

# แผนยุทธศาสตร์ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



**D'TAM**  
**next»»**

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน  
กองวิชาการและแผนงาน  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก





แผนยุทธศาสตร์  
**กรมการแพทย์แผนไทย  
และการแพทย์ทางเลือก**

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน  
กองวิชาการและแผนงาน  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
พฤศจิกายน 2568



# คำนำ



**แผนยุทธศาสตร์กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นทิศทางการทำงานที่ชัดเจน มุ่งปฏิรูปองค์กรสู่ความทันสมัยขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนวัตกรรม (DTAM NEXT)

**แผนยุทธศาสตร์**นี้คือเจตจำนงที่จะ “เชิดชูภูมิปัญญาไทย ต่อยอดเศรษฐกิจใหม่ ก้าวไกลสู่สากล” ผ่านพันธกิจ “สร้างสรรค์คุณค่าที่ยั่งยืน จากภูมิปัญญาไทย เพื่อความเข้มแข็งของเศรษฐกิจชาติ และสุขภาพที่ดีของคนไทย” การขับเคลื่อนผ่าน 6 มิติทางยุทธศาสตร์สำคัญ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ตั้งแต่ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวลเนสไทย จาก “จุดหมายปลายทาง” สู่การเป็น “มาตรฐานโลก” และ ผลักดันเศรษฐกิจสมุนไพร สู่ New S-Curve โดยสร้างมูลค่า การใช้จ่ายในระบบสุขภาพให้ได้ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท ควบคู่ไปกับการสร้างสมดุลในการจัดการภัยสุขภาพ ภัยชน และกระท่อม ทั้งในมิติเศรษฐกิจและความปลอดภัย ในขณะเดียวกัน จะมุ่งยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน โดยบูรณาการศาสตร์ การแพทย์แผนไทยให้เป็น “บริการหลัก” ในระบบสุขภาพ โดยเป้าหมายทั้งหมดนี้ จะสำเร็จได้ต้องอาศัยการปฏิรูปองค์กรจากภายใน คือ การขับเคลื่อนสู่องค์กร ดิจิทัลและนวัตกรรม เพื่อสร้างระบบนิเวศข้อมูลที่ทันสมัย และการปฏิรูปองค์กร สู่ความเป็นเลิศ เพื่อให้เป็นองค์กรต้นแบบที่คล่องตัวและขับเคลื่อนด้วยข้อมูล

**กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก** ของอบคุณ ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่มีส่วนร่วมจัดทำแผนฉบับนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนยุทธศาสตร์นี้จะเป็นกรอบการปฏิบัติงานให้ทุกหน่วยงาน เพื่อบรรลุเป้าหมาย ที่ตั้งไว้ร่วมกัน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
พฤษภาคม 2568



# บทสรุปผู้บริหาร

## สถานการณ์และบริบทเชิงยุทธศาสตร์

ท่ามกลางบริบทการเปลี่ยนแปลงของโลก ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และความตื่นตัวด้านสุขภาพ กระแสความต้องการด้านเวลเนส (Wellness) และผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติเพิ่มสูงขึ้นทั่วโลก ในขณะเดียวกัน ประเทศไทยกำลังขับเคลื่อนตามแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ที่มุ่งเน้นการสร้าง "ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน" กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงถือเป็นกลไกสำคัญในการนำ "ภูมิปัญญาไทย" อันเป็นสินทรัพย์ทางวัฒนธรรมที่ล้ำค่า มาเป็นเครื่องมือในการบรรลุเป้าหมายดังกล่าว

## โดยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงมุ่งเน้นการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและสังคมโดยเชื่อมโยงภูมิปัญญาดังเดิมเข้ากับนวัตกรรม เพื่อสร้างความมั่นคงทางสุขภาพและขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ

## โดยการดำเนินงานจะขับเคลื่อนผ่าน 6 มิติยุทธศาสตร์สำคัญ ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่

- การยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวลเนส สู่นำโลก
- การขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve
- การจัดการกัญชา กัญชง และกระท่อมอย่างเป็นระบบ
- การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต
- การขับเคลื่อนสู่องค์การดิจิทัลและนวัตกรรม
- การปฏิรูปองค์การสู่ความเป็นเลิศ (DTAM NEXT)

โดยแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ จะเป็นกรอบการปฏิบัติงานที่สำคัญเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้







# สารบัญ

**บทที่ 1**

บทนำ

**หน้า**

**9**

**บทที่ 2**

สถานการณ์บริการสุขภาพ  
ปัจจัยที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพ

**15**

**บทที่ 3**

แผนปฏิบัติการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

**19**

- ยุกระดับอุตสาหกรรมводและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก

**20**

- ขับเคลื่อนเศรษฐกิจชุมชนโพร สู่ New S - Curve

**29**

- การจัดการกัญชา กัญชง และกระท่อมอย่างเป็นระบบ

**35**

- การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต

**41**

- การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม

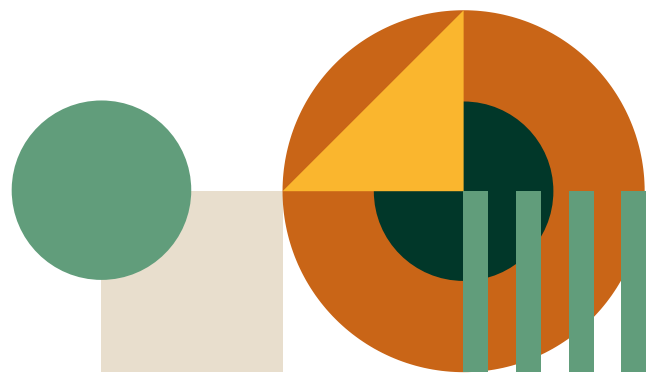
**46**

- ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

**52**

เอกสารอ้างอิง

**59**





# บทที่ บทนำ

แผนยุทธศาสตร์กรมฯ  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

# กรอบแนวคิดแผนยุทธศาสตร์ชาติ

## ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580)



**ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี** (พ.ศ. 2561-2580) คือแผนแม่บทหลักในการพัฒนาประเทศ ที่มุ่งบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนา ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง” โดยกรอบแนวคิดนี้ตั้งอยู่บนพื้นฐานของการ “สืบสาน รักษา ต่อยอด” และมุ่งเน้นการสร้างสมดุลในทุกมิติผ่าน 6 ยุทธศาสตร์หลัก ได้แก่ ความมั่นคง, การสร้างความสามารถในการแข่งขัน, การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์, การสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม, การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม, และการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อให้ประเทศก้าวไปข้างหน้าอย่างมีทิศทางและบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ในที่สุด



# แผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2569

## กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



### วิสัยทัศน์ (Vision)

“เชิดชูภูมิปัญญาไทย ต่อยอดเศรษฐกิจใหม่ ก้าวไกลสู่สากล”

### พันธกิจ (Mission)

เรามุ่งมั่นสร้างสรรค์คุณค่าที่ยั่งยืนจากภูมิปัญญาไทย เพื่อความเข้มแข็งของเศรษฐกิจชาติ และสุขภาพที่ดีของคนไทย

### ค่านิยม (Core Value)



#### Commitment

มุ่งมั่นสู่เป้าหมาย



#### Creativity

สร้างสรรค์คุณค่าใหม่



#### Collaboration

สานพลังสู่ความสำเร็จ

### ปรัชญาการทำงาน (Working Philosophy)

“สร้างสรรค์ คุณค่า ยั่งยืน”  
(Create - Value - Sustain)

### จรรยาบรรณ (Code of Conduct)

|               |   |
|---------------|---|
| ต่อประชาชน    | บริการด้วยใจโปร่งใส เป็นธรรม คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของประชาชน               |
| ต่อผู้ร่วมงาน | ให้เกียรติซึ่งกันและกัน ทำงานเป็นทีม และ ช่วยเหลือเกื้อกูล                  |
| ต่อองค์กร     | ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความ ซื่อสัตย์สุจริต รับผิดชอบ และรักษาชื่อเสียงขององค์กร |
| ต่อตนเอง      | พัฒนาตนเองอย่างสม่ำเสมอ มีคุณธรรม และ รักษาเกียรติภูมิแห่งวิชาชีพ           |



# 6 มิติ ยุทธศาสตร์

## แผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2569

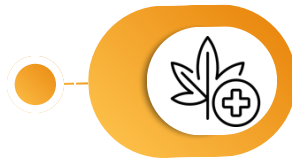
### ยกระดับอุตสาหกรรม ขนาดและเวลาเนสไทยสู่ผู้นำโลก

เปลี่ยนประเทศไทยจาก  
“จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น  
“มาตรฐานโลก” ด้านขนาดไทย  
และเวลาเนส



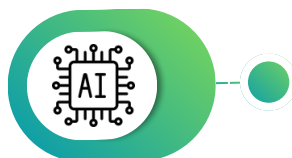
### การจัดการกัญชา กัญชง และกระท่อมอย่างเป็นระบบ

สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ  
ควบคู่กับความปลอดภัย  
กัญชง กัญชา กระท่อม



### การขับเคลื่อน สู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม

สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรม  
ข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย



### ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพร สู่ New S-Curve

สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร  
ในระบบบริการสุขภาพ  
ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท  
และผลักดันอุตสาหกรรม  
สมุนไพรไทยสู่ New S-Curve

### การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต

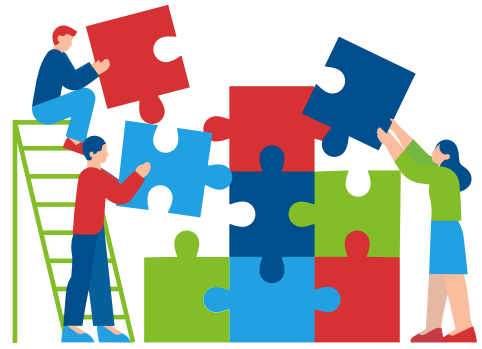
บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและ  
การแพทย์ทางเลือกให้เป็นบริการหลัก  
ในระบบสุขภาพเพื่อยกระดับ  
คุณภาพชีวิตประชาชน

### ปฏิรูปองค์กร สู่ความเป็นเลิศ

ปฏิรูปกรมฯ สู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบ  
ที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล  
และนำทำงาน

# Quick Big Win

แผนยุทธศาสตร์ พ.ศ. 2569



## 1 พลิกเศรษฐกิจ ด้วยภูมิปัญญาไทย

สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพร  
และนวดไทย ในพ.ร.ช. ทั่วประเทศ  
3,000 ล้านบาท

โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข /  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก /  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

## 2 สยามมณี Official Store

สร้าง e-Commerce สมุนไพรไทย  
เพื่อเปิดตลาดสู่สากล

โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก /  
องค์การเภสัชกรรม

## 3 นวดไทยและ เวเลนเนสสู่สากล

การประชุมนวดไทยและ  
เวเลนเนสแห่งชาติ ครั้งที่ 1  
ส่งต่อภูมิปัญญาไทย ไปสู่สากล

โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## 4 สร้างงาน สร้างรายได้ หมอนวดไทย 10,000คน

พัฒนาทักษะอาชีพ ด้านนวดไทยให้  
ได้มาตรฐานสู่สากล

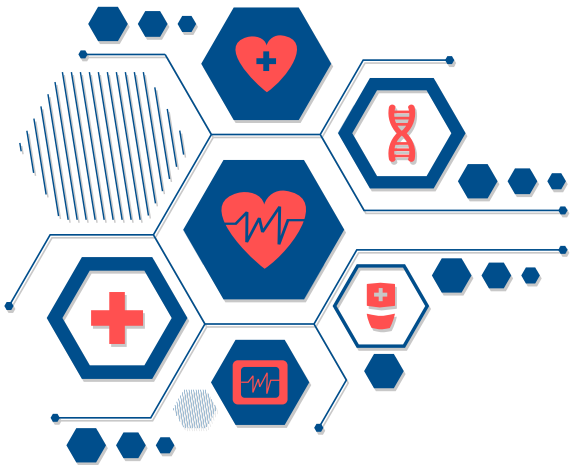
โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



