๐						๒๐๐		๔๓,๘๐๐				
กิจกรรมที่ ๒ : จัดทำ มอโนกราฟตำรับยา แผนไทยในกลุ่มโรคที่ การแพทย์แผนไทยมี ศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค	๙๖,๐๐๐					๕๐,๘๐๐		๓๐,๘๕๐		๑๔,๓๕๐			
๒.๑ จัดจ้างสืบค้น ข้อมูลตำรับยา ๕ กลุ่ม โรค ประกอบด้วย โรค สะเก็ดเงิน การดูแล มารดาหลังคลอด โรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วย ระยะกลาง และผู้ป่วย ระยะประคับประคอง	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐								
๒.๒ ลงพื้นที่เพื่อ ประเมินและติดตาม สถานการณ์การใช้ ตำรับยาแผนไทย	๓๓,๐๐๐					๑๖,๕๐๐		๑๖,๕๐๐					

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงาน รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
๒.๓ ประชุม ผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้อง กับการจัดทำมโน กราฟตำรับยาแผนไทย	๑๔,๓๐๐				๑๔,๓๐๐								
๒.๔ ประชุม คณะทำงาน/ คณะกรรมการ เพื่อ กำหนดกรอบการ ดำเนินงานและ พิจารณาร่างมโน กราฟตำรับยาแผนไทย	๒๘,๗๐๐							๑๔,๓๕๐			๑๔,๓๕๐		
กิจกรรมที่ ๓ : จัดทำ ต้นฉบับตำรา มาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗	๙๕,๐๐๐				๔๕,๐๐๐			๒๒,๕๐๐			๒๗,๕๐๐		
๓.๑ ประชุม คณะกรรมการจัดทำ มาตรฐานยาแผนไทย	๕๕,๐๐๐			๒๗,๕๐๐						๒๗,๕๐๐			
๓.๒ ประชุม คณะทำงานที่ เกี่ยวข้องกับการจัดทำ มาตรฐานยาแผนไทย	๓๕,๐๐๐					๑๗,๕๐๐		๑๗,๕๐๐					
๓.๓ จัดทำไฟล์ ต้นฉบับตำรา มาตรฐานยาแผนไทย	๕,๐๐๐								๕,๐๐๐				
กิจกรรมที่ ๔ : ติดตามและตรวจ ประเมินมาตรฐาน การผลิตยาจาก สมุนไพรใน โรงพยาบาลของรัฐ ให้เป็นไปตาม หลักเกณฑ์วิธีการ ผลิตที่ดี (GMP)	๑๐๒,๐๐๐				๒๓,๐๐๐			๓๒,๐๐๐			๗,๐๐๐		
๔.๑ประชุม คณะกรรมการ/ คณะทำงานที่ เกี่ยวข้องกับการ	๘,๐๐๐				๔,๐๐๐						๔,๐๐๐		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงาน รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
พัฒนามาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐ													
๔.๒ ติดตามและตรวจประเมินมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้ เป็น ไป ตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี GMP	๗๒,๐๐๐							๗๒,๐๐๐					
๔.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายโรงพยาบาลผลิตยาจากสมุนไพรภาครัฐ	๑๙,๐๐๐				๑๙,๐๐๐								
๔.๔ จัดทำโลโก้และเกียรติบัตรให้กับโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน WHO GMP	๓,๐๐๐										๓,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๕ การจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพร	๒๐,๐๐๐				๒,๐๐๐		๑๕,๐๐๐			๓,๐๐๐			
๕.๑ การประชุมชี้แจงราคากลางยาจากสมุนไพร	๒,๐๐๐				๒,๐๐๐								
๕.๒ การประชุมคณะทำงานกำหนดราคากลางยาจากสมุนไพร	๑๕,๐๐๐							๑๕,๐๐๐					
													

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงาน รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
๕.๓ การประชุมรับฟัง ความคิดเห็นจากผู้มี ส่วนได้ส่วนเสียต่อ ราคากลางยาจาก สมุนไพร (stakeholder)	๓,๐๐๐										๓,๐๐๐		
รวมเป็นเงิน	๔๒๐,๐๐๐	-			๑๒๑,๐๐๐			๒๔๗,๑๕๐			๕๑,๘๕๐		

๘. งบประมาณ

เงินงบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
รวมทั้งสิ้น ๔๒๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนสองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑. ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ และประชาชน ในการสร้างความเชื่อมั่น
ที่มีต่อการใช้ยาจากสมุนไพร จำนวน ๑๐๗,๐๐๐ บาท

๑.๑ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาจากสมุนไพรทั้ง
ภาคเอกชนและโรงพยาบาลของรัฐได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตและการควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพร

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๒ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๑ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๕๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๕๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๕ คน x ๒ วัน	เป็นเงิน	๘,๔๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๕ คน x ๒ วัน	เป็นเงิน	๔,๙๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างพิมพ์ใบประกาศนียบัตร/ใบรับรอง	เป็นเงิน	๑,๓๐๐	บาท
- ค่าจัดจ้างพิมพ์ตำรา/หนังสือ/เอกสารเผยแพร่ที่เกี่ยวข้องกับมาตรฐานการผลิต และ/หรือการควบคุมคุณภาพยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการสืบค้นข้อมูล	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๙๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๖๓,๐๐๐	บาท

๑.๒ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่เกษตรกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ได้รับอนุญาตขายยา ให้มีความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพรตามกรอบของ สปสช.

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๒ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๑ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๕ คน x ๒ วัน	เป็นเงิน	๑๓,๒๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๕ คน x ๒ วัน	เป็นเงิน	๗,๗๐๐	บาท
- จัดทำสื่อเผยแพร่องค์ความรู้	เป็นเงิน	๒๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๑,๔๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๔๔,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ จัดทำมโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค จำนวน ๙๖,๐๐๐ บาท

๒.๑ จัดจ้างสืบค้นข้อมูลตำรับยา ๕ กลุ่มโรค ประกอบด้วย โรคสะกดเจ็บ การดูแลมารดาหลังคลอด โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และผู้ป่วยระยะประคับประคอง

- จ้างเหมาบริการสืบค้นข้อมูลตำรับยา ๕ กลุ่มโรค	เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	บาท
๒.๒ ลงพื้นที่เพื่อประเมินและติดตามสถานการณ์การใช้ตำรับยาแผนไทย			
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๓๖๐	บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ ๒,๐๐๐ บาท x ๒ วัน x ๑ คัน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พักผู้จัด ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๑,๒๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่) ๒๕๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๕๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๔,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ๑,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๙๔๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๓๓,๐๐๐	บาท

๒.๓ ประชุมผู้เชี่ยวชาญที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำมโนกราฟตำรับยาแผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๕๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๗ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๘๔๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๗ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๒๔๕	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๑๑๕	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑๔,๓๐๐	บาท

๒.๔ ประชุมคณะกรรมการ/คณะกรรมการ เพื่อกำหนดกรอบการดำเนินงานและพิจารณาร่างมโนกราฟต์ารับยาแผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๖๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๖๘๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔๙๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๓๓๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒๘,๗๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ : จัดทำต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๙๕,๐๐๐ บาท

๓.๑ การประชุมคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๑๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๒๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๑๔ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๔,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ 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	๖๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๕๕,๐๐๐	บาท

๓.๒ การประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทย

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๘ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๖,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๔,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ วัน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๒๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๗ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๗๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๓๕,๐๐๐	บาท

๓.๓ จัดทำไฟล์ต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย

- ค่าจัดจ้างพิสูจน์อักษรและจัดทำต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๔ ติดตามและตรวจประเมินมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี (GMP) จำนวน ๑๐๒,๐๐๐ บาท

๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐ

- ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก ๑,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่ารถรับจ้าง ๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๔๕๐	บาท
-	รวมเป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท

๔.๒ ติดตามและตรวจประเมินมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี GMP

- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท x ๕ คน x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ ๒,๐๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ คัน x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) ๔,๐๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๔๐,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พักผู้จัด ๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๓,๐๐๐ บาท	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
- ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ๑,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๓ ครั้ง	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๔๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๗๒,๐๐๐	บาท

๔.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่ายโรงพยาบาลผลิตยาจากสมุนไพรภาครัฐ

- ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๒,๔๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร ๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่) ๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๐ คน x ๒ ครั้ง	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๔ มื้อ	เป็นเงิน	๔,๒๐๐	บาท
- ค่าส่งไปรษณีย์	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์การประชุม	เป็นเงิน	๑๐๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑๙,๐๐๐	บาท

๔.๔ จัดทำโลโก้และเกียรติบัตรให้กับโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐาน WHO GMP

- จัดจ้างทำโลโก้และเกียรติบัตร	เป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท
--------------------------------	----------	-------	-----

กิจกรรมที่ ๕ การจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพร จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท

๕.๑ การประชุมชี้แจงราคากลางยาจากสมุนไพร

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐ คน	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐ คน	เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๔๕๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท

๕.๒ การประชุมคณะทำงานกำหนดราคากลางยาจากสมุนไพร

- ค่าตอบแทนคณะทำงาน ๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑๐,๐๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถยนต์) ๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) ๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๕๐๐	บาท
- ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๕ คน x ๑ ครั้ง	เป็นเงิน	๑,๐๕๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๓๕๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท

๕.๓ การประชุมรับฟังความคิดเห็นราคากลางยาจากสมุนไพรของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (stakeholder)

- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑๕ คน	เป็นเงิน	๑,๘๐๐	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๕ คน	เป็นเงิน	๑,๐๕๐	บาท
- ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม	เป็นเงิน	๑๕๐	บาท
	รวมเป็นเงิน	๓,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

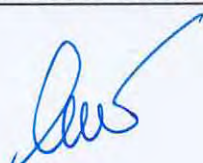
๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๔๒๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนสองหมื่นบาทถ้วน)	๔๒๐,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๔๒๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนสองหมื่นบาทถ้วน)	๔๒๐,๐๐๐



๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน (ม.ค.-มี.ค.๖๗)	กิจกรรมที่ ๑ ถ่ายทอดองค์ความรู้ให้แก่ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ และประชาชน	-	- มีสื่อเกี่ยวกับองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพร ตามกรอบของ สปสช. จำนวน ๒ ฉบับ
๖ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๗)	ในการสร้างความเชื่อมั่นที่มีต่อการใช้ยาจากสมุนไพร กิจกรรมที่ ๒ จัดทำมโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค	๑๒๑,๐๐๐	- มีสื่อเกี่ยวกับองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพร ตามกรอบของ สปสช. จำนวน ๔ ฉบับ - มีมโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค จำนวน ๕ ตำรับ
๙ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๗)	กิจกรรมที่ ๓ จัดทำต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ กิจกรรมที่ ๔ ติดตามและตรวจประเมินมาตรฐานการผลิตยาจากสมุนไพรในโรงพยาบาลของรัฐให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี (GMP) กิจกรรมที่ ๕ การจัดทำราคากลางยาจากสมุนไพร	๒๔๗,๑๕๐	- ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ผลิตยาจากสมุนไพรทั้งภาคเอกชนและโรงพยาบาลของรัฐได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการผลิตและการควบคุมคุณภาพยาจากสมุนไพร จำนวน ๑๐๐ คน - เกษตรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ ณ สถานที่ได้รับอนุญาตขายยาได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาจากสมุนไพร จำนวน ๑๐๐ คน - มีมโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค จำนวน ๑๐ ตำรับ



ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน		๕๑,๘๕๐	- มีมโนกราฟตำรับยาแผนไทยในกลุ่มโรคที่การแพทย์แผนไทยมีศักยภาพในการรักษา ๕ กลุ่มโรค จำนวน ๒๐ ตำรับ - มีต้นฉบับตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ - มีโรงพยาบาลของรัฐที่ผ่านการต่ออายุการรับรองมาตรฐานหลักเกณฑ์วิธีการผลิตที่ดี GMP จำนวน ๓ แห่ง - มีรายการราคากลางยาจากสมุนไพรที่เสนอต่อคณะอนุกรรมการราคากลางยา ไม่น้อยกว่า ๓๐ รายการ - ปริมาณการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ เทียบกับจำนวนการสั่งจ่ายยาทั้งหมดเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔ - ผู้ประกอบวิชาชีพและผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องมีศักยภาพในการสร้างความเชื่อมั่นและการยอมรับที่มีต่อยาจากสมุนไพรทั้งในด้านการผลิตและส่งเสริมการใช้ยาจากสมุนไพร - ประชาชนสามารถเข้าถึงและใช้ยาจากสมุนไพรในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงานหลัก : สถาบันการแพทย์แผนไทย



- นางสาวชลธิชา บุญมีโชติ
กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย
E-mail : nurse_55@hotmail.com
- นางสาวญาณิศา พงศ์กาสร
กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย
E-mail : tatar.yanisa@gmail.com
- นางสาวมยุรี คงพรหมณ์
กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย
E-mail : mild.mayuree2103@gmail.com
- นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร
กลุ่มงานวิชาการเภสัชกรรมแผนไทย
E-mail : jakkrits711@gmail.com
- นางสาวธริตา จันทร์หอม
กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานบริการการแพทย์แผนไทย

- ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ
สถาบันการแพทย์แผนไทย
โทร. ๐๒ ๕๕๐๒๖๑๔ ภายใน ๓๖๐๓
- ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ
สถาบันการแพทย์แผนไทย
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘
- ตำแหน่ง แพทย์แผนไทย
สถาบันการแพทย์แผนไทย
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘
- ตำแหน่ง เกษัสกรชำนาญการ
สถาบันการแพทย์แผนไทย
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๖๐๘ ต่อ ๓๖๐๙
- ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สถาบันการแพทย์แผนไทย

E-mail : jtharita@gmail.com

๖. นางสาวพิศพรรณ วีระยิ่งยง

กลุ่มงานส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

E-mail : pitsaphun.w@dtam.mail.go.th

๗. นางสาวชวิศา ประดิษฐ์อุกฤษฎ์

กลุ่มงานส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

E-mail : chavimint@gmail.com

โทร. ๐๒ ๕๕๑๗๐๐๗ ภายใน ๓๖๐๕

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการพิเศษ

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร ๐๒ ๕๕๐๗๐๐๗ ภายใน ๓๔๑๑

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

สถาบันการแพทย์แผนไทย

โทร ๐๒ ๕๕๐๗๐๐๗ ภายใน ๓๔๑๑



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวชลธิชา บุญมีโชติ)

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวพิศพรรณ วีระยิ่งยง)

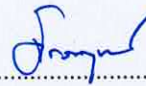
ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการพิเศษ



ผู้เสนอโครงการ

(นายสมศักดิ์ กริชชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย



ผู้เขียนโครงการ

(นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร)

ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวธริตา จันทร์หอม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

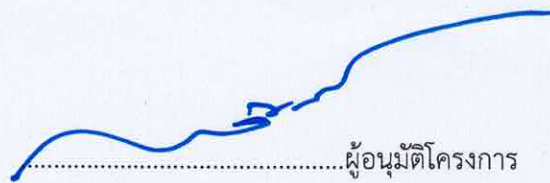


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีศิลป์ วิชญ์โยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

SMART Wisdom

โครงการส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น สร้างนักรบเศรษฐกิจยุคใหม่ ประเด็นย่อย การปรับบทบาทและโอกาสการเข้าถึงบริการภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมสนับสนุนผู้ประกอบการสมุนไพร และการช่วยเหลือพร้อมทั้งรักษาสิทธิประโยชน์ การอำนวยความสะดวกในการดำเนินธุรกิจกฎ ระเบียบ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อธุรกิจ SMEs ข้อมูลเพื่อการส่งเสริมและการเข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลของ SMEs โดยการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านคุณภาพการผลิต การจัดการ และการตลาด การสร้างความร่วมมือกันของผู้ประกอบการกับภาครัฐ 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 โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ รับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร และพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพรในงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศ สนับสนุนให้มีการเจรจาธุรกิจการค้าระหว่างประเทศ ยกระดับผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพ เพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถเพิ่มสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวมของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศเพิ่มขึ้น โดยผลผลิตของโครงการนี้จะสามารถสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายดังกล่าวสามารถทำให้ผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มากกว่า ๕๐๐ ราย มีรายได้เพิ่มขึ้นจากเดิม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่
แนวทางการพัฒนา	สร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคการศึกษาและสถาบันวิชาการทั้งในและระหว่างประเทศ ในการส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการร่วมกัน โดยพัฒนาระบบและศูนย์บ่มเพาะผู้ประกอบการยุคใหม่แบบครบวงจรและมีประสิทธิภาพ เพื่อส่งเสริมให้ผู้ประกอบการทำธุรกิจอย่างเกื้อหนุนกัน ระหว่างผู้ประกอบการที่มีขนาดและศักยภาพต่างกัน โดยมีระบบจูงใจให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยี และการพัฒนาร่วมกันการเรียนรู้และให้คำปรึกษาทางด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรมของภาคการผลิตและบริการทั้งในระดับส่วนกลางและชุมชน ตลอดจนส่งเสริมการจัดการการผลิตและพัฒนาบุคลากร ทางเทคโนโลยีขั้นสูงให้มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน
เป้าหมาย	อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินงานธุรกิจผู้ประกอบการและวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมยุคใหม่ในส่วนของผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในห่วงโซ่คุณค่าด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรผ่านกระบวนการส่งเสริมผู้ประกอบการ ภายใต้ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยผู้ประกอบการที่มีความรู้ความสามารถและสมรรถนะที่เพียงพอจะทำให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันเพิ่มขึ้น ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสามารถสนับสนุนให้อันดับนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องนโยบายมีอันดับที่ดีขึ้นเป็นอันดับที่ ๑๒ ภายในปี ๒๕๖๗ โดยการดำเนินงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทำให้บทบาทของรัฐในการส่งเสริมผู้ประกอบการดีขึ้น ในมิติยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร ของแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ระบบการส่งเสริม
ปัจจัย	F0202 การช่วยเหลือและสิทธิประโยชน์แก่วิสาหกิจขนาดกลางและย่อม
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง : การเกษตรสร้างมูลค่า	
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การเกษตร
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาสมุนไพรไทยเพื่อเศรษฐกิจครบวงจร โดยร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการรับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพร และพัฒนาบรรจุภัณฑ์เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพรในงานแสดงสินค้าทั้งในและต่างประเทศสนับสนุนให้มีการเจรจาธุรกิจการค้าระหว่างประเทศ ยกระดับผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรและเชื่อมโยงผู้ผลิต

	ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพ เพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งส่งผลต่อการเพิ่มอัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรขยายตัวเพิ่มขึ้น ซึ่งส่งผลจากมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น โดยผลผลิตของโครงการนี้จะสามารถสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มากกว่า ๕๐๐ ราย มีรายได้เพิ่มขึ้นจากเดิม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕
--	---

๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อยครั้งที่ ๑

แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาและส่งเสริมการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากสมุนไพรไทย ผ่านการสร้างคุณค่าตลอดทั้งห่วงโซ่ ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ตั้งแต่การส่งเสริมการยกระดับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร ทั้งผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ด้านวิจัยและพัฒนานวัตกรรมจากสมุนไพร ด้านการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบการ รับรองคุณภาพ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร สร้างเอกลักษณ์และความน่าสนใจในผลิตภัณฑ์สมุนไพรและพัฒนาบรรจุภัณฑ์ เพื่อยกระดับภาพลักษณ์และเพิ่มมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ส่งเสริมการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยเพิ่มช่องทางการตลาดและกระจายสินค้าเชิงรุกทั้งในและต่างประเทศ ผลักดันให้มีการจำหน่าย ผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดประเภทต่าง ๆ เช่น Modern Trade, Supermarket นำเสนอผลิตภัณฑ์สมุนไพร ในงานยกระดับผู้ประกอบการเพื่อการส่งออก พัฒนาศักยภาพของผู้ประกอบการจำหน่าย ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเชื่อมโยงผู้ผลิต ผู้ขาย ผู้ส่งออก ผู้นำเข้าที่มีศักยภาพเพื่อเข้าสู่ตลาดทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งเป็นการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับสมุนไพรนำไปสู่การเพิ่มขึ้นของอัตราการขยายตัวของมูลค่าของสินค้าเกษตรชีวภาพขยายตัวเพิ่มขึ้น ซึ่งส่งผลจากมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น โดยผลผลิตของโครงการนี้จะสามารถสนับสนุนผู้ประกอบการวิสาหกิจชุมชนและผู้ประกอบการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม มากกว่า ๕๐๐ ราย ให้มีรายได้เพิ่มขึ้นจากเดิม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย

องค์ประกอบ	V02 การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์
ปัจจัย	F0205 การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม

๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ

๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมายเหตุที่ ๑ : ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมายเหตุที่ ๑ : มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ๑.๑ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ ๔.๕ ต่อปี กลยุทธ์ที่ ๒ : การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป ที่มีมูลค่าเพิ่มสูง
---	---

	กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ : ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและทางธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมวดหมู่ที่ ๗ : ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้ เป้าหมายระดับหมวดหมู่ที่ ๓ : วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมสามารถเข้าถึงและได้รับการส่งเสริมอย่างมีประสิทธิภาพจากภาครัฐ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย : จำนวนสตาร์ทอัพ ซีรีส์ซี ขึ้นไป เพิ่มขึ้นเป็น ๒๐ ราย ในปี ๒๕๗๐ กลยุทธ์ที่ ๕ : การยกระดับประสิทธิภาพกระบวนการส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมของภาครัฐ กลยุทธ์ย่อยที่ ๕.๑ : ขยายการให้บริการพัฒนาธุรกิจที่ตรงกับความต้องการเฉพาะของธุรกิจ และพัฒนาระบบส่งต่อการให้ความช่วยเหลือ
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และมีผลิตภาพ และการมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๘.๓ ส่งเสริมนโยบายที่มุ่งเน้นการพัฒนาที่สนับสนุนกิจกรรมที่มีผลิตภาพ การสร้างงานที่มีคุณค่า ความเป็นผู้ประกอบการ ความสร้างสรรค์และนวัตกรรม และให้การสนับสนุนการรวมตัวและการเติบโตของวิสาหกิจรายย่อย ขนาดเล็ก และขนาดกลาง ผ่านการเข้าถึงบริการทางการเงิน
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศักยภาพ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (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 พัฒนาศักยภาพ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบนิเวศน์ที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ
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 และ

	คุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๔ พัฒนางค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบนิเวศน์ที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ
แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ของอุตสาหกรรมสมุนไพรของไทยเกิดการเปลี่ยนแปลงภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ ในปัจจุบันผลิตภัณฑ์สมุนไพรเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการยอมรับ เชื่อมั่น และนิยมใช้ในกลุ่มผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั่วโลก และความต้องการใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อดูแลรักษาสุขภาพมีเพิ่มมากขึ้น แต่ในปี ๒๕๖๓ ช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค (COVID-๑๙) ทำให้ได้รับผลกระทบ มูลค่าการบริโภคลดลงร้อยละ ๑๒.๗ และเริ่มกลับมาขยายตัวอีกครั้งในปี ๒๕๖๔ จนถึงปัจจุบัน ทำให้ส่งผลกระทบโดยตรงต่อรายได้ของภาคเศรษฐกิจ โดยเฉพาะกลุ่มผู้ประกอบการ SMEs ที่มีทุนหมุนเวียนต่ำ ในบางธุรกิจต้องเร่งปรับตัวสู่โมเดลธุรกิจใหม่เพื่อความอยู่รอด ขณะที่ธุรกิจอีกเป็นจำนวนมากไม่สามารถปรับตัวและต้องปิดกิจการแบบถาวร ทำให้ภาครัฐได้เล็งเห็นความสำคัญของ SMEs ต่อระบบเศรษฐกิจและความเปราะบางของ SMEs ในช่วงสถานการณ์วิกฤติ จึงเร่งดำเนินมาตรการเพื่อช่วยเหลือ SMEs ให้สามารถปรับตัวและฟื้นตัวได้ โดยปี ๒๕๖๕ มีมูลค่าการบริโภคสมุนไพรในแต่ละภูมิภาคของโลก สูงถึง ๕๔,๙๕๗ ล้านดอลลาร์สหรัฐ ส่งผลให้ตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีแนวโน้มขยายตัวเพิ่มขึ้นทุกปี แต่ด้วยโครงสร้างของอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยยังขาดความเข้มแข็ง อันประกอบไปด้วยกลุ่มผู้ปลูกและแปรรูปสมุนไพร กลุ่มผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร และกลุ่มผู้บริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งส่งผลกระทบเชื่อมโยงกันของการเติบโตของอุตสาหกรรม ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เห็นได้จากตลอดระยะเวลา ๖ ปีที่ภาครัฐภาคเอกชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้ดำเนินงานร่วมกันทำให้ประเทศไทยมีการ “ส่งออกวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพร” เป็นอันดับ ๑ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ หรือคิดเป็นมูลค่าทั้งสิ้นกว่า ๑๒,๒๑๑ ล้านบาท มีขนาดตลาดสมุนไพรหรือมูลค่าการบริโภค เฉลี่ย ๔๖,๙๑๖.๔๔ ล้านบาท

ปัจจุบันห่วงโซ่อุปทานอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศไทยยังขาดความเข้มแข็ง ทั้งส่วนของต้นทาง กลางทาง และปลายทาง เห็นได้จากความสามารถในการส่งออกสมุนไพรของประเทศ ซึ่งจะพบอุปสรรคในการส่งออกสินค้ากลุ่มผลิตภัณฑ์สมุนไพรหลายอย่าง เช่น การขาดการควบคุมคุณภาพ มาตรฐานของสินค้าที่ตรงตามความต้องการของประเทศปลายทาง การที่สินค้าขาดคุณภาพหรือไม่มีความมาตรฐานทำให้ธุรกิจเหล่านี้ไม่เติบโตและทำให้ไม่สามารถขยายตลาดไปยังต่างประเทศได้ การพึ่งพิงการนำเข้าสารสกัดและผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากต่างประเทศ ซึ่งสะท้อนให้เห็นว่าคุณภาพมาตรฐานของสารสกัดและวัตถุดิบที่มีภายในประเทศนั้นไม่มีคุณภาพเพียงพอต่อการนำมาพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ต่างๆ จึงจำเป็นต้องมีการนำเข้าดังกล่าว และปัญหาดังกล่าวนี้นำให้อุตสาหกรรมสมุนไพรภายในประเทศไม่เติบโตอย่างครบวงจร และปัญหาจากกระบวนการของภาครัฐที่ไม่เอื้ออำนวยต่อการประจําเนินธุรกิจของผู้ประกอบการสมุนไพร ดังนั้นกลไกการส่งเสริมความเป็นผู้ประกอบการและการอำนวยความสะดวกในการเริ่มต้นธุรกิจสมุนไพรทั้งส่วนของผู้ผลิตสมุนไพรและผู้ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรถือเป็นกลไกสำคัญที่จะส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรของไทย ด้านคุณภาพมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับประเทศและนานาชาติ การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้นิพนธ์รูปแบบผลิตภัณฑ์เข้าสู่ท้องตลาดที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้บริโภค การขยายช่องทางการตลาด ของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ต่างประเทศที่มีความต้องการและมีการบริโภคสูง การประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ และสร้างมูลค่าให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีความน่าเชื่อถือ สร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการสนับสนุนด้านการตลาดให้กับผู้ประกอบการ SMEs ตามนโยบายภาครัฐมีส่วนสำคัญต่อการเริ่มต้นและดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการ SMEs โดยมีนโยบายที่ดีและเหมาะสมจะเอื้อให้ผู้ประกอบการสามารถเริ่มต้นธุรกิจได้โดยง่าย พร้อมทั้งการมุ่งเน้นการส่งเสริมผู้ประกอบการให้สามารถปรับตัวกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปและแนวโน้มอนาคต อาทิ การส่งเสริมผู้ประกอบการในการพัฒนาศักยภาพและการออกสู่ตลาดที่ควบคู่กันทั้งแบบออฟไลน์และออนไลน์ พร้อมทั้ง ส่งเสริมการผลิตสินค้าและบริการที่ได้มาตรฐานสากลตรงกับความต้องการของตลาด เพื่อดึงดูดผู้บริโภคสินค้าคุณภาพ ลดข้อจำกัดมาตรการทางภาษีและการกีดกันทางการค้าที่มีใช้ภาษี รวมถึงดำเนินการตามมาตรการความปลอดภัยด้านสุขภาพอนามัยเพื่อให้เป็นที่ยอมรับในตลาดโลก ตลอดจนการอำนวยความสะดวกในการดำเนินธุรกิจ การยกระดับคุณภาพให้บริการ การบูรณาการร่วมกันระหว่างภาครัฐและเอกชนการเตรียมความพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีและแวดลอมภายนอก ที่จะส่งผลกระทบต่อผู้ประกอบการ SMEs หน่วยงานภาครัฐจึงต้อง

ปรับตัวให้ทันต่อความต้องการของภาคธุรกิจตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทหน้าที่ในการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการสมุนไพร โดยแบ่งเป็นผู้ประกอบการผลิตสมุนไพร ๒๙๘,๘๑๖ ราย และผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๙,๔๖๑ ราย รวมทั้งสิ้นจำนวน ๓๐๘,๒๗๗ ราย (ข้อมูลจากสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.)) ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ดำเนินการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร อาทิ การจัดทำระบบการขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการ เพื่อลดหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม รวมถึงได้รับสิทธิและประโยชน์อื่น ตามที่คณะกรรมการนโยบายกำหนด แต่ปัจจุบันพบว่าระบบยังมีปัญหาและไม่สามารถตอบสนองต่อผู้ใช้งานระบบได้อย่างทั่วถึงและขาดเสถียรภาพ ส่งผลให้ผู้ประกอบการบางรายไม่สามารถเข้าถึงระบบการขอรับสิทธิส่งเสริมได้อย่างเต็มที่และเสียสิทธิประโยชน์ในส่วนที่ผู้ประกอบการน่าจะได้รับการส่งเสริมจากหน่วยภาครัฐได้ ดังนั้นหน่วยงานจึงต้องมีการพัฒนาระบบการขอรับสิทธิส่งเสริมผู้ประกอบการให้มีเสถียรภาพและสามารถเข้าใช้งานได้ง่ายและอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น รวมถึงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้านต่าง ๆ ทั้งในด้านคุณภาพการผลิต การจัดการ และการตลาด การสร้างความร่วมมือกันของผู้ประกอบการกับภาคธุรกิจ การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการผลิตหรือขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การอบรมพัฒนาศักยภาพในการประกอบกิจการด้านสมุนไพร การเสริมสร้างความเชื่อมั่นในการใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรต่อผู้บริโภค รวมถึงการพัฒนากระบวนการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการส่งเสริมหรือความช่วยเหลือในด้านอื่น ๆ ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งสอดคล้องกับการขับเคลื่อนแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ตามนโยบายของภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น โดยมีส่วนราชการระดับกระทรวง และภาคเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนห่วงโซ่อุปทานสมุนไพรร่วมกัน ทำให้เกิดการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรรวมแล้วกว่า ๓๖,๐๘๓ ราย (ข้อมูลจากสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.)) อีกทั้งยัง สอดรับกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ที่ได้ให้ความสำคัญในการนำพืชสมุนไพรไปใช้ประโยชน์ในการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดี ของคนไทย สามารถต่อยอดองค์ความรู้ภูมิปัญญาไทยให้มีศักยภาพสูง เพื่อตอบสนองการเติบโตของประเทศผ่านการพัฒนาแบบ ส่งเสริม และสนับสนุน เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล โดยพัฒนาบนพื้นฐานผู้ประกอบการยุคใหม่และวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม โดยการสนับสนุนผู้ประกอบการด้านสมุนไพรให้มีช่องทางการตลาด สามารถแข่งขันได้ทั้งในประเทศและต่างประเทศภูมิภาคอาเซียน และเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจเติบโตและเข้มแข็ง

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในฐานะที่มีหน้าที่ส่งเสริมองค์ความรู้และภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่รู้จัก ยอมรับ เชื่อมั่น และนำไปใช้ดูแลสุขภาพประชาชนในชีวิตประจำวัน ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพรให้มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างเป็นระบบและครบวงจร ซึ่งจะทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยมีความปลอดภัยมีคุณภาพและมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้งเพิ่มมูลค่าในการส่งออกไปยังต่างประเทศให้มากยิ่งขึ้น จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ตามนโยบายภาครัฐที่มีต่อวิสาหกิจและผู้ประกอบการด้านการสนับสนุนและความสอดคล้องของนโยบายดีขึ้น สู่การเพิ่มศักยภาพการแข่งขัน เพื่อให้ผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้มีสมรรถนะที่เพียงพอต่อการพัฒนาและส่งเสริมการใช้สมุนไพร พืช ผัก ผลไม้ไทย ในด้านส่งเสริมให้เป็นยา สารบำรุงสุขภาพเพื่อนำมาใช้ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพของคนในชาติ เป็นเป้าหมายประการหนึ่งที่สำคัญที่รัฐบาลผลักดันให้เกิดขึ้น ให้สามารถมุ่งเป้าหมายของประเทศชาติให้เกิดความ “มั่นคง มั่งคั่ง และ ยั่งยืน” ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพเพื่อให้ไปยกระดับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้สอดคล้องความต้องการทางการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาทักษะเพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยเฉพาะภูมิภาคอาเซียน ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ราย
- ๒) มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่ผ่านการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า (business matching) หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๒๐ ราย
- ๓) มีการเสริมภาพลักษณ์และความเชื่อมั่นผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่การเพิ่มโอกาสการขยายช่องทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง ทั้งช่องทาง Online และ Offline

๔) มีรายงานผลการศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๑ รายงาน

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๑) จำนวนผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีขีดความสามารถแข่งขันเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕
- ๒) รายได้ที่เกิดขึ้นจากการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

- ๑) ผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรมีความสามารถในการแข่งขันในตลาดสมุนไพรทั้งในและต่างประเทศเพิ่มขึ้น
- ๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับความเชื่อมั่นจากผู้บริโภคและมีรายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพเพิ่มขึ้น
- ๓) ประชาชนรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น และเกิดมูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ล้านบาท

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาทักษะเพื่อตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- ๒) จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่ผ่านการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า business matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ
- ๓) จำนวนช่องทางการเสริมภาพลักษณ์และความเชื่อมั่นผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่การเพิ่มโอกาสการขยายช่องทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- ๔) จำนวนรายงานผลการศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๑) ผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทุกระดับ อาทิ อุตสาหกรรมขนาดใหญ่ วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม และวิสาหกิจชุมชน ไม่น้อยกว่า ๕๐๐ ราย
- ๒) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนที่มีส่วนร่วมในการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร ได้แก่ กระทรวงการคลัง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม
- ๓) ประชาชนที่เข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๓๐๐,๐๐๐ ราย (คำนวณจากยอดผู้เข้าร่วมงาน OTOP ที่ผู้ประกอบการสมุนไพรไปจำหน่ายสินค้า, ยอดวิวเข้า Page และ Facebook กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๔) โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีโรงงานผลิตยาสมุนไพรที่ได้รับมาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรตามหลักเกณฑ์ WHO-GMP

๔. พื้นที่ดำเนินการ

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

๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) ทั่วประเทศ

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่ดำเนินการ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ส่งเสริมการพัฒนาทักษะผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล

๖.๒ สนับสนุนการขยายช่องทางการตลาด และส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ

๖.๓ พัฒนารฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์สมุนไพร THAI-D และฐานข้อมูลผู้ประกอบการสมุนไพร

๖.๔ ศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

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 : ส่งเสริมการพัฒนาทักษะผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล	๕๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐			๒๕,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๒๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐานสากล (จัดการประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรโดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน)	๒๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ	๑๐,๐๐๐	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
กิจกรรมที่ ๒ : สนับสนุนการขยายช่องทางการตลาด และส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ	๑๒๕,๙๐๐	๓๕,๐๐๐			๒๐,๙๐๐			๗๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ จัดนิทรรศการจำหน่ายผลิตภัณฑ์และภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพรในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ	๗๐,๐๐๐	-			-			๗๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ	๕๕,๙๐๐	๓๕,๐๐๐			๒๐,๙๐๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนารฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์สมุนไพร THAI-D และฐานข้อมูลผู้ประกอบการสมุนไพร	อยู่ระหว่างพิจารณา	-			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ จัดทำฐานข้อมูล Thai-D application	-	-			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ประชุมติดตามการพัฒนารฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์สมุนไพร THAI-D	-	-			-			-			-		
กิจกรรมที่ ๔ : ศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	อยู่ระหว่างพิจารณา	-			-			-			-		
รวมเป็นเงิน	๑๗๕,๙๐๐	๖๐,๐๐๐			๕๕,๙๐๐			๗๐,๐๐๐			-		

๘. งบประมาณ (รายละเอียด)

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑๗๕,๙๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริมการพัฒนาทักษะผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีความสามารถในการแข่งขันระดับสากล	๕๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๗,๒๐๐ บาท) - ค่าพาหนะวิทยากร (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๓,๕๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๗๕๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๔๐๐ บาท) - ค่าไปรษณีย์ (๑๕๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐานสากล (จัดการประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน) - ค่าวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๓ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๓ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๒๒ คน x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง = ๗,๙๒๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๒ คน x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง = ๔,๖๒๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๘๖๐ บาท)	๒๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ - ค่าจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ค่าเอกสาร อุปกรณ์ และวัสดุสำนักงาน (๓๐๐ x ๑๐ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าหนังสือ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง (๓,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔,๐๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ : สนับสนุนการขยายช่องทางการตลาด และส่งเสริมภาพลักษณ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้กับผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ	๑๒๕,๙๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ จัดนิทรรศการจำหน่ายผลิตภัณฑ์และภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพรในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ - จ้างเหมาจัดตู้จัดกิจกรรมค้าผู้ประกอบการสมุนไพรทั้งในประเทศและต่างประเทศในงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ (๔๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔๐,๐๐๐ บาท) - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๘๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๘๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๕,๖๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๒๐๐ บาท)	๗๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ ส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ - จัดจ้างเหมาจัดทำสื่อและสิ่งพิมพ์เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ (๔๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๔๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๕ วัน x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๕ คืน x ๑ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๓๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท)	๕๕,๙๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๐๐๐ บาท)	
กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนารฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์สมุนไพร THAI-D และฐานข้อมูลผู้ประกอบการสมุนไพร	อยู่ระหว่างพิจารณา
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ จัดทำฐานข้อมูล Thai-D application - จัดจ้างเหมาจัดทำฐานข้อมูล Thai-D application (๒๐๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๒๐๐,๐๐๐ บาท)	-
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ ประชุมติดตามการพัฒนารฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์สมุนไพร THAI-D - ค่าพาหนะเดินทาง (๓๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑,๒๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (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) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๗๐๐ บาท)	-
กิจกรรมที่ ๔ : ศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	อยู่ระหว่างพิจารณา
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ ศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร - จ้างเหมาศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ดำเนินการเมื่อได้รับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม)	-

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑๗๕,๙๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	๑๗๕,๙๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๑๗๕,๙๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	๑๗๕,๙๐๐

หมายเหตุ : อยู่ในระหว่างพิจารณาขอรับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม งบดำเนินงาน จำนวน ๒๗๐,๐๐๐ บาท

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑.จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๖๐,๐๐๐ 	๑.มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒.ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐานสากล ๓.จัดนิทรรศการจำหน่ายผลิตภัณฑ์และภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพร เพื่อสนับสนุนการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ		เกี่ยวข้องอย่างน้อย ๑๕๐ ราย ๒.ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐานสากล อย่างน้อย ๑๐ ราย ๓.มีสื่อประชาสัมพันธ์การจัดนิทรรศการจำหน่ายผลิตภัณฑ์และภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพร เกิดการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๑ ครั้ง /๑ ช่องทาง
๖ เดือน	๑.จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๒.ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐานสากล ๓.จัดนิทรรศการจำหน่ายผลิตภัณฑ์และภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพร เพื่อสนับสนุนการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๔.จัดทำฐานข้อมูล Thai-D application ๕.ศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๖.จัดบูทนิทรรศการ/การแสดงสินค้า/การส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับ ประเทศและต่างประเทศ	๔๕,๙๐๐	๑.มีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๓๐๐ ราย ๒.ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริมให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐานสากล อย่างน้อย ๒๐ ราย ๓.มีสื่อประชาสัมพันธ์การจัดนิทรรศการจำหน่ายผลิตภัณฑ์และภูมิปัญญาเกี่ยวกับสมุนไพร เกิดการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและต่างประเทศ ๑ ครั้ง /๑ ช่องทาง ๔.ข้อมูลรายละเอียดการจ้างเหมาจัดทำฐานข้อมูล Thai-D application ๕.ข้อมูลรายละเอียดการจ้างเหมาศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทางการตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๖.มีการจัดบูทนิทรรศการ/การแสดงสินค้า/การส่งเสริมภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์สร้างความเชื่อมั่นต่อสมุนไพรไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับ ประเทศและต่างประเทศอย่างน้อย ๒ ครั้ง
๙ เดือน	๑.จัดอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่าย	๗๐,๐๐๐	๑.มีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับพัฒนาทักษะเฉพาะด้านที่สอดคล้องความต้องการของผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	ที่เกี่ยวข้อง ๒.ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการการส่งเสริม/ให้ คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและ ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่ มาตรฐานสากล		อย่างน้อย ๕๐๐ ราย ๒.มีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการ ส่งเสริม/ให้คำปรึกษาผู้ประกอบการสมุนไพรและ ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่มาตรฐาน สากล อย่างน้อย ๓๐ ราย
๑๒ เดือน	๑.ประชุมสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริม ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร ประจำปี ๒๕๖๖ ๒.จัดทำฐานข้อมูล Thai-D application ๓.ศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาดเพื่อ ส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทาง การตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร	-	๑.มีสรุปผลการดำเนินงานการส่งเสริมผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ประจำปี ๒๕๖๗ อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒.มีระบบฐานข้อมูล Thai-D application ๓.รายงานข้อมูลศึกษาแนวโน้มและช่องทางการตลาด เพื่อส่งเสริมการทำตลาดเชิงรุกและขยายช่องทาง การตลาดของสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๑. ดร.ภญ.มณฑกา อีร์ชัยสกุล
โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๙๔๓๙๑
๒. นางดวงมณี บุญบำรุง
โทรศัพท์ ๐๘๕-๕๕๐๗๔๔๔
๓. นางสาววิวรรณ วรกุลพาณิชย์
โทรศัพท์ ๐๖๒-๗๙๖๙๖๕๑
๔. นางสาวชนมน มนต์ธนาภาพร
โทรศัพท์ ๐๙๔-๕๕๒๓๔๔๔

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

E-mail : monthaka.t@gmail.com

เภสัชกรชำนาญการ

E-mail : duangmanee.s@hotmail.com

เภสัชกรชำนาญการ

E-mail : Wiwan.worak@gmail.com

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

E-mail : nph2.dtam@gmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอนงค์นาถ เบ้าทอง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาววิวรรณ วรกุลพาณิชย์)

เภสัชกรชำนาญการ



ผู้เสนอโครงการ

(นางดวงมณี บุญบำรุง)

เภสัชกรชำนาญการ



ผู้เสนอโครงการ

(นางมณฑกา อีร์ชัยสกุล)

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวิศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม

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	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีมาตรฐานสู่สินค้าระดับพรีเมียมเพื่อการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มอันจะส่งผลต่อการสร้างความรู้ ความเข้าใจและความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สมุนไพรของผู้บริโภคเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งยังมีส่วนช่วยสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่าให้มีความเข้มแข็งเพื่อให้ประเทศสามารถพัฒนาและขับเคลื่อนสมุนไพรไทยได้อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ และส่งผลในระยะยาวจากการปลูกพืชสมุนไพรที่จะสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน เกิดความมั่นคงทางสุขภาพจากการใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานอย่างถูกต้องเหมาะสม และเกิดความยั่งยืนของเศรษฐกิจจากการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศไทยในอนาคต ซึ่งจะทำให้การขับเคลื่อนสมุนไพรไทยส่งผลสนับสนุนให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น

๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการเกษตร
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาสมุนไพรไทยซึ่งเป็นภูมิปัญญาและทรัพยากรที่สำคัญของประเทศจึงมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยง ครอบคลุม และต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชนในการพัฒนาการผลิตและใช้ประโยชน์สมุนไพรไทยอย่างมีคุณภาพเต็มประสิทธิภาพและครอบคลุมตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทาง เพื่อให้สินค้าสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีคุณภาพและมูลค่าสูงเป็นไปตามความต้องการของผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งจะส่งผลต่อความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนของสมุนไพรไทย และการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของไทยทำให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น โดยคาดการณ์จากมูลค่าการบริโภคมวลรวมของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น ในปี ๒๕๖๗ ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ล้านบาท

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย

แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยงครบวงจร และต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ครอบคลุมกลไกการสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ส่งเสริมผลิตผลของสมุนไพรที่มีศักยภาพตามความต้องการของตลาดทั้งในและต่างประเทศ พัฒนาระบบ

ตลาดกลาง เพื่อสร้างช่องทางการตลาดและความร่วมมือกับภาคอุตสาหกรรมโดยสนับสนุนให้มีตลาดกลางที่เป็นรูปธรรม พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพร จัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย การพัฒนาความรู้การแปรรูปเครื่องยาสมุนไพร จัดทำระบบข้อมูลและพัฒนาระบบข้อมูลสมุนไพร ส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพร Product Champion ให้เกิดทิศทางที่ชัดเจนในการวางแผนพัฒนาสมุนไพรให้ครบวงจรเป็นรายชนิด เพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดและสร้างเศรษฐกิจให้กับประเทศ และพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) ในระดับภูมิภาค โดยมุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรอย่างครบวงจร และพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลากหลายสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและสร้างการเติบโตของชุมชนอย่างยั่งยืนจะส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น โดยคาดการณ์จากมูลค่าการบริโภคมวลรวมของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น ในปี ๒๕๖๗ ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ล้านบาท

๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย

องค์ประกอบ/ปัจจัย

V02 การสร้างมูลค่าเพิ่มและพัฒนาผลิตภัณฑ์
F0205 การยกระดับผลิตภัณฑ์สู่สินค้าพรีเมียม

๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-

๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ

๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม
แห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓

เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม
หมวดหมู่ที่ ๑ : ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง
เป้าหมายที่ ๑ : มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรและเกษตรแปรรูป ร้อยละ ๔.๕ ต่อปี
กลยุทธ์การพัฒนา :
กลยุทธ์ที่ ๒ : การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป ที่มีมูลค่าเพิ่มสูง
กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ : ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและหาธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต

แผนความมั่นคงแห่งชาติ

ไม่มี

๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs

เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)

เป้าหมายที่ ๒ ยุติความหิวโหย บรรลุความมั่นคงทางอาหาร และยกระดับโภชนาการ และส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน

เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)

เป้าหมายย่อย ๒.๓ เพิ่มผลิตภาพทางการเกษตรและรายได้ของผู้ผลิตอาหารรายเล็ก โดยเฉพาะผู้หญิง คนพื้นเมือง คราวเรือนเกษตรกร เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ และชาวประมง ให้เพิ่มขึ้นเป็น ๒ เท่า โดยรวมถึงการเข้าถึงที่ดิน ทรัพยากรและปัจจัยการผลิต ความรู้ บริการทางการเงิน ตลาด และโอกาสในการสร้างมูลค่าเพิ่มและการจ้างงานนอกภาคการเกษตรอย่างมั่นคงและเท่าเทียม ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

แผนปฏิบัติราชการรายปี

☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)
☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service)

- ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)
- ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)
- แนวทางการพัฒนา
- ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ
- ๒) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
- ๓) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน

แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี

- ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)
- ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศไทย (SMART Service)
- ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)
- ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)
- แนวทางการพัฒนา
- ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินธุรกิจของผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างโอกาสและรายได้ให้กับประเทศ
- ๒) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
- ๓) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน

แผนปฏิบัติการด้าน

แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐

๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง

-

อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

-

โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม

๑. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ของอุตสาหกรรมสมุนไพรของไทยเกิดการเปลี่ยนแปลงภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๒ และประกาศคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ กำหนดให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจัดตั้งศูนย์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร เพื่อทำหน้าที่ รับแจ้งและรับรองการเป็นผู้ประกอบการผลิตสมุนไพร และผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะหน่วยงานกลางและหน่วยงานประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการสมุนไพร เกี่ยวกับการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร อาทิ การให้คำปรึกษา การปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ มาตรฐานหรือการเตรียมเอกสารวิชาการเกี่ยวกับการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร หรือการขายผลิตภัณฑ์สมุนไพร การขอรับการประเมินรับรองมาตรฐาน การขอขึ้นทะเบียน การแจ้งรายละเอียด หรือการจดทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมถึงการรับรองคุณภาพรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products: PHP) มีการจัดทำตราสัญลักษณ์เพื่อการส่งเสริมประชาสัมพันธ์ สร้างภาพลักษณ์ที่ดี แก่ผลิตภัณฑ์สมุนไพร และเป็นการเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจแก่ผู้ประกอบการที่ร่วมพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร ให้มีคุณภาพและมาตรฐานแก่ผู้บริโภค

จากการดำเนินการพิจารณาคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products: PHP) ได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณารับรองคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยพิจารณาจากผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนประกอบของสมุนไพรไทย การขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ตามกฎหมาย และการผลิตและจำหน่ายในท้องตลาด และยังแบ่งย่อยตามชนิดของผลิตภัณฑ์ ได้แก่ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ยาแผนโบราณ อาหารและเครื่องดื่ม เครื่องใช้ส่วนบุคคล โดยหลักเกณฑ์การคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพมี ๓ ด้าน ได้แก่ ๑. คุณภาพในการผลิต (Quality of Manufacturing) ๒. คุณลักษณะเด่น ลักษณะเฉพาะ (Quality of Features) และ ๓. คุณภาพบรรจุภัณฑ์ (Quality of Packaging Design) โดยตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๖ มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผู้ประกอบการส่งเข้ารับการคัดเลือกทั้งหมดจำนวน ๔,๓๘๔ รายการ ซึ่งมีผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (PHP) จำนวน ๙๖๕ รายการ คิดเป็น ๒๒.๐๑% และมีผลิตภัณฑ์ที่ไม่ผ่านการพิจารณา/การรับรอง จำนวน ๓,๔๑๙ รายการ คิดเป็น ๗๗.๙๙% (ข้อมูลจากศูนย์ส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ) โดยปัญหาที่ตรวจพบ เช่น ผลิตภัณฑ์ที่นำมาจำหน่ายบางส่วนยังไม่ผ่านการตรวจรับรองคุณภาพจากทางห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรอง การเลือกแหล่งวัตถุดิบที่ไม่มีคุณภาพหรือยังไม่ได้รับการตรวจวิเคราะห์ และรับรองที่ถูกต้อง และสถานที่ในการผลิตที่ไม่ถูกต้องตามที่กฎหมายรับรอง รวมถึงปัญหา อุปสรรค ในเรื่องของ ความเชื่อมั่นที่มีต่อการใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพที่มีแนวโน้มลดลง ซึ่งถือเป็นส่วนที่สะท้อนถึงคุณภาพ ประสิทธิภาพ และมาตรฐานของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในปัจจุบัน ที่มีความจำเป็นที่ควรได้รับการส่งเสริมสนับสนุนสมุนไพร แบบครบวงจรทั้งในภาครัฐและเอกชน เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ เวชสำอาง และการรักษาโรค รวมถึงเพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศไทย และควรมุ่งเน้นในการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเวชสำอางที่สามารถสร้างรายได้และก่อให้เกิดมูลค่าเพิ่ม และความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศต่อไป

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้ได้มาตรฐาน และการยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีมาตรฐานสู่สินค้าระดับพรีเมียมเพื่อการสร้างคุณค่า และมูลค่าเพิ่ม อันจะส่งผลต่อการสร้างความรู้ ความเข้าใจและความเชื่อมั่นต่อผลิตภัณฑ์สมุนไพรของผู้บริโภค เพิ่มมากขึ้น อีกทั้งยังมีส่วนช่วยสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่าให้มีความเข้มแข็งเพื่อให้ประเทศสามารถพัฒนาและขับเคลื่อนสมุนไพรไทยได้อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบ และส่งผลในระยะยาวจากการปลูกพืชสมุนไพรที่จะสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน เกิดความมั่นคงทางสุขภาพจากการใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ มาตรฐานอย่างถูกต้องเหมาะสม และเกิดความยั่งยืนของเศรษฐกิจจากการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมสมุนไพรของประเทศไทยในอนาคต

๒. วัตถุประสงค์

ยกระดับสินค้าผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่มีมาตรฐานสู่สินค้าระดับพรีเมียมเพื่อการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากสินค้าเกษตรชีวภาพ และตอบสนองความต้องการของผู้บริโภคเพิ่มมากขึ้น

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยเข้าสู่กระบวนการได้รับการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรสินค้าพรีเมียม ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ

๒) มีการพัฒนายกระดับกลุ่มผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดเฉพาะกลุ่ม (เช่น Halal, Organics) ไม่น้อยกว่า ๕๐ ราย

๓) มีการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจและเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่ได้รับการพัฒนายกระดับให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยสินค้าพรีเมียม ไปสู่กลุ่มตลาดเป้าหมายทั้งในและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

ผู้ประกอบการที่ได้รับรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพมีความสามารถในการแข่งขันในตลาดสมุนไพรทั้งในและต่างประเทศ มูลค่าการตลาดเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓ ของยอดขายในปีที่ผ่านมา

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับความเชื่อมั่นจากผู้บริโภคเพิ่มขึ้น และผู้ประกอบการมีรายได้จากการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพเพิ่มขึ้น

๒) ประชาชนรู้จัก เชื่อมั่น ชอบ และใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้น และเกิดมูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ล้านบาท

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรเข้าสู่กระบวนการได้รับการพัฒนายกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรสินค้าพรีเมียม

๒) จำนวนผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะกลุ่ม (เช่น Halal, Organics) เพื่อรองรับการส่งออกในตลาดสมุนไพรในต่างประเทศ

๓) จำนวนช่องทางการจับคู่เจรจาธุรกิจและเพิ่มช่องทางการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่ได้รับการพัฒนายกระดับให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยสินค้าพรีเมียม ไปสู่กลุ่มตลาดเป้าหมายทั้งในและต่างประเทศ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) ผู้ประกอบการที่ได้รับรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ รายการ หรือ ๓๐ บริษัท (จากการประกวดรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ)

๒) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชนที่มีส่วนร่วมในการส่งเสริมผู้ประกอบการสมุนไพร ได้แก่ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม

๓) ประชาชนที่เข้าถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐,๐๐๐ ราย (จากการที่ประชาชนเข้าร่วมงานแสดงจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย/ยอดวิวเข้าดูคลิปประชาสัมพันธ์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย)

๔. พื้นที่ดำเนินการ

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

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ ทั่วประเทศ

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าระดับพรีเมียม สร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม

๖.๒ ส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างการรับรู้รางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพสู่แบรนด์ระดับสากล

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 : ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าระดับพรีเมียมสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม	๑๗๗,๕๐๐	๓๕,๐๐๐			๙๑,๒๐๐			๕๑,๓๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ	๕๐,๐๐๐	-			๒๕,๐๐๐			๒๕,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดความรู้การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าระดับพรีเมียม ให้แก่กลุ่มผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะ	๖๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐			๒๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ศึกษางานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การนำงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีมาใช้อยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้แก่มูลนิธิผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะ	๒๖,๓๐๐	๑๐,๐๐๐			๑๐,๐๐๐			๖,๓๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ COA เพื่อสร้างความเชื่อมั่นของผลิตภัณฑ์ที่ได้รางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพร Premium Herbal Products (PHP)	๓๑,๒๐๐	-			๓๑,๒๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ	๑๐,๐๐๐	๕,๐๐๐			๕,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างการรับรู้รางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพสู่แบรนด์ระดับสากล	๒๘๖,๐๐๐	-			๑๓๖,๐๐๐			๑๕๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชุมหารือการส่งเสริมภาพลักษณ์รางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพสู่แบรนด์ระดับสากล	๑๐,๐๐๐	-			๕,๐๐๐			๕,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ จัดคู่เจรจาธุรกิจรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP)	๘๖,๐๐๐	-			๓๖,๐๐๐			๕๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ เชิดชูเกียรติผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal	๙๐,๐๐๐	328			๔๕,๐๐๐			๔๕,๐๐๐			-		

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
Products (PHP) เพื่อต่อยอดสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ													
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ จัดทำหนังสือ Catalog /E-book/เกียรติบัตรรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP)	๑๐๐,๐๐๐	-			๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐					
รวมเป็นเงิน	๔๖๓,๕๐๐	๓๕,๐๐๐			๒๒๗,๒๐๐			๒๐๑,๓๐๐					-

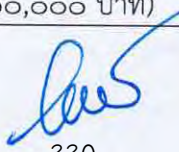
๘. งบประมาณ (รายละเอียด)

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๔๖๓,๕๐๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ : ส่งเสริมการพัฒนาทักษะผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีศักยภาพในการแข่งขันระดับสากล	๑๗๗,๕๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ - ค่าตอบแทนคณะทำงาน (๑,๐๐๐ บาท x ๑๐ คน x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะ(เครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๕๐๐ บาท x ๖ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๔๐๐ บาท)	๕๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดความรู้การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าระดับพรีเมียม ให้แก่กลุ่มผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะ - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๖ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง = ๑๔,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะวิทยากร (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๒ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน/อาหารเย็น (๑๒๐ บาท x ๙๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒๑,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๙๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๑๒,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๔ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๔๐๐ บาท)	๖๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีมาใช้อยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้แก่กลุ่มผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะ - ค่าวิทยากร (๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๕ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยวบิน x ๕ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (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)	๒๖,๓๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าของสมนาคุณหรือของที่ระลึกในการศึกษาดูงาน (๕๐๐ บาท x ๑ ชิ้น = ๕๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๕๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ COA เพื่อสร้างความเชื่อมั่นของผลิตภัณฑ์ที่ได้รางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) - จัดจ้างเหมาตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อรับรองผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐาน (๒,๔๐๐ บาท x ๑๓ ตัวอย่าง = ๓๑,๒๐๐ บาท) (๑๓ ตัวอย่างเป็นการสุ่มวิเคราะห์ตาม Sample size)	๓๑,๒๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ - ค่าจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ ค่าเอกสาร อุปกรณ์ และวัสดุสำนักงาน (๓,๐๐๐ บาท) - ค่าหนังสือและค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง (๓,๐๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) (อบรมหลักสูตรต่อเนื่องเฉพาะทางด้านเภสัชกรรม Module) - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๔,๐๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ : ส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างการรับรู้รางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพสู่แบรนด์ระดับสากล	๒๘๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชุมหารือการส่งเสริมภาพลักษณ์รางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพสู่แบรนด์ระดับสากล - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๕ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๕ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง) (๓๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๗๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ จัดคู่เจรจาธุรกิจรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) - ค่าจ้างเหมาจัดคู่เจรจาธุรกิจรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) (๗๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๗๐,๐๐๐ บาท) - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๓๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๕๐ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๓,๕๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๑,๐๐๐ บาท) - ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑๐๐ บาท)	๘๖,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ เชิดชูเกียรติผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อต่อยอดสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ - จัดจ้างเหมาส่งเสริมภาพลักษณ์และสร้างการรับรู้แบรนด์ผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) (๙๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๙๐,๐๐๐ บาท)	๙๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ ทำหนังสือ Catalog/E-book/ใบเกียรติบัตรรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) - ค่าจ้างเหมาทำหนังสือ Catalog/E-book/เกียรติบัตรรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) (๑๐๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐๐,๐๐๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย



๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๔๖๓,๕๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนหกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)	๔๖๓,๕๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๔๖๓,๕๐๐
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนหกหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน)	๔๖๓,๕๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดความรู้ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้า ระดับพรีเมียม ให้แก่กลุ่มผู้ประกอบการใน ตลาดเฉพาะ ๒.ศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การนำ งานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีมาใช้ ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้แก่กลุ่ม ผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะ	๓๕,๐๐๐	๑.มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการถ่ายทอดความรู้การ พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าระดับพรีเมียมใน ตลาดเฉพาะกลุ่ม (เช่น Halal, Organics) อย่างน้อย ๒๐ ราย ๒.มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมศึกษาดูงานแลกเปลี่ยน เรียนรู้การนำงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีมา ใช้ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดเฉพาะ กลุ่ม (เช่น Halal, Organics) อย่างน้อย ๑๕ บริษัท/ ๔๐ ราย
๖ เดือน	๑.ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพร คุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค ทั้งในและต่างประเทศ ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดความรู้ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้า ระดับพรีเมียม ให้แก่กลุ่มผู้ประกอบการใน ตลาดเฉพาะ ๓.ศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การนำ งานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีมาใช้ ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้แก่กลุ่ม ผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะ ๔.จับคู่เจรจาธุรกิจรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพร Premium Herbal Products (PHP)	๒๒๗,๒๐๐	๑.ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการคัดเลือก ให้เป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ ไม่น้อยกว่า ๕๐ ผลิตภัณฑ์ ๒.มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการถ่ายทอดความรู้การ พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าระดับพรีเมียมใน ตลาดเฉพาะกลุ่ม (เช่น Halal, Organics) อย่างน้อย ๔๐ ราย ๓.มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมศึกษาดูงานแลกเปลี่ยน เรียนรู้การนำงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีมา ใช้ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดเฉพาะกลุ่ม (เช่น Halal, Organics) อย่างน้อย ๑๕ บริษัท/ ๘๐ ราย ๔.มีการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อ

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			ขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและ ต่างประเทศ ๑ ครั้ง /๑ ช่องทาง
๙ เดือน	๑.ประชุมคณะทำงานคัดเลือกผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ Premium Herbal Products (PHP) เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค ทั้งในและต่างประเทศ ๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดความรู้ การพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้า ระดับพรีเมียม ให้แก่กลุ่มผู้ประกอบการใน ตลาดเฉพาะ ๓.ศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้การนำ งานวิจัยนวัตกรรมและเทคโนโลยีมาใช้ ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้แก่กลุ่ม ผู้ประกอบการในตลาดเฉพาะ ๔.จับคู่เจรจาธุรกิจรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพร Premium Herbal Products (PHP)	๒๐๑,๓๐๐	๑.ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็น ผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ผลิตภัณฑ์ ๒.มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการถ่ายทอดความรู้การ พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าระดับพรีเมียมใน ตลาดเฉพาะ อย่างน้อย ๕๐ ราย ๓.มีผู้ประกอบการสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรร่วมศึกษาดูงานแลกเปลี่ยน เรียนรู้การนำงานวิจัย นวัตกรรมและเทคโนโลยีมา ใช้ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดเฉพาะ อย่าง น้อย ๑๕ บริษัท/ ๑๐๐ ราย ๔.มีการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Matching เพื่อ ขยายและเพิ่มช่องทางการตลาดสมุนไพรและผลิต ผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในระดับประเทศและ ต่างประเทศ ๒ ครั้ง /๒ ช่องทาง
๑๒ เดือน	๑.ประชุมสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนา ผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม ประจำปี ๒๕๖๗	-	๑.มีสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาผลิตภัณฑ์ สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม ประจำปี ๒๕๖๗

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๑. ดร.ภญ.มณฑกา อีร์ชัยสกุล

โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๔๔๓๙๑

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 : nph2.dtam@gmail.com



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวอนงค์นาล เบ้าทอง)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวชนมน มนต์ธนาภาพร)

แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ

๑๕ 21

ผู้เสนอโครงการ

(นางดวงมณี บุญบำรุง)

เภสัชกรชำนาญการ



ผู้เสนอโครงการ

(นางมณฑกา ชีรชัยสกุล)

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวิรัช วิจิธรานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน

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 เพื่อให้สินค้าสมุนไพร

	และผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีคุณภาพและมูลค่าสูงเป็นไปตามความต้องการของผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งจะส่งผลต่อความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืนของสมุนไพรไทย และการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของไทยทำให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาเกษตรเพิ่มขึ้น ซึ่งจากการขนาดตลาดวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ เท่าตัวภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ จะสามารถสร้างความเข้มแข็งของห่วงโซ่อุปทาน (Supply chain) อุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๒๐ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	เกษตรชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	๓) ส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรให้เป็นพืชเศรษฐกิจตามความเหมาะสมของสภาพแวดล้อมในแต่ละพื้นที่ มุ่งแปรรูปเพื่อป้อนในตลาดอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร สินค้าประเภทโภชนาเภสัช ผลิตภัณฑ์ประเภทเวชสำอาง และผลิตภัณฑ์กลุ่มเครื่องสำอาง รวมถึงการสร้างมูลค่าเพิ่มจากผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่ม
เป้าหมาย	สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยงครบวงจรและต่อเนื่องอย่างยั่งยืน โดยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ครอบคลุมกลไกการสนับสนุนให้เกิดการดำเนินการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม ส่งเสริมผลิตผลของสมุนไพรที่มีศักยภาพตามความต้องการของตลาดทั้งในและต่างประเทศ พัฒนาระบบตลาดกลาง เพื่อสร้างช่องทางการตลาดและความร่วมมือกับภาคอุตสาหกรรมโดยสนับสนุนให้มีตลาดกลางที่เป็นรูปธรรม พัฒนามาตรฐานสารสกัดสมุนไพร จัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย การพัฒนาความรู้การแปรรูปเครื่องยาสมุนไพร จัดทำระบบข้อมูลและพัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพร ส่งเสริมและพัฒนาสมุนไพร Product Champions ให้เกิดทิศทางที่ชัดเจนในการวางแผนพัฒนาสมุนไพรให้ครบวงจรเป็นรายชนิด เพื่อพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ออกสู่ตลาดและสร้างเศรษฐกิจให้กับประเทศ และพัฒนาเมืองสมุนไพร (Herbal City) ในระดับภูมิภาคโดยมุ่งเน้นให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรอย่างครบวงจร และพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้หลากหลายสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและสร้างการเติบโตของชุมชนอย่างยั่งยืนจะส่งผลให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น ซึ่งจากการขนาดตลาดวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ เท่าตัวภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ จะสามารถสร้างความเข้มแข็งของห่วงโซ่อุปทาน (Supply chain) อุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๒๐ ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	V04 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มขึ้น F0401 กฎหมาย นโยบาย มาตรการการบริหารจัดการสินค้าเกษตรชีวภาพ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมวดหมู่ที่ ๑ : ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ : มูลค่าเพิ่มของสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปสูงขึ้น ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศสาขาเกษตรเติบโต ร้อยละ ๔.๕ ต่อปี

	กลยุทธ์การพัฒนา : กลยุทธ์ที่ ๒ : การส่งเสริมการผลิตและการขยายตัวของตลาด ของสินค้าเกษตรและผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูป ที่มีมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ : ส่งเสริมให้มีการพัฒนาและทำธุรกิจผลิตภัณฑ์เกษตรแปรรูปมูลค่าเพิ่มสูงที่มีศักยภาพทางการตลาดในอนาคต
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
๒.๒.๑ เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๒ ยุติความหิวโหย บรรลุความมั่นคงทางอาหาร และยกระดับโภชนาการ และส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน
๒.๒.๒ เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ ๒.๓ เพิ่มผลิตภาพทางการเกษตรและรายได้ของผู้ผลิตอาหารรายเล็ก โดยเฉพาะผู้หญิง คนพื้นเมือง ครุฑเรือนเกษตรกร เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ และชาวประมง ให้เพิ่มขึ้นเป็น ๒ เท่า โดยรวมถึงการเข้าถึงที่ดิน ทรัพยากรและปัจจัยการผลิต ความรู้ บริการทางการเงิน ตลาด และโอกาสในการสร้างมูลค่าเพิ่มและการจ้างงานนอกภาคการเกษตรอย่างมั่นคงและเท่าเทียม ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนานวัตกรรม วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรห่วงโซ่อุปทาน ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงานอาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)