# บทที่

สถานการณ์บริการสุขภาพและ  
ปัจจัยที่ส่งผลต่อระบบสุขภาพ

แผนยุทธศาสตร์กรมฯ  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



# ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ

ภาพรวมของปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพการแพทย์แผนไทยนั้น มีความซับซ้อนและเชื่อมโยงกันในหลายมิติ โดยมีปัจจัยกำหนดทิศทางที่สำคัญที่สุดคือ **นโยบายภาครัฐและการบูรณาการ** ซึ่งรวมถึงการสนับสนุนเชิงนโยบาย ผ่านแผนแม่บทต่างๆ และการส่งเสริมการท่องเที่ยวงเชิงสุขภาพ (Medical Hub) นอกจากนี้ การที่ระบบหลักประกันสุขภาพ เช่น บัตรทอง ครอบคลุมการรักษา และการมีกฎหมายรองรับวิชาชีพควบคู่ไปกับการควบคุมมาตรฐานผลิตภัณฑ์ (อย.) ก็เป็นกลไกสำคัญในการผลักดันให้การแพทย์แผนไทยเข้าสู่ระบบบริการหลัก

ในขณะเดียวกัน **การยอมรับทางสังคมและเศรษฐกิจ** ก็เป็นตัวแปรสำคัญ ความเชื่อมั่นของประชาชนต่อ ประสิทธิภาพและความปลอดภัยควบคู่ไปกับ กระแสความนิยมด้าน Wellness และการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน ส่งผลโดยตรง ต่อความต้องการใช้บริการและการเติบโตทางเศรษฐกิจของอุตสาหกรรมสมุนไพร

อย่างไรก็ตาม เพื่อสร้างความน่าเชื่อถือในระยะยาว **การวิจัยและมาตรฐาน** เป็นสิ่งที่ขาดไม่ได้ การแพทย์แผนไทยจำเป็นต้องมีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์รองรับ (Evidence-based) มากขึ้น เพื่อสร้างการยอมรับในวงกว้างและยกระดับ มาตรฐานการบริการ สุดท้ายนี้ **ปัจจัยด้านกำลังคนและการศึกษา** ถือเป็น หัวใจของระบบ ทั้งการผลิตบุคลากรที่มีคุณภาพ การกระจายตัวของแพทย์แผนไทย ในสถานพยาบาล และการรณรงค์รักษาภูมิปัญญาดั้งเดิมไม่ให้สูญหาย ล้วนเป็น องค์ประกอบที่จะกำหนดความยั่งยืนของระบบการแพทย์แผนไทยในอนาคต





# สถานการณ์บริการ ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## ปัจจุบัน

สถานการณ์การแพทย์แผนไทยฯ กำลังเติบโตอย่างก้าวกระโดด โดยเปลี่ยนสถานะจาก “แพทย์ทางเลือก” (Alternative) สู่ “แพทย์แบบบูรณาการ” (Integrative) ที่ทำงานร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันในระบบสุขภาพหลัก

**ความเชื่อมั่นประชาชน** เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญหลังวิกฤตโควิด-19 (เช่น การใช้ฟ้าทะลายโจร) ส่งผลให้สถิติการใช้บริการในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นเกือบเท่าตัว โดยเฉพาะกลุ่มออฟฟิศซินโดรม และการดูแลหลังคลอด

**การเข้าถึงบริการ** สะดวกสบายขึ้นมาก เนื่องจากยาสมุนไพรและหัตถการถูกบรรจุในสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (สิทธิ 30 บาท) และสวัสดิการข้าราชการ

**การขยายบริการ** ครอบคลุมสถานบริการทุกระดับ โดยเฉพาะระดับปฐมภูมิ (sw.สต.) ซึ่งข้อมูลปี 2567 พบว่าประชาชนที่มารับบริการระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยฯ ถึง ร้อยละ 42.79

**นโยบายภาครัฐ** กระทรวงสาธารณสุขเป็นกลไกสำคัญภายใต้นโยบาย Health for Wealth เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ และผลักดันไทยสู่ Medical Hub โดยใช้ “นวดไทย” เป็น Soft Power หลัก

**มูลค่าทางเศรษฐกิจ** ตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรปี 2566 มีมูลค่าสูงเกือบ 5.7 หมื่นล้านบาท และมีแนวโน้มเติบโตต่อเนื่อง ภาครัฐสนับสนุนผ่านโครงการ “เมืองสมุนไพร” (16 จังหวัด) เพื่อต่อยอดศักยภาพการเป็นผู้ส่งออกรายใหญ่ของภูมิภาค

## อันดับการวินิจฉัยโรคทางการแพทย์แผนไทยภาพรวมประเทศ ปี พ.ศ. 2568

72.65 %



กลุ่มอาการปวดกล้ามเนื้อและข้อ

15.28 %



กลุ่มอาการระบบทางเดินหายใจ

7.96 %



กลุ่มอาการระบบทางเดินอาหาร

2.79 %



กลุ่มอาการด้านระบบประสาทและความเครียด

1.31 %



กลุ่มอาการเฉพาะสตรี



# บทที่

แผนปฏิบัติการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แผนยุทธศาสตร์กรมฯ  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

# ยุทธศาสตร์ที่

1

ยกระดับอุตสาหกรรมนวด  
และเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก



5 แผนงาน

6 โครงการ

## แผนงานที่ 1

โครงการในพระราชดำริฯ “น้ำพุร้อนสันกำแพง”

### โครงการที่ 1

โครงการในพระราชดำริฯ น้ำพุร้อนสันกำแพง ยกระดับการนวดไทย และเวเลนเนสไทย สู่ระดับ World Class

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ประเทศไทยมุ่งเน้นการยกระดับมาตรฐานการนวดไทย ให้ได้รับการยอมรับ โดยมุ่งสร้างแบรนด์นวดประจำภาค ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 นี้ ภาคเหนือได้กำลังเร่งรวบรวมภูมิปัญญาล้านนาเพื่อพัฒนา หลักสูตรการนวดโพธิ์-ล้านนา พร้อมทั้งสำรวจพื้นที่ จัดตั้งศูนย์อบรมและเตรียมพัฒนาบุคลากร

### วัตถุประสงค์

- เพื่อรวบรวมองค์ความรู้ภูมิปัญญาและพัฒนาภูมิปัญญา จัดทำหลักสูตรนวดอัตลักษณ์ไทย โพธิ์ล้านนา
- เพื่อยกระดับทักษะและพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการนวดไทย ให้เป็นอัตลักษณ์นวดไทย

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

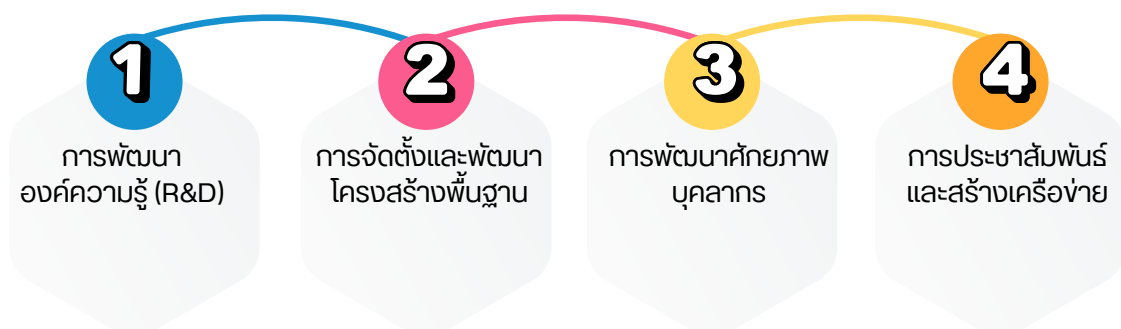


จำนวนหลักสูตรอัตลักษณ์ไทยโพธิ์ล้านนา 1 หลักสูตร

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

มีเป้าหมายในการพัฒนาโครงการในพระราชดำริฯ น้ำพุร้อนสันกำแพง ให้เป็น “ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการ และการบริการด้านสุขภาพและแพทยแผนไทย ที่มีมาตรฐานสากล”

### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 1

โครงการในพระราชดำริฯ “น้ำพุร้อนสันกำแพง”

**โครงการที่ 2** สร้างต้นแบบ “เวลเนสน้ำพุร้อนแห่งชาติ”

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ปัจจุบันน้ำพุร้อนสันกำแพงมีศักยภาพสูงด้านเวลเนส แต่ยังคงขาดการบูรณาการเชิงระบบที่ได้มาตรฐาน และยังไม่สะท้อนอัตลักษณ์ท้องถิ่น ซึ่งในขณะนั้นแนวโน้มเศรษฐกิจสุขภาพโลกกำลังเติบโตสูงโครงการ “เวลเนสน้ำพุร้อนแห่งชาติ” จึงเป็นกลไกสำคัญในการยกระดับที่เป็นต้นแบบของประเทศ

### วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับพื้นที่ต้นแบบน้ำพุร้อนสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่ ให้เป็นต้นแบบเวลเนสน้ำพุร้อนแห่งชาติ

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- พัฒนาแหล่งน้ำพุร้อนสันกำแพงให้เป็นต้นแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมาตรฐานสากล โดยผสานภูมิปัญญาไทย และการแพทย์แผนไทยเข้ากับบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- เสริมสร้างศักยภาพบุคลากรและผู้ประกอบการด้านเวลเนสในพื้นที่ พร้อมทั้งสร้างรายได้และมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจแก่ชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนแหล่งน้ำพุร้อนได้รับการพัฒนาให้เป็นต้นแบบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 1 แห่ง
- จำนวนบริการหรือผลิตภัณฑ์สุขภาพจากแหล่งน้ำพุร้อนที่ผ่านการรับรองคุณภาพ 5 รายการ
- บุคลากรและผู้ประกอบการในพื้นที่ได้รับการพัฒนาสมรรถนะด้านเวลเนสไม่น้อยกว่า 50 คน



### มาตรการสำคัญ



หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองเวลเนส

## แผนงานที่ 2

ส่งเสริมมาตรฐานวิชาชีพเฉพาะทางด้านการนวดไทย

### โครงการที่ 3 หมอนวดมือทอง

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

ประเทศไทยกำลังมุ่งสู่การเป็น Wellness Hub โดยมี “นวดไทย” เป็น Soft Power หลัก แม้เศรษฐกิจสูงภาพจะมีมูลค่าสูงและกำลังเติบโต แต่ความท้าทายที่สำคัญที่สุดในขณะนี้ คือ การขาดกลไกรับรองคุณภาพและมาตรฐานฝีมือที่เป็นที่ยอมรับในระดับสากล ทำให้ผู้บริโภค (โดยเฉพาะชาวต่างชาติ) ขาดความมั่นใจ จึงจำเป็นต้องเร่งยกระดับทักษะเฉพาะทางของบุคลากรนวดไทย

#### วัตถุประสงค์

- สร้างระบบรองรับการไหลเวียนให้คะแนนความพึงพอใจในการให้บริการ เพื่อสร้างกลไกการประเมินคุณภาพและมาตรฐานการบริการที่เป็นรูปธรรมและโปร่งใส
- คัดเลือกและเชิดชูเกียรติผู้ให้บริการนวดไทยสู่เวทีโลก Top 100 Nuad Thai Therapists
- คัดเลือกและเชิดชูเกียรติสถานประกอบการนวดไทยสู่เวทีโลก Top 100 WC Nuad Thai Service Providers (Wellness Center Nuad Thai Service Providers)

#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

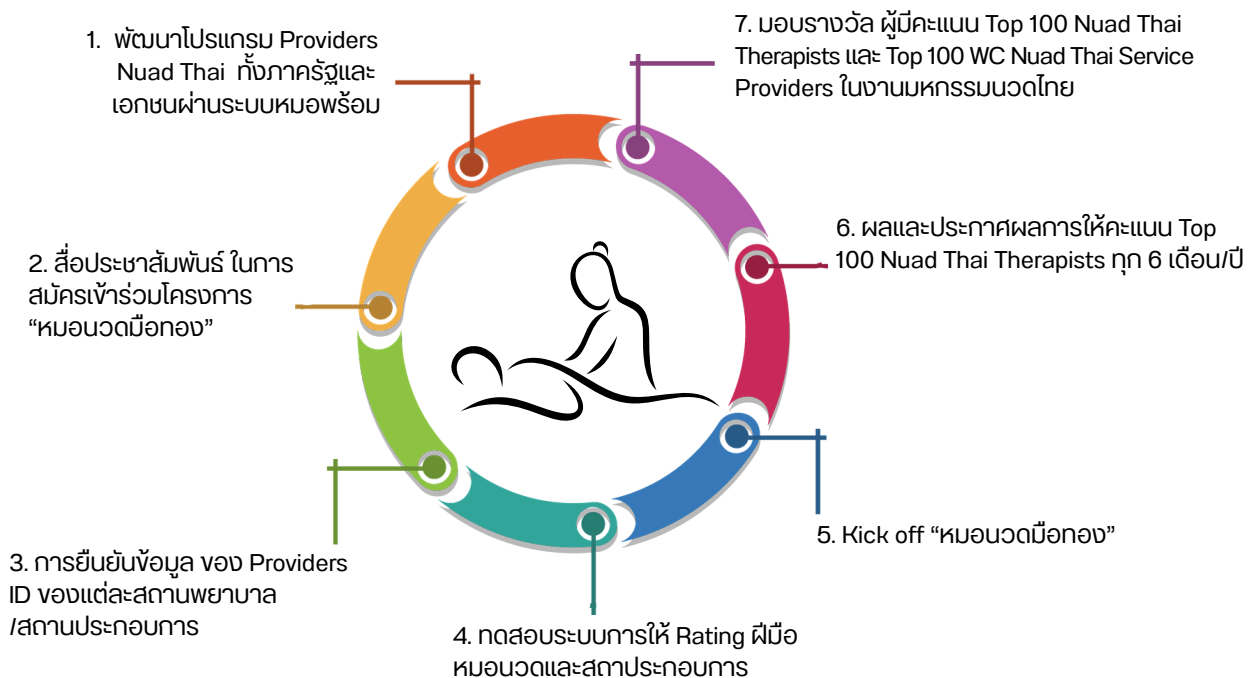
- จำนวนระบบ Provider Nuad Thai 1 ระบบ
- จำนวนหมอนวดมือทองที่ผ่านการคัดเลือกไม่น้อยกว่า 100 คน
- จำนวนสถานประกอบการที่ผ่านการคัดเลือกไม่น้อยกว่า 100 แห่ง

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- การยกระดับคุณภาพและวิชาชีพ
- การยอมรับในระดับสากล
- การพัฒนาระบบและนวัตกรรม



#### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 3

### สร้างต้นแบบชุมชนดูแลสุขภาพตนเอง (Thai Wellness Community)

#### โครงการที่ 4 ชุมชนสุขีวี (Self-Care) ด้วยศาสตร์ฤๅษีดัดตน

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

“ฤๅษีดัดตน” คือภูมิปัญญาไทยในการบริหารร่างกายเพื่อบรรเทาอาการปวดเมื่อย มีประวัติศาสตร์ยาวนานตั้งแต่สมัยรัชกาลที่ 1 และ 3 (มีการหล่อ 80 ท่า) และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมของชาติ (พ.ศ. 2554) ปัจจุบัน ท่ามกลางปัญหาสุขภาพของประชาชน เช่น การปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและความเครียด การส่งเสริม “ฤๅษีดัดตน” จึงเป็นเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาสุขภาพชุมชน ซึ่งไม่เพียงช่วยให้สุขภาพดีขึ้น แต่ยังเป็นการอนุรักษ์และต่อยอดภูมิปัญญาไทยให้เกิดคุณค่าทั้งด้านวัฒนธรรม เศรษฐกิจ และสังคม

#### วัตถุประสงค์

เพื่อยกระดับและสร้างการจดจำให้ศาสตร์ฤๅษีดัดตนเป็นที่รู้จักในการดูแลสุขภาพตนเองที่มีความโดดเด่นในการประยุกต์ใช้ภูมิปัญญาไทยในการส่งเสริมสุขภาพที่ดีของประชาชนลดการพึ่งพาสถานบริการสาธารณสุข

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

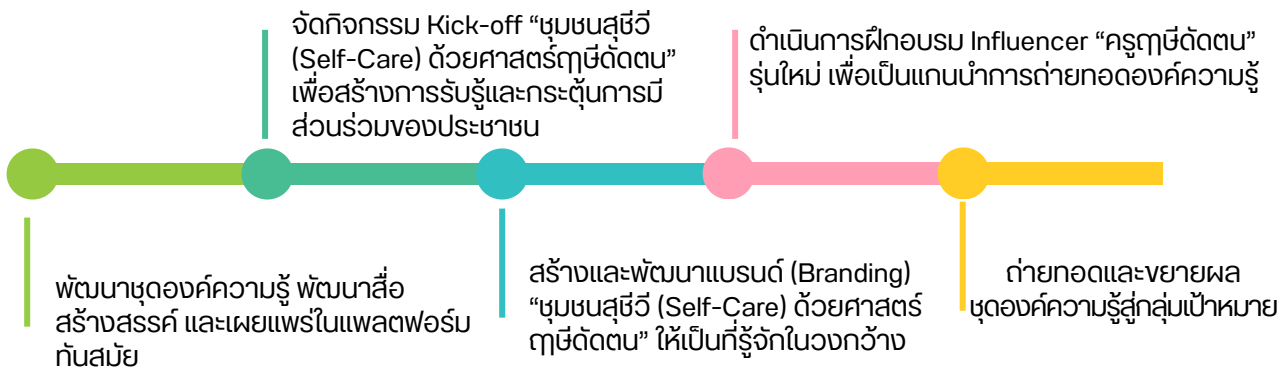
- สร้างต้นแบบ “ชุมชนสุขีวี (Self-Care) ด้วยศาสตร์ฤๅษีดัดตน” เพื่อสุขภาพที่ดีของประชาชน ลดการพึ่งพาสถานบริการสาธารณสุข
- สร้างเศรษฐกิจสุขภาพด้วย “ชุมชนสุขีวี (Self-Care) ด้วยศาสตร์ฤๅษีดัดตน” ใน Wellness Program และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนชุดองค์ความรู้ (Series) “ชุมชนสุขีวี ด้วยศาสตร์ฤๅษีดัดตน” ไม่น้อยกว่า 10 ชุด
- จำนวนครั้งในการจัดกิจกรรมให้ความรู้ /workshop /สาริต ฤๅษีดัดตน ไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง
- จำนวนการจัดกิจกรรม “Self-Care กับภูมิปัญญา ฤๅษีดัดตน” ในงานมหกรรมนวดไทยและเวเลนเนสแห่งชาติ 1 ครั้ง



#### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 4

สร้างศักยภาพความเป็นผู้นำในเวทีโลก

**โครงการที่ 5** งานมหกรรมนวดไทยและเวลเนสแห่งชาติ ครั้งที่ 1  
(The 1st National NUAD THAI and Wellness Expo)

### สถานการณ์ปัจจุบัน

อุตสาหกรรมนวดไทยและเวลเนสกำลังเติบโตทั่วโลก โดยรัฐบาลไทยสนับสนุน “นวดไทย” และ “สมุนไพรไทย” เป็น Soft Power เพื่อสร้างเศรษฐกิจ การที่ UNESCO รับรองนวดไทยเป็นมรดกโลกยิ่งเพิ่มความต้องการในระดับสากล ผลักดันไทยสู่การเป็นศูนย์กลางการแพทย์และสุขภาพ (Medical and Wellness Hub) แห่งเอเชีย สร้างรายได้มหาศาล และมีศักยภาพเติบโตสูง

### วัตถุประสงค์

- ส่งเสริมภูมิปัญญาไทย โดยอนุรักษ์ พื้นฟู และพัฒนา ต่อยอดการแพทย์แผนไทย นวดไทย และสมุนไพรไทย พร้อมเผยแพร่ความรู้ โดยเน้นอัตลักษณ์การนวดจาก 4 ภูมิภาค และการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ
- ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ โดยสร้างโอกาสทางธุรกิจและการลงทุน, ขยายตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร นวด และสปา ทั้งในและต่างประเทศ, พร้อมยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการสู่สากล และกระตุ้นการบริโภคกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- สร้างความเชื่อมั่นและเข้าถึงบริการเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพและปลอดภัยเพื่อส่งเสริมการใช้บริการเพื่อสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลสุขภาพในรูปแบบ Wellness Community

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

จัดงานมหกรรมนวดไทยและเวลเนสแห่งชาติ ครั้งที่ 1 ได้ตามแผน

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- การเป็นศูนย์กลางสุขภาพโลก (Medical & Wellness Hub of Asia/World)
- สร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ และผลักดัน Soft Power ของไทย

### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 4

สร้างศักยภาพความเป็นผู้นำในเวทีโลก

**โครงการที่ 6** โครงการเตรียมความพร้อมและส่งเสริมการเป็นเจ้าภาพจัดงาน  
Global Wellness Summit (GWS) 2026

### สถานการณ์ปัจจุบัน

จากรายงาน Global Wellness Economy Monitor 2024 ระบุว่าตลาดเวลเนสทั่วโลกมีมูลค่ามหาศาล โดยเฉพาะในเอเชียและไทยที่คาดว่าจะเติบโตถึง 40,500 ล้านดอลลาร์สหรัฐในปี 2025 การที่ไทยเป็นเจ้าภาพจัดงาน Global Wellness Summit (GWS) จะช่วยสร้างเครือข่าย กระตุ้นการลงทุน และดึงดูดนักท่องเที่ยวเวลเนสซึ่งการจัดงาน GWS 2026 นี้ จะช่วยส่งเสริมภาพลักษณ์ไทยในฐานะศูนย์กลางเวลเนสระดับโลก สอดคล้องกับนโยบาย Thailand Wellness Economy 5.0 และสร้างผลตอบแทนทางเศรษฐกิจเพื่อยกระดับประเทศไทยสู่ผู้นำด้านเวลเนสอย่างยั่งยืน

### วัตถุประสงค์

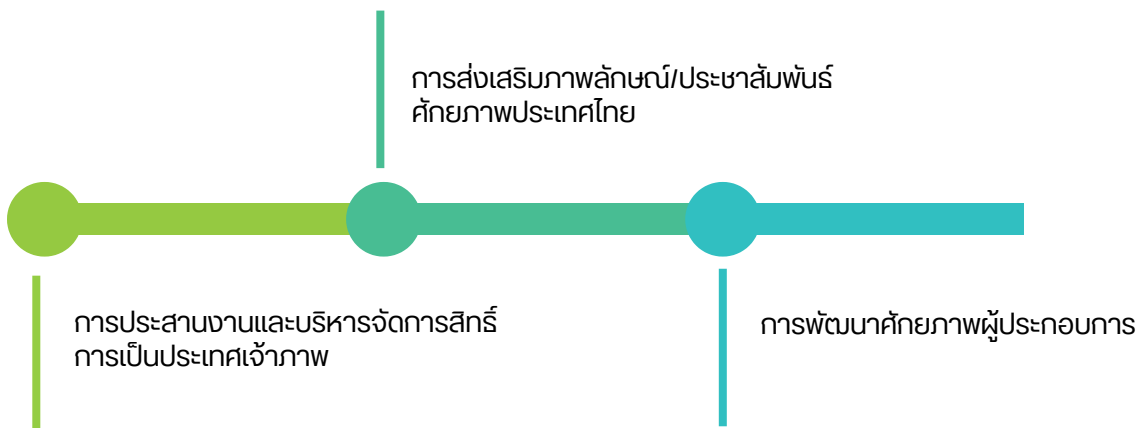
- ประชาสัมพันธ์ และสร้างการรับรู้ต่อประเทศไทย ในฐานะเจ้าภาพงานระดับโลก
- เสริมสร้างความร่วมมือระหว่างประเทศ ในด้าน เศรษฐกิจสุขภาพ และนวัตกรรมสุขภาพ
- ประเมินผลกระทบทางเศรษฐกิจและสังคม เพื่อกำหนด ยุทธศาสตร์ต่อยอดการพัฒนาการท่องเที่ยว เชิงสุขภาพของไทย
- เตรียมความพร้อมในการจัดงาน GWS 2026 ทั้งด้าน สถานที่ บุคลากร และระบบบริหารจัดการ