	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน ๒) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน
แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
๒.๔.๓ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
๒.๔.๔ มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-
๒.๔.๕ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-



โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า

๑. หลักการและเหตุผล

รัฐบาลได้มีการกำหนดการพัฒนาสมุนไพรเป็นประเด็นสำคัญในวาระของประเทศ ผ่านมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เห็นชอบต่อแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ ซึ่งเป็นการดำเนินงานร่วมกันจาก ๑๐ กระทรวง โดยมีคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ (นายกรัฐมนตรีเป็นประธาน) และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นหน่วยงานเลขานุการและเป็นแกนกลางในการดำเนินงาน และประสานความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งต่อมาได้มีการประกาศใช้กฎหมายพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ เป็นกฎหมายใหม่ที่แยกการกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มาจากสมุนไพรออกจากกฎหมายยาเดิม และการดำเนินงานของคณะกรรมการ นโยบายสมุนไพรแห่งชาติเป็นไปตามกฎหมายดังกล่าวตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ เป็นต้นมา อีกทั้งมีการปรับชื่อแผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔ เป็นแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ และขยายระยะเวลาการดำเนินงานจนถึงปี ๒๕๖๕ เพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ส่งผลให้ปัจจุบันการพัฒนาสมุนไพรเป็น วาระแห่งชาติและมีการดำเนินงานร่วมกันหลายกระทรวงผ่านรูปแบบคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ จำนวน ๕ คณะ ผ่าน ๕ กระทรวงหลัก คือ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงสาธารณสุข

บัดนี้ การดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทย ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ (แผนแม่บทแห่งชาติว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕) สิ้นสุดแล้ว โดยตลอดระยะเวลา ๖ ปีที่ผ่านมา ประเทศไทยมีการส่งออกวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเป็นอันดับ ๑ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ หรือคิดเป็นมูลค่าสะสมทั้งสิ้นกว่า ๑๕,๘๓๐ ล้านบาท (อ้างอิง: รายงานสถิติการส่งออกของกรมศุลกากร รหัส HS-Code ๑๒๑๑ ๑๓๐๒ ๑๕๒๑๑ ๓๐๐๔๙๐๖๕ ๓๐๐๔๙๐๗๒ ๓๐๐๔๙๐๘๘ ๒๑๐๖๙๐๗๐ ๒๑๐๖๙๐๗๑ ๒๑๐๖๙๐๗๒ และ ๓๓๐๑) และในปี ๒๕๖๕ มีขนาดตลาดสมุนไพรลำดับที่ ๘ ของโลก มีมูลค่าการบริโภค ๕๒,๑๐๔.๓ ล้านบาท (อ้างอิง: Euromonitor International Database, Dec ๒๐๒๒) อย่างไรก็ตาม เมื่อวิเคราะห์สถานการณ์ด้านสมุนไพรของไทย เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายการดำเนินการตามที่ได้กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ พบประเด็นช่องว่างการพัฒนาที่เกิดขึ้นภายหลังจากการดำเนินงานตามแผนดังกล่าว ได้แก่ (๑) วัตถุดิบสมุนไพรยังคงไม่ได้มาตรฐานและไม่มีคุณภาพตรงกับ ความต้องการทางการตลาด (๒) อุตสาหกรรมสารสกัดซึ่งเป็นเงื่อนไขที่สำคัญของอุตสาหกรรมยังมีการพัฒนาไม่มากทั้งในเชิงประเภท ปริมาณ และมาตรฐาน โดยประเทศไทยยังต้องพึ่งพิงการนำเข้าสารสกัดจากต่างประเทศสูงในการผลิต (๓) ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรของไทยยังขาดความรู้ ความเชี่ยวชาญ และต้องการ การสนับสนุนที่เพียงพอทั้งในด้านของปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและมาตรการภาครัฐ เพื่อยกระดับการผลิต และเจริญเติบโต (๔) การขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพรยังมีจำนวนไม่มาก ยังต้องมีการพัฒนากระบวนการ และกฎระเบียบที่สนับสนุนการประกอบการอีกมาก (๕) แม้รัฐบาลจะมีการกำหนดสมุนไพร Herbal Champions เพื่อการพัฒนาแบบมุ่งเป้า แต่การทำงานของภาครัฐไม่รวดเร็วเพียงพอและยังขาดรูปธรรมในการนำปฏิบัติ ทำให้ผู้ผลิตขาดแรงจูงใจ (๖) การใช้งานวิจัยนวัตกรรมเพื่อต่อยอดและยกระดับศักยภาพการผลิต และอุตสาหกรรม ยังมีค่อนข้างน้อย (๗) ขาดข้อมูลที่เพียงพอในการสนับสนุนการกำหนดนโยบาย และการดำเนินการพัฒนา และ (๘) การขาดความต่อเนื่องทั้งในดำนนโยบายและงบประมาณในการขับเคลื่อนการพัฒนาเชิงพื้นที่ (อ้างอิง: แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) จากประเด็นช่องว่างการพัฒนาที่เกิดขึ้นภายหลังจากการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๕ นำไปสู่การจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดย กำหนดวิสัยทัศน์ คือ “ประเทศไทยเป็นผู้นำในภูมิภาคด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐาน และมีการเติบโตอย่างยั่งยืน” กำหนดทิศทางการพัฒนา (Strategic

Directions) ได้แก่ (๑) ส่งเสริมบทบาทของสมุนไพรผ่านภาพลักษณ์อาหารไทย จากครัวไทย สู่ครัวโลก (๒) พัฒนาศักยภาพและความสามารถในการแข่งขันของ SMEs ผลิตภัณฑ์สมุนไพรด้วยฐานงานวิจัย และนวัตกรรม (๓) เน้นครอบคลุมตลาดในประเทศทั่วทุกภูมิภาค และขยายไปยังประเทศเพื่อนบ้าน (CLMV) (๔) ยกระดับการผลิตในทุกขั้นตอนด้วยเทคโนโลยี (SMART) (๕) ส่งเสริมให้ส่วนภูมิภาคใช้สมุนไพรเป็นกลไก การพัฒนา (๖) ส่งเสริมอุตสาหกรรมสารสกัด เพื่อเพิ่มมูลค่าและความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร และภายใต้กรอบระยะเวลา ๕ ปี ของแผนปฏิบัติการฯ เพื่อให้การพัฒนาสมุนไพรไทย เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ตามทิศทางการพัฒนาดังกล่าวข้างต้น โดยจำแนกตามห่วงโซ่อุปทาน ดังนี้ (๑) ต้นน้ำ มีจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ ๒ ประเด็น ได้แก่ จุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑ (SF ๑) การส่งเสริมการผลิตวัตถุดิบสมุนไพรเข้าสู่ห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain) ในอุตสาหกรรมสมุนไพร และจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๒ (SF ๒) การใช้มาตรฐานวัตถุดิบเพื่อการพัฒนาต้นทาง (๒) กลางน้ำ มีจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ ๒ ประเด็น ได้แก่ จุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๓ (SF ๓) การพัฒนาอุตสาหกรรมสารสกัดเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน และเพิ่มสัดส่วนมูลค่าของสารสกัดในห่วงโซ่อุปทาน และจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๔ (SF ๔) การส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (๓) ปลายน้ำ มีจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ ๓ ประเด็น ได้แก่ จุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๕ (SF ๕) การส่งเสริมการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์จากผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างมีประสิทธิภาพ จุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๖ (SF ๖) การส่งเสริมภาพลักษณ์และขยายช่องทางการตลาด และจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๗ (SF ๗) การต่อยอด สร้างมูลค่าและเพิ่มการส่งออก Herbal Champions รวมทั้งผลิตภัณฑ์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (๔) ระบบนิเวศ (Ecosystem) ที่สนับสนุนห่วงโซ่อุปทาน มีจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์สำคัญ ๓ ประเด็น ได้แก่ จุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๘ (SF ๘) การวิจัยและนวัตกรรมสมุนไพรไทยสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ จุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๙ (SF ๙) การพัฒนาระบบกำกับติดตามและใช้ข้อมูลในการประเมินผลการดำเนินงาน และจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ (SF ๑๐) การพัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน ซึ่งจุดเน้นยุทธศาสตร์ทั้ง ๑๐ ประเด็น ได้ถูกนำเสนอในการประชุมระดมความคิดเห็น และการประชุมคณะกรรมการในระดับต่าง ๆ และได้ผ่านการวิเคราะห์ และสังเคราะห์ร่วมกันของคณะทำงานฯ โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการภายใต้คณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติทั้ง ๕ คณะ และหน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกว่า ๖๐ หน่วยงาน และภายใต้แผนปฏิบัติการ ด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ มีการกำหนดยุทธศาสตร์ ๕ ยุทธศาสตร์ เป็นความเชื่อมโยง ของการพัฒนาสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่าที่พัฒนาขึ้นมาจากจุดเน้นเชิงยุทธศาสตร์ (จุดคานงัด) ทั้ง ๑๐ ประเด็น เริ่มจาก ต้นน้ำ คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การส่งเสริม การผลิตและแปรรูปวัตถุดิบสมุนไพรที่มีคุณภาพและมาตรฐาน กลางน้ำ คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพของผู้ประกอบการและอุตสาหกรรมสมุนไพร ตลอดห่วงโซ่อุปทาน ปลายน้ำ คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร และยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างเหมาะสม ซึ่งการดำเนินงานตลอดห่วงโซ่คุณค่าจะสำเร็จได้จำเป็นต้องคำนึงถึงระบบนิเวศที่เอื้อต่อการดำเนินการดั่งนั้น ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบนิเวศที่สนับสนุนการขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการดังกล่าวข้างต้น จำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน/ชุมชน/สังคม มหาวิทยาลัย/สถาบันวิจัย และเครือข่ายพันธมิตรต่างประเทศ ทั้งนี้ การพิจารณาสนับสนุนและการกำกับดูแลให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการฯ มีความเกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ของหลายกระทรวง การประสานงานข้ามกระทรวงและเชื่อมโยงหน่วยงานต่าง ๆ ให้ทำงานอย่างมีเอกภาพจึงเป็นเรื่องสำคัญ เพื่อให้แผนปฏิบัติการฯ เป็นเครื่องมือ ในการปฏิรูปและพัฒนาประเทศตามแนวทางของยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จึงกำหนดกลไกการบริหารจัดการแผนปฏิบัติการฯ ไว้เป็น ๓ ส่วน ได้แก่ ๑) กลไกเชิงนโยบาย ผ่านคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๒) กลไกการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ผ่านคณะกรรมการขับเคลื่อนการกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ จำนวน ๕ คณะ ผ่าน ๕ กระทรวงหลัก คือ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์

และนวัตกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงพาณิชย์ และกระทรวงสาธารณสุข และกลไกการติดตาม การขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการฯ และคณะทำงานติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ ด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ โดยจะแบ่งเป็นการติดตามในระดับยุทธศาสตร์ผ่านตัวชี้วัด แผนปฏิบัติการฯ และตัวชี้วัดรายยุทธศาสตร์ การติดตามในระดับปฏิบัติการผ่านตัวชี้วัดรายโครงการ/แผนงาน และการ ประเมินผลในระดับยุทธศาสตร์โดยบุคคลภายนอก (Outsource) ณ กลางแผนและสิ้นแผน และการประเมินผล ในระดับปฏิบัติการโดยทำ Thematic review เน้นในมุมมองเฉพาะเรื่อง ซึ่งการกำหนดกลไก การบริหารดังกล่าว จะช่วยให้การพัฒนาสมุนไพรไทยเป็นไปตามทิศทางของแผนปฏิบัติการฯ เห็นผลชัดเจน เป็นรูปธรรม สร้างความเชื่อมั่น และสามารถต่อยอดการพัฒนาในอนาคตได้อย่างหลากหลาย

ในส่วนของการขับเคลื่อนการดำเนินการเมืองสมุนไพรภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๕ พบว่า ในการดำเนินการพัฒนาให้บรรลุตามเป้าหมาย ในการพัฒนาของแต่ละพื้นที่นั้น ขาดความต่อเนื่องทั้งทางด้านนโยบายจากการดำเนินการร่วมมือและสนับสนุน ในการดำเนินการพัฒนาโดยผู้ที่ เกี่ยวข้องในเชิงพื้นที่ ยิ่งไปกว่านั้น ผลที่เกิดขึ้นจากการขาดความต่อเนื่อง ในการสนับสนุนการดำเนินการในเชิงพื้นที่ นำไปสู่การได้รับงบประมาณในการดำเนินการที่ต่ำ จนถึงไม่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในแผนการดำเนินการ เชิงพื้นที่ทำให้การดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาในเชิงพื้นที่ ไม่ต่อเนื่อง และไม่เกิดผลสัมฤทธิ์อย่างเป็นรูปธรรมมากนัก (อ้างอิง: แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) ดังนั้น การขับเคลื่อนการดำเนินการ เมืองสมุนไพรภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกจึงร่วมกับจังหวัดเมืองสมุนไพรทั้ง ๑๕ จังหวัด พัฒนาเมืองสมุนไพรสร้างความเข้มแข็งชุมชน และสร้างมูลค่าจากสมุนไพร โดยดำเนินการ ๓ ประเด็น ได้แก่ ๑) เสริมสร้างระบบบริหารจัดการความเข้มแข็งเชิงลึก ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นแกนกลางในการประสานความร่วมมือสนับสนุนและเชื่อมโยง หน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้องเข้าสู่การดำเนินงานเมืองสมุนไพร ๒) ยกระดับเมืองสมุนไพรเข้าสู่ห่วงโซ่อุปทาน ๓ ด้าน ได้แก่ ด้านวัตถุดิบสมุนไพร ด้านอุตสาหกรรมสมุนไพร และด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม และการแพทย์แผนไทย โดยอาศัยความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจของพื้นที่ เพื่อสร้างรายได้และพัฒนาอาชีพอย่างยั่งยืน ตามจุดเด่นของจังหวัดเมืองสมุนไพร และ ๓) พัฒนาต่อยอดเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ชุมชน ผ่านการสร้างเอกลักษณ์ ของผลิตภัณฑ์ การสร้างบรรยากาศให้กับชุมชน และการต่อยอดผลิตภัณฑ์ให้ตรงกับความต้องการของตลาด อย่างไรก็ตาม ในการดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาเมืองสมุนไพรนับตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ – ๒๕๖๖ ประเด็นที่ยังเป็นปัญหา ที่พบในปัจจุบันคือยังไม่มีแนวทางและหลักเกณฑ์การประเมินเมืองสมุนไพรที่เป็นรูปธรรม ส่งผลให้การขับเคลื่อน เมืองสมุนไพรยังขาดแนวทางการดำเนินการ รวมถึงมาตรการสนับสนุนที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ จึงจำเป็นต้องมี การพัฒนาเกณฑ์และตัวชี้วัดเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาและประเมินเมืองสมุนไพร (Guideline herbal city) เพื่อเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชนในจังหวัดเมืองสมุนไพรอย่างยั่งยืน สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ต่อไป

นอกจากนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ดำเนินการทบทวน และคัดเลือก Herbal Champions ๑๕ รายการ โดยใช้แนวทางการวิจัยการจัดลำดับความสำคัญโดยผู้เชี่ยวชาญ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และได้รับความเห็นชอบรายการ Herbal Champion ๑๕ รายการ ภายใต้แผนปฏิบัติการ ด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ตามเสนอ จากคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ โดยได้มีการประกาศสมุนไพร herbal champion ทั้งหมด ๑๕ รายการ แบ่งเป็นกลุ่มที่ ๑ สมุนไพรที่มีความพร้อม ในการต่อยอด มี ๓ รายการ ได้แก่ ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน กระชายดำ ส่วนกลุ่มที่ ๒ เป็นสมุนไพรที่มีศักยภาพในการ ผลักดัน แต่ยังคงได้รับการพัฒนาเพิ่มเติม จำนวน ๑๒ รายการ ได้แก่ กระชายขาว มะขามป้อม ไพล กวาวเครือขาว ชิง กระท่อม ว่านหางจระเข้ บัวบก มะระขี้นก กัญชง กัญชา เพชรสังฆาต และอยู่ระหว่างหาวิธีแนวทางและกลไก การขับเคลื่อนการพัฒนาต่อยอดสมุนไพร Herbal Champions โดยปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีแผนการผลักดันต่อยอด สมุนไพรในกลุ่มที่ ๑ จำนวน ๓ รายการ



อีกทั้ง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการทำงานร่วมกับ กรมส่งเสริมการเกษตร บริษัท ไทย แอ็กโกร เอ็กซเชนจ์ จำกัด (ตลาดไท) และ บริษัท มอร์ เมดดิคัล จำกัด ในการดำเนินการเรื่องตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรไทย เพื่อให้เกิดความร่วมมือในทั้งภาครัฐและเอกชน ในการส่งเสริมเกษตรกรให้ผลิตและจำหน่ายวัตถุดิบสมุนไพรที่มีคุณภาพ อีกทั้งยังเป็นการเพิ่มการเข้าถึงวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้มาตรฐานสากล โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจะดำเนินการร่วมพัฒนาและยกระดับคุณภาพเกษตรกรตามกลุ่มเป้าหมาย ในการผลิตวัตถุดิบ และวัตถุดิบแปรรูปสมุนไพร เพื่อยกระดับให้ได้ ตามมาตรฐานสากล สนับสนุนแพลตฟอร์มการซื้อขายวัตถุดิบสมุนไพรทั้งระบบออนไลน์และระบบออฟไลน์ สนับสนุนการตรวจคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพร และร่วมประเมินผลการดำเนินงานตลาดสมุนไพร และช่วยเหลือเกษตรกร และผู้ประกอบการจัดทำฐานข้อมูลซื้อขายวัตถุดิบและวัตถุดิบแปรรูปสมุนไพรของประเทศ ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยฯ ได้ดำเนินการเรื่องนี้อย่างต่อเนื่องนับตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ โดยเฉพาะการสนับสนุนการตรวจคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพร ทั้งการตรวจการปนเปื้อนโลหะหนักและการตรวจปริมาณสารสำคัญกว่า ๙๕ ตัวอย่าง

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะหน่วยงานเลขานุการคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ และเป็นแกนกลางในการดำเนินงานและประสานความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ จึงจำเป็นที่จะเสนอโครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่านี้ขึ้น เพื่อทำให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรโดยมีการอนุรักษ์และต่อยอดเพื่อประโยชน์ทั้งด้านการรักษาและผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น ส่งเสริมให้มีการใช้สมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ โดยมีความเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและภาคเศรษฐกิจต่าง ๆ ขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างเป็นระบบ โดยอาศัยกลไกการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ เอกชน และสถาบันการศึกษา รวมทั้งท้องถิ่น เพื่อทำให้เกิดการพัฒนาสมุนไพรไทยอย่างเชื่อมโยงและครบวงจร และส่งเสริมความเข้มแข็งให้กับชุมชน โดยมุ่งเน้นเพื่อเพิ่มศักยภาพของชุมชน และส่งเสริมบทบาทของชุมชน ในการตัดสินใจดำเนินการวางแผน เพื่อให้ชุมชนสามารถพึ่งพาตนเองได้และสามารถปฏิบัติตามแผนฯ ได้ (Community Autonomy) โดยคาดหวังว่า อุตสาหกรรมสมุนไพรจะดีขึ้นตลอดห่วงโซ่คุณค่า และส่งผลต่อมูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น ๑๐๔,๒๐๘.๖ ล้านบาท ในปี ๒๕๗๐ (ปีฐาน: ปี ๒๕๖๕ มีมูลค่า ๕๒,๑๐๔.๓ ล้านบาท) และส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายให้สินค้าเกษตรชีวภาพมีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้น ตามเป้าหมายแผนย่อยภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ สนับสนุนการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร สร้างกลไกและแผนความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติอย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๒ ขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยสู่ระดับภูมิภาคและระดับจังหวัด ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการพัฒนาสมุนไพรไทยในพื้นที่จังหวัดเมืองสมุนไพร และพัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชนอย่างเข้มแข็ง ต่อเนื่องและยั่งยืน

๒.๓ ยกระดับสมุนไพรในกลุ่ม Herbal Champions ให้มีศักยภาพในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของประเทศ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) มีการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรผ่านการประชุมคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ คณะอนุกรรมการฯ และประชุมที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ร่วมกับกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ไม่น้อยกว่า ๑๕ ครั้ง

๒) มีข้อมูลการรวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูลขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร/สำรวจและประเมินมูลค่าทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย จำนวน ๑ ฉบับ

๓) มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการส่งเสริมต่อยอดและพัฒนาเพื่อก่อให้เกิดการสร้างรายได้และมูลค่าเพิ่มให้กับสมุนไพรในเมืองสมุนไพร จำนวน ๑๕ ชนิด/รายการ

๔) มีแนวทางการประเมินเมืองสมุนไพร (guideline herbal city) เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหรือประเมินศักยภาพของเมืองสมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ

๕) มีแนวทาง/มาตรการในการส่งเสริมที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพร Herbal Champions หรือผลิตภัณฑ์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยซึ่งสร้างโอกาสและศักยภาพ อย่างน้อย ๓ ชนิด ได้แก่ ฟัทะลายโจร ขมิ้นชัน และกระชายดำ

๖) มีการรับรองคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรเพื่อส่งเสริมห่วงโซ่อุปทานตลาดวัตถุดิบสมุนไพรและสร้างมูลค่าเพิ่ม อย่างน้อย ๕๐ ตัวอย่าง

๗) มี (ร่าง) มาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร จำนวน ๒ ชนิด ได้แก่ มะระขี้นก เพชรสังฆาต

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

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

๒) เกิดการส่งเสริมกลไกตลาดอุตสาหกรรมสมุนไพรที่ทำให้วัตถุดิบสมุนไพรและสารสกัดสมุนไพรมีคุณภาพและมาตรฐานสามารถนำไปใช้ในอุตสาหกรรมสมุนไพรได้เพิ่มมากขึ้น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ประชาชนเกิดความเชื่อมั่นและมีการนำสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรไปใช้ในการดูแลสุขภาพด้วยการพึ่งตนเองอย่างถูกต้องเหมาะสมเพิ่มมากขึ้น

๒) ผลิตภัณฑ์สมุนไพรสามารถสร้างรายได้และในปี ๒๕๖๗ มูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๖๐,๐๐๐ ล้านบาท

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนครั้งในการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรผ่านการประชุมคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ คณะอนุกรรมการฯ และประชุมที่เกี่ยวข้องภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ร่วมกับกระทรวง ทบวง กรม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน

๒) จำนวนฉบับของข้อมูลการรวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูลขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร/สำรวจและประเมินมูลค่าทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย

๓) จำนวนสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ใช้เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการพัฒนาเชิงพื้นที่และต่อยอดการพัฒนาเมืองสมุนไพรสู่การสร้างรายได้และมูลค่าเพิ่มแก่ชุมชน

๔) จำนวนแนวทางการประเมินเมืองสมุนไพร (guideline herbal city)

๕) จำนวนแนวทาง/มาตรการในการส่งเสริมที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพร Herbal Champions หรือผลิตภัณฑ์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ซึ่งสร้างโอกาสและศักยภาพ

๖) จำนวนตัวอย่างวัตถุดิบสมุนไพรที่ได้รับการตรวจรับรองคุณภาพ

๗) จำนวน (ร่าง) มาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร

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 ได้รับผลประโยชน์ ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ ราย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

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

๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) จังหวัดเมืองสมุนไพร ๑๕ จังหวัด

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่ดำเนินการ

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

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ สนับสนุนการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๒ ติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๓ พัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๔ การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่มูลค่า (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๕ ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มมูลค่า สินค้าวัตถุดิบสมุนไพรไปสู่ภาคอุตสาหกรรมรวมทั้งสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ดำเนินการโดย กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ)

๖.๖ พัฒนา (ร่าง) มาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร (ดำเนินการโดย กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร)

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 สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (กสศ.)	๑,๔๓๗,๘๐๐	๒๑๑,๐๐๐			๖๓๘,๙๐๐			๕๘๗,๙๐๐			-		

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 ๑.๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานนโยบายและมาตรการด้านสมุนไพรของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ	๕๒๓,๐๐๐	-			๓๐๐,๐๐๐			๒๒๓,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ	๘๓๕,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐			๓๐๐,๐๐๐			๓๓๕,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ประชุมคณะทำงาน/ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร/แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ หรือประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	๑๒,๙๐๐	๕,๐๐๐			๗,๙๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๔) ตาม พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒	๕๔,๙๐๐	-			๒๕,๐๐๐			๒๙,๙๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ	๑๒,๐๐๐	๖,๐๐๐			๖,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๒ : ติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรภายใต้ พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (กสศ.)	๑๔๔,๐๐๐	๔๒,๐๐๐			๔๕,๐๐๐			๕๗,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชุมคณะทำงานติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐	๓๔,๐๐๐	๒,๐๐๐			๕,๐๐๐			๒๗,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ รวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูลขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร/สำรวจและประเมินมูลค่าทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย	๑๑๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐			๔๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน (กสศ.)	๕๐,๐๐๐	-			๒๕,๐๐๐			๒๕,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาต่อยอดชุมชนสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับ	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
ความรู้เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ชุมชน/OTOP/สมุนไพรในพื้นที่จังหวัดเมืองสมุนไพร													
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ พัฒนาและจัดทำ guideline herbal city เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหรือประเมินศักยภาพของเมืองสมุนไพร	๕,๐๐๐		-		๕,๐๐๐				-			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ จัดทำคู่มือ guideline herbal city	๑๐,๐๐๐		-		๕,๐๐๐			๕,๐๐๐				-	
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ ประชุมคณะทำงาน/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite)	๑๐,๐๐๐		-		๑๐,๐๐๐				-			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานในระดับพื้นที่และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร	๒๐,๐๐๐		-			-		๒๐,๐๐๐				-	
กิจกรรมที่ ๔ : การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (กสศ.)	๘๗,๘๐๐	๓๕,๐๐๐			๔๕,๐๐๐			๗,๘๐๐				-	
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ วิเคราะห์ข้อมูลแนวทางการพัฒนาสมุนไพรที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (๓ ชนิดสมุนไพร)	๕๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐			๒๕,๐๐๐				-			-	
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ประชุมคณะทำงานพัฒนาสมุนไพรที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (๓ ชนิดสมุนไพร)	๑๗,๘๐๐	๑๐,๐๐๐				-		๗,๘๐๐				-	
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ ส่งเสริมภาพลักษณ์และการตลาดของสมุนไพร Herbal Champions และผลิตภัณฑ์สมุนไพร	๒๐,๐๐๐		-		๒๐,๐๐๐				-			-	

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 ๕ : ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรไปสู่ภาคอุตสาหกรรมรวมทั้งสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กสศ.)	๑๓๔,๕๐๐	-			๑๓๔,๕๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ จัดจ้างตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA	๑๐๐,๐๐๐	-			๑๐๐,๐๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรสร้างเครือข่ายเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม	๓๔,๕๐๐	-			๓๔,๕๐๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๖ : พัฒนา (ร่าง) มาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร (กยส.)	อยู่ระหว่างพิจารณา	-			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนและกำหนดแนวทางการจัดทำร่างมาตรฐาน ๕ ปี	-	-			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๒ จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร	-	-			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๓ จัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร	-	-			-			-			-		
รวมเป็นเงิน	๑,๘๕๔,๑๐๐	๒๘๘,๐๐๐			๘๘๘,๕๐๐			๖๗๗,๗๐๐			-		

๘. งบประมาณ (รายละเอียด)

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑,๘๕๔,๑๐๐ บาท (หนึ่งล้านแปดแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ ๑ สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (กสศ.)	๑,๔๓๗,๘๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานนโยบายและมาตรการด้านสมุนไพรของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ	๕๒๓,๐๐๐
- 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 (กรรมการและเลขาฯ) (๘,๐๐๐ บาท x ๒๓ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๓๖๘,๐๐๐ บาท)	

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าเบี้ยประชุม (ผู้ช่วยเลขาฯ) (๑,๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๖,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๔๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๙,๖๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๔๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๕,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๓๐๐ บาท x ๒๓ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒๗,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๑๒ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๒๘,๘๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๑,๐๐๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ - 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 (อนุกรรมการและเลขาฯ) (๔,๐๐๐ บาท x ๑๔ คน x ๑ วัน x ๑๐ ครั้ง = ๕๖๐,๐๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยประชุม (ผู้ช่วยเลขาฯ) (๑,๐๐๐ บาท x ๔ คน x ๑ วัน x ๑๐ ครั้ง = ๔๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑๐ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑๐ ครั้ง = ๑๗,๕๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๓๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑๐ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑๐ ครั้ง = ๕๐,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๑๐ ครั้ง = ๑๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๐๐ บาท)	๘๓๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ ประชุมคณะทำงาน/ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ /แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ หรือประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (ประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๕๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (รองประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๕๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๒,๕๐๐ 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 (๓๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๑,๒๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๓๐๐ บาท)	๑๒,๙๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๔) ตามพระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร 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 เลขาฯ และผู้ช่วยเลขาฯ 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 ๒๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๔,๘๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๘๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท)	๕๔,๙๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าที่พัก (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑,๖๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๐๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ บริหารจัดการและขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ - ค่าจัดส่งเอกสารการประชุมทางไปรษณีย์ ค่าเอกสาร อุปกรณ์ และวัสดุสำนักงาน (๓,๐๐๐ บาท) - ค่าหนังสือ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้อง (๒,๐๐๐ บาท x ๓ คน x ๑ ครั้ง = ๖,๐๐๐ บาท) - ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ (๓,๐๐๐ บาท)	๑๒,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๒ : ติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (กสศ.)	๑๔๔,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ ประชุมคณะทำงานติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ 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 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 (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 ๕ คน x ๑ คืน x ๒ ครั้ง = ๗,๕๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๘๐๐ บาท)	๓๔,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ รวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูลขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร /สำรวจและประเมินมูลค่าทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย - ค่าจ้างเหมารวบรวมและเชื่อมโยงข้อมูลขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร /สำรวจและประเมินมูลค่าทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย (๑๐๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐๐,๐๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาจัดทำคู่มือการติดตามและประเมินผลการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ (๑๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท)	๑๑๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาต่อยอดเมืองสมุนไพรเพิ่มมูลค่าแก่ชุมชน (กสศ.)	๕๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ พัฒนาต่อยอดชุมชนสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ชุมชน/OTOP/สมุนไพรในพื้นที่จังหวัดเมืองสมุนไพร - ค่าจ้างเหมาพัฒนาต่อยอดชุมชนสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ชุมชน/OTOP/สมุนไพรในพื้นที่เมืองสมุนไพร (๕,๐๐๐ x ๑ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท)	๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ พัฒนาและจัดทำ guideline herbal city เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหรือประเมินศักยภาพของเมืองสมุนไพร - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๒,๔๐๐ 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 (๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๔๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๓๐๐ บาท)	๕,๐๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ จัดทำคู่มือ guideline herbal city - ค่าจ้างจัดทำคู่มือ guideline herbal city (๑๐,๐๐๐ x ๑ ครั้ง = ๑๐,๐๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ ประชุมคณะกรรมการ/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) - 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) - 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 (๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๑,๖๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๖๐๐ บาท)	๑๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑๐ คน x ๑ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๔๐๐ บาท) - ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๓ คน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๔๔๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๓ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๒,๒๕๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๓๐๐ บาท x ๓ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๒ วัน x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าเช่าห้องประชุม (๑,๐๐๐ บาท x ๑ ห้อง x ๑ ครั้ง = ๑,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๑๐ บาท)	๒๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๔ : การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (กสศ.)	๘๗,๘๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ วิเคราะห์ข้อมูลแนวทางการพัฒนาสมุนไพรที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (๓ ชนิดสมุนไพร) - จ้างจัดทำข้อมูลและวิเคราะห์แนวทางการพัฒนาสมุนไพรที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (๓ ชนิดสมุนไพร) (๒๐,๐๐๐ x ๑ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท) - จัดจ้างเหมาทำข้อมูลเพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์สมุนไพรที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (๓ ชนิดสมุนไพร) (๑๐,๐๐๐ x ๓ ครั้ง = ๓๐,๐๐๐ บาท)	๕๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ ประชุมคณะกรรมการพัฒนาสมุนไพรที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (๓ ชนิดสมุนไพร) - ค่าตอบแทนประชุม (ประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๕๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๒,๕๐๐ บาท) - ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒๕ คน x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง = ๑,๗๕๐ บาท)	๑๗,๘๐๐

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าพาหนะเดินทาง (๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๕ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๓,๗๕๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๗๐๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ ส่งเสริมภาพลักษณ์และการตลาดของสมุนไพร Herbal Champions และผลิตภัณฑ์สมุนไพร - จัดจ้างเหมาส่งเสริมภาพลักษณ์และการตลาดของสมุนไพร Herbal Champions และผลิตภัณฑ์สมุนไพร (๒๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๒๐,๐๐๐ บาท)	๒๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๕ : ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรเพิ่มมูลค่าสินค้าวัตถุดิบสมุนไพรไปสู่ภาคอุตสาหกรรม รวมทั้งสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการผลิตสมุนไพรและผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร (กสศ.)	๑๓๔,๕๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ จัดจ้างตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA - จัดจ้างตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA (๕,๐๐๐ บาท x ๒๐ ตัวอย่าง = ๑๐๐,๐๐๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบสมุนไพรสร้างเครือข่ายเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม - ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง = ๒,๔๐๐ บาท) - ค่าอาหารครมื้อ (๘๐๐ บาท x ๒๐ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑๖,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน) (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๒ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๑,๕๐๐ บาท) - ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คืน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๑,๘๐๐ บาท) - ค่าเช่าห้องจัดอบรมพร้อมอุปกรณ์ (๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (๒,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๒๐๐ บาท)	๓๔,๕๐๐
กิจกรรมที่ ๖ : พัฒนา (ร่าง) มาตรฐานสารสกัดสมุนไพรเพื่ออุตสาหกรรมสมุนไพร (กยส.)	อยู่ระหว่างพิจารณา
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการวางแผนและกำหนดแนวทางการจัดทำร่างมาตรฐาน ๕ ปี - ค่าตอบแทนประชุม (ประธาน) (๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๕๐๐ บาท) - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๕๐๐ บาท x ๕ คน x ๑ วัน x ๑ ครั้ง = ๒,๕๐๐ 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 (๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๒,๐๐๐ บาท) - ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าเครื่องบิน) (๒,๕๐๐ บาท x ๑ คน x ๒ เที่ยว x ๑ ครั้ง = ๕,๐๐๐ บาท) - ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท x ๔ คน x ๑ คืน x ๑ ครั้ง = ๓,๐๐๐ บาท) - ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๒๕๐ บาท)	-
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๒ จัดประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร - ค่าตอบแทนประชุม (กรรมการ) (๑,๐๐๐ บาท x ๗ คน x ๑ วัน x ๒ ครั้ง = ๑๔,๐๐๐ 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 (๒๐๐ บาท x ๕ คน x ๒ เที่ยว x ๒ ครั้ง = ๔,๐๐๐ บาท)	-

รายละเอียดกิจกรรม	จำนวนเงิน (บาท)
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม วัสดุ อุปกรณ์ (๕๐๐ บาท)	
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๓ จัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร	-
- วัตถุดิบสมุนไพร (มะระขี้นกสด ๘๐ บาท x ๕๐ กิโลกรัม x ๑๐ แหล่ง = ๔๐,๐๐๐ บาท, เพชรสังฆาต ๒๐๐ บาท x ๒๐ กิโลกรัม x ๑๐ แหล่ง = ๔๐,๐๐๐ บาท)	
- ค่าสารมาตรฐาน (สารมาตรฐาน ๓ ชนิด x ๑๐,๐๐๐ = ๓๐,๐๐๐ บาท)	
- ค่าสารเคมีและวัสดุอุปกรณ์วิทยาศาสตร์ = ๘๒,๕๕๐ บาท	
(เมทานอล (HPLC grade) ๑๐ ขวด x ๖๐๐ บาท = ๖,๐๐๐ บาท)	
(น้ำกลั่น (HPLC grade) ๑๐ ขวด x ๘๐๐ บาท = ๘,๐๐๐ บาท)	
(เอซีโพรโนไทร (HPLC grade) ๕ ขวด x ๑,๐๐๐ บาท = ๕,๐๐๐ บาท)	
(เอทิล อะซิเตท ๕ ขวด x ๑,๐๐๐ บาท = ๕,๐๐๐ บาท)	
(เอทานอล ๙๕% (Commercial grade) ๒ แกลลอน x ๑๕,๐๐๐ บาท = ๓๐,๐๐๐ บาท)	
(ขวดใส่ตัวอย่าง HPLC ๔ แพ็ค x ๑,๑๐๐ บาท = ๔,๔๐๐ บาท)	
(nylon filter ๑ แพ็ค x ๔,๒๐๐ บาท = ๔,๒๐๐ บาท)	
(ขวดปรับปริมาตร ๑๐ ml ๑๕ ใบ x ๓๑๐ บาท = ๔,๖๕๐ บาท)	
(ขวดปรับปริมาตร ๒๕ ml ๑๐ ใบ x ๕๓๐ บาท = ๕,๓๐๐ บาท)	
(แผ่น HPTLC ๒ กล่อง x ๕,๐๐๐ บาท = ๑๐,๐๐๐ บาท)	
- ค่าไปรษณีย์ (๕,๐๐๐ บาท)	

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๘๕๔,๑๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านแปดแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๑,๘๕๔,๑๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๑,๘๕๔,๑๐๐
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านแปดแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๑,๘๕๔,๑๐๐

หมายเหตุ : อยู่ระหว่างพิจารณาขอรับจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติม จำนวน ๒๓๕,๐๐๐ บาท

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร จำนวน ๒๓๕,๐๐๐ บาท

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้ จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑.สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้าน สมุนไพรและแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพร แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ๒.ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๔) ตาม พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์ สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓.วิเคราะห์ข้อมูลแนวทางการพัฒนาสมุนไพรที่มี มูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรง กับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม ตลอดห่วงโซ่คุณค่า(๓ ชนิดสมุนไพร) ๔.จัดจ้างตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบสมุนไพร COA ๕.ประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริม การตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบ สมุนไพรสร้างเครือข่ายเกษตรกรผู้ปลูก สมุนไพรและผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม	๒๘๘,๐๐๐	๑. มีสรุปผลการประชุมคณะกรรมการและคณะ อนุกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการ นโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ ๒. มีผลการประชุมคณะกรรมการคัดเลือกกรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ มาตรา ๗ (๔) ตาม พ.ร.บ.ผลิตภัณฑ์ สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓. มีข้อมูลการจ้างรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลแนว ทางการพัฒนาสมุนไพรที่มีมูลค่าทางเศรษฐกิจ Herbal Champions ที่ตรงกับศักยภาพสามารถสร้างคุณค่า และมูลค่าเพิ่มตลอดห่วงโซ่คุณค่า (๓ ชนิดสมุนไพร) ๔. มีรายการวัตถุดิบที่ส่งตรวจรับรองคุณภาพวัตถุดิบ สมุนไพร เพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อวัตถุดิบสมุนไพร อย่างน้อย ๕๐ ตัวอย่าง ๕. มีสรุปผลการประชุม/ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ ส่งเสริมการตลาดด้วยระบบตลาดกลางวัตถุดิบ สมุนไพรสร้างเครือข่ายเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพร และผู้ประกอบการภาคอุตสาหกรรม
๖ เดือน	๑.สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้าน สมุนไพรและแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพร แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐	๘๘๘,๔๐๐ 	๑. มีสรุปผลการประชุมคณะกรรมการและคณะ อนุกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการ นโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ ๒. มีข้อมูลการจัดจ้างพัฒนาระบบติดตาม ประเมินผล

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้ จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	๒.พัฒนาระบบติดตามประเมินผลและเชื่อมโยงฐานข้อมูลสมุนไพรที่สำคัญเป็นระบบเดียวกัน เพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐/สำรวจและประเมินมูลค่าทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย ๓.พัฒนาต่อยอดชุมชนสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ชุมชน/OTOP/สมุนไพรในพื้นที่จังหวัดเมืองสมุนไพร ๔.พัฒนาและจัดทำ guideline herbal city เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาหรือประเมินศักยภาพของเมืองสมุนไพร ๕.จัดทำคู่มือ guideline herbal city ๖.ประชุมคณะกรรมการ/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) ๗.ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานในระดับพื้นที่และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร ๘.จัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร		และเชื่อมโยงฐานข้อมูลสมุนไพรที่สำคัญเป็นระบบเดียวกัน เพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐/สำรวจและประเมินมูลค่าทางการตลาดของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย ๓.มีข้อมูลการจัดจ้างพัฒนาต่อยอดชุมชนสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรและผลิตภัณฑ์ชุมชน/OTOP/สมุนไพรในพื้นที่จังหวัดเมืองสมุนไพร ๔.มีสรุปผลการประชุมการพัฒนาและจัดทำ guideline herbal city อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๕.มีข้อมูลการจัดจ้างจัดทำคู่มือ guideline herbal city ๖.มีสรุปผลการประชุมคณะกรรมการ/ประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ๓ คลัสเตอร์ (online-onsite) อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๗.สรุปผลการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานในระดับพื้นที่และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร ๑ จังหวัด ๘.มีข้อมูลจัดจ้างจัดทำร่างมาตรฐานสารสกัดสมุนไพร
๙ เดือน	๑.สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/คณะกรรมการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ๒.พัฒนาระบบติดตาม ประเมินผล และเชื่อมโยงฐานข้อมูลสมุนไพรที่สำคัญเป็นระบบเดียวกัน เพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ๓.ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานในระดับ	๖๗๗,๗๐๐ 	๑.มีสรุปผลการประชุมคณะกรรมการและคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ อย่างน้อย ๑ ครั้ง ๒.มีระบบติดตามประเมินผลและเชื่อมโยงฐานข้อมูลสมุนไพรที่สำคัญเป็นระบบเดียวกัน เพื่อขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ และแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ๑ ระบบ ๓.สรุปผลการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและเสริมสร้างความเข้มแข็งกลไกการพัฒนาการดำเนินงานใน

ระยะเวลา	กิจกรรมหลัก	แผนการใช้ จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	พื้นที่และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับ ความรู้เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร ๔.ประชุมคณะกรรมการจัดทำร่างมาตรฐาน สารสกัดสมุนไพร		ระดับพื้นที่และส่งเสริมการพัฒนาต่อยอดชุมชน/ ผลิตภัณฑ์สู่การสร้างมูลค่าผ่านการยกระดับความรู้ เกษตรกรผู้ประกอบการสมุนไพร ๒ จังหวัด ๔.มีสรุปผลการประชุมคณะกรรมการจัดทำร่าง มาตรฐานสารสกัดสมุนไพร อย่างน้อย ๑ ครั้ง
๑๒ เดือน	๑.สนับสนุนการประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงานการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้าน สมุนไพรและแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพร แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ๒.จัดทำสื่อสิ่งพิมพ์/สื่ออิเล็กทรอนิกส์เพื่อการ ส่งเสริมการใช้และการเข้าถึงสมุนไพรและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓.การส่งเสริม Herbal Champions ที่ตรงกับ ศักยภาพสามารถสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มตลอด ห่วงโซ่คุณค่า	-	๑.มีสรุปผลการประชุมคณะกรรมการและคณะ อนุกรรมการขับเคลื่อนภารกิจของคณะกรรมการ นโยบายสมุนไพรแห่งชาติ ๕ คณะ ๒.มีข้อมูลการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์เพื่อการ ส่งเสริมการใช้และการเข้าถึงสมุนไพรและ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร ๓.มีแนวทาง/มาตรการในการส่งเสริมที่เกี่ยวข้อง กับสมุนไพร Herbal Champions และผลิตภัณฑ์ จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยซึ่งสร้างโอกาส และศักยภาพ อย่างน้อย ๓ ชนิด ได้แก่ ฟ้าทะลาย โจร ขมิ้นชัน และกระชายดำ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

๑. ดร.ภญ.มณฑกา อีรัชัยสกุล

โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๙๔๓๙๑

๒. นางสาววิวรรณ วรกุลพาณิชย์

โทรศัพท์ ๐๖๒-๗๙๖๙๖๕๑

๓. นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล

โทรศัพท์ ๐๖๒-๔๒๙๖๑๙๔

๔. นางสาวสุภารัตน์ เกตโล

โทรศัพท์ ๐๖๕-๓๙๕๓๙๑๔

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๑. นายปรีชา หนูทิม

โทรศัพท์ ๐๙๐-๙๑๙๔๓๙๑

๒. นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด

โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๑๓๕๘๓๖

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

E-mail : monthaka.t@gmail.com

เภสัชกรชำนาญการ

E-mail : Wiwan.worak@gmail.com

เภสัชกรชำนาญการ

E-mail : pitchayarat.w@gmail.com

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

E-mail : sudarat.osta@gmail.com

ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

E-mail : preecha.nootim@gmail.com

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

E-mail : tdc.dtam@hotmail.com

.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสุภารัตน์ เกตโล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก

.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวพิชญารัตน์ วรรณวุฒิกุล)

เภสัชกรชำนาญการ

ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก



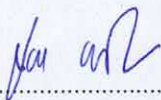
ผู้เสนอโครงการ

(นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)
นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการร่วม



ผู้เสนอโครงการ

(นางสาววิวรรณ วรกุลพาณิชย์)
เภสัชกรชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบโครงการหลัก



ผู้เสนอโครงการ

(นายปรีชา หนูทิม)
ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
ผู้อำนวยการหน่วยงานร่วม



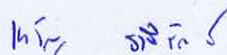
ผู้เสนอโครงการ

(นางมณฑกา อีรัชยสกุล)
ผู้อำนวยการกองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ
ผู้อำนวยการหน่วยงานหลัก



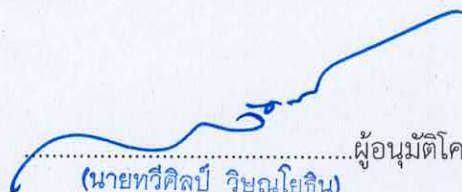
ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีศิลป์ วิชญ์โยธิน)
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 การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานตำรับยาแผนไทยสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ช่วยสร้างความเชื่อมั่นในคุณภาพของยาแผนไทยที่ผลิตในประเทศ ส่งเสริมให้มีการใช้ผลิตภัณฑ์ยาแผนไทยเพิ่มขึ้น ทำให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรมและบริการมีการขยายตัวไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร
แนวทางการพัฒนา	ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ยกระดับการแพทย์และบริการสุขภาพแผนไทย สร้างศูนย์ทดสอบมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ส่งเสริมการอำนวยความสะดวกในการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทยให้กับผู้ประกอบการอย่างถูกต้องรวดเร็ว ในราคาที่ เป็นธรรม เพื่อให้ผู้ประกอบการไทยสามารถแข่งขันได้มากขึ้น
เป้าหมาย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยสำหรับนำไปใช้ประโยชน์ในการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย เป็นเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานสำหรับการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ของไทย สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยต่อการพัฒนาของอุตสาหกรรมการผลิตยาแผนไทย เพื่อยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์และการให้บริการทางการแพทย์ให้เทียบเท่ากับระดับสากล ซึ่งจะส่งผลให้อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีอัตราการขยายตัวเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ ปัจจัย	V01 มาตรฐาน F0101 มาตรฐานผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์

๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง ไม่มี	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมายเหตุที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ อยู่ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์ที่ ๓ การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐานเทคโนโลยีดิจิทัลให้รองรับ การยกระดับอุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	เป้าหมายที่ ๓ ระบบสาธารณสุขของประเทศสามารถพึ่งตนเองได้ มีความมั่นคงทางยาและ เวชภัณฑ์
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่องครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และ มีผลิตภาพ และการมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๘.๑ ทำให้การเติบโตทางเศรษฐกิจต่อหัวประชากรมีความยั่งยืนตามบริบท ของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของประเทศพัฒนา น้อยที่สุด มีการขยายตัวอย่างน้อยร้อยละ ๗ ต่อปี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย 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 และการ บริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) แนวทางการพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแล สุขภาพ ของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย 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 และการ

	บริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพ ของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
แผนปฏิบัติการด้าน	๑) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ๒) ยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก หัวข้อที่ ๒ เกี่ยวกับการกำกับดูแลการประกันคุณภาพ ความปลอดภัย และประสิทธิผลของผลิตภัณฑ์การแพทย์ดั้งเดิม และการแพทย์ทางเลือก (WHO Traditional Medicine Strategy 2014-2023)
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑. พระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และฉบับเพิ่มเติม ๒. พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-



โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย

๑. หลักการและเหตุผล

ตามนโยบายของรัฐบาลในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้สมุนไพร ในการดูแลสุขภาพของประชาชน โดยได้มีคณะทำงานผู้เชี่ยวชาญด้านการคัดเลือกยาจากสมุนไพร เพื่อดำเนินการจัดทำบัญชียาจากสมุนไพร ซึ่งประกอบด้วยยาแผนไทยหรือยาแผนโบราณจำนวน ๖๒ รายการ ตามประกาศคณะกรรมการพัฒนาระบบยาแห่งชาติเรื่อง บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๖ ทั้งนี้ เนื่องด้วยการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยเป็นแผนงานที่สำคัญส่วนหนึ่งของยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐ ในการยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรเพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจและสร้างความสามารถในการแข่งขัน และนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่องเศรษฐกิจสุขภาพ รวมถึงตาม พ.ร.บ. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ เกี่ยวกับวิธีควบคุมคุณภาพและข้อกำหนดมาตรฐานเฉพาะของผลิตภัณฑ์สมุนไพร นั้น

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทในการสนับสนุนและส่งเสริมการใช้ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้มาตรฐานมีคุณภาพในระบบบริการสุขภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่สมุนไพรไทย ได้จัดทำและเผยแพร่ตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia 2020) ซึ่งเป็นตำราตามประกาศภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ที่ใช้เป็นเอกสารอ้างอิงในการตรวจวิเคราะห์และควบคุมคุณภาพยาแผนไทย สำหรับใช้ประกอบการขึ้นทะเบียนตำรับ แจ้งรายละเอียด หรือจดแจ้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง รายการตำราที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕) ซึ่งเป็นการอำนวยความสะดวกด้านข้อมูลเกณฑ์ข้อกำหนดมาตรฐานสำหรับการตรวจและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ยาแผนไทย ยกระดับมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ให้เทียบเท่ากับระดับสากล จากการเผยแพร่ตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ พบว่ายาแผนไทยตามรายการในตำรามีทะเบียนเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๒๒ (ฐานข้อมูลการตรวจสอบการอนุญาตของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข สืบค้นเมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖) นอกจากนี้ ยังมีการพัฒนาดำรายการต่อเนื่องเป็น ตำรามาตรฐานยาแผนไทย พ.ศ. ๒๕๖๕ (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia 2022) ซึ่งมีการพัฒนาเกณฑ์และเพิ่มจำนวนข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยเป็น ๒๔ ตำรับ ๔๑ มอโนกราฟ โดยตำรามาตรฐานยาแผนไทยฉบับนี้อยู่ในระหว่างการพิจารณาประกาศ

โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทยที่จัดทำขึ้นนี้ เป็นส่วนหนึ่งในการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยสำหรับเป็นข้อมูลเกณฑ์การควบคุมคุณภาพเพื่อจัดพิมพ์ในตำราดังกล่าว โดยได้รับอนุมัติงบประมาณเพื่อจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยแล้วจำนวน ๒๖ ตำรับ ซึ่งอยู่ในระหว่างการพิจารณาจัดพิมพ์สำหรับการเผยแพร่ นำไปใช้ประโยชน์สำหรับผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการวิชาชีพ/ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ นำไปควบคุมคุณภาพและประกันคุณภาพตำรับยา เพื่อให้ได้ตำรับยาที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดสำหรับคุ้มครองผู้บริโภค และยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์ต่อไป ในการนี้ โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีวัตถุประสงค์ในการจัดทำมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพรเพิ่มเติม จำนวน ๒ ตำรับ ได้แก่ ยารักษาสันตะฆาต และยาประสะกัญชา โดยยารักษาสันตะฆาต จัดอยู่ในกลุ่มยาสำหรับการรักษาอาการได้ถึง ๓ กลุ่มอาการ ได้แก่ ๑.ยารักษากลุ่มอาการทางระบบทางเดินอาหาร มีข้อบ่งใช้สำหรับแก้กรดเกิน ท้องผูก ๒.ยารักษากลุ่มอาการทางกล้ามเนื้อและกระดูก และ ๓.ยารักษากลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับกษัย มีข้อบ่งใช้สำหรับแก้กษัยเส้น เป็นตำรับยาแผนไทยตามรายการยาที่ให้บริการด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) รับรองส่วนยาประสะกัญชา มีข้อบ่งใช้ในการช่วยให้นอนหลับ เป็นตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมสำหรับการใช้ทางการแพทย์ ซึ่งเป็นรายการตามประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ ฉบับล่าสุด การจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยนี้ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการพัฒนาภูมิปัญญาด้านแพทย์แผนไทยให้เกิดประโยชน์สูงสุดผ่านกระบวนการศึกษา วิจัย วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ตลอดจนจนเป็นการคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างความเชื่อมั่นแก่ประชาชนในการใช้สมุนไพรไทยและตำรับยาแผนไทย รวมทั้งเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของสมุนไพรไทยในตลาดทั้งในและต่างประเทศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

ข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยจำนวน ๒ ตำรับ ได้แก่ ยารัชนีสันตะฆาต และยาประสะกัญชา สำหรับนำไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานยาแผนไทยในระบบบริการสุขภาพให้เกิดความเชื่อมั่นแก่ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

มีข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามประกาศบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร เพิ่มขึ้น ๒ ตำรับ ได้แก่ ยารัชนีสันตะฆาต และยาประสะกัญชา

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ ยาแผนไทยตำรับที่ผ่านการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐาน ได้เผยแพร่ในตำรามาตรฐานยาแผนไทย (Thai Herbal Preparation Pharmacopoeia หรือ THPP) ซึ่งเป็นตำราตามประกาศภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒

๓.๒.๒ ผู้ประกอบการและผู้ที่เกี่ยวข้องกับการผลิตยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร มีแนวทางสำหรับการควบคุมคุณภาพยาแผนไทย ทำให้ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพมาตรฐาน สร้างการยอมรับในระบบบริการสุขภาพของประเทศ รวมถึงสร้างความเชื่อมั่น และคุ้มครองผู้บริโภค

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๓.๓.๑ ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพรได้รับการยกระดับมาตรฐาน

๓.๓.๒ ความเชื่อมั่นในการใช้ยาแผนไทยที่มีคุณภาพมาตรฐานในระบบสุขภาพของประเทศ ประชาชนเลือกใช้ยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพรในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น

๓.๓.๓ กลุ่มผู้ประกอบการ/โรงพยาบาล/อุตสาหกรรมการผลิตยาจากสมุนไพรและยาแผนไทยเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

จำนวนข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยตามบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๓.๕.๑ กลุ่มผู้ประกอบการ/โรงพยาบาล/อุตสาหกรรมการผลิตยาจากสมุนไพรและยาแผนไทย ประมาณ ๗๐๐ แห่ง

๓.๕.๒ กลุ่มผู้ประกอบการวิชาชีพแพทย์แผนไทยที่จะทำการผลิตตำรับยาแผนไทย ประมาณ ๓๐๐ คน

๓.๕.๓ กลุ่มผู้บริโภค/ประชาชนผู้บริโภทยาแผนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ระดับพื้นที่ดำเนินการ

๑) หน่วยงานหลัก: สถาบันการแพทย์แผนไทย (กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

๒) หน่วยงานร่วม: มหาวิทยาลัย และหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีดำเนินการ

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 (ระยะเวลาดำเนินการ ๒๗๐ วัน หลังจากลงนาม ในสัญญา)	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

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (งบรายจ่ายอื่น) รวมทั้งสิ้น ๓,๒๐๐,๐๐๐ บาท (สามล้านสองแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑. จัดจ้างที่ปรึกษาดำเนินการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย แบ่งเป็น ๓ งวดเงิน

งวดที่ ๑ จัดทำสัญญาจ้างที่ปรึกษาดำเนินการจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย และค่าจ้างล่วงหน้าเมื่อลงนามในสัญญาจ้างเรียบร้อยแล้ว ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๑,๖๐๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ ส่งมอบงานงวดที่ ๑ ได้ข้อมูลวิชาการด้านการวิเคราะห์คุณภาพของวัตถุดิบสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของยาแผนไทย ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๙๖๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๓ ส่งมอบงานงวดที่ ๒ ได้ข้อมูลวิชาการด้านการวิเคราะห์คุณภาพของยาแผนไทย ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ เป็นเงิน ๖๔๐,๐๐๐ บาท

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 ผ่านโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อจัดทำร่างข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทยสำหรับจัดพิมพ์ในตำรามาตรฐานยาแผนไทย	-	ได้แนวทางในการพิสูจน์เอกลักษณ์ และจัดทำข้อกำหนดมาตรฐานยาแผนไทย ตำรับยาธรณีสันตะฆาต และยาประสะกัญชา
๖ เดือน		๑,๖๐๐,๐๐๐	มีการดำเนินการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย ตำรับยาธรณีสันตะฆาต และยาประสะกัญชา
๙ เดือน		๙๖๐,๐๐๐	ได้ข้อมูลวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานของวัตถุดิบสมุนไพรที่เป็นองค์ประกอบของยาแผนไทย ตำรับยาธรณีสันตะฆาต และยาประสะกัญชา
๑๒ เดือน		๖๔๐,๐๐๐	ได้ข้อมูลวิชาการด้านคุณภาพมาตรฐานของยาแผนไทย ตำรับยาธรณีสันตะฆาต และยาประสะกัญชา

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานพัฒนามาตรฐานยาแผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข โทร ๐๒-๕๙๐-๒๖๐๘ (๓๖๑๓) อีเมล tatar.yanisa@gmail.com

.....
 (นางสาวญาณิศา พงศ์กาสร)
 ตำแหน่ง เกษตรกรชำนาญการ

.....
 (นายสมศักดิ์ กริชชัย)
 ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

.....
 (นางมาลา สร้อยสำโรง)
 ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ

.....
 (นายขวัญชัย วิเศษฐานนท์)
 รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....
 (นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
 อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
 และการแพทย์ทางเลือก

โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำองค์ความรู้การใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมายกระดับการขับเคลื่อนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ ตั้งแต่การพัฒนาแหล่งปลูกยกระดับสู่มาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อให้ได้วัตถุดิบกัญชาและกัญชงที่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐานในการผลิตผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระเทียม ส่งมอบให้กับหน่วยงานในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สำหรับการให้บริการผู้ป่วยในคลินิก ๕ กลุ่มโรคอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการเสนอชุดค่าขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระเทียมต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อให้เกิดการคุ้มครองผู้บริโภคให้เกิดความมั่นใจในการรับบริการ การเสนอชุดค่าขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระเทียมรูปอนุสิทธิบัตรที่ได้เสนอต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ การประเมินผลและรายงานเพื่อพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน ซึ่งเป็นการพัฒนารูปแบบ ส่งเสริมให้มีผลิตภัณฑ์สุขภาพรองรับการบริการทั้งในสถานบริการสุขภาพภาครัฐ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและความมั่นใจของบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนในการใช้ประโยชน์จากผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแห่งอนาคตส่งผลให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น (๐๔) อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
เป้าหมาย	การขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำองค์ความรู้การใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมายกระดับการขับเคลื่อนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ ตั้งแต่การพัฒนาแหล่งปลูกยกระดับสู่มาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อให้ได้วัตถุดิบกัญชาและกัญชงที่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐานในการผลิตผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระเทียม ส่งมอบให้กับหน่วยงานในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สำหรับการให้บริการผู้ป่วยในคลินิก ๕ กลุ่มโรคอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการเสนอชุดค่าขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระเทียมต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อให้เกิดการคุ้มครองผู้บริโภคให้เกิดความมั่นใจในการรับบริการ การเสนอชุดค่าขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระเทียมรูปอนุสิทธิบัตรที่ได้เสนอต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ การประเมินผลและรายงานเพื่อพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน ซึ่งเป็นการพัฒนารูปแบบ ส่งเสริมให้มีผลิตภัณฑ์สุขภาพรองรับการ

บริการทั้งในสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการสนับสนุนการพัฒนาอุตสาหกรรมบริการแห่งอนาคต ทำให้ประเทศมีการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศในภาคอุตสาหกรรมและภาคบริการเพิ่มขึ้นและสร้างความสามารถในการแข่งขันอย่างต่อเนื่องในระยะยาว ซึ่งผลผลิตและผลลัพธ์ในโครงการมีผลสนับสนุนมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศ ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท	
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	อุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร
แนวทางการพัฒนา	๒) ส่งเสริมการพัฒนาและการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมทางการแพทย์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการด้านสุขภาพ เช่น การแพทย์ทางไกลและการแพทย์แม่นยำ ปัญญาประดิษฐ์เทคโนโลยีชีวภาพด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา และชีววัตถุ เป็นต้น ตลอดจนจัดทำฐานข้อมูลที่จำเป็นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในทุกมิติของการให้บริการด้านสุขภาพ ๓) ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัย มีคุณค่า และมีมูลค่าเพิ่มสูง โดยส่งเสริมการนำผลิตภัณฑ์ของอุตสาหกรรมการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในการประเทศ เพื่อสร้างอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ที่สามารถรองรับความต้องการในประเทศและต่างประเทศ และพร้อมมุ่งสู่การเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์
เป้าหมาย	อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การดำเนินงานโครงการได้มุ่งเน้นการใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมายกระดับการขับเคลื่อนในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ ตั้งแต่การพัฒนาแหล่งปลูกยกระดับสู่มาตรฐานการปลูกและเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อให้ได้วัตถุดิบกัญชาและกัญชงที่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐานในการผลิตผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระเทียม ส่งมอบให้กับหน่วยงานในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สำหรับให้บริการผู้ป่วยในคลินิก ๕ กลุ่มโรคอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการเสนอชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระเทียมต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อให้เกิดการคุ้มครองผู้บริโภคให้เกิดความมั่นใจในการรับบริการ การเสนอชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระเทียมรูปอนุสิทธิบัตรที่ได้เสนอต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ การประเมินผลและรายงานเพื่อพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐ ซึ่งเป็นการยกระดับอุตสาหกรรมและบริการการแพทย์ครบวงจร เพื่อเพิ่มการเข้าถึงของประชาชนในการรับบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและส่งเสริมอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์มีการขยายตัวเพิ่มขึ้นซึ่งผลผลิตและผลลัพธ์ในโครงการมีผลช่วยเพิ่มรายได้ให้กับอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 การผลิตและบริการ
ปัจจัย	F0303 การต่อยอดงานวิจัยไปสู่การผลิตเชิงพาณิชย์
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ อยู่ที่ร้อยละ ๑.๗

	กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๒ การผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพระดับโลก กลยุทธ์ย่อยที่ ๒.๑ พัฒนานวัตกรรมในบริการเพื่อส่งเสริมสุขภาพบนฐานความโดดเด่นของเอกลักษณ์ความเป็นไทย
นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วย ความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ ๑๓ การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขและโรคติดต่ออุบัติใหม่ เป้าหมายที่ ๓ ระบบสาธารณสุขของประเทศสามารถพึ่งตนเองได้ มีความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ ตัวชี้วัดที่ ๑ มูลค่าการสนับสนุนการผลิตยาและอุตสาหกรรมทางการแพทย์ภายในประเทศ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ยย้อนหลัง ๕ ปี กลยุทธ์หลักที่ ๓ การส่งเสริมการวิจัย พัฒนานวัตกรรมและผลิตยา รวมถึงอุตสาหกรรมทางการแพทย์ภายในประเทศ ลดการพึ่งพาต่างประเทศ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๑ ยกกระตือรือร้นขีดความสามารถในการผลิตยา และอุตสาหกรรมทางการแพทย์ภายในประเทศ
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และมีผลิตภาพ และการมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๘.๑ ทำให้การเติบโตทางเศรษฐกิจต่อหัวประชากรมีความยั่งยืนตามบริบทของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของประเทศพัฒนาน้อยที่สุด มีการขยายตัวอย่างน้อยร้อยละ ๗ ต่อปี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย 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 พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการ การดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรห่วงโซ่อุปทาน
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)

	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนางค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการ การดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๔
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ

๑. หลักการและเหตุผล

สำหรับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) และแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐) ได้กำหนดทิศทางให้ประเทศสามารถก้าวข้ามความท้าทาย เพื่อให้ประเทศไทย มีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เร่งรัดผลักดันการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจภาคการผลิตเพื่อเปลี่ยนผ่านสู่การขับเคลื่อนเศรษฐกิจ โดยการสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมการแพทย์และสุขภาพ พัฒนาการผลิตยาและสมุนไพร เพื่อให้เพียงพอต่อความต้องการใช้ในประเทศ ปัจจุบัน อุตสาหกรรมสมุนไพรของไทยภายใต้การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๐ ประเทศไทยมีการส่งออกวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรเป็นอันดับหนึ่งในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ หรือคิดเป็นมูลค่าทั้งสิ้นกว่า ๑๒,๒๑๑ ล้านบาท มีขนาดตลาดสมุนไพรหรือมูลค่าการบริโภคเฉลี่ย ๔๖,๙๑๖.๔๔ ล้านบาท อุตสาหกรรมสมุนไพรเป็นหนึ่งในอุตสาหกรรมที่มีความสำคัญในการพัฒนาประเทศ ซึ่งประกาศกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง สมุนไพร herbal champion พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้กำหนดให้พืชกัญชา กัญชง และกระเทียม อยู่ในกลุ่มสมุนไพรที่มีศักยภาพในการผลักดันให้เป็นสมุนไพร herbal champion เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบสมุนไพรในอุตสาหกรรมสมุนไพรเพื่อผลิตยาสำเร็จรูปและผลิตภัณฑ์สุขภาพในระบบบริการสุขภาพ