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

จำนวนการประชาสัมพันธ์งาน GWS 2026 ทั้งในและต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง



### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 5

ยกระดับอาชีพและสร้างมาตรฐานการนวดไทย สถานประกอบการเวลเนส และแหล่งท่องเที่ยวฯ

**โครงการที่ 7** โครงการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561-2580) มุ่งเน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน โดยเน้นการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน การส่งเสริมภาพลักษณ์ และยกระดับบริการการแพทย์แผนไทยและทางเลือก ตลอดจนสร้างความหลากหลายของบริการคุณภาพสูง เพื่อสร้างเศรษฐกิจสุขภาพที่ยั่งยืน

### วัตถุประสงค์

- ยกระดับผลิตภัณฑ์และบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีมาตรฐาน
- พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการเวลเนส บุคลากร และชุมชนที่เกี่ยวข้อง
- ส่งเสริมภาพลักษณ์และการรับรู้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอัตลักษณ์ไทย และผลักดันการรับรองมาตรฐานศูนย์เวลเนส
- การรับรองมาตรฐานศูนย์เวลเนสอัตลักษณ์ไทยและแหล่งท่องเที่ยว

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

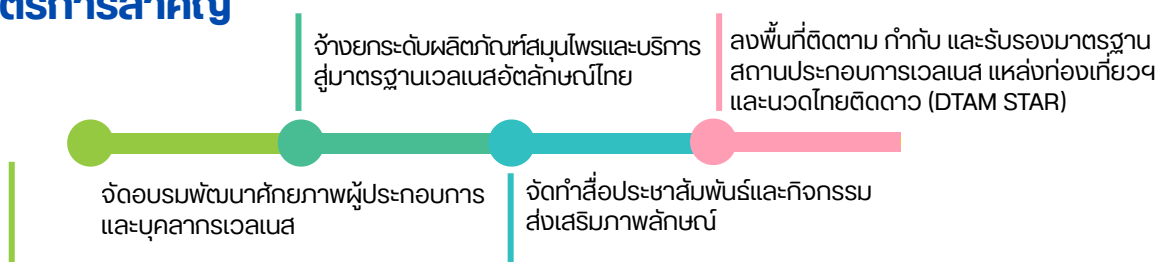
- สถานบริการเวลเนส ได้รับการพัฒนายกระดับ เป็นบริการมูลค่าสูง เชื่อมโยงเศรษฐกิจและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ทั้งในและต่างประเทศ ร้อยละ 80
- พัฒนาขีดความสามารถผู้ให้บริการเวลเนส เพื่อสร้างมูลค่าเศรษฐกิจสุขภาพ ร้อยละ 50
- พัฒนาเกณฑ์เพื่อรับรองคุณภาพมาตรฐาน สถานบริการเวลเนส ให้มีคุณภาพ เป็นที่ยอมรับในระดับสากล อย่างน้อย 3 ประเทศ/องค์กร

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนผู้ประกอบการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงามและการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาศักยภาพและผ่านการประเมิน 2,500 ราย
- จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มาจากศูนย์เวลเนส ศูนย์เวลเนสอัตลักษณ์ไทย และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและในพื้นที่เป้าหมายมีศักยภาพได้รับการยกระดับ จำนวน 100 รายการ
- จำนวนสถานประกอบการและแหล่งท่องเที่ยวได้รับการยกระดับมาตรฐานบริการ 80 แห่ง
- จำนวนการจัดกิจกรรมเพื่อสร้างภาพลักษณ์และสร้างการรับรู้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพผ่านศูนย์เวลเนส ศูนย์เวลเนสอัตลักษณ์ไทย ชุมชนเวลเนสแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและในพื้นที่เป้าหมายที่มีศักยภาพ ทั้งในรูปแบบออนไลน์และออฟไลน์ 4 ครั้ง



### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 5

ยกระดับอาชีพและสร้างมาตรฐานการนวดไทย สถานประกอบการเวลเนส และแหล่งท่องเที่ยวฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

**โครงการที่ 8** ยกระดับอาชีพและสร้างมาตรฐานการนวดไทย สถานประกอบการเวลเนส และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

### สถานการณ์ปัจจุบัน

การนวดไทยเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อน Wellness tourism จึงจำเป็นต้องเร่งยกระดับมาตรฐานบุคลากรผู้ให้บริการ เพื่อรักษาขีดความสามารถในการแข่งขัน โครงการ “ยกระดับอาชีพและสร้างมาตรฐานการนวดไทยฯ” (ปีงบประมาณ 2569) จึงจัดทำขึ้นเพื่อตอบสนองความต้องการของตลาดแรงงานโดยตั้งเป้าหมายสร้างผู้ให้บริการนวดรายใหม่ 10,000 คน เพื่อสร้างอาชีพ รายได้ และกระตุ้นเศรษฐกิจฐานราก

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะตามมาตรฐานวิชาชีพในระดับต่าง ๆ ผ่านหลักสูตรอบรมที่ได้รับการรับรอง
- เพื่อยกระดับคุณภาพผู้ให้บริการและสร้างความหลากหลายของบริการนวดไทยให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาดและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
- เพื่อสร้างงาน สร้างรายได้ และเสริมสร้างความเป็นอยู่ในอาชีพให้แก่ประชาชนในภาคบริการนวดไทย และเวลเนส

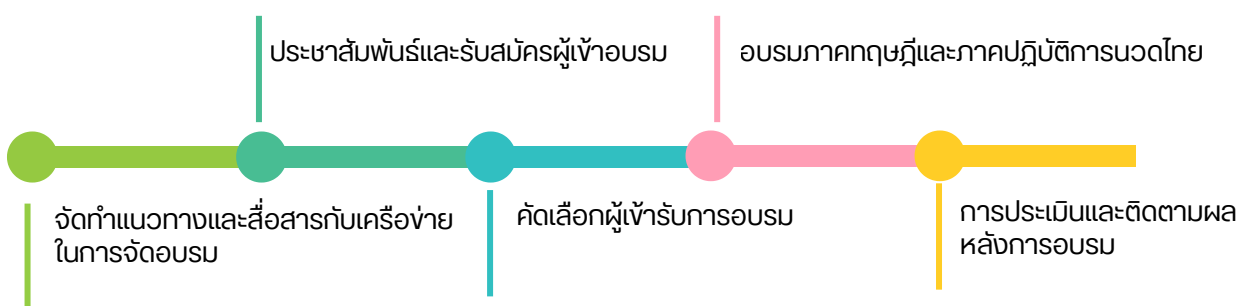
### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนหลักสูตรที่จัดอบรมเพื่อสร้างงาน สร้างอาชีพ 2 หลักสูตร
- จำนวนผู้ให้บริการนวดที่ได้พัฒนาศักยภาพเพิ่มพูนทักษะ 100 คน
- ร้อยละของผู้ให้บริการนวดที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้พัฒนาศักยภาพเพิ่มพูนทักษะ ร้อยละ 80

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- ยขยายฐานแรงงานผู้ให้บริการนวด สร้างอาชีพและรายได้ให้แก่ผู้ให้บริการนวดรายใหม่สะสมรวม 500 คน
- สร้างความยั่งยืนของมาตรฐาน จัดให้มีระบบการรับรองผู้ให้บริการนวดไทยและสถานประกอบการเวลเนส ให้เป็นไปตามเกณฑ์ระดับประเทศและระดับสากล
- สนับสนุนผู้ที่ผ่านการอบรมมีโอกาสเข้าสู่การทำงานในสถานประกอบการเวลเนสและแหล่งท่องเที่ยวที่ได้มาตรฐานทั่วประเทศ อย่างน้อยร้อยละ 60

### มาตรการสำคัญ



# ยุทธศาสตร์ที่ 2

ขับเคลื่อนเศรษฐกิจชุมชนไพร่  
สู่ New S - Curve



**5** แผนงาน

**5** โครงการ

## แผนงานที่ 6

สนองแนวพระราชดำริ “ด้านการอนุรักษ์พันธุกรรมพืช”

**โครงการที่ 9** โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (อพ.สธ.) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

### สถานการณ์ปัจจุบัน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นหนึ่งในหน่วยงานร่วมสนองพระราชดำริโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ (อพ.สธ.) ซึ่งดำเนินงานภายใต้แผนแม่บท อพ.สธ. ระยะ 5 ปีที่เจ็ด เพื่ออนุรักษ์ คุ้มครอง ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร นำไปสู่การต่อยอดและใช้ประโยชน์ให้เกิดผลดีต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน เป็นฐานในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรและความเข้มแข็งของเศรษฐกิจชาติ

### วัตถุประสงค์

- เพื่อสนองโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี (อพ.สธ.)
- เพื่ออนุรักษ์ทรัพยากรสมุนไพรและพัฒนาฐานข้อมูลสมุนไพรในระบบฐานทรัพยากร อพ.สธ. ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- เพื่อสื่อสาร สร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนสามารถนำองค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรมาใช้ดูแลสุขภาพตนเอง

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

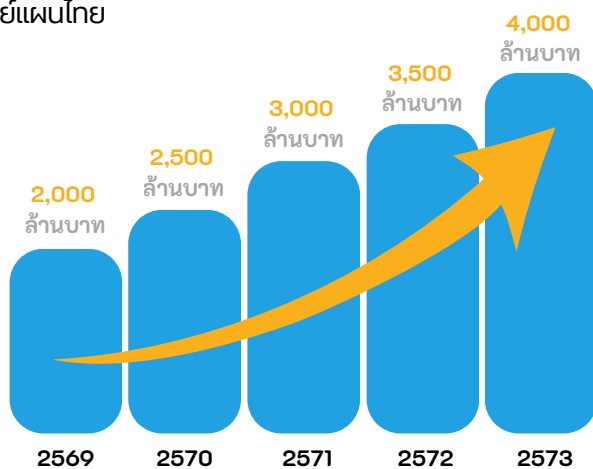
- จำนวนชนิดของสมุนไพรที่มีการบันทึกในระบบฐานทรัพยากร อพ.สธ. ไม่น้อยกว่า 50 ชนิด
- องค์ความรู้ นวัตกรรม และผลิตภัณฑ์ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรที่นำเสนอ อย่างน้อย 12 เรื่อง
- จำนวนแผนการดำเนินงานขับเคลื่อน อพ.สธ. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 2 แผนงาน

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4,000 ล้านบาท ในปี 2573

### มาตรการสำคัญ

1. สำรวจ รวบรวมข้อมูลสมุนไพร และวิจัยเพื่อสนับสนุนการอนุรักษ์พันธุกรรม
2. ส่งเสริมการปลูกรักษาทรัพยากร
3. จัดทำฐานข้อมูลทรัพยากร อพ.สธ.- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



## แผนงานที่ 7

พลิกเศรษฐกิจด้วยภูมิปัญญาไทย และส่งเสริมการใช้สมุนไพร

### โครงการที่ 10 พลิกเศรษฐกิจด้วยภูมิปัญญาไทย และส่งเสริมการใช้สมุนไพร

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

ตามแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 - 2570 ยุทธศาสตร์ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรเพื่อการรักษาโรคและสร้างเสริมสุขภาพ กำหนดให้ส่งเสริมการใช้ตำรับยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อทดแทนยาปัจจุบัน โดยการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ในปี 2567 มีมูลค่า 960 ล้านบาท และในปี 2568 มีมูลค่า 1,000 ล้านบาท

#### วัตถุประสงค์

- เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพ
- เพื่อพัฒนาระบบการจัดการผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใสและสามารถติดตามได้อย่างเป็นระบบ ผ่านกลไกการทำงานของระบบ VMI
- เพื่อเพิ่มการเข้าถึงยาจากสมุนไพร “ยาไทยตำรับหลวง” สู่ชุมชน