นอกจากนี้ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้ปรับแก้ไขเพิ่มเติมกฎหมายว่าด้วยยาเสพติดให้โทษโดยระบุให้เพิ่มข้อความในมาตรา ๒๖/๒ ว่าด้วยห้ามมิให้ผู้ใดผลิต นำเข้า หรือส่งออกซึ่งยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ เว้นแต่กรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์ของทางราชการ การแพทย์ การรักษาผู้ป่วย หรือการศึกษาวิจัยและพัฒนา ทั้งนี้ ให้รวมถึง การเกษตรกรรม พาณิชยกรรม วิทยาศาสตร์ หรืออุตสาหกรรม เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ด้วย และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๕ เฉพาะสารสกัดจากพืชกัญชาและกัญชงที่มีสารเตตราไฮโดรแคนนาบินอยด์ร้อยละ ๐.๒ โดยน้ำหนัก จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ดังนั้น ส่วนต่าง ๆ ของพืชกัญชาจึงไม่จัดเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ และพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้มีการปรับแก้ไขให้สอดคล้องกับหลักสากลและบริบทของสังคมไทย ในบางพื้นที่ที่มีการบริโภคพืชกระเทียมตามวิถีชาวบ้าน จึงได้ยกเลิกพืชกระเทียมจากการเป็นยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ซึ่งปัจจุบันได้มีการร่างพระราชบัญญัติพืชกระเทียมขึ้น กำหนดให้ส่งเสริมพืชกระเทียมให้เป็นพืชเศรษฐกิจ และใช้ตามวิถีชุมชน จะเห็นได้ว่าการปรับแก้ไขเพิ่มเติมในพระราชบัญญัติและกฎหมายเกี่ยวกับพืชกัญชา กัญชง และกระเทียมเป็นปัจจัยที่สำคัญในการเพิ่มโอกาสการเข้าถึงของประชาชนในการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทยและแผนปัจจุบัน และมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดย กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ได้พิจารณาเห็นความสำคัญของการนำพืชกัญชา กัญชง และกระเทียมมาใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับต้นทางในการยกระดับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีในกลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำบันทึกความเข้าใจ (Memorandum Of Understanding หรือ MOU) หรือบันทึกข้อตกลง (Memorandum Of Agreement หรือ MOA) ร่วมกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ - ปัจจุบัน รวม ๙๖๒ แห่ง ให้ผ่านการรับรองมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชกัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย เพื่อให้ได้วัตถุดิบกัญชาและกัญชงที่เป็นไปตามข้อกำหนดมาตรฐานในการผลิตตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง และกระเทียมปรุงผสม จำนวน ๕ ตำรับในระดับกลางทาง ได้แก่ ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเตช) ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร ผลิตภัณฑ์ตำรับเม็ดตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร ผลิตภัณฑ์ตำรับการญยโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร ผลิตภัณฑ์ตำรับยาทำให้อุดมื่น และผลิตภัณฑ์ตำรับยาภูพรวัว เพื่อส่งมอบให้กับหน่วยงานภายในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐาน สำหรับการให้บริการและการวิจัย

องค์ความรู้เพื่อพัฒนาแนวทางการรักษาผู้ป่วยในคลินิก ๕ กลุ่มโรคตามแผนการดำเนินงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อรองรับผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ราย ได้แก่ โรคสะเก็ดเงิน อาการปวด/นอนไม่หลับ โรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากอันตรายจากยาเสพติด และมารดาหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง มุ่งเน้นการสร้างเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปให้กับบุคลากรทางการแพทย์และผู้ป่วยโดยการเสนอชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อให้เกิดการคุ้มครองผู้บริโภคให้เกิดความมั่นใจในการรับบริการและการผลักดันให้เกิดการคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาด้านนวัตกรรมผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อมในรูปอนุสิทธิบัตรจากกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ ได้แก่ ผลิตภัณฑ์ยาทำให้อดฝิ่นจากกระท่อม ชนิดเม็ดฟู และกรรมวิธีการผลิต ผลิตภัณฑ์แผ่นแปะผิวหนังจากตำรับการุณย์โอสถ ชนิดทรานส์เดอร์มอล แพทช์ และกรรมวิธีการผลิต และผลิตภัณฑ์ยาแก้เชื่อมฝีดาษจากกระท่อม ชนิดครีม และกรรมวิธีการผลิต ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในฐานะผู้ทรงสิทธิบัตรสามารถอนุญาตให้บุคคลใดนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาต่อยอดด้านอุตสาหกรรมสมุนไพรและสามารถรับเงินรายได้จากการนำผลงานวิจัยและพัฒนาด้านยาแผนไทยและสมุนไพรไปจัดหาประโยชน์เชิงพาณิชย์ และเกิดการพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชนในระดับปลายทางอย่างครบวงจร กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรจึงได้จัดทำโครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระท่อม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

พัฒนานวัตกรรมจากกัญชา กัญชง และกระท่อม เพื่อเพิ่มทางเลือกในการดูแลสุขภาพของประชาชนในกลุ่มโรค/อาการที่มีศักยภาพและเพิ่มการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้แก่เศรษฐกิจของประเทศ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) กลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำบันทึกความเข้าใจ (Memorandum Of Understanding หรือ MOU) หรือบันทึกข้อตกลง (Memorandum Of Agreement หรือ MOA) ร่วมกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อให้ได้วัตถุดิบที่มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐาน ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ แห่ง

๒) กลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำบันทึกความเข้าใจ (Memorandum Of Understanding หรือ MOU) หรือบันทึกข้อตกลง (Memorandum Of Agreement หรือ MOA) ร่วมกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านการรับรองมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชกัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย ไม่น้อยกว่า ๑๐ แห่ง

๓) มีตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง กระท่อมปรุงผสมจำนวน ๕ ตำรับ เพื่อส่งมอบให้กับหน่วยงานภายในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐาน สำหรับการให้บริการคลินิกและการศึกษาวิจัยใน ๕ กลุ่มโรค ได้แก่

๓.๑) ผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา (ตำรับหมอดเฒ่า) ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๓๐,๐๐๐ ขวด

๓.๒) ผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวด

๓.๓) ผลิตภัณฑ์ตำรับการุณย์โอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวด

๓.๔) ผลิตภัณฑ์ตำรับยาทำให้อดฝิ่น จำนวน ๕,๐๐๐ เม็ด

๓.๕) ผลิตภัณฑ์ตำรับยาภูพร้าว ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๕,๐๐๐ ขวด

๔) มีชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระท่อมที่ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๕ ตำรับ

๕) มีชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อมในรูปแบบอนุสิทธิบัตรต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ

๖) มีผลการติดตามและประเมินผลการพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยาสมุนไพรและสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไปใช้เพื่อบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑ แนวทาง

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลสุขภาพจากตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และกระต้อมปรุงผสม ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ราย

๒) จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับประโยชน์จากการถ่ายทอดองค์ความรู้และนวัตกรรมการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากสมุนไพร ปลอดภัย และกระต้อม ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ราย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) มูลค่าที่เกิดขึ้นจากการนำตำรับยาหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากสมุนไพร ปลอดภัย และกระต้อมไปใช้ในการดูแลสุขภาพประชาชน ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒) ประชาชนมีความเชื่อมั่นในการนำตำรับยาหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากสมุนไพร ปลอดภัย และกระต้อมไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัยมากขึ้น

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนกลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำบันทึกความเข้าใจ (Memorandum Of Understanding หรือ MOU) หรือบันทึกข้อตกลง (Memorandum Of Agreement หรือ MOA) ร่วมกับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีเพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากสมุนไพร/สมุนไพร

๒) จำนวนกลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำบันทึกความเข้าใจ (Memorandum Of Understanding หรือ MOU) หรือบันทึกข้อตกลง (Memorandum Of Agreement หรือ MOA) ร่วมกับการฯ ผ่านการรับรองมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชสมุนไพรทางการแพทย์ในประเทศไทย

๓) จำนวนวัตถุดิบสมุนไพรและสมุนไพรที่มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐานสำหรับการผลิตตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและตำรับยากำพร้า

๔) จำนวนตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ ปลอดภัย กระต้อมปรุงผสมเพื่อส่งมอบให้กับหน่วยงานสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐานสำหรับการให้บริการคลินิก ๕ กลุ่มโรค

๕) จำนวนชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากสมุนไพร ปลอดภัย และกระต้อมที่ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๖) จำนวนชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากสมุนไพรและกระต้อมรูปอนุสิทธิบัตรที่ได้เสนอต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ผู้ประกอบวิชาชีพแพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ บุคลากรทางสาธารณสุข จำนวน ๑๐,๐๐๐ ราย

- กลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำบันทึกความเข้าใจ (Memorandum Of Understanding หรือ MOU) หรือบันทึกข้อตกลง (Memorandum Of Agreement หรือ MOA) ร่วมกับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

- ผู้ป่วยที่มีความจำเป็นในการนำตำรับยา/ผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรจากสมุนไพร ปลอดภัย และกระต้อม ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ รายในกลุ่มโรค/อาการจากโรคสะกดเจ็บ อาการปวด/นอนไม่หลับ โรคหลอดเลือดสมอง และผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากอันตรายจากยาเสพติด

- ผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔.๒ พื้นที่ปลูกของกลุ่มวิสาหกิจชุมชนเกษตรกร 370

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ปลูกด้วยกระบวนการปลูกและควบคุมคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรกัญชาและกัญชงให้เป็นไปตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อให้ได้วัตถุดิบที่มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐานด้านกายภาพ เคมี และจุลชีพ ตลอดจนผ่านการรับรองมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชกัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย

๖.๒ ผลิตตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและตำรับยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง กระเทียมปรุงผสมที่มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐานด้านกายภาพ เคมี และจุลชีพ สำหรับการให้บริการคลินิก ๕ กลุ่มโรคในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อรองรับผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ราย จำนวน ๕ ตำรับ ได้แก่

๖.๒.๑) ผลิตกัญชงน้ำมันกัญชา (ตำรับหมอเตชะ) ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๓๐,๐๐๐ ขวด

๖.๒.๒) ผลิตกัญชงตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวด

๖.๒.๓) ผลิตกัญชงตำรับการุณย์โอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๑๐,๐๐๐ ขวด

๖.๒.๔) ผลิตกัญชงตำรับยาทำให้อุดฟัน จำนวน ๕,๐๐๐ เม็ด

๖.๒.๕) ผลิตกัญชงตำรับยาภูพร้าว ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร จำนวน ๕,๐๐๐ ขวด

๖.๓ ยื่นชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระเทียมที่ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๕ ตำรับ

๖.๔ ยื่นชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระเทียมในรูปแบบอนุสิทธิบัตรต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ

๖.๕ ติดตามและประเมินผลการพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑ แนวทาง

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 ส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพผู้ปลูกด้วยกระบวนการปลูก และควบคุมคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพร กัญชาและกัญชง ให้เป็นไปตาม มาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บ เกี่ยวที่ดี เพื่อยกระดับมาตรฐานการ ผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชา กัญชง (กยส.)	๕๒๐,๔๘๐				๒๔๓,๒๐๐			๒๗๗,๒๘๐			-		
กิจกรรมที่ ๒ ผลิตตำรับยาทางการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและ ตำรับยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง กระเทียมปรุงผสม สำหรับการให้บริการ คลินิก ๕ กลุ่มโรคในหน่วยบริการสังกัด กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เพื่อรองรับผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ราย จำนวน ๕ ตำรับ (กยส.)	๔,๘๘๗,๖๒๐ 				๔,๖๐๐,๐๐๐			๒๘๗,๖๒๐					

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ ยื่นชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระท่อมที่ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๕ คำขอ (กยส.)	๑๐๐,๐๐๐								๕๐,๐๐๐		๕๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๔ ยื่นชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อมในรูปแบบอนุสิทธิบัตรต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ (กยส.)	๓,๖๐๐					๓,๖๐๐							
กิจกรรมที่ ๕ ติดตามและประเมินผลการพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน (รพ.พท.)	๑๒๐,๐๐๐					๑๑๒,๘๐๐		๓,๖๐๐			๓,๖๐๐		
รวมเป็นเงิน	๕,๖๓๑,๗๐๐.-	-			๔,๙๕๙,๖๐๐			๖๑๘,๕๐๐			๕๓,๖๐๐		

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๕,๖๓๑,๗๐๐ บาท (ห้าล้านหกแสนสามหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ปลูกด้วยกระบวนการปลูกและควบคุมคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรกัญชาและกัญชง ให้เป็นไปตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชา กัญชง เป็นเงิน ๕๒๐,๔๘๐ บาท ดำเนินการโดยกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๑.๑ ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจง วางแผนการดำเนินงาน ประเมินผล กำกับติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท*๒๐ คน*๑ มื้อ*๑๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท*๒๐ คน*๒ มื้อ*๑๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท

๑.๒ จัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์มาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี เป็นเงิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท เพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตในรูปแบบต่าง ๆ เช่น วิดีทัศน์ หนังสือวิชาการ

อินโฟกราฟิกส์ผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ต่าง ๆ (๒๐๐,๐๐๐ บาท*๑ หน่วย)

๑.๓ ลงพื้นที่เพื่อติดตามและประเมินผลการพัฒนาศักยภาพผู้ปลูกฯ ใน ๔ ภูมิภาค เป็นเงิน ๒๗๗,๒๘๐ บาท

- ค่าพาหนะ (๕๐๐ บาท*๕ คน*๘ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบิน (๕,๐๐๐ บาท*๒ คน*๘ ครั้ง) เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท*๗ คน*๒ คืน*๘ ครั้ง) เป็นเงิน ๘๙,๖๐๐ บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท*๑ คัน*๒ วัน*๘ ครั้ง) พร้อมคนขับ	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการเก็บรวบรวมข้อมูล (๑,๐๐๐ บาท*๘ ครั้ง)	เป็นเงิน	๘,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท*๗ คน*๒ วัน*๘ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๖,๘๘๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ ผลิตตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและตำรับยากำพร้าที่มีกัญชา
กัญชง กระท่อมปรุงผสม สำหรับการให้บริการคลินิก ๕ กลุ่มโรคในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก เพื่อรองรับผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ราย จำนวน ๕ ตำรับ เป็นเงิน ๔,๘๘๗,๖๒๐ บาท
ดำเนินการโดยกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๒.๑ ผลิตกัญชาน้ำมันกัญชา (ตำรับหมอดเฒ่า) ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิกรัม เพื่อใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปวด
นอนไม่หลับ และเบื่ออาหาร (๓๐,๐๐๐ ขวด) เป็นเงิน ๙๗๓,๘๒๐ บาท

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ เป็นเงิน ๓๓๐,๐๐๐ บาท

- ซ่อดอกกัญชากัญชา (๕,๐๐๐บาท*๓๐กิโลกรัม)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
- ค่าแก๊สหุงต้ม (๑,๒๐๐บาท*๑๕๐ถัง)	เป็นเงิน	๑๘๐,๐๐๐	บาท

๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

- ผลิตขวดน้ำมันกัญชา สติกเกอร์ PVC (๓บาท*๓๐,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๙๐,๐๐๐	บาท
- ค่ากล่องบรรจุผลิตภัณฑ์น้ำมันกัญชา/ขวด (๕บาท*๓๐,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท

๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๘๓,๒๐๐ บาท

๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๑๗,๙๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๙๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๙๐๐	บาท

๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๑๗,๙๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา (๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๙๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๙๐๐	บาท

๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๔๗,๔๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๕,๐๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๙๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๗,๔๐๐	บาท

๔) ค่าวัสดุอุปกรณ์และสารเคมีอื่น ๆ เป็นเงิน ๑๕๐,๖๒๐ บาท

- ค่าสารมาตรฐานทางเคมี (๗๐,๐๐๐บาท*๑หน่วย)	เป็นเงิน	๗๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์สำหรับ การผลิตและการตรวจวิเคราะห์เบื้องต้น	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุสิ้นเปลืองและเครื่องแต่งกายใน การผลิตยา	เป็นเงิน	๕๐,๖๒๐	บาท

๕) ค่าบริหารจัดการ เป็นเงิน ๑๗๐,๐๐๐ บาท

- ค่าจัดส่งไปรษณีย์	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐	บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการบรรจุวัตถุดิบและ การผลิต	เป็นเงิน	๗๐,๐๐๐	บาท

- ค่าล่วงเวลาในการปฏิบัติงาน เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

๒.๒ ผลิตภัณฑ์ตำรับเมตตาโอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ ml สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง เพื่อลดปวด คลื่นไส้อาเจียน เพิ่มความอยากอาหาร และช่วยให้นอนหลับ (๑๐,๐๐๐ ขวด) เป็นเงิน ๒,๗๖๓,๒๐๐ บาท

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ เป็นเงิน ๒,๔๕๐,๐๐๐ บาท

- ซอดอกกวัดฤติบกัญชา	(๕,๐๐๐บาท*๔๐กิโลกรัม)	เป็นเงิน	๒,๐๕๐,๐๐๐ บาท
- แอลกอฮอล์ ๙๙.๘%	(๑๐๐บาท*๔,๐๐๐ลิตร)	เป็นเงิน	๔๐๐,๐๐๐ บาท

๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๒๓๐,๐๐๐ บาท

- ขวดแก้ว ขนาดบรรจุ ๑๐ มล.	(๑๕บาท*๑๐,๐๐๐ขวด)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐ บาท
- ฉลากขวดน้ำมันกัญชาสติ๊กเกอร์ PVC พื้นขาว (๘บาท*๑๐,๐๐๐ชิ้น)		เป็นเงิน	๘๐,๐๐๐ บาท

๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๘๓,๒๐๐ บาท

๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๑๗,๙๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๙๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๙๐๐ บาท

๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๑๗,๙๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๙๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๙๐๐ บาท

๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๔๗,๔๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๙๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๗,๔๐๐ บาท

๒.๓ ผลิตภัณฑ์ตำรับการุณย์โอสถ ขนาดบรรจุ ๑๐ มล. สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคอง ผู้ป่วยที่มีอาการปวดประสาท ผู้ป่วยโรคพาร์กินสัน ผู้ป่วยโรคลมชัก และผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน (๑๐,๐๐๐ ขวด) เป็นเงิน ๖๓๘,๒๐๐ บาท

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ เป็นเงิน ๓๒๕,๐๐๐ บาท

- ซอดอกกวัดฤติบกัญชง	(๕,๐๐๐บาท*๕๐กิโลกรัม)	เป็นเงิน	๒๕๐,๐๐๐ บาท
- Median Chain Triglyceride	(๕๐๐บาท*๑๕๐ลิตร)	เป็นเงิน	๗๕,๐๐๐ บาท

๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๒๓๐,๐๐๐ บาท

- ขวดแก้ว ขนาดบรรจุ ๑๐ มล.	(๑๕บาท*๑๐,๐๐๐ขวด)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐ บาท
- ฉลากขวดน้ำมันกัญชา PVC พื้นขาว	(๘บาท*๑๐,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๘๐,๐๐๐ บาท

๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๘๓,๒๐๐ บาท

๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๑๗,๙๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๙๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๙๐๐ บาท

๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท

๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๔๗,๔๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๕,๔๐๐	บาท

๒.๔ ผลิตภัณฑ์ตำรับยาทำให้อดผื่น ชนิดเม็ดฟู สำหรับให้บริการบำบัดรักษาและฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ป่วยที่

ติดยาเสพติด เป็นเงิน ๑๔๘,๒๐๐ บาท

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

- ค่าวัตถุดิบสมุนไพร	(๕๐,๐๐๐บาท*๑ หน่วย)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐	บาท
----------------------	---------------------	----------	--------	-----

๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

- บรรจุแผงสาม/กล่อง พอยล์แมง PVC หรือขวด	(๓๐บาท*๕๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
--	-----------------	----------	--------	-----

๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๘๓,๒๐๐ บาท

๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท

๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจสารพิษจากเชื้อรา	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๕๐๐	บาท

๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๔๗,๔๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์	(๒,๕๐๐บาท*๖ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๑๕,๔๐๐	บาท

๒.๕ ผลิตภัณฑ์ตำรับยาภูพร้าว ขนาดบรรจุ ๑๐ มิลลิลิตร สำหรับเพื่อใช้ในกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการปวด นอนไม่หลับ และเบื่ออาหาร เป็นเงิน ๑๔๘,๒๐๐ บาท

๑) ค่าใช้สอยจัดซื้อวัตถุดิบ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

- ค่าวัตถุดิบสมุนไพร	(๕๐,๐๐๐บาท*๑ หน่วย)	เป็นเงิน	๕๐,๐๐๐	บาท
----------------------	---------------------	----------	--------	-----

๒) ค่าจัดจ้างออกแบบและผลิตบรรจุภัณฑ์ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

- ผลิตขวดน้ำมันกัญชา สติกเกอร์ PVC	(๓บาท*๕,๐๐๐ชิ้น)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
------------------------------------	------------------	----------	--------	-----

๓) ค่าบริการวิเคราะห์คุณภาพ วัตถุดิบ ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป และการศึกษาความคงสภาพ เป็นเงิน ๘๓,๒๐๐ บาท

๓.๑) ค่าตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบกัญชา เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ	(๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก	(๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช	(๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง)	เป็นเงิน	๖,๐๐๐	บาท

- ค่าตรวจสอบสารพิษจากเชื้อรา (๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- ๓.๒) ค่าตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๕,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์โลหะหนัก (๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์สารกำจัดศัตรูพืช (๖,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสอบสารพิษจากเชื้อรา (๒,๐๐๐บาท*๑ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๕๐๐บาท*๑ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๓.๓) การศึกษาความคงสภาพผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูป เป็นเงิน ๔๗,๕๐๐ บาท

- ค่าตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารสำคัญ (๕,๐๐๐บาท*๖ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจวิเคราะห์การปนเปื้อนจุลินทรีย์ (๒,๕๐๐บาท*๖ตัวอย่าง) เป็นเงิน ๑๕,๕๐๐ บาท

๒.๖) จ้างเหมาบุคลากรปฏิบัติงานด้านการพัฒนาการผลิตและบริหารจัดการกระจายยา เป็นเงิน ๒๑๖,๐๐๐ บาท

- ตำแหน่งผู้ปฏิบัติงานด้านการพัฒนาการผลิตและบริหารจัดการกระจายยา เป็นเงิน ๒๑๖,๐๐๐ บาท
- วุฒิ ปวช. หรือเทียบเท่า (๒ อัตรา*๙,๐๐๐บาท*๑๒เดือน)

กิจกรรมที่ ๓ ยื่นชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระท่อมที่ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๕ คำขอ เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

- ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระท่อม จำนวน ๕ คำขอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เป็นเงิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท
- (คำพิจารณาคำขอและการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารคำขอขึ้นทะเบียนคำขอรับ
- ค่าประเมินเอกสารทางวิชาการคำขอขึ้นทะเบียนตำรับผลิตภัณฑ์สมุนไพร ฯลฯ)

กิจกรรมที่ ๔ ยื่นชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อมในรูปแบบอนุสิทธิบัตรต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท ดำเนินการโดยกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

- ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจง วางแผนการดำเนินงาน และจัดทำคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อม เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท*๒๐ คน*๑ มื้อ*๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท*๒๐ คน*๑ มื้อ*๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ ติดตามและประเมินผลการพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท ดำเนินการโดยโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๕.๑ ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจง วางแผนการดำเนินงาน กำกับติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท*๒๐ คน*๑ มื้อ*๓ ครั้ง) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท*๒๐ คน*๑ มื้อ*๓ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อติดตามและประเมินผลการพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน เป็นเงิน ๑๐๙,๒๐๐ บาท

- ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท*๑๐ ชม.*๒ วัน*๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะวิทยากร (๕๐๐ บาท*๒ วัน*๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- ค่าเครื่องบินโดยสาร (๒,๕๐๐ บาท*๒ เที่ยวบิน*๑ คน*๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ค่าที่พักวิทยากร (๑,๕๐๐ บาท*๑ คน*๒ คืน*๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท*๑๐ คน*๑ มื้อ*๒ วัน*๑ ครั้ง) เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท*๑๐ คน*๒ มื้อ*๒ วัน*๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๒๐๐	บาท
- ค่าเดินทางผู้เข้าร่วมประชุม (๔๐๐ บาท*๑๐ คน*๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
- ค่าที่พัก (๗๕๐ บาท*๑๐ คน* ๒ คืน*๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๕,๐๐๐	บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท*๑๐ คน*๒ วัน*๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๘๐๐	บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้ (๑,๘๐๐ บาท*๒ คัน*๔ วัน*๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๔,๔๐๐	บาท
พร้อมคนขับ			
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เป็นเงิน	๑๒,๐๐๐	บาท
- ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ	เป็นเงิน	๓,๔๐๐	บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มรายงาน (๒๐๐ บาท* ๙๕ เล่ม)	เป็นเงิน	๑๙,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๕,๖๓๑,๗๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (ห้าล้านหกแสนสามหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๕,๖๓๑,๗๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองพัฒนยาแผนไทยและสมุนไพร	๕,๕๑๑,๗๐๐
โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๑๒๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (ห้าล้านหกแสนสามหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)	๕,๖๓๑,๗๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๔ การยื่นชุดคำขอ เพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อมรูปอนุสิทธิบัตรต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญากระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ	-	๑. ได้ชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อม รูปอนุสิทธิบัตรที่ได้เสนอต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๑ คำขอ
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ปลูกด้วยกระบวนการปลูกและควบคุมคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรกัญชาและกัญชงให้เป็นไปตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชาและกัญชง กิจกรรมที่ ๒ การผลิตตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและตำรับยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง กระท่อมปรุงผสมสำหรับการให้บริการคลินิก ๕ กลุ่มโรคในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อรองรับผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ราย จำนวน ๕ ตำรับ	๔,๙๕๙,๖๐๐ 	๑. กลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำ MOU หรือ MOA ร่วมกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ แห่ง ๒. ได้ตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง กระท่อมปรุงผสม จำนวน ๒ ตำรับเพื่อส่งมอบให้กับหน่วยงานภายในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐาน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๔ การยื่นชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา และกระท่อมรูปอนุสิทธิบัตรต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ กิจกรรมที่ ๕ การประเมินผลและรายงานเพื่อพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยา กัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน		๔. ได้ชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อมรูปอนุสิทธิบัตรที่ได้เสนอต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๒ คำขอ (สะสม)
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ปลูกด้วยกระบวนการปลูกและควบคุมคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรกัญชาและกัญชงให้เป็นไปตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชากัญชง กิจกรรมที่ ๒ การผลิตตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและตำรับยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง กระท่อมปรุงผสมสำหรับการให้บริการคลินิก ๕ กลุ่มโรคในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อรองรับผู้ป่วยไม่น้อยกว่า ๕๐,๐๐๐ ราย จำนวน ๕ ตำรับ กิจกรรมที่ ๓ การยื่นชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระท่อมที่ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๕ ตำรับ กิจกรรมที่ ๔ การยื่นชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา และกระท่อมรูปอนุสิทธิบัตรต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ กิจกรรมที่ ๕ การประเมินผลและรายงานเพื่อพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยา กัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และบูรณาการในระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน	๖๑๘,๕๐๐	๑. กลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำ MOU หรือ MOA ร่วมกับกรมฯ ผ่านการรับรองมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชกัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย จำนวน ๕ แห่ง ๒. ได้ตำรับยาทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและยากำพร้าที่มีกัญชา กัญชง กระท่อมปรุงผสม จำนวน ๕ ตำรับ (สะสม) เพื่อส่งมอบให้กับหน่วยงานภายในสังกัดกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีคุณภาพตามข้อกำหนดมาตรฐาน ๓. ได้ชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชงและกระท่อมที่ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๒ ตำรับ ๔. ได้ชุดคำขอเพื่อคุ้มครองทรัพย์สินทางปัญญาผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชาและกระท่อมรูปอนุสิทธิบัตรที่ได้เสนอต่อกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ จำนวน ๓ คำขอ (สะสม)
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้ปลูกด้วยกระบวนการปลูกและควบคุมคุณภาพวัตถุดิบสมุนไพรกัญชาและกัญชงให้เป็นไปตามมาตรฐานการเพาะปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดี เพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชากัญชง	๕๓,๖๐๐	๑. กลุ่มวิสาหกิจชุมชนและแหล่งปลูกที่ทำ MOU หรือ MOA ร่วมกับกรมฯ ผ่านการรับรองมาตรฐานการปลูกและการเก็บเกี่ยวที่ดีของพืชกัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย จำนวน ๑๐ แห่ง (สะสม)

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายราย ไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๓ การยื่นชุดคำขอขึ้นทะเบียน ผลิตภัณฑ์ยาสำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง และกระท่อมที่ได้เสนอต่อสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา จำนวน ๕ ตำรับ กิจกรรมที่ ๕ การประเมินผลและรายงาน เพื่อพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับ ยากัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และบูรณาการใน ระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน		๒. ได้ชุดคำขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ยา สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชงและกระท่อมที่ ได้เสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา จำนวน ๕ ตำรับ (สะสม) ๓. ได้ผลการติดตามและประเมินผล การพัฒนาแนวทางการใช้ประโยชน์ตำรับยา กัญชาและกัญชงทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกไปใช้เพื่อบูรณาการใน ระบบบริการสุขภาพภาครัฐและเอกชน จำนวน ๑ ฉบับ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑๑.๑ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

๑) นางสาวธีรารัตน์ สันทร่าย

โทรศัพท์ ๐๖๑๘๘๔๖๕๑๔

๒) นางสาวจินตนา ศรีสุวรรณ

โทรศัพท์ ๐๘๗๙๗๕๑๒๒๐

๓) นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด

โทรศัพท์ ๐๘๑๘๑๓๕๘๓๖

เภสัชกรชำนาญการ

Email : tdc.cannabis@gmail.com

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

Email : tdc.cannabis@gmail.com

นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

Email : tdc.cannabis@gmail.com

๑๑.๒ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

๑) นางสาวกิตติยา ชันทอง

โทรศัพท์ ๐๙๐๖๓๕๓๔๔๐

๒) นายปิยะทัศน์ ใจเย็น

โทรศัพท์ ๐๘๓๕๗๗๖๒๓๔

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

Email : -

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

Email : smerosd@gmail.com

ธีรารัตน์ สันทร่าย ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวธีรารัตน์ สันทร่าย)
ตำแหน่ง เภสัชกรชำนาญการ

จินตนา ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวจินตนา ศรีสุวรรณ)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

กิตติยา ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวกิตติยา ชันทอง)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

ปิยะทัศน์ ผู้เขียนโครงการ
(นายปิยะทัศน์ ใจเย็น)
ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

วิฑูรย์ ผู้เขียนโครงการ
(นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)
ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

ปรีชา ผู้เสนอโครงการ
(นายปรีชา หนูทิม)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

เทวัญ ธาณิรัตน์ ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ทวีศิลป์ วัชรโยธิน ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีศิลป์ วัชรโยธิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย
การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

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	รายได้จากการท่องเที่ยว ถือเป็นแหล่งเงินสำคัญที่ทำให้ประเทศไทยมีรายได้เพิ่มขึ้น และนำมาใช้ในการพัฒนาประเทศในด้านอื่นๆ ได้หลายประการ โดยเฉพาะ กระแส “การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ” หรือ “Wellness Tourism” เริ่มเป็นที่จับตามองและได้รับความสนใจจากนักท่องเที่ยวเพิ่มมากขึ้น ประเทศไทยถือได้ว่าเป็น “ศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub)” ของภูมิภาคเอเชียนำรายได้เข้าสู่ประเทศ อีกทั้งการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในแบบไทย ๆ ภูมิปัญญาดั้งเดิม สมุนไพรไทย วิถีชีวิตไทย อาหารไทย ก็เป็นที่ชื่นชอบของชาวต่างชาติที่ต้องมาท่องเที่ยวประเทศไทยเช่นกัน จึงถือได้ว่าเป็นเอกลักษณ์ที่งดงามและทรงคุณค่า สอดรับกับนโยบายรัฐบาลในการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ด้วยความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและแพทย์แผนไทย ทั้งนี้ในฐานะกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เล็งเห็นว่าโครงการดังกล่าวจะช่วยส่งเสริมให้แหล่งท่องเที่ยว หรือเส้นทางการท่องเที่ยวรวมถึงผู้ประกอบการที่เป็นศูนย์ Wellness ได้นำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ ผนวกเข้าไปในวิถีชุมชน ที่มีทั้งภูมิปัญญาดั้งเดิม สมุนไพร อาหารไทย นวดไทย ตลอดจนการพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพ อันแสดงถึงพลังละมุน (soft power) ได้ปรากฏให้ชาวโลกได้เห็น เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจสร้างมูลค่าเพิ่มด้านการท่องเที่ยวที่หลากหลาย ก่อให้เกิดรายได้เข้าประเทศมากขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการท่องเที่ยว
เป้าหมาย	เป้าหมายที่ ๑ ผลผลิตมวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวจะช่วยส่งเสริมให้แหล่งท่องเที่ยว หรือเส้นทางการท่องเที่ยวรวมถึงผู้ประกอบการที่ได้รับการรับรองให้เป็นศูนย์ Wellness ได้นำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ มาตรฐาน เป็นที่ยอมรับ ผนวกเข้าไปในวิถีชุมชน ที่มีทั้งภูมิปัญญาดั้งเดิม สมุนไพร อาหารไทย นวดไทย ตลอดจนการพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพ อันแสดงถึงพลังละมุน (soft power) เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจสร้างมูลค่าเพิ่มด้านการท่องเที่ยวที่หลากหลายที่แสดงออกถึงเอกลักษณ์ วัฒนธรรม ความเป็นไทย เผยแพร่ไปต่างประเทศ เป็นการกระตุ้นให้นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติได้มาชื่นชมและท่องเที่ยวประเทศไทยนำมาสู่รายได้จากการท่องเที่ยว ส่งผลต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้นในกิจกรรม ได้ปรากฏให้ชาวโลกได้เห็น

	ก่อให้เกิดรายได้เข้าประเทศมากขึ้น อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น โดยในปี พ.ศ.๒๕๖๗ โครงการนี้คาดว่าจะมีรายได้จากการท่องเที่ยว ประมาณ ๕๐ ล้านบาท
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
แนวทางการพัฒนา	๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด พื้นฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทย ในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ ในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่าง ๆ เช่น การใช้พุทธรักษา น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น
เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดมาตรฐานการบริการที่ดี โดยยกระดับให้ผู้ประกอบการได้รับการรับรองผ่านการฝึกอบรมในศูนย์เวลเนส เพื่อให้เกิดความมั่นใจ ยอมรับในการรับบริการของนักท่องเที่ยว ส่งผลต่อการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการท่องเที่ยว ประมาณ ๕๐ ล้านบาท
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	V01 สินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ F0103 ความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	-ไม่มี-
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผน ๑๓: การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมวดหมู่ที่ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น ตัวชี้วัด ๑.๑ นักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติ มีค่าใช้จ่ายต่อวันเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ ต่อปี กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมการพัฒนากิจกรรม สินค้า และบริการ การท่องเที่ยวมูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาการท่องเที่ยวตามแนวคิดโมเดลอารมณดีมีความสุข ในแผนการปฏิรูป ประเทศด้านเศรษฐกิจ ฉบับปรับปรุง
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุมและยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และมีผลผลิตภาพและมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายที่ ๘.๑ ทำให้การเติบโตทางเศรษฐกิจต่อหัวประชากรมีความยั่งยืนตามบริบทของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของประเทศ

	พัฒนาน้อยที่สุด มีการขยายตัวอย่างน้อยร้อยละ ๗ ต่อปี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย 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 ๓ พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกรองรับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นให้เกิดการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ คลี่คลายลง (Post-COVID) ๒) กลยุทธ์ที่ ๕ ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทยให้มั่นคง มีศักยภาพ และได้รับ การยอมรับในระดับสากล
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย 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 ๓ พัฒนารูปแบบบริการสุขภาพและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกรองรับอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเพื่อกระตุ้นให้เกิดการฟื้นตัวทางเศรษฐกิจภายหลังสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ คลี่คลายลง (Post-COVID) ๒) กลยุทธ์ที่ ๕ ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทยให้มั่นคงมีศักยภาพ และได้รับ การยอมรับในระดับสากล
แผนปฏิบัติการด้าน	๑. แผนพัฒนาการท่องเที่ยวแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)

๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๑. หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐) มีประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขันที่ให้ความสำคัญในการยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างรายได้ให้กับประเทศไทย ภายใต้แนวคิดเพื่อยกระดับมาตรฐานธุรกิจบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพและการเสริมความงามสู่ตลาดระดับสูง โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม เพื่อให้เกิดเป็นเอกลักษณ์การให้บริการตามแบบความเป็นไทยที่โดดเด่นในระดับสากล อีกทั้งประเทศไทยเป็นหนึ่งในประเทศที่ได้รับการจัดอันดับให้มีความหลากหลายทางชีวภาพสูง เนื่องจากตั้งอยู่ในเขตร้อนเหนือเส้นศูนย์สูตรและติดทะเล มีสภาพภูมิอากาศเหมาะสมต่อการอยู่อาศัยและการเจริญเติบโตของสิ่งมีชีวิตนานาพันธุ์ความหลากหลายทางชีวภาพนั้นมีความสัมพันธ์กันทั้งในระดับชนิดพันธุ์พันธุกรรม และระบบนิเวศ (สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม: สถานภาพความหลากหลายทางชีวภาพของประเทศไทย, ๒๕๖๓) อย่างไรก็ตามจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เริ่มระบาดตั้งแต่ช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ ที่ผ่านมา ส่งผลกระทบต่อจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ ที่เดินทางเข้ามาในประเทศไทยในช่วงที่ผ่านมาลดลงอย่างมากในรอบสิบกว่าปี โดยจากสถิตินักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางเข้าประเทศไทยของปี ๒๕๖๔ (จำนวนยอดสะสมเบื้องต้น) (International Tourist Arrivals to Thailand ๒๐๒๑) (มกราคม-ตุลาคม) ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา พบว่า ในปี ๒๕๖๓ มีจำนวนนักท่องเที่ยว ๖,๗๐๘,๓๙๖ คน และในปี ๒๕๖๔ มีจำนวนนักท่องเที่ยว ๔๒๗,๘๖๙ คน ซึ่งลดลงสูงสุดคิดเป็นร้อยละ ๙๓.๖๒ ในช่วงที่ผ่านมา (สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ๒๕๖๔) ซึ่งส่งผลกระทบโดยตรงต่อการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ จากผลการสำรวจของ Global Wellness Economy Monitor (December ๒๐๒๑) อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับผลกระทบอย่างมาก ทำให้ค่าใช้จ่ายในการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพลดลงทั่วโลก ในปี ๒๕๖๓ โดยประเทศไทยแม้ว่าจะมีรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเป็นอันดับ ๔ ของเอเชีย หรือ อันดับที่ ๑๕ ของโลก แต่อัตราการเติบโตจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพถือว่าอยู่ในระดับวิกฤต เนื่องจากก่อนการระบาดมีอัตราการเติบโตร้อยละ ๑๘.๗ เมื่อมีการระบาดแล้วปรากฏว่าอัตราการเติบโตลดลงถึงร้อยละ ๗๒.๓ ซึ่งเป็นอัตราการเติบโตลดลงที่สูงมาก อย่างไรก็ตามประเทศไทยก็ยังมีโอกาสที่จะสามารถฟื้นคืนเศรษฐกิจจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้หลังการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ได้คลี่คลายลง เนื่องจากผลการสำรวจของเบิร์กเชียร์ แฮธาเวย์ ทราเวล โพรเทกชั่น (Berkshire Hathaway Travel Protection) เปิดเผยผลสำรวจรายงานสถานการณ์ประกันภัย การเดินทาง (State of Travel Insurance Report) ในปี ๒๕๖๕ พบว่า ประเทศไทยได้รับการจัดลำดับอันดับที่ ๘ ของโลก เป็นประเทศที่นักท่องเที่ยวชาวอเมริกัน ให้คะแนนด้านความปลอดภัยในการเดินทางมากที่สุด โดยถือเป็นอันดับ ๓ ของเอเชีย รองจากประเทศญี่ปุ่นและเกาหลีใต้ ส่วนในภูมิภาคอาเซียน ประเทศไทยเป็นอันดับ ๑ ที่นักท่องเที่ยวชาวอเมริกันมองว่ามีความปลอดภัยด้านการท่องเที่ยว ดังนั้นประเทศไทย จึงจำเป็นต้องมุ่งเน้นการพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขัน ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั้งในประเด็นของโครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพ อำนวยความสะดวกในการเดินทางของนักท่องเที่ยวกลุ่มสุขภาพ (Ease of Travelling) ผ่านมาตรการวีซ่าประเภทต่าง ๆ และส่งเสริมภาพลักษณ์การท่องเที่ยวในประเทศไทย นอกจากนี้ควรเร่งพัฒนาอุปทานด้านการท่องเที่ยวให้มีความพร้อม ในการรองรับนักท่องเที่ยว โดยให้ความสำคัญกับการผลักดันให้สถานประกอบการเข้ารับมาตรฐาน SHA และ SHA+ อย่างทั่วถึง โดยเฉพาะรายย่อย ตลอดจนพัฒนารูปแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้สอดคล้องกับการท่องเที่ยววิถีใหม่ (New Normal)

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ในปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๓ ด้าน โดยด้านที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว ได้แก่ ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ จะมีกิจกรรมหลักในการสร้างงานสร้างอาชีพ โดยสนับสนุนให้เกิดอาชีพด้านการนวดไทย ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ คน สำหรับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีอำนาจและหน้าที่ในการพัฒนารูปแบบ ส่งเสริมและสนับสนุน เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล และกำหนด พัฒนาคุณภาพมาตรฐาน คุณภาพบริการ บุคลากร เทคโนโลยี ผลิตภัณฑ์ และให้การคุ้มครองผู้บริโภคด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถเป็นส่วนหนึ่งของการยกระดับการท่องเที่ยวเชิง

สุขภาพของประเทศไทยได้ผ่านการสร้างความหลากหลายของรูปแบบการดูแลสุขภาพภายใต้อัตลักษณ์ความเป็นไทย ที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย เป็นที่ยอมรับและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวอื่น ๆ รวมถึงจากสถานการณ์ความนิยมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพร ทางารแพทย์เพื่อรองรับพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น ดังนั้นการพัฒนามาตรฐานและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์และบริการต่าง ๆ จึงเป็นสิ่งที่ควรกระทำเป็นอย่างยิ่งเพื่อป้องกันความเสี่ยงและอันตรายในการนำ องค์ความรู้ดังกล่าวไปใช้ในการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ไม่ถูกต้องซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ความเชื่อมั่น และภาพลักษณ์ของประเทศไทยในอนาคต

ในระยะที่ผ่านมา กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกซึ่งมีพันธกิจในการพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนา การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์ อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ อีกทั้งยังให้ความสำคัญในการพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อให้เกิดความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว ผ่านการจัดทำโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยดำเนินงาน

จัดทำหลักสูตรโภชนาศาสตร์ในภูมิปัญญาไทยเพื่อถ่ายทอดให้กับผู้ประกอบการร้านอาหารที่มีศักยภาพใน ๑๕ เมืองสมุนไพร การจัดทำหลักเกณฑ์พัฒนารูปแบบการให้บริการสุขภาพในศูนย์เวลเนส จำนวน ๔๕๙ แห่ง จากจำนวนสถานประกอบการที่เสนอขอรับรอง จำนวน ๘๐๕ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๖) ได้แก่ ๑) ประเภทที่พักนักท่องเที่ยว ๘๘ แห่ง ๒) ประเภทภัตตาคารหรือร้านอาหาร ๙๕ แห่ง ๓) ประเภทสถานประกอบการนวดเพื่อสุขภาพ ๘๘ แห่ง ๔) ประเภทสถานประกอบการสปาเพื่อสุขภาพ ๕๑ แห่ง และ ๕) ประเภทสถานพยาบาล ๑๓๗ แห่ง เพื่อเป็นสถานที่ซึ่งผู้รับบริการจะได้เรียนรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติทั้งรูป รส กลิ่น เสียงและสัมผัส ในวิธีการทำให้ตนเองหรือคนใกล้ชิดหรือครอบครัว มีสุขภาวะที่ดี ทั้งร่างกายจิตใจอารมณ์และความเชื่อจนเกิดความตระหนักรู้ โดยได้รับคำแนะนำคำปรึกษาหรือได้รับบริการเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคหรือการฟื้นฟูสภาพของร่างกายและจิตใจ รวมถึงมีการประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร จำนวน ๙๓ แห่ง ซึ่งมีแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ผ่านการประเมินตามหลักเกณฑ์การประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร จำนวน ๕๐ แห่ง อีกทั้งยังได้อบรมนวดไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง จำนวน ๒๒๑ รุ่น จำนวน ๑๐,๓๗๘ คน โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการเอง จำนวน ๒,๓๙๐ คน และภูมิภาคดำเนินการจัดอบรม จำนวน ๗,๙๘๘ คน และกิจกรรมประชาสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและผลิตภัณฑ์สมุนไพรทั้งในประเทศและต่างประเทศ จำนวน ๓ กิจกรรม ให้เกิดการรับรู้เป็นที่ยอมรับและแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีรายได้เพิ่มขึ้น และกิจกรรมประชาสัมพันธ์เพื่อการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เกิดความแพร่หลายร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงต้องการให้ความสำคัญในการพัฒนามาตรฐานและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สมุนไพร และบริการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านการต่อยอดการดำเนินการที่ได้ดำเนินการมาแล้วให้มีข้อกำหนดและมาตรฐานให้มากขึ้น ผ่านการยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เป็นศูนย์เวลเนส (wellness center) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ และพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรและรูปแบบบริการของแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพสุขภาพให้มีอัตลักษณ์ มีคุณภาพ และปลอดภัย รวมถึงพัฒนาให้เกิดชุมชนสุขภาพดี (wellness community) สร้างงาน สร้างอาชีพ แก่ประชาชนด้วยนวดไทย โดยการดำเนินการทั้งหมดที่ได้กล่าวมานี้ จะทำให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและรูปแบบบริการจากองค์ความรู้แพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการพัฒนาและยกระดับให้เกิดการสร้างงาน สร้างอาชีพ อีกทั้งยังมีการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทย และสมุนไพร ที่มีชุมชนสุขภาพดี (wellness community) และมีศูนย์เวลเนสที่ผ่านการรับรองในเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งตอบสนองความต้องการของนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ รวมถึงการสร้าง ความเชื่อมั่นในผลิตภัณฑ์และบริการเพิ่มมากขึ้น ซึ่งคาดว่าจะมีรายได้มูลค่าเพิ่มด้านการท่องเที่ยว ๕๐ ล้านบาท ส่งผลให้ก่อเกิดประโยชน์ด้านสุขภาพและเศรษฐกิจต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

รูปแบบบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากรากฐานองค์ความรู้แพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาและยกระดับให้เกิดการสร้างงาน สร้างอาชีพ และสร้างรายได้ด้านการท่องเที่ยวให้กับประเทศเพิ่มขึ้น

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๑) มีสถานประกอบการได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ เพิ่มขึ้นสะสมไม่น้อยกว่า ๗๐๐ แห่ง

๑.๑ ศูนย์เวลเนสได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ จำนวน ๔๖๓ แห่ง (ผลผลิตในปี ๒๕๖๗ จำนวน ๘๔ แห่ง)

๑.๒ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ ๑๕๓ แห่ง (ผลผลิตในปี ๒๕๖๗ จำนวน ๖๐ แห่ง)

๒) มีชุมชนที่ได้รับการประเมินให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (wellness community) จำนวน ๑๒ แห่ง (เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง)

๓) มีช่องทางสำหรับสร้างภาพลักษณ์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และจัดนิทรรศการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง (Website และ Facebook)

๔) มีผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับมาตรฐานบริการ ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑) มีจำนวนนักท่องเที่ยวที่ใช้บริการในแหล่งท่องเที่ยว/สถานประกอบการได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ เพิ่มขึ้นในระดับประเทศ

๒) แหล่งท่องเที่ยว/สถานประกอบการได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการเพิ่มขึ้น

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพิ่มขึ้น

๒) มูลค่าของการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้นจากกิจกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ในระดับประเทศ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนสถานประกอบการได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) จำนวนชุมชนที่ผ่านการรับรองให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (wellness community)

๓) จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านองค์ความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อยกระดับมาตรฐานบริการ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) ผู้ประกอบการ/ผู้ปฏิบัติงานด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยที่เกี่ยวข้อง ไม่น้อยกว่า ๗๐๐ ราย

๒) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกรมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

๓) หน่วยงานนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา และสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพ แห่งประเทศไทย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๑) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒) แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและสมุนไพรในจังหวัดที่มีศักยภาพในการพัฒนาการท่องเที่ยว

๓) สถานประกอบการ ๕ ประเภทที่มีศักยภาพในการพัฒนาเป็นศูนย์เวลเนส ประกอบด้วย (๑) ที่พักนักท่องเที่ยว (โรงแรม/รีสอร์ท) (๒) ภัตตาคาร/ร้านอาหาร (๓) ร้านนวดเพื่อสุขภาพ (๔) สปาเพื่อสุขภาพ และ (๕) สถานพยาบาล

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๑. ขับเคลื่อนการยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เป็นศูนย์เวลเนส (wellness center) และชุมชนสุขภาพดี (wellness community) (กทล. กวผ. สพท. กสศ.)

๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๑.๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานในการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนส (wellness center) ของผู้เกี่ยวข้อง (ได้แก่ สสจ. สมาคมมัคคุเทศก์ ผู้นิเทศกรม เป็นต้น)

๑.๓ อบรมเพิ่มทักษะการตรวจประเมินศูนย์เวลเนส ให้กับผู้รับผิดชอบงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการขับเคลื่อนศูนย์เวลเนส

๑.๔ อบรมเกี่ยวกับแนวทางการส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรให้กับสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย

๑.๕ จัดจ้างกิจกรรมเผยแพร่ตราสัญลักษณ์ศูนย์เวลเนส (wellness center) ใน Social media ผ่านแพลตฟอร์มการท่องเที่ยว

๑.๖ ขับเคลื่อนการยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวด้านสุขภาพ หรือศูนย์เวลเนส (wellness center) ให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (wellness community)

๑.๖.๑ ลงพื้นที่ประเมินและกำกับติดตามการดำเนินงานเพื่อประชาสัมพันธ์ศูนย์เวลเนส (wellness center)

๑.๖.๒ ลงพื้นที่ประเมินและกำกับติดตามการดำเนินงานสถานการณ์ผู้ประกอบการที่ผ่านการอบรม หลักสูตรโภชนาการในภูมิปัญญาไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย

๑.๖.๓ ลงพื้นที่ประเมินกำกับติดตามชุมชนสุขภาพดี (wellness community) และประชาสัมพันธ์

๑.๖.๔ ลงพื้นที่ประเมินกำกับติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนโครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

๒. ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ และรูปแบบบริการของแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้มีอัตลักษณ์ มีคุณภาพ และปลอดภัย (กสศ.)

๒.๑ ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร และสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒.๑.๑ ประชุมคณะทำงานประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ/ประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ

๒.๑.๒ คณะทำงานลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ

๒.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ และสนับสนุนการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการ และการดำเนินงานของจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒.๑.๔ จัดทำเกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร

๒.๒ สร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเชื่อมโยงเมืองสมุนไพรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite หรือ Online

๒.๒.๑ จัดจ้างทำสื่อและประชาสัมพันธ์สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและเชื่อมโยงการสร้างภาพลักษณ์ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ

๒.๒.๒ ประชุมหารือเตรียมจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online ทั้งในและต่างประเทศ

๓. สร้างงาน สร้างอาชีพ แก่ประชาชนด้วยนวัตกรรมไทยหลักสูตรนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง (สพท.)

๓.๑ ประชุมหารือเตรียมความพร้อมสร้างงาน สร้างอาชีพ แก่ประชาชนด้วยนวัตกรรมไทยหลักสูตรนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง

๔. พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (สพท.)

๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ ฯ / คณะทำงานฯ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ

๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ wellness community (กวม.)

๖. ศึกษาประสิทธิภาพการบริหารจัดการในศูนย์เวลเนสที่ผ่านการรับรองโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กทล.)

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 ขับเคลื่อนการยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เป็นศูนย์เวลเนส (wellness center) และชุมชนสุขภาพดี (wellness community) (กทล. กวม. สพท.)	๑,๘๐๐,๐๐๐	๓๔๘,๔๑๐			๔๒๙,๘๗๐			๓๐๗,๕๐๐			๒๑๔,๒๒๐		
๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการสร้างคุณค่า และมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (กทล.)	๑๕,๙๑๐	๗,๙๕๕			๗,๙๕๕								
๑.๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานในการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนสของผู้เกี่ยวข้อง (ได้แก่ สสจ. สมาคมมัคคุเทศน์ ผู้แทนเทศกรม) (กทล.)	๑๕,๙๑๐	๗,๙๕๕			๗,๙๕๕								
๑.๓ อบรมเพิ่มทักษะการตรวจประเมินศูนย์เวลเนส ให้กับผู้รับผิดชอบงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการขับเคลื่อนศูนย์เวลเนส (กทล.)	๗๖,๙๐๐				๗๖,๙๐๐								
๑.๔ อบรมเกี่ยวกับแนวทางการส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรให้กับสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย (กทล.)	๗๖,๙๐๐				๗๖,๙๐๐								
๑.๕ จัดจ้างกิจกรรมเผยแพร่ตราสัญลักษณ์ศูนย์เวลเนสใน Social	๔๔๒,๖๖๐				๔๔๒,๖๖๐								

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๑		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
media ผ่านแพลตฟอร์มการท่องเที่ยว (กทล.)													
๑.๖ ขยับเคลื่อนการยกระดับสถาน ประกอบการท่องเที่ยวด้านสุขภาพ หรือศูนย์เวลเนส (wellness center) ให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (wellness community) (กทล. สพท. กวผ.)	๑,๑๗๑,๗๒๐	๓๓๒,๕๐๐			๓๑๗,๕๐๐			๓๐๗,๕๐๐			๒๑๔,๒๒๐		
๑.๖.๑ ลงพื้นที่ประเมินและ กำกับติดตามการดำเนินงานเพื่อ ประชาสัมพันธ์ศูนย์เวลเนส (wellness center) (กทล.)	๔๗๑,๗๒๐	๑๒๐,๐๐๐			๑๓๐,๐๐๐			๑๒๐,๐๐๐			๑๐๑,๗๒๐		
๑.๖.๒ ลงพื้นที่ประเมินและ กำกับติดตามการดำเนินงาน สถานการณ์ผู้ประกอบการที่ผ่าน การอบรมหลักสูตรโภชนศาสตร์ใน ภูมิภาคไทยสู่การท่องเที่ยว สุขภาพวิถีไทย (สพท.)	๖๐,๐๐๐				๓๐,๐๐๐			๓๐,๐๐๐					
๑.๖.๓ ลงพื้นที่ประเมินกำกับ ติดตามชุมชนสุขภาพดี (wellness community) และประชาสัมพันธ์ (กผ.)	๑๙๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐			๔๕,๐๐๐			๔๕,๐๐๐					
๑.๖.๔ ลงพื้นที่ประเมินกำกับ ติดตามการดำเนินงานขยับเคลื่อน โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร (กทล.)	๔๕๐,๐๐๐	๑๑๒,๕๐๐			๑๑๒,๕๐๐			๑๑๒,๕๐๐			๑๑๒,๕๐๐		
กิจกรรมที่ ๒ ประเมินความพร้อม แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ และ รูปแบบบริการของแหล่งท่องเที่ยว เชิงสุขภาพให้มีอัตลักษณ์ มี คุณภาพ และปลอดภัย (กสศ.)	๘๗๐,๐๐๐	๑๗๓,๕๐๐			๒๙๙,๖๖๕			๓๘๓,๖๓๕			๑๓,๒๐๐		
๒.๑ ประเมินความพร้อมแหล่ง ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิภาคไทย และสมุนไพร และสร้างเครือข่าย ผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ	๕๕๑,๗๘๐	๑๖๓,๒๐๐			๑๓๙,๓๖๕			๒๓๖,๐๑๕			๑๓,๒๐๐		
๒.๑.๑ ประชุมคณะทำงานประเมิน ความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ และประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	๖๖,๐๐๐	๑๓,๒๐๐			๒๖,๔๐๐			๑๓,๒๐๐			๑๓,๒๐๐		

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
เพื่อส่งเสริมการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ (กสศ.)													
๒.๑.๒ คณะทำงานลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ (กสศ.)	๑๗๐,๔๓๐				๘๕,๒๑๕			๘๕,๒๑๕					
๒.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ และสนับสนุนการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการ และการดำเนินงานของจังหวัดเมืองสมุนไพร และจังหวัดที่มีศักยภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (กสศ.)	๒๘๗,๖๐๐	๑๕๐,๐๐๐						๑๓๗,๖๐๐					
๒.๑.๔ จัดทำเกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ (กสศ.)	๒๗,๗๕๐				๒๗,๗๕๐								
๒.๒ สร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเชื่อมโยงเมืองสมุนไพรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite หรือ Online (กสศ.)	๓๑๘,๒๒๐	๑๐,๓๐๐			๑๖๐,๓๐๐			๑๔๗,๖๒๐					
๒.๒.๑ จัดจ้างทำสื่อและประชาสัมพันธ์สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและเชื่อมโยงการสร้างภาพลักษณ์ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ (กสศ.)	๑๐๐,๐๐๐				๕๐,๐๐๐			๕๐,๐๐๐					
๒.๒.๒ ประชุมหารือเตรียมจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online (กสศ.)	๒๕,๗๕๐	๑๐,๓๐๐			๑๐,๓๐๐			๕,๑๕๐					
๒.๒.๓ สนับสนุนและร่วมจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online ทั้งในและต่างประเทศ (กสศ.)	๑๙๒,๔๗๐				๑๐๐,๐๐๐			๙๒,๔๗๐					

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานรับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ ๑			ไตรมาสที่ ๒			ไตรมาสที่ ๓			ไตรมาสที่ ๔		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ ๓ สร้างงาน สร้างอาชีพ แก่ประชาชนด้วยนวัตกรรมไทยหลักสูตรนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง (กวม.)	๑๐,๐๐๐				๑๐,๐๐๐								
๓.๑ ประชุมหารือเตรียมความพร้อมสร้างงาน สร้างอาชีพ แก่ประชาชนด้วยนวัตกรรมไทยหลักสูตรนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง	๑๐,๐๐๐				๑๐,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ (กวม.)	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐								
๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ ฯ / คณะทำงาน ฯ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ	๒๐,๐๐๐				๒๐,๐๐๐								
กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ wellness community (กวม.)	-												
กิจกรรมที่ ๖ ศึกษาประสิทธิผลการบริหารจัดการในศูนย์เวลเนสที่ผ่านการรับรองโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กทล.)	-												
รวมทั้งสิ้น	๒,๗๐๐,๐๐๐	๕๒๑,๙๑๐			๑,๒๕๙,๕๓๕			๖๙๑,๑๓๕			๒๒๗,๔๒๐		

๘. งบประมาณ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๒,๗๐๐,๐๐๐ บาท (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ขับเคลื่อนการยกระดับสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้เป็นศูนย์เวลเนส (wellness center) และชุมชนสุขภาพดี (wellness community) จำนวน ๑,๘๐๐,๐๐๐ บาท (กทล. ๑,๕๕๐,๐๐๐ บาท กวม. ๑๙๐,๐๐๐ บาท สพท. ๖๐,๐๐๐ บาท)

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการสร้างคุณค่า และมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กทล.)

- | | | | |
|--|-------|-------|-----|
| ๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) | จำนวน | ๘,๐๐๐ | บาท |
| ๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง) | จำนวน | ๔,๐๐๐ | บาท |
| ๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง) | จำนวน | ๑,๒๐๐ | บาท |
| ๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง) | จำนวน | ๗๐๐ | บาท |
| ๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๕ คน x ๒๐ บาท x ๒ ครั้ง) | จำนวน | ๒๐๐ | บาท |
| ๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของเจ้าพนักงานบริการ | จำนวน | ๖๐๐ | บาท |

๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน	๑,๒๑๐	บาท
	รวม	๑๕,๙๑๐	บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานในการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนส ของผู้เกี่ยวข้อง
(ได้แก่ สสจ. สมาคม มัคคุเทศก์ ผู้นิเทศกรม) (กทล.)

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๘,๐๐๐	บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๔,๐๐๐	บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๑,๒๐๐	บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๗๐๐	บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๕ คน x ๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒๐๐	บาท
๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของเจ้าพนักงานบริการ	จำนวน	๖๐๐	บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน	๑,๒๑๐	บาท
	รวม	๑๕,๙๑๐	บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๓ อบรมเพิ่มทักษะการตรวจประเมินศูนย์เวลเนส ให้กับผู้รับผิดชอบงาน ในการขับเคลื่อน
ศูนย์เวลเนส (กทล.)

๑) ค่าวิทยากร (จำนวน ๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒๘,๘๐๐	บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๗,๒๐๐	บาท
๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๔,๒๐๐	บาท
๔) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๒ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒๐,๐๐๐	บาท
๕) ค่าพาหนะวิทยากร (จำนวน ๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒,๐๐๐	บาท
๖) ค่าที่พักวิทยากร (จำนวน ๒ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๖,๐๐๐	บาท
๗) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๓,๖๐๐	บาท
๘) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๒,๔๐๐	บาท
๙) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๒๐ คน x ๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๘๐๐	บาท
๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน	๑,๙๐๐	บาท
	รวม	๗๖,๙๐๐	บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๔ อบรมเกี่ยวกับแนวทางการส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย
การแพทย์ทางเลือก สมุนไพรให้กับสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย (กทล.)

๑) ค่าวิทยากร (จำนวน ๒ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒๘,๘๐๐	บาท
๒) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๗,๒๐๐	บาท
๓) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๔,๒๐๐	บาท
๔) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๒ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒๐,๐๐๐	บาท
๕) ค่าพาหนะวิทยากร (จำนวน ๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒,๐๐๐	บาท
๖) ค่าที่พักวิทยากร (จำนวน ๒ คน x ๑,๕๐๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๖,๐๐๐	บาท
๗) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (จำนวน ๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๓,๖๐๐	บาท
๘) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๒,๔๐๐	บาท
๙) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๒๐ คน x ๒๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๘๐๐	บาท
๑๐) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน	๑,๙๐๐	บาท
	รวม	๗๖,๙๐๐	บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๕ จัดกิจกรรมเผยแพร่ตราสัญลักษณ์ศูนย์เวลเนส (wellness center) ใน Social media ผ่านแพลตฟอร์มการท่องเที่ยว (กทล.)

๑) จัดจ้างกิจกรรมเผยแพร่ตราสัญลักษณ์ศูนย์เวลเนส (wellness center)

ใน Social media ผ่านแพลตฟอร์มการท่องเที่ยว

รวม ๔๔๒,๖๖๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๖ ขับเคลื่อนการยกระดับสถานประกอบการท่องเที่ยวด้านสุขภาพ หรือศูนย์เวลเนส (wellness center) ให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (wellness community) จำนวน ๑,๑๗๑,๑๒๐ บาท (กทล. ๙๒๑,๗๒๐ บาท, กผ. ๑๙๐,๐๐๐ บาท, สพท. ๖๐,๐๐๐ บาท)

๑.๖.๑ ลงพื้นที่ประเมิน และกำกับติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนส (wellness center) (กทล.)

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๖ คน x ๒๗๐ บาท x ๔ วัน x ๗ ครั้ง)	จำนวน	๔๕,๓๖๐	บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๖ คน x ๕๐๐ บาท x ๗ ครั้ง)	จำนวน	๒๑,๐๐๐	บาท
๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๖ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๗ ครั้ง)	จำนวน	๒๑๐,๐๐๐	บาท
๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๔ วัน x ๗ ครั้ง)	จำนวน	๑๓๔,๔๐๐	บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๑๔,๐๐๐	บาท
๖) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๖๐๐ บาท x ๔ วัน x ๗ ครั้ง)	จำนวน	๔๔,๘๐๐	บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	๒,๑๖๐	บาท
	รวม	๔๗๑,๗๒๐	บาท

๑.๖.๒ ลงพื้นที่ประเมินและกำกับติดตามการดำเนินงานสถานการณ์ผู้ประกอบการที่ผ่านการอบรมหลักสูตร โภชนศาสตร์ในภูมิภาคไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย (สพท.)

๑) ติดตามสถานการณ์ผู้ประกอบการที่ผ่านการอบรมหลักสูตรโภชนศาสตร์ใน

ภูมิภาคไทยสู่การท่องเที่ยวสุขภาพวิถีไทย จำนวน ๔ ภาค ทั่วประเทศ

จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท

๑.๖.๓ ลงพื้นที่ประเมินกำกับติดตามชุมชนสุขภาพดี (wellness community) และประชาสัมพันธ์ (กผ.)

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๑๐ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๑๙,๒๐๐	บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๒๐,๐๐๐	บาท
๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๒ คน x ๔,๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๓๖,๐๐๐	บาท
๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๓๒,๐๐๐	บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๘,๐๐๐	บาท
๖) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๑๔,๔๐๐	บาท
๗) ค่าจัดจ้างทำนิตยสารและสื่อประชาสัมพันธ์เผยแพร่ (wellness community)	จำนวน	๖๐,๐๐๐	บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	๔๐๐	บาท
	รวม	๑๙๐,๐๐๐	บาท

๑.๖.๔ ลงพื้นที่ประเมินกำกับติดตามการดำเนินงานขับเคลื่อนโครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (กทล.)

จำนวน ๔๕๐,๐๐๐ บาท

๑.๖.๔.๑ ประชุมเพื่อวางแผน/ติดตามผลการดำเนินงาน

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ (จำนวน ๕ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๒๐,๐๐๐	บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๑๐,๐๐๐	บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๗,๒๐๐	บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๔,๒๐๐	บาท
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๑๕ คน x ๔๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๒,๔๐๐	บาท
๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของจ้างเหมาบริการ	จำนวน	๑,๒๐๐	บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นต้น	จำนวน	๕,๐๐๐	บาท
	รวม	๕๐,๐๐๐	บาท

๑.๖.๔.๒ ลงติดตามผลการดำเนินงานโครงการ ๔ ภูมิภาค

๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๑๕ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๔๓,๒๐๐	บาท
๒) ค่าพาหนะ (จำนวน ๑๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๓๐,๐๐๐	บาท
๓) ค่าเครื่องบิน (จำนวน ๑๐ คน x ๔,๕๐๐ บาท x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๑๘๐,๐๐๐	บาท
๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๑๕ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๙๖,๐๐๐	บาท
๕) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๒๖,๔๐๐	บาท
๖) ค่าจ้างเหมาบริการรถตู้พร้อมคนขับ (๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๔ ครั้ง)	จำนวน	๒๑,๖๐๐	บาท
๗) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	๒,๘๐๐	บาท
	รวม	๔๐๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๒ ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและรูปแบบบริการ ของแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ มีอัตลักษณ์ มีคุณภาพ และปลอดภัย (กสศ.)

จำนวน ๘๗๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ย่อย ๒.๑ ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร และสร้างเครือข่าย ผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

รวม ๕๕๑,๗๘๐ บาท

๒.๑.๑ ประชุมคณะทำงานประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และประชุมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริม การพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑) ค่าตอบแทนคณะทำงาน/บุคคลภายนอก (๑๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๓๐,๐๐๐	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
๕) ค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าวัสดุสำนักงาน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (จำนวน ๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๒,๒๕๐	บาท
๖) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	จำนวน	๒,๐๐๐	บาท
	รวม	๖๖,๐๐๐	บาท

๒.๑.๒ คณะทำงานลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑) ค่าจัดจ้างเหมาอำนวยความสะดวกในการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมและประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (จำนวน ๒๕,๐๐๐ x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒๕,๐๐๐	บาท
๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ วัน) (จำนวน ๒ คน x ๒๗๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ วัน)	จำนวน	๗,๙๒๐	บาท
๓) ค่าที่พัก (จำนวน ๘ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ วัน)	จำนวน	๒๕,๖๐๐	บาท
๔) ค่าเครื่องบินโดยสาร/รถไฟ (จำนวน ๘ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๘๐,๐๐๐	บาท
๕) ค่าพาหนะ (จำนวน ๖ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๖,๐๐๐	บาท
๖) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (จำนวน ๒ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๒ วัน x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๑๔,๔๐๐	บาท
๗) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๙,๐๐๐	บาท
๘) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	๒,๕๑๐	บาท
	รวม	๑๗๐,๔๓๐	บาท

๒.๑.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ และสนับสนุนการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ การสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการ และการดำเนินงานของจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑) สนับสนุนการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการดำเนินงานของจังหวัด เมืองสมุนไพร (๑๕ จังหวัด x ๑ ครั้ง x ๑๐,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
๒) ค่าจัดจ้างทำสื่อ E-learning ใช้ในการอบรม/ประชุมเชิงปฏิบัติการ (จำนวน ๒ เรื่อง x ๒๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๕๐,๐๐๐	บาท

๓) ค่าวิทยากร (บุคคลภายนอก) (๔ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๔ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๙,๒๐๐	บาท
๔) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๘๐ คน x ๓๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒๘,๐๐๐	บาท
๕) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๘๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๘,๐๐๐	บาท
๖) ค่าเครื่องบินโดยสาร/รถไฟ (จำนวน ๒ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๐,๐๐๐	บาท
๗) ค่าพาหนะวิทยากร (จำนวน ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒,๐๐๐	บาท
๘) ค่าที่พักวิทยากร (จำนวน ๔ คน x ๑,๔๕๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๕,๘๐๐	บาท
๙) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๒ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓,๖๐๐	บาท
๑๐) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	จำนวน	๓,๐๐๐	บาท
๑๑) ค่าเช่าห้องประชุม (จำนวน ๑ วัน x ๓,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓,๐๐๐	บาท
๑๒) ค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าวัสดุสำนักงาน และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (จำนวน ๘๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๔,๐๐๐	บาท
๑๓) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	จำนวน	๑,๐๐๐	บาท
	รวม	๒๘๗,๖๐๐	บาท

๒.๑.๔ จัดทำเกียรติบัตรเพื่อมอบให้กับแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๑) จัดออกแบบเกียรติบัตร (จำนวน ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๕,๐๐๐	บาท
๒) จัดทำเกียรติบัตรพร้อมกรอบรูป (จำนวน ๗๐ ใบ x ๓๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๒๑,๐๐๐	บาท
๓) ค่าจัดส่งเกียรติบัตร/และค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น (จำนวน ๗๐ ใบ x ๒๕ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑,๗๕๐	บาท
	รวม	๒๗,๗๕๐	บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ สร้างภาพลักษณ์ และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เชื่อมโยงเมืองสมุนไพร ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite หรือ Online (กสศ.)

จำนวน ๓๑๘,๒๒๐ บาท

๒.๒.๑ จัดจ้างทำสื่อและประชาสัมพันธ์สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและเชื่อมโยง การสร้างภาพลักษณ์ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ

๑) จัดจ้างทำสื่อและประชาสัมพันธ์สร้างภาพลักษณ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและ เชื่อมโยงการสร้างภาพลักษณ์ของผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ ผ่านช่องทาง Onsite และ Online (จำนวน ๑ ครั้ง x ๑๐๐,๐๐๐ บาท)	จำนวน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
	รวม	๑๐๐,๐๐๐	บาท

๒.๒.๒ ประชุมหรือเตรียมจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online

๑) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๒ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๗,๒๐๐	บาท
๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๒ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๔,๒๐๐	บาท
๓) ค่าพาหนะ (จำนวน ๕ คน x ๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๑๒,๕๐๐	บาท
๔) ค่าเอกสารประกอบการประชุม ค่าวัสดุ (๑๒ คน x ๒๐ บาท x ๕ ครั้ง)	จำนวน	๑,๒๐๐	บาท
๕) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	๖๕๐	บาท
	รวม	๒๕,๗๕๐	บาท

๒.๒.๓ สนับสนุนและร่วมจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite และ Online ทั้งในและต่างประเทศ

๑) สนับสนุนเครือข่ายในการจัดงานสร้างภาพลักษณ์และประชาสัมพันธ์แหล่ง ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ (โครงสร้างคูหา/นิทรรศการ ๑๐๐,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
๒) ค่าเบี้ยเลี้ยง (จำนวน ๘ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ ครั้ง x ๓ วัน) + (จำนวน ๒ คน x ๒๗๐ บาท x ๑ ครั้ง x ๓ วัน)	จำนวน	๗,๓๘๐	บาท

๓) ค่าวิทยากร (บุคคลภายนอก) (๖ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๑ ชั่วโมง x ๓ วัน)	จำนวน	๒๑,๖๐๐	บาท
๔) ค่าที่พัก (จำนวน ๖ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ ครั้ง x ๒ วัน)	จำนวน	๙,๖๐๐	บาท
๕) ค่าเครื่องบินโดยสาร/รถไฟ (จำนวน ๖ คน x ๕,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๓๐,๐๐๐	บาท
๖) ค่าพาหนะ (จำนวน ๑๖ คน x ๕๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๘,๐๐๐	บาท
๗) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ (๑ คัน x ๑,๘๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๕,๔๐๐	บาท
๘) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง (จำนวน ๑ คัน x ๕๐๐ บาท x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)	จำนวน	๑,๕๐๐	บาท
๙) ค่าวัสดุสำนักงาน และค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	๓,๙๙๐	บาท
๑๐) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	จำนวน	๕,๐๐๐	บาท
	รวม	๑๙๒,๔๗๐	บาท

กิจกรรมที่ ๓ สร้างงาน สร้างอาชีพ แก่ประชาชนด้วยนวัตกรรมไทยหลักสูตรนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง (กวม.)

กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ ประชุมหารือเตรียมความพร้อมสร้างงาน สร้างอาชีพ แก่ประชาชนด้วยนวัตกรรมไทยหลักสูตรนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ ๑๕๐ ชั่วโมง

๑) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๒๔ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ)	จำนวน	๕,๗๖๐	บาท
๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๒๔ คน x ๓๕ บาท x ๔ มื้อ)	จำนวน	๓,๓๖๐	บาท
๓) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	๘๘๐	บาท
	รวม	๑๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ (กวม.)

กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ ประชุมคณะกรรมการ ฯ / คณะทำงานฯ พัฒนาสถานฝึกอบรมด้านการนวัตกรรมไทยเพื่อสุขภาพ

๑) ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ/คณะทำงาน (๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๘,๐๐๐	บาท
๒) ค่าพาหนะเดินทางคณะกรรมการฯ/คณะทำงาน ฯ (แท็กซี่) (จำนวน ๔ คน x ๔๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๓,๒๐๐	บาท
๓) ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๑๗ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๔,๐๘๐	บาท
๔) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๑๗ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๒,๓๘๐	บาท
๕) เอกสารประกอบการประชุม (จำนวน ๑๗ คน x ๓๐ บาท x ๒ ครั้ง)	จำนวน	๑,๐๒๐	บาท
๖) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าไปรษณีย์)	จำนวน	๓๒๐	บาท
๗) ค่าวัสดุสำนักงาน	จำนวน	๑,๐๐๐	บาท
	รวม	๒๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ wellness community (กวม.)

กิจกรรมที่ ๖ ศึกษาประสิทธิภาพการบริหารจัดการในศูนย์เวลเนส ที่ผ่านการรับรองโดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กทล.)

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๒,๗๐๐,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)	๒,๗๐๐,๐๐๐

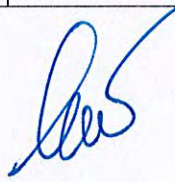
๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๖๐,๐๐๐
กองการแพทย์ทางเลือก	๑,๕๕๐,๐๐๐
กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	๘๗๐,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๒๒๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเจ็ดแสนบาทถ้วน)	๒,๗๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	๑. ลงพื้นที่ประเมิน และกำกับติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนส (wellness center) (กทล.) ๒. ลงพื้นที่ประเมินกำกับติดตามชุมชนสุขภาพดี (wellness community) และประชาสัมพันธ์ (กผ.)	๕๒๑,๙๑๐	๑. ได้เครือข่ายร่วมดำเนินการ จำนวน ๑๒ เขตสุขภาพ ๒. แจ้าง/สื่อสารการประเมินศักยภาพและความพร้อมของแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในจังหวัดเป้าหมายและจังหวัดที่สนใจ อย่างน้อย ๔๐ จังหวัด
๖ เดือน	๑. ลงพื้นที่ประเมิน และกำกับติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนส (wellness center) (กทล.) ๒. ลงพื้นที่ประเมินกำกับติดตามชุมชนสุขภาพดี (wellness community) และประชาสัมพันธ์ (กผ.) ๓. ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรและสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (กสศ.) ๔. สร้างภาพลักษณ์ และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เชื่อมโยงเมืองสมุนไพรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite หรือ Online (กสศ.) ๕. อบรมเพิ่มทักษะการตรวจประเมินศูนย์เวลเนส ให้กับผู้รับผิดชอบงานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในการขับเคลื่อนศูนย์เวลเนส (กทล.) ๖. อบรมเกี่ยวกับแนวทางการส่งเสริมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกสมุนไพรให้กับสมาคมมัคคุเทศก์อาชีพแห่งประเทศไทย (กทล.)	๑,๒๕๙,๕๓๕	๑. มีสถานประกอบการได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ เพิ่มขึ้นสะสมไม่น้อยกว่า ๔๘ แห่ง ๑.๑ ศูนย์เวลเนสได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ จำนวน ๒๘ แห่ง ๑.๒ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ ๒๐ แห่ง ๒. มีชุมชนที่ได้รับการประเมินให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (wellness community) จำนวน ๖ แห่ง (เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง) (สะสมจากไตรมาสที่ ๑ จำนวน ๓ แห่ง) ๓. มีช่องทางสำหรับสร้างภาพลักษณ์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และจัดนิทรรศการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๑ ช่องทาง (Website และ Facebook) ๔. มีผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับมาตรฐานบริการ ไม่น้อยกว่า ๑๕๐ คน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	๑. ลงพื้นที่ประเมิน และกำกับติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนส (wellness center) (กทล.) ๒. ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร และสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (กสศ.) ๓. สร้างภาพลักษณ์ และประชาสัมพันธ์แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เชื่อมโยงเมืองสมุนไพรร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องผ่านระบบ Onsite หรือ Online (กสศ.) ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ ผลิตภัณฑ์ และสนับสนุนการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการ และการดำเนินงานของจังหวัดเมืองสมุนไพรและจังหวัดที่มีศักยภาพร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (กสศ.)	๖๙๑,๑๓๕	๑. มีสถานประกอบการได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ เพิ่มขึ้นสะสม ไม่น้อยกว่า ๙๖ แห่ง ๑.๑ ศูนย์เวลเนสได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ จำนวน ๕๖ แห่ง (สะสมจากไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๒๘ แห่ง) ๑.๒ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ ๔๐ แห่ง (สะสมจากไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๒๐ แห่ง) (สะสมจากไตรมาสที่ ๒ จำนวน ๖ แห่ง) ๒. มีช่องทางสำหรับสร้างภาพลักษณ์ เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และจัดนิทรรศการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ๒ ช่องทาง (Website และ Facebook) ๓. มีผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับมาตรฐานบริการ ไม่น้อยกว่า ๒๐๐ คน
๑๒ เดือน	๑. ลงพื้นที่ประเมิน และกำกับติดตามการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานศูนย์เวลเนส (wellness center) (กทล.) ๒. ประเมินความพร้อมแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพภูมิปัญญาไทยและสมุนไพร และสร้างเครือข่ายผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (กสศ.) ๓. ลงพื้นที่ประเมินกำกับติดตามชุมชนสุขภาพดี (wellness community) และประชาสัมพันธ์ (กวม.)	๒๒๗,๔๒๐	๑. มีสถานประกอบการได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ เพิ่มขึ้นสะสม ไม่น้อยกว่า ๑๔๔ แห่ง ๑.๑ ศูนย์เวลเนสได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ จำนวน ๘๔ แห่ง (สะสมจากไตรมาสที่ ๓ จำนวน ๕๖ แห่ง) ๑.๒ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ ๖๐ แห่ง (สะสมจากไตรมาสที่ ๓ จำนวน ๔๐ แห่ง) ๒. มีชุมชนที่ได้รับการประเมินให้เป็นชุมชนสุขภาพดี (wellness community) จำนวน ๑๒ แห่ง (เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง)



๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. กองการแพทย์ทางเลือก

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางศิริชดา เปล่งพานิช

โทรศัพท์ ๐๙๖๗๒๖๑๑๖๖

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

Email : Sipornpoem@yahoo.com

๒. นางสาวพิมพ์พรณ ลากเจริญ

โทรศัพท์ ๐๘๖๕๗๐๕๒๘๖

เภสัชกรชำนาญการ

Email : Pimpun_l@hotmail.com

๓. นางจิรภฎา วานิชขันธ์

โทรศัพท์ ๐๘๗๗๙๙๗๐๗๙

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

Email : Chiraphada@gmail.com

๒. สถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางคัญธมาลา สิทธิไกรพงษ์

โทรศัพท์ ๐๙๔๔๐๓๕๔๖

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

Email : Srp.dtam@gmail.com

๓. กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสาวสุดารัตน์ เกตโล

โทรศัพท์ ๐๖๕๓๙๕๓๙๑๔

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

Email : sudarat.osta@gmail.com

๒. นางสาวอนงค์นาถ เป้าทอง

โทรศัพท์ ๐๙๕๙๑๕๒๕๒๕

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

Email : Poo_nim777@hotmail.com

๔. กองวิชาการและแผนงาน

ผู้รับผิดชอบ

๑. นางสุพิญญา เกิดโ

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

E-mail : ittm.train02@gmail.com

๒. นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม

โทรศัพท์ ๐๘๙๑๔๕๙๙๐๕

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

Email : pinsuda40@hotmail.com

๓. นางพันธ์วรา เวยสาร

โทรศัพท์ ๐๘๒๔๖๕๔๙๔๕

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ

Email : panvirao6@gmail.com

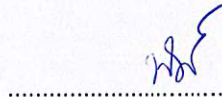


ผู้เขียนโครงการ

(นางศิริชดา เปล่งพานิช)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองการแพทย์ทางเลือก



ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวพิมพ์พรณ ลากเจริญ)

เภสัชกรชำนาญการ

กองการแพทย์ทางเลือก

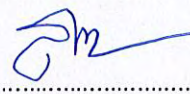


ผู้เขียนโครงการ

(นางจิรภฎา วานิชขันธ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กองการแพทย์ทางเลือก



ผู้เขียนโครงการ

(นางคัญธมาลา สิทธิไกรพงษ์)

แพทย์แผนไทยชำนาญการ

สถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้เขียนโครงการ

(นางสุพัญญา เกตโล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน

ผู้เขียนโครงการ

(นางพนัธวรา เวยสาร)

เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
กองวิชาการและแผนงาน

ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวสุตารัตน์ เกตโล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กองสมุนไพรรักษาโรค

ผู้เสนอโครงการ

(นายกุลธนิธ วรรณิต)

ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

ผู้เสนอโครงการ

(นายสมศักดิ์ กริชชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

ผู้เสนอโครงการ

(นางมณฑกา อีรัมย์กุล)

ผู้อำนวยการกองสมุนไพรรักษาโรค

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายวัชรชัย วิจิตรานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายเทวัญ ธานีรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวิศิลป์ วิชญโยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต ประเด็นย่อย อุตสาหกรรมชีวภาพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ที่มีสรรพคุณแก้ปวดเรื้อรัง นอนไม่หลับ อาการคัน ซึ่งมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพของประชาชนมาต่อยอดองค์ความรู้ด้านการผลิตในระดับอุตสาหกรรมภายใต้มาตรฐานการผลิตที่ดี และมีการควบคุมคุณภาพของตำรับยา เพื่อให้ตำรับยาตรงตามข้อกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปในระดับประเทศและในระดับสากล โดยการศึกษาพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง กระเทียม และสมุนไพร เป็นการพัฒนารูปแบบผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงและสร้างความเชื่อมั่นของบุคลากรทางการแพทย์และประชาชนในการใช้ยาดังกล่าว โดยผลิตภัณฑ์ต้นแบบที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคือ สเปรย์ (Spray) ยาพ่นสูดชนิดให้ความร้อน (Viper oil) และยาพ่นสูดชนิดที่ใช้ก๊าซ (Inhaler) ซึ่งผลิตภัณฑ์ต้นแบบดังกล่าวจะผลิตและส่งต่อให้สถานบริการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทั้งในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครและเขตสุขภาพได้นำไปใช้ในกลุ่มโรคแก้ปวดเรื้อรัง นอนไม่หลับ หอบหืด พาร์กินสัน และการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) โดยผลิตภัณฑ์ดังกล่าวจะมีการศึกษาประสิทธิภาพและความปลอดภัยเพื่อให้เกิดการยอมรับ ก่อนถ่ายทอดแนวทางการผลิตให้ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อเกิดการผลิตและจำหน่ายให้แก่ประชาชนและสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน ซึ่งจะช่วยลดการพึ่งพายาจากต่างประเทศและสร้างงานสร้างอาชีพในอุตสาหกรรมสมุนไพร ส่งผลให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต
เป้าหมาย	การขยายตัวของผลิตภัณฑ์ มวลรวมในประเทศในสาขาอุตสาหกรรม และบริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวได้ตระหนักถึงความสำคัญของการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศโดยมุ่งหวังพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชงเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ โดยผลิตภัณฑ์ต้นแบบดังกล่าวมุ่งเน้นเพื่อนำไปใช้ในกลุ่มโรคแก้ปวดเรื้อรัง นอนไม่หลับ หอบหืด พาร์กินสัน และการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) ในสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน ซึ่งมีมูลค่าการใช้ยาในระบบสุขภาพของประชาชนในประเทศไทยของกลุ่มโรคข้างต้นรวมไม่น้อยกว่า ๒.๔ ล้านล้านบาท โดยคำนวณจากรายงานมูลค่าการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในประเทศในกลุ่มอาการนอนไม่หลับ ซึ่งคาดว่าจะผลิตภัณฑ์ต้นแบบนี้จะถูกนำไปใช้ทดแทนผลิตภัณฑ์จากต่างประเทศที่ใช้ในระบบสุขภาพไม่น้อยกว่า ๒๑๐,๐๐๐ ล้านบาท อันจะส่งผลให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมในประเทศมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยอุตสาหกรรมชีวภาพ
แนวทางการพัฒนา	สนับสนุนการสร้างมูลค่าเพิ่มจากวัตถุดิบชีวภาพที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจฐานชีวภาพ เช่น ชีวเคมีภัณฑ์ วัสดุชีวภาพ ชีวเภสัชภัณฑ์ เวชสำอาง นวัตกรรมอาหารชีวภาพ สารสกัดสมุนไพร เชื้อเพลิงชีวภาพ และพลังงานชีวภาพ เป็นต้น และสร้างเศรษฐกิจฐานชีวภาพอุบัติใหม่ทั้งระบบอย่างครบวงจร
เป้าหมาย	อุตสาหกรรมชีวภาพมีการขยายตัวเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำสมุนไพรที่มีมูลค่ามาพัฒนาเป็นผลิตภัณฑ์ต้นแบบเพื่อต่อยอดสู่เชิงพาณิชย์ โดยร่วมกับภาคเกษตรกรกลุ่มผู้ปลูกสมุนไพร ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร หน่วยงานภาครัฐและเอกชนที่เกี่ยวข้อง เพื่อการพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยสู่ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่มีสรรพคุณและสามารถนำมาใช้ในกลุ่มโรคแก้ปวดเรื้อรัง นอนไม่หลับ หอบหืด พาร์กินสัน และการลดอันตรายจากยาเสพติด (Harm reduction) โดยมีการกำหนดจัดทำมาตรฐานและการควบคุมคุณภาพนวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง เพื่อให้เกิดผลิตภัณฑ์และจำหน่ายให้ให้แก่ประชาชนและสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐและเอกชน โดยมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง ทั้ง ๓ ผลิตภัณฑ์ ได้แก่ สเปรย์ (Spray) ยาพ่นสูดชนิดให้ความร้อน (Viper oil) และยาพ่นสูดชนิดที่ใช้ก๊าซ (Inhaler) ที่ผ่านการพัฒนาและขยายผลสู่ท้องตลาด จะทำให้เกิดมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า ๒,๑๐๐ ล้านบาท บาท โดยคำนวณจาก ๐.๑ เปอร์เซ็นต์ ของมูลค่าการตลาดจากรายงานมูลค่าการใช้กลุ่มผลิตภัณฑ์ยา อาหารเสริมในกลุ่มสุขภาพในประเทศในกลุ่มอาการนอนไม่หลับที่มีมูลค่าอยู่ที่ ๒.๑ ล้านล้านบาท
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 การผลิต
ปัจจัย	F0203 ต้นแบบผลิตภัณฑ์ อุตสาหกรรมชีวภาพ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง (-ไม่มี-)	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลัก : ปรับโครงสร้างภาคการผลิต และบริการ สู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายที่ ๑ ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ ตัวชี้วัด ๑.๑ สัดส่วนมูลค่าเพิ่มสินค้าและบริการสุขภาพต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ ที่ร้อยละ ๑.๗ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ ๓ การสร้างมูลค่าเพิ่มให้อุตสาหกรรมทางการแพทย์และสุขภาพ กลยุทธ์ย่อย ๓.๑ ส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานบนฐานเทคโนโลยีดิจิทัล ให้รองรับการยกระดับอุตสาหกรรม
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่และ มีผลิตภาพ และการมีงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย ๘.๑ ทำให้การเติบโตทางเศรษฐกิจต่อหัวประชากรมีความยั่งยืนตามบริบท ของประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศของประเทศพัฒนาน้อยที่สุดมีการขยายตัวอย่างน้อยร้อยละ ๗ ต่อปี

๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
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) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ อย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
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) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ อย่างครบวงจรโซ่อุปทาน
แผนปฏิบัติการด้าน	๑. แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๖ -๒๕๗๐ ๒. แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาอุตสาหกรรมพืชกัญชงสู่เชิงพาณิชย์ (พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐)
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระบุชื่อยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒) พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ ๓) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. ๒๕๖๒
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชา กระท่อมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์

๑. หลักการและเหตุผล

กัญชา ถือว่าเป็นพืชที่สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจต่อยอดทางธุรกิจได้มากมาย และกำลังเป็นสินค้าที่นิยมของผู้บริโภคกลุ่มอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เพราะสามารถใช้ประโยชน์ได้ทุกส่วน ทั้งต้น ใบ เมล็ด เปลือก สามารถแปรรูปนำไปทำผลิตภัณฑ์ได้มากมายหลากหลายอย่างตั้งแต่อุตสาหกรรมสิ่งทอ ที่นำเส้นใยมาทำเป็นเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม อีกทั้งทำเส้นเอกรากันกระสุนชั้นดีที่มีน้ำหนักเบา และสามารถใช้ในอุตสาหกรรมอื่น ๆ เช่น ทำเยื่อกระดาษ (โดยเฉพาะกระดาษพิมพ์ธนบัตร) วัสดุหีบห่อ ฉนวนกันความร้อน ใบโอพลาสติก ทำอิฐ (Hempcrete) หรือคอนกรีต สำหรับงานก่อสร้าง ทำส่วนประกอบรถยนต์ ทำเฟอร์นิเจอร์ เช่น พรม เก้าอี้ เป็นต้น นอกจากนี้ น้ำมันและสารสกัดจากเมล็ดกัญชา ยังใช้เป็นส่วนประกอบในผลิตภัณฑ์อาหาร ความงาม และผลิตภัณฑ์ดูแลสุขภาพ เนื่องจากมีคุณค่าทางโภชนาการสูง มีทั้งโปรตีน วิตามินอี และโอเมก้าสูงมาก โดยนำไปทำเป็นอาหาร เช่น เส้นพาสต้า คุณก็ ขนบั้ง เบียร์ ไวน์ ซอส น้ำมันพืช เนยเทียม ชีส นม ไอศกรีม น้ำมันสลัด อาหารเสริม เต้าหู้ โปรตีนเกษตร หรือผลิตเป็นแปรรูปทดแทนถั่วเหลืองได้เป็นอย่างดี มีประโยชน์ต่อการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือด ช่วยลดการเกิดโรคมะเร็ง ช่วยรักษาไมเกรน โรคเกาต์ โรคบิด โรคลมชัก อีกทั้งนำไปทำน้ำมันชกแห้ง ทำสบู่ แชมพู โลชั่น เครื่องสำอาง ครีมกันแดด ครีมบำรุงผิว รักษาโรคผิวหนังคันและสะเก็ดเงินได้เป็นอย่างดี แม้แต่ในอุตสาหกรรมเกษตรกรรม สามารถนำไปทำเป็นปุ๋ย อาหารสัตว์ หรือผลิตเป็นพลังงานชีวมวลในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ถ่านไม้ แอลกอฮอล์ น้ำมันเชื้อเพลิง เป็นต้น

แกนของต้นกัญชามีคุณสมบัติดูดซับกลิ่น น้ำ หรือน้ำมัน ที่ประเทศญี่ปุ่นจึงมีการปลูกต้นกัญชาเพื่อช่วยดูดซับกลิ่นมลพิษจากสิ่งแวดล้อม

ปัญหาสุขภาพของประเทศไทยเนื่องจากสภาพสังคมและรูปแบบการใช้ชีวิตในด้านต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไปทำให้เกิดเป็นปัญหาเรื้อรังด้านสุขภาพได้แก่ (๑) กลุ่มอาการปวดเรื้อรัง (Chronic Pain) คือ อาการปวดที่มีระยะเวลาต่อเนื่องมากกว่า ๓ เดือน โดยอาจจะเป็นอาการปวดเล็กน้อย ปวดมาก ปวดต่อเนื่อง ปวดไม่หายสักที ปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยที่ต้องประสบปัญหาจากอาการปวดเรื้อรังมีจำนวนกว่า ๑.๕ พันล้านคนจากทั่วโลก สำหรับในประเทศไทยก็มีประชากรที่ประสบปัญหานี้กว่าร้อยละ ๓๐ หรือราว ๒๑ ล้านราย แม้โดยตัวอาการจะไม่ได้มีอันตรายร้ายแรง แต่สร้างผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันของผู้ป่วยเป็นอย่างยิ่ง (๒) พาร์กินสัน (Parkinson's Disease) เป็นโรคความเสื่อมของระบบประสาทที่พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ในปัจจุบันพบว่ามีแนวโน้มผู้ป่วยด้วยโรคนี้สูงขึ้น เนื่องจากจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น ในขณะที่เดียวกันก็มีเรื่องที่น่าตกใจยิ่งกว่า เมื่อพบว่ามีผู้ป่วยร้อยละ ๘ ที่เป็นโรคพาร์กินสันก่อนอายุ ๔๐ ปีอีกด้วย โดยในคนไทยมีโอกาสเป็นพาร์กินสัน ๑-๑.๕ แสนคน (๓) โรคหืด (Asthma) เป็นโรคที่หลอดลมมีการตีบแคบ เนื่องจากหลอดลมมีการอักเสบเรื้อรัง จึงทำให้หลอดลมมีความไวต่อสารกระตุ้นต่าง ๆ เพิ่มขึ้น เช่น สารก่อภูมิแพ้และมลพิษ อาการบ่งชี้ของโรคหืด อาการไอ โดยเฉพาะเวลาออกกำลังกายหรือไเวลากลางคืน โรคหืดในคนไทยมากถึงร้อยละ ๗ ของประชากรทั้งประเทศ และจากข้อมูลของสำนักโรคไม่ติดต่อพบว่า ผู้ป่วยโรคหืดมีแนวโน้มเสียชีวิตมากกว่า ๒,๐๐๐ รายต่อปี (๔) การนอนไม่หลับเป็นหนึ่งในปัญหาที่บั่นทอนสุขภาพและคุณภาพชีวิตของคนไทยประมาณ ๑๙ ล้านคน หรือกว่า ๒,๐๐๐ ล้านคนทั่วโลก การนอนที่มีคุณภาพควรมีระยะเวลาการนอนที่เพียงพอ รู้สึกสดชื่นในวันรุ่งขึ้น ซึ่งระยะเวลาการนอนที่เหมาะสมจะแตกต่างกันตามช่วงอายุ โดยวัยผู้ใหญ่ควรนอนให้ได้ ๗-๙ ชั่วโมงทุกคืน ไม่ตื่นระหว่างนอนหลับรวมกันมากกว่า ๒๐ นาที อีกทั้งมีประสิทธิภาพการนอนโดยรวมที่ดี เพื่อเข้าสู่กระบวนการหลับลึกได้ดีขึ้น Ivan Urits MD และคณะ (๒๐๒๐). ได้ทำการศึกษาการใช้สาร CBD เพื่อรักษาอาการปวดเรื้อรัง พบว่า การศึกษาล่าสุดสาร CBD ได้แสดงให้เห็นถึงผลประโยชน์ในการรักษาอาการปวดเรื้อรัง การศึกษาจำนวนมากเปรียบเทียบ CBD กับสารออกฤทธิ์ทางจิตอย่าง delta-๙-tetrahydrocannabinol (THC) และให้ผลในการระงับปวดที่ยังไม่เป็นที่เข้าใจอย่างสมบูรณ์ ในฐานะยาแก้ปวดที่ไม่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท CBD จะมีช่องทางเฉพาะของตนเองในมาตรฐานการรักษาอาการปวดเรื้อรังในปัจจุบัน แต่จำเป็นต้องมีการศึกษาเพิ่มเติมจำนวนมากเพื่อค้นหาการใช้ยาอย่างเหมาะสมที่สุด นอกจากนี้ สำนักข่าว Hfocus เกาะลึกระบบสุขภาพ (๒๐๑๙). ได้กล่าวถึง เจ้าพระยาอภัยภูเบศร เผยผลรักษาผู้ป่วยใช้กัญชาคุณภาพชีวิตดีขึ้น พบว่า ผลการติดตามผู้ป่วยที่ได้รับยา CBD ในกลุ่มผู้ป่วยพาร์กินสัน ดีขึ้นร้อยละ ๖๔ คงเดิมร้อยละ ๒๘ แย่ลงร้อยละ ๘

นอกจากนี้ Francieli Vuolo. (๒๐๑๙). ได้กล่าวถึงผลการทดลองของสาร CBD ช่วยลดการอักเสบของทางเดินหายใจ และการเกิดพังผืดในโรคหอบหืดจากภูมิแพ้ พบว่า สาร CBD ช่วยขยายหลอดลม ช่วยลดการอักเสบของหลอดลม ช่วยลดเสมหะในหลอดลม ช่วยลดความไวต่อสิ่งกระตุ้นให้หอบ ซึ่งล้วนเป็นผลดีต่อผู้ป่วยโรคหืด และนพ. สุรเชษฐ์ รุจิรสวรรค์ และคณะ.(๒๕๖๖). ได้กล่าวถึงกัญชาทางการแพทย์และโรคพาร์กินสัน พบว่า สารแคนนาบินอยด์ทั้ง CBD และ THC มีหลักฐานจากการศึกษาแบบสุ่มและมีกลุ่มควบคุม (randomized controlled trial, RCT) พบว่า สามารถช่วยให้ อาการที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเคลื่อนไหวบางอย่างดีขึ้น โดยเฉพาะ การนอนหลับ และอาการกังวล

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพรจัดทำโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ขึ้น เพื่อยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบจากกัญชงที่มีศักยภาพใน อุตสาหกรรมการแพทย์ ให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งต้นแบบ ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวจะนำไปขยายผลต่อยอดให้กับประชาชนและผู้ประกอบการที่สนใจได้รู้จักและเข้าถึงในผลิตภัณฑ์ สำเร็จรูปจากกัญชงมากขึ้น เพื่อให้เกิดการสร้างมูลค่าและมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจของประเทศในอนาคตด้าน อุตสาหกรรมชีวภาพ และช่วยแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในประเทศโดยใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศและ ทดแทนยาที่นำเข้าจากต่างประเทศ โดยงบประมาณยา Anti-Parkinson (Rasagiline และ Apomorphine) ในการ รักษาผู้ป่วยพาร์กินสันระยะรุนแรงในประเทศไทยงบประมาณเฉลี่ยปีละ ๕,๙๖๐.๙๑ ล้านบาทต่อปี ยารักษาโรคหืด Omalizumab ประมาณ ๗,๓๙๑.๖๗ ล้านบาท และอุตสาหกรรมที่ช่วยเรื่องการนอนไม่หลับในตลาดโลกมีมูลค่า โดยรวมราว ๒.๔ ล้านล้านบาท รวมเป็นเงินมากกว่า ๒,๔๑๓,๓๕๑ ล้านบาท/ปี หากผลิตภัณฑ์ดังกล่าวสามารถ นำไปใช้ทดแทนยาแผนปัจจุบันได้ จะช่วยลดงบประมาณด้านยาไม่น้อยกว่า ๒๔๐,๐๐๐ ล้านบาท เมื่อคำนวณจาก ๐.๐๑ เปอร์เซ็นต์ของมูลค่าทั้งหมด

๒. วัตถุประสงค์

ยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบจากกัญชงที่มีศักยภาพในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ ให้สามารถนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีและสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

ได้ผลิตภัณฑ์และนวัตกรรมการผลิตผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชงที่มีคุณภาพและความคงตัวของผลิตภัณฑ์ ตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป จำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์ ได้แก่ สเปรย์ (Spray) ยาพ่นสูดชนิดให้ความร้อน (Viper oil) และยาพ่นสูดชนิดที่ใช้ก๊าซ (Inhaler)

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชงต้นได้ถูกถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับผู้ประกอบการ ไม่น้อยกว่า ๕๐ ราย เพื่อนำไปส่งเสริมต่อยอดการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพร

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ประชาชนที่มีอาการของกลุ่มโรคแก้ปวดเรื้อรัง นอนไม่หลับ หอบหืด พาร์กินสัน และการลดอันตรายจาก ยาเสพติด (Harm reduction) ได้รับประโยชน์จากผลิตภัณฑ์ต้นแบบไม่น้อยกว่า ๑ ล้านราย

๒) มูลค่าทางเศรษฐกิจจากผลิตภัณฑ์ต้นแบบถูกนำไปใช้ประโยชน์มากกว่า ๒๔๐,๐๐๐ ล้านบาท

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๑) จำนวนผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชาที่ได้รับการพัฒนาต่อยอดให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

๒) จำนวนผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป

จากกัญชง

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

๑) กลุ่มเกษตรกรผู้ปลูกสมุนไพรกัญชง ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ กลุ่ม

๒) ประชาชน ผู้ป่วย ในกลุ่มอาการปวดเรื้อรัง นอนไม่หลับ หอบหืด พาร์กินสัน และการลดอันตรายจากยาเสพติด ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐,๐๐๐ ราย

๓) กลุ่มโรงงานผู้ผลิตอุตสาหกรรมอาหาร อาหารเสริม เวชสำอาง ไม่น้อยกว่า ๕๐ ราย

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

ส่วนกลาง

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ห้องปฏิบัติการที่ ๑ อาคาร BIOTEC Pilot Plant อุทยานวิทยาศาสตร์ประเทศไทย ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ประชุมเพื่อวางแผนและติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชากัญชา กระช่อมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์

๖.๒ พัฒนาศารสกัดจากกัญชงที่มีสาร CBD ที่เหมาะสมต่อการนำมาพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง

๖.๓ พัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง

๖.๔ ประชุมสรุปผลการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง

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 ประชุมเพื่อวางแผนและติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชากัญชา กระช่อมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	๕,๖๐๐	๑,๑๒๐			๑,๖๘๐			๑,๖๘๐			๑,๑๒๐		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศารสกัดจากกัญชงที่มีสาร CBD ที่เหมาะสมต่อการนำมาพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง	๙๐,๑๖๐	๙๐,๑๖๐											
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑: จัดซื้อวัตถุดิบกัญชง	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐											
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒: จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ และสารเคมี	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐											

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 ๒.๓ : จัดซื้อสารเคมี ตัวทำลายอินทรีย์และสารมาตรฐาน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐											
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ : ลงพื้นที่จัดหาแหล่งปลูกสายพันธุ์กัญชงที่มีคุณภาพและพัฒนากระบวนการสกัดกัญชงที่มีสาร CBD สูง	๓๐,๑๖๐	๓๐,๑๖๐											
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง	๙๙,๐๐๐				๙๐,๐๐๐			๙,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ : จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์	๙๐,๐๐๐				๙๐,๐๐๐								
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ : ศึกษาลักษณะทางกายภาพ ทางเคมีและเชื้อจุลชีพ	๖,๐๐๐							๖,๐๐๐					
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ : ทดสอบความคงตัวของผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง	๓,๐๐๐							๓,๐๐๐					
กิจกรรมที่ ๔ : ประชุมสรุปผลการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง	๕,๒๔๐							๒,๐๐๐			๓,๒๔๐		
รวมเป็นเงิน	๒๐๐,๐๐๐	๙๑,๒๘๐			๙๑,๖๘๐			๑๒,๖๘๐			๔,๓๖๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมเพื่อวางแผนและติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระช่อมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์

- ค่าอาหารกลางวัน (๘๐ บาท x ๑๐ คน x ๔ ครั้ง)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ บาท x ๑๐ คน x ๘ ครั้ง)

รวมเป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท

เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาสารสกัดจากกัญชงที่มีสาร CBD ที่เหมาะสม

ต่อการนำมาพัฒนาผลิตภัณฑ์ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง

๒.๑ จัดซื้อวัตถุดิบช่อดอกกัญชง (๓๐,๐๐๐ บาท x ๑ กิโลกรัม)

๒.๒ จัดซื้อวัสดุและอุปกรณ์ทางวิทยาศาสตร์

๒.๓ จัดซื้อสารเคมี ตัวทำลายอินทรีย์ และสารมาตรฐาน

รวมเป็นเงิน ๙๐,๑๖๐ บาท

เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๒.๔ ลงพื้นที่จัดหาแหล่งปลูกสายพันธุ์กัญชงที่มีคุณภาพและ
พัฒนากระบวนการสกัดกัญชงที่มีสาร CBD สูง

เป็นเงิน ๓๐,๑๖๐ บาท

- ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ (๒๔๐ บาท x ๘ คน x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)

เป็นเงิน ๕,๗๖๐ บาท

- ค่าที่พัก (๘๐๐ บาท x ๒ คืน x ๘ คน x ๑ ครั้ง)

เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท

- ค่ารถรับจ้างไม่ประจำทาง (๔๐๐ บาท x ๘ คน x ๑ ครั้ง)

เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท

- ค่าจ้างเหมารถตู้ (๑,๘๐๐ บาท x ๑ คัน x ๓ วัน x ๑ ครั้ง)

เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท

- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง

รวมเป็นเงิน ๙๙,๐๐๐ บาท

๓.๑ จัดจ้างพัฒนาผลิตภัณฑ์ (๓๐,๐๐๐ บาท x ๓ ผลิตภัณฑ์)

เป็นเงิน ๙๐,๐๐๐ บาท

๓.๒ ศึกษาลักษณะทางกายภาพ ทางเคมี และเชื้อจุลินทรีย์

(๒,๐๐๐ บาท x ๓ ผลิตภัณฑ์)

เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท

๓.๓ ทดสอบความคงตัวของผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง

(๑,๐๐๐ บาท x ๓ ผลิตภัณฑ์)

เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ : ประชุมสรุปผลการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง

รวมเป็นเงิน ๕,๒๔๐ บาท

- อุปกรณ์สำนักงานสำหรับจัดทำรายงานและรูปเล่ม

เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

- ค่าใช้จ่ายในการบริหารและขับเคลื่อนโครงการ เช่น ค่าใช้จ่ายในการติดตาม

เป็นเงิน ๓,๒๔๐ บาท

ผลการวิจัย ค่าใช้จ่ายในการซ่อมบำรุงเครื่องมือทางวิทยาศาสตร์

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

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

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	๒๐๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สองแสนบาทถ้วน)	๒๐๐,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมเพื่อวางแผน และติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนาสารสกัดจากกัญชงที่มีสาร CBD ที่เหมาะสมต่อการนำมาพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง	๙๑,๒๘๐	-ได้แผนการดำเนินงานและแนวทางการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร -ได้สารสกัดจากกัญชงเพื่อนำไปพัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมเพื่อวางแผน และติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง	๙๑,๖๘๐	-มีรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานปัญหาและอุปสรรค ของการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร -มีผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชงเพื่อนำไปศึกษาลักษณะทางกายภาพ ทางเคมี และเชื้อจุลินทรีย์และทดสอบความคงตัวของผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง จำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมเพื่อวางแผน และติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กิจกรรมที่ ๔ : ประชุมสรุปผลการศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม	๑๒,๖๘๐	-รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานปัญหาและอุปสรรค ของการทดสอบลักษณะทางกายภาพ เคมี และเชื้อจุลินทรีย์ของผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป -มีรายงานลักษณะทางกายภาพ ทางเคมี และเชื้อจุลินทรีย์ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชงที่ผ่านการพัฒนาต้นแบบ จำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ : ประชุมเพื่อวางแผน และติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ กิจกรรมที่ ๔ : ประชุมสรุปผลการศึกษาความคงสภาพตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม	๔,๓๖๐ 	-รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานปัญหาและอุปสรรค ของการทดสอบความคงตัวของผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง จำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์ -ได้รายงานสรุปผลการดำเนินโครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ จำนวน ๓ ผลิตภัณฑ์

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
ผู้รับผิดชอบ

๑. นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๑-๘๑๓๕๘๓๖
๒. นางสาวกฤษณา สุพรรณ
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๔๐๕๐๒๑๖
๓. นางสาวธนภรณ์ มากมา
เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๗๔๙๖๑๔๑

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

E-mail: ediii_ion@hotmail.com

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

E-mail: tdc.dtam61@gmail.com

ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์

E-mail: tdc.dtam61@gmail.com

.....
(นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด)
ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการ

.....
(นางสาวธนภรณ์ มากมา)
ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์

.....
(...นายแพทย์...ธนาธิปไตย...)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

.....
(นางสาวกฤษณา สุพรรณ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

.....
(นายปรีชา หนูทิม)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

.....
(...นายทวิศิลป์ วิษณุโยธิน...)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ประเด็น สร้างความหลากหลายด้านการท่องเที่ยว ประเด็นย่อย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศชาติมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาและนำศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน ด้านการนวดไทย เพื่อยกระดับการดูแลสุขภาพประชาชนรองรับการท่องเที่ยวของประเทศไทย โดยส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการนำองค์ความรู้ นวดไทย อัตลักษณ์ไทยมาพัฒนาหลักสูตร ซึ่งกำหนดกิจกรรมหลัก ๒ กิจกรรม คือ (๑) การถ่ายทอดองค์ความรู้ที่ได้ถ่ายทอดมาจากตัวบุคคล ผู้เชี่ยวชาญ และตำรับตำรา โดยจัดทำเป็นรูปแบบการนวดและหลักสูตรเพื่อนำมาสู่การอบรมถ่ายทอดให้กับ แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ ผู้ประกอบอาชีพเกี่ยวกับนวดได้รับการ Up Skill และ Re Skill โดยการสร้างโอกาสทางการตลาด เพื่อยกระดับการให้บริการ การนวดไทยทั้งเรื่องมาตรฐานการให้บริการ ความปลอดภัยในการรับบริการ สำหรับ นักท่องเที่ยวที่เชื่อมโยงกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย (๒) การรวบรวมองค์ความรู้และจัดทำรูปแบบการนวดไทยอัตลักษณ์ไทย โดยการถอดองค์ความรู้จากผู้เชี่ยวชาญการนวดไทย อัตลักษณ์ไทยแต่ละภาค เพื่อพัฒนาต่อยอดกับ ความคิดสร้างสรรค์ สร้างเศรษฐกิจชุมชน เพื่อให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวรู้จักและเชื่อมั่น เกิดมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ และดำเนินการตอบสนองต่อองค์การยูเนสโกที่ได้ ประกาศรับรองให้นวดไทยขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกทางวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ เพื่อต่อยอดภูมิปัญญาไทยให้คงอยู่ในชุมชน ส่งผลให้การ นวดไทยเป็นส่วนหนึ่งของการสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น เพื่อ สนับสนุนผู้ประกอบการวิชาชีพและอาชีพด้านการนวดไทย ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในการวางแผนและพัฒนาการท่องเที่ยวความงามและแพทย์แผนไทยในประเทศ ตลอดจนดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้เป็นที่รู้จักกับนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาว ต่างประเทศเพิ่มขึ้น เพื่อทำให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน ด้านการนวดไทย มีศักยภาพในการเป็นส่วนหนึ่งที่จะทำให้ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขัน สูงขึ้น จากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาดั้งเดิมที่มีอยู่ในประเทศไทย รวมถึงการนำความรู้ การนวดไทยมาใช้ในการดูแลสุขภาพ
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็นการท่องเที่ยว
เป้าหมาย	ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น

อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการนำศักยภาพของผู้ประกอบวิชาชีพและอาชีพด้านการนวดไทยมีองค์ความรู้ด้านนวดไทย เพื่อต่อยอดรูปแบบการจัดการบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มี อัตลักษณ์และดึงดูดใจนักท่องเที่ยวทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศ ตลอดจนมีการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยให้เกิดการแพร่หลาย ซึ่งจะส่งผลให้ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
แนวทางการพัฒนา	๒) สร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงคุณภาพรูปแบบใหม่บนพื้นฐานของทรัพยากรที่มีศักยภาพในการบำบัด ฟันฟู รักษาสุขภาพ โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์นวัตกรรม และเอกลักษณ์ความเป็นไทย ในการให้บริการ พร้อมทั้งสร้างความหลากหลายของกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลและเชื่อมโยงกับกิจกรรมการท่องเที่ยวต่างๆ เช่น การใช้พุร้อน น้ำแร่ สปาโคลน เพื่อส่งเสริม การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เป็นต้น
เป้าหมาย	รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ผ่านการสร้างสรรค์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพรูปแบบใหม่ที่เป็นเอกลักษณ์เพิ่มเติมจากคุณภาพมาตรฐานของสถานที่รองรับการท่องเที่ยวที่มีอยู่เดิม โดยมุ่งเน้นยกระดับคุณภาพการให้บริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของผู้ประกอบการให้เกิดอัตลักษณ์และนำการแพทย์แผนไทย การนวดไทย เพื่อเป็นการป้องกันรักษา ฟันฟูสุขภาพ เชื่อมโยงกับเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับประเทศ ๑.๕ ล้านล้านบาทต่อปี
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ / ปัจจัย	V01 สินค้าและบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ F0103 ความหลากหลายและความครอบคลุมของสินค้าและบริการที่เชื่อมโยงการท่องเที่ยว
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	-ไม่มี-
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ ที่เกี่ยวข้อง	เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การปรับปรุงโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมวดหมู่ที่ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน เป้าหมายที่ ๑ การเปลี่ยนการท่องเที่ยวไทยเป็นการท่องเที่ยวคุณภาพสูงที่เชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและบริการที่มีศักยภาพอื่น ตัวชี้วัดที่ ๑.๑ นักท่องเที่ยวชาวไทยและชาวต่างชาติ มีค่าใช้จ่ายต่อวันเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ ๑๐ ต่อปี กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๑ การส่งเสริมการพัฒนากิจกรรม สินค้า และบริการ การท่องเที่ยว

	มูลค่าเพิ่มสูง กลยุทธ์ย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาการท่องเที่ยวตามแนวคิดโมเดลอาร์มน์ดีมีความสุข ในแผนการปฏิรูปประเทศด้านเศรษฐกิจ ฉบับปรับปรุง
๒.๑.๔ แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ (Goal) ๘ ส่งเสริมการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุมและ ยั่งยืนการจ้างงานเต็มที่และมีผลผลิตภาพและงานที่มีคุณค่าสำหรับทุกคน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	SDG0801 ทำให้การเติบโตทางเศรษฐกิจต่อหัวประชากรมีความยั่งยืนตามบริบทของ ประเทศ โดยเฉพาะในประเทศพัฒนาน้อยที่สุด ให้มีการขยายตัวของผลิตภัณฑ์มวล รวมในประเทศอย่างน้อยร้อยละ ๗ ต่อปี
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติราชการรายปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทาง สุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๕ ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพนวดไทยให้มั่นคงมีศักยภาพและ ได้รับการยอมรับในระดับสากล
แผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๑ พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๒ พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทาง สุขภาพของประเทศ (SMART Service) ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๓ ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ ๔ พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และ การบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)



	<u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๕ ส่งเสริมการพัฒนาและยกระดับอาชีพคนไทยให้มั่นคงมีศักยภาพ และได้รับการยอมรับในระดับสากล
แผนปฏิบัติการด้าน	๑. แผนพัฒนาการท่องเที่ยวแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)
๒.๔. ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี



โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน

๑. หลักการและเหตุผล

แผนปฏิบัติการด้านการท่องเที่ยว เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ของกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ส่งผลกระทบต่อภาคการท่องเที่ยวทั้งห่วงโซ่ ทำให้ต้องมีการปรับตัวเพื่อความอยู่รอดของผู้ประกอบการทั่วโลก และรูปแบบการท่องเที่ยวในอนาคตที่มีการปรับตัวเข้าสู่ความปกติใหม่ (New-Normal) รวมทั้งพฤติกรรมของนักท่องเที่ยวที่เปลี่ยนไปและมีความต้องการ ความคาดหวังต่อมาตรฐานและความปลอดภัยจากการจัดการท่องเที่ยว ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนภายใต้ประเด็นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย (Medical and Wellness Tourism) การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและส่งเสริมสุขภาพ ประกอบไปด้วยการทำกิจกรรมสุขภาพทางวัฒนธรรม การปรับสมดุลของอาหาร ปรับสภาพจิตใจ เช่น กิจกรรมการนวด การทำสปา อาบน้ำแร่หรือน้ำพุร้อน ฝึกปฏิบัติสมาธิ และการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ เป็นต้น โดยศักยภาพของประเทศไทยด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของประเทศไทยมีศักยภาพการให้บริการในคุณภาพสูง ส่วนหนึ่งเกิดจากประเทศไทยมีการนวดแผนไทยที่เป็นที่รู้จักของคนทั่วโลกว่าเป็นศาสตร์และศิลป์ในการรักษาโรคแบบดั้งเดิมของไทย การนวดไทยช่วยบำบัดอาการป่วยต่าง ๆ โดยไม่ใช้ยาแต่อาศัยการนวดตามจุดต่าง ๆ ของร่างกายเพื่อปรับสมดุลและโครงสร้างของร่างกายเพื่อรักษาโรคที่เชื่อว่าเกิดจากเลือดลมตาม "เส้น" ไม่ไหลเวียน นวดไทยพัฒนามาจากภูมิปัญญาในการดูแลสุขภาพตัวเองของผู้คนในสังคมเกษตรกรรม ทักษะและองค์ความรู้ในการนวดไทยได้รับการส่งต่อจากรุ่นสู่รุ่นและมีการพัฒนาเป็นองค์ความรู้ที่มีระบบแบบแผน และได้รับการประกาศขึ้นทะเบียนเป็นรายการตัวแทนมรดกวัฒนธรรมที่จับต้องไม่ได้ของมนุษยชาติ (Intangible Cultural Heritage) จากองค์การยูเนสโก (UNESCO) ณ กรุงโบโกตา สาธารณรัฐโคลอมเบีย เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ ซึ่งปัจจุบันรัฐบาลได้มีนโยบายขับเคลื่อนซอฟต์แวร์ ซึ่งนวดไทยอยู่ในกลุ่มสุขภาพ สปาและนันทนาการ เป็นการดำเนินการภายใต้ผลิตภัณฑ์ทางวัฒนธรรม และการทำเรื่ององค์ความรู้ โดยเฉพาะในเรื่องของนวดไทย

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้ยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สร้างความรอบรู้ การดูแลสุขภาพด้วยองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยให้กับประชาชน และกระตุ้นเศรษฐกิจภายในชุมชนเพิ่มมูลค่าทางการท่องเที่ยวภายในจังหวัด โดยการนำเอาภูมิปัญญาไทย ด้านการนวดไทยที่มีเอกลักษณ์ประจำท้องถิ่นเพื่อมาเผยแพร่ ถ่ายทอด ถ่ายทอด รวบรวม และอนุรักษ์คุ้มครองให้คงอยู่ในชุมชนพร้อมกับการดูแลสุขภาพตนเอง คนในชุมชนให้มีสุขภาพที่แข็งแรง ระยะเวลาที่ผ่านมาได้มีผลการดำเนินงานสำคัญ ดังนี้ (๑) ได้มีการจัดทำองค์ความรู้หลักสูตรนวดไทยที่เป็นอัตลักษณ์ไทย ๖ รูปแบบ ได้แก่ การตอกเส้น (ภาคเหนือ) เหยียบเหล็กแดง (ภาคกลาง) นวดขีดเส้น (ภาคอีสาน) และนวดน้ำมันลังกาสุกะ (ภาคใต้) นวดไทยสำหรับนักกีฬา นวดปรับสมดุลธาตุทั้งสี่ (อันทพฤก) และได้จัดทำหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย เพื่อเสนอขออนุมัติจากสภาการแพทย์แผนไทย และจัดทำเป็นคู่มือการนวดไทยอัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค เพื่อใช้เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และถ่ายทอดสู่ระบบบริการทั้งภาครัฐและเอกชน (๒) ได้มีการจัดทำองค์ความรู้และรูปแบบการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย อีก ๓ เรื่อง คือ นวดของเส้น นวดของนวดผู้มีปัญหามีบุตรยากและสมรรถภาพทางเพศ ทั้ง ๓ รูปแบบได้มีการรวบรวมองค์ความรู้ ซึ่งยังไม่ได้รูปแบบการนวดและหลักสูตร เนื่องจาก ๓ ปีที่ผ่านมาการนวดไทยได้รับผลกระทบอย่างมากจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ทำให้การดำเนินงานหยุดชะงักและไม่ต่อเนื่อง

ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้มีข้อเสนอโครงการเพื่อสนับสนุนให้การนวดไทยสามารถสร้างงาน สร้างอาชีพให้กับประเทศ และเสริมทำให้เกิดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีคุณภาพสูง เพื่อตอบสนองต่อนโยบายรัฐบาลเรื่อง Soft power การนวดไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย จึงได้มีแผนการดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน การนวดไทย ที่เป็นอัตลักษณ์ไทย เพื่อเพิ่มมูลค่าการนวดไทย การสร้างภาพลักษณ์ การส่งเสริม พัฒนาองค์ความรู้มาพัฒนาเชื่อมต่อแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อรองรับนโยบาย Wellness community และ Wellness Tourism ซึ่งตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ การสร้างการยอมรับในระบบสุขภาพสู่การสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ ซึ่งกำหนดกิจกรรมไว้ ๒ กิจกรรม (๑) การอบรมนวดไทยในศูนย์ฝึกอบรมด้านการนวดไทย จำนวน ๔ หลักสูตร หลักสูตรนวดไทยสำหรับนักกีฬา, หลักสูตรนวดเพื่อปรับสมดุลธาตุทั้งสี่ (อัมพฤกษ์), หลักสูตรการนวดอัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค, เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการ ลดปัญหาผู้ใช้บริการนวดได้รับบาดเจ็บหรือถึงกับเสียชีวิต มุ่งเน้นในเรื่องคุณภาพและมาตรฐานการนวดไทย เพื่อลดการร้องเรียน และนักท่องเที่ยวมีความปลอดภัย เป็นการเพิ่มขีดความสามารถของผู้ให้บริการ สร้างความเชื่อมั่น พัฒนาและส่งเสริมวัฒนธรรมภูมิปัญญาไทย ประยุกต์ใช้วิทยาศาสตร์เสริมภาพลักษณ์ให้ทันสมัย สร้างการยอมรับในระบบสุขภาพสู่การสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ (๒) จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ จำนวน ๔ เรื่อง (จัดทำรูปแบบนวดไทยวิถีถิ่นเพื่อการท่องเที่ยวจังหวัดจันทบุรี และจังหวัดตราด (นวดของ) จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยากและในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ, จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้มีปัญหาลมหายใจทางเดินหายใจเรื้อรัง, จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ เพื่อดึงศักยภาพการนวดอัตลักษณ์ที่มีความโดดเด่นในชุมชน สามารถส่งเสริมและยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้อย่างก้าวกระโดดเพื่อนำไปเผยแพร่ให้กับเครือข่ายนำไปใช้ในการให้บริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ มีมาตรฐาน และปลอดภัย ซึ่งส่งผลดีต่อเศรษฐกิจในชุมชน สถาบันการแพทย์แผนไทย จึงได้มีการจัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชนขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกระดับการให้บริการสำหรับผู้ให้บริการ โดยการจัดอบรมองค์ความรู้ รูปแบบและมาตรฐานของนวดไทย อัตลักษณ์ไทยสร้างงาน สร้างอาชีพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจจากฐานภูมิปัญญานวดไทย
๒. เพื่อสร้างองค์ความรู้เกี่ยวกับนวดไทย และนวดอัตลักษณ์ไทย ให้สามารถนำไปพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพเพื่อรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๑) มีการอบรมนวดไทยในศูนย์ฝึกอบรมด้านการนวดไทย จำนวน ๓ หลักสูตร หลักสูตรนวดไทยสำหรับนักกีฬา, หลักสูตรนวดเพื่อปรับสมดุลธาตุทั้งสี่ (อัมพฤกษ์), หลักสูตรการนวดอัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค
- ๒) มีชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ จำนวน ๓ เรื่อง (รูปแบบนวดไทยวิถีถิ่นเพื่อการท่องเที่ยวจังหวัดจันทบุรีและจังหวัดตราด (นวดของ) ชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยากและในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ, และชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ



๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๑) ชุมชนมีความรู้ด้านการนวดไทยสามารถนำไปถ่ายทอดให้กับให้แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์เพื่อนำไปต่อยอดการจัดอบรมให้กับบุคลากรด้านนวดไทย ให้มีอาชีพและมีรายได้เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ๔๐๐ คน

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

๑) ประชาชนและนักท่องเที่ยวได้รับบริการนวดไทยที่มีคุณภาพ ปลอดภัยและมีมาตรฐานได้รับการยอมรับและความเชื่อมั่นจากประชาชนทั้งในและต่างประเทศ

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๑) จำนวนหลักสูตรนวดไทยที่นำไปพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านนวดไทยในศูนย์ฝึกอบรมด้านการนวดไทย
- ๒) จำนวนองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยที่ได้รับการพัฒนาเพื่อรับรองการจัดบริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ
- ๓) จำนวนผู้ได้รับการยกระดับด้านการนวดไทยเพื่อรองรับการดำเนินงาน สร้างอาชีพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจจากฐานภูมิปัญญาการนวดไทย

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๑) บุคลากรด้านการนวดไทย แพทย์แผนไทย แพทย์แผนไทยประยุกต์ ในสถานบริการสุขภาพ ทั้งภาครัฐและเอกชน
- ๒) ผู้ประกอบอาชีพการนวดไทยในจังหวัดท่องเที่ยว
- ๓) สถานประกอบการและสถานบริการสุขภาพ และสถานฝึกอบรมด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพให้บริการการนวดไทยทั้งภาครัฐและเอกชน

๔. พื้นที่ดำเนินการ

- ๔.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ๔.๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จังหวัดตราด
- ๔.๓ ศูนย์ฝึกอบรมด้านการแพทย์แผนไทยทั้ง ๑๘ ศูนย์ ที่พร้อมจัดอบรม

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีดำเนินการ

๖.๑ ยกระดับการให้บริการนวดไทย เพื่อสร้างงาน สร้างอาชีพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจจากฐานภูมิปัญญา นวดไทย รองรับบริการให้บริการสุขภาพ

- ๑) อบรมนวดไทยหลักสูตรนวดไทยสำหรับนักกีฬา สำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์
- ๒) อบรมหลักสูตรนวดเพื่อปรับสมดุลธาตุทั้งสี่ (อัมตพฤก) สำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์
- ๓) อบรมหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค

๖.๒ จัดทำชุดความรู้การนวดไทยและหลักสูตรพัฒนาศูนย์บริการด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการ
สุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ

๑) จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยวิถีถิ่นเพื่อการท่องเที่ยวจังหวัดจันทบุรี จังหวัดตราด

๒) จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยาก
และในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ

๓) จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มเปราะบางและ
ผู้สูงอายุ

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 ยกระดับการให้บริการ สำหรับผู้ให้บริการ ผ่านการจัดอบรม องค์ความรู้ รูปแบบและมาตรฐานของ นวดไทย อัตลักษณ์ไทยสร้างงาน สร้าง อาชีพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจจาก ฐานภูมิปัญญานวดไทย	๖๘๒,๑๒๐				๖๘๒,๑๒๐ ↔								
กิจกรรมที่ ๒ จัดทำชุดความรู้การนวด ไทยและหลักสูตรพัฒนาศูนย์บริการด้าน การนวดไทยให้สามารถให้บริการ สุขภาพตามความต้องการของผู้มารับ บริการ	๑๕๒,๔๐๐							๗๖,๒๐๐ ↔			๗๖,๒๐๐ ↔		
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามและประเมินผล การดำเนินงาน	๒๐,๔๘๐											๒๐,๔๘๐ ↔	
รวมเป็นเงิน	๘๕๕,๐๐๐.-	-			๖๘๒,๑๒๐			๗๖,๒๐๐			๙๖,๖๘๐		

๘. งบประมาณ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘๕๕,๐๐๐ บาท
(แปดแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ยกระดับการให้บริการสำหรับผู้ให้บริการ โดยการจัดอบรมองค์ความรู้ รูปแบบและมาตรฐานของนวดไทย อัตลักษณ์ไทยสร้างงาน สร้างอาชีพ และเสริมสร้างเศรษฐกิจจากฐานภูมิปัญญาไทย	๖๘๒,๑๒๐ บาท
๑.๑ อบรมนวดไทยหลักสูตรนวดไทยสำหรับนักศึกษา สำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์	๒๓๔,๐๐๐ บาท
๑. ค่าตอบแทนวิทยากร ๔ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๕ วัน	๒๔,๐๐๐ บาท
๒. ค่าที่พัก ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๕ วัน	๔๐,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๕ วัน x ๒ มื้อ	๓๕,๐๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๕ วัน x ๑ มื้อ	๖๐,๐๐๐ บาท
๕. ค่ายานพาหนะ ๑๐ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	๑๐,๐๐๐ บาท
๖. ค่าจ้างเหมารถตู้พร้อมน้ำมัน ๒,๐๐๐ บาท x ๑ คัน x ๕ วัน	๑๐,๐๐๐ บาท
๗. ค่าเครื่องบิน ๔ คน x ๔,๐๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	๓๒,๐๐๐ บาท
๘. ค่าจัดทำสื่อและวีดิทัศน์ ๑๐ ตอน ตอนละ ๑,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐ บาท
๘. ค่าจัดทำใบประกาศ ๑๐๐ บาท x ๑๐๐ คน	๑๐,๐๐๐ บาท
๙. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)	๓,๐๐๐ บาท
๑.๒ อบรมหลักสูตรนวดเพื่อปรับสมดุลธาตุทั้งสี่ (อัมพฤกษ์) สำหรับแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์	๑๕๘,๘๐๐ บาท
๑. ค่าตอบแทนวิทยากร ๔ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๗ วัน	๓๓,๖๐๐ บาท
๒. ค่าที่พัก ๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๗ วัน	๒๒,๔๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๗ วัน x ๒ มื้อ	๒๙,๔๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๗ วัน x ๑ มื้อ	๕๐,๔๐๐ บาท
๕. ค่ายานพาหนะ ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	๔,๐๐๐ บาท
๖. ค่าจัดทำสื่อและวีดิทัศน์ ๑๐ ตอน ตอนละ ๑,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐ บาท
๗. ค่าจัดทำใบประกาศ ๑๐๐ บาท x ๖๐ คน	๖,๐๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)	๓,๐๐๐ บาท
๑.๓ อบรมหลักสูตรนวดไทยอัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค (ภาคเหนือ)	๒๘๙,๓๒๐ บาท
๑. ค่าตอบแทนวิทยากร ๔ คน x ๖๐๐ บาท x ๗ วัน	๑๖,๘๐๐ บาท
๒. ค่าที่พัก ๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๗ วัน	๒๒,๔๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๗ วัน x ๒ มื้อ	๒๙,๔๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๗ วัน x ๑ มื้อ	๕๐,๔๐๐ บาท
๕. ค่ายานพาหนะ ๔ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ เที่ยว	๔,๐๐๐ บาท
๖. ค่าเครื่องบิน ๒,๐๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ เที่ยว	๘,๐๐๐ บาท

๘. ค่าจัดทำสื่อเอกสาร ๑,๐๐๐ เล่ม x ๑๕๐ บาท	๑๕๐,๐๐๐ บาท
๙. ค่าจัดทำใบประกาศ ๑๐๐ บาท x ๕๐ คน	๕,๐๐๐ บาท
๘. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์)	๓,๓๒๐ บาท
กิจกรรมที่ ๒ จัดทำชุดความรู้การนวดไทยและหลักสูตรพัฒนาบุคลากรด้านการนวดไทยให้สามารถให้บริการสุขภาพตามความต้องการของผู้มารับบริการ	๑๕๒,๔๐๐ บาท
๒.๑ ประชุมและลงพื้นที่จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยวิถีถิ่นเพื่อการท่องเที่ยว จังหวัดจันทบุรี และจังหวัดตราด (นวดของ)	๓๘,๖๐๐ บาท
๑. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง	๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ	๔,๘๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ	๒,๘๐๐ บาท
๔. ค่าพาหนะเดินทาง ๘ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง	๘,๐๐๐ บาท
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)	๓,๐๐๐ บาท
๒.๒ ประชุมและลงพื้นที่จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะผู้มีบุตรยากและในกลุ่มผู้มีปัญหาสมรรถภาพทางเพศ	๓๘,๖๐๐ บาท
๑. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง	๒๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ	๔,๘๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๑ มื้อ	๒,๘๐๐ บาท
๔. ค่าพาหนะเดินทาง ๘ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง	๘,๐๐๐ บาท
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)	๓,๐๐๐ บาท
๒.๓ ประชุมและลงพื้นที่จัดทำชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทยเพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มเปราะบางและผู้สูงอายุ	๗๕,๒๐๐ บาท
๑. ค่าตอบแทนผู้เชี่ยวชาญ ๑๐ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เรื่อง	๔๐,๐๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เรื่อง	๙,๖๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เรื่อง	๕,๖๐๐ บาท
๔. ค่าพาหนะเดินทาง ๘ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง x ๒ เรื่อง	๑๖,๐๐๐ บาท
๕. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)	๔,๐๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๓ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโครงการ	๒๐,๔๘๐ บาท
๑. ค่าพาหนะเดินทาง ๔ คน x ๑,๐๐๐ บาท	๔,๐๐๐ บาท
๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน	๒,๘๘๐ บาท
๓. ค่าที่พัก ๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ วัน	๙,๖๐๐ บาท
๔. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เอกสาร)	๔,๐๐๐ บาท
รวมทั้งสิ้น	๘๕๕,๐๐๐ บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๘๕๕,๐๐๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	๘๕๕,๐๐๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๘๕๕,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (แปดแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	๘๕๕,๐๐๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน (ม.ค. - มี.ค. ๖๗)	กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมนวดไทยหลักสูตร นวดไทยสำหรับนักกีฬา สำหรับแพทย์ แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมหลักสูตรนวดเพื่อ ปรับสมดุลธาตุทั้งสี่ (อัมตพุก) สำหรับ แพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมและลงพื้นที่จัดทำ ชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทย วิถีถิ่นเพื่อการท่องเที่ยวจังหวัดจันทบุรี และจังหวัดตราด (นวดของ)	๖๘๒,๑๒๐	๑. มีการจัดอบรมนวดนักกีฬา ๑ ครั้ง ๒. มีการจัดอบรมนวดเพื่อปรับสมดุล ธาตุทั้งสี่ (อัมตพุก) ๑ ครั้ง ๓. มีร่างเนื้อหาชุดองค์ความรู้ด้าน การนวดไทย นวดของ จำนวน ๑ เรื่อง
๙ เดือน (เม.ย. - มี.ย. ๖๗)	กิจกรรมที่ ๑ จัดอบรมหลักสูตรนวด ไทยอัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค (ภาคเหนือ) กิจกรรมที่ ๒ ประชุมและลงพื้นที่จัดทำ ชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทย เพื่อรองรับการดูแลสุขภาพในกลุ่มภาวะ ผู้มีบุตรยากและในกลุ่มผู้มีปัญหา	๗๖,๒๐๐	๑. มีการจัดอบรมหลักสูตรนวดไทย อัตลักษณ์ไทย ๔ ภาค (ภาคเหนือ) ๑ ครั้ง ๓. มีร่างเนื้อหาชุดองค์ความรู้ด้านการ นวดไทย จำนวน ๒ เรื่อง (กลุ่มภาวะ ผู้มีบุตรยากและในกลุ่มผู้มีปัญหา

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	สมรรถภาพทางเพศ กิจกรรมที่ ๒ ประชุมและลงพื้นที่จัดทำ ชุดองค์ความรู้และหลักสูตรด้านนวดไทย เพื่อรองรับ การดูแล สุขภาพ ใน กลุ่มเปราะบางและผู้สูงอายุ		สมรรถภาพทางเพศ, กลุ่มเปราะบาง และผู้สูงอายุ)
๑๒ เดือน (ก.ค. - ก.ย. ๖๗)	กิจกรรมที่ ๓ ติดตามและประเมินผล การดำเนินงานโครงการ	๙๖,๖๘๐	๑.มีผลการประเมินและติดตามผลการ ดำเนินงานนวดไทยที่ได้ดำเนินการ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สถาบันการแพทย์แผนไทย กลุ่มงานวิชาการการนวดไทย

๑. นางสาวศุภมาลา สิทธิไกรพงษ์ ตำแหน่งแพทย์แผนไทยชำนาญการ

๒. นางสาวธนาธิป นิยมแพ ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โทรศัพท์ภายในสำนักงาน : ๓๕๑๓

โทรศัพท์ / โทรสาร : ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑๘

E-mail : nuadthai.datacenter@gmail.com



.....ผู้เขียนโครงการ

(นางสาวศุภมาลา สิทธิไกรพงษ์)

หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการการนวดไทย



.....ผู้เสนอโครงการ

(นายสมศักดิ์ กริชชัย)

ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย



.....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)

รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



.....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

SMART

DTAM

โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ

๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก

๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ

ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ ประเด็นย่อย ๒. บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรม และมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	๑) ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มุ่งเน้นยกระดับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ซึ่งเป็นปัจจัยขับเคลื่อนสำคัญในการยกระดับการพัฒนาประเทศในทุกมิติไปสู่เป้าหมายการเป็นประเทศที่พัฒนาแล้วที่ขับเคลื่อนโดยภูมิปัญญาและนวัตกรรมในอีก ๒๐ ปีข้างหน้า ซึ่งหนึ่งในกระบวนการของการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ ต้องการให้บุคลากรเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรมและมีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่นและเป็นมืออาชีพ โดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมาย และเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ และประเด็นย่อยพัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรมและมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ ซึ่งสามารถสนับสนุนให้การดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานสามารถบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติด้านอื่น ๆ ต่อไปด้วย จึงจำเป็นต้องเสริมสร้างบุคลากรให้มีสมรรถนะสูงเพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพเหมาะสมในการดำรงตำแหน่ง เพิ่มพูนความรู้ให้มีทักษะและทัศนคติที่ดี อันจะทำให้ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำงานให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การทำงานและการบริการมีประสิทธิภาพ และส่งผลต่อประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย	๒๐๐๐๐๑ บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าว มุ่งเน้นการพัฒนาทรัพยากรบุคคลในกรมฯ ให้มีสมรรถนะตามประเภทและระดับตำแหน่งด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล เพื่อเตรียมความพร้อมขั้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น อันจะก่อให้เกิดประโยชน์ในการนำความรู้และความสามารถมาสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพทั้งในส่วนของการพัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร มาประยุกต์ใช้ในการให้บริการประชาชนและเพิ่มประสิทธิภาพภาครัฐ รับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ให้บริการประชาชนได้อย่างรวดเร็ว โปร่งใส เป็นภาครัฐของประชาชน และเป็นส่วนราชการที่มีบริการภาครัฐที่มีประสิทธิภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ให้บริการ

๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์ และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง
เป้าหมาย	๒๐๐๕๐๑ บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การดำเนินงานโครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มุ่งเน้นให้บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ที่เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัลที่เหมาะสม มีความรู้ความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ เกิดทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้บุคลากรยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ผู้ปฏิบัติงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล
ปัจจัย	F0201 สมรรถนะการบริหารทรัพยากรบุคคลภาครัฐในทุกระดับ
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
-ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมวดหมู่ที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน เป้าหมายที่ ๑ การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้ ตัวชี้วัด ๑.๑ ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างระบบบริหารภาครัฐที่ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนและพัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะที่จำเป็นในการให้บริการภาครัฐดิจิทัล และปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มาตรการภาครัฐให้เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ กลยุทธ์ย่อยที่ ๔.๑ ปรับระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลภาครัฐเพื่อดึงดูดและรักษาผู้มี ศักยภาพมาขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่เกี่ยวข้อง -
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่เกี่ยวข้อง -
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่เกี่ยวข้อง -
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	



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 พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรมจริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดีและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน
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 พัฒนาศึกษาการ วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรมจริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดีและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน
แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	แนวทางการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัล ตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชน เพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐต้องมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาท ภารกิจ แยกแยะบทบาทหน่วยงานของรัฐที่ทำหน้าที่ในการกำกับหรือในการให้บริการ ยึดหลักธรรมาภิบาลปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม มีความทันสมัย และพร้อมที่จะปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลกอยู่ตลอดเวลา โดยเฉพาะอย่างยิ่งการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบการทำงานที่เป็นดิจิทัลเข้ามาประยุกต์ใช้อย่างคุ้มค่า และปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากล รวมทั้งมีลักษณะเปิดกว้าง เชื่อมโยงถึงกันและเปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส ซึ่งการบริหารงานของส่วนราชการในปัจจุบันต้องเผชิญกับสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งข้อมูลข่าวสาร เศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี ส่งผลให้หน่วยงานต่าง ๆ ต้องมีการปรับโครงสร้างและระบบการทำงานให้สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงที่รวดเร็ว จากปัจจัยต่าง ๆ ข้างต้น ด้วยการบูรณาการองค์ความรู้ต่าง ๆ ทั้งเก่าและใหม่เข้าด้วยกัน ผสานกับนโยบายและกลยุทธ์ รวมทั้งการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ทางด้านการบริหารซึ่งเป็นองค์ประกอบหลักขององค์กร ให้มีศักยภาพและเพิ่มขีดสมรรถนะให้มีความพร้อมมีความรอบรู้ที่จะสามารถรองรับและก้าวทันสิ่งใหม่ที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงเพื่อการอยู่รอดขององค์กร และระบบงานตามแนวทางการจัดการภาครัฐแนวใหม่ที่มีมุ่งเน้นผลงานเชิงยุทธศาสตร์ และเพื่อตอบสนองต่อนโยบายประเทศไทย ๔.๐ ซึ่งความสำเร็จของงานส่วนหนึ่งเกิดจากการมีมนุษย์สัมพันธ์ การประสานงาน การสื่อสาร ฯลฯ กับบุคคลหลายฝ่ายเพื่อให้ได้รับความร่วมมือที่ดีและได้ข้อมูลในเวลาที่เหมาะสม เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพจึงจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจในงานที่รับผิดชอบ มีการคิดและวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ มีแนวคิดและประสบการณ์ในเชิงบริหารงาน และบริหารตนเองภายใต้สภาวะการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ด้านการพัฒนาบุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ผ่านมามีได้พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะสูงเหมาะสมกับตำแหน่ง ตามแผนพัฒนาบุคลากรรายสายงาน ตามเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรความรู้พื้นฐานในการปฏิบัติราชการ จำนวน ๗ หลักสูตร อาทิ พัสต การเงิน การเขียนหนังสือราชการ การจัดวางระบบการควบคุมภายในแบบมีคุณภาพ หลักสูตรความรู้และทักษะเฉพาะของงานในแต่ละตำแหน่ง การพัฒนาข้าราชการบรรจุใหม่ หลักสูตรการพัฒนาเกี่ยวกับงานในหน้าที่รับผิดชอบ และหลักสูตรด้านการบริหารกับหน่วยงานภายนอก โดยมีบุคลากรเข้าร่วมการอบรมจำนวน ๗๖๓ คน บุคลากรผ่านเกณฑ์ทดสอบ จำนวน ๗๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๗๙ ของจำนวนผู้เข้ารับการอบรม อย่างไรก็ตาม การดำเนินการส่งเสริมบุคลากรในกรมให้มีสมรรถนะด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัลรองรับการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสู่ความเชี่ยวชาญ เพื่อขับเคลื่อนกรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงยังคงต้องวางแผนและพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ การพัฒนาบุคลากรยังสอดคล้องกับนโยบายในการบริหารราชการของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อ ๕ สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร จากข้อมูลดังกล่าวทั้งหมด ยังคงต้องพัฒนาทรัพยากรบุคคลกรมฯ อย่างต่อเนื่องเพื่อให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) ซึ่งจะส่งผลให้กรมฯ มีผลผลิตที่ดีและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นโครงการที่ตอบสนองต่อแผนปฏิบัติราชการระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เรื่อง พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อ...

เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) ภายใต้กลยุทธ์ที่ ๑ องค์การบริหารจัดการเป็นเลิศ มุ่งสร้างและพัฒนาบุคลากรให้มีความพร้อม ทั้งความรู้ ความสามารถ กรอบความคิด และทัศนคติในการขับเคลื่อนภารกิจยุทธศาสตร์ชาติ ให้ประสบความสำเร็จส่งผลให้บุคลากรมีความผูกพันสูง มีแนวโน้มที่จะมีความคิดริเริ่มด้วยตนเอง ทำงานด้วยความกระตือรือร้น มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาและสร้างสรรค์ผลลัพธ์ขององค์กร ไม่เผชิญกับภาวะหมดไฟ มีผลการปฏิบัติงานที่สูงขึ้นนำไปสู่การเพิ่มขีดความสามารถขององค์กร จากที่กล่าวมาข้างต้น การที่กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก จะพัฒนาบุคลากรด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสู่ความเชี่ยวชาญ เพื่อขับเคลื่อนกรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงเพื่อขับเคลื่อนงานมุ่งสู่วิสัยทัศน์ “องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ผสมผสานภาคีเครือข่ายเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน” ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกเหนือจากการกำหนดยุทธศาสตร์ที่ชัดเจนแล้ว ต้องมีการพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เน้นการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามประเภทและระดับตำแหน่งด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล เพื่อให้บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น และเพื่อให้บุคลากรเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนากรมฯ ให้มีสมรรถนะสูงต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

ส่งเสริมบุคลากรในกรมให้มีสมรรถนะด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับ การปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสู่ความเชี่ยวชาญ เพื่อขับเคลื่อนกรมให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

๓.๑.๑ บุคลากรกลุ่มเป้าหมายมีความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๑.๒ บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามประเภทและระดับตำแหน่งด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล เพื่อเสริมสร้างและสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

บุคลากรกรมฯ ได้รับการเตรียมความพร้อมเพื่อขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น ตามแผนพัฒนาบุคลากรรายสายงาน ตามเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) นำไปสู่การยกระดับ บุคลากร และส่งเสริมวัฒนธรรมและค่านิยมองค์กร ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีสมรรถนะสูงและเพียงพอในการขับเคลื่อน ภารกิจกรมฯ ให้บรรลุเป้าหมายสูงสุดของกรมฯ ได้แก่ ประชาชนเชื่อมั่น บริการเป็นเลิศ ภูมิปัญญาสร้างคุณค่า และ องค์กรสมรรถนะสูง

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ ร้อยละของบุคลากรกรมฯ กลุ่มเป้าหมายมีความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการ และบริหารที่สูงขึ้น

๓.๔.๒ ร้อยละของบุคลากรกรมฯ ที่เข้ารับการฝึกอบรมมีสมรรถนะด้านการบริหาร ด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล ที่เหมาะสม

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กรุงเทพมหานคร และจังหวัดปริมณฑล

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหาร โดยหน่วยงานภายนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑๖ หลักสูตร

๖.๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับการทำงานที่มีประสิทธิผลสู่ความเชี่ยวชาญ

๖.๒.๑ พัฒนาบุคลากรรองรับการปฏิบัติงานตามหลักสูตรความรู้พื้นฐานในการปฏิบัติราชการ จำนวน ๒๐ หลักสูตร ผ่านระบบ Online

๖.๒.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและทักษะรองรับการปฏิบัติงานในระดับสากล

๖.๒.๓ จัดส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาศักยภาพเฉพาะด้านการพัฒนาองค์กรให้มีสมรรถนะสูงสู่ความเป็นเลิศ จำนวน ๒ หลักสูตร

๖.๒.๔ จัดอบรมส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และนำองค์ความรู้ด้านวิชาการทางการแพทย์แผนไทยเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ หรือช่องทางออนไลน์

๖.๒.๕ จัดส่งบุคลากรเข้ารับการพัฒนาศักยภาพความรู้ทักษะของผู้ตรวจสอบภายในตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด

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 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหาร โดยหน่วยงานภายนอกกรมฯ (สกก.)	๑,๖๔๔,๐๐๐			๔๐,๐๐๐	๙๐๒,๘๐๐			๖๖๙,๒๐๐			๓๒,๐๐๐	
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหลักสูตรสำคัญทางการบริหารกับหน่วยงานภายนอก จำนวน ๑๖ หลักสูตร	๑,๖๔๔,๐๐๐			๔๐,๐๐๐	๙๐๒,๘๐๐			๖๖๙,๒๐๐			๓๒,๐๐๐	
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับการทำงานที่มีประสิทธิผลสู่ความเชี่ยวชาญ	๑๕๐,๑๐๐		๑๕,๐๐๐		๙๙,๗๐๐			๑๕,๐๐๐			๒๐,๔๐๐	

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 ๒.๑ พัฒนาบุคลากรรองรับการปฏิบัติงานตามหลักสูตรความรู้พื้นฐานในการปฏิบัติราชการ จำนวน ๒๐ หลักสูตร ผ่านระบบ Online (สสท.)	ไม่ใช้ งบประมาณ โครงการ			↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔	↔		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและทักษะรองรับการปฏิบัติงานในระดับสากล (กวม.)	๔๐,๐๐๐				↔	↔	↔	↔					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพัฒนาระบบราชการอย่างมืออาชีพ (HPO) และ SM-OKR (กพร.)	๕๐,๑๐๐						๒๙,๗๐๐ ↔				๒๐,๔๐๐ ↔		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สพท.)	๖๐,๐๐๐		๑๕,๐๐๐ ↔			๓๐,๐๐๐ ↔		๑๕,๐๐๐ ↔					
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕ พัฒนาความรู้ทักษะของผู้ตรวจสอบภายใน (ตสน.)	(ใช้งบประมาณ แหล่งอื่น)					↔			↔				
รวมเป็นเงิน	๑,๗๙๔,๑๐๐.-	๕๕,๐๐๐			๑,๐๐๒,๕๐๐			๖๘๔,๒๐๐			๕๒,๔๐๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนทั้งสิ้น ๑,๗๙๔,๑๐๐.- บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหาร โดยหน่วยงานภายนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วงเงิน ๑,๖๔๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน) (สสท.)

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรในหลักสูตรสำคัญทางการบริหารกับหน่วยงานภายนอก จำนวน ๑๖ หลักสูตร วงเงิน ๑,๖๔๔,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหกแสนสี่หมื่นสี่พันบาทถ้วน)

๑.๑.๑ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรนักบริหารการงบประมาณระดับสูง (นงส.)

๑.๑.๒ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุข ระดับสูง (นบส.กระทรวงฯ)

๑.๑.๓ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงการบริหารงานภาครัฐและกฎหมายมหาชน (ปรม.)

๑.๑.๔...

- ๑.๑.๔ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงการบริหารเศรษฐกิจสาธารณะสำหรับนักบริหารระดับสูง (ปศส.)
- ๑.๑.๕ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรผู้นำการส่งเสริมเศรษฐกิจดิจิทัล (Digital CEO)
- ๑.๑.๖ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรไทยกับประชาคมอาเซียนในเศรษฐกิจการเมืองโลก
- ๑.๑.๗ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรแนวคิดพื้นฐานการจัดการความขัดแย้งด้วยสันติวิธี
- ๑.๑.๘ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำยุคใหม่ในระบบประชาธิปไตย (ปนป.)
- ๑.๑.๙ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลของผู้บริหารระดับกลาง
- ๑.๑.๑๐ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรผู้ตรวจราชการระดับกรม
- ๑.๑.๑๑ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรการเสนอผลงานและการพูดเพื่อการประชุม (Oral Communication Course - OCC)
- ๑.๑.๑๒ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสารระหว่างประเทศขั้นสูง
- ๑.๑.๑๓ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลางกระทรวงสาธารณสุข (ผบก.)
- ๑.๑.๑๔ ค่าลงทะเบียนอบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผบต.)

รวมเป็นเงิน ๑,๓๒๑,๔๐๐ บาท

๑.๑.๑๕ การอบรมหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดี

- ค่าลงทะเบียน (๘,๙๖๐ บาท x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๒๒๔,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถโดยสาร (๒,๐๐๐ บาท x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๔๐๐ บาท x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท
- ค่าเบี้ยเลี้ยง (๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๒๕ คน) เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๙๖,๐๐๐ บาท

๑.๑.๑๖ หลักสูตร “การอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่กรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓” จำนวน ๒ รุ่นๆ ละ ๑ วัน

- ค่าวิทยากร (บุคลากรภาครัฐ) เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
(๒ วัน x ๑ คน X ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท)
- ค่าวิทยากร (ที่มีใช้บุคลากรภาครัฐ) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
(๒ วัน x ๑ คน X ๓ ชั่วโมง x ๑,๒๐๐ บาท)
- ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๔๐๐ บาท x ๒ คน x ๒ ครั้ง) เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๓๐ คน x ๔ มื้อ) เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน) เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๖,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ
สู่ความเชี่ยวชาญ วงเงิน ๑๕๐,๑๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ พัฒนาศักยภาพรองรับการปฏิบัติงานตามหลักสูตรความรู้พื้นฐานในการปฏิบัติราชการ
จำนวน ๒๐ หลักสูตร ผ่านระบบ Online (ไม่ใช้งบประมาณโครงการ) (สกก.)

- ๒.๑.๑ หลักสูตรการเขียนหนังสือราชการ : เสริมทักษะการเขียนหนังสือราชการ
- ๒.๑.๒ หลักสูตรพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ๒.๑.๓ หลักสูตรศิลปะในการเขียนและการแก้ร่างหนังสือติดต่อราชการ
- ๒.๑.๔ หลักสูตรภาษาอังกฤษ : การเขียนเพื่อการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
- ๒.๑.๕ หลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการทำงาน : การเขียนจดหมายโต้ตอบในสถานการณ์ต่าง ๆ

๒.๑.๖...

- ๒.๑.๖ หลักสูตรการเขียนหนังสือโต้ตอบทางราชการเป็นภาษาอังกฤษ
 ๒.๑.๗ หลักสูตร Microsoft Office Word ๒๐๑๖
 ๒.๑.๘ หลักสูตร Microsoft Office Excel ๒๐๑๖
 ๒.๑.๙ หลักสูตร Microsoft Office PowerPoint ๒๐๑๖
 ๒.๑.๑๐ หลักสูตรการใช้ Microsoft Excel เพื่อการบริหารข้อมูล
 ๒.๑.๑๑ หลักสูตรเทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานด้าน HR (HR Tech)
 ๒.๑.๑๒ หลักสูตรการคิดเชิงออกแบบ (Design Thinking)
 ๒.๑.๑๓ หลักสูตรความคิดริเริ่มสร้างสรรค์เพื่อสร้างนวัตกรรม
 ๒.๑.๑๔ หลักสูตรการสร้าง Growth Mindset เพื่อผลสำเร็จของชีวิตและงาน
 ๒.๑.๑๕ หลักสูตรจริยธรรมในการทำงานและการบริหารคน
 ๒.๑.๑๖ หลักสูตรการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสร้างสรรค์
 ๒.๑.๑๗ หลักสูตรการออกแบบงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 ๒.๑.๑๘ หลักสูตรทรัพย์สินทางปัญญากับธุรกิจและการพัฒนานวัตกรรม
 ๒.๑.๑๙ หลักสูตรการงบประมาณภาครัฐ
 ๒.๑.๒๐ หลักสูตรการสร้าง Infographics: What & How?

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพและทักษะรองรับการปฏิบัติงานในระดับสากล
 วงเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท (สี่หมื่นบาทถ้วน) (กวม.)

๒.๒.๑ ค่าวิทยากร (๓๕ ชั่วโมง X ๖๐๐ บาท X ๑ คน)	เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท
๒.๒.๒ ค่าอาหารกลางวัน (๕ มื้อ X ๑๒๐ บาท X ๑๕ คน)	เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท
๒.๒.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๐ มื้อ X ๓๕ บาท X ๑๕ คน)	เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท
๒.๒.๔ ค่าพาหนะเดินทางรถรับจ้าง (๔๐๐ บาท X ๕ คน)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
๒.๒.๕ ค่าเอกสารประกอบการอบรม (๒๐๐ บาท X ๑๐ คน)	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
๒.๒.๖ ค่าวัสดุสำนักงาน	เป็นเงิน ๗๕๐ บาท
รวมเป็นเงิน	๔๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านการพัฒนาระบบราชการ
 อย่างมืออาชีพ (HPO) และ SM-OKR วงเงิน ๕๐,๑๐๐ บาท (ห้าหมื่นหนึ่งร้อยบาทถ้วน) (กพร.)

๒.๓.๑ เข้ารับการอบรมหลักสูตร TOOLKIT พิชิตองค์การสมรรถนะสูง ๔.๐ (สำนักงาน ก.พ.ร.) - ค่าลงทะเบียน (๒ คน x ๑๔,๘๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๒๙,๗๐๐ บาท
๒.๓.๒ เข้ารับการอบรมหลักสูตร SM-OKR : OKRs Plus : The Magic Key Tool that Build Effective Performance Management System (สถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ) - ค่าลงทะเบียน (๒ คน x ๑๐,๒๐๐ บาท)	เป็นเงิน ๒๐,๔๐๐ บาท
รวมเป็นเงิน	๕๐,๑๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๔ ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ ด้านวิชาการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
 ทางเลือก วงเงิน ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) (สพท.)

๒.๔.๑ ค่าวิทยากร (๑,๒๐๐ บาท x ๒ ชั่วโมง x ๒ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
๒.๔.๒ ค่าอาหารกลางวัน (๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔๕ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
๒.๔.๓ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔๕ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท
๒.๔.๔ ค่ายานพาหนะ (๕๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
๒.๔.๕ ค่าใช้จ่ายอื่นๆ ตามความเหมาะสมของกิจกรรม	เป็นเงิน ๒,๖๐๐ บาท
๒.๔.๖ เผยแพร่ข้อมูล/งานวิชาการทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ที่เกี่ยวข้อง ผ่านเว็บไซต์ หรือช่องทางออนไลน์ต่างๆ	
รวมเป็นเงิน	๖๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๒.๕ พัฒนาความรู้ทักษะของผู้ตรวจสอบภายในตามที่กรมบัญชีกลางกำหนด
(ใช้งบประมาณแหล่งอื่น) (ตสน.)

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๑,๗๙๔,๑๐๐.-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๑,๗๙๔,๑๐๐.-

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
สำนักงานเลขาธิการกรม	๑,๖๔๔,๐๐๐
กองวิชาการและแผนงาน	๕๐,๐๐๐
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๕๐,๑๐๐
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๖๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)	๑,๗๙๔,๑๐๐.-

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารโดยหน่วยงานภายนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสู่ความเชี่ยวชาญ	๕๕,๐๐๐	๑. บุคลากรกรมฯ กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาเพื่อเตรียมความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ๒. บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะ ให้มีสมรรถนะด้านการบริหารด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล สูงขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารโดยหน่วยงานภายนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการและด้านดิจิทัลรองรับการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสู่ความเชี่ยวชาญ	๑,๐๐๒,๕๐๐	๑. บุคลากรกรมฯ กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาเพื่อเตรียมความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ๒. บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะ ให้มีสมรรถนะด้านการบริหารด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล สูงขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ๓. ผู้เข้ารับการอบรมได้รับการพัฒนาศักยภาพและทักษะรองรับการปฏิบัติงานในระดับสากล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารโดยหน่วยงานภายนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสู่ความเชี่ยวชาญ	๖๘๔,๒๐๐	๑. บุคลากรกรมฯ กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาเพื่อเตรียมความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการและบริหารที่สูงขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ ๒. บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะ ให้มีสมรรถนะด้านการบริหารด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล สูงขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารโดยหน่วยงานภายนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล รองรับการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสู่ความเชี่ยวชาญ	๕๒,๔๐๐	๑. บุคลากรกรมฯ กลุ่มเป้าหมายมีความพร้อมขึ้นสู่ตำแหน่งด้านวิชาการ และบริหารที่สูงขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้และเพิ่มพูนทักษะ ให้มีสมรรถนะด้านการบริหารด้านวิชาการ และด้านดิจิทัล สูงขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐



๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ช่องทางติดต่อ
สำนักงานเลขานุการกรม	๑. นายธีรภัทร์ ชัยตรุณ	นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๖ ๕๖๓๒ ๙๙๗๙ Tahwoller@gmail.com
	๒. นางสาวภัทร์สุชา เชียงแรง	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๙ ๖๒๔๒ ๕๕๕๓ phasucha.jang@gmail.com
	๓. นางสาวกรกนก มโนศิลป์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	โทรศัพท์ ๐๙ ๖๙๑๙ ๗๕๕๗ Kornkanok25913@gmail.com
กองวิชาการและแผนงาน	๑. นางสุพิณญา เกิดโอ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๒๖๑๒
	๒. นางสาวฐานี อยู่พุ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ittm.hrm๐๑@gmail.com
	๓. นางสาวเพชรดา เพชรคง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๑. ว่าที่เรือโทชัยวัฒน์ จรตน์ว่ม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	โทร ๐ ๒ ๕๙๑ ๗๘๐๙ ต่อ (๑๔๑๔)
	๒. นางอนุรักษ์ เหนือโชติ	นักจัดการงานทั่วไป	kpr.dtam.951@gmail.com
สถาบันการแพทย์แผนไทย	๑. นางสาวนริศรา งามสอาด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๑๖๙๖ ๑๘๔๙
	๒. นายธนดล มางาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๒๔๘๓ ๑๔๕๖ siamofteaw@gmail.com
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๑. นางอมรรัตน์ ยศสุนทรากุล	เภสัชกรชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๖๗๔๔ ๖๒๒๔ amornratyoss@gmail.com

..........ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
สำนักงานเลขานุการกรม

..........ผู้เสนอโครงการ
(นายสมศักดิ์ กริชัย)

ตำแหน่ง เลขานุการกรม
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

..........ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

..........ผู้เสนอโครงการ
(นายสมศักดิ์ กริชัย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์แผนไทย

..........ผู้เสนอโครงการ
(นางศรีจรรยา โชติก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิชชัย วิษฐานนท์)
รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน
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 ภาครัฐมีขนาดเล็กลง 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 โดยมีกระบวนการวางแผนและพัฒนาระบบบริหารอย่างครบวงจรใช้แบบบูรณาการ ได้แก่ การตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน พัฒนาการสู่ความเป็นเลิศ พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล ปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับการกิจกรรม และการติดตาม ประเมินผลเพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพและส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย	บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผนและพัฒนากระบวนการบริหารครบวงจรบูรณาการ ได้แก่ การปรับโครงสร้างการพัฒนากลยุทธ์และสื่อสารนโยบาย พัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล การปรับปรุงกฎหมาย การกำกับติดตามประเมินผลตรวจประเมิน การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ภูมิภาค เพื่อให้การบริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดภัยยุติธรรมและประเพณีนิยม โดยระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ คิดเป็นร้อยละ ๘๕
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	พัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	๑. พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง” ๒. กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ๓. ปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดโครงสร้างองค์การและออกแบบระบบการบริหารงานใหม่ให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัว กระชับ ทันสมัย
เป้าหมาย	ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ สอดคล้องเป้าหมายภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่าสากล และมีความคล่องตัว ตอบสนองต่อความต้องการของลูกค้าได้อย่างรวดเร็ว เน้นบุคลากรทุกคนมีวัฒนธรรม แบบ High Performance มีความยืดหยุ่นในการบริหารทรัพยากร โครงสร้างองค์กร และเน้นการทำงานแบบร่วมมือกัน (Collaboration) นอกจากนี้ ยังมีเป้าหมายคว้ารางวัลคุณภาพ ๔ รางวัล ได้แก่ รางวัล PMQA หมวด ๔ และ ๕ รางวัล PMQA 4.0 ระดับ Significant และรางวัล PMQA ระดับดีเด่น และภายในปี ๒๕๗๐ คาดว่าจะได้รับรางวัล IOS 29110 Digital Government Readiness Framework ระดับ ๔ เป็นต้น
๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ/ปัจจัย	V02 ศักยภาพองค์กร (หลัก) F0201 โครงสร้างองค์กรที่ยืดหยุ่น F0202 เทคโนโลยีและนวัตกรรมการบริหารจัดการภายในองค์กร F0203 ฐานข้อมูลกลางภายในองค์กร V01 ศักยภาพบุคลากร F0101 ทักษะที่จำเป็นในยุคดิจิทัล F0102 ทักษะคนในการทำงานของบุคลากรทุกระดับ V03 ความตอบสนองต่อประชาชน F0301 นวัตกรรมบริการให้บริการประชาชน F0302 ประสิทธิภาพของระบบการให้บริการของรัฐ V04 กฎหมาย/ระเบียบที่เกี่ยวข้อง F0401 กฎหมาย นโยบาย มาตรการที่ไม่เป็นอุปสรรค

๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง	
๑.๒.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้าน การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลดการทุจริตและประพฤติมิชอบ ประเด็นย่อย บุคลากรภาครัฐยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ โดยมีการวางแผนและยกระดับระบบบริหารจัดการอย่างครบวงจรบูรณาการ คือ การป้องกันปราบปรามทุจริตและพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม สร้างจิตสำนึกและค่านิยมให้ทุกภาคส่วนตื่นตัว และละอายต่อการทุจริตประพฤติมิชอบทุกรูปแบบ ทำให้บุคลากรยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรมและความซื่อสัตย์สุจริต ส่งผลให้ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลดการทุจริต และประพฤติมิชอบ
๑.๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
เป้าหมาย	ประเทศไทยปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบโดยมีกระบวนการวางแผนและยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการสร้างธรรมาภิบาลในการบริหารงาน รู้จักแยกแยะเรื่องส่วนตัวออกจากหน้าที่การงาน พร้อมกันสร้างจิตสำนึกและค่านิยมของบุคลากรในการต่อต้านการทุจริต เพื่อให้กรมเป็นองค์กรหนึ่งที่ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
๑.๒.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	แผนย่อยการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ
แนวทางการพัฒนา	๑. ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต ๒. ปรับระบบงานและโครงสร้างองค์กรที่เอื้อต่อการลดการใช้ดุลพินิจในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
เป้าหมาย	ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบโดยมีกระบวนการวางแผนและยกระดับระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ของข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐให้มีความใสสะอาด ปราศจากพฤติกรรมที่ส่อไปในทางทุจริต การสร้างความโปร่งใสในการบริการข้อมูลภาครัฐทั้งระบบ โดยการพัฒนา ระบบข้อมูลดิจิทัล เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงข้อมูลสาธารณะ สร้างความโปร่งใส และส่งเสริมให้มีการตรวจสอบการบริหารจัดการของภาครัฐโดยสาธารณชน โดยในปี ๒๕๖๗ ระดับคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของกรม อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ ๙๒
๑.๒.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 การสร้างการตระหนักรู้
ปัจจัย	F0101 การปลูก/ปลูกจิตสำนึก คุณธรรม จริยธรรม
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลัก : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมวดหมู่ที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน เป้าหมายที่ ๒ ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว - กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพการให้บริการภาครัฐที่ตอบโจทย์ สะดวก และประหยัด

	- กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการและโครงสร้างของภาครัฐให้ยืดหยุ่น เชื่อมโยง เปิดกว้าง และมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ - กลยุทธ์ที่ ๓ ปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนาประเทศ - กลยุทธ์ที่ ๔ สร้างระบบบริหารภาครัฐที่ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนและพัฒนา บุคลากรให้มีทักษะที่จำเป็นในการให้บริการภาครัฐดิจิทัล และ ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มาตรการภาครัฐให้เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่เกี่ยวข้อง
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ ๑๖ ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุม เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	๑๖.๕ ลดการทุจริตในตำแหน่งหน้าที่และการรับสินบนทุกรูปแบบ ๑๖.๑๐ สร้างหลักประกันว่าสาธารณชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและมีการปกป้องเสรีภาพขั้นพื้นฐานตามกฎหมายภายในประเทศและความตกลงระหว่างประเทศ
๒.๓. แผนระดับ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
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 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ ๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง ๓) กลยุทธ์ที่ ๓ ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล ๔) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน ๕) กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล
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 พัฒนาคณะกร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการ บริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) <u>แนวทางการพัฒนา</u> ๑) กลยุทธ์ที่ ๑ องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ ๒) กลยุทธ์ที่ ๒ ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัว และทันต่อ การเปลี่ยนแปลง ๓) กลยุทธ์ที่ ๓ ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล ๔) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมี ผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน ๕) กลยุทธ์ที่ ๕ พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล
แผนปฏิบัติการด้าน	๑) แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) ๒) แผนปฏิบัติราชการ ด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๓/๑ ๒) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ ๓) พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖
มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง	- แนวทางการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐเพื่อการ ปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัลตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุมเมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ - มติค.ร.ม. เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๖๔ เรื่อง กรอบการประเมินส่วนราชการตาม มาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ

โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง

๑. หลักการและเหตุผล

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านที่ ๖ การปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ มุ่งเน้นประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส พร้อมทั้งบริหารงานแบบบูรณาการ โดยมีเป้าหมายและประเด็นยุทธศาสตร์เชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ อีกทั้งภาครัฐมีความทันสมัยทันต่อการเปลี่ยนแปลงและมีขีดสมรรถนะสูง บุคลากรภาครัฐเป็นคนดี และเก่ง ยึดหลักคุณธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพในการพัฒนาประเทศ ทั้งนี้ ภาครัฐต้องมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ ทุกภาคส่วน ร่วมต่อต้านการทุจริต ทุกรูปแบบ และแผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ระยะ 5 ปี (2566-2570) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) โดยมีเป้าหมาย การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม นอกจากนี้ การขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยึดตามหลัก 3I 1D ประกอบด้วย Integrity, Intergration, Innovation และ Data Driven Organization และนโยบายการขับเคลื่อนกรมยังให้ความสำคัญกับการเป็นองค์กรสมรรถนะสูง ภายใต้แผนปฏิบัติการ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) เรื่องพัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการและการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)

สถานการณ์ด้านการพัฒนาองค์กรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมฯ ได้รับรางวัลทุนหมุนเวียนดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๓ รางวัลประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการที่ดี รางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในหมวด ๑ ๒ ๓ และ ๖ และรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ๔.๐ (PMQA ๔.๐) ระดับก้าวหน้า (Advance) รางวัลองค์กรที่มีความเป็นเลิศในการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ และรางวัลชนะเลิศ Digital Transformation Award 2019 (Mobile Application Herb ID) สาขา Emerging Technology อีกทั้ง ยังมีการทบทวนแผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี มีการพัฒนาระบบการตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน ระบบการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส อย่างต่อเนื่อง แต่อย่างไรก็ตาม กรมฯ ยังต้องพัฒนากระบวนการทำงานในหมวด ๔ การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ หมวด ๕ การมุ่งเน้นทรัพยากรบุคคล เพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูง รวมถึงต่อยอดการดำเนินงานของกรมให้ก้าวสู่การเป็น PMQA ๔.๐ ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ด้วย ภายในปี ๒๕๗๐

จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง มุ่งเน้นให้กรมฯ เป็นองค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่น คล่องตัวและทันต่อการเปลี่ยนแปลง ปรับระบบบริหารทรัพยากรบุคคล พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมฯ เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ทันสมัย บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่มีความสุข และเป็นองค์กรแห่งสุขภาวะที่ดี มีผลผลิตที่ดี สอดรับกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับระบบบริหารจัดการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งด้านระบบ/โครงสร้างองค์กร ด้านกระบวนการ ด้านบุคลากร และด้านวัฒนธรรมองค์กร ให้มีประสิทธิภาพ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๓.๑.๑ มีข้อเสนอรูปแบบโครงสร้างกรมฯ ที่มีความทันสมัย ยืดหยุ่น คล่องตัว ๑ เรื่อง
- ๓.๑.๒ มีกลไกขับเคลื่อนนโยบายกรมสู่การปฏิบัติ กระจายและถ่ายทอดระดับตัวชี้วัดลงถึงระดับหน่วยงาน และบุคคล ๑ ระบบ
- ๓.๑.๓ มีระบบการบริหารจัดการด้านการวัด การวิเคราะห์ การจัดการความรู้และด้านบุคลากรที่มีคุณภาพตามเกณฑ์คุณภาพรางวัลเลิศรัฐ (PMQA)

๓.๑.๔ มีรายงานสรุปการตรวจราชการภาพรวมประเทศ/บทสรุปผู้บริหารประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรอบ ๑ และกรอบ ๒

๓.๑.๕ ระบบประเมินผลการควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ และรายงานผลการตรวจสอบผลการดำเนินงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายฯ ที่ได้รับการพัฒนา ๒ ระบบ

๓.๑.๖ มีกิจกรรมขับเคลื่อนวัฒนธรรมองค์กร ความซื่อสัตย์สุจริต และความสุขของบุคลากรอย่างน้อย ๖ ครั้ง/ปี

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

๓.๒.๑ กรมฯ ได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ อย่างน้อย ๑ รางวัล

๓.๒.๒ ระดับคะแนนประเมิน ITA ร้อยละ ๙๐ - ๑๐๐

๓.๒.๓ ระดับคะแนนการประเมินความสุขและความผูกพันของบุคลากร (Happinometer & HPI) อยู่ในระดับมีความสุข ร้อยละ ๕๐ - ๗๔.๙

๓.๒.๔ หน่วยงานในสังกัดกรมที่ผ่านการประเมินตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพอยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง ร้อยละ ๘๐

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

กรมเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization) มีความทันสมัย มีความยืดหยุ่น คล่องตัว ทนต่อการเปลี่ยนแปลง บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ สามารถบูรณาการการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ตอบสนองความต้องการของประชาชนและประโยชน์ของประเทศ ยกย่องหน่วยงานภาครัฐ ๔.๐

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

๓.๔.๑ จำนวนข้อเสนอการปรับปรุงโครงสร้างกรม

๓.๔.๒ ร้อยละของผลการเบิกจ่ายงบประมาณของกรมเป็นไปตามเป้าหมายที่รัฐบาลกำหนด

๓.๔.๓ จำนวนรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่กรมได้รับ

๓.๔.๔ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบประเมินผลควบคุมภายในผ่านอิเล็กทรอนิกส์

๓.๔.๕ ระดับคะแนนประเมิน ITA ที่กรมได้รับ

๓.๔.๖ ระดับคะแนนการประเมินความสุขและความผูกพันของบุคลากร (Happinometer & HPI) อยู่ในระดับมีความสุข

๓.๔.๗ ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ อยู่ในระดับมาตรฐานขั้นสูง

๔. พื้นที่ดำเนินการ

ระดับพื้นที่ดำเนินการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ ทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่

๖.๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๖.๓ พัฒนาองค์กรเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA)

๖.๔ พัฒนาระบบตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน

๖.๕ เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมภิบาลภาครัฐ

๖.๖ การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค

๖.๗ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพฯ

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 ทบทวนและปรับปรุง โครงสร้างกรรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.)	๔๔,๓๐๐	๒๔,๘๐๐			๑๙,๕๐๐			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ จัดประชุม พิจารณากระบวนการปฏิบัติงาน ปรับลด ขั้นตอนให้เกิดความคล่องตัว	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ จัดประชุม คณะทำงานแบ่งส่วนราชการ ภายในกรมฯ และประชุมทบทวน ภารกิจของหน่วยงานและ โครงสร้างกรม	๓๔,๓๐๐	๑๔,๘๐๐			๑๙,๕๐๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และ ขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่าน ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง (สกก: ๑๓๕,๖๐๐ บาท) (กวม.ยศ: ๓๑๖,๐๐๐ บาท)	๔๕๑,๖๐๐	๑๑๖,๐๒๕			๑๘๐,๕๕๐			๙๖,๐๒๕			๕๙,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๑ อำนวยการ และสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม (สกก.)	๑๓๕,๖๐๐	๒๙,๔๒๕			๔๒,๗๕๐			๓๔,๔๒๕			๒๙,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๒.๒ พัฒนา กลยุทธ์และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติ ราชการกรม (กวม. ยศ.)	๓๑๖,๐๐๐	๘๖,๖๐๐			๑๓๗,๘๐๐			๖๑,๖๐๐			๓๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาศักยภาพ ระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) (กพร.)	๔๑๕,๐๐๐	๒๓๖,๖๔๐			๗๘,๐๐๐			๖๐,๓๖๐			๔๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ จัดประชุม คณะทำงานขับเคลื่อนและดำเนินการ ส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐ ฯ	๙๘,๖๐๐	๕๐,๐๐๐			๔๐,๐๐๐			๘,๖๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดประชุมให้ คำปรึกษาหน่วยงาน ด้าน PMQA	๑๒,๕๔๐	๑๒,๕๔๐			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ จัดประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนางานคุณภาพการ บริหารจัดการภาครัฐตามเกณฑ์ PMQA	๗๖,๗๖๐	-			๓๘,๐๐๐			๓๘,๗๖๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ จัดประชุมเชิง ปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับตรวจ ประเมินรางวัล ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน	๕๓,๐๐๐	-			-			๑๓,๐๐๐			๔๐,๐๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ จัดประชุม เชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มศักยภาพ เครือข่ายกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ระดับกระทรวง	๑๗๔,๑๐๐	๑๗๔,๑๐๐			-			-			-		

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 ๔ : พัฒนาระบบงาน ตรวจสอบภายใน การควบคุม ภายใน การบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะ ฉุกเฉิน (ตสน : ๒๑๐,๐๐๐ บาท) (สสค : ๕๙,๘๕๐ บาท)	๒๖๙,๘๕๐	๑๑๐,๓๗๕			๑๒๒,๔๗๕			๓๗,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๑ พัฒนา ระบบงานตรวจสอบภายใน ให้ เป็นไปตามมาตรฐาน (ตสน.)	๑๙๖,๕๐๐	๑๐๐,๐๐๐			๖๖,๕๐๐			๓๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๒ พัฒนาระบบ การประเมินผลควบคุมภายใน ผ่านอิเล็กทรอนิกส์ (ตสน.)	๑๓,๕๐๐	๓,๕๐๐			๖,๐๐๐			๔,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๓ พัฒนาระบบ การควบคุมภายในการบริหาร ความเสี่ยงฯ (สสค.)	๑๙,๗๕๐	๖,๘๗๕			๙,๘๗๕			๓,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๔.๔ ประชุมเชิง ปฏิบัติการซ้อมแผนรองรับภาวะ ฉุกเฉินกรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก (สสค.)	๔๐,๑๐๐	-			๔๐,๑๐๐			-			-		
กิจกรรมที่ ๕ เสริมสร้างสุขภาพ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และ ส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมาภิบาลภาครัฐ (กพร : ๑๔๖,๗๐๐) (สสค : ๒๒๔,๒๐๐) (กม : ๑๔๐,๐๐๐)	๕๑๐,๙๐๐	๒๔๘,๘๒๕			๑๐๔,๖๐๐			๙๒,๓๗๕			๖๕,๑๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๑ ปรนรงค์สร้าง เสริมวัฒนธรรมองค์กร และองค์กร แห่งความสุข (กพร.)	๘๓,๖๐๐	๒๐,๙๐๐			๒๔,๗๐๐			๒๐,๙๐๐			๑๗,๑๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๒ เสริมสร้าง วัฒนธรรมองค์กร (One day trip) และกิจกรรมเสริมสร้าง พลังบวก Happy Money (กพร.)	๖๓,๑๐๐	๒๓,๑๐๐			-			๔๐,๐๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๓ จัดกิจกรรม วันสถาปนากรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก (สสค.)	๑๕๐,๙๒๕	๑๕๐,๙๒๕			-			-			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๕.๔ จัดกิจกรรม ส่งเสริมสถาบัน วันสำคัญทาง ศาสนา และสาธารณประโยชน์ (สสค.)	๗๓,๒๗๕	-			-			๒๕,๒๗๕			๔๘,๐๐๐		

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 ๕.๕ การสร้างเสริมระบบคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรม(ITA) (กม.)	๑๔๐,๐๐๐	๕๓,๙๐๐			๗๙,๙๐๐			๖,๒๐๐			-		
กิจกรรมที่ ๖ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กวม. สข.)	๑,๕๒๕,๐๐๐	๘๘,๖๐๐			๔๖๖,๖๐๐			๕๗๒,๙๘๐			๓๙๖,๘๒๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๑ ประชุมชี้แจงและพัฒนาแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานของกรมฯ	๑๑๕,๘๐๐	๓๘,๖๐๐			๓๘,๖๐๐			๓๘,๖๐๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๒ ประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ ๑ และ ๒ แก่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๕๓,๖๔๐	-			-			๒๖,๘๒๐			๒๖,๘๒๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๓ ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และสรุปผลการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ (รอบ๑ และรอบ ๒)	๘๕๕,๕๖๐	-			๔๒๘,๐๐๐			๔๒๗,๕๖๐			-		
กิจกรรมย่อยที่ ๖.๔ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการพัฒนางานเครือข่ายเขตสุขภาพในส่วนภูมิภาค ๑๒ เขตสุขภาพ	๕๐๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐			-			๘๐,๐๐๐			๓๗๐,๐๐๐		
กิจกรรมที่ ๗ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ (กพร.)	๑๑๐,๐๐๐	๙๓,๙๐๐			๕,๗๐๐			๕,๗๐๐			๔,๗๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๑ จัดประชุมเพื่อจัดทำคำรับรอง และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๕๘,๐๐๐	๔๑,๙๐๐			๕,๗๐๐			๕,๗๐๐			๔,๗๐๐		
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายจากระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	๕๒,๐๐๐	๕๒,๐๐๐			-			-			-		
รวมเป็นเงิน	๓,๓๒๖,๖๕๐	๙๑๙,๑๖๕			๙๗๗,๔๒๕			๘๖๔,๔๔๐			๕๖๕,๖๒๐		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๓,๓๒๖,๖๕๐ บาท (สามล้านสามแสนสองหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมที่ ๑ จัดโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.)					๔๔,๓๐๐
กิจกรรมย่อย ๑.๑ จัดประชุมพิจารณากระบวนการปฏิบัติงาน ปรับลดขั้นตอนให้เกิดความคล่องตัว (กพร.)					
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๒๕	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๒๕	๒	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๕๐๐
รวม (บาท)					๑๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๑.๒ จัดประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมฯ และประชุมทบทวนภารกิจของหน่วยงานและโครงสร้างกรม (กพร.)					
ค่าอาหารกลางวัน	๖	๒๐	๑	๑๒๐	๑๔,๔๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๖	๒๐	๒	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๒	๔	๑,๒๐๐	๙,๖๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๒	๒	๓๕๐	๑,๔๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๕๐๐
รวม (บาท)					๓๔,๓๐๐
กิจกรรมที่ ๒ : พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง (สสส., กวผ.ยศ)					๔๕๑,๖๐๐
กิจกรรมย่อย ๒.๑ อำนาจการและสื่อสารนโยบายผู้บริหารกรม (สสส: ๑๓๕,๖๐๐ บาท)					
๒.๑.๑ ประชุมผู้บริหารระดับสูงกรมฯ ๑๐ ครั้ง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๑๕	๑	๓๕	๕,๒๕๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๐	๑๕	๑	๑๒๐	๑๘,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๓,๒๕๐
๒.๑.๒ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน ภายใต้กำกับรองอธิบดี (นพ.ขวัญชัย วิศิษฐานนท์) ๑๑ ครั้ง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๑	๑๕	๑	๓๕	๕,๗๗๕
ค่าอาหารกลางวัน	๑๑	๑๕	๑	๑๒๐	๑๙,๘๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๗,๗๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๖,๒๗๕
๒.๑.๓ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของหน่วยงาน ภายใต้กำกับรองอธิบดี (นพ.เทวัญ ธานีรัตน์) ๑๑ ครั้ง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๑	๑๕	๑	๓๕	๕,๗๗๕
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๗,๗๐๐
รวม (บาท)					๑๓,๔๗๕

จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
----------------	----	----------------------------	-------	---------

๒.๒.๒ ประชุมคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๘ ครั้ง

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๘	๓๕	๑	๓๕	๙,๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๘	๓๕	๑	๑๒๐	๓๓,๖๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑๖,๒๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๖๒,๖๐๐

กิจกรรมย่อย ๒.๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรม (กวม.ยศ. : ๓๑๖,๐๐๐ บาท)

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 ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๑) จัดทำแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔	๖๐	๑	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๖๐	๑	๑๒๐	๑๔,๔๐๐
ค่าจัดพิมพ์เอกสารแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗					๒๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๔๒,๘๐๐

๒) พัฒนาแนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการกรม และนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรม

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๐	๓๐	๑	๓๕	๑๐,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๓๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๕,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๒,๗๐๐

๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำโครงการของกรมเพื่อการขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๖๐	๒	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๖๐	๑	๑๒๐	๑๔,๔๐๐
ค่าวิทยากร	๒	๑	๕	๑,๒๐๐	๑๒,๐๐๐
ค่าวัสดุสำนักงาน					๙,๘๐๐
รวม (บาท)					๔๔,๖๐๐

๔) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรม

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๔	๖๐	๑	๓๕	๘,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๖๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าจัดพิมพ์รายงานประจำปี ๒๕๖๖					๒๐,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๕,๖๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
๒.๒.๓ จัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และ พ.ศ. ๒๕๖๘					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๖๐	๑	๓๕	๖,๓๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๖๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าจัดพิมพ์เอกสารคำของบประมาณเพื่อเสนอกรรมการ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และ พ.ศ. ๒๕๖๘					๔๕,๒๐๐
รวม (บาท)					๕๘,๗๐๐
กิจกรรมที่ ๓ : พัฒนาศักยภาพระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) (กพร.)					๔๑๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๑ : จัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนและดำเนินการส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐของกรมการแพทย์แผนไทยฯ					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๓๐	๒	๓๕	๑๐,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๕	๓๐	๑	๑๒๐	๑๘,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๕๐	๒	๕๐	๕,๐๐๐
ค่าอาหารไม่ครบมือ	๑	๕๐	๑	๗๐๐	๓๕,๐๐๐
ค่าวิทยากร (บุคลากรของรัฐ)	๑	๑	๖	๖๐๐	๓,๖๐๐
ค่าจัดทำคู่มือรายงานผลการดำเนินการ พัฒนางาน (Application Report : AR) ปี ๒๕๖๖	๑	๕๐	๑	๕๐๐	๒๕,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๑,๕๐๐
รวม (บาท)					๙๘,๖๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๒ จัดประชุมให้คำปรึกษาหน่วยงาน ด้าน PMQA					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๑	๖	๒	๓๕	๔,๖๒๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๑	๖	๑	๑๒๐	๗,๙๒๐
รวม (บาท)					๑๒,๕๔๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๓ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการในการพัฒนาคุณภาพงานบริการภาครัฐตามเกณฑ์ PMQA					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒๐	๒๐	๒	๓๕	๒๘,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒๐	๒๐	๑	๑๒๐	๔๘,๐๐๐
ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงาน					๗๖๐
รวม (บาท)					๗๖,๗๖๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๔ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมรับตรวจประเมินรางวัล ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๒๕	๒	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๒๕	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๘๐	๒	๓๕	๕,๖๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๘๐	๑	๑๒๐	๙,๖๐๐
ค่าจัดทำคู่มือ (Application Report : AR) ปี ๒๕๖๗	๑	๑๐	๑	๕๕๐	๕,๕๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
ค่าจัดทำคู่มือ (Application Report : AR) (พิมพ์ขาวดำ) ปี ๒๕๖๗	๑	๕๐	๑	๒๕๐	๑๒,๕๐๐
ค่าจัดซื้อจัดจ้างตกแต่งห้องประชุมสำหรับการตรวจประเมินรางวัล ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site visit)					๑๐,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓๐๐
รวม (บาท)					๕๓,๐๐๐
กิจกรรมย่อยที่ ๓.๕ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มศักยภาพเครือข่ายกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ระดับกระทรวง					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๗๐	๓	๕๐	๑๐,๕๐๐
ค่าอาหารไม่ครบมื้อ	๑	๗๐	๒	๗๐๐	๙๘,๐๐๐
ค่าพาหนะโดยสารเครื่องบิน	๑	๒	๒	๒,๕๐๐	๑๐,๐๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๓	๓	๑,๒๐๐	๑๐,๘๐๐
ค่าที่พัก	๑	๒๐	๑	๙๐๐	๑๘,๐๐๐
ค่าพาหนะแท็กซี่	๑	๒๐	๒	๒๐๐	๘,๐๐๐
ค่าเช่ารถตู้พร้อมคนขับ	๑	๓	๒	๑,๘๐๐	๑๐,๘๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๔,๒๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๓,๘๐๐
รวม (บาท)					๑๗๔,๑๐๐
กิจกรรมที่ ๔ : พัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยงและการเตรียมพร้อมรับ ภาวะฉุกเฉิน ((ตสน. : ๒๑๐,๐๐๐ บาท), (สกก. : ๕๙,๘๕๐ บาท)					๒๖๙,๘๕๐
กิจกรรมย่อย ๔.๑ : พัฒนาระบบงานตรวจสอบภายในให้เป็นไปตามมาตรฐาน (ตสน.: ๑๙๖,๕๐๐ บาท)					
๔.๑.๑ ตรวจสอบภายในตามผลการประเมินความเสี่ยง					
ค่าอาหารกลางวัน	๕	๖	๑	๑๒๐	๓,๖๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๖	๑	๓๕	๑,๐๕๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๒	๗	๑	๒๔๐	๓,๓๖๐
ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน		๑		๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา					๘,๐๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๓๒๐
รวม (บาท)					๕๔,๓๓๐
๔.๑.๒ ตรวจสอบผลการดำเนินงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายกรมฯ					
ค่าพาหนะเครื่องบิน	๒	๖	๑	๔,๐๐๐	๔๘,๐๐๐
ค่าพาหนะรับจ้าง	๔	๖	๑	๕๐๐	๑๒,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๔	๖	๒	๒๔๐	๑๑,๕๒๐
ค่าที่พัก	๖	๖	๑	๘๐๐	๒๘,๘๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
ค่าเช่ารถตู้	๑	๑	๑๔	๑,๘๐๐	๒๕,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๑๕	๑	๓๕	๑,๐๕๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๑๕	๑	๑๒๐	๓,๖๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๑๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๔๒,๑๗๐
กิจกรรมย่อย ๔.๒ : พัฒนาระบบการประเมินผลควบคุมภายในผ่านอิเล็กทรอนิกส์ (ตสน.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๒๐	๑	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๕	๑๐	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกสถานที่	๑	๒	๑๐	๒๐๐	๔,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๓,๕๐๐
กิจกรรมย่อย ๔.๓ : พัฒนาระบบการควบคุมภายในการบริหารความเสี่ยง และการเตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉิน (สกก.)					
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๒๕	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๒๕	๑	๓๕	๑,๗๕๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๙,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๙,๗๕๐
กิจกรรมย่อย ๔.๔ : ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สกก.)					
ค่าวิทยากร (ภาคเอกชน)	๑	๔	๖	๑,๒๐๐	๒๘,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๔๐	๒	๓๕	๒,๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๔๐	๑	๑๒๐	๔,๘๐๐
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๗๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๓,๐๐๐
รวม (บาท)					๔๐,๑๐๐
กิจกรรมที่ ๕ : เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมาภิบาลภาครัฐ (กพร. : ๑๔๖,๗๐๐ บาท, สกก. : ๒๒๔,๒๐๐ บาท, กม. : ๑๔๐,๐๐๐ บาท)					๕๑๐,๙๐๐
กิจกรรมย่อย ๕.๑ อบรมสร้างเสริมวัฒนธรรมองค์กร และองค์กรแห่งความสุข (กพร.)					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๖	๒๐	๒	๓๕	๒๒,๔๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑๖	๒๐	๑	๑๒๐	๓๘,๔๐๐
ค่าจ้างจัดนิทรรศการและอุปกรณ์อื่นๆ					๒๒,๘๐๐
รวม (บาท)					๘๓,๖๐๐

จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
----------------	----	----------------------------	-------	---------

กิจกรรมย่อย ๕.๒ เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร (One day trip) และกิจกรรมเสริมสร้างพลังบวก Happy Money (กพร.)

ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๕	๓๐	๒	๓๕	๑๐,๕๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๕	๓๐	๑	๑๒๐	๑๘,๐๐๐
ค่าจัดจ้างรถตู้ปรับอากาศ	๑	๒	๒	๑,๘๐๐	๗,๒๐๐
ค่าวิทยากร	๑	๓	๖	๑,๒๐๐	๒๑,๖๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๓	๑	๕๐๐	๑,๕๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๕๐๐
รวม (บาท)					๖๓,๑๐๐

กิจกรรมย่อย ๕.๓ : จัดกิจกรรมวันสถาปนากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (สสท.)

ค่าจัดพิธีบำเพ็ญกุศล (พระสงฆ์ ๙ รูป)					๒๓,๑๔๐
ค่าจัดตกแต่งสถานที่					๔๔,๐๐๐
ค่าอาหารสำหรับผู้ร่วมงาน	๑	๕๗๓	๑	๑๔๕	๘๓,๐๘๕
ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					๗๐๐
รวม (บาท)					๑๕๐,๙๒๕

กิจกรรมย่อย ๕.๔ : จัดกิจกรรมส่งเสริมสถาบัน วันสำคัญทางศาสนา และสาธารณประโยชน์ (สสท.)

เทิดพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา (พระบรมราชินี)					๑๕,๐๐๐
เทิดพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา (รัชกาลที่ ๑๐)					๓๕,๐๐๐
เทิดพระเกียรติวันเฉลิมพระชนมพรรษา (พระพันปีหลวง)					๑๓,๐๐๐
กิจกรรมวันต้นไม้แห่งชาติและกิจกรรมจิตอาสาอื่นๆ					๑๐,๒๗๕
รวม (บาท)					๗๓,๒๗๕

กิจกรรมย่อย ๕.๕ : การสร้างเสริมระบบคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของกรม (ITA) (กม.: ๑๔๐,๐๐๐)

๕.๕.๑ : ประชุมคณะกรรมการจริยธรรม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (ประธาน)	๑	๑	๑	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐
ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ (กรรมการ)	๑	๖	๑	๑,๖๐๐	๙,๖๐๐
ค่าเครื่องบินโดยสาร	๑	๑	๑	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐
ค่าพาหนะ	๑	๓	๑	๔๐๐	๑,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๑๕	๑	๑๒๐	๑,๘๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๕	๒	๓๕	๑,๐๕๐
ค่าชดเชยใช้รถส่วนตัว					๕๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๑,๐๐๐
รวม (บาท)					๒๓,๑๕๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คิน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
๕.๕.๒ : สร้างเสริมระบบคุณธรรมและจริยธรรมของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
ค่าวิทยากร	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๓๐	๑	๕๐๐	๑๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๓๐	๒	๕๐	๓,๐๐๐
ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	๑	๓	๑	๒,๐๐๐	๖,๐๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๐๐๐
ค่าเอกสารและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๖,๒๐๐
๕.๕.๓ : รณรงค์และส่งเสริมการป้องกัน ปราปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ					
ค่าวิทยากร	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๓๐	๑	๕๐๐	๑๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๓๐	๒	๕๐	๓,๐๐๐
ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	๑	๓	๑	๒,๐๐๐	๖,๐๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๐๐๐
ค่าเอกสารและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๖,๒๐๐
๕.๕.๔ : ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาฐานความคิดการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ					
ค่าวิทยากร	๑	๒	๓	๑,๒๐๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๑	๕๐	๑	๑๒๐	๖,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๕๐	๒	๓๕	๓,๕๐๐
ค่าเอกสารและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๑,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๗,๗๐๐
๕.๕.๕ : ประชุมคณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๓๐	๑	๑๒๐	๗,๒๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๓๐	๒	๓๕	๔,๒๐๐
ค่าเอกสารประกอบการประชุมและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					๑,๐๐๐
ค่าจ้างออกแบบและจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์					๑๔,๓๕๐
รวม (บาท)					๒๖,๗๕๐
กิจกรรมที่ ๖ : การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กวม. สข.)					๑,๕๒๕,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๖.๑ : ประชุมชี้แจง และพัฒนาแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานของกรมฯ					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓	๑๐๐	๒	๓๕	๒๑,๐๐๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
ค่าอาหารกลางวัน	๓	๑๐๐	๑	๑๒๐	๓๖,๐๐๐
ค่าวิทยากร และค่าตอบแทน	๑	๒	๖	๖๐๐	๗,๒๐๐
ค่าพาหนะวิทยากร	๑	๒	๒	๔๐๐	๑,๖๐๐
ค่าที่พัก (วิทยากรและผู้นิเทศส่วนภูมิภาค)	๑	๕๐	๑	๘๐๐	๔๐,๐๐๐
ค่าจัดทำคู่มือ/เอกสารประกอบการประชุม	๑	๑๐๐	๑	๘๐	๘,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงานที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการตรวจราชการ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ค่าไปรษณีย์					๒,๐๐๐
รวม (บาท)					๑๑๕,๘๐๐
กิจกรรมย่อย ๖.๒ : ประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ ๑ และ ๒ แก่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๒	๕๐	๒	๓๕	๗,๐๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๒	๕๐	๑	๑๒๐	๑๒,๐๐๐
ค่าที่พัก (สำหรับผู้นิเทศส่วนภูมิภาค)	๒	๒๐	๑	๘๐๐	๓๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงานที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการตรวจราชการ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ค่าไปรษณีย์					๒,๖๔๐
รวม (บาท)					๕๓,๖๔๐
กิจกรรมย่อย ๖.๓ : ประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ ลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน และสรุปผลการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ (รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒)					
๖.๓.๑ : การเข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ และลงพื้นที่ตรวจราชการและนิเทศงาน รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒					
ค่าที่พัก	๑	๑๕๐	๑	๘๐๐	๑๒๐,๐๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๑	๑๑๐	๒	๒,๕๐๐	๕๕๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๑	๓๐	๒	๔๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑	๑๕๐	๑	๒๔๐	๓๖,๐๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๒,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงานที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการตรวจราชการ ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ค่าไปรษณีย์					๑,๖๐๐
รวม (บาท)					๗๓๓,๖๐๐
๖.๓.๒ : สรุปผลการตรวจราชการฯ ระดับเขตสุขภาพ รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒					
ค่าที่พัก	๑	๒๔	๑	๘๐๐	๑๙,๒๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๑	๑๖	๒	๒,๕๐๐	๘๐,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (ค่าแท็กซี่)	๑	๘	๒	๔๐๐	๖,๔๐๐
ค่าเบี้ยเลี้ยง	๑	๒๔	๑	๒๔๐	๕,๗๖๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๑๐,๖๐๐
รวม (บาท)					๑๒๑,๙๖๐

	จำนวนครั้ง/วัน	คน	มือ/ชุด/ คืน/ชม./เที่ยว	อัตรา	รวมเงิน
กิจกรรมย่อย ๖.๔ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการพัฒนางานเครือข่ายเขตสุขภาพในส่วนภูมิภาค ๑๒ เขตสุขภาพ					
๖.๔.๑ ประชุมคกก./คทง.ขับเคลื่อนเครือข่ายภูมิภาค					
ค่าที่พัก	๒	๑๒	๑	๘๐๐	๑๙,๒๐๐
ค่าเดินทางโดยเครื่องบิน	๒	๘	๒	๒,๐๐๐	๖๔,๐๐๐
ค่าพาหนะรถโดยสารประจำทาง	๒	๔	๒	๑,๕๐๐	๒๔,๐๐๐
ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	๒	๑๒	๒	๔๐๐	๑๙,๒๐๐
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					๓,๐๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงานที่จำเป็นเพื่อสนับสนุนการประชุมคกก./คทง. ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ค่าประโยชน์					๖๐๐
รวม (บาท)					๑๓๐,๐๐๐
๖.๔.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายที่สำคัญร่วมกับเครือข่ายภูมิภาค					
ค่าอาหารกลางวันและอาหารเย็น	๑	๑๐๐	๓	๕๕๐	๑๖๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๑๐๐	๔	๕๐	๒๐,๐๐๐
ค่าวิทยากร และค่าตอบแทน	๑	๒	๑	๑,๒๐๐	๒,๔๐๐
ค่าเดินทางวิทยากร	๑	๒	๒	๒,๔๐๐	๙,๖๐๐
ค่าที่พักวิทยากรและผู้เข้าร่วมประชุม	๑	๖๕	๒	๑,๒๐๐	๑๕๖,๐๐๐
ค่าเช่าเหมารถตู้	๑	๔	๑	๑,๘๐๐	๗,๒๐๐
น้ำมันเชื้อเพลิง					๔,๘๐๐
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ จำเป็น เช่น ค่าวัสดุและอุปกรณ์สำนักงานเพื่อสนับสนุนการประชุม ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา ค่าประโยชน์					๕,๐๐๐
รวม (บาท)					๓๗๐,๐๐๐
กิจกรรมที่ ๗ การกำกับติดตามและประเมินผลตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ (กพร.)					๑๑๐,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๗.๑ : จัดประชุมเพื่อจัดทำคำรับรอง และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗					
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๘	๓๐	๒	๓๕	๑๖,๘๐๐
ค่าอาหารกลางวัน	๘	๓๐	๑	๑๒๐	๒๘,๘๐๐
ค่าจัดทำคู่มือการประเมินผลฯ		๖๐		๑๖๐	๙,๖๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๒,๘๐๐
รวม (บาท)					๕๘,๐๐๐
กิจกรรมย่อย ๗.๒ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมายจากระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗					
ค่าอาหารไม่ครบมื้อ	๑	๕๐	๑	๕๐๐	๒๕,๐๐๐
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑	๕๐	๒	๕๐	๕,๐๐๐
ค่าตอบแทนวิทยากร	๑	๒	๘	๑,๒๐๐	๑๙,๒๐๐
ค่าวัสดุอุปกรณ์และค่าใช้จ่ายอื่นๆ					๒,๘๐๐
รวม (บาท)					๕๒,๐๐๐

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๓,๓๒๖,๖๕๐
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สามล้านสามแสนสองหมื่นหกพันหกกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	๓,๓๒๖,๖๕๐

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๗๑๖,๐๐๐
สำนักงานเลขาธิการกรม	๔๑๙,๖๕๐
กองวิชาการและแผนงาน	๑,๘๔๑,๐๐๐
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๒๑๐,๐๐๐
กองกฎหมาย	๑๔๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น (สามล้านสามแสนสองหมื่นหกพันหกกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	๓,๓๒๖,๖๕๐

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ ทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมที่ ๓ พัฒนางองค์กรเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) (กพร.) 	๙๑๙,๑๖๕	๑. มีแนวทางการปรับลดขั้นตอน/กระบวนการของกรม ๒. มี (ร่าง) เอกสารเหตุผลความจำเป็นในการยกฐานะจัดตั้งเป็นหน่วยงานตามกฎหมายกระทรวงเพิ่มเติม ๑. มีเวทีในการกำกับติดตามการดำเนินงานแผนงาน/โครงการในการสื่อสารนโยบายสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรม ๒. มีมติการขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในเชิงยุทธศาสตร์ (ไม่น้อยกว่า ๖ เรื่อง) ๓. มีแผนบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (๑ ฉบับ) ๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนและดำเนินการส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๒. มีเอกสารการสมัครรางวัลเลิศรัฐ ตามแบบฟอร์มที่ ๑ - ๔ ที่สำนักงาน กพร. กำหนดที่ผ่านการทบทวนแล้ว

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน ควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง กิจกรรมที่ ๕ เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรมความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสธรรมาภิบาลภาครัฐ กิจกรรมที่ ๖ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กวม. สข.) กิจกรรมที่ ๗ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพฯ (กพร.)		๓. มีกิจกรรมเสริมสร้างความสามัคคีเครือข่าย กพร. กระทรวงสาธารณสุข ๑. มีแผนการตรวจสอบภายในที่สอดคล้องกับการประเมินความเสี่ยง และแผนการปฏิบัติงานตรวจสอบผลการดำเนินงานโครงการ ๒. มีสรุปผลการตรวจสอบภายใน (ไตรมาสที่ ๑) ๓. มีสรุปผลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ เล่ม ๔. มีผลการประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในระดับส่วนราชการ (แบบ ปค.๖) ๕. มีการประชุมเพื่อพัฒนาระบบประเมินผลการควบคุมภายในจากหน่วยงานต้นแบบ ๖. มีการวิเคราะห์ วางแผนการควบคุมภายในระดับกลุ่มงานและหน่วยงาน ๗. มีรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในระดับกรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ๘. มีคณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายในกรมฯ ๑. มีสภาวัฒนธรรมองค์กรของกรม ๒. มีแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนวัฒนธรรมองค์กรและองค์กรแห่งความสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๓. มีกิจกรรมให้ความรู้ด้านการวางแผนทางการเงินแก่บุคลากรกรม จำนวน ๘๐ คน ๔. มีกิจกรรมวันสถาปนากรม ครบรอบ ๒๑ ปี ๕. บุคลากรได้รับการความรู้ด้านการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ ๑. มีเวทีในการชี้แจง แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมฯ ๒. บุคลากร ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการได้รับทราบถึงแนวทางการตรวจราชการของกรม ๑. มีตัวชี้ระดับกรมที่สะท้อนบทบาทหน้าที่สามารถประเมินประสิทธิผล ประสิทธิภาพ คุณภาพการให้บริการ และการพัฒนาองค์กรของกรมได้

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
			๒. ตัวชี้วัดระดับหน่วยงานมีความสอดคล้องกับนโยบายอธิบดี ถ่ายระดับจากตัวชี้วัดระดับกรมลงสู่หน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓. บุคลากรกรมได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ความเข้าใจเรื่องการเขียนตัวชี้วัดระดับบุคคลที่ประสิทธิภาพ
๖ เดือน	กิจกรรมที่ ๑ ทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่ (กพร.) กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมที่ ๓ พัฒนางองค์กรเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน ควบคุมภายในการบริหารความเสี่ยง และแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน 	๙๗๗,๔๒๕	๑. มีเอกสารเหตุผลความจำเป็นในการยกฐานะจัดตั้งเป็นหน่วยงานตามกฎหมายเพิ่มเติม ๑. มีเวทีในการกำกับติดตามการดำเนินงานแผนงาน/โครงการในการสื่อสารนโยบายสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรม ๒. มีการกำกับ ติดตาม เร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณกรม ให้เป็นไปตามระเบียบและมาตรการที่กำหนด ๓. มีมติการขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในเชิงยุทธศาสตร์ (ไม่น้อยกว่า ๑๒ เรื่อง) ๔. มีรายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (๑ ฉบับ) ๔. มีเอกสารคำขอของงบประมาณเพื่อเสนอกรมการพิจารณา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๕. มี (ร่าง) ข้อเสนอโครงการเพื่อการขับเคลื่อนแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไม่น้อยกว่า ๑๒ โครงการ ๑. มีเอกสารรายงานผลการดำเนินการพัฒนาองค์กร ตามแบบฟอร์มที่ ๔ - ๕ ๑. มีรายงานผลการตรวจสอบผลการดำเนินงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายกรมฯ ๒. มีสรุปผลการตรวจสอบภายในไตรมาสที่ ๒ ๓. มีผลการประเมินความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายในระดับหน่วยงาน ๔. มีผลการติดตามการจัดวางระบบการควบคุมภายใน รอบ ๖ เดือน ๕. บุคลากรได้รับการอบรมซ่อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๕ เสริมสร้างสุขภาพ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรมความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสธรรมมาภิบาลภาครัฐ กิจกรรมที่ ๖ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กผ. สข.) กิจกรรมที่ ๗ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพฯ (กพร.)		๑. มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร ๒. มีการประชุมคณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) และจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สร้างความตระหนักรู้ ๑. มีเวทีในการชี้แจง พัฒนาแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงาน กรมฯ ๒. มีคู่มือ แนวทางการตรวจราชการของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๓. มีการกำกับติดตามการดำเนินงานแผนงาน/โครงการในการสื่อสารนโยบายสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรม ๔. แบบรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญ ตัวชี้วัด ตามภารกิจของกรม รายจังหวัดและเขตสุขภาพ (ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงานเป็นผู้ดำเนินการ แต่ละเขตสุขภาพ) ๑. มีการกำกับ ติดตามผลการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน รอบ ๖ เดือน
๙ เดือน	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมที่ ๓ พัฒนางองค์กรเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA)	๘๖๔,๔๔๐ 	๑. มีการกำกับ ติดตาม เร่งรัดเบิกจ่ายงบประมาณกรม ให้เป็นไปตามระเบียบและมาตรการที่กำหนด ๒. มีเวทีในการกำกับติดตามการดำเนินงานแผนงาน/โครงการในการสื่อสารนโยบายสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรม ๓. มีมติการขับเคลื่อนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในเชิงยุทธศาสตร์ (๑๘ เรื่อง) ๔. มีเอกสารค่าของงบประมาณเพื่อเสนอกรมการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ๑. มีเอกสารสรุปผลการดำเนินงานที่โดดเด่นของกรมในรูปแบบ Powerpoint เพื่อเตรียมรับการตรวจประเมินรางวัล ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
	กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน ควบคุมภายในการบริหารความเสี่ยง และแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน กิจกรรมที่ ๕ เสริมสร้างสุขภาวะ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรมความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสธรรมาภิบาลภาครัฐ กิจกรรมที่ ๖ การตรวจราชการและขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กผ. สข.) กิจกรรมที่ ๗ การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ (กพร.)		๑. มีรายงานผลการดำเนินงานตามข้อเสนอแนะของกลุ่มตรวจสอบภายใน (จากการตรวจผลการดำเนินงานโครงการ) ๒. มีสรุปผลการตรวจสอบภายในไตรมาสที่ ๓ ๓. มีระบบการประเมินควบคุมภายในด้วยอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ ระบบ ๑. มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร จำนวน ๑ ครั้ง ๒. มีการจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติและกิจกรรมจิตอาสา ๓. มีการประชุมคณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ๔. มีกิจกรรมส่งเสริมสถาบัน วันสำคัญทางศาสนา และสาธารณประโยชน์ ๑. มีเวทีสนับสนุนการพัฒนางานเครือข่ายเขตสุขภาพในส่วนภูมิภาค ๑๒ สุขภาพ ร่วมกับกรมฯ ๒. มีเวทีชี้แจงพัฒนาแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานกรมฯ และกำกับติดตามการดำเนินงานแผนงาน/โครงการในการสื่อสารนโยบายสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรม ๓. มีรายงานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการรอบที่ ๑ พร้อมข้อเสนอปัญหาและอุปสรรคในการลงพื้นที่ ๔. มีรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญตัวชี้วัด ตามภารกิจของกรม รายจังหวัด และเขตสุขภาพ (ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการและนิเทศงานเป็นผู้ดำเนินการ แต่ละเขตสุขภาพ) ๑. มีการกำกับ ติดตามผลการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน รอบ ๙ เดือน ๒. มีผลการตรวจประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน รอบ ๙ เดือน

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบการเชิงระบบตามเกณฑ์รางวัลเลิศรัฐ (PMQA) กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาระบบงานตรวจสอบภายใน ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง และแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน กิจกรรมที่ ๕ เสริมสร้างสุขภาพ ความผูกพันวัฒนธรรมองค์กร และส่งเสริมคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส ธรรมมาภิบาลภาครัฐ กิจกรรมที่ ๖ การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายภูมิภาค (กผ. สข.)	๕๖๕,๖๒๐	๑. การดำเนินงานแผนงาน/โครงการ มีการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติตามภารกิจของกรม ๒. การดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณกรม เป็นไปตามระเบียบและมาตรการที่กำหนด ๑. มีเอกสาร Best Practice ผลงานที่โดดเด่นของกรม จำนวน ๑ ฉบับ ๒. กรมได้รับรางวัลคุณภาพ อย่างน้อย ๑ รางวัล ๑. มีสรุปผลการตรวจสอบภายในไตรมาสที่ ๔ ๒. มีผลการติดตามการจัดวางระบบการควบคุมภายใน รอบ ๑๒ เดือน ๑. บุคลากรกรมได้รับการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร อย่างน้อย ๒ ครั้ง ๒. มีกิจกรรมส่งเสริมสถาบัน วันสำคัญทางศาสนา และสาธารณประโยชน์ ๒ ครั้ง ๓. คะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสอยู่ในระดับมากที่สุด ร้อยละ ๙๒ ๑. มีรายงานการประชุมสรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๒ พร้อมข้อเสนอปัญหาและอุปสรรคในการลงพื้นที่ ๒. มีสรุปผลการตรวจราชการกรมฯ

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางติดต่อ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	๑. นางไมลีย์ ชุมวรฐายี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๖๗๔ ๕๗๕๕๔
	๒. นางสาวอรพินท์ นพมาก	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	โทรศัพท์ ๐๖ ๑๑๖๓ ๖๔๑๙ Kpr.dtam.951@gmail.com
กองวิชาการและแผนงาน	๑. นางพันธิรา เวยสาร	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ ๐๒ ๑๔๙ ๕๖๕๓
	๒. นางสาวสุภาพร ยอดโต	เภสัชกรชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๙ ๕๕๕๔ ๒๒๖๕ Kunnaipui@hotmail.com
สำนักงานเลขานุการกรม	๑. นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๙๘๘ ๒๘๒๓๓ rungthip.c@dtam.mail.go.th
	๒. นางสาววนิดา คำหงษา	นักจัดการงานทั่วไป	โทรศัพท์ ๐๙ ๒๓๓ ๐๔๓๔๑ mod๒๐๔wanida@gmail.com
กลุ่มตรวจสอบภายใน	๑. นางอมรรัตน์ ยศสุนทรากุล	เภสัชกรชำนาญการ	โทรศัพท์ ๐๘ ๖๗๔๔ ๖๒๒๔ amornratyoss@gmail.com

หน่วยงาน	ผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางติดต่อ
กอง กฎหมาย	๑. นางสาวพัตรพิมล ภิรมย์ รักษ์	นิติกร	โทรศัพท์ ๐๘ ๖๔๐๓ ๓๕๑๙ patpimonpi@gmail.com

.....ผู้เขียนโครงการ
(นางไมลีย์ ชุมวรฐายี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ
กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวอุษา ปาทอง)
ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้เสนอโครงการ
(นางศรีจรรยา โชติก)
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

.....ผู้เสนอโครงการ
(นายสมศักดิ์ กริชชัย)
เลขาธิการกรม
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวอรอนงค์ ศรีสุวรรณ)
นิติกรปฏิบัติการ
ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการกองกฎหมาย

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

**โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

สรุปความเชื่อมโยงของโครงการที่มีต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
๑.๑ แนวทางการพัฒนาหลัก	
๑.๑.๑ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ประเด็น ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการและให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส ประเด็นย่อย ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งพัฒนาการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลภายในกรม ให้สามารถรองรับการปฏิบัติงานและการให้บริการแก่ประชาชนในด้านต่าง ๆ ได้แก่ สร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพประชาชนด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร การให้บริการตรวจรักษาโรคด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการขึ้นทะเบียนต่าง ๆ ด้านการแพทย์แผนไทยได้อย่างครอบคลุม อีกทั้งยังมีการบริหารจัดการระบบดิจิทัลต่าง ๆ ให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีความพร้อมในการให้บริการ ส่งผลให้ตอบสนองการดำเนินงานภายใต้บทบาทภารกิจของกรมเกิดผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ต่อกรม และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน
๑.๑.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น (๒๐) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย	ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม และเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายใต้ภารกิจกรม มุ่งเน้นการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด โดยทำให้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและระบบเครือข่ายดิจิทัล สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ มีความพร้อมในการให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง ส่งผลให้การบริการภาครัฐของกรม มีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่นำมาใช้
๑.๑.๓ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาบริการประชาชน
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมาย	งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวทำให้เกิดงานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้นในการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนในการดูแลสุขภาพผ่านระบบโต้ตอบอัตโนมัติ (Panthai Chatbot) และ Line@DTAM การพัฒนาองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะเกี่ยวข้องกับการพัฒนาและบูรณาการระบบดิจิทัลสำนักงาน (Back Office) การพัฒนาเครือข่ายดิจิทัลอัจฉริยะเกี่ยวข้องกับการให้บริการในรูปแบบ Cloud Services ที่มีความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์รวมถึงบริหารจัดการบำรุงรักษาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ให้เพียงพอต่อการใช้งาน มีประสิทธิภาพและการพัฒนาบุคลากรดิจิทัลเกี่ยวข้องกับการพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยฯ และเครือข่ายให้มีความรู้ทักษะและความเชี่ยวชาญด้านเทคโนโลยีดิจิทัล

๑.๑.๔ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็นดิจิทัล (Digital Ecosystem)
ปัจจัย	F0101 โครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล
๑.๒ แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
๒. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
๒.๑ แผนการปฏิรูปประเทศ / แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓	เป้าหมายหลักของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมายเหตุที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน เป้าหมายที่ ๑ การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้ ตัวชี้วัด ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการของภาครัฐ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ กลยุทธ์การพัฒนา กลยุทธ์ที่ ๓ ปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาประเทศ กลยุทธ์ย่อยที่ ๓.๒ ปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานภาครัฐเป็นดิจิทัล
แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
๒.๒ สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่มี-
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่มี-
๒.๓ แผนระดับที่ ๓ ตามมติ ครม. วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐	
แผนปฏิบัติการรายปี	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย 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 พัฒนารูปแบบการบริหารและการบริการสู่ระบบดิจิทัล
แผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๑ พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ ๒ พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย 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)

	แนวทางการพัฒนา ๔) กลยุทธ์ที่ ๔ พัฒนารูปแบบการบริหารและการบริการสู่ระบบดิจิทัล
แผนปฏิบัติการด้าน	แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐
๒.๔ ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑. พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๒. พระราชบัญญัติ ว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓. พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ๔. พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒
มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑. หลักการและเหตุผล

การพัฒนารัฐบาลดิจิทัลในยุคเศรษฐกิจและสังคมที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล มีความจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานของรัฐให้ตอบสนองต่อความต้องการของภาคประชาชนและภาคธุรกิจที่เปลี่ยนไป โดยรัฐบาลตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนหน่วยงานภาครัฐสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัลหรือ สพร. จึงจัดทำแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ขึ้นตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัติฯ และให้สอดคล้องกับนโยบายและแผนระดับชาติ อันจะทำให้การพัฒนารัฐบาลดิจิทัลเป็นไปตามเป้าหมายของประเทศที่วางไว้ โดยแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ มุ่งยกระดับภาครัฐไทยสู่เป้าหมายการให้บริการตอบสนองประชาชน และลดความเหลื่อมล้ำการเพิ่มความสามารถและศักยภาพในการแข่งขันของภาคธุรกิจ การสร้างความโปร่งใสที่เน้นการเปิดเผยข้อมูลแก่ประชาชนโดยไม่ต้องร้องขอและการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชน และการเป็นภาครัฐที่ปรับตัวทันการณ์ อันจะเป็นพื้นฐานสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสังคมของประเทศต่อไป แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาเพื่อให้สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ไว้ ๔ ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ยกระดับการเปลี่ยนผ่านดิจิทัลภาครัฐ เพื่อการบริหารงานที่ยืดหยุ่นคล่องตัวและขยายสู่หน่วยงานภาครัฐระดับท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาศักยภาพที่สะดวกและเข้าถึงง่าย

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างมูลค่าเพิ่มและอำนวยความสะดวกแก่ภาคธุรกิจ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน และเปิดเผยข้อมูลเปิดภาครัฐ

กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบายในการพัฒนาเข้าสู่การเป็นระบบสุขภาพดิจิทัล โดยแผนพัฒนาด้านระบบสุขภาพดิจิทัลของประเทศ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) (แผนปฏิบัติการระดับ ๓ : เพื่อการทำงานบูรณาการข้ามหน่วยงาน) โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ ๑. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ อย่างทั่วถึง ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ๒. ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้ ๓. เกิดการบูรณาการข้อมูลสุขภาพ บนแพลตฟอร์มระบบสุขภาพดิจิทัลระดับชาติ อย่างปลอดภัย เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลและมาตรฐานสากล ภายใต้แผนปฏิบัติการย่อย ๕ แผน ได้แก่ ๑. การสร้างเสริมธรรมาภิบาลระบบสุขภาพดิจิทัล ๒. การพัฒนาแพลตฟอร์มระบบสุขภาพดิจิทัลระดับชาติและระบบนิเวศสุขภาพ ๓. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ของระบบสุขภาพดิจิทัล ๔. การส่งเสริมเทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรมและปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ และ ๕. การพัฒนาคนให้พร้อมเปลี่ยนผ่านไปสู่ระบบสุขภาพดิจิทัลอย่างยั่งยืน โดยการสร้างสิ่งแวดล้อมที่กระตุ้นการเข้าใช้ระบบสุขภาพดิจิทัล ปรับการจัดบริการและระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพดิจิทัล ต่อมาศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล กองวิชาการและแผนงานได้ดำเนินการจัดทำแผนงานพัฒนาดิจิทัล ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เพื่อถ่ายทอดความต้องการเชิงนโยบายระดับประเทศด้านเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในการพัฒนาแผนงานของกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแบ่งยุทธศาสตร์ออกเป็น ๔ ด้าน คือ ๑. พัฒนาแพลตฟอร์มดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Healthcare TTM) ๒. พัฒนาองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Office) ๓. พัฒนาโครงข่ายดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Infrastructure) และ ๔. พัฒนาศักยภาพบุคลากรดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart People) โดยมีเป้าหมายสำคัญ (Ultimate Goals) ของแผน คือ ๑. กรมมีการขับเคลื่อนเทคโนโลยีดิจิทัลในการดำเนินงานตามภารกิจให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายสูงสุดขององค์กร (Ultimate Goals) จนได้รับรางวัล PMQA ๔.๐ ในระดับก้าวหน้า (Advance) และในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ภายในปี ๒๕๗๐ ๒. กรมได้รับการพัฒนาสู่องค์กรดิจิทัลตามมาตรฐานสากล ISO ๒๗๐๐๑ ภายในปี ๒๕๖๙ และ ISO ๒๙๑๑๐ ภายในปี ๒๕๗๐ และ ๓. กรมมีระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐอยู่ในระดับ ๔ ขึ้นไป ภายในปี ๒๕๗๐

ซึ่งตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาภายใต้แผนงานดังกล่าว กรมได้ดำเนินการพัฒนาระบบโครงข่ายดิจิทัล (Infrastructure) เพื่อรองรับระบบสารสนเทศดิจิทัลของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีประสิทธิภาพ มีความพร้อมใช้งานอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังมีการศึกษาเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์และนวัตกรรมสภาพแวดล้อมโลกเสมือนจริง (Metaverse) เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงกระบวนการงานเดิมที่ใช้อยู่ สอดรับการเปลี่ยนแปลงในยุคดิจิทัลที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา

ในการดำเนินงานต่าง ๆ ที่ผ่านมาของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่ออำนวยความสะดวกและสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของกรมอย่างต่อเนื่อง ในส่วนของการพัฒนาองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Office) ได้มีระบบและแอปพลิเคชันเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้เจ้าหน้าที่ของกรมในการปฏิบัติราชการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบบริหารงบประมาณดิจิทัล ระบบจัดซื้อจัดจ้าง ระบบจัดเก็บเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ ระบบประชุมอิเล็กทรอนิกส์ และในส่วนของการพัฒนาดิจิทัล เพื่อบริการดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Healthcare TTM) ได้มีการพัฒนาแพลตฟอร์มและโมบายแอปพลิเคชันเพื่อให้บริการวิชาการ เช่น แอปพลิเคชันการระบุชนิดสมุนไพรด้วยภาพ (Herb ID) แอปพลิเคชันสมุนไพรเพื่อสุขภาพ แอปพลิเคชันพจนานุกรมศัพท์แพทย์แผนไทย (ไทย-อังกฤษ) แอปพลิเคชันตำรายาแผนไทยของชาติ แอปพลิเคชันนวดไทย อีกทั้งยังมีระบบสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม เช่น แอปพลิเคชันกัญชาทางการแพทย์แผนไทย แอปพลิเคชันหมอแผนไทยสู้ภัยโควิด แอปพลิเคชันดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเบื้องต้น (Panthai Chatbot) ซึ่งการพัฒนาองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะและการพัฒนาดิจิทัลเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนภารกิจของกรมจะเกิดขึ้นไม่ได้ หากโครงข่ายดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Infrastructure) ของกรมไม่ได้รับการพัฒนาให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยในระยะเวลาที่ผ่านมากรมได้มีการระบบเครือข่ายและโครงข่ายอินเทอร์เน็ตความเร็ว ๒๐๐/๑๐๐ Mbps และ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กรมได้ดำเนินการเพิ่มความเร็วของระบบเครือข่ายและโครงข่ายอินเทอร์เน็ต เป็น ๒๔๐/๑๒๐ Mbps ซึ่งส่งผลให้การทำงานด้านการขับเคลื่อนเทคโนโลยีดิจิทัลของกรมเป็นไปอย่างต่อเนื่องและประสิทธิภาพมากขึ้น นอกจากนี้ยังมีความจำเป็นในการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ และระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร (HMPIIS) รวมถึงการเช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) การสนับสนุนระบบป้องกันไวรัสให้กับอุปกรณ์ด้านเทคโนโลยีดิจิทัลของกรม เพื่อเสริมประสิทธิภาพด้านความมั่นคงปลอดภัยในการใช้งานอุปกรณ์ดิจิทัลและสนับสนุนการให้บริการเจ้าหน้าที่เพื่อปฏิบัติงานในหน่วยงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพการต่ออายุสมาชิกดิจิทัล ได้แก่ Line Official Account, ผู้พัฒนาของระบบแอปเปิล (Apple Developer Program) ใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) และ ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ (Drone) เพื่อสนับสนุนการให้บริการวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยฯ และส่งเสริมการพัฒนาแอปพลิเคชันในรูปแบบใหม่ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพเช่นเดียวกัน

ด้วยเหตุนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล กองวิชาการและแผนงาน จึงได้จัดทำโครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ขึ้น เพื่อรองรับการปฏิบัติงานภายใต้แผนปฏิบัติการของกรม อีกทั้งเพื่อให้บริการประชาชน สามารถเข้ารับบริการภายใต้ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายความเร็วสูงของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีประสิทธิภาพสูง รองรับการขับเคลื่อนการให้บริการตามภารกิจกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เกิดความพึงพอใจแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

- ๓.๑.๑ กรมมีเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายรองรับระบบดิจิทัล จำนวน ๕๓ VM (Virtual Machine) และระบบเครือข่ายสารสนเทศ จำนวน ๑ ระบบ ครอบคลุมอาคารกรม ดังนี้ อาคาร ๑ อาคาร ๒ และอาคาร ๓ ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดนนทบุรี และอาคารโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร โดยให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
- ๓.๑.๒ กรมมีโครงข่ายความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตที่ให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จำนวน ๒ วงจร ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดนนทบุรี และโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร
- ๓.๑.๓ กรมมีระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ระบบ
- ๓.๑.๔ กรมมีระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ที่มีความพร้อมในการให้บริการ สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย จำนวน ๑ ระบบ
- ๓.๑.๕ กรมมีระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ที่มีความพร้อมในการให้บริการ สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย จำนวน ๑ ระบบ
- ๓.๑.๖ กรมมีระบบป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวน ๕๐๐ สิทธิการใช้งาน (licenses)
- ๓.๑.๗ กรมมีการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ดิจิทัลเพื่อให้รองรับการพัฒนาแอปพลิเคชันของกรม และระบบเครือข่ายดิจิทัลกรมสามารถให้บริการประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมั่นคงปลอดภัย ได้แก่
 - ๓.๑.๗.๑ ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล จำนวน ๔ ระบบ ได้แก่
 - Line Official Account จำนวน ๒ Account ได้แก่ @dtam และ Panthai-Chatbot
 - ผู้พัฒนาของระบบแอปพลิเคชัน (Apple Developer Program) เพื่อให้แอปพลิเคชันสามารถเผยแพร่ผ่าน App Store ได้
 - ใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) เพื่อรักษาความมั่นคงปลอดภัยให้กับธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ โดยใบรับรองอิเล็กทรอนิกส์ประเภทนี้มีอายุการใช้งาน ๑ ปี
 - ประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ (Drone)
 - ๓.๑.๗.๒ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน ๕ รายการ ได้แก่ ๑. หัวต่อสายแลน (RJ) ๒. หัวแลน (LAN) มาตรฐาน ๓. อุปกรณ์สำรองของเครื่องคอมพิวเตอร์ เช่น ฮาร์ดดิสก์ (Harddisk) แรม (Random-access memory : RAM) ๔. วัสดุอุปกรณ์สำนักงาน และ ๕. เครื่องมือในการซ่อมอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เช่น คีม ค้อน
- ๓.๑.๘ กรมมีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) รองรับผู้เข้าร่วมประชุม ๕๐๐ คน จำนวน ๓ ห้อง และรองรับผู้เข้าร่วมประชุม ๑๐๐ คน จำนวน ๗ ห้อง ที่สามารถรองรับการประชุมทางไกลออนไลน์ของเจ้าหน้าที่กรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย

๓.๒ เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

- ๓.๒.๑ ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการและบุคลากรสามารถเข้าใช้งานระบบดิจิทัลกรมได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
- ๓.๒.๒ ระบบเครือข่ายสารสนเทศมีความพร้อมในการให้บริการผ่านเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๙ โดยให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะเกิด

กรมมีการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลอัจฉริยะ ที่มีความมั่นคงปลอดภัย เพื่อยกระดับการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรอย่างยั่งยืน เพื่อการบรรลุเป้าหมายให้กรมมีการขับเคลื่อนเทคโนโลยีดิจิทัลในการดำเนินงานตามภารกิจให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายสูงสุดขององค์กร (Ultimate Goals) จนได้รับรางวัล PMQA ๕.๐ ในระดับก้าวหน้า (Advance) และในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ภายในปี ๒๕๗๐ รวมถึงกรมได้รับการพัฒนาสู่องค์กรดิจิทัลตามมาตรฐานสากล ISO ๒๗๐๐๑ ภายในปี ๒๕๖๙ และ ISO ๒๙๑๑๐ ภายในปี ๒๕๗๐ และกรมมีระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐอยู่ในระดับ ๔ ขึ้นไป ภายในปี ๒๕๗๐

๓.๔ ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ

- ๓.๔.๑ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบเครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย โดยสามารถใช้งานระบบดิจิทัลกรม เพื่อรองรับการให้บริการประชาชนและเจ้าหน้าที่กรมฯ
- ๓.๔.๒ ร้อยละของระบบเครือข่ายสารสนเทศมีความพร้อมในการให้บริการผ่านเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA)
- ๓.๔.๓ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์
- ๓.๔.๔ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management)
- ๓.๔.๕ ร้อยละความสำเร็จของการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS)
- ๓.๔.๖ จำนวนสิทธิการใช้งานของระบบป้องกันไวรัส (Antivirus)
- ๓.๔.๗ จำนวนการต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ๔ ระบบ และการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน
- ๓.๔.๘ จำนวนการให้บริการของการระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) ของเจ้าหน้าที่กรม

๓.๕ กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

- ๓.๕.๑ บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกระดับ
- ๓.๕.๒ ผู้มารับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกระดับ

๔. พื้นที่ดำเนินการ

๔.๑ ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

ส่วนกลาง

๔.๒ รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ

๔.๒.๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดนนทบุรี

๔.๒.๒ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

๖. วิธีการดำเนินงาน

จัดหาผู้รับจ้างมาดำเนินการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย และระบบดิจิทัลของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) 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.-	๓๗๕,๐๐๐.-			๓๗๕,๐๐๐.-			๓๗๕,๐๐๐.-			๓๗๕,๐๐๐.-		
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑: จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นระยะเวลา ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖	๓๗๕,๐๐๐.-	๓๗๕,๐๐๐.-											
กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒: จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เป็นระยะเวลา ๙ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗	๑,๑๒๕,๐๐๐.-				๓๗๕,๐๐๐.-			๓๗๕,๐๐๐.-			๓๗๕,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๒ เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต	๔๐๐,๐๐๐.-	๘๐,๐๐๐.-			๑๖๐,๐๐๐.-						๑๖๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๓ จ้างบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	๑๕๐,๐๐๐.-	๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-			๓๗,๕๐๐.-		

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 ๔ จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management)	๑๕๐,๐๐๐.-	๓๐,๐๐๐.-			๔๕,๐๐๐.-			๔๕,๐๐๐.-			๓๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๕ จ้างบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS)	๕๐๐,๐๐๐.-	๑๐๐,๐๐๐.-			๑๕๐,๐๐๐.-			๑๕๐,๐๐๐.-			๑๐๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๖ จัดหาสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus)	๓๔๐,๐๐๐.-										๓๔๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๗ ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล	๖๖,๐๐๐.-				๕๒,๐๐๐.-			๙,๐๐๐.-			๕,๐๐๐.-		
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๑: การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๒๖,๐๐๐.-				๒๖,๐๐๐.-								
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๒: การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account ระบบให้คำปรึกษาทางการแพทย์แผนไทย (Panthai Chatbot)	๒๖,๐๐๐.-				๒๖,๐๐๐.-								
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๓: จัดจ้างต่ออายุสมาชิกผู้พัฒนาของบริษัทแอปเปิล (Apple Developer Programs) แบบ Company (Government)	๔,๐๐๐.-							๔,๐๐๐.-					
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๔: จัดซื้อใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate)	๕,๐๐๐.-							๕,๐๐๐.-					
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๕: ดำเนินการประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ	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
กิจกรรมที่ ๘ เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่	๔๘๐,๐๐๐.-												
		๑๒๐,๐๐๐.-			๑๒๐,๐๐๐.-			๑๒๐,๐๐๐.-			๑๒๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๙ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน	๓๐,๐๐๐.-												
		๗,๕๐๐.-			๗,๕๐๐.-			๗,๕๐๐.-			๗,๕๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๑๐ จ้างปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของ ผู้ปฏิบัติงานในการประสานงาน/ควบคุมดูแลระบบดิจิทัลกรมฯ	๔๐,๐๐๐.-												
		๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-			๑๐,๐๐๐.-		
กิจกรรมที่ ๑๑ การจัดประชุมประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และอบรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลกรมฯ	๗๖,๐๐๐.-												
		๑๙,๐๐๐.-			๑๙,๐๐๐.-			๑๙,๐๐๐.-			๑๙,๐๐๐.-		
รวมเป็นเงิน	๓,๗๓๒,๐๐๐.-	๗๗๙,๐๐๐.-			๙๗๖,๐๐๐.-			๗๗๓,๐๐๐.-			๑,๒๐๔,๐๐๐.-		

๘. งบประมาณ

งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รวมทั้งสิ้น ๓,๗๓๒,๐๐๐ บาท (สามล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย จำนวน ๑๑ รายการ ดังนี้

๑. เครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ขนาด ๔๐ KVA
๒. อุปกรณ์ Wireless LAN Controller อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Firewall)
๓. ตู้ KIOSK สำหรับให้บริการระบบ WiFi
๔. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Distributed Switch
๕. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Access Switch
๖. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Switch) Server ๑๐G
๗. อุปกรณ์จัดเก็บและวิเคราะห์ Log File ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์
๘. ซอฟต์แวร์บริหารจัดการระบบไร้สาย สำหรับ ๘๑ License
๙. อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ ๒
๑๐. อุปกรณ์ป้องกันการบุกรุกเว็บไซต์ (Web Application Firewall)
๑๑. อุปกรณ์กระจายสัญญาณหลัก (Core Switch) โดย

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๑ ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีเฉพาะเจาะจง เป็นระยะเวลา ๓ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบหนังสือการรับประกันอุปกรณ์ครบถ้วน ทั้ง ๑๑ รายการ และส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๖

ตามข้อกำหนดการจ้าง เป็นเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมย่อยที่ ๑.๒ ดำเนินการจัดจ้างโดยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ เป็นระยะเวลา ๙ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ แบ่งเป็น ๓ งวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบหนังสือการรับประกันอุปกรณ์ครบถ้วนทั้ง ๑๑ รายการ

ตามข้อกำหนดการจ้าง เป็นเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือน มกราคม ๒๕๖๗ ถึง เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗

ตามข้อกำหนดการจ้าง เป็นเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๓ จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่ เดือนมิถุนายนถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๗

ตามข้อกำหนดการจ้าง เป็นเงิน ๓๗๕,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑,๕๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต แบ่งเป็น ๓ งวด

งวดที่ ๑ เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบหนังสือรับรองการเช่าบริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตระหว่างผู้ให้เช่าและกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภายใน ๑๐ วัน หลังลงนามสัญญา เป็นเงิน ๘๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๓ เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา ๖ เดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๑๖๐,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ จ้างบำรุงรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ แบ่งเป็น ๔ งวด

งวดที่ ๑ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท

งวดที่ ๒ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท

งวดที่ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว เป็นเงิน ๓๗,๕๐๐ บาท

งวดที่ ๔ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ 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 (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๓ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๒ (มีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๗)	เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๔ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๓ (กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๗)	เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๑๕๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๕ จัดดูแลระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) จำนวน ๔ งวด

งวดที่ ๑ ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน ๑๕ วัน หลังจากลงนามในสัญญา	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๒ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๓ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๒ (มีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๗)	เป็นเงิน	๑๕๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๔ ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ ๓ (กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๗)	เป็นเงิน	๑๐๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๕๐๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๖ จัดหาสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) ภายในไตรมาสที่ ๔
รวมเป็นเงิน ๓๔๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๗ ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล

กิจกรรมย่อยที่ ๗.๑	การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๑ Account ไตรมาสที่ ๒	เป็นเงิน	๒๖,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๒	การจัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account ระบบให้คำปรึกษาทางการแพทย์แผนไทย (Panthai Chatbot) จำนวน ๑ Account ไตรมาสที่ ๒	เป็นเงิน	๒๖,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๓	จัดจ้างต่ออายุสมาชิกผู้พัฒนาของบริษัทแอปเปิล (Apple Developer Programs) แบบ Company (Government) ไตรมาสที่ ๓	เป็นเงิน	๔,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๔	จัดซื้อใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) ไตรมาสที่ ๓	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
กิจกรรมย่อยที่ ๗.๕	ดำเนินการประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก ของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ ไตรมาสที่ ๔	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน			๖๖,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๘ เช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล
รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ จำนวน ๔ งวด
งวดที่ ๑ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน
ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๖

เป็นเงิน ๑๒๐,๐๐๐ บาท

งวดที่ ๒ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๓ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
งวดที่ ๔ เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗	เป็นเงิน	๑๒๐,๐๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๔๘๐,๐๐๐	บาท

กิจกรรมที่ ๙ จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์คอมพิวเตอร์/สำนักงาน
รวมเป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑๐ จ้างปฏิบัติงานนอกเวลาราชการของผู้ปฏิบัติงานในการประสานงาน/ควบคุมดูแลระบบดิจิทัลกรมฯ
รวมเป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๑๑ การจัดประชุม ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และอบรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลกรมฯ

ค่าตอบแทนประธาน (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๕ ครั้ง)	เป็นเงิน	๕,๐๐๐	บาท
ค่าตอบแทนคณะกรรมการฯ (๑๐ คน x ๗๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๐๐๐	บาท
ค่าตอบแทนที่ปรึกษา (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐	บาท
ค่าตอบแทนวิทยากร (๑ คน x ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
ค่าพาหนะเดินทางสำหรับที่ปรึกษา (๑ คน x ๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
ค่าพาหนะเดินทางสำหรับวิทยากร (๑ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๐๐๐	บาท
ค่าอาหารกลางวัน (๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๗,๒๐๐	บาท
ค่าอาหารกลางวัน (๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๘ ครั้ง)	เป็นเงิน	๒๘,๘๐๐	บาท
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง)	เป็นเงิน	๔,๒๐๐	บาท
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑๒,๖๐๐	บาท
รวมเป็นเงิน		๗๖,๐๐๐	บาท

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ย

๙. สรุปงบประมาณ

๙.๑ สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
งบดำเนินงาน	๓,๗๓๒,๐๐๐.-
งบรายจ่ายอื่น	-
งบอุดหนุน	-
(สามล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน)	๓,๗๓๒,๐๐๐.-

๙.๒ สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
กองวิชาการและแผนงาน	๓,๗๓๒,๐๐๐.-
รวมทั้งสิ้น (สามล้านเจ็ดแสนสามหมื่นสองพันบาทถ้วน)	๓,๗๓๒,๐๐๐.-

๑๐. Quick win

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน	● จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ● เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ● จ้างบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ● จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ● จ้างบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ● เช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการใช้งานนอกสถานที่ ● จัดประชุม ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และอบรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลกรมาฯ	๗๗๙,๐๐๐.- 	● มีหนังสือรับรองการประกันอุปกรณ์เครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายและอุปกรณ์เครือข่าย จำนวน ๑ ฉบับ ● มีแผนการดำเนินงานระบบฯ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีหนังสือรับรองการเช่าบริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการดูแลรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ของไตรมาสที่ ๑ เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีแผนการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีแผนการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานการบำรุงรักษาระบบฯ เดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีแผนการบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกลฯ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานการบำรุงรักษาระบบฯ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการใช้งานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่มีประสิทธิภาพ ● มีรายงานการประชุมการบริหารและการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ครั้ง ● มีรายงานการประชุมชี้แจงการพัฒนาถ่ายทอด-ปริวรรตตำรับยาแผนไทยดั้งเดิมด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ จำนวน ๑ ครั้ง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๓ เดือน (ต่อ)			• มีรายงานการประชุมชี้แจงการพัฒนาแอปพลิเคชันโต้ตอบอัจฉริยะ จำนวน ๑ ครั้ง • มีรายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำมาตรการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ จำนวน ๑ ครั้ง • มีรายงานการประชุมคัดเลือกและจัดความสำคัญข้อมูลต้นฉบับตำรับยาแผนไทยในตำรับการแพทย์แผนไทยของชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ ตำรับ จำนวน ๑ ครั้ง • มีรายงานการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการถ่ายทอด วิเคราะห์องค์ประกอบสังคายนา พร้อมตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลตำรับตำรับยาการแพทย์แผนไทยของชาติ จำนวน ๑ ครั้ง • มีรายงานการประชุมคัดเลือกและจัดความสำคัญข้อมูลต้นฉบับตำรับยาแผนไทยในตำรับการแพทย์แผนไทยของชาติ จำนวนไม่น้อยกว่า ๘,๐๐๐ ตำรับ จำนวน ๑ ครั้ง • มีรายงานการประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานการถ่ายทอด วิเคราะห์องค์ประกอบสังคายนา พร้อมตรวจสอบความถูกต้องข้อมูลตำรับตำรับยาการแพทย์แผนไทยของชาติ จำนวน ๑ ครั้ง
๖ เดือน	• จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย • เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต • จ้างบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ • จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management)	๙๗๒,๐๐๐.- 	• มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเดือนมกราคม-มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลและสถิติการใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ • มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๖ เดือน (ต่อ)	● ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ● เข้าร่วมประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ ● จัดบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ● จัดประชุม ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และอบรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลกรมฯ		● มี Line Official Account จำนวน ๒ Account ได้แก่ @dtam, และ Panthai-Chatbot ที่ผ่านการต่ออายุ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่มีประสิทธิภาพ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร เดือนมกราคม – มีนาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานการประชุมทำให้การบริหารและการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ครั้ง ● มีรายงานการประชุมการพัฒนามาตรฐานและคุณภาพข้อมูลกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒ ครั้ง ● มีรายงานการประชุมการพัฒนาข้อมูลตำรับยาแผนไทยในตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ ด้านการถ่ายทอด ปรีวรรต และสังคายนาคัพประกอบของตำรับยาแผนไทย จำนวน ๑ ครั้ง ● มีรายงานการประชุมผลการดำเนินการถ่ายทอด ปรีวรรต และการสังคายนาดำรับยาแผนไทยในตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ จำนวน ๒ ที่ ได้แก่ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม จ.อูบลราชธานี จ.อูบลราชธานี และวิทยาลัยเทคโนโลยีกาญจนาภิเษก จ.ปทุมธานี จำนวน ๒ ครั้ง
๙ เดือน	● จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ● เข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต	๗๗๓,๐๐๐.- 	● มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลและสถิติการเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๙ เดือน (ต่อ)	● จ้างบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ● จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ● ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ● เช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติงานนอกสถานที่ ● จ้างบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ● จัดประชุม ประชุมเชิงปฏิบัติการ และอบรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลกรมฯ 		● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ เดือนเมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีใบรับรองสมาชิกแอปเปิล (Apple Developer Program) แบบ Company (Government) จำนวน ๑ ฉบับ และใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate) จำนวน ๑ ฉบับ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการปฏิบัติ งานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่มีประสิทธิภาพ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร เดือนเมษายน – มิถุนายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานการประชุมทำให้การบริหาร และการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ครั้ง ● มีรายงานประชุมชี้แจงการพัฒนาระบบคลังความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและอภัยธิระ จำนวน ๑ ครั้ง ● มีรายงานประชุมชี้แจงการพัฒนาระบบข้อมูลขนาดใหญ่ด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการ จำนวน ๑ ครั้ง ● มีรายงานการประชุมสรุปผลการดำเนินการถ่ายทอด ปรีวรรต และการส่งคายนาดำรับยาแผนไทยในตำราการแพทย์แผนไทยของชาติ จำนวน ๑ ครั้ง

ระยะเวลา	กิจกรรม	แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	ผลสัมฤทธิ์ของโครงการ
๑๒ เดือน	● จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย ● เช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ● จ้างบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ● จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) ● จัดหาสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) ● ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล ● เช่าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการประชุมปฏิบัติงานนอกสถานที่ ● จ้างบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) ● จัดประชุม ประชุมเชิงปฏิบัติการฯ และอบรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและดิจิทัลกรมาฯ	๑,๒๐๔,๐๐๐.- 	● มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายเดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลและสถิติการเช่าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีสิทธิการใช้งาน (licenses) ป้องกันไวรัส (Antivirus) จำนวน ๕๐๐ สิทธิ์ ● มีประกันภัยความรับผิดตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอกของเครื่องถ่ายภาพเคลื่อนที่ชนิดอากาศยานไร้คนขับ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล รองรับการประชุมปฏิบัติงานนอกสถานที่ จำนวน ๑๐ ห้อง ที่ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ● มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร เดือนกรกฎาคม – กันยายน ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ ● มีรายงานการประชุมทำให้การบริหารและการจัดหาระบบคอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพ จำนวน ๑ ครั้ง

๑๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

ศูนย์เทคโนโลยีดิจิทัล กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
โทรศัพท์ ๐-๒๑๔๙-๕๖๓๙ โทรสาร ๐-๒๑๔๙-๕๖๔๐ อีเมล ict@dtam.mail.go.th



.....ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวชลดา ตันติกิตติชัย)
ตำแหน่ง นักวิชาการเผยแพร่



.....ผู้เสนอโครงการ
(นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์)
ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานในหน่วยงานหลัก



.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)
ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน



.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข วิชาการการแพทย์
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ จากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับ จัดสรรทั้งปี (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑	โครงการวิจัยสารสกัดกัญชา กัญชง เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ทางเลือก	๑,๐๕๐,๐๐๐	กองการแพทย์ทางเลือก
๒	โครงการพัฒนาสารสกัดผลมะขามป้อมสดให้มีสารสำคัญในปริมาณสูง สามารถนำไปใช้ในตำรับยาสมุนไพร ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร และผลิตภัณฑ์เวชสำอางได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๗๐๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๓	โครงการพัฒนาตำรับยาเม็ดฟู่ของสารสกัดยาหอมเทพจิตร	๗๐๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๔	โครงการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ด้านการอักเสบต้นแบบจากสารสกัดรากกัญชา	๕๖๕,๖๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๕	การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของยาแก้ไอสูตรตำรับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานในการบรรเทาอาการไอในผู้ป่วยกลุ่มลองโควิด	๘๒๐,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
๖	โครงการการศึกษาความคงตัวและการควบคุมคุณภาพแคปซูลยาตำรับที่ใช้ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	๔๒๐,๐๐๐	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
๗	ประสิทธิผลของการใช้สารสกัดคาเลนดูลาต่อการหายของแผลในผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรัง	๗๐๐,๐๐๐	กองการแพทย์ทางเลือก
๘	โครงการศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของเอนไซม์โบรมิเลนจากสับปะรดต่ออาการปวดเข่าในผู้ป่วยที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมระยะเริ่มต้น	๘๔๐,๐๐๐	กองการแพทย์ทางเลือก
๙	การศึกษารูปแบบการจัดการความปวดในผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพ	๙๐๔,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน
๑๐	โครงการศึกษาและพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์ผสมผสานในศูนย์เวชเนสส์	๖๙๖,๐๐๐	กองการแพทย์ทางเลือก

ลำดับที่	ชื่อโครงการ	งบประมาณที่ได้รับ จัดสรรทั้งปี (บาท)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑๑	โครงการพัฒนารูปแบบและการจัดบริการการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (palliative care) ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ในแผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน	๖๖๕,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน
๑๒	โครงการการศึกษาประสิทธิภาพและความปลอดภัยทางพรีคลินิกของตำรับยาสมุนไพรที่มีฤทธิ์เป็นส่วผสม (ตำรับยาทำให้อุดผื่น)	๑,๓๕๙,๒๖๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน
๑๓	โครงการพัฒนาเชิงระบบการจัดการงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัย	๑,๐๕๐,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน
๑๔	โครงการส่งเสริมการวิจัยยาสมุนไพร และตำรับยาสมุนไพรไทยในระบบบริการสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนข้อมูลเสนอเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ	๗๖๓,๑๔๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน
๑๕	โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งและธรรมาภิบาลในการบริหารจัดการแผนงานและโครงการพัฒนาวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม	๒๕๐,๐๐๐	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน
รวมงบประมาณที่ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น (บาท)		๑๑,๔๘๓,๐๐๐	

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ
จากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
(สกว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗



ส่วนที่ 3 กลไกการกำกับ ติดตามงบประมาณ

กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ



จัดสรรงบประมาณ

ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๗

หน่วยงานดำเนินการตามแผน

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

ผู้บริหาร กำกับ ติดตาม
การใช้จ่ายงบประมาณ
ผ่านเครื่องมือ/กลไก

มกราคม – กันยายน ๒๕๖๗

ทุกวันอังคารสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน

ทุกไตรมาส

Project
Management

ประชุมผู้บริหารกรม

คณะทำงานติดตามเร่งรัด
การใช้จ่ายงบประมาณ

กองวิชาการและแผนงาน (ยศ.) กำกับ

อธิบดี/รองอธิบดี กำกับ

รองอธิบดี กำกับ

ผู้บริหารระดับสูง
พิจารณาปรับแผน

หน่วยงานดำเนินการปรับแผน



คำสั่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ที่ ๒๕๗๘/๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้อนุมัติให้ดำเนินกิจกรรมพัฒนากลยุทธ์และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ ผ่านผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ภายใต้โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กร ให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง นั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานติดตาม เร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่ และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ องค์ประกอบ

๑.๑ อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ที่ปรึกษา
๑.๒ นายแพทย์ ธาณิรัตน์	ประธาน
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
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 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	คณะทำงาน
๑.๑๑ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	คณะทำงาน
๑.๑๒ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	คณะทำงาน
๑.๑๓ เลขาธิการกรม	คณะทำงาน
สำนักงานเลขาธิการกรม	และเลขานุการ
๑.๑๔ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	คณะทำงาน
	และเลขานุการร่วม
๑.๑๕ หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	ผู้ช่วยเลขานุการ
กองวิชาการและแผนงาน	
๑.๑๖ หัวหน้ากลุ่มงานคลัง	ผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักงานเลขาธิการกรม	

- ๑.๑๗ หัวหน้ากลุ่มงานพัสดุ
สำนักงานเลขาธิการกรม
ผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๑๘ นางสาวศิริพรรณ แยมขยัน
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
สำนักงานเลขาธิการกรม
ผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๑๙ นางสาวโสธยา แก้วภาพ
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
สำนักงานเลขาธิการกรม
ผู้ช่วยเลขานุการ
- ๑.๒๐ นางสาวประติษฐา ดวงเดช
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนงาน
กองวิชาการและแผนงาน
ผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๒ หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ กำหนดมาตรการแนวทางในการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ
ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๒ ติดตามเร่งรัดการดำเนินโครงการ และการจัดซื้อจัดจ้างของทุกหน่วยงาน
ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพแล้วเสร็จตามแผนปฏิบัติการและใช้จ่ายงบประมาณได้สอดคล้องตามนโยบายรัฐบาล

๒.๓ ติดตามปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน การใช้จ่ายงบประมาณ เพื่อพิจารณา
ความจำเป็นในการปรับปรุงแผนปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๔ พิจารณางบประมาณเหลือจ่ายจากการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ เพื่อให้เกิด
ประโยชน์สูงสุดต่อภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งพิจารณาการขอรับ
งบประมาณงบกลางในกรณีฉุกเฉิน จำเป็นและเร่งด่วน

๒.๕ รายงานผลการดำเนินการ หรือปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข ต่ออธิบดีกรม
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒.๖ งานอื่น ๆ ตามที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมอบหมาย
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายแพทย์วิภา ธิกุลวาณิช)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข การแพทย์แผน

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก



เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓

งบประมาณรายจ่าย

ฉบับปรับปรุง ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เล่มที่ ๑๑

● กระทรวงสาธารณสุข

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงบประมาณ สำนักนายกรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุข
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

งบประมาณ	ปี 2566	ปี 2567
งบประมาณรายจ่าย	301,140,000 บาท	320,477,800 บาท
เงินนอกงบประมาณ*	- บาท	- บาท

หมายเหตุ* เป็นจำนวนเงินนอกงบประมาณเฉพาะที่นำมาสมทบกับงบประมาณรายจ่าย

1. วิสัยทัศน์

องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่สถานพลังภาคีเครือข่าย
เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

2. พันธกิจ

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย
การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือก
ให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

3. ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ

ผลสัมฤทธิ์ และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	
		ปี 2566	ปี 2567
(1) ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทย และผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ตัวชี้วัด : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น - ตัวชี้วัด : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น - ตัวชี้วัด : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ ราย ล้านบาท	5 500 -	- - 60,000
(2) ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศ ที่เป็นที่ยอมรับ - ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า - ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ ร้อยละ	- -	2 5
(3) ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นทางเลือกทางการแพทย์ที่สำคัญ ในระบบบริการสุขภาพของประเทศ ลดรายจ่ายด้านสุขภาพ และเป็นที่ยอมรับของประชาชนอย่างยั่งยืน - ตัวชี้วัด : ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นอันดับแรกในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	30	-

4. เปรียบเทียบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 - 2567 จำแนกตามประเภทงบประมาณรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

ประเภทงบประมาณรายจ่าย - แผนงาน	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
รวมทั้งสิ้น	278.4343	301.1400	320.4778
1. งบประมาณรายจ่ายบุคลากร	128.7771	134.2328	136.0677
2. งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ	145.9572	163.9704	178.4441
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	145.9572	163.9704	178.4441
3. งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ	3.7000	2.9368	5.9660
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	2.7000	1.9368	4.0660
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	1.0000	1.0000	1.9000

5. เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน งบประมาณและประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง จำแนกตามแหล่งเงิน

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	301.1400	320.4778	338.0458	262.2086	269.6700
รวมเงินงบประมาณ	ล้านบาท	301.1400	320.4778	338.0458	262.2086	269.6700
รวมเงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
1. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ						
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	134.2328	136.0677	142.7584	149.8257	157.2871
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
2. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	30	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	10	15	15	20	20
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	-	37	39	41	43
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	-	4	6	8	10
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	163.9704	178.4441	189.3214	106.4169	106.4169
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570
3. การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับ การถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก มีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	500	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์ Wellness และ แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับ แบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและ มูลค่าสูงเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	แห่ง	-	40	60	80	100
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	1.9368	4.0660	4.0660	4.0660	4.0660
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
4. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชน ได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	15,200	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชน ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	-	50	60	70	80
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	1.0000	1.9000	1.9000	1.9000	1.9000
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

*ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2567 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2570

6. สรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

6.1 จำแนกตามลักษณะรายจ่าย

งบประมาณรายจ่าย	320,477,800	บาท
รายจ่ายประจำ	248,825,600	บาท
รายจ่ายลงทุน	71,652,200	บาท

6.2 จำแนกตามแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และงบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

แผนงาน ผลผลิต / โครงการ	งบรายจ่าย					
	งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	128.8352	102.6093	68.7602	13.8493	6.4238	320.4778
1. แผนงานบุคลากรภาครัฐ	128.8352	7.2325	-	-	-	136.0677
2. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้าง ให้คนมีสุขภาพที่ดี	-	89.4108	68.7602	13.8493	6.4238	178.4441
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศ ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	-	89.4108	68.7602	13.8493	6.4238	178.4441
3. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้ จากการท่องเที่ยว	-	4.0660	-	-	-	4.0660
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ	-	4.0660	-	-	-	4.0660
4. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อม เพื่อรองรับสังคมสูงวัย	-	1.9000	-	-	-	1.9000
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนานวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิต ที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน	-	1.9000	-	-	-	1.9000

7. รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามแผนงาน และ ผลผลิต/โครงการ

7.1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ

136,067,700 บาท

7.1.1 งบประมาณและประมาณการรายจ่ายเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2570

หน่วย : ล้านบาท

แหล่งเงิน	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า*		
	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570
รวมทั้งสิ้น	134.2328	136.0677	142.7584	149.8257	157.2871
เงินงบประมาณ	134.2328	136.0677	142.7584	149.8257	157.2871
- งบบุคลากร	126.3252	128.8352	135.5259	142.5932	150.0546
- งบดำเนินงาน	7.9076	7.2325	7.2325	7.2325	7.2325
- งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	-	-	-	-	-

* ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2567 ที่จะมีผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2570

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามรายจ่าย

รายการบุคลากรภาครัฐ	136,067,700 บาท
1. งบประมาณ	128,835,200 บาท
1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	92,847,000 บาท
1.1.1 เงินเดือน	92,545,900 บาท
(1) อัตราเดิม 277 อัตรา	87,582,800 บาท
(2) เงินประจำตำแหน่ง [อัตราเดิม]	2,515,200 บาท
(3) เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว [อัตราเดิม]	3,700 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]	2,347,200 บาท
1.1.2 ค่าจ้างประจำ	301,100 บาท
(1) อัตราเดิม 1 อัตรา	301,100 บาท
1.2 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	35,988,200 บาท
(1) ค่าตอบแทนพนักงานราชการ (อัตราเดิม)	35,988,200 บาท
2. งบดำเนินงาน	7,232,500 บาท
2.1 ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	7,232,500 บาท
(1) ค่าเช่าบ้าน	2,059,200 บาท
(2) ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น	328,500 บาท
(3) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	1,980,000 บาท
(4) เงิน พ.ต.ส. (เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุผลพิเศษผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข)	1,542,000 บาท
(5) เงิน ค.ต.ส. (ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ)	24,000 บาท
(6) เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	1,233,000 บาท
(7) เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน	65,800 บาท

7.2 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	178,444,100 บาท
7.2.1 โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย	
การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	178,444,100 บาท
7.2.1.1 วัตถุประสงค์	
- เพื่อส่งเสริม พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การนำไปใช้ประโยชน์ - เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการพึ่งตนเองด้านสุขภาพให้กับประชาชนในประเทศไทยมีสุขภาพที่ดี - เพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสุขภาพ - เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเป็นเลิศ เพิ่มการเข้าถึงของประชาชนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล - เพื่อพัฒนาสมุนไพรต่อยอดทั้งด้านการรักษาและผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น - ยกกระดับบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและเชื่อมโยงกับภาคอุตสาหกรรม	
7.2.1.2 สถานที่ดำเนินการ	
12 เขตบริการสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร	
7.2.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 9 ปี (ปี 2562 ถึง ปี 2570)	
7.2.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ	1,090,851,400 บาท
- เงินงบประมาณ	1,090,851,400 บาท

7.2.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	89.4108	68.7602	13.8493	6.4238	178.4441
1. การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก	37.7467	-	-	-	37.7467
2. พัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	1.0200	-	-	-	1.0200
3. ส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	0.4175	-	-	-	0.4175
4. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า	1.2540	-	-	3.3250	4.5790
5. พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	0.4200	-	-	-	0.4200
6. พัฒนาวัตกรรมการผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชา กระเทียม และสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	0.2760	-	-	-	0.2760
7. เสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล	0.3000	-	-	3.0988	3.3988
8. พัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	0.8550	-	-	-	0.8550
9. พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม	0.3075	-	-	-	0.3075
10. ยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย	0.3300	-	-	-	0.3300
11. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ (UNESCO)	0.1084	-	-	-	0.1084
12. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน	1.0800	-	13.8493	-	14.9293
13. ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทย	42.4037	-	-	-	42.4037
14. ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ	2.8920	68.7602	-	-	71.6522

7.2.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2566 แผน (ผล)*	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน	ปี 2569 แผน	ปี 2570 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นลำดับแรกในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	30 (37.66)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนแนวทางการให้บริการการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อส่งเสริม การจัดการบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ไม่น้อยกว่า	แนวทาง	-	5	5	5	5
เชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์ที่เข้าสู่กระบวนการส่งเสริม การจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า business matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	-	20	20	20	20
เชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยี การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	10 (10)	15	15	20	20
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	510.2521	178.4441	189.3214	106.4169	106.4169
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	510.2521	178.4441	189.3214	106.4169	106.4169
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	311.1857	89.4108	87.7773	86.1438	86.1438
- งบลงทุน	ล้านบาท	110.6775	68.7602	81.2710	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	68.2984	13.8493	13.8493	13.8493	13.8493
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	20.0905	6.4238	6.4238	6.4238	6.4238
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2566 (12 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2567 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2570

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามรายการ

โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย

การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

178,444,100 บาท

1. งบดำเนินงาน

89,410,800 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

83,800,600 บาท

(1) รายการไม่ผูกพัน

80,533,600 บาท

(1) ค่าอาหารทำนอกรอกเวลา

950,000 บาท

(2) ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง

991,200 บาท

(3) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ

1,016,900 บาท

(4) ค่าจ้างเหมาบริการ

23,371,800 บาท

(5) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม

1,808,700 บาท

(6) ค่าใช้จ่ายผลิตเวชภัณฑ์สมุนไพร

160,000 บาท

(7) ค่าจ้างเหมาดูแลสวน

570,900 บาท

(8) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรม

ที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย

330,000 บาท

(9) ค่าใช้จ่ายในการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับ

ในระดับสากล

300,000 บาท

(10) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการ

ตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมรดกมนุษยชาติ (UNESCO)

108,400 บาท

(11) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพ การจัดการบริการทาง

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ

1,020,000 บาท

(12) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับ

และความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร

420,000 บาท

(13) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันและขยายช่องทาง

การตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

417,500 บาท

(14) ค่าใช้จ่ายในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร

และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า

1,254,000 บาท

(15) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย

สร้างเศรษฐกิจชุมชน

855,000 บาท

(16) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา

กระท่อมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์

276,000 บาท

(17) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม

307,500 บาท

(18) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร

เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

และระบบสุขภาพชุมชน

1,255,000 บาท

(19) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ	41,148,700 บาท
(20) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นอย่างดีมีประสิทธิภาพ	1,080,000 บาท
(21) ค่าบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศ	2,892,000 บาท
(2) ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน	3,267,000 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	16,335,000 บาท
ปี 2563 - 2564 ตั้งงบประมาณ	4,900,500 บาท
ปี 2565 ตั้งงบประมาณ	3,267,000 บาท
ปี 2566 ตั้งงบประมาณ	3,267,000 บาท
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	3,267,000 บาท
ปี 2568 ผูกพันงบประมาณ	1,633,500 บาท
1.2 ค่าสาธารณูปโภค	5,610,200 บาท
(1) ค่าไฟฟ้า	4,345,100 บาท
(2) ค่าประปา	360,000 บาท
(3) ค่าโทรศัพท์	414,900 บาท
(4) ค่าไปรษณีย์	34,200 บาท
(5) ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	456,000 บาท

2. งบลงทุน	68,760,200 บาท
2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	68,760,200 บาท
2.1.1 ค่าครุภัณฑ์	16,619,200 บาท
2.1.1.1 ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่ง	43,500 บาท
(1) ครุภัณฑ์ยานพาหนะและขนส่งที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	43,500 บาท
รวม 1 รายการ (รวม 1 หน่วย)	
(1.1) รถจักรยานยนต์ ขนาด110 ซีซี แบบเกียร์ธรรมดา	
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 คัน	43,500 บาท
2.1.1.2 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	5,565,100 บาท
(1) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	5,565,100 บาท
รวม 18 รายการ (รวม 561 หน่วย)	
(1.1) เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน*(จอขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ	
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 103 เครื่อง	2,060,000 บาท
(1.2) เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA กรมการแพทย์แผนไทยและ	
การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี	
123 เครื่อง	307,500 บาท
(1.3) เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานสำนักงาน ศูนย์บริการ	
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี	
ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 20 เครื่อง	400,000 บาท
(1.4) ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่อง	
คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน (OEM)	
ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์	
ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 103 ชุด	432,600 บาท
(1.5) ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่อง	
คอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน (OEM)	
ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการ	
แพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์	
ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี	
จังหวัดอุดรธานี 20 ชุด	84,000 บาท

(1.6) ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 103 ชุด	1,133,000 บาท
(1.7) ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง ตามกฎหมาย ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 20 ชุด	220,000 บาท
(1.8) อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 8 ช่อง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 1 เครื่อง	22,000 บาท
(1.9) อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 16 ช่อง ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการ วิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 ชุด	57,000 บาท
(1.10) อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 32 ช่อง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	120,000 บาท
(1.11) ค่าติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV และอุปกรณ์ กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 9 จุด	27,000 บาท
(1.12) ค่าติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV และอุปกรณ์ ศูนย์บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 16 จุด	48,000 บาท
(1.13) ค่าติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV และอุปกรณ์ โรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 8 จุด	24,000 บาท
(1.14) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้ง ภายในอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไปและงานอื่นๆ ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 10 กล้อง	160,000 บาท
(1.15) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับ ติดตั้งภายในอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไปและ งานอื่นๆ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 6 กล้อง	96,000 บาท

(1.16) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้งภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไปและงานอื่นๆ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 9 กล้อง	198,000 บาท
(1.17) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้งภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไปและงานอื่นๆ ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 6 กล้อง	132,000 บาท
(1.18) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้งภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไปและงานอื่นๆ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง 2 กล้อง	44,000 บาท
2.1.1.3 ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	968,900 บาท
(1) ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท รวม 7 รายการ (รวม 9 หน่วย)	968,900 บาท
(1.1) เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 5,000 ANSI Lumens สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 2 เครื่อง	99,800 บาท
(1.2) จอรับภาพ ชนิดมอดูร์ไฟฟ้า ขนาดเส้นทแยงมุม 150 นิ้ว สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 2 จอ	48,200 บาท
(1.3) ชุดไมโครโฟนประชุม พร้อมติดตั้ง สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	472,900 บาท
(1.4) ชุดไมโครโฟนประชุม พร้อมติดตั้ง กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	180,600 บาท
(1.5) ชุดเลนส์สำหรับกล้องดิจิตอล สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	141,900 บาท
(1.6) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียด จอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	23,000 บาท
(1.7) ขาตั้งทีวีมีล้อเลื่อน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	2,500 บาท

2.1.1.4	ครุภัณฑ์การแพทย์	1,620,500 บาท
(1)	ครุภัณฑ์การแพทย์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	1,620,500 บาท
	รวม 17 รายการ (รวม 28 หน่วย)	
(1.1)	ชุดอุปกรณ์วัดองศาการเคลื่อนไหวของข้อกระดูก ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ การแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 ชุด	117,600 บาท
(1.2)	ชุดอุปกรณ์วัดองศาการเคลื่อนไหวของข้อกระดูก โรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	58,800 บาท
(1.3)	เครื่องวัดแรงกดของกล้ามเนื้อ (Algometer) ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ การแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 เครื่อง	321,000 บาท
(1.4)	เครื่องวัดแรงกดของกล้ามเนื้อ (Algometer) โรงพยาบาลการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	160,500 บาท
(1.5)	รถเข็น ชนิดนั่ง ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 3 คัน	22,500 บาท
(1.6)	เครื่องสแกนเส้นเลือด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	290,000 บาท
(1.7)	คอมพิวเตอร์และระบบชุดหลอดไฟโซเดียม สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 4 ชุด	20,000 บาท
(1.8)	ชุดอุปกรณ์วัดองศาการเคลื่อนไหวของข้อกระดูก โรงพยาบาลการ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลี่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 ชุด	58,800 บาท
(1.9)	เครื่องวัดแรงกดของกล้ามเนื้อ (Algometer) โรงพยาบาลการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลี่ อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	160,500 บาท
(1.10)	เครื่องวัดค่าของมุมที่เกิดจากการเคลื่อนไหวบริเวณลำคอ (CROM) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	69,600 บาท
(1.11)	เครื่องวัดค่าของมุมที่เกิดจากการเคลื่อนไหวบริเวณลำคอ (CROM) ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง นนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 เครื่อง	139,200 บาท
(1.12)	คอมพิวเตอร์ไฟเบอร์ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 2 เครื่อง	14,000 บาท