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

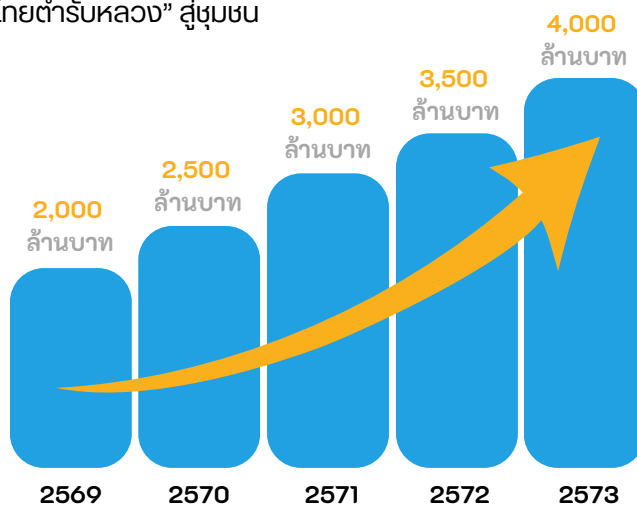
- สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4,000 ล้านบาท ในปี 2573

#### มาตรการสำคัญ

1. ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ
2. พัฒนาระบบการบริหารผลิตภัณฑ์สมุนไพรคงคลัง (VMI)
3. สนับสนุนการใช้ยาสมุนไพร “ยาไทยตำรับหลวง” สู่ชุมชน

#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนบุคลากรแพทย์แผนไทยและผู้เกี่ยวข้องในการผลิตยาได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ การเตรียมเครื่องยาที่มีมาตรฐาน ไม่น้อยกว่า 200 คน
- จำนวนชุดข้อมูลยาสมุนไพรในการผลักดันเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร อย่างน้อย 2 ชุดข้อมูล
- นำร่องการใช้งานระบบการบริหารผลิตภัณฑ์สมุนไพรคงคลัง (Vendor Managed Inventory ; VMI) อย่างน้อย 1 เขตสุขภาพ
- จำนวนกล่องยา “ยาไทยตำรับหลวง” พร้อมคู่มือการใช้ยา ไม่น้อยกว่า 100 ชุด



หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

## แผนงานที่ 8

สร้างรากฐานวัตถุดิบ “ปลูกไทยด้วยใจรัก” และ “THAI FARMA HUB”

**โครงการที่ 11** สร้างรากฐานวัตถุดิบ “ปลูกไทยด้วยใจรัก” และ “THAI FARMA HUB”

### สถานการณ์ปัจจุบัน

มูลค่าตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยเติบโตต่อเนื่อง ในปี 2568 มีมูลค่าสูงถึง 45,882 ล้านบาท สอดคล้องกับแผนแม่บทสมุนไพรฯ (พ.ศ. 2566-2570) ที่มุ่งบูรณาการตั้งแต่ต้นน้ำถึงกลางน้ำ โดย ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมวัตถุดิบคุณภาพผ่านเกษตรพันธสัญญา (Contract Farming) เชื่อมโยงเกษตรกรกับโรงงาน และยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับโรงงานรัฐเป็น “โรงงานต้นแบบ” เพื่อผลิตสินค้าคุณภาพสูง พร้อมขับเคลื่อนโครงการ “1 Manufactory 1 Product 1 Region (แบรนด์ MOPH) เพื่อสร้างผลิตภัณฑ์อัตลักษณ์ประจำภูมิภาค

### วัตถุประสงค์

- พัฒนาวัตถุดิบสมุนไพรคุณภาพภายใต้เกษตรพันธสัญญา (Contract Farming) ให้เกิดผลเป็นรูปธรรม
- ยกระดับโรงงานผลิตยาของโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อเตรียมเข้าสู่มาตรฐาน ASEAN GMP
- พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรต้นแบบจากโรงงานผลิตยาของโรงพยาบาลของรัฐภายใต้แบรนด์ “ปลูกไทยด้วยใจรัก”

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 4,000 ล้านบาท ในปี 2573

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนเกษตรกรที่ได้ทำเกษตรพันธสัญญากับโรงงานผลิตยาสมุนไพร (ภาครัฐ) 10 คน
- จำนวนผู้ได้รับการอบรม Contract farming ให้ ความรู้เรื่องปลูกสมุนไพร 40 คน
- จำนวนการรับรองซ้ำ (re-accredit) โรงงานผลิตยาสมุนไพรของโรงพยาบาลของรัฐที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตยาสมุนไพร GMP (WHO GMP) 10 โรงงาน
- จำนวนโรงงานผลิตยาสมุนไพรของโรงพยาบาลของรัฐ เข้าสู่กระบวนการยกระดับเป็น ASEAN GMP 1 โรงงาน
- จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพจากโรงงานผลิตยาสมุนไพรของโรงพยาบาลของรัฐ 12 ผลิตภัณฑ์

### มาตรการสำคัญ

1. ส่งเสริมเกษตรพันธสัญญา (Contract Farming) “ปลูกไทยด้วยใจรัก”
2. ยกระดับมาตรฐานโรงงาน GMP ภาครัฐให้เป็นโรงงานต้นแบบภายใต้ Thai Farma Hub
3. พัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร 1 Manufactory 1 Product 1 Region (MOPH manufactory of one brand one product one region herb)



## แผนงานที่ 9

เวชสำอางสมุนไพร สู่ New S Curve

โครงการที่ 12 เวชสำอางสมุนไพร สู่ New S Curve

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยมีมูลค่าค้าปลีกสูงสุดในอาเซียน (อันดับ 8 ของโลก) โดยรัฐบาลตั้งเป้าผลักดันให้มีมูลค่าแตะ 100,000 ล้านบาทใน 5 ปี กลุ่มสินค้าหลักคือเครื่องสำอางและผลิตภัณฑ์ดูแลผิว (Skincare) ซึ่งมีมูลค่าตลาดสูงสุดและคาดว่าจะเติบโตเฉลี่ย 9-13% ต่อปี สอดคล้องกับเมกะเทรนด์โลกด้านสุขภาพและความงาม ประเทศไทยมีศักยภาพสูงในการเป็นผู้นำตลาดนี้ โดยอาศัยจุดแข็งด้านวัตถุดิบ การวิจัย และการสนับสนุนจากภาครัฐ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มและขยายสู่ตลาดโลก

### วัตถุประสงค์

- เพื่อเสริมสร้างกลไกการขับเคลื่อนนโยบายสมุนไพรและพัฒนาแผนบูรณาการนำสมุนไพรสู่การสร้างเศรษฐกิจรองรับการยกระดับอุตสาหกรรมสมุนไพรสู่อุตสาหกรรม New S -Curve และสนับสนุนการจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2571 - 2575 อย่างเป็นระบบ
- เพื่อยกระดับมาตรฐานวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมถึงสารสกัดและผลิตภัณฑ์เวชสำอาง (T-Beauty) เพื่อเพิ่มมูลค่าและเชื่อมโยงตลาดเป้าหมายทั้งในและต่างประเทศ
- เพื่อผลักดันการพัฒนา Herbal Champions และเมืองสมุนไพร (Herbal City) ให้เกิดการยกระดับสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่า และสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจให้ชุมชนและประเทศ
- เพื่อคัดเลือกและส่งเสริมผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (PHP) และสนับสนุนให้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยเข้าสู่ตลาดเชิงพาณิชย์และตลาดระดับพรีเมียม สร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้บริโภค และเพิ่มมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรของประเทศ

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวน (ร่าง) แผนบูรณาการนำสมุนไพรสู่การสร้างเศรษฐกิจ New S-curve 1 ฉบับ
- จำนวน (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2571 - 2575 1 ฉบับ
- จำนวนมาตรฐานสารสกัดสมุนไพรสำหรับผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง 3 รายการ
- จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Business Matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ 80 รายการ
- จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาและต่อยอด เพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่ม ไม่น้อยกว่า 16 รายการ
- จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพร T-Beauty สู่อำนาจทางการค้า Commercial Products ไม่น้อยกว่า 10 ผลิตภัณฑ์

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมของประเทศ ไม่น้อยกว่า 100,000 ล้านบาท ในปี 2573

### มาตรการสำคัญ



หน่วยงานที่รับผิดชอบ : กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร

## แผนงานที่ 10

สร้างขีดความสามารถให้ผู้ประกอบการ “ปัญญา-พัฒนา”

**โครงการที่ 13** สร้างขีดความสามารถให้ผู้ประกอบการ “ปัญญา-พัฒนา”

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ตลาดสมุนไพรไทยตั้งเป้าเติบโตแตะ 100,000 ล้านบาท ภายในปี 2570 โดยไทยครองตลาดค้าปลีกอันดับ 1 ในอาเซียน และติดอันดับโลก ปัจจุบันขับเคลื่อนหลักมาจากกระแสรักสุขภาพ (Wellness) และความต้องการสินค้าธรรมชาติ ภาครัฐจึงผลักดันสมุนไพรเป็น Soft Power และส่งเสริมการวิจัย (R&D) เพื่อเพิ่มมูลค่า โดยมีเป้าหมายเร่งยกระดับมาตรฐานวัตถุดิบ และเพิ่มการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพหลัก

### วัตถุประสงค์

- ส่งเสริมและพัฒนาทักษะผู้ประกอบการสมุนไพรให้มีขีดความสามารถการแข่งขันทั้งในประเทศและต่างประเทศเพิ่มขึ้น
- ส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Business Matching เพื่อส่งออกหรือจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ
- สร้างภาพลักษณ์และสนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมของประเทศในปี 2573 เป็น 100,000 ล้านบาท

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ผู้ประกอบการสมุนไพรได้รับการส่งเสริมและพัฒนาทักษะตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศอย่างน้อย 750 ราย
- ผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ผ่านการรับรองเข้าสู่กระบวนการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า Business Matching หรือส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศอย่างน้อย 80 ผลิตภัณฑ์
- สร้างภาพลักษณ์และสนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสร้างการยอมรับและความเชื่อมั่นอย่างน้อย 2 ครั้ง

### มาตรการสำคัญ



# ยุทธศาสตร์ที่ 3

การจัดการกัญชา กัญชง และกระท่อม  
อย่างเป็นระบบ



5 แผนงาน

5 โครงการ

## แผนงานที่ 11

สร้างกรอบกฎหมายและการบังคับใช้

### โครงการที่ 14 โครงการสร้างกรอบกฎหมายและการบังคับใช้

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

กระทรวงสาธารณสุขสนับสนุนการใช้กัญชาทางการแพทย์ภายใต้มาตรการควบคุมเพื่อป้องกันผลกระทบต่อสังคม โดยประกาศให้ช่อดอกกัญชาเป็นสมุนไพรควบคุมตามกฎหมาย ทำให้ต้องมีการอนุญาตสำหรับการวิจัย, การส่งออก, การจำหน่าย หรือการแปรรูป อย่างไรก็ตาม ยังมีข้อจำกัดในการบังคับใช้กฎหมายที่ต้องดำเนินการอย่างเคร่งครัดต่อไป

#### วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนากฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และกลไกการกำกับดูแลกัญชา กัญชง กระท่อม ให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับบริบทสังคม
2. เพื่อบับเคลื่อนกลไกการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพและการสื่อสารสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับกฎกระทรวงฉบับใหม่แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ตลอดจนเสริมสร้างเครือข่ายความร่วมมือที่เข้มแข็ง
3. เพื่อดำเนินการตรวจสอบและกำกับดูแลเชิงรุก ให้สถานประกอบการดำเนินกิจการสอดคล้องตามมาตรฐานความปลอดภัยทางสาธารณสุข และส่งเสริมการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์
4. เพื่อพัฒนายุทธศาสตร์การขับเคลื่อนกัญชา กัญชงสู่พืชเศรษฐกิจมูลค่าสูงตามกรอบกฎหมาย ในการคุ้มครองและส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สมุนไพรพื้นถิ่นไปพัฒนาศึกษาวิจัย บูรณาการใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพและผลักดันให้เป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมรายได้ เศรษฐกิจของชุมชน
5. เพื่อสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชน/เจ้าหน้าที่ตำรวจ เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรควบคุม (กัญชา) และยาเสพติด อย่างถูกกฎหมาย