(1.13) เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน โรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	70,000 บาท
(1.14) เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน โรงพยาบาลการ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลึก อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	70,000 บาท
(1.15) เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง โรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลึก อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	20,000 บาท
(1.16) โคมไฟอินฟาเรด ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 โคม	14,000 บาท
(1.17) โคมไฟอินฟาเรด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสาน สาขาศูนย์ราชการ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 2 โคม	14,000 บาท
2.1.1.5 ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์	8,421,200 บาท
(1) ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	6,495,200 บาท
รวม 27 รายการ (รวม 27 หน่วย)	
(1.1) ตู้ควบคุมอุณหภูมิและความชื้น สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ตู้	499,600 บาท
(1.2) ตู้แช่แบบควบคุมปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ตู้	428,000 บาท
(1.3) กล้องจุลทรรศน์ระบบหัวกลับชนิด 3 กระบอกตา พร้อมชุดถ่ายภาพ ระบบดิจิตอล สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	361,000 บาท
(1.4) ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ (Medical Refrigerator) สำนักงานวิจัย การแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ตู้	41,800 บาท
(1.5) เครื่องทำความเย็นแบบหมุนเวียน (Recirculating Chiller) กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	119,800 บาท
(1.6) เครื่องผสมแห้งแบบ V Shape ขนาด 100 ลิตร กองพัฒนา ยาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	251,400 บาท
(1.7) เครื่องล้างอัลตราโซนิก (Ultrasonic bath) กองพัฒนายาแผนไทยและ สมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	117,700 บาท
(1.8) ชุดเครื่องมือในการผลิตสารสกัดสมุนไพร กองพัฒนายาแผนไทยและ สมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 ชุด	223,600 บาท

(1.9) เครื่องอัดบีบผงละเอียด (Roller Compactor) กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	909,500 บาท
(1.10) เครื่องกวนสารชนิดแม่เหล็ก พร้อมให้ความร้อน กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	26,200 บาท
(1.11) เครื่องเคลือบเม็ดยาขนาดเล็ก กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	192,600 บาท
(1.12) เครื่องหาปริมาณความชื้น กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	160,500 บาท
(1.13) เครื่องแรงแกรนูล กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	187,200 บาท
(1.14) เครื่องปั่นเหวี่ยงตกตะกอนความเร็วสูงแบบควบคุมอุณหภูมิ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	620,000 บาท
(1.15) อุปกรณ์ดูดจ่ายสารละลายปริมาตรน้อย (Automatic pipette) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	36,000 บาท
(1.16) เครื่องควบคุมการดูดปล่อยสารละลายโดยต่อกับปิเปต (pipette controller) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	20,200 บาท
(1.17) เครื่องเขย่าผสมสาร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	15,500 บาท
(1.18) เครื่องปั่นเหวี่ยงขนาดเล็ก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	25,700 บาท
(1.19) เครื่องสกัดสารด้วยคลื่นไมโครเวฟ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	900,000 บาท
(1.20) หัวปั่นชนิด Angle rotor โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	45,200 บาท
(1.21) เครื่องชั่งไฟฟ้าทศนิยม 4 ตำแหน่ง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	165,800 บาท

(1.22) เครื่องวัดค่าความเป็นกรด-ด่าง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	63,600 บาท
(1.23) อ่างน้ำควบคุมอุณหภูมิจาก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	69,500 บาท
(1.24) เครื่องผลิตน้ำบริสุทธิ์สูง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	498,600 บาท
(1.25) ตู้เย็นสำหรับห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ตู้	98,400 บาท
(1.26) โต๊ะปฏิบัติการกลาง กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 ชุด	125,700 บาท
(1.27) ชุดเครื่องดูดจ่ายสารละลาย โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	292,100 บาท
(2) เครื่องทดสอบการละลายของยาแบบ 8 หลุม กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 1 เครื่อง	1,926,000 บาท
2.1.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	52,141,000 บาท
2.1.2.1 ค่าก่อสร้างอาคารสาธารณสุขและสิ่งก่อสร้างประกอบ	46,932,200 บาท
(1) อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,800 ตารางเมตร โรงพยาบาลห้วยยอด ตำบลเขาขาว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง 1 หลัง	32,590,100 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	36,077,800 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	36,077,800 บาท
ปี 2563 - 2564 ตั้งงบประมาณ	3,487,700 บาท
ปี 2565 ตั้งงบประมาณ	- บาท
ปี 2566 ตั้งงบประมาณ	- บาท
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	32,590,100 บาท

(2) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา 4 ชั้น ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา		
จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 แห่ง		6,927,100 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	46,180,300 บาท	
เงินนอกงบประมาณ	- บาท	
เงินงบประมาณ	46,180,300 บาท	
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	6,927,100 บาท	
ปี 2568 ผูกพันงบประมาณ	39,253,200 บาท	
(3) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร 4 ชั้น ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 แห่ง		
จังหวัดชุมพร 1 แห่ง		7,415,000 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	49,432,800 บาท	
เงินนอกงบประมาณ	- บาท	
เงินงบประมาณ	49,432,800 บาท	
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	7,415,000 บาท	
ปี 2568 ผูกพันงบประมาณ	42,017,800 บาท	
2.1.2.2 ค่าสำรวจออกแบบ		2,500,000 บาท
(1) ค่าสำรวจออกแบบที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 10 ล้านบาท		2,500,000 บาท
รวม 1 รายการ (รวม 1 หน่วย)		
(1.1) ออกแบบอาคารโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 6 ชั้น โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานี้อยู่ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 แห่ง		2,500,000 บาท
2.1.2.3 ค่าปรับปรุงอาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบ		2,708,800 บาท
(1) ค่าปรับปรุงอาคารที่ทำการและสิ่งก่อสร้างประกอบที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 10 ล้านบาท		2,708,800 บาท
รวม 2 รายการ (รวม 2 หน่วย)		
(1.1) ปรับปรุงอาคารพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 แห่ง		1,917,400 บาท
(1.2) ปรับปรุงห้องน้ำชั้น 1 และชั้น 2 ห้องประชาสัมพันธ์ อาคาร 1 และกันสาด อาคาร 3 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 แห่ง		791,400 บาท

3. งบเงินอุดหนุน	13,849,300 บาท
3.1 เงินอุดหนุนทั่วไป	13,849,300 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในโครงการทรมสมุณไพรแห่งชาติ	11,570,000 บาท
2) ค่าใช้จ่ายในโครงการทรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	2,279,300 บาท
4. งบรายจ่ายอื่น	6,423,800 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	3,098,800 บาท
2) ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	3,325,000 บาท

7.3 แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว**4,066,000 บาท****7.3.1 โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ****4,066,000 บาท****7.3.1.1 วัตถุประสงค์**

- เพื่อสร้างการรับรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงาม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้แก่ประชาชนและนักท่องเที่ยว
- เพื่อยกระดับการนวดไทย บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกสู่การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

7.3.1.2 สถานที่ดำเนินการ

- 9 จังหวัด (จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดจันทบุรี จังหวัดเชียงราย จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดสงขลา จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดสุราษฎร์ธานี)
- 12 เขตบริการสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร

7.3.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 8 ปี (ปี 2563 ถึง ปี 2570)**7.3.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ****20,900,800 บาท**

- เงินงบประมาณ

20,900,800 บาท

7.3.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	4.0660	-	-	-	4.0660
1. การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	4.0660	-	-	-	4.0660

7.3.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2566 แผน (ผล)*	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน	ปี 2569 แผน	ปี 2570 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	500 (720)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์ Wellness ไม่น้อยกว่า	คน	-	1,000	1,000	1,000	1,000
เชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ เพิ่มการสร้างงาน สร้างอาชีพ ไม่น้อยกว่า	คน	-	1,900	1,900	1,900	1,900
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	4.6368	4.0660	4.0660	4.0660	4.0660
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	4.6368	4.0660	4.0660	4.0660	4.0660
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	4.6368	4.0660	4.0660	4.0660	4.0660
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2566 (12 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2567 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2570

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	4,066,000 บาท
1. งบดำเนินงาน	4,066,000 บาท
1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	4,066,000 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	2,200,000 บาท
(2) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมอาชีพด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ	1,866,000 บาท

7.4 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

1,900,000 บาท

7.4.1 โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิต

ที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

1,900,000 บาท

7.4.1.1 วัตถุประสงค์

เพื่อถ่ายทอดนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยโปรแกรมผู้สูงอายุสติทางไกลสมองเสื่อม
ด้วยการแพทย์แผนไทย สู่การมีคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุในชุมชน

7.4.1.2 สถานที่ดำเนินการ

4 จังหวัด (จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดสระแก้ว จังหวัดพิษณุโลก และจังหวัดยะลา)

7.4.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 6 ปี (ปี 2565 ถึง ปี 2570)

7.4.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ

9,600,000 บาท

- เงินงบประมาณ

9,600,000 บาท

7.4.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	1.9000	-	-	-	1.9000
1. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1.9000	-	-	-	1.9000

7.4.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2566 แผน (ผล)*	ปี 2567 แผน	ปี 2568 แผน	ปี 2569 แผน	ปี 2570 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	15,200 (15,238)	30,400	30,400	30,400	30,400
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	2.0000	1.9000	1.9000	1.9000	1.9000
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	2.0000	1.9000	1.9000	1.9000	1.9000
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	2.0000	1.9000	1.9000	1.9000	1.9000
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2566 (12 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2567 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2570

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มี

คุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

1,900,000 บาท

1. งบดำเนินงาน

1,900,000 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

1,900,000 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ผสมผสาน

1,900,000 บาท

8. รายงานสถานะและแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

สถานะการเงิน	ปี 2565	แผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ				
		ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570
1. เงินนอกงบประมาณสะสมคงเหลือยกมา	12.5353	8.3868	28.3868	44.3868	55.0868	58.9218
2. รายได้ประเภทเงินนอกงบประมาณ	91.6913	140.0000	154.0000	169.4000	186.3400	204.9740
2.1 เงินรายได้	91.6913	140.0000	154.0000	169.4000	186.3400	204.9740
2.2 เงินที่รัฐบาลอุดหนุนหรือจัดสรรให้	-	-	-	-	-	-
2.3 ทุนหมุนเวียน	-	-	-	-	-	-
2.4 เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.5 เงินอุดหนุนและบริจาค	-	-	-	-	-	-
2.6 เงินกู้ในประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.7 เงินกู้ต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.8 อื่นๆ	-	-	-	-	-	-
3. รวมเงินนอกงบประมาณทั้งสิ้น (1.+2.)	104.2266	148.3868	182.3868	213.7868	241.4268	263.8958
4. นำไปสมทบกับงบประมาณ	-	-	-	-	-	-
4.1 งบประมาณ	-	-	-	-	-	-
4.2 งบดำเนินงาน	-	-	-	-	-	-
4.3 งบลงทุน	-	-	-	-	-	-
4.4 งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-	-
4.5 งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-
5. คงเหลือหลังหักเงินนำไปสมทบกับงบประมาณ (3.-4.)	104.2266	148.3868	182.3868	213.7868	241.4268	263.8958
6. แผนการใช้จ่ายอื่น	95.8398	120.0000	138.0000	158.7000	182.5050	209.8807
6.1 การกิจพื้นฐาน	95.8398	120.0000	138.0000	158.7000	182.5050	209.8807
6.1.1 รายจ่ายประจำ	95.8398	120.0000	138.0000	158.7000	182.5050	209.8807
6.1.2 รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-	-
6.2 การกิจเพื่อการพัฒนา	-	-	-	-	-	-
6.2.1 รายจ่ายประจำ	-	-	-	-	-	-
6.2.2 รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-	-
7. คงเหลือ (5.-6.)	8.3868	28.3868	44.3868	55.0868	58.9218	54.0151

แผนการปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ไปพลางก่อน

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๑๒/ ๑๖๙๕๕



สำนักงานประมาณ

๑๐๖๓ ถนนพหลโยธิน

แขวงพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๕ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ไปพลางก่อน

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๕๗๔๘
ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

๒. หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ สธ ๐๕๐๘/๕๘๓๘
ลงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑	จำนวน ๑๐ หน้า
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	๒. แผนงานบุคลากรภาครัฐ แผนงานพื้นฐาน และแผนงานยุทธศาสตร์	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	- แบบ สงป. ๓๐๒	จำนวน ๓ หน้า
	๓. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	- แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๓ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๑ หน้า
	๔. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	- แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๓ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๑ หน้า
	๕. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑	จำนวน ๖ หน้า
	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	
	๖. แผนงานยุทธศาสตร์	
	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	
	- แบบ สงป. ๓๐๒	จำนวน ๑ หน้า

/ตามหนังสือ...

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอให้
สำนักงานประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน แผนงานบุคลากรภาครัฐ แผนงานพื้นฐาน และแผนงานยุทธศาสตร์
จำนวน ๓ แผนงาน ๒ ผลผลิต ๑ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๑๕๔,๒๙๒,๕๐๐ บาท และแผนงาน
บูรณาการ จำนวน ๒ แผนงาน ๒ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๒,๔๖๔,๒๐๐ บาท รวมเป็น ๕ แผนงาน
วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แผนงาน
ยุทธศาสตร์ จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๓๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
ไปพลางก่อน จำนวน ๕ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้าน
เจ็ดแสนห้าหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน
วงเงินงบประมาณ ๓๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สามสิบล้านบาทถ้วน) ตามที่ขอทำความตกลงไปได้
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นต้องใช้จ่ายหรือก่อหนี้ผูกพันเพิ่มเติม
จากแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณที่สำนักงานประมาณให้ความเห็นชอบไว้แล้ว
ให้ขอความเห็นชอบจากสำนักงานประมาณอีกครั้ง โดยวงเงินที่จัดทำแผนทั้งสิ้นต้องไม่เกินสองในสามของวงเงิน
แต่ละแผนงาน

อนึ่ง ขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแจ้งแผนการปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ที่ได้รับความเห็นชอบ
จากสำนักงานประมาณแล้วดังกล่าวต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลหรือควบคุม หรือรัฐมนตรี
ผู้รักษาการตามกฎหมายทราบ เพื่อใช้ในการกำกับดูแล เร่งรัด และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน
และการใช้จ่ายงบประมาณ ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่จะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายกรณินทร์ กาญจน์มัย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐๘ ๓๘๐๘ ๖๔๗๗ และ ๐๘ ๓๘๐๗ ๘๗๕๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

แบบสปง.301

☒ งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ
☐ งบกลาง

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัสกระทรวง : 21000

รหัสกรม : 21005

☒ รายงานแผน
☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ค.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ																				
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการควบคุมโรคและผลิตวัคซีนสมุนไพร																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	5	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400	-	-	400	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร เป็นทางเลือกทางการแพทย์ที่สำคัญในระบบบริการสุขภาพของประเทศ ลดรายจ่ายด้านสุขภาพและเป็นที่ยอมรับของประชาชนอย่างยั่งยืน																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละประชาชนได้รับการบริการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นอันดับแรกในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-	30	-	-
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		156.7567	-	18.5048	18.7459	22.2268	59.4775	-	18.5715	18.4714	20.5019	57.5448	-	22.8133	16.9211	-	39.7344	-	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยว		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น	1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น	1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ขยายตัว ร้อยละ 5	1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
เป้าหมาย : แนวทางย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขัน		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว (เพิ่มขึ้นร้อยละ 5)	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	5	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400	-	-	400	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิไชยวัฒน์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยว ศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
1.แผนการปฏิบัติงาน																				
1.1 ตัวชี้วัด																				
เชิงปริมาณ																				
- จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400	-	400	-	-	-
1.2.กิจกรรมหลัก																				
กิจกรรมที่ 1 : พัฒนาการวัดไทย การแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และ การแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400	-	400	-	-	-
2.แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2+2.3)		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
2.1 งบประมาณ :		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
1 : พัฒนาการวัดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยง การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การเสริมสร้างคนไทยมีสุขภาพที่ดี		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดีมีกิน		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : มีระบบสาธารณสุข ที่ได้มาตรฐานที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ขึ้น		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย : การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ อยู่ในกลุ่มที่มีประสิทธิภาพสูงสุด 20 อันดับแรก		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
เป้าหมาย : แนวทางย่อยการพัฒนาบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุน การสร้างสุขภาพที่ดี		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบ บริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน	ต่อ ประชากร แสนคน	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ	ทีม	3,500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,500	-	3,500	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพ. กรมการแพทย์/ รพ. กรมควบคุมโรค/รพ. กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพ.	ร้อยละ	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	-	90	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86	-	86	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	7	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกิน	ร้อยละ	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราความสำเร็จการรักษานักวิ่งโรคหลอดเลือด	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	88	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพ./รพ.	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสานมีคุณภาพเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์ แผนไทย มีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพร อย่างเต็มศักยภาพ		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	30	-	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
1.แผนการปฏิบัติงาน																				
1.1 ตัวชี้วัด																				
เชิงปริมาณ																				
- ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็น ลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	ร้อยละ	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	30	-	-	-
1.2.กิจกรรมหลัก																				
กิจกรรมที่ 1 : ขับเคลื่อนวิสัยทัศน์ กระทรวงสาธารณสุขไทยและ การแพทย์ทางเลือก																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนหน่วยบริการ เฉพาะทางด้านการจัดการปัญหา กัญชง กระทรวงสาธารณสุขไทย และ การแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โรคติดต่อเรื้อรัง ผู้ป่วยระยะกลาง และ ผู้ป่วยระยะประคับประคอง ในระดับ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปหรือ โรงพยาบาล ชุมชน ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	แห่ง	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	-	76	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
กิจกรรมที่ 2 : พัฒนาสมรรถนะคนไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพที่มีมาตรฐานสามารถส่งออกในระดับอาเซียน	รายการ	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400	-	400	-	-	-
กิจกรรมที่ 3 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก	ร้อยละ	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	20	-	-	-
กิจกรรมที่ 4 : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการยกย่องให้เป็น Center of Excellence ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	แห่ง	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-
2.แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2+2.3)		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
2.1 งบประมาณ :		29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
1 : ชั้นเคลื่อนปัญญา กัญชา กระเทียมทาง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		22.7772	-	2.8000	2.8000	5.6000	11.2000	-	2.8000	2.8000	2.8000	8.4000	-	1.5886	1.5886	-	3.1772	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		22.7772	-	2.8000	2.8000	5.6000	11.2000	-	2.8000	2.8000	2.8000	8.4000	-	1.5886	1.5886	-	3.1772	-	-	-
2 : พัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ		4.7952	-	0.4000	0.4000	0.9312	1.7312	-	0.4000	0.3000	1.9300	2.6300	-	0.2170	0.2170	-	0.4340	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		4.7952	-	0.4000	0.4000	0.9312	1.7312	-	0.4000	0.3000	1.9300	2.6300	-	0.2170	0.2170	-	0.4340	-	-	-
3 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน		1.9980	-	0.2000	0.3000	0.3000	0.8000	-	0.3000	0.3000	0.3000	0.9000	-	0.2000	0.0980	-	0.2980	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		1.9980	-	0.2000	0.3000	0.3000	0.8000	-	0.3000	0.3000	0.3000	0.9000	-	0.2000	0.0980	-	0.2980	-	-	-
4 : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ		0.3330	-	0.0416	0.0428	0.0786	0.1630	-	0.0420	0.0420	0.0420	0.1260	-	0.0220	0.0220	-	0.0440	-	-	-
- รายจ่ายลงทุน		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.3330	-	0.0416	0.0428	0.0786	0.1630	-	0.0420	0.0420	0.0420	0.1260	-	0.0220	0.0220	-	0.0440	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การดำเนินการพื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การดำเนินการพื้นฐาน เพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การดำเนินการพื้นฐาน เพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การดำเนินการ พื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย ค่าใช้จ่ายพื้นฐานเพื่อสนับสนุนยุทธศาสตร์ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
เป้าหมาย : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบ บริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน	ต่อ ประชากร แสนคน	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ	ทีม	3,500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,500	-	3,500	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพ. กรมการแพทย์/ รพ. กรมควบคุมโรค/รพ. กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพช.	ร้อยละ	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	-	90	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86	-	86	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	7	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกิน	ร้อยละ	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังใหม่	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	88	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพช./รพท.	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกสินธุ์ สุธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
1.แผนการปฏิบัติงาน																				
1.1 ตัวชี้วัด																				
เชิงปริมาณ																				
- จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
1.2.กิจกรรมหลัก																				
กิจกรรมที่ 1 : การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร																				
-ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนฐานข้อมูลที่บูรณาการเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมและคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	ฐานข้อมูล	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-
กิจกรรมที่ 2 : การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
2.แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2+2.3)		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
2.1 งบประมาณ :		34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-
1 : การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร		1.9280	-	0.2621	0.2621	0.2621	0.7863	-	0.2808	0.2808	0.2808	0.8424	-	0.1496	0.1497	-	0.2993	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		1.9280	-	0.2621	0.2621	0.2621	0.7863	-	0.2808	0.2808	0.2808	0.8424	-	0.1496	0.1497	-	0.2993	-	-	-
2 : การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก		33.0620	-	3.3012	3.3412	3.5551	10.1975	-	3.2824	3.2823	3.6829	10.2476	-	9.2035	3.4134	-	12.6169	-	-	-
- รายจ่ายลงทุน		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		33.0620	-	3.3012	3.3412	3.5551	10.1975	-	3.2824	3.2823	3.6829	10.2476	-	9.2035	3.4134	-	12.6169	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิชฌัญฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐ		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย : คำใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์)		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบ บริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน	ต่อ ประชากร แสนคน	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ	ทีม	3,500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,500	-	3,500	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพ. กรมการแพทย์/ รพ. กรมควบคุมโรค/รพ. กรมสุขภาพจิต	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพ.	ร้อยละ	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	-	90	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86	-	86	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละอัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	7	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย เฉียบพลันชนิด STEMI ไม่เกิน	ร้อยละ	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	8	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังใหม่	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	88	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 รพ./รพ.	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นคำใช้จ่ายในการ ดำเนินการภาครัฐ		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผน ที่กำหนด	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกสินธุ์ สุทธิเชษฐพันธ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้าน สาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
1.แผนการปฏิบัติงาน																				
1.1 ตัวชี้วัด																				
เชิงปริมาณ																				
- ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-
1.2.กิจกรรมหลัก																				
กิจกรรมที่ 1 : การสนับสนุนการดำเนินงาน ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของการใช้จ่าย งบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	100	-	-	-
2.แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2+2.3)		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
2.1 งบประมาณ :		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
1 : การสนับสนุนการดำเนินงานด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : พลังทางสังคม		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนา สังคมเพิ่มขึ้น		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : คนไทยทุกช่วงวัย ได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย : สัดส่วนผู้สูงอายุยากจน ลดลงหรือไม่เกิน ร้อยละ 5.6 (M9)		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน ของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Compliance Rate) ไม่เกิน	ร้อยละ	1.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.5	-	1.5	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิชญ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่ต่ำกว่า	คน	10,138	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,138	-	10,138	-	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
1.แผนการปฏิบัติงาน																				
1.1 ตัวชี้วัด																				
เชิงปริมาณ																				
- จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่ต่ำกว่า	คน	10,138	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,138	-	10,138	-	-	-
1.2.กิจกรรมหลัก																				
กิจกรรมที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก																				
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่ต่ำกว่า	คน	10,138	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,138	-	10,138	-	-	-
2.แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2+2.3)		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
2.1 งบประมาณ :		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
1 : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาถ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข
ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน
ผลผลิต /โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก
รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

งบกลาง

รหัส : 21000

รหัส : 21005

รหัส : 14

รหัส : 34

รหัส : 17-0000

รหัส : 14-005

แบบ สปจ.302

รายงานแผน

รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
	แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
1. งบบุคลากร	84.1326	-	10.5167	10.5167	10.5167	31.5501	-	10.5165	10.5165	10.5165	31.5495	-	10.5165	10.5165	-	21.0330	-	-	-
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	61.6011	-	7.7002	7.7002	7.7002	23.1006	-	7.7001	7.7001	7.7001	23.1003	-	7.7001	7.7001	-	15.4002	-	-	-
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	22.5315	-	2.8165	2.8165	2.8165	8.4495	-	2.8164	2.8164	2.8164	8.4492	-	2.8164	2.8164	-	5.6328	-	-	-
2. งบดำเนินงาน	5.2665	-	0.6584	0.6583	0.6583	1.9750	-	0.6583	0.6583	0.6583	1.9749	-	0.6583	0.6583	-	1.3166	-	-	-
ค่าตอบแทน วิทยากรและวัสดุ	5.2665	-	0.6584	0.6583	0.6583	1.9750	-	0.6583	0.6583	0.6583	1.9749	-	0.6583	0.6583	-	1.3166	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	89.3991	-	11.1751	11.1750	11.1750	33.5251	-	11.1748	11.1748	11.1748	33.5244	-	11.1748	11.1748	-	22.3496	-	-	-

ผู้รายงาน รักษิณ จันทร์เกษ
(นางสาวรักษิณ จันทร์เกษ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
วันเดือนปี 14 กันยายน 2566



แบบจัดทำแผน รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลผลิต /โครงการ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
☐ งบกลาง

รหัส : 35

รหัส : 34

รหัส : 18-0000

รหัส : 35-006

แบบ สปจ.302

☒ รายงานแผน
☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)						ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
	แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล	
2. บำดำเนินการ	27.0654	-	3.3833	3.3833	3.3832	10.1498	-	3.3832	3.3831	3.3831	10.1494	-	3.3831	3.3831	-	6.7662	-	-	-	
ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	23.3290	-	2.9162	2.9162	2.9161	8.7485	-	2.9161	2.9161	2.9161	8.7483	-	2.9161	2.9161	-	5.8322	-	-	-	
ค่าสาธารณูปโภค	3.7364	-	0.4671	0.4671	0.4671	1.4013	-	0.4671	0.4670	0.4670	1.4011	-	0.4670	0.4670	-	0.9340	-	-	-	
3. งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ครุภัณฑ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
สิ่งก่อสร้าง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
4. งบอุดหนุน	7.5979	-	0.1800	0.2200	0.2700	0.6700	-	0.1800	0.1800	0.4179	0.7779	-	5.9700	0.1800	-	6.1500	-	-	-	
อุดหนุนทั่วไป	7.5979	-	0.1800	0.2200	0.2700	0.6700	-	0.1800	0.1800	0.4179	0.7779	-	5.9700	0.1800	-	6.1500	-	-	-	
ค่าใช้จ่ายในโครงการกรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	6.0000	-	0.0100	0.0500	0.1000	0.1600	-	0.0100	0.0100	0.0100	0.0300	-	5.8000	0.0100	-	5.8100	-	-	-	
ค่าใช้จ่ายในโครงการกรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	1.5979	-	0.1700	0.1700	0.1700	0.5100	-	0.1700	0.1700	0.4079	0.7479	-	0.1700	0.1700	-	0.3400	-	-	-	
5. งบรายจ่ายอื่น	0.3267	-	-	-	0.1640	0.1640	-	-	-	0.1627	0.1627	-	-	-	-	-	-	-	-	
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ	0.3267	-	-	-	0.1640	0.1640	-	-	-	0.1627	0.1627	-	-	-	-	-	-	-	-	
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	34.9900	-	3.5633	3.6033	3.8172	10.9838	-	3.5632	3.5631	3.9637	11.0900	-	9.3531	3.5631	-	12.9162	-	-	-	

ผู้รายงาน : รักษิณ จันทะเกษ

(นางสาวรักษิณ จันทะเกษ)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

วันเดือนปี 14 กันยายน 2566

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข
ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน
ผลผลิต /โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ
รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000
รหัส : 21005

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ งบกลาง

รหัส : 32
รหัส : 34
รหัส : 00-0116
รหัส : 32-019

แบบ สปจ.302

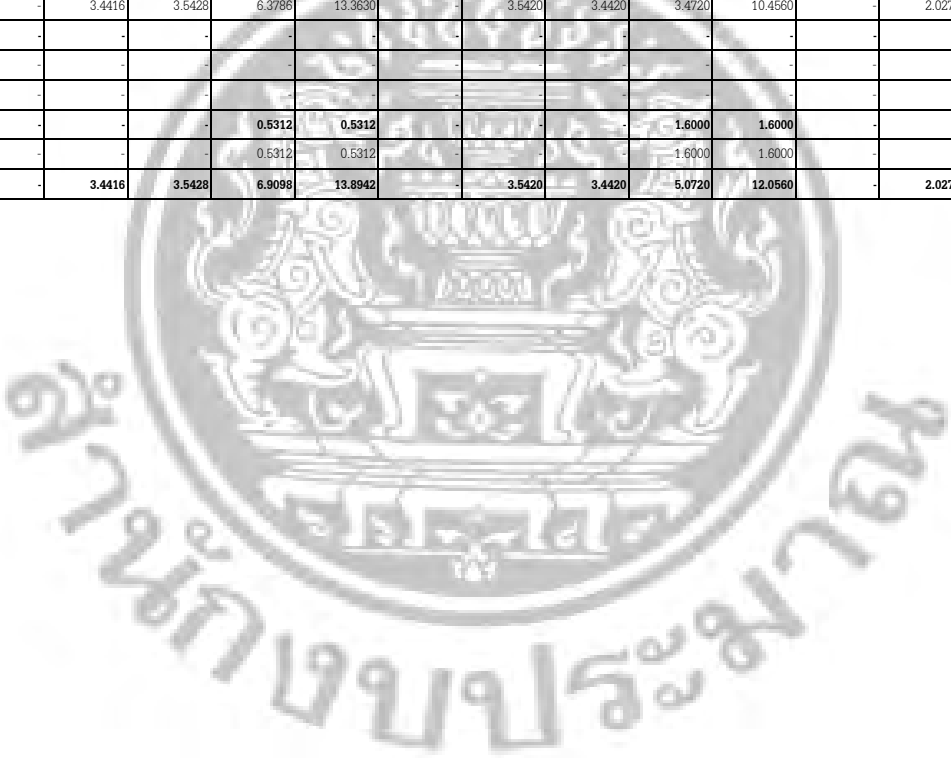
☒ รายงานแผน

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ย.)					ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
	แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
2. งบดำเนินงาน	27.7722	-	3.4416	3.5428	6.3786	13.3630	-	3.5420	3.4420	3.4720	10.4560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	27.7722	-	3.4416	3.5428	6.3786	13.3630	-	3.5420	3.4420	3.4720	10.4560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-
3. งบลงทุน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้าง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5. งบรายจ่ายอื่น	2.1312	-	-	-	0.5312	0.5312	-	-	-	1.6000	1.6000	-	-	-	-	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรายาแผนไทย	2.1312	-	-	-	0.5312	0.5312	-	-	-	1.6000	1.6000	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	29.9034	-	3.4416	3.5428	6.9098	13.8942	-	3.5420	3.4420	5.0720	12.0560	-	2.0276	1.9256	-	3.9532	-	-	-

ผู้รายงาน รัชนิ จันทระเกษ
(นางสาวรัชนิ จันทระเกษ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
วันเดือนปี 14 กันยายน 2566



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

☐ รบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ

☐ รบกลาง

แบบ สปจ.301 (แผนบูรณาการ)

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ จัดทำแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท แผนงาน-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ-กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : พลังทางสังคม		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคม เพิ่มขึ้น		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : คนไทยทุกช่วงวัย ได้รับความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอต่อการดำรงชีวิต		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย : สัดส่วนผู้สูงอายุที่ยากจน ลดลงเหลือไม่เกิน ร้อยละ 5.6 (M9)		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานเจ้าภาพ)																				
ผลสัมฤทธิ์ : ประชากรก่อนวัยสูงอายุมีการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัย																				
- เจริญรमान : สัดส่วนประชากรอายุ 25 ถึง 59 ปี มีการเตรียมความพร้อม ในทุกมิติ	คน	2,962,602	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,962,602	-	2,962,602	-	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น		-																		
- เจริญรमान : ผู้สูงอายุมีศักยภาพสามารถประกอบอาชีพและได้รับการจ้าง งานที่เหมาะสม	คน	6,757	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,757	-	6,757	-	-	-
- เจริญรमान : ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองทางสังคม	คน	151,469	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	151,469	-	151,469	-	-	-
- เจริญรमान : ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม	แห่ง	6,674	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,674	-	6,674	-	-	-
- เจริญรमान : ผู้สูงอายุกลุ่มที่สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตร ประจำวันพื้นฐาน (Active Aging) มีสัดส่วนไม่น้อยกว่า	คน	2,174,073	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,174,073	-	2,174,073	-	-	-
เป้าหมาย : 7.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และ สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุมีทักษะการทำงาน	คน	7,157	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7,157	-	7,157	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุได้รับการคุ้มครองทางสังคม	คน	151,469	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	151,469	-	151,469	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม	แห่ง	6,674	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6,674	-	6,674	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุทุกกลุ่มศักยภาพเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ตามมาตรฐานและได้รับการดูแลที่เหมาะสม	คน	2,174,073	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,174,073	-	2,174,073	-	-	-
แนวทางการดำเนินงาน : 7.2.4 พัฒนาระบบและนวัตกรรมกรมดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพ	คน	2,174,073	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,174,073	-	2,174,073	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนงาน-เป้าหมาย-แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ-กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)						ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)				ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)						ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล	
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกลไกวิชาการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-	
กิจกรรม : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-	
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแล สุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	10,138	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10,138	-	10,138	-	-	-	-	
รายจ่ายประจำ		0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-	



ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิชฐวัฒน์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาถ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

แบบจัดทำแผน รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ใ้พลางก่อน

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข รหัส : 21000
ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รหัส : 21005
แผนงาน : 4.4 แผนงานบูรณาการเสริมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย
เป้าหมาย : 7.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม
แนวทางการดำเนินงาน : 7.2.4 พัฒนาระบบและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
ผลผลิต /โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ งบกลาง

รหัส : 3900
รหัส : 12
รหัส : 33
รหัส : 00-0110
รหัส : 39-013

แบบ สปจ.302 (แผนบูรณาการ)

☒ รายงานแผน

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. -ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค. -มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย. -มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
	แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
2. งบดำเนินงาน	0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
ค่าตอบแทน ให้อภัยและวัสดุ	0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	0.6660	-	0.1000	0.2000	0.1000	0.4000	-	0.0667	0.0667	0.0666	0.2000	-	0.0330	0.0330	-	0.0660	-	-	-

ผู้รายงาน : จิณี จันทร์เกษ
(นางสาวจิณี จันทร์เกษ)
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
วันเดือนปี 14 กันยายน 2566



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ไปพลางก่อน

☐งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ

☐งบกลาง

แบบ สป.301 (แผนบูรณาการ)

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☐จัดทำแผน

☐รายงานผล

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท แผนงาน-เป้าหมาย-แนวทางการผลิต/โครงการ-กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยว		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผลผลิตมูลค่ารวมในประเทศ ด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : รายได้จากการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
เป้าหมายของแผนแม่บทย่อย : อัตราการขยายตัวของรายได้จาก การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ขยายตัว ร้อยละ 5		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานเจ้าภาพ)																				
ผลสัมฤทธิ์ : อันดับความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทย โดย Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI) อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น																				
- เชิงคุณภาพ : อันดับความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของ ประเทศไทย โดย Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI) อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น	อันดับ	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	30	-	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : รายได้จากการท่องเที่ยว ไม่น้อยกว่า																				
- เชิงปริมาณ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น	ล้านบาท	2.4000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.4000	-	2.4000	-	-	-
เป้าหมาย : 4.1 อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวไทยมีคุณค่าและความยั่งยืน ทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม มีความสมดุลและกระจายรายได้อย่าง ทั่วถึงพร้อมรับมือกับการเปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : รายได้จากการท่องเที่ยว ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	2.4000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.4000	-	2.4000	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อันดับความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยว ของประเทศไทย โดย Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI) อยู่ในอันดับ 1 ใน 30	อันดับ	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	30	-	-	-
แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.1 ส่งเสริมและยกระดับการสร้างสรรค์ สินค้า บริการ และกิจกรรมท่องเที่ยวให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : รายได้จากการท่องเที่ยวขยายภาพสูงขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10	ร้อยละ	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	10	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกสินธุ์ สุธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนงาน-เป้าหมาย-แนวทางการผลิต/โครงการ-กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค.- ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค.- มี.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย.- มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
		แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
กิจกรรม : พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400	-	400	-	-	-
รายจ่ายประจำ		1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2246	-	0.4494	-	-	-



ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิชฐ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ลงวันที่ : 21/9/2566

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาถ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ลงวันที่ : 21/9/2566

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) อันดับความสามารถทางการแข่งขันด้านการท่องเที่ยวของประเทศไทย โดย Travel & Tourism Competitiveness Index (TTCI) อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น และรายได้จากการท่องเที่ยว ไม่น้อยกว่า	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล)	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :	
ข้อเสนอแนะ :	
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :	
ผู้รายงาน : รัตน์ จันทร์เกษ (นางสาวรัตน์ จันทร์เกษ) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน วัน/เดือน/ปี : 14 กันยายน 2566 โทร: 0 2265 9490	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วัน/เดือน/ปี : 14 กันยายน 2566 โทร: 0 2265 9490

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์
ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ
ลงวันที่ : 21/9/2566

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข
ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : 2.3 แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว
เป้าหมาย : 4.1 อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวไทยเน้นคุณค่า และความยั่งยืนทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม มีความสมดุลและกระจายรายได้
อย่างทั่วถึง พร้อมรับมือกับการเปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ

แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.1 ส่งเสริมและยกระดับการสร้างสินค้า บริการ และกิจกรรมท่องเที่ยวให้มีคุณค่าและมูลค่าสูง

ผลผลิต /โครงการ : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000
รหัส : 21005

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ งบกลาง

รหัส : 1700
รหัส : 06

รหัส : 13
รหัส : 00-0149
รหัส : 17-052

แบบ สปจ.302 (แผนบูรณาการ)

☒ รายงานแผน

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)					ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ค.)					ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)					ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
	แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	แผน	ผล
2. งบดำเนินงาน	1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	-	0.4494	-	-	-
ค่าตอบแทน ให้อัตถุและวัสดุ	1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	-	0.4494	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	1.7982	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	0.2248	0.6744	-	0.2248	0.2248	-	0.4494	-	-	-

ผู้รายงาน รัชัน จันทระเกษ
 (นางสาวรัชัน จันทระเกษ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
วันเดือนปี 14 กันยายน 2566

แบบจัดทำแผน /รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : กองทุนและเงินหมุนเวียน รหัส : 80000
 ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กองทุนและเงินหมุนเวียน รหัส : 80808
 แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี
 เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน
 ผลผลิต / โครงการ : กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
 รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต / โครงการ

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ
☐ งบกลาง
 รหัส : 32
 รหัส : 34
 รหัส : 00-9020
 รหัส : 32-053

แบบ สปจ.302
☒ รายงานแผน
☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น		ไตรมาส 1 (ต.ค. -ธ.ค.)						ไตรมาส 2 (ม.ค. -มี.ค.)						ไตรมาส 3 (เม.ย. -มิ.ย.)						ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)	
	แผน	ผล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	แผน	ผล	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	แผน	ผล	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	แผน	ผล	กัน.	ก.ย.			
5. รายจ่ายอื่น	33.0000	-	4.0000	12.0000	4.0000	20.0000	-	2.0000	3.0000	3.0000	8.0000	-	2.5000	2.5000	-	5.0000	-	-	-			
รายจ่ายอื่น	33.0000	-	4.0000	12.0000	4.0000	20.0000	-	2.0000	3.0000	3.0000	8.0000	-	2.5000	2.5000	-	5.0000	-	-	-			
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	33.0000	-	4.0000	12.0000	4.0000	20.0000	-	2.0000	3.0000	3.0000	8.0000	-	2.5000	2.5000	-	5.0000	-	-	-			

ผู้รายงาน สมศักดิ์ กริชชัย
 (นายสมศักดิ์ กริชชัย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

วันเดือนปี 14 กันยายน 2566

แผนการปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๑๒/๔๙๖๖



สำนักงานงบประมาณ

๑๐๖๓ ถนนพหลโยธิน

แขวงพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๔ เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแผนการบริหารการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และการอนุมัติเงินจัดสรรงบประมาณ
รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๑๖๘๔
ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑ จำนวน ๑๔ หน้า
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒. แผนงานบุคลากรภาครัฐ และแผนงานยุทธศาสตร์
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- แบบ สงป. ๓๐๒ จำนวน ๒ หน้า
 - แบบ สงป. ๓๐๒/๑ - รายละเอียด จำนวน ๒๘ หน้า
๓. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ) จำนวน ๔ หน้า
 - แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ) จำนวน ๑ หน้า
๔. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ) จำนวน ๔ หน้า
 - แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ) จำนวน ๑ หน้า
๕. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑ จำนวน ๖ หน้า
กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
๖. แผนงานยุทธศาสตร์
กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย
- แบบ สงป. ๓๐๒ จำนวน ๑ หน้า

/ตามหนังสือ...

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอให้สำนักงานประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ แผนงานบุคลากรภาครัฐ และแผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๒ แผนงาน ๑ ผลผลิต ๑ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๓๑๔,๕๑๑,๘๐๐ บาท และแผนงานบูรณาการ จำนวน ๒ แผนงาน ๒ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๕,๙๖๖,๐๐๐ บาท รวมเป็น ๔ แผนงาน วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๓๒๐,๔๗๗,๘๐๐ บาท และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๔ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๓๒๐,๔๗๗,๘๐๐ บาท (สามร้อยยี่สิบล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดสิบล้านบาทถ้วน) ตามที่ขอทำความตกลงไปได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง ขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแจ้งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานประมาณแล้วดังกล่าวต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลหรือควบคุม หรือรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายทราบ เพื่อใช้ในการกำกับดูแล เฝ้าระวัง และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่จะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายกรณินทร์ กาญจน์มัย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐๙ ๕๔๘๙ ๒๙๔๐ และ ๐๙ ๕๔๘๐ ๖๐๑๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

- ☒ งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- ☐ งบกลาง

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการลดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	60,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		320.4778	-	-	61.0991	-	-	55.4604	-	-	146.5011	-	-	57.4172	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยว		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 8		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
เป้าหมาย : แนวทางย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขัน		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการ ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเสียชีวิตหรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน ในกลุ่มเด็กและเยาวชนลดลง	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์ Wellness และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	แห่ง	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนา ศักยภาพ เพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์ Wellness ไม่น้อยกว่า	คน	1,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,000	-	-
- จำนวนประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ เพิ่มการสร้างงาน สร้างอาชีพ ไม่น้อยกว่า	คน	1,900	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,900	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์ Wellness ไม่น้อยกว่า	คน	1,000	-	-	250	-	-	250	-	-	250	-	-	250	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการวัดไทยเพื่อสุขภาพ เพิ่มการสร้างงาน สร้างอาชีพ ไม่น้อยกว่า	คน	1,900	-	-	470	-	-	480	-	-	480	-	-	470	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
2.1 งบประมาณ		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
1. การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
- รายจ่ายประจำ		4.0660			0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการวัดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศ เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	60,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่ง ของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพร ในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		314.5118	-	-	60.6852	-	-	55.1515	-	-	144.5315	-	-	54.1436	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี		178.4441	-	-	27.1378	-	-	20.2319	-	-	110.7464	-	-	20.3280	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น		178.4441	-	-	27.1378	-	-	20.2319	-	-	110.7464	-	-	20.3280	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ		178.4441	-	-	27.1378	-	-	20.2319	-	-	110.7464	-	-	20.3280	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	37	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ		178.4441	-	-	27.1378	-	-	20.2319	-	-	110.7464	-	-	20.3280	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนแนวทางการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อส่งเสริมการจัดบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ไม่น้อยกว่า	แนวทาง	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
- จำนวนผลิตภัณฑ์ที่เข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า business matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
- จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก																
ตัวชี้วัด จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
กิจกรรมที่ 2 : พัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการ ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนแนวทางการให้บริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกเพื่อส่งเสริมการจัดบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ไม่น้อยกว่า	แนวทาง	5	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	2	-	-
กิจกรรมที่ 3 : ส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาด ผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์ที่เข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจัด เจรจาธุรกิจการค้า business matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยัง ตลาดต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
กิจกรรมที่ 4 : ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนา อุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนสมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ใช้เป็นกลไก ในการขับเคลื่อนการพัฒนาเชิงพื้นที่และต่อยอดการพัฒนาเมืองสมุนไพร สู่การสร้างรายได้และมูลค่าเพิ่มแก่ชุมชน	รายการ	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	-	-
กิจกรรมที่ 5 : พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับ และความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนชุดข้อมูลทางวิชาการด้านตำรายาแผนไทย เพื่อผลิตภัณฑ์ยาสมุนไพรเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ ไม่น้อยกว่า	รายการ	10	-	-	2	-	-	2	-	-	3	-	-	3	-	-
กิจกรรมที่ 6 : พัฒนาวัตถุกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียม และสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนต้นแบบนวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง ที่มีคุณภาพและความคงตัวตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป	ผลิตภัณฑ์	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
กิจกรรมที่ 7 : เสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นผู้ดำเนินการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนเอกสารทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลเชิงนโยบาย ระบบบริการสุขภาพ ระบบการศึกษา สถานการณ์การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร หรือข้อมูลเชิงวิชาการ งานวิจัย วิถีปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best practice) ของประเทศไทย ถูกเสนอ อย่างน้อย	เรื่อง	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
กิจกรรมที่ 8 : พัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนบุคลากรที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการนวดไทย ไม่น้อยกว่า	คน	500						-	-	-	-	-	-	500	-	-
กิจกรรมที่ 9 : พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการพัฒนา เป็นผลิตภัณฑ์ระดับพรีเมียม อย่างน้อย	รายการ	50						-	-	-	-	-	-	50	-	-
กิจกรรมที่ 10 : ยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิต ประชาชนทุกช่วงวัย																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ที่ได้รับการรวบรวมและถ่ายทอด เพื่อให้เกิดการกำหนด กรอบงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่มุ่งเป้า ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน ไม่น้อยกว่า	เรื่อง	3						1	-	-	1	-	-	1	-	-
กิจกรรมที่ 11 : จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกฎหมายไทยให้เป็นรายการตัวแทน มรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมรดกมนุษยชาติ (UNESCO)																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนบุคลากรในมิติการนำกฎหมายเพื่อการดูแล รักษาสุขภาพ มีความเข้าใจ และขับเคลื่อนแนวทางการพัฒนากฎหมายไทย ให้เป็นมรดกโลก ไม่น้อยกว่า	ราย	800						-	-	-	-	-	-	800	-	-
กิจกรรมที่ 12 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิต																
ตัวชี้วัด ร้อยละของหน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีการจัดการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นอันดับแรก	ร้อยละ	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
กิจกรรมที่ 13 : ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้ป่วยติดยาเสพติดที่ได้รับการดูแลสุขภาพ เพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดด้วยองค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
กิจกรรมที่ 14 : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ																
ตัวชี้วัด จำนวนหน่วยงานที่ได้รับการยกระดับเป็น Center of Excellence ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	แห่ง	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		178.4441	-	-	27.1378	-	-	20.2319	-	-	110.7464	-	-	20.3280	-	-
2.1 งบประมาณ		178.4441	-	-	27.1378	-	-	20.2319	-	-	110.7464	-	-	20.3280	-	-
1. การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก		37.7467	-	-	9.1705	-	-	9.1720	-	-	10.2248	-	-	9.1794	-	-
- รายจ่ายประจำ		37.7467	-	-	9.1705	-	-	9.1720	-	-	10.2248	-	-	9.1794	-	-
2. พัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการบริการทางการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ		1.0200	-	-	0.1702	-	-	0.3809	-	-	0.3200	-	-	0.1489	-	-
- รายจ่ายประจำ		1.0200	-	-	0.1702	-	-	0.3809	-	-	0.3200	-	-	0.1489	-	-
3. ส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์		0.4175	-	-	0.1891	-	-	0.0042	-	-	0.2242	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.4175	-	-	0.1891	-	-	0.0042	-	-	0.2242	-	-	-	-	-
4. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรม ตลอดห่วงโซ่มูลค่า		4.5790	-	-	2.4850	-	-	0.2750	-	-	1.1790	-	-	0.6400	-	-
- รายจ่ายประจำ		4.5790	-	-	2.4850	-	-	0.2750	-	-	1.1790	-	-	0.6400	-	-
5. พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่น ของยาสมุนไพร		0.4200	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3681	-	-	0.0519	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.4200	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3681	-	-	0.0519	-	-
6. พัฒนาวัตถุกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง กระทั่ง และสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์		0.2760	-	-	0.0908	-	-	-	-	-	0.1812	-	-	0.0040	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.2760	-	-	0.0908	-	-	-	-	-	0.1812	-	-	0.0040	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
7. เสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล		3.3988	-	-	0.0425	-	-	0.0071	-	-	3.2742	-	-	0.0750	-	-
- รายจ่ายประจำ		3.3988	-	-	0.0425	-	-	0.0071	-	-	3.2742	-	-	0.0750	-	-
8. พัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน		0.8550	-	-	-	-	-	0.0804	-	-	0.7346	-	-	0.0400	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.8550	-	-	-	-	-	0.0804	-	-	0.7346	-	-	0.0400	-	-
9. พัฒนาลิขิตภูมิปัญญาสมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม		0.3075	-	-	0.0867	-	-	0.0176	-	-	0.2032	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.3075	-	-	0.0867	-	-	0.0176	-	-	0.2032	-	-	-	-	-
10. ยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ทุกช่วงวัย		0.3300	-	-	0.3300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.3300	-	-	0.3300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11. จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกฎหมายไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดก ภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ (UNESCO)		0.1084	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1000	-	-	0.0084	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.1084	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1000	-	-	0.0084	-	-
12. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน		14.9293	-	-	5.9102	-	-	0.5048	-	-	8.1509	-	-	0.3634	-	-
- รายจ่ายประจำ		14.9293	-	-	5.9102	-	-	0.5048	-	-	8.1509	-	-	0.3634	-	-
13. ขับเคลื่อนกฎหมาย กัญชง กระเทียมทางการแพทย์แผนไทย		42.4037	-	-	8.5437	-	-	8.6992	-	-	24.7904	-	-	0.3704	-	-
- รายจ่ายประจำ		42.4037	-	-	8.5437	-	-	8.6992	-	-	24.7904	-	-	0.3704	-	-
14. ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ		71.6522	-	-	0.1191	-	-	1.0907	-	-	60.9958	-	-	9.4466	-	-
- รายจ่ายลงทุน		71.6522	-	-	0.1191	-	-	1.0907	-	-	60.9958	-	-	9.4466	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐ		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนาและเสริมสร้าง ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์)		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการ สุขภาพที่มีมาตรฐาน		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ	แห่ง	2,750	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,750	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	86	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน	ต่อ ประชากร แสนคน	7.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.8	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI น้อยกว่า	ร้อยละ	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวันโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (รพศ./รพท.)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (รพ. กรมการแพทย์ / รพ. กรมควบคุมโรค / รพ. กรมสุขภาพจิต)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3 (รพช.)	ร้อยละ	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร																
ตัวชี้วัด ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
2.1 งบประมาณ		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
1. การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
- รายการประจำ		136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากกากรวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศ เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	60,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่ง ของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพร ในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : พลังทางสังคม		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนา สังคมเพิ่มขึ้น		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
ผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า ได้รับการดูแล ร้อยละ 100		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยใน ของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate) ไม่เกิน	ร้อยละ	1.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.5	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชนที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนานวัตกรรมดูแลผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพ ชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	30,400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,400	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์จัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	30,400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,400	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
2.1 งบประมาณ		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
1. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
- รายจ่ายประจำ		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-



แบบจัดทำแผน /รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลผลิต /โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000

รหัส : 21005

รหัส : 14

รหัส : 34

รหัส : 17-0000

รหัส : 14-005

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ งบกลาง

แบบ สปจ.302

☒ รายงานแผน

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
1. งบประมาณ	128.8352	-	-	32.0525	-	-	33.0569	-	-	31.8642	-	-	31.8616	-	-
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	92.8470	-	-	24.1075	-	-	24.6067	-	-	22.0677	-	-	22.0651	-	-
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	35.9882	-	-	7.9450	-	-	8.4502	-	-	9.7965	-	-	9.7965	-	-
2. งบดำเนินงาน	7.2325	-	-	1.4949	-	-	1.8627	-	-	1.9209	-	-	1.9540	-	-
ค่าตอบแทน ใช้น้อยและวัสดุ	7.2325	-	-	1.4949	-	-	1.8627	-	-	1.9209	-	-	1.9540	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	136.0677	-	-	33.5474	-	-	34.9196	-	-	33.7851	-	-	33.8156	-	-

ผู้รายงาน รักษิณี จันทร์เกษ
(นางสาวรักษิณี จันทร์เกษ)
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน /รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพะที่ดี

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลผลิต /โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000

รหัส : 21005

รหัส : 32

รหัส : 34

รหัส : 00-0116

รหัส : 32-019

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ งบกลาง

แบบ สปจ.302

☒ รายงานแผน

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
2. งบดำเนินงาน	89.4108	-	-	19.0670	-	-	19.9789	-	-	39.5206	-	-	10.8443	-	-
ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	83.8006	-	-	17.5720	-	-	18.4847	-	-	38.2203	-	-	9.5236	-	-
ค่าสาธารณูปโภค	5.6102	-	-	1.4950	-	-	1.4942	-	-	1.3003	-	-	1.3207	-	-
3. งบลงทุน	68.7602	-	-	-	-	-	-	-	-	60.1549	-	-	8.6053	-	-
ครุภัณฑ์	16.6192	-	-	-	-	-	-	-	-	16.6192	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้าง	52.1410	-	-	-	-	-	-	-	-	43.5357	-	-	8.6053	-	-
4. งบเงินอุดหนุน	13.8493	-	-	5.9064	-	-	0.2530	-	-	7.4515	-	-	0.2384	-	-
อุดหนุนทั่วไป	13.8493	-	-	5.9064	-	-	0.2530	-	-	7.4515	-	-	0.2384	-	-
ค่าใช้จ่ายในโครงการมหกรรมสมุนไพร แห่งชาติ	11.5700	-	-	5.5314	-	-	0.0440	-	-	5.9062	-	-	0.0884	-	-
ค่าใช้จ่ายในโครงการมหกรรมกรมการแพทย์ แผนไทยแห่งชาติ	2.2793	-	-	0.3750	-	-	0.2090	-	-	1.5453	-	-	0.1500	-	-
5. งบรายจ่ายอื่น	6.4238	-	-	2.1644	-	-	-	-	-	3.6194	-	-	0.6400	-	-
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ต่างประเทศชั่วคราว	3.0988	-	-	0.0332	-	-	-	-	-	3.0656	-	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายในการจัดทำมาตรฐานตำรายา แผนไทย	3.3250	-	-	2.1312	-	-	-	-	-	0.5538	-	-	0.6400	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	178.4441	-	-	27.1378	-	-	20.2319	-	-	110.7464	-	-	20.3280	-	-

ผู้รายงาน รัชนี้ จันทร์เกษ
 (นางสาวรัชนี้ จันทร์เกษ)
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่จัดสรรงบประมาณในงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

แบบ สป.302/1 - รายละเอียด

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ งบกลาง

☒ รายงานแผน

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

รหัส : 32

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

รหัส : 34

ผลผลิต/โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

รหัส : 00-0116

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 32 - 019

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	68.7602	-	-	-	-	-	-	-	-	60.1549	-	6.4870	53.6679	8.6053	-	8.6053	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์ : รายการปีเดียว	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	16.6192	-	-	-	-	-	-	-	-	16.6192	-	6.4870	10.1322	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	14.6932	-	-	-	-	-	-	-	-	14.6932	-	4.5610	10.1322	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน*(จอขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดชะวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [103 เครื่อง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	2.0600	-	-	-	-	-	-	-	-	2.0600	-	-	2.0600	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		พ.ร.บ.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [125 เครื่อง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3075	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3075	-	-	-	0.3075	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รถจักรยานยนต์ ขนาด110 ซีซี แบบเกียร์ธรรมดา ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 คัน] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.5	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0435	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0435	-	-	-	0.0435	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 5,000 ANSI Lumens สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอฬานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [2 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0998	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0998	-	-	-	0.0998	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : จอรับภาพ ชนิดมอดูเตอร์ไฟฟ้า ขนาดเส้นแวงมม 150 นิ้ว สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอญทนาศ เขตป้อมปราบศัตรู พ่าย กรุงเทพมหานคร [2 จอ] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0482	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0482	-	-	-	0.0482	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดไมโครโฟนประชุม พร้อมติดตั้ง สำนักงานวิจัย การแพทย์แผนไทย แขวงคลองมอญทนาศ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.4729	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4729	-	-	-	0.4729	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดไมโครโฟนประชุม พร้อมติดตั้ง กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดชะวัญ อำเภอมโนพูนบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1806	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1806	-	-	-	0.1806	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดเลนส์สำหรับกล้องดิจิทัล สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1419	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1419	-	0.1419	-	-	-	-
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 55 นิ้ว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 เครื่อง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0230	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0230	-	0.0230	-	-	-	-
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดเครื่องมือสื่อสาร กรรมาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0025	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0025	-	0.0025	-	-	-	-
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานะภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดองค์การเคลื่อนไหวของข้อกระดูก ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [2 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1176	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1176	-	-	0.1176	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดองค์การเคลื่อนไหวของข้อกระดูก โรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมะหาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-
			บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผล			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.0588	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0588	-	-	0.0588	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดแรงกดของกล้ามเนื้อ (Algometer) ศูนย์ส่งเสริม สุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [2 เครื่อง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-
			บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3210	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3210	-	-	0.3210	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดแรงกดของกล้ามเนื้อ (Algometer) โรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมกนาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1605	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1605	-	-	0.1605	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รถเข็น ชนิดนั่ง ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลลาดขวาง อำเภอมืองเมนาบุรี จังหวัดมกนาบุรี [3 คัน] <จังหวัดมกนาบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0225	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0225	-	0.0225	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องสแกนเส้นเลือด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมกนาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2900	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2900	-	0.2900	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานะภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : โคมไฟและระบบชุดหลอดไฟโซเดียม สำนักงานวิจัย การแพทย์แผนไทย แขวงคลองมหาสาร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [4 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0200	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0200	-	0.0200	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ตู้ควบคุมอุณหภูมิและความชื้น สำนักงานวิจัย การแพทย์แผนไทย แขวงคลองมหาสาร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ตู้] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.4996	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4996	-	0.4996	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ตู้แช่แบบควบคุมปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมหาสาร เขตป้อมปราบศัตรู พ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ตู้] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.4280	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4280	-	0.4280	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานะภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องจุลทรรศน์ระบบหัวกลับชนิด 3 กระบอกตา พร้อมชุดถ่ายภาพระบบดิจิทัล สำนักงานวิจัยการแพทย์แผนไทย แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3610	-	-	-	-	-	-	0.3610	-	0.3610	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ตู้เย็นควบคุมอุณหภูมิ (Medical Refrigerator) สำนักงานวิจัย การแพทย์แผนไทย แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ตู้] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-
บริหาร			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผล			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.0418	-	-	-	-	-	-	0.0418	-	0.0418	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องทำความเย็นแบบหมุนเวียน (Recirculating Chiller) กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-
	บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1198	-	-	-	-	-	-	0.1198	-	0.1198	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องผสมแห้งแบบ V Shape ขนาด 100 ลิตร กองพัฒนายา แผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2514	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2514	-	0.2514	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องล้างอุลตราโซนิก (Ultrasonic bath) กองพัฒนายา แผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-
			บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ผล			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.1177	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1177	-	0.1177	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดเครื่องมือในการผลิตสารสกัดสมุนไพร กองพัฒนายา แผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 ชุด] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-
			บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2236	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2236	-	0.2236	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องอัดบีบผงละเอียด (Roller Compactor) กองพัฒนายา แผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1			B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.9095	-	-	-	-	-	-	-	-	0.9095	-	-	-	0.9095	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องกวาดสารชนิดแม่เหล็ก พร้อมให้ความร้อน กองพัฒนายา แผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1			B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0262	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0262	-	0.0262	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องเคลือบเม็ดยาขนาดเล็ก กองพัฒนายาแผนไทยและ สมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C					B.1.1			B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1926	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1926	-	-	-	0.1926	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องหยาปริมาณความชื้น กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1605	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1605	-	0.1605	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องแรงแการูล กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1872	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1872	-	0.1872	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องบ่มแห้งยัดกะกอนความเร็วสูงแบบควบคุมอุณหภูมิ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C					B.1.1			B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	
		บริหาร	-									-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-									-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.6200									0.6200	-	-	0.6200		-	-	-
		บริหาร	-									-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-									-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์ดูดจ่ายสารละลายปริมาตรน้อย (Automatic pipette) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0360	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0360	-	0.0360	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องควบคุมการดูดปล่อยสารละลายโดยต่อกับปิเปต (pipette controller) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-
บริหาร				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผล				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.0202	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0202	-	0.0202	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องเขย่าผสมสาร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-
	บริหาร			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ผล			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0155	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0155	-	0.0155	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องปั้นเหรียญขนาดเล็ก โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหาผาฉะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0257	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0257	-	0.0257	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องคอมพิวเตอร์ All In One สำหรับงานสำนักงาน ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [20 เครื่อง] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.4000	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4000	-	-	0.4000	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้ง มาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [103 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.4326	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4326	-	-	0.4326	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้ง มาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [20 ชุด] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0840	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0840	-	-	-	0.0840	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง ตามกฎหมาย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [103 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	1.1330	-	-	-	-	-	-	-	-	1.1330	-	-	-	1.1330	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง ตามกฎหมาย ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [20 ชุด] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2200	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2200	-	-	-	0.2200	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 8 ช่อง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง [1 เครื่อง] <จังหวัดพัทลุง>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0220	-	-	0.0220	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 16 ช่อง ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [1 ชุด] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0570	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0570	-	-	0.0570	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 32 ช่อง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1200	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1200	-	-	0.1200	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ค่าติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV และอุปกรณ์ กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดชะตัง อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [9 จุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0270	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0270	-	-	-	0.0270	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ค่าติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV และอุปกรณ์ ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริกรวิชาการ กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขา จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [16 จุด] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0480	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0480	-	-	-	0.0480	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ค่าติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด CCTV และอุปกรณ์ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอกันทรวิชัย จังหวัดพัทลุง [8 จุด] <จังหวัดพัทลุง>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0240	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0240	-	-	-	0.0240	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับ ติดตั้งภายในอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไป และงานอื่นๆ ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริกรวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [10 กล้อง] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1600	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1600	-	-	0.1600	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับ ติดตั้งภายในอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไป และงานอื่นๆ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง [8กล้อง] <จังหวัดพัทลุง>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0960	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0960	-	-	0.0960	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับ ติดตั้งภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไป และงานอื่นๆ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดชะวับ อำเภอเมืองน่านบุรี จังหวัดน่านบุรี [9 กล้อง] <จังหวัดน่านบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1980	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1980	-	-	0.1980	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานะภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับ ติดตั้งภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในการรักษาความปลอดภัยทั่วไป และงานอื่นๆ ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริวารวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาจังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [6 กล้อง] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1320	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1320	-	-	-	0.1320	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับ ติดตั้งภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในรักษาความปลอดภัยทั่วไป และงานอื่นๆ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 12 ตำบลบ้านนา อำเภอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง [2 กล้อง] <จังหวัดพัทลุง>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0440	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0440	-	-	-	0.0440	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดองศาการเคลื่อนไหวของข้อกระดูก โรงพยาบาล การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลึก อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 ชุด] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0588	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0588	-	-	-	0.0588	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดแรงกดของกล้ามเนื้อ (Algometer) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลึก อำเภอมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1605	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1605	-	-	-	0.1605	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดค่าของลมที่เกิดจากการเคลื่อนไหวบริเวณลำคอ (CROM) โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0696	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0696	-	-	-	0.0696	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดค่าของลมที่เกิดจากการเคลื่อนไหวบริเวณลำคอ (CROM) ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [2 เครื่อง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1392	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1392	-	-	-	0.1392	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : โคมไฟอินฟราเรด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอฬาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 2 โคม] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0140	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0140	-	-	0.0140	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอฬาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0700	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0700	-	0.0700	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลึก อำเภอมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0700	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0700	-	0.0700	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องชั่งน้ำหนัก แบบดิจิตอล พร้อมที่วัดส่วนสูง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน สาขาเขตสุขภาพที่ 11 ตำบลบางลึก อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0200	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0200	-	0.0200	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : โคมไฟอินฟราเรด ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลลาดชะวับ อำเภอเมืองมหาสารคาม จังหวัดมหาสารคาม [2 โคม] <จังหวัดมหาสารคาม>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0140	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0140	-	0.0140	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : โคมไฟอินฟราเรด โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน สาขาศูนย์ราชการ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร [2 โคม] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0140	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0140	-	0.0140	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องสกัดสารด้วยคลื่นไมโครเวฟ กองพัฒนายาแผนไทย และสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.9000	-	-	-	-	-	-	-	-	0.9000	-	-	-	0.9000	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : หัวปั่นชนิด Angle rotor โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0452	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0452	-	-	0.0452	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องชั่งไฟฟ้าชนิดนิยม 4 ตำแหน่ง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1658	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1658	-	-	0.1658	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																				

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดค่าความเป็นกรด-ด่าง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหมอก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0636	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0636	-	0.0636	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อ่างน้ำควบคุมอุณหภูมิ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหมอก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0695	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0695	-	0.0695	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องผลิตน้ำบริสุทธิ์สูง โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหมอก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.4986	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4986	-	0.4986	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : คู่มือสำหรับห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหมาก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0984	-	-	-	-	-	-	-	-	0.0984	-	0.0984	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ใต้ปฏิบัติการกลาง กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 ชุด] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1257	-	-	-	-	-	-	-	-	0.1257	-	0.1257	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดเครื่องดูดจ่ายสารละลาย โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหมาก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2921	-	-	-	-	-	-	-	-	0.2921	-	0.2921	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานะภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1 ล้านบาทขึ้นไป	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	1.9260	-	-	-	-	-	-	-	-	1.9260	-	1.9260	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องทดสอบการละลายของยาแบบ 8 หลุม กองพัฒนายา แผนไทยและสมุนไพร ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดปทุมธานี>[*งานทั้งหมด]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	C	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	1.9260	-	-	-	-	-	-	-	-	1.9260	-	1.9260	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง : ผูกพัน ใหม่	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	14.3421	-	-	-	-	-	-	-	-	5.7368	-	-	5.7368	8.6053	-	8.6053	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาทขึ้นไป	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	14.3421	-	-	-	-	-	-	-	-	5.7368	-	-	5.7368	8.6053	-	8.6053	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร 4 ชั้น ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 แห่ง] <จังหวัดชุมพร>[*งานทั้งหมด]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	7.4150	-	-	-	-	-	-	-	-	2.9660	-	-	2.9660	4.4490	-	4.4490	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริกรวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาสะสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา 4 ชั้น ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 แห่ง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	6.9271	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.7708	-	-	2.7708	4.1563	-	4.1563
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
	ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง : รายการปีเดียว	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	5.2088	-	-	-	-	-	-	-	-	5.2088	-	-	5.2088	-	-	-
			บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ผล			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 10 ล้านบาท	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	5.2088	-	-	-	-	-	-	-	-	5.2088	-	-	5.2088	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ปรับปรุงอาคารพิพิธภัณฑ์การสาธารณสุขและ การแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดหญ้า อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 แห่ง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	1.9174	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.9174	-	-	1.9174	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ปรับปรุงห้องน้ำชั้น 1 และชั้น 2 ห้องประชาสัมพันธ์ อาคาร 1 และกันสาด อาคาร 3 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดชะวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 แห่ง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.7914	-	-	-	-	-	-	-	-	0.7914	-	-	0.7914	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ออกแบบอาคารโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน 6 ชั้น โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอญ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 แห่ง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	B.1.1	-	-	B.1.1	C	B.1.3	B.1.6	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	2.5000	-	-	-	-	-	-	-	-	2.5000	-	-	2.5000	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
		ผล			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง : ผูกพัน สัญญา	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	32.5901	-	-	-	-	-	-	-	-	32.5901	-	-	32.5901	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาทขึ้นไป	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	32.5901	-	-	-	-	-	-	-	-	32.5901	-	-	32.5901	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารผู้ป่วยนอกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,800 ตารางเมตร โรงพยาบาลห้วยยอด ตำบลเขาขาว อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง [1 หลัง] <จังหวัดตรัง>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	-	-	-	-	-	-	-	-	C	-	-	C	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	32.5901	-	-	-	-	-	-	-	-	32.5901	-	-	32.5901	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ผู้รายงาน รชนี้ จันทรเกษ
(นางสาวรชนี้ จันทรเกษ)
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

- ☒ งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ
☐ งบกลาง

แบบ สปจ.301 (แผนบูรณาการ)

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ จัดทำแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนงาน - เป้าหมาย - แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยว		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผลผลิตมวลรวมในประเทศด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 8		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานเจ้าภาพ)																
ผลสัมฤทธิ์ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น	ล้านบาท	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกสินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนงาน - เป้าหมาย - แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
ผลสัมฤทธิ์ : อันดับการพัฒนาการเดินทางและการท่องเที่ยว (TTDI) อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น																
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อันดับการพัฒนาการเดินทางและการท่องเที่ยว (TTDI) อยู่ในอันดับ	อันดับ	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (หน่วยงานตามแผนงาน)																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการवादไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวมภายในประเทศ เพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	60,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
เป้าหมาย : 4.1 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพ และความยั่งยืน		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้นเป็น	ล้านบาท	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อันดับการพัฒนาการเดินทางและการท่องเที่ยว (TTDI) อยู่ในอันดับ 1 ใน 30	อันดับ	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30	-	-
แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.3 พัฒนาและส่งเสริม รูปแบบการท่องเที่ยวคุณภาพสูง		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยว ในสาขาที่มีศักยภาพสูง เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาถ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนงาน - เป้าหมาย - แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
กิจกรรม : การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้อง กับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับ ให้เป็นศูนย์ Wellness ไม่น้อยกว่า	คน	1,000	-	-	250	-	-	250	-	-	250	-	-	250	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอด องค์ความรู้ด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ เพิ่มการสร้างงาน สร้างอาชีพ ไม่น้อยกว่า	คน	1,900	-	-	470	-	-	480	-	-	480	-	-	470	-	-
เงินงบประมาณ																
- รายจ่ายประจำ		4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-



ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาถ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

แบบจัดทำแผน /รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : 2.3 แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมาย : 4.1 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.3 พัฒนาและส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวคุณภาพสูง

ผลผลิต /โครงการ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000

รหัส : 21005

รหัส : 1700

รหัส : 06

รหัส : 16

รหัส : 00-0147

รหัส : 17-050

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☐ งบกลาง

แบบ สป.302 [แผนบูรณาการ]

☒ รายงานแผน

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
2. งบดำเนินงาน	4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	4.0660	-	-	0.4139	-	-	0.0640	-	-	1.2400	-	-	2.3481	-	-

ผู้รายงาน : รัชณี จันทร์เกษ

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

☒ งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ

แบบ สงป.301 (แผนบูรณาการ)

☐ งบกลาง

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ จัดทำแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท แผนงาน - เป้าหมาย - แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาส และความเสมอภาคทางสังคม		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : พลังทางสังคม		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม ในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การรองรับสังคม สูงวัยเชิงรุก		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผู้สูงอายุ มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
ผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคน แบบชี้เป้า ได้รับการดูแล ร้อยละ 100		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานเจ้าภาพ)																
ผลสัมฤทธิ์ : ประชากรก่อนวัยสูงอายุมีการเตรียมความพร้อม เพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัย																

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นายน้อง เจริญนาค

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท แผนงาน - เป้าหมาย - แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : สัดส่วนประชากรอายุ 25 - 59 ปี มีการเตรียมความพร้อมในทุกมิติ	คน	17,604	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17,604	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุสามารถประกอบอาชีพด้วยตนเอง ได้อย่างต่อเนื่อง	คน	2,182	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,182	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุเข้าถึงความคุ้มครองทางสังคม มีคุณภาพชีวิตที่ดี	คน	331,220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	331,220	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม มีคุณภาพชีวิตที่ดี	แห่ง	11,008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11,008	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเอง ในการทำกิจวัตรประจำวันได้	คน	1,393,195	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,393,195	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (หน่วยงานตามแผนงาน)																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวม ภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	60,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ แผนงาน - เป้าหมาย - แนวทางการดำเนินงาน - ผลผลิต/โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
เป้าหมาย : 7.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุมีงานทำและมีรายได้	คน	2,727	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,727	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุเข้าถึงความคุ้มครองทางสังคมและ มีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม	คน	331,220	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	331,220	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม	แห่ง	11,008	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11,008	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุทุกกลุ่มศักยภาพเข้าถึงระบบบริการ สุขภาพตามมาตรฐานและได้รับการดูแลที่เหมาะสม	คน	1,393,195	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,393,195	-	-
แนวทางการดำเนินงาน : 7.2.4 พัฒนาระบบและนวัตกรรมการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพ	คน	1,393,195	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,393,195	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
กิจกรรม : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ผสมผสาน		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแล สุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	30,400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	30,400	-	-
เงินงบประมาณ																
- รายจ่ายประจำ		1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567		
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) : ประชากรก่อนวัยสูงอายุมีการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัยและผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น		
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล) :		
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :		
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :		
ข้อเสนอแนะ :		
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :		
ผู้รายงาน : รัชนี้ จันทรเกษ (นางสาวรัชนี้ จันทรเกษ)	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน (นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)	
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	

แบบจัดทำแผน /รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

แบบ สปจ.302 (แผนบูรณาการ)

☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ งบกลาง

☐ รายงานผล

แผนงาน : 4.4 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

รหัส : 3900

เป้าหมาย : 7.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

รหัส : 11

แนวทางการดำเนินงาน : 7.2.4 พัฒนาระบบและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

รหัส : 33

ผลผลิต /โครงการ : โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์

รหัส : 00-0110

แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 39-013

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล	แผน (ชั้น พ.ร.บ.)	แผน (ชั้น บริหาร)	ผล
2. งบดำเนินงาน	1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	1.9000	-	-	-	-	-	0.2449	-	-	0.7296	-	-	0.9255	-	-

ผู้รายงาน : รชณี จันทร์เกษ

(นางสาวรชณี จันทร์เกษ)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		ห้องรับรองอธิบดี (รอง ๒)	
การแพทย์ทางเลือก	6291	เลขที่รับ	4320
เลขที่รับ	1-6	วันที่รับ	17.11.66
วันที่รับ	1342	เวลา	8.06

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สธ ๐๕๐๘/๗๐๗๓

วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ห้องอธิบดี	เลขที่รับ	4063
วันที่รับ	๑.๗.๗๕๖๖	เวลา
	09:56 น.	