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

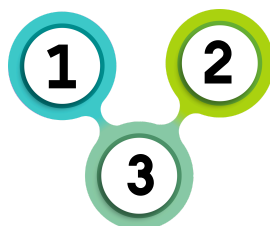
- การใช้กัญชาเพื่อการแพทย์ การรักษา และการวิจัยทางวิทยาศาสตร์เท่านั้น โดยมีการบังคับใช้กฎหมายอย่างเข้มงวด และไม่ส่งเสริมการใช้เพื่อสันทนาการ
- ออกกฎหมายเฉพาะ โดยมีพระราชบัญญัติกัญชา กัญชง มาบังคับใช้กฎหมาย

#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนพนักงานเจ้าหน้าที่และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายทั้งส่วนกลางและภูมิภาค ได้รับการพัฒนาศักยภาพ
  - 1) เจ้าหน้าที่ส่วนกลาง ไม่น้อยกว่า 300 คน
  - 2) เจ้าหน้าที่ส่วนภูมิภาค 4 ภาค (ภาคละ 100 คน) ไม่น้อยกว่า 400 คน
- จำนวนรายงานแผนยุทธศาสตร์/แผนปฏิบัติการ/มาตรการการขับเคลื่อนกัญชา กัญชง ในการคุ้มครองและส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยสมุนไพรพื้นถิ่นไปพัฒนาศึกษาวิจัย บูรณาการใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพและผลักดันให้เป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมรายได้ เศรษฐกิจของชุมชน 1 แผน

#### มาตรการสำคัญ

จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการพิเศษ



ขับเคลื่อนกลไกบังคับใช้กฎหมาย

พัฒนาศักยภาพพนักงานและผู้เกี่ยวข้อง

## แผนงานที่ 12

พัฒนาระบบกำกับดูแลด้วยดิจิทัล

**โครงการที่ 15** พัฒนาระบบกำกับดูแลด้วยดิจิทัลสู่การใช้ประโยชน์ทางการแพทย์และสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจ

### สถานการณ์ปัจจุบัน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้พัฒนาระบบบริการยื่นขออนุญาตสำหรับสมุนไพรควบคุมกัญชา เพื่อช่วยผู้ประกอบการในการขออนุญาตศึกษาวิจัย ส่งออก หรือจำหน่ายกัญชาตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ปี 2568 แต่ระบบนี้ยังไม่สามารถตรวจสอบข้อมูลใบอนุญาตและแหล่งปลูกได้ และไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลเพื่อเฝ้าระวังการกระทำผิดได้

### วัตถุประสงค์

- เพื่อจัดทำศูนย์รวมข้อมูลสำหรับผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน เพื่อการกำกับดูแลสถานการณ์กัญชาในทุกมิติแบบทันที
- เพื่อพัฒนาระบบปัญญาประดิษฐ์ (AI) สำหรับการวิเคราะห์และตรวจสอบความผิดปกติของข้อมูลรายงานการเพาะปลูกและการจำหน่าย
- เพื่อสร้างระบบการตรวจสอบใบอนุญาต ที่มีความน่าเชื่อถือ ป้องกันการปลอมแปลงและสร้างช่องทางให้ประชาชนสามารถตรวจสอบได้
- เพื่อยกระดับการเชื่อมโยงระบบข้อมูลเข้ากับ GACP Tracking และลดภาระงานของเจ้าหน้าที่ในการตรวจสอบรายงาน เพื่อยกระดับระบบเฝ้าระวังและการรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชา กัญชง กระถ่อมในทุกมิติ

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ✓ จำนวนระบบศูนย์รวมรวมข้อมูล (Dashboard) ในทุกมิติและระบบการตรวจสอบความถูกต้องของการได้รับอนุญาต และระบบ AI สามารถวิเคราะห์และตรวจจับความผิดปกติของข้อมูลรายงาน 1 ระบบ



### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- พัฒนาระบบติดตามตรวจสอบย้อนกลับที่ครบวงจร
- การปิดช่องว่างการจำหน่ายผิดกฎหมาย สามารถลดอัตราการจำหน่ายกัญชาโดยไม่ได้รับอนุญาต
- การสนับสนุนการกำหนดนโยบาย โดยมีฐานข้อมูลที่สมบูรณ์และเป็นมาตรฐาน

### มาตรการสำคัญ

พัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อวิเคราะห์และตรวจสอบ

การพัฒนาระบบติดตามและการรายงาน



พัฒนาระบบดิจิทัล Dashboard

สำรวจข้อมูลกัญชาทุกมิติ

## แผนงานที่ 13

ยกระดับการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์

### โครงการที่ 16 ยกระดับการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ (กัญชา กัญชง กระท่อม)

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

ประเทศไทยปลดล็อกกัญชาทางการแพทย์ในปี 2562 เพื่อใช้รักษาโรคและในยาแผนไทย สร้างมูลค่าเศรษฐกิจกว่า 31 ล้านบาท (ปี 2568) แต่ปัจจุบันกลับพบปัญหาการใช้เพื่อสันทนาการและช่องว่างทางกฎหมาย จึงจำเป็นต้องยกระดับมาตรฐาน เพิ่มการควบคุม และส่งเสริมการใช้ทางการแพทย์อย่างจริงจัง โดยผลักดันเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติ เพื่อให้กัญชาเป็นพืชเศรษฐกิจทางการแพทย์ที่มีคุณค่าสูงสุด

#### วัตถุประสงค์

- เพื่อกำหนดกลยุทธ์ และแผนการดำเนินงานระยะยาว ด้านการส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและกัญชา เพื่อการดูแลสุขภาพอย่างยั่งยืน
- เพื่อพัฒนามาตรฐานการผลิต งานวิจัยจากกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์ให้มีความปลอดภัย มีคุณภาพ และได้มาตรฐานสากล
- เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์และนวัตกรรมในการใช้ประโยชน์ ในกลุ่มโรคเรื้อรัง
- เพื่อพัฒนาศักยภาพและความเชี่ยวชาญของบุคลากรทางการแพทย์/หมอพื้นบ้านและส่งเสริมการใช้ประโยชน์ ตำรับยาสมุนไพร กัญชา กัญชง และกระท่อม
- เพื่อพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และนวัตกรรมสุขภาพจากสมุนไพรกัญชา กัญชง กระท่อม เพื่อเพิ่มทางเลือกในการดูแลสุขภาพของประชาชน ในกลุ่มโรค/อาการที่มีศักยภาพและเพิ่มการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้แก่เศรษฐกิจของประเทศ

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- สร้างมูลค่าการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ในระบบบริการสุขภาพไม่น้อยกว่า 300 ลบ.
- ระบบบริการสุขภาพมีความพร้อมและสามารถ ใช้ประโยชน์จากผลิตภัณฑ์สมุนไพรจากกัญชา กัญชง และกระท่อมได้อย่างถูกต้องตามหลัก วิชาการ และมาตรฐานสากล
- มีชุดสิทธิประโยชน์ในการเข้าถึงการใช้ตำรับ ยา กัญชา กัญชง และกระท่อมในระบบ บริการสุขภาพ

#### มาตรการสำคัญ



#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- รั้อยละความสำเร็จของการจัดทำและประกาศใช้ ยุทธศาสตร์เพื่อส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย กับกัญชาเพื่อดูแลสุขภาพภายในระยะเวลาที่กำหนด 1 แผน
- จำนวนตำรับยาแผนไทยที่ผ่านการวิเคราะห์ คัดเลือก กลั่นกรอง เพื่อประกาศตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ เพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า 100 ตำรับ
- จำนวนตำรับยาแผนไทยที่ผ่านการวิเคราะห์ คัดเลือก กลั่นกรอง เพื่อประกาศตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ เพิ่มเติม ไม่น้อยกว่า 100 ตำรับ
- จำนวนนวัตกรรมจากสมุนไพรกัญชา กัญชง กระท่อม รองรับการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกในผู้ป่วยที่มีอาการของโรคสะเทือนใจ อาหารปวด ผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบจากอันตรายจากยาเสพติด ในหน่วยบริการสังกัดกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เพื่อรองรับผู้ป่วยไม่น้อยกว่า 5,000 ราย 5,000 ผลิตภัณฑ์
- จำนวนชุดคำขออนุสิกรัตน 2 คำขออนุสิกรัตน
- จำนวนชุมชนที่มีการบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านใน ระบบบริการสุขภาพไม่น้อยกว่า 19 แห่ง
- จำนวนชุมชนที่มีการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้านมา ประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพ 36 ชุมชน

## แผนงานที่ 14

สร้างโอกาสทางเศรษฐกิจมูลค่าสูง (กัญชา กัญชง และกระท่อม)

### โครงการที่ 17 สร้างโอกาสทางเศรษฐกิจมูลค่าสูง (กัญชา กัญชง และกระท่อม)

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

ประเทศไทยได้วางรากฐานระบบบริหารจัดการกัญชาครบวงจรครอบคลุมทั้งห่วงโซ่คุณค่าตั้งแต่ต้นน้ำ ถึงปลายน้ำและมีฐานผู้ประกอบการศักยภาพกว่า 18,000 ราย ซึ่งถือเป็นต้นทุนทางเศรษฐกิจที่สำคัญโครงการนี้ จึงมุ่งยกระดับเป้าหมายจาก “การทำกับดูละ” สู่ “การสร้างเศรษฐกิจมูลค่าสูง” โดยมีการยกระดับมาตรฐาน และพัฒนาผู้ประกอบการและเครือข่ายในการสร้างโอกาสทางเศรษฐกิจมูลค่าสูงด้านกัญชา กัญชง และกระท่อมสู่และส่งเสริมให้มีการสร้างสรรคผลิตภัณฑ์นวัตกรรมมาตรฐานสากลเพื่อให้เกิดมูลค่าหมุนเวียนในระบบกว่า 2,000 ล้านบาท และขับเคลื่อนให้ไทยเป็นเจ้าผู้ผู้นำในตลาดสุขภาพอย่างยั่งยืน

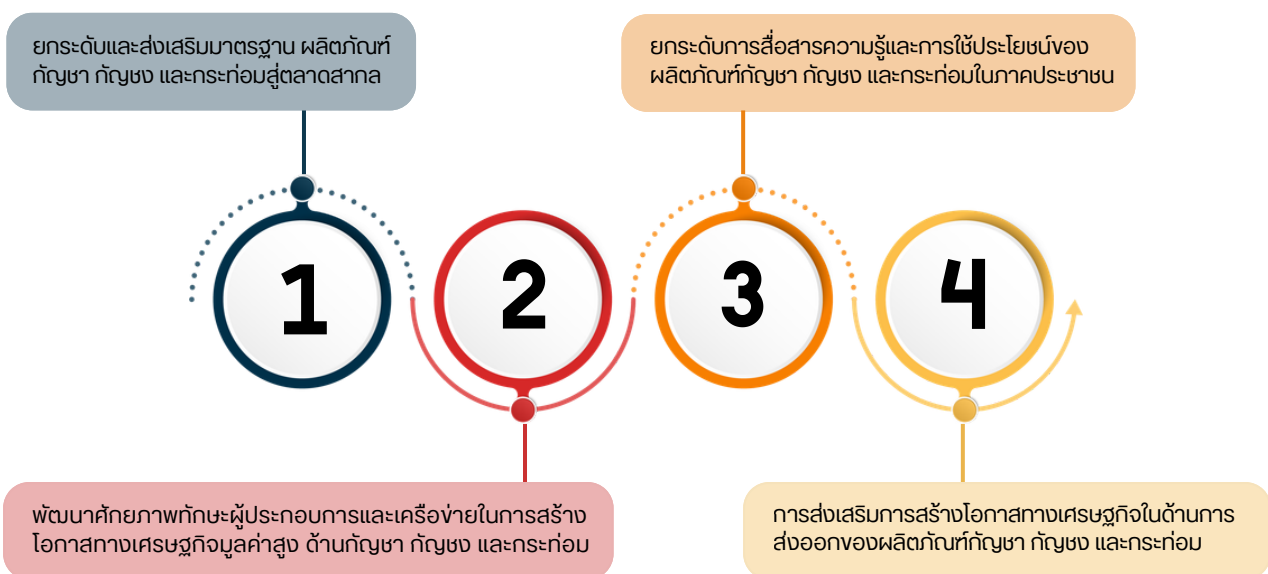
#### วัตถุประสงค์

- เพื่อสร้างและพัฒนาผู้ประกอบการให้มีความสามารถในการแข่งขันและสร้างรายมูลค่าสูงจากผลิตภัณฑ์ (กัญชา กัญชง และกระท่อม)
- เพื่อยกระดับมาตรฐานผลิตภัณฑ์ (กัญชา กัญชง และกระท่อม) ให้เป็นที่ยอมรับระดับสากล และสร้างความเชื่อมั่น

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- สร้างมูลค่าเศรษฐกิจด้านกัญชา กัญชง กระท่อม ไม่น้อยกว่า 10,000 ล้านบาท

#### มาตรการสำคัญ



#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพทักษะผู้ประกอบการ และเครือข่าย 1 หลักสูตร
- จำนวนผู้ประกอบการด้านกัญชา กัญชง และกระท่อม จำนวน 80 ราย
- จำนวนครั้งที่มีการจัดกิจกรรม กิจกรรม 1 กิจกรรม
- มีประชาชนที่ได้เข้าร่วมกิจกรรมการให้ความรู้เรื่อง กัญชา กัญชง และกระท่อม ในภาคประชาชน มีความรู้ และความเข้าใจในการใช้ประโยชน์จาก กัญชา กัญชง และกระท่อมเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

## แผนงานที่ 15

สื่อสารและเฝ้าระวังทางสังคม

### โครงการที่ 18 สื่อสารและสร้างภาพลักษณ์การใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง และกระท่อม

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

แม้ประเทศไทยจะมีการบังคับใช้กฎหมายกับร้านกัญชากว่า 18,840 แห่งอย่างจริงจัง (เช่น พักใช้/เพิกถอนใบอนุญาตกว่า 2,300 ราย) แต่การเฝ้าระวังด้านความปลอดภัยยังมีข้อจำกัดสำคัญ คือขาดระบบรายงานอาการไม่พึงประสงค์ (AER) ที่เป็นมาตรฐาน ทำให้ข้อมูลกระจายและไม่รองรับมาตรฐานสากล นอกจากนี้บุคลากรแพทย์ยังขาดความชำนาญ และยังไม่มีการสื่อสารลดความเสี่ยง (Harm Reduction) ที่เจาะจงกลุ่มเป้าหมายอย่างชัดเจน

#### วัตถุประสงค์

- เพื่อสร้างความรอบรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและหลักฐานเชิงประจักษ์เกี่ยวกับคุณค่าและประโยชน์ของกัญชา กัญชง และกระท่อม ด้านนวัตกรรมทางการแพทย์และสุขภาพให้แก่ประชาชน
- เพื่อเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาการใช้ที่ไม่เหมาะสมสามารถแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างทันท่วงทีและมีประสิทธิภาพ
- เพื่อสื่อสารและสร้างภาพลักษณ์การใช้ประโยชน์กัญชา กัญชง และกระท่อมนำไปสู่ศักยภาพทางเศรษฐกิจสุขภาพ

#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ✓ จำนวนระบบรายงานอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชา กัญชง กระท่อม 1 ระบบ
- ✓ จำนวนการจัดกิจกรรมสร้างภาพลักษณ์และความเข้าใจเกี่ยวกับกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์ 5 ครั้ง
- ✓ ภาพลักษณ์ในสังคมเกี่ยวกับกัญชา กัญชง และกระท่อมทางการแพทย์ดีขึ้น ร้อยละ 10

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- มีการขยายผลการใช้ระบบ Social Alert ด้านกัญชา กัญชง และกระท่อม ครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ
- มี Big data เพื่อจัดทำฐานข้อมูลการเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชา กัญชง และกระท่อมเพื่อใช้ประโยชน์ได้ครบทุกสถานบริการสุขภาพ



#### มาตรการสำคัญ

การจัดทำแผนกลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องใน  
การสื่อสารและการสร้างภาพลักษณ์  
ในการเข้าใจและการใช้ประโยชน์

สร้างระบบรายงานเฝ้าระวัง  
การใช้กัญชา



สร้างช่องทางสื่อสารและเฝ้าระวังทางสังคม

การสร้างความรู้ด้านการใช้ประโยชน์

# ยุทธศาสตร์ที่ 4

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
เพื่อคุณภาพชีวิต



5 แผนงาน

5 โครงการ

## แผนงานที่ 16

ส่งเสริมอาหารเป็นยา

### โครงการที่ 19 ส่งเสริมอาหารเป็นยา

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

อาหารไทยเป็น “ซอฟต์แวร์พาวเวอร์” สำคัญที่ขับเคลื่อนการท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรมและสุขภาพ โดยเฉพาะการท่องเที่ยวเชิงอาหารที่เติบโตสูง(คาดว่าจะมีมูลค่าตลาดเกือบ 1.8 ล้านล้านดอลลาร์ในปี 2027) ด้วยเอกลักษณ์ด้านสมุนไพรและแนวคิด “อาหารเพื่อสุขภาพ” จึงช่วยดึงดูดนักท่องเที่ยวและส่งเสริมคุณภาพชีวิต นอกจากนี้ยังมีการส่งเสริมแนวคิด “อาหารเป็นยา” ผ่านโปรแกรม “PEN Diag” เพื่อแนะนำโภชนาการที่เหมาะสม

#### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาศักยภาพของมัคคุเทศก์ (Guide) ครู ก. ให้สามารถสื่อสารและเผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับคุณค่าของอาหารเป็นยาได้อย่างถูกต้อง น่าสนใจสร้างความตระหนักและความสนใจในอาหารเป็นยาให้กับประชาชน
- ยกระดับองค์ความรู้ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและพัฒนาเป็นโปรแกรม “PEN Dag” (Personalized E Diagnosis for Nutrition) ให้สามารถวิเคราะห์ธาตุเจ้าเรือน เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการเลือกรับประทานอาหารเป็นยาลดความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ลดภาระค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขของประเทศ และเพิ่มมูลค่าเมนูอาหารเป็นยา

#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

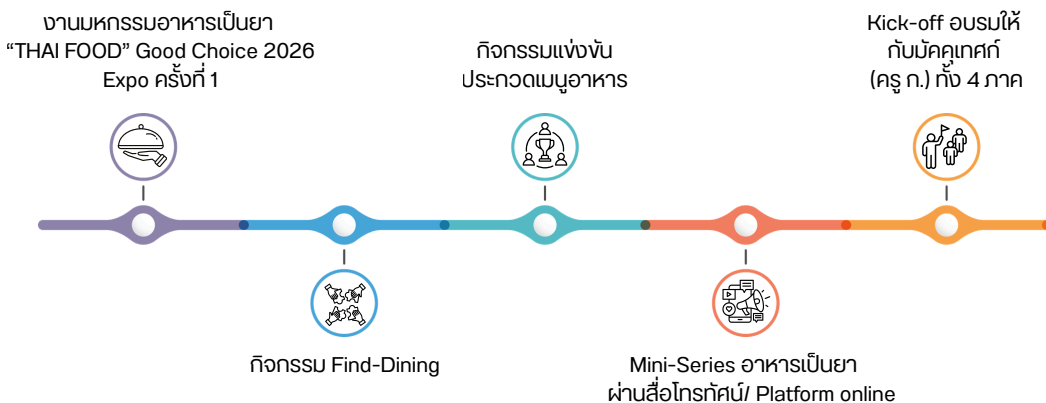
- จำนวนผู้เข้ารับการอบรมที่ผ่านการอบรมตามมาตรฐานการพัฒนาศักยภาพของมัคคุเทศก์ (Guide) ครู ก. เพื่อประชาสัมพันธ์อาหารเป็นยา ไม่น้อยกว่า 300 คน
- จำนวนรายงานติดตามและประเมินผลผู้เข้ารับการอบรมในการประชาสัมพันธ์อาหารเป็นยา ไม่น้อยกว่า 2 ชุด
- จำนวนโปรแกรม “PEN Diag” (Personalized E-Diagnosis for Nutrition) สำหรับให้บริการประชาชน ไม่น้อยกว่า 1 โปรแกรม

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- พัฒนาระบบ “PEN Diag” (เทคโนโลยีดิจิทัล) เพื่อวิเคราะห์ธาตุเจ้าเรือนและแนะนำอาหาร “กินเป็นยา” ที่เหมาะสมรายบุคคล เน้นกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และผู้สูงอายุ
- พัฒนาเมนูอาหารเป็นยาพร้อมยกระดับมาตรฐานสากล ผลักดันสู่ภัตตาคาร 5-6 ดาว ครัวการบินไทย และร้านสะดวกซื้อ
- สร้างภาพลักษณ์ “อาหารไทยเป็นอาหารสุขภาพของโลก” เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ อย่างยั่งยืน



#### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 17

การพัฒนานวัตกรรมเครื่องดื่มสุขภาพ (A-MED Drink)

**โครงการที่ 20** พัฒนานวัตกรรมเครื่องดื่มสุขภาพตามแนวทางการแพทย์ทางเลือก (A-MED Drink)

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ธุรกิจเครื่องดื่มในประเทศไทยเติบโตดี แต่การบริโภคเครื่องดื่มหวานเสี่ยงต่อโรคหลายชนิด เช่น โรคอ้วน และเบาหวาน ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงส่งเสริมการพัฒนาเครื่องดื่มที่สอดคล้องกับเป้าหมาย SDGs โดยจัดทำโครงการ A-MED Drink รวมถึงเครื่องดื่มน้ำแร่, เครื่องดื่มพลังงานบำรุงสุขภาพ, และเครื่องดื่มล้างพิษ เพื่อพัฒนาสุขภาพและใช้วัตถุดิบท้องถิ่นสร้างมูลค่าเศรษฐกิจ

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์หรือนวัตกรรมด้านเครื่องดื่มทางเลือกเพื่อสุขภาพ
- เพื่อส่งเสริมให้เครื่องดื่มทางเลือกเพื่อสุขภาพเป็นผลิตภัณฑ์เชิงสุขภาพที่สามารถเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจ
- เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและสนใจบริโภคเครื่องดื่มทางเลือกเพื่อสุขภาพแก่ผู้บริโภค

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

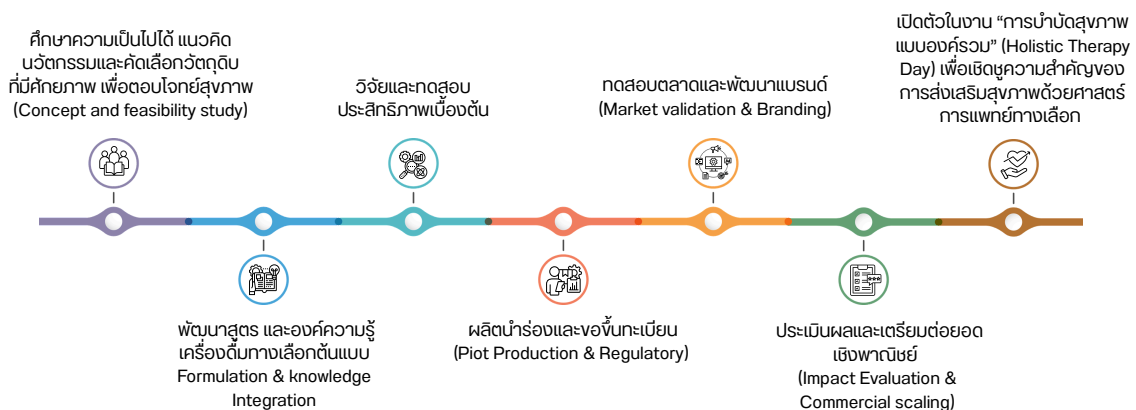
- พัฒนาและสร้างมาตรฐานเครื่องดื่มทางเลือกเพื่อสุขภาพ
- พัฒนาระบบสัญลักษณ์รับรองคุณภาพเครื่องดื่มทางเลือกเพื่อสุขภาพของผู้ประกอบการภาคเอกชนที่ได้รับการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- พัฒนาองค์ความรู้ด้านเครื่องดื่มทางเลือกเพื่อสุขภาพ
- พัฒนาคุณภาพเครื่องดื่มสุขภาพตามแนวทางการแพทย์ทางเลือก
- เสริมสร้างภาพลักษณ์ให้เกิดการรับรู้และการยอมรับแนวคิดการส่งเสริมสุขภาพด้วยตนเองต่อเครื่องดื่มสุขภาพตามแนวทางการแพทย์ทางเลือก