ความเป็นมา

๑. ตามหนังสือสำนักงานงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/ว๑๕๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ อนุมัติหลักการและเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องด้วยพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศใช้ไม่ทันวันเริ่มต้นงบประมาณ และตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๖ ได้ (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ วงเงิน ๓๗๘,๔๑๖,๙๐๐ บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบแปดล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๒. ตามหนังสือสำนักงานงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๒/๑๖๙๕๕ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๕ โครงการ วงเงิน ๓๔,๙๗๙,๕๐๐ บาท (สามสิบล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลแผนการบริหารงบประมาณและโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) และวิเคราะห์รายละเอียดข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เรียบร้อยแล้ว โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

๑) เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

16/11/66

(นายแพทย์ ธานีรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

17 พ.ย. 2566

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายทศศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการ

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	89,399,100
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)	89,399,100
ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	
งบดำเนินงาน	57,301,800
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)	5,266,500
ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	20,922,000
ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	876,900
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	22,478,100
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
ตามนโยบาย สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	5,294,100
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	1,798,200
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	666,000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
งบรายจ่ายอื่น	2,457,900
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	326,700
ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	2,131,200
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
งบลงทุน	-
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	-
ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	-
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
งบอุดหนุน	7,597,900
แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์	7,597,900
ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ	
รวมทั้งสิ้น	156,756,700

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน**

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 37

กิจกรรม ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระบวนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00019)

กิจกรรม พัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (00022)

กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)

กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)

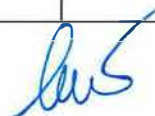
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 37

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 4

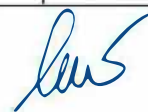
ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข จำนวน 15 เรื่อง

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
		แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 5 โครงการ	4,700,000	3,290,000	3,290,000	-
1	672431111104 (00023)	โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	1,650,000	1,155,000	1,155,000	
		กองวิชาการและแผนงาน	1,011,450	708,015	708,015	
		กองการแพทย์ทางเลือก	412,500	288,750	288,750	
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	226,050	158,235	158,235	

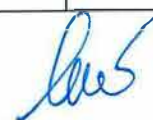
A	B	C	D	E	F		G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย		
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น	
2	6724311106105 (00019)	โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล	100,000	70,000	70,000		
		กองวิชาการและแผนงาน	100,000	70,000	70,000		
3	6727311109102 (00019)	โครงการยกระดับความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย	1,500,000	1,050,000	1,050,000		
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,150,000	805,000	805,000		
		กองวิชาการและแผนงาน	350,000	245,000	245,000		
4	6705311111103 (00023)	โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	400,000	280,000	280,000		
		กองการแพทย์ทางเลือก	400,000	280,000	280,000		
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา		
5	6722311111103 (00022)	โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางภูมิปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทย	1,050,000	735,000	735,000		
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	800,000	560,000	560,000		
		กองกฎหมาย	250,000	175,000	175,000		
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) จำนวน 3 โครงการ			3,600,000	2,520,000	2,520,000		
6	6727311112203 (00019)	โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	1,600,000	1,120,000	1,120,000		
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,171,000	738,000	737,800		
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	429,000	382,000	382,200		
7	6706311101205	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	2,000,000	1,400,000	1,400,000		
	6706311101205 (00024)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	475,714	333,000	333,000		
	6706311101205 (00019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,036,286	725,400	725,400		



A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
	6706311101205 (00019)	กองการแพทย์ทางเลือก	488,000	341,600	341,600	
8	6706311104206	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 7 โครงการ			11,825,200	7,958,840	5,827,640	2,131,200
9	6726311108302 (00022)	โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม	463,500	324,450	324,450	
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	463,500	324,450	324,450	
10	6723311105302 (00019)	โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชง กัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	200,000	140,000	140,000	
		กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	200,000	140,000	140,000	
11	6723311112303 (00019)	โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ	5,631,700	3,942,190	3,942,190	
		กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	5,511,700	3,858,190	3,858,190	
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	120,000	84,000	84,000	
12	6726311103303 (00022)	โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า	1,854,100	1,297,870	1,297,870	
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	1,854,100	1,297,870	1,297,870	
13	6726311102304 (00022)	โครงการเสริมสร้างความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	175,900	123,130	123,130	
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	175,900	123,130	123,130	
14	6706311107307	โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	*รอพิจารณา	
15	6706311103304 (00022)	โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	3,200,000	2,131,200		2,131,200
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	3,200,000	2,131,200		2,131,200



A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(จัด) พ.ร.บ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 2 โครงการ			5,120,750	3,584,525	3,584,525	-
16	6702311112402 (00019)	โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง	3,326,650	2,328,655	2,328,655	
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	716,000	501,200	501,200	
		กองวิชาการและแผนงาน	1,841,000	1,288,700	1,288,700	
		สำนักงานเลขานุการกรม	419,650	293,755	293,755	
		กลุ่มตรวจสอบภายใน	210,000	147,000	147,000	
		กองกฎหมาย	140,000	98,000	98,000	
17	6703311112402 (00019)	โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,794,100	1,255,870	1,255,870	
		สำนักงานเลขานุการกรม	1,644,000	1,126,170	1,126,170	
		กองวิชาการและแผนงาน	40,000	40,000	40,000	
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	50,100	29,700	29,700	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	60,000	60,000	60,000	
สนับสนุนการดำเนินงานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ			22,494,300	6,294,100	6,294,100	-
18	6730331212500 (00019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	21,094,300	5,294,100	5,294,100	
19	6730331112500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายผู้บริหาร (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ)	1,200,000	800,000	800,000	
20	6730331212500 (00019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	200,000	200,000	200,000	
fixed cost หน่วยงาน			2,216,000	1,478,100	1,478,100	-
21	6701311112501 (00019)	กลุ่มตรวจสอบภายใน	12,000	8,000	8,000	
22	6702311112501 (00019)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	40,000	26,700	26,700	



A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
23	6703311112501 (00019)	สำนักงานเลขานุการกรม	204,000	136,000	136,000	
24	6705311112501 (00019)	กองการแพทย์ทางเลือก	252,000	168,000	168,000	
25	6706311112501 (00019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	337,600	225,200	225,200	
26	6722311112501 (00019)	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	152,000	101,400	101,400	
27	6723311112501 (00019)	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	304,000	202,800	202,800	
28	6724311112501 (00019)	กองวิชาการและแผนงาน	360,000	240,200	240,200	
29	6725311112501 (00019)	กองกฎหมาย	36,000	24,000	24,000	
30	6726311112501 (00019)	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	88,000	58,700	58,700	
31	6727311112501 (00019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	430,400	287,100	287,100	
รวมทั้งสิ้น (17 โครงการ 14 รายการ)			49,956,250	25,125,565	22,994,365	2,131,200

หมายเหตุ

*รอพิจารณา หมายถึง โครงการที่อยู่ระหว่างการพิจารณากิจกรรมและวงเงินโครงการ

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 10,138 ราย

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00028)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 10,138 ราย

A	B	C	D	
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	ร่าง (พรบ. 67) ทั้งปี	จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน
			หมวดงบประมาณรายจ่าย	
			งบดำเนินงาน	
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 1 โครงการ			1,000,000	666,000
1	6706511117102 (00028)	โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,000,000	666,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,000,000	666,000
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			1,000,000	666,000

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 400 ราย

กิจกรรม พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (00006)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีรายได้เพิ่มขึ้น 400 ราย

A	B	C	D	
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	ร่าง (พรบ. 67) ทั้งปี	จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน
			หมวดงบรายจ่าย	
			งบดำเนินงาน	
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 1 โครงการ			2,700,000	1,798,200
1	670541116302 (00006)	โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	2,700,000	1,798,200
		กองการแพทย์ทางเลือก	1,212,500	807,525
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	982,500	654,345
		กองวิชาการและแผนงาน	332,500	221,445
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	172,500	114,885
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			2,700,000	1,798,200

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ได้รับการวิจัย พัฒนาและถ่ายทอดอย่างเหมาะสมสู่ระบบสุขภาพ รวมถึงภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรได้รับการคุ้มครอง

ผลผลิตที่ 1 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เข้าสู่ระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1.จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 15 เรื่อง

กิจกรรม การพัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร (71469)

กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (82255)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข 15 เรื่อง

ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน		
					งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น
		แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 2 โครงการ	14,899,200	7,597,900	-	7,597,900	-
1	6722313114102 (82255)	โครงการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับภาค	2,399,200	1,597,900		1,597,900	
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	2,399,200	1,597,900		1,597,900	
2	6724313114102 (82255)	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21	12,500,000	6,000,000		6,000,000	
		กองวิชาการและแผนงาน	12,500,000	6,000,000		6,000,000	

ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน		
					งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น
		แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 1 โครงการ	3,732,000	2,459,500	2,459,500	-	-
3	672431111343 (71469)	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง	3,732,000	2,459,500	2,459,500		
		กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
		กองวิชาการและแผนงาน	3,732,000	2,459,500	2,459,500		
		สนับสนุนการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรมีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ	34,505,200	24,932,600	24,605,900	-	326,700
4	6730312114500 (82255)	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	490,500	326,700			326,700
5	6730331114500 (82255)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้าน การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	876,900	876,900	876,900		
6	6704311114500 (82255)	งบสนับสนุนกรม ค่าตอบแทน ใช้สอย จ้างเหมา	27,983,600	19,992,600	19,992,600		
7	6704311114500 (82255)	ค่าสาธารณูปโภค	5,154,200	3,736,400	3,736,400		
รวมทั้งสิ้น (3 โครงการ 4 รายการ)			53,136,400	34,990,000	27,065,400	7,597,900	326,700

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

A	B	C			D	E
ลำดับ ที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย จัดสรรงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	
					งบบุคลากร	งบดำเนินงาน
แผนปฏิบัติการราชการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)			136,922,400	89,399,100	84,132,600	5,266,500
1	6704115115400 (82260)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	129,689,900	84,132,600	84,132,600	
2	6704111115400 (82260)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ)	7,232,500	5,266,500		5,266,500
รวมทั้งสิ้น 2 รายการ			136,922,400	89,399,100	84,132,600	5,266,500





บันทึกข้อความ

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 802
วันที่ 15 ก.พ. 2567
เวลา 14:22 น.

คณะกรรมการกฤษฎีกา
เลขที่รับ 746
วันที่ 15 ก.พ. 2567
เวลา 11:39

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สธ ๐๕๐๘/๕๓๗

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (เพิ่มเติม)

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๐๐๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๔ โครงการ วงเงิน ๓๔,๙๗๙,๕๐๐ บาท (สามสิบสี่ล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ซึ่งมีโครงการที่อยู่ระหว่างการพิจารณาจัดสรรวงเงิน จำนวน ๓ โครงการ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน กองวิชาการและแผนงาน พิจารณาแล้ว ตาม (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้ร่างวงเงินรายกิจกรรมตามโครงการ จึงขอเสนออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (เพิ่มเติม) จำนวน ๓ โครงการ โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ ระหว่าง วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เพื่อให้สามารถดำเนินงานตามพระราชบัญญัติงบประมาณ รายจ่ายฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (เพิ่มเติม)

(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๑๕ ก.พ. ๒๕๖๗

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน (เพิ่มเติม)

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละประชาชนได้รับบริการการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และการฟื้นฟูสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นลำดับแรก ในสถานบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ร้อยละ 37

กิจกรรม ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระบวนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00019)

กิจกรรม พัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ (00022)

กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)

กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 37

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 4

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข จำนวน 15 เรื่อง

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
		แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic)	800,000	560,000	560,000	-
1	6705311111103 (00023)	โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	800,000	560,000	560,000	
		กองการแพทย์ทางเลือก	400,000	280,000	280,000	
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	400,000	280,000	280,000	

A	B	C	D	E	F	G
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	(ร่าง) พรบ. 67 ทั้งปี	จัดสรร งบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปพลางก่อน	หมวดงบรายจ่าย	
					งบดำเนินงาน	งบรายจ่ายอื่น
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพ ที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service)			420,000	420,000	420,000	-
2	6706311104206 (00019)	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	420,000	420,000	420,000	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	420,000	420,000	420,000	
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom)			855,000	598,500	598,500	-
3	6706311107307 (00019)	โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	855,000	598,500	598,500	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	855,000	598,500	598,500	
รวมทั้งสิ้น (3 โครงการ)			2,075,000	1,578,500	1,578,500	-

**แผนการปฏิบัติงาน
และแผนการใช้จ่ายงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องอธิบดี	เลขที่รับ 2304
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๗	เวลา

การตรวจเลือก	เลขที่รับ 9466
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๗	เวลา 17.54

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐

ที่ สธ ๐๕๐๘/๖๒๖๖

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ความเป็นมา

๑. ตามที่สำนักงบประมาณได้อนุมัติหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องด้วยพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศใช้ไม่ทันวันเริ่มต้นงบประมาณ และตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๐๐๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

๒. ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๒/๔๙๖๖ ลงวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๔ แผนงาน วงเงิน ๓๒๐,๔๗๗,๘๐๐ บาท (สามร้อยยี่สิบล้านสี่แสนเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๒ โครงการ วงเงิน ๕๐,๙๕๐,๒๕๐ บาท (ห้าสิบล้านเก้าแสนห้าหมื่นสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลแผนการบริหารงบประมาณ และโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๔ แผนงาน วงเงิน ๓๒๐,๔๗๗,๘๐๐ บาท (สามร้อยยี่สิบล้านสี่แสนเจ็ดพันแปดร้อยบาทถ้วน) และวิเคราะห์รายละเอียดข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

อนุมัติ

(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒๐ พ.ค. ๒๕๖๗

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

หมวดรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
งบบุคลากร	128,835,200
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)	128,835,200
ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	
งบดำเนินงาน	102,609,300
แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์)	7,232,500
ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก	
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	65,097,350
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	3,324,300
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)	20,283,150
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน)	280,000
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับระดับสากล)	200,000
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร)	41,600
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป กัญชง กัญชา กระทั่งและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์)	76,000
ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ)	108,400
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	4,066,000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น	
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	1,900,000
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
งบรายจ่ายอื่น	6,423,800
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	6,423,800
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
งบลงทุน	68,760,200
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	68,760,200
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
งบอุดหนุน	13,849,300
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	13,849,300
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	
รวมทั้งสิ้น	320,477,800

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567



หน่วย : ล้านบาท

A	B	C	D	J	K	L	N	O	Q		
ลำดับ	หน่วยงาน	งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 25667								งบประมาณ รวมทั้งสิ้น	
		แผนงานบุคลากรภาครัฐ		แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คน มีสุขภาพที่ดี			แผนงานบูรณาการ สร้างรายได้จากการ ท่องเที่ยว	แผนงานบูรณาการ เตรียมความพร้อมเพื่อ รองรับสังคมสูงวัย			
		งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน		งบรายจ่ายอื่น	งบอุดหนุน	งบลงทุน	งบดำเนินงาน		งบดำเนินงาน
Fixed Cost	โครงการ										
	วงเงินจัดสรร	133,989,400	7,232,500	87,355,400		3,325,000	13,849,300	68,760,200	4,066,000	1,900,000	320,477,800
1	กลุ่มตรวจสอบภายใน			12,000	210,000						222,000
2	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			40,000	766,100						806,100
3	สำนักงานเลขานุการกรม			204,000	2,063,650						2,267,650
4	กองการแพทย์ทางเลือก			252,000	1,300,100			1,360,700			2,912,800
5	สถาบันการแพทย์แผนไทย			337,600	2,796,400	3,325,000		1,446,000	1,900,000		9,805,000
6	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย			152,000	1,200,000						1,352,000
7	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร			304,000	5,711,700						6,015,700
8	กองวิชาการและแผนงาน			361,000	3,342,450			870,000			4,573,450.00
9	กองกฎหมาย			74,000	390,000						464,000
10	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ			88,000	2,693,500			389,300			3,170,800
11	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน			430,400	3,124,050						3,554,450
12	รายจ่ายประจำกรม										
	(1) ค่าใช้จ่ายประจำกรม	128,835,200	7,232,500	28,428,200							164,495,900
	(2) ค่าสาธารณูปโภค	5,154,200									5,154,200
13	ค่าจ้างเหมาบริการดูแลคอมพิวเตอร์ และค่าเช่าบริการเครือข่าย			3,732,000							3,732,000
14	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว			3,098,800							3,098,800
15	ค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศ งานของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567			200,000							200,000
16	ค่าใช้จ่ายผู้บริหาร			1,250,000							1,250,000
17	งบกลางกรม			24,793,450							24,793,450
18	งบลงทุน							68,760,200			
19	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21						11,570,000				11,570,000
20	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับ ภาค						2,279,300				2,279,300
	รวมจัดสรรทั้งสิ้น	133,989,400	7,232,500	87,355,400		3,325,000	13,849,300	68,760,200	4,066,000	1,900,000	320,477,800

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ

ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

กิจกรรม การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ

1. ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด ร้อยละ 100

A			B	C	D	E
ลำดับ ที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรร รวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย		
				งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM)			136,067,700	84,132,600	7,232,500	
1	6704115115400 (82260) (6782260)	เงินเดือน ค่าจ้างประจำ และค่าตอบแทนพนักงานราชการ	128,835,200	84,132,600		
2	6704111115400 (82260) (6782260)	รายจ่ายประจำ (ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ)	7,232,500		7,232,500	
รวมทั้งสิ้น 2 รายการ			136,067,700	84,132,600	7,232,500	

**แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567**

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า 60,000 ล้านบาท

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชากรที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 2

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 5

กิจกรรม ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระตุ้นทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (6700019)

กิจกรรม เสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล

กิจกรรม การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (6700023)

กิจกรรม ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (6700024)

กิจกรรม พัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร (6700045)

กิจกรรม ส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร (6700046)

กิจกรรม ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า (6700047)

กิจกรรม พัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ (6700048)

กิจกรรม ยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย (6700049)

กิจกรรม จัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ (UNESCO) (6700050)

กิจกรรม พัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชา กัญชง กระชอมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ (6700052)

กิจกรรม พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม (6700053)

กิจกรรม พัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน (6700054)

กิจกรรม การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (6782255)

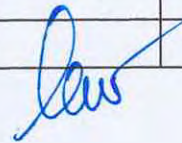
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
				หมวดงบรายจ่าย			
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 7 โครงการ			19,406,300	5,557,000	13,849,300	-	-
1	6724311111104 (00023) (6700019)	โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	2,107,000	2,107,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	1,011,450	1,011,450			
		กองการแพทย์ทางเลือก	412,500	412,500			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	509,050	509,050			
	6724311111104 (00019) (6700019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	174,000	174,000			
2	6724311106105 (00019) (6700050)	โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล	100,000	100,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	100,000	100,000			
3	6727311109102 (00019) (6700019)	โครงการยกระดับความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย	1,500,000	1,500,000			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,150,000	1,150,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	20,000	20,000			
	6727311109102 (00019) (670049)	กองวิชาการและแผนงาน	330,000	330,000			
4	6705311111103 (00023) (6700023)	โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	800,000	800,000			
		กองการแพทย์ทางเลือก	400,000	400,000			
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	400,000	400,000			

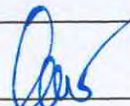
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
หมวดงบรายจ่าย							
5	6722311111103 (00022) (6700019)	โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรภายใต้ระบบทรัพย์สินทางภูมิปัญญา สู่การสร้างคุณค่าและมูลค่าในระบบสุขภาพไทย และเศรษฐกิจชาติ	1,050,000	1,050,000			
		กองกฎหมาย	175,000	175,000			
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	711,000	711,000			
	6722311111103 (00019) (6700019)	กองกฎหมาย	75,000	75,000			
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	89,000	89,000			
6	6722313114102 (82255) (6700023)	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับภาค	2,279,300		2,279,300		
		กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	2,279,300		2,279,300		
7	6724313114102 (82255) (6700023)	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21	11,570,000		11,570,000		
		กองวิชาการและแผนงาน	11,570,000		11,570,000		

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพ ที่เป็นเลิศและการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) จำนวน 3 โครงการ			4,020,000	4,020,000	-	-	-
8	6727311112203 (00019) (6700019)	โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการ ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	1,600,000	1,600,000			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,171,000	1,171,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	429,000	429,000			
9	6706311101205 (00024) (6700048)	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดการบริการทางการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	2,000,000	2,000,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	678,400	678,400			
	6706311101205 (00019) (6700019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	833,600	833,600			
	6706311101205 (00019) (6700048)	กองการแพทย์ทางเลือก	341,600	341,600			
	6706311101205 (6700019)	กองการแพทย์ทางเลือก	146,400	146,400			
10	6706311104206 (00019) (6700045)	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	420,000	420,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	420,000	420,000			

A	B	C	E	F	G		
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 7 โครงการ			12,705,200	9,380,200	-	3,325,000	-
11	6726311108302 (00022) (6700053)	โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม	463,500	463,500			
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	307,500	307,500			
	6726311108302 (6700019)	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	156,000	156,000			
12	6723311105302 (00019) (6700052)	โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกล้วยขง กล้วยฯ กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	200,000	200,000			
		กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	200,000	200,000			
13	6723311112303 (00019) (6700019)	โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกล้วยฯ กล้วยขง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ	5,631,700	5,631,700			
		กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	5,511,700	5,511,700			
		โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	120,000	120,000			
14	6726311103303 (00022) (6700047)	โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า	1,854,100	1,854,100			
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	1,254,000	1,254,000			
	6726311103303 (6700019)	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	600,100	600,100			
15	6726311102304 (00022) (6700046)	โครงการส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	375,900	375,900			
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	375,900	375,900			
16	6706311107307 (00019) (6700054)	โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	855,000	855,000			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	855,000	855,000			
17	6706311103304 (00022) (6700047)	โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	3,325,000			3,325,000	
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	3,325,000			3,325,000	

ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
			หมวดงบรายจ่าย				
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) จำนวน 3 โครงการ			8,852,750	8,852,750	-	-	-
18	6702311112402 (00019) (6700019)	โครงการพัฒนาศักยภาพองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง	3,326,650	3,326,650			
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	716,000	716,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	1,841,000	1,841,000			
		สำนักงานเลขานุการกรม	419,650	419,650			
		กลุ่มตรวจสอบภายใน	210,000	210,000			
		กองกฎหมาย	140,000	140,000			
19	6703311112402 (00019) (6700019)	โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,794,100	1,794,100			
		สำนักงานเลขานุการกรม	1,644,000	1,644,000			
		กองวิชาการและแผนงาน	40,000	40,000			
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	50,100	50,100			
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	60,000	60,000			
20	6724311113403 (71469) (6700024) 6724311113403 (82255) (6782255)	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง	3,732,000	3,732,000			
		กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
		กองวิชาการและแผนงาน (71469) (6700024)	2,892,000	2,892,000			
		กองวิชาการและแผนงาน (82255) (6782255)	840,000	840,000			



ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย			
				งบดำเนินงาน	งบอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	งบลงทุน
สนับสนุนการบริการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่มีการส่งเสริมเข้าสู่ระบบสุขภาพ			131,204,850	59,338,300	-	3,098,800	68,760,200
21	6704311114500 (82255) (6782255)	งบสนับสนุนกรม ค่าตอบแทน จ้างเหมา	28,428,200	28,428,200			
22	6730312114500 (82255) (6700050)	รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	3,098,800			3,098,800	
23	6704311114500 (82255) (6782255)	ค่าสาธารณูปโภค	5,154,200	5,154,200			
24	6730331114500 (82255) (6782255)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก)	3,324,300	3,324,300			
25	6730331212500 (00019) (6700019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	20,275,600	20,275,600			
26	6730331204500 (00022) (6700019)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสมุนไพรไทยขับเคลื่อนเศรษฐกิจ)	7,550	-			
27	6730331211500 (00023) (6700023)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานเพื่อการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ประชาชน)	280,000	280,000			
28	6730331206500 (6700050)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับระดับสากล)	200,000	200,000			
29	6730331202500 (6700046)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์ สมุนไพร)	41,600	41,600			
30	6730331205500 (6700052)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป กัญชง กัญชา กระทั่งและ สมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์)	76,000	76,000			
31	6730331210500 (6700051)	ตามนโยบาย (สนับสนุนการดำเนินงานขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรม ของไทยและมวลมนุษยชาติ)	108,400	108,400			
32	6730331112500 (00019) (6700019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายผู้บริหาร (สนับสนุนการดำเนินงานพื้นฐานโครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทาง การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ)	1,250,000	1,250,000			
33	6730331212500 (00019) (6700019)	ตามนโยบาย รายการค่าใช้จ่ายเพื่อการขับเคลื่อนภารกิจ กำกับ ติดตามการตรวจราชการและนิเทศงาน ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	200,000	200,000			
34	6730314113500 (6700024)	ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	68,760,200				68,760,200

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 30,400 ราย

กิจกรรม การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (6700028)

ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 30,400 ราย

A	B	C	D	
ลำดับที่ โครงการ	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย
				งบดำเนินงาน
แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) จำนวน 1 โครงการ			1,900,000	1,900,000
1	6706511117102 (6700028)	โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	1,900,000	1,900,000
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,900,000	1,900,000
รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ			1,900,000	1,900,000



แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กระทรวง : สาธารณสุข

ส่วนราชการ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมายบริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ตัวชี้วัดตาม (ร่าง) พรบ. ระดับผลผลิต/โครงการ

1. จำนวนผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ เพื่อยกระดับให้เป็นศูนย์ Wellness ไม่น้อยกว่า 1,000 คน
2. จำนวนประชาชนที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการนวดไทยเพื่อสุขภาพ เพิ่มการสร้างงาน สร้างอาชีพ ไม่น้อยกว่า 1,900 คน

กิจกรรม พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (6700006)

A			B	C	D	
ลำดับที่	รหัสโครงการ	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	งบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรรวมทั้งสิ้น	หมวดงบรายจ่าย		
				งบดำเนินงาน		
แผนปฏิบัติราชการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) จำนวน 1 โครงการ			4,066,000	4,066,000		
1	6705411116302 (00006) (6700006)	โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	4,066,000	4,066,000		
		กองการแพทย์ทางเลือก	1,360,700	1,360,700		
		กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	389,300	389,300		
		กองวิชาการและแผนงาน	870,000	870,000		
		สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,446,000	1,446,000		
		รวมทั้งสิ้น 1 โครงการ	4,066,000	4,066,000		



ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ ๑๘๖
วันที่ ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๐๙.๕๘ น.

กรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก
การแพทย์แผนไทย
เลขที่ 410
วันที่ 25 ม.ค. 2567
พ. 21

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐ ภายใน ๑๓๑๔
ที่ สธ ๐๕๐๘/๒๑๑๙ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน)

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 424
วันที่ 25 ม.ค. 2567
เวลา 13:44 น.

ความเป็นมา

๑. ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/ว๑๕๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖
อนุมัติหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องด้วย
พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศใช้ไม่ทันวันเริ่มต้นงบประมาณ
๒. ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๐๐๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖
ได้รับอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ พฤษภาคม
๒๕๖๗) จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
จำนวน ๒๕ โครงการ วงเงิน ๓๔,๙๗๙,๕๐๐ บาท (สามสิบล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และตรวจรายละเอียดข้อมูลโครงการ
ตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๘ โครงการ วงเงิน ๑๕,๓๘๑,๗๐๐ บาท
(สิบล้านสามแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว เห็นว่าโครงการมีความเชื่อมโยงต่อ
แผนสามระดับตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ และตอบนโยบายมุ่งเน้นของกรมการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส
(เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควรเสนออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการตามแผนการบริหาร
งบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๘ โครงการ ตามที่เสนอ จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ธนอธิต์
แพทย์แผนไทย

(นายขวัญชัย วิษุฐานนท์)

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

เรียน อธิบดี ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
เพื่อโปรดพิจารณา

รองอธิบดี

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๓๐ ม.ค. ๒๕๖๗

(นายเทวัญ ธานีรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

และการแพทย์
29 ม.ค. 2567

รายละเอียดงบประมาณโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำแนกรายไตรมาส

หน่วย : บาท

ลำดับ	โครงการ	(หน่วยงาน)	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ															
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
				ตค	พย	ธค	ร้อยละ	มค	กพ	มีค	ร้อยละ	เมย	พค	มิย	ร้อยละ	กค	สค	กย	ร้อยละ
1	โครงการยกระดับการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระเทียม เพื่อดูแลสุขภาพผู้ป่วยในระบบบริการสาธารณสุข และสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐกิจ	กยส รพ.พท	5,631,700.00	-			-		4,959,600.00		88.07		618,500.00		99.05		53,600.00		100.00
2	โครงการยกระดับความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย	รพ.พท กวม	1,500,000.00		47,600.00		3.17		847,215.00		59.65		412,355.00		87.14		192,830.00		100.00
3	โครงการเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล	กวม กคพ	100,000.00	-			-		25,000.00		25.00		-		25.00		75,000.00		100.00
4	โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	กทล กสศ กวม สพท	2,700,000.00		521,910.00		19.33		1,259,535.00		65.98		691,135.00		91.58		227,420.00		100.00
5	โครงการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อลดอันตรายจากยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	สปท รพ.พท	1,600,000.00		182,000.00		11.38		1,059,700.00		77.61		287,900.00		95.60		70,400.00		100.00
6	โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ	สปท กทล	2,000,000.00		495,426.00		24.77		944,648.00		72.00		54,000.00		74.70		505,926.00		100.00
7	โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากกัญชากัญชา กระเทียมและสมุนไพรเพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์	กยส	200,000.00		91,280.00		45.64		91,680.00		91.48		12,680.00		97.82		4,360.00		100.00
8	โครงการจัดการความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามด้านสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	กวม รพ.พท กทล	1,650,000.00		771,300.00		46.75		635,510.00		85.26		145,920.00		94.10		97,270.00		100.00
รวมทั้งสิ้น			15,381,700.00		2,109,516.00		13.71		9,822,888.00		77.58		2,222,490.00		92.02		1,226,806.00		100.00



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ.....๕๒
วันที่.....๕ ม.ค. ๒๕๖๗
เวลา.....๑๕.๐๖ น.

เลขที่รับ.....๕๒
วันที่.....๕ ม.ค. ๒๕๖๗
เวลา.....๑๕.๐๖ น.

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐ ภายใน ๑๓๑๔

ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๒ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน)

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ความเป็นมา

๑. ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/ว๑๕๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ อนุมัติหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องด้วยพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศใช้ไม่ทันวันเริ่มต้นงบประมาณ

๒. ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๐๐๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้รับอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๕ โครงการ วงเงิน ๓๔,๙๙๙,๕๐๐ บาท (สามสิบล้านเก้าแสนเก้าหมื่นห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และตรวจรายละเอียดข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๓ โครงการ วงเงิน ๖,๐๕๔,๑๐๐ บาท (หกสิบล้านห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว เห็นว่าโครงการมีความเชื่อมโยงต่อแผนสามระดับตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ และตอบนโยบายมุ่งเน้นของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควรเสนออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๓ โครงการ ตามที่เสนอ จะเป็นพระคุณ

อนุมัติ

(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

- ๙ ม.ค. ๒๕๖๗

(นางสาวรัชนิ จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

(นายเทวัญ ธานีรัตน์)
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รายละเอียดงบประมาณโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำแนกรายไตรมาส

หน่วย : บาท

ลำดับ	โครงการ	หน่วยงาน	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ															
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4			
				คค	พย	ธค	ร้อยละ	มค	กพ	มีค	ร้อยละ	เมย	พค	มิย	ร้อยละ	กค	สค	กย	ร้อยละ
1	โครงการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า	กสศ กยส	1,854,100.00	302,000.00				773,500.00				778,600.00				-			
2	โครงการพัฒนานวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	สพท	1,000,000.00	150,000.00				850,000.00				-				-			
3	โครงการจัดทำมาตรฐานตำรับยาแผนไทย	สพท	3,200,000.00	-				1,600,000.00				960,000.00				640,000.00			
รวมทั้งสิ้น			6,054,100.00	452,000.00				3,223,500.00				1,738,600.00				640,000.00			

หมายเหตุ

คำนวณร้อยละตามแผนการใช้จ่ายรายไตรมาสแบบสะสม



บันทึกข้อความ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
เลขที่ ๒๓๖
วันที่ 15 ธ.ค. 2566
เวลา 09.40

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๕๔๕๐ ภายใน ๑๓๑๔
ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๐๐๘ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน)

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ห้องอธิบดี
เลขที่ 4481
วันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๖
เวลา 10.54 น.

ความเป็นมา

๑. ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/ว๑๕๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ขออนุมัติหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องด้วยพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศใช้ไม่ทันวันเริ่มต้นงบประมาณ
๒. ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๐๐๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้รับอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๕ โครงการ วงเงิน ๓๔,๘๗๙,๕๐๐ บาท (สามสิบล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และตรวจรายละเอียดข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๖ โครงการ วงเงิน ๒๑,๐๖๒,๑๕๐ บาท (ยี่สิบเอ็ดล้านหกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว เห็นว่าโครงการมีความเชื่อมโยงต่อแผนสามระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ และตอบนโยบายมุ่งเน้นของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควรเสนออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติราชการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๖ โครงการ ตามที่เสนอ จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดี

เพื่อโปรดพิจารณา

15/12/2566

(นายแพทย์ วาปีวิพันธ์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

19 ธ.ค. 2566

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ

(นายทศศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาการแทน

อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

รายละเอียดงบประมาณโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำแนกรายไตรมาส

หน่วย : บาท

ลำดับ	โครงการ	(หน่วยงานหลัก)	(หน่วยงานร่วม)	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ																			
					ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4							
					ตค	พย	ธค	ร้อยละ	มค	กพ	มีค	ร้อยละ	เมย	พค	มิย	ร้อยละ	กค	สค	กย	ร้อยละ				
1	โครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) สำหรับบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	สสภ	กวม กพร สพท	1,794,100.00	55,000.00				3.07	1,002,500.00				58.94	684,200.00				97.08	52,400.00				100.00
2	โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งผลสัมฤทธิ์อย่างสูง	กพร	สสภ กวม ตสน กม	3,326,650.00	919,165.00				27.63	977,425.00				57.01	864,440.00				83.00	565,620.00				100.00
3	โครงการส่งเสริมความสามารถการแข่งขัน และขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร	กตส	-	175,900.00	60,000.00				34.11	45,900.00				60.20	70,000.00				100.00	อยู่ระหว่างพิจารณา งบประมาณ				
4	โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม	กตส	-	463,500.00	35,000.00				7.55	227,200.00				56.57	201,300.00				100.00	อยู่ระหว่างพิจารณา งบประมาณ				
5	โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กวม	-	3,732,000.00	779,000.00				20.87	976,000.00				47.03	773,000.00				67.74	1,204,000.00				100.00
6	โครงการจัดงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ และการประชุมวิชาการประจำปี การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกแห่งชาติ ครั้งที่ 21	กวม	-	11,570,000.00	40,000.00				0.35	652,100.00				5.98	3,879,500.00				39.51	6,998,400.00				100.00
รวมทั้งสิ้น				21,062,150.00	1,888,165.00				8.96	3,881,125.00				27.39	6,472,440.00				58.12	8,254,800.00				97.31

หมายเหตุ

คำนวณร้อยละตามแผนการใช้จ่ายรายไตรมาสแบบสะสม



ห้องรองอธิบดี (รอง ๒)
เลขที่รับ 1042
วันที่ 13 มี.ค. 2567
เวลา ๑๑.๓๒
บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (รอง ๑)
เลขที่รับ ๓๗๐
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๕.๐๗ น.

สำนักงานปลัด
เลขที่รับ ๗๕๗
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๗
เวลา ๑๖.๓๗

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๕๔๕๐ ภายใน ๑๓๑๔
ที่ สธ ๐๕๐๘/๕๓๙ วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน)

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 803
วันที่ 15 มี.ค. 2567
เวลา 16.14 น.

ความเป็นมา

๑. ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๐๒/ว๑๕๒ ลงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ อนุมัติหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องด้วยพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกาศใช้ไม่ทันวันเริ่มต้นงบประมาณ

๒. ตามหนังสือกองวิชาการและแผนงาน ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๐๐๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ได้รับอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยมีโครงการภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน ๒๕ โครงการ วงเงิน ๓๔,๙๗๙,๕๐๐ บาท (สามสิบล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน วิเคราะห์และตรวจรายละเอียดข้อมูลโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๔ โครงการ วงเงิน ๔,๓๕๔,๓๐๐ บาท (สี่ล้านสามแสนห้าหมื่นสี่พันสามร้อยบาทถ้วน) เรียบร้อยแล้ว เห็นว่าโครงการมีความเชื่อมโยงต่อแผนสามระดับตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ และตอบนโยบายมุ่งเน้นของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส (เอกสารแนบ ๑) จึงเห็นควรเสนออนุมัติโครงการตามแผนปฏิบัติราชการฯ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๒๕๖๖ ไปพลางก่อน) จำนวน ๔ โครงการ ตามที่เสนอ จะเป็นพระคุณ

๑) เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายขวัญชัย วิศิษฐานนท์)
รองอธิบดี

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

๓) อนุมัติ

๗) เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายเทวัญ ธาณิรัตน์)

รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย

และโฆษกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

13 มี.ค. 2567

รายละเอียดงบประมาณโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำแนกรายไตรมาส

หน่วย : บาท

ลำดับ	โครงการ	(หน่วยงาน)	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ																				
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4								
				ตค	พย	ธค	ร้อยละ	มค	กพ	มีค	ร้อยละ	เมย	พค	มิย	ร้อยละ	กค	สค	กย	ร้อยละ					
1	โครงการพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน	สพท	855,000.00			-	-			682,120.00		79.78			76,200.00		88.69			96,680.00		100.00		
2	โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 16 ระดับภาค	กคพ สพท	2,279,300.00				223,200.00			9.79			1,906,100.00		93.42			150,000.00		100.00		-	-	
3	โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพรและสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร	สพท	420,000.00			-	-			121,000.00		28.81			247,150.00		87.65			51,850.00		100.00		
4	โครงการพัฒนาศักยภาพของการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	กคพ กทล	800,000.00				12,500.00			1.56			222,500.00		29.38			440,000.00		84.38		125,000.00		100.00
รวมทั้งสิ้น			4,354,300.00				235,700.00			5.41			2,931,720.00		72.74			913,350.00		93.72		273,530.00		100.00

หมายเหตุ

คำนวณร้อยละตามแผนการใช้จ่ายรายไตรมาสแบบสะสม

(นางสาวรัชณี จันทร์เกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

รายละเอียดงบประมาณโครงการตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำแนกรายไตรมาส

หน่วย : บาท

ลำดับ	โครงการ	(หน่วยงาน)	งบประมาณ	แผนระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ																			
				ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4							
				ตค	พย	ธค	ร้อยละ	มค	กพ	มีค	ร้อยละ	เมย	พค	มิย	ร้อยละ	กค	สค	กย	ร้อยละ				
	โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการคุ้มครองภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย ภายใต้ระบบ ทรัพย์สินทางปัญญา สู่การสร้างคุณค่าในระบบ สุขภาพไทยและเศรษฐกิจชาติ	กคพ, กม	1,050,000.00	37,375.00				463,665.00				433,960.00				115,000.00							
รวมทั้งสิ้น			1,050,000.00	37,375.00				3.56	463,665.00				47.72	433,960.00				89.05	115,000.00				100.00

หมายเหตุ

คำนวณร้อยละตามแผนการใช้จ่ายรายไตรมาสแบบสะสม



บันทึกข้อความ

กรมการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก
เลขที่ 5769
วันที่ 18 ต.ค. 2560
วันที่ 1544
เวลา

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๐ ๒๕๖๕ ๙๔๙๐ (๑๓๑๔)

ที่ สร ๐๕๐๘/๒๗๕๙

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 3655
วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๖
เวลา ๐๙:๑๖ น.

ความเป็นมา

๑. ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๒/๑๖๙๕๕ ลงวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๕ แผนงาน วงเงิน ๑๕๖,๗๕๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งร้อยห้าสิบล้านเจ็ดแสนห้าหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) และได้จัดสรรวงเงินดังกล่าวแล้ว นั้น

๒. ตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ กรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๕๒๙ ลงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๖ เรื่อง ข้อมความเข้าใจ แนวทางการจัดซื้อจัดจ้าง ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ กรณีการใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เมื่อสำนักงบประมาณเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานของรัฐแล้ว ย่อมถือว่า หน่วยงานของรัฐได้รับความเห็นชอบวงเงินงบประมาณที่จะดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเมื่อสำนักงบประมาณอนุมัติจัดสรรเงินให้แก่หน่วยงานของรัฐซึ่งเป็นหน่วยรับงบประมาณตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อนแล้ว หน่วยงานของรัฐย่อมสามารถก่อหนี้ผูกพันภายในวงเงินที่รับทราบวงเงินงบประมาณที่จะใช้ในการจัดซื้อจัดจ้าง นั้น

ข้อพิจารณา

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน โดยกลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน พิจารณาแล้วเพื่อให้สามารถสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกได้อย่างต่อเนื่อง จึงมีข้อเสนอในการจัดสรรกรอบวงเงินรายจ่ายประจำปีสนับสนุนกรม และ Fixed cost หน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ จากแผนงานบุคลากรภาครัฐ และแผนพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ และแผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี หมวดยกดำเนินการ รวมทั้งสิ้น ๑๑๕,๔๐๖,๒๐๐ บาท (หนึ่งร้อยสิบห้าล้านสี่แสนหกพันสองร้อยบาทถ้วน) จำแนกเป็น

๑. รายจ่ายประจำปีสนับสนุนกรม วงเงิน ๑๑๓,๑๒๘,๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยสิบสามล้านหนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๑.๑ แผนงานบุคลากรภาครัฐ/งบบุคลากร วงเงิน ๘๔,๑๓๒,๖๐๐ (แปดสิบล้านหนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)

๑.๒ แผนงานบุคลากรภาครัฐ/งบดำเนินงาน วงเงิน ๕,๒๖๖,๕๐๐ (ห้าล้านสองแสนหกหมื่นหกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๑.๓ แผนงานพื้นฐาน/งบดำเนินงาน วงเงิน ๒๓,๗๐๗,๐๐๐ (ยี่สิบล้านเจ็ดแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน)

๒. รายจ่ายประจำ...

๒. รายจ่ายประจำหน่วยงาน (Fixed cost) จำนวน ๑๑ หน่วยงาน วงเงิน ๑,๔๗๘,๑๐๐ บาท (หนึ่งล้านสี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

๓. แผนงานยุทธศาสตร์/งบดำเนินงาน ค่าใช้จ่ายผู้บริหาร วงเงิน ๘๐๐,๐๐๐ บาท (แปดแสนบาทถ้วน) ทั้งนี้ ค่าสาธารณูปโภคของหน่วยบริการ (รพ.พท./กยศ) จัดสรรในอัตราส่วน ๖๐ : ๔๐ (กรมรับผิดชอบร้อยละ ๖๐ และหน่วยงานรับผิดชอบร้อยละ ๔๐) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน จำนวน ๑๑๕,๔๐๖,๒๐๐ บาท (หนึ่งร้อยสิบห้าล้านสี่แสนหกพันสองร้อยบาทถ้วน) ตามที่เสนอด้วย จะเป็นพระคุณ



(นางสาวรัชณี จันทรเกษ)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

อนุมัติ



(นายทวีศิลป์ วิษณุโยธิน)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

แผนการบริหารงบประมาณ Fixed cost หน่วยงาน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ตามหลักเกณฑ์ไปพลางก่อน (ตุลาคม 2566 - พฤษภาคม 2567)

ล. ปีที่	รหัสโครงการ (รหัสงบ 00019)	หน่วยงาน / แผนงาน / โครงการ	คาดการณ์พรบ 67 (ครม 14 มี.ค. 66)	งบประมาณ 8 เดือน (พลาถก่อน 66)	หมายเหตุ
แผนงานยุทธศาสตร์/งบดำเนินงาน			2,216,000.00	1,478,100.00	-
Fixed cost หน่วยงาน/งบดำเนินงาน			2,216,000	1,478,100	
1	6701311112501 (00019)	กลุ่มตรวจสอบภายใน	12,000	8,000	
2	6702311112501 (00019)	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	40,000	26,700	
3	6703311112501 (00019)	ส. นักงานเลขานุการกรม	204,000	136,000	
4	6705311112501 (00019)	กองการแพทย์ทางเลือก	252,000	168,000	
5	6706311112501 (00019)	สถาบันการแพทย์แผนไทย	337,600	225,200	
6	6722311112501 (00019)	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	152,000	101,400	
7	6723311112501 (00019)	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	304,000	202,800	หน่วยงานภายนอก
8	6724311112501 (00019)	กองวิชาการและแผนงาน	360,000	240,200	
9	6725311112501 (00019)	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม	36,000	24,000	
10	6726311112501 (00019)	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	88,000	58,700	
11	6727311112501 (00019)	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	430,400	287,100	หน่วยงานภายนอก

พิจารณางบรายจ่ายประจำ (งบสนับสนุนกรม)
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ลำดับ	รายการ	รวมได้รับจัดสรร ปี 66	ใช้จ่าย ณ 30 ก.ย. 66	หน่วยงาน เสนอคำขอปี 67	พิจารณาทั้งปี			หมายเหตุ
					ทั้งปี	พฤษภาคม 66 (8เดือน)	4 เดือน	
รวมทั้งสิ้น		170,180,155.00	177,417,193.38	176,795,001.00	170,060,200.00	113,128,100.00	56,932,100.00	
แผนงานบุคลากรภาครัฐ/งบบุคลากร								
1	งบบุคลากร	126,325,200.00	131,244,036.38	129,689,900.00	129,689,900.00	84,132,600.00	45,557,300.00	วงเงินตามร่าง พรบ. 67 (มติ ครม. 14 มี.ค. 66)
แผนงานบุคลากรภาครัฐ/งบดำเนินงาน								
2	ค่าตอบแทน	7,382,600.00	7,377,102.00	7,834,280.00	7,232,500.00	5,266,500.00	1,966,000.00	วงเงินตามร่าง พรบ. 67 (มติ ครม. 14 มี.ค. 66)
2.1	ค่าเช่าบ้าน	2,077,800.00	2,202,359.89	2,045,280.00	2,059,200.00	1,400,000.00	659,200.00	
2.2	ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการ และลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเพิ่มขึ้น	434,000.00	374,158.78	408,000.00	328,500.00	219,000.00	109,500.00	
2.3	เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และ เภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	2,000,000.00	2,020,000.00	2,280,000.00	1,980,000.00	1,665,100.00	314,900.00	
2.4	เงิน พ.ต.ส. (เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่ง ที่มีเหตุผลพิเศษผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข)	1,652,000.00	1,655,725.00	1,812,000.00	1,542,000.00	1,100,000.00	442,000.00	
2.5	เงิน ค.ต.ส. (ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มี เหตุพิเศษของพนักงานราชการ)	12,000.00	22,933.33	24,000.00	24,000.00	16,000.00	8,000.00	
2.6	เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	1,141,800.00	1,067,287.00	1,200,000.00	1,233,000.00	822,500.00	410,500.00	
2.7	เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน	65,000.00	34,638.00	65,000.00	65,800.00	43,900.00	21,900.00	
แผนงานพื้นฐาน/งบดำเนินงาน		36,472,355.00	36,472,355.00	37,010,501.00	33,137,800.00	23,729,000.00	9,408,800.00	
3	รายจ่ายประจำ	29,023,000.00	29,110,923.74	29,386,901.00	27,983,600.00	19,992,600.00	7,991,000.00	
3.1	ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทน การจัดหารถประจำตำแหน่ง	991,200.00	991,200.00	991,200.00	991,200.00	743,400.00	247,800.00	
3.2	ค่ารักษาความปลอดภัย	5,416,400.00	4,756,956.66	5,272,974.00	5,272,974.00	3,349,374.00	1,923,600.00	6 เดือนแรกใช้ราคาค้างหลังสุด 6 เดือน หลัง ใช้ราคตาม หลักเกณฑ์ ธ.ค.ปี 65 = 21900 +1000 (คาดว่า ธ.ค. ปี 66 = 22900)
3.3	ค่าจ้างทำความสะอาด (เฉพาะของพื้นที่กรม)	3,907,200.00	3,907,200.00	3,486,000.00	3,486,000.00	2,198,000.00	1,288,000.00	6 เดือนแรกใช้ราคาค้างหลังสุด 6 เดือน หลัง ใช้ราคตาม หลักเกณฑ์ ธ.ค.ปี 65 = 13300 +700 (คาดว่า ธ.ค. ปี 66 = 14000)
3.4	ค่าจ้างเหมาพนักงานขับรถยนต์	2,604,100.00	2,604,080.40	2,468,400.00	2,468,400.00	1,645,600.00	822,800.00	จ้างรายบุคคล 17 คน 12 เดือน
3.5	ค่าจ้างเหมาบริการพนักงาน	9,931,800.00	9,606,740.14	9,640,200.00	9,640,200.00	6,793,940.00	2,846,260.00	จำนวน 51 คน 12 เดือน
3.6	ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน	2,669,500.00	2,669,436.00	2,669,436.00	2,669,436.00	2,669,436.00	-	ราคาเดิมต่อเนื่อง 12 เดือน
3.7	ค่าจ้างเหมาดูแลสวน	1,326,000.00	1,326,000.00	1,392,300.00	1,326,000.00	906,100.00	419,900.00	6 เดือนแรกใช้ราคาค้างหลังสุด 6 เดือน หลัง ใช้ราคาเดิม+10%
3.8	ค่าจ้างเหมาบริการกำจัดปลวกและหนู	58,000.00	58,000.00	58,000.00	58,000.00	58,000.00	-	ราคาเดิมต่อเนื่อง 12 เดือน
3.9	ค่าตอบแทนกรรมการอ่าน อวช.	80,000.00	139,845.00	160,000.00	60,000.00	60,000.00	-	
3.10	ค่าซ่อมครุภัณฑ์ส่วนกลาง	400,000.00	993,644.58	780,000.00	100,000.00	100,000.00	-	
3.11	ค่าเก็บขยะมูลฝอย	72,000.00	72,000.00	72,000.00	72,000.00	72,000.00	-	
3.12	ค่าตอบแทนกรรมการจัดซื้อจัดจ้างกรม	220,000.00	322,650.00	391,400.00	70,000.00	70,000.00	-	
3.13	ค่าประชุมคณะกรรมการจัดทำ Spec/TOR การจ้างเหมาต่างๆ	20,000.00	53,610.00	85,200.00	20,000.00	20,000.00	-	
3.14	ค่าใช้จ่ายบริหารกรม	500,000.00	835,826.96	780,000.00	65,270.00	65,270.00	-	
3.15	ค่าบำรุงรักษาลิฟท์	226,600.00	226,519.00	226,591.00	226,600.00	226,600.00	-	ราคาเดิมต่อเนื่อง 12 เดือน
3.16	ค่าดูแลระบบเครื่องปรับอากาศ	385,200.00	385,200.00	385,200.00	385,200.00	200,000.00	185,200.00	
3.17	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	185,000.00	138,630.00	456,000.00	80,000.00	80,000.00	-	
3.18	ค่าผ่านทางพิเศษรถยนต์ราชการ	30,000.00	23,385.00	72,000.00	20,000.00	20,000.00	-	
4	ค่าสาธารณูปโภค	7,449,355.00	7,361,431.26	7,623,600.00	5,154,200.00	3,736,400.00	1,417,800.00	
4.1	ค่าไฟฟ้า	6,611,355.00	6,504,196.81	6,720,000.00	4,345,100.00	3,334,500.00	1,010,600.00	
4.2	ค่าประปา	360,000.00	390,763.71	408,000.00	360,000.00	240,000.00	120,000.00	
4.3	ค่าโทรศัพท์พื้นฐาน	108,000.00	116,301.60	117,600.00	108,000.00	33,300.00	74,700.00	
4.4	ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่	340,000.00	314,171.14	336,000.00	306,900.00	106,600.00	200,300.00	
4.5	ค่าไปรษณีย์	30,000.00	35,998.00	42,000.00	34,200.00	22,000.00	12,200.00	
แผนงานยุทธศาสตร์/งบดำเนินงาน		-	2,323,700.00	2,260,320.00	972,320.00	714,880.00	257,440.00	
5	Fixed cost หน่วยงานภายในกรม (ยกเว้น กยส., รพ.พท.)	-	2,323,700.00	2,260,320.00	972,320.00	714,880.00	257,440.00	แผนยุทธศาสตร์/ในลำดับแรกให้ปรับแผนการใช้จ่ายงบ สนับสนุนกรมฯ หากดำเนินการแล้วไม่เพียงพอให้ขอยก กลางกรมฯ
5.1	ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสาร		430,000.00	429,600.00	180,000.00	100,000.00	80,000.00	
5.2	ค่าน้ำดื่ม		201,900.00	150,000.00	80,000.00	80,000.00	-	
5.3	ค่าโทรศัพท์เคลื่อนที่ และ ค่าโทรศัพท์พื้นฐาน		269,500.00	270,000.00	100,000.00	80,000.00	20,000.00	
5.4	ค่าไปรษณีย์		282,300.00	270,000.00	100,000.00	100,000.00	-	
5.5	ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์		288,000.00	288,000.00	90,000.00	60,000.00	30,000.00	
5.6	ค่าใช้จ่ายในการอบรมพัฒนาบุคลากรฯ		80,000.00	80,400.00	50,000.00	50,000.00	-	
5.7	ค่าเช่าเครื่องปริ้นเตอร์ (ขาว/ดำ)		490,000.00	489,960.00	242,320.00	154,880.00	87,440.00	Fixed cost หน่วยงานภายในกรม
5.8	ค่าเช่าเครื่องปริ้นเตอร์ (สี)		250,000.00	249,960.00	100,000.00	70,000.00	30,000.00	Fixed cost หน่วยงานภายในกรม
5.9	ค่าปฏิบัติงานล่วงเวลา (พพร.)		32,000.00	32,400.00	30,000.00	20,000.00	10,000.00	Fixed cost หน่วยงานภายในกรม

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 ให้งานรายงานเหตุผล ความจำเป็น และจัดทำแผนงาน/โครงการเสนอต่อรองอธิบดีที่ได้รับมอบหมายให้กำกับดูแลเรื่องงบประมาณผ่านกองวิชาการและแผนงาน ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม และ วันที่ ๑๕ มิถุนายน

๒. กองวิชาการและแผนงาน ตรวจสอบ กลั่นกรองความเหมาะสม และความจำเป็นในการใช้จ่ายเงินของแผนงานหรือโครงการ รวมทั้งความถูกต้องตามระเบียบหลักเกณฑ์ แล้วจัดทำความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติจัดสรรงบกลาง

๓. รองอธิบดีที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจอนุมัติแผนงาน/โครงการที่ได้รับการจัดสรรงบกลางที่มีวงเงินไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท นอกเหนือจากนั้นเป็นอำนาจของอธิบดี (ตามคำสั่งที่ได้รับมอบอำนาจ)

๔. กองวิชาการและแผนงาน จัดสรรงบประมาณให้งาน ภายใน ๑-๒ วันทำการหลังจากได้รับอนุมัติงบกลางจากผู้มีอำนาจ

หลักเกณฑ์การจัดสรร

๑. แผนงาน/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

แบบฟอร์มการขอรับจัดสรรงบกลางกรม																
รายการเดิม					รายการใหม่											
ลำดับ	รายการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการใช้จ่าย	ผลการดำเนินงาน	ลำดับ	รายการ	ระยะเวลาดำเนินการ		แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)						เหตุผลความจำเป็น	ผลที่คาดว่าจะได้รับ
							เริ่มต้น	สิ้นสุด	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		

แนวทางการปรับแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานในสังกัด กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 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 หน่วยงานไม่ต้องปรับเปลี่ยนแต่อย่างใด เนื่องจากการประเมินเป็นการประเมินรายไตรมาส ณ สิ้นไตรมาส

๒. กรณีหน่วยงานมีผลการดำเนินการ ณ สิ้นไตรมาส มากกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนรายไตรมาส หน่วยงานไม่ต้องปรับเปลี่ยนแต่อย่างใด 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 ๙๖๖๐ ภายใน ๑๓๑๔ และทางอีเมล sy9dtam@gmail.com

แบบฟอร์มการเสนอปรับเปลี่ยนงานโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.				
โครงการ.....				
โครงการ/กิจกรรม (เดิม)	งบประมาณ (บาท)	โครงการ/กิจกรรม (ใหม่)	งบประมาณ (บาท)	เหตุผลคำชี้แจง
รวมทั้งสิ้น		รวมทั้งสิ้น		

หมายเหตุ สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ

*ขอ.ลงนามเซ็นกำกับตาราง

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข 13 หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	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	13

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
1-2	ปีงบประมาณ	67	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
3-4	ชื่อหน่วยงาน (รหัสศูนย์ต้นทุน)	01	กลุ่มตรวจสอบภายใน (ตสน.)
		02	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (กพร.)
		03	สำนักงานเลขาธิการกรม (สลก.)
		04	งบบุคลากรดำเนินงานของกรม
		05	กองการแพทย์ทางเลือก (กทล.)
		06	สถาบันการแพทย์แผนไทย (สพท.)
		22	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย (กคพ.)
		23	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร (กยส.)
		24	กองวิชาการและแผนงาน (กวม.)
		25	กลุ่มกฎหมายและจริยธรรม (กมจ.)
		26	กองสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (กสศ.)
		27	โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.พท.)
		30	งบกลางกรม
5	แผนงานงบประมาณ	1	แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ
		2	แผนงาน : แผนงานพื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
		3	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี
		4	แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว
		5	แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย
		6	แผนงาน : แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล
6	ประเภทงบประมาณ	1	งบบุคลากร
		2	เงินนอกงบประมาณ
		3	งบกลางกรม
7	หมวดงบประมาณ	1	งบดำเนินงาน
		2	งบรายจ่ายอื่น
		3	งบอุดหนุน
		4	งบลงทุน
		5	งบบุคลากร
8	ประเภทโครงการ	1	โครงการปกติ
		2	โครงการตามนโยบาย
		3	โครงการพิเศษ/นอกแผนงบประมาณ
9-10	กิจกรรมหลัก (67)*	01	กิจกรรมพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ(00024)
		02	กิจกรรมส่งเสริมความสามารถการแข่งขันและขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร (00022)
		03	กิจกรรมขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า (00022)
		04	กิจกรรมพัฒนามาตรฐานการผลิตยาสมุนไพร และสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นของยาสมุนไพร (00022)
		05	กิจกรรมพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปจากภูมิปัญญา กระจาย กระเทียมและสมุนไพร เพื่อต่อยอดเชิงพาณิชย์ (00019)

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข 13 หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	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	13

- 06 กิจกรรมเสริมสร้างศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล (00019)
- 07 กิจกรรมพัฒนาและยกระดับการนวดไทย อัตลักษณ์ไทย สร้างเศรษฐกิจชุมชน (00019)
- 08 กิจกรรมพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรสู่สินค้าพรีเมียม (00022)
- 09 กิจกรรมยกระดับองค์ความรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อขับเคลื่อนงานวิจัยและนวัตกรรมที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนทุกช่วงวัย (00019)
- 10 กิจกรรมจัดทำข้อเสนอและขับเคลื่อนกัญชาไทยให้เป็นรายการตัวแทนมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของไทยและมวลมนุษยชาติ (UNESCO) (00019)
- 11 กิจกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)
- 12 กิจกรรมขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทย (00019)
- 13 กิจกรรมยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)
- 14 กิจกรรมการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (82255)
- 15 กิจกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)
- 16 กิจกรรมพัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (00006)
- 17 กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00028)
- 18 กิจกรรมการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรอัจฉริยะ

- | | | |
|-------|---------------|--|
| 11 | แผนปฏิบัติการ | <ol style="list-style-type: none"> 1 แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม (SMART Academic) 2 แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ (SMART Service) 3 แผนปฏิบัติการ เรื่อง ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน สร้างอาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน (SMART Wisdom) 4 แผนปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนางานวิจัย วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย (SMART DTAM) 7 งบกลาง/รายจ่ายประจำกรม/ปฏิรูปประเทศ |
| 12-13 | ลำดับโครงการ | <ol style="list-style-type: none"> 01 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 1 (ของหน่วยงาน) 02 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 2 (ของหน่วยงาน) 03 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 3 (ของหน่วยงาน) 04 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 4 (ของหน่วยงาน) 05 โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 5 (ของหน่วยงาน) |

หมายเหตุ *ในกิจกรรมหลักอ้างอิงตามปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เนื่องจากเป็นการใช้งบประมาณ พ่วงก่อน 66

- 1 พัฒนาการนวดไทย การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เชื่อมโยงการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (00006)
- 2 ขับเคลื่อนกัญชา กัญชง กระทั่งทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (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)

DTAM

SMART ACADEMIC

SMART SERVICE

SMART WISDOM

SMART DTAM



กองวิชาการและแผนงาน
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

DEPARTMENT OF THAI TRADITIONAL AND ALTERNATIVE MEDICINE