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนผลิตภัณฑ์นวัตกรรมที่พัฒนาสำเร็จอย่างน้อย 1 ผลิตภัณฑ์
- จำนวนผู้ประกอบการเอกชนที่เข้าร่วม อย่างน้อย 5 ราย
- ระดับความพึงพอใจของผู้บริโภคต่อผลิตภัณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80



### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 18

คลินิกอายุวัฒนะ (Longevity Clinic)

### โครงการที่ 21 คลินิกอายุวัฒนะ (Longevity Clinic)

#### สถานการณ์ปัจจุบัน

ประเทศไทยกำลังเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์” โดยมีผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปประมาณ 13.2 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 20 ของประชากรทั้งหมด และคาดว่าจะเพิ่มเป็นร้อยละ 30 ในปี 2580 ส่งผลให้เกิดภาวะด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ทั้งในด้านโรคเรื้อรังและค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ รัฐจึงต้องพัฒนาระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวม โดยเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ การจัดตั้ง “คลินิกอายุวัฒนะ” จะเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพที่บูรณาการ เพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุและยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชนไทยในระยะยาว

#### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในคลินิกอายุวัฒนะ
- เพื่อยขยายผลการจัดตั้งและยกระดับคลินิกอายุวัฒนะให้ครอบคลุมทุกเขตบริการสุขภาพ (จำนวน 33 แห่ง) ได้แก่ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 13 แห่ง และโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 20 แห่ง)
- เพื่อยกระดับและเพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประชาชน
- เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญในการจัดรูปแบบบริการคลินิกเฉพาะโรคที่สามารถดูแลรักษาผู้มารับบริการ รวมทั้งบูรณาการการดูแลสุขภาพในชุมชน

#### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนแนวทางการให้บริการในคลินิกอายุวัฒนะ ไม่น้อยกว่า 2 แนวทาง
- จำนวนคลินิกอายุวัฒนะ ไม่น้อยกว่า 33 แห่ง
- จำนวนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพและการถ่ายทอดองค์ความรู้เพื่อเตรียมจัดรูปแบบบริการคลินิกเชี่ยวชาญเฉพาะโรค ไม่น้อยกว่า 60 คน

#### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- ขยายการจัดบริการคลินิกอายุวัฒนะจำนวนไม่น้อยกว่า 100 แห่ง ที่บูรณาการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกโดยเน้นการให้บริการสำหรับกลุ่มผู้สูงอายุและวัยทอง

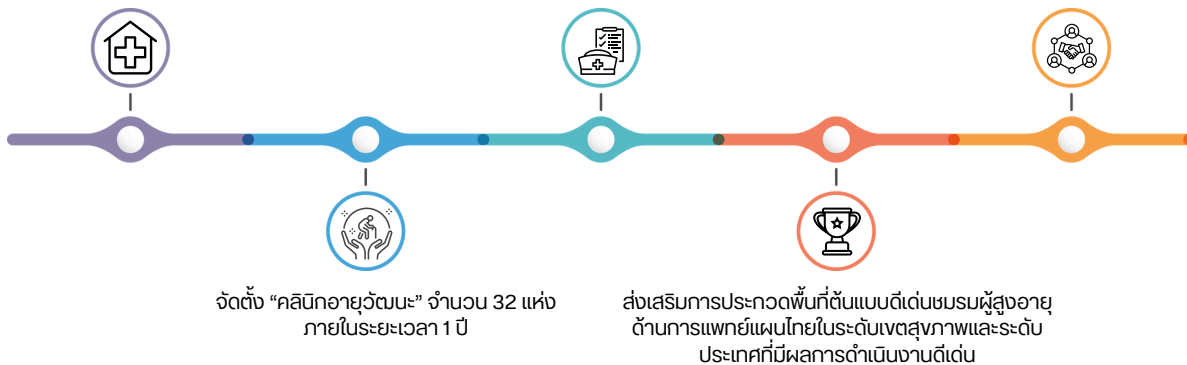


#### มาตรการสำคัญ

พัฒนารูปแบบบริการ “คลินิกอายุวัฒนะ” ในกลุ่มผู้สูงอายุ และวัยทอง

พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

มีกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านเครือข่าย



## แผนงานที่ 19

นวดไทยฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC)

**โครงการที่ 22** นวดไทย - ฝังเข็มฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC)

### สถานการณ์ปัจจุบัน

โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) เป็นสาเหตุหลักของการเสียชีวิตและความพิการในไทย (มีผู้ป่วยราว 349,000 รายต่อปี) ส่งผลให้ มีค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพปัจจุบัน ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางที่เข้ารับบริการการแพทย์แผนไทยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และพบว่า ช่วยฟื้นฟูสมรรถภาพและคุณภาพชีวิตได้ดีขึ้น แต่ยังคงขาดนโยบายเบิกจ่ายบริการนวดไทยอย่างเป็นทางการ ซึ่งควรได้รับการพิจารณา เพื่อการบูรณาการบริการอย่างมีประสิทธิภาพ

### วัตถุประสงค์

- เพื่อจัดทำชุดข้อมูลเชิงประจักษ์สำหรับการบรรจุ บริการนวดไทยฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ระยะกลาง (IMC) ไว้ในชุดสิทธิประโยชน์ของ (สปสช.)
- เพื่อพัฒนาระบบการติดตามและจัดเก็บข้อมูล ผ่าน Platform “สอน. บัดดี” อย่างเป็นระบบ และมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

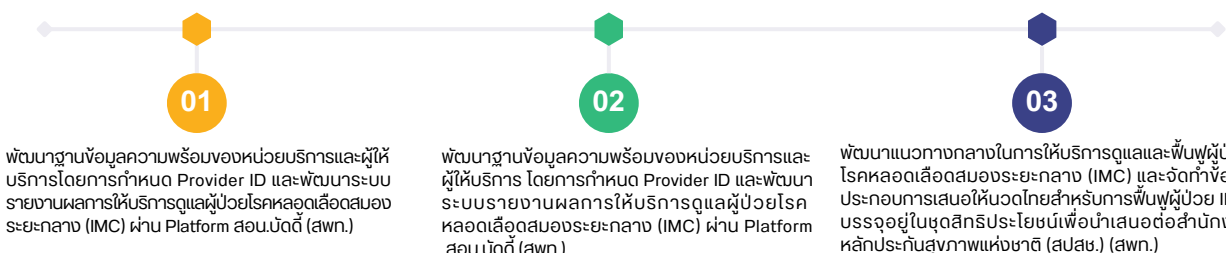
ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC) เข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้น



### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนแนวทางกลางการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองระยะกลาง (IMC) ที่แล้วเสร็จ 1 แนวทาง
- จำนวน (ร่าง) ข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์สำหรับการดูแลผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC) 1 ชุดจำนวน
- ร้อยละความถูกต้องและความสมบูรณ์ของข้อมูล ความพร้อม ของผู้ให้บริการและหน่วยบริการและข้อมูล sw.แม่ข่าย 12 เขต สูงภาพ ร้อยละ 100
- ร้อยละของหน่วยงานภูมิภาคที่รับทราบนโยบายบูรณาการ การจัดบริการการแพทย์แผนไทยสำหรับการดูแลผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC) ร้อยละ 100
- จำนวนผู้ให้บริการที่ได้รับ Provider ID และลงทะเบียน การบริการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC) ผ่าน Platform “สอน. บัดดี” 89 คน
- จำนวนสื่อการสอนสำหรับใช้เพื่อการอบรมหลักสูตร การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC) โดยการแพทย์แผนไทยแบบบูรณาการ 28 ชั่วโมง (E-Learning) 1 สื่อการสอน
- จำนวนแพทย์แผนไทยที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ (ภาคบรรยาย) 28 ชั่วโมง (E-Learning) ไม่น้อยกว่า 76 คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมอบรมและผ่านเกณฑ์ทดสอบหลังเรียน (ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 80%) ไม่น้อยกว่า 76 คน
- จำนวนแพทย์ฝังเข็ม/ แพทย์แผนจีนที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฯ ไม่น้อยกว่า 76 คน
- ร้อยละของจำนวนโรงพยาบาลที่มีการเชื่อมต่อข้อมูล การบริการผู้ป่วย IMC กับ Platform “สอน. บัดดี” ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
- ชุดข้อมูลสำหรับการบรรจุให้บริการนวดไทยฟื้นฟูผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (IMC) อยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) 1 ชุด

### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 20

ฟื้นฟูชีวิตใหม่ (ผู้ติดยา) New Life by DTAM

## โครงการที่ 23 ฟื้นฟูชีวิตใหม่ (ผู้ติดยา) New Life by DTAM

### สถานการณ์ปัจจุบัน

จากข้อมูลสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ในพ.ศ. 2567 ที่ผ่านมา พบคนไทย 3.7 ล้านคน (คิดเป็นร้อยละ 5.61) ในช่วงอายุ 12-65 ปี เกี่ยวข้องกับยาเสพติด โดย “ยาบ้า” เป็นยาเสพติดที่พบมากที่สุดนอกจากนี้ ยังพบแนวโน้มการกลับมาเสพติดซ้ำ (relapse) และการเปลี่ยนมาใช้ยาบ้าแทนยาชนิดอื่น (switching) เพิ่มขึ้น ส่งผลให้ความนิยมใช้ยาบ้าในกลุ่มผู้เสพติดปัจจุบันเพิ่มสูงขึ้น ถึง 2.4 เท่า

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนารูปแบบและแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน
- เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแบบ บูรณาการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- เพื่อขยายการจัดบริการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- เพื่อบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขให้ครอบคลุมทั่วประเทศ
- เพื่อสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนและสังคมในการบูรณาการภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดร่วมกับสถานบริการสาธารณสุขและชุมชน

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- เพิ่มการเข้าถึงบริการการบำบัดผู้ติดยาเสพติดด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรการร่วมบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด ด้วยการแพทย์แผนไทยฯ ไม่น้อยกว่า 10,000 คน
- การกลับไปเสพติดซ้ำ ลดลงร้อยละ 25 ของจำนวนผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยฯ

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

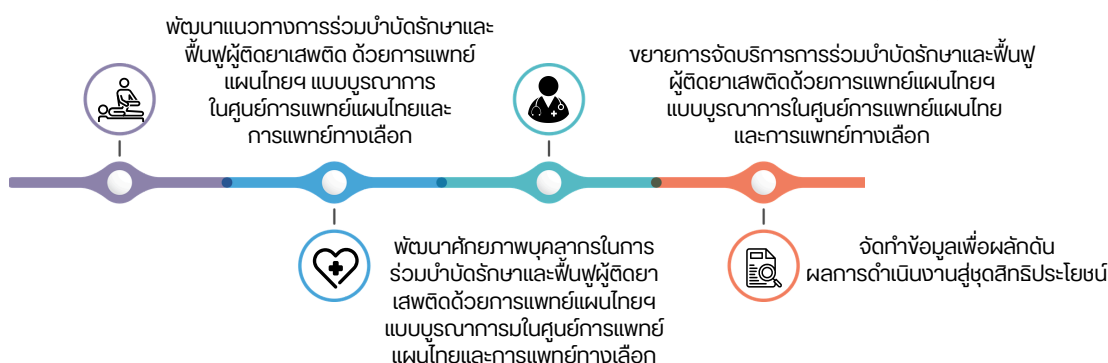
จำนวนแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันและระบบสุขภาพชุมชน 1 แนวทาง

จำนวนบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาศักยภาพในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแบบบูรณาการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการ สาธารณสุข 2,000 คน

จำนวนชุมชนต้นแบบ/หน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างบูรณาการร่วมกับกับการแพทย์แผนปัจจุบัน 12 เขตสุขภาพ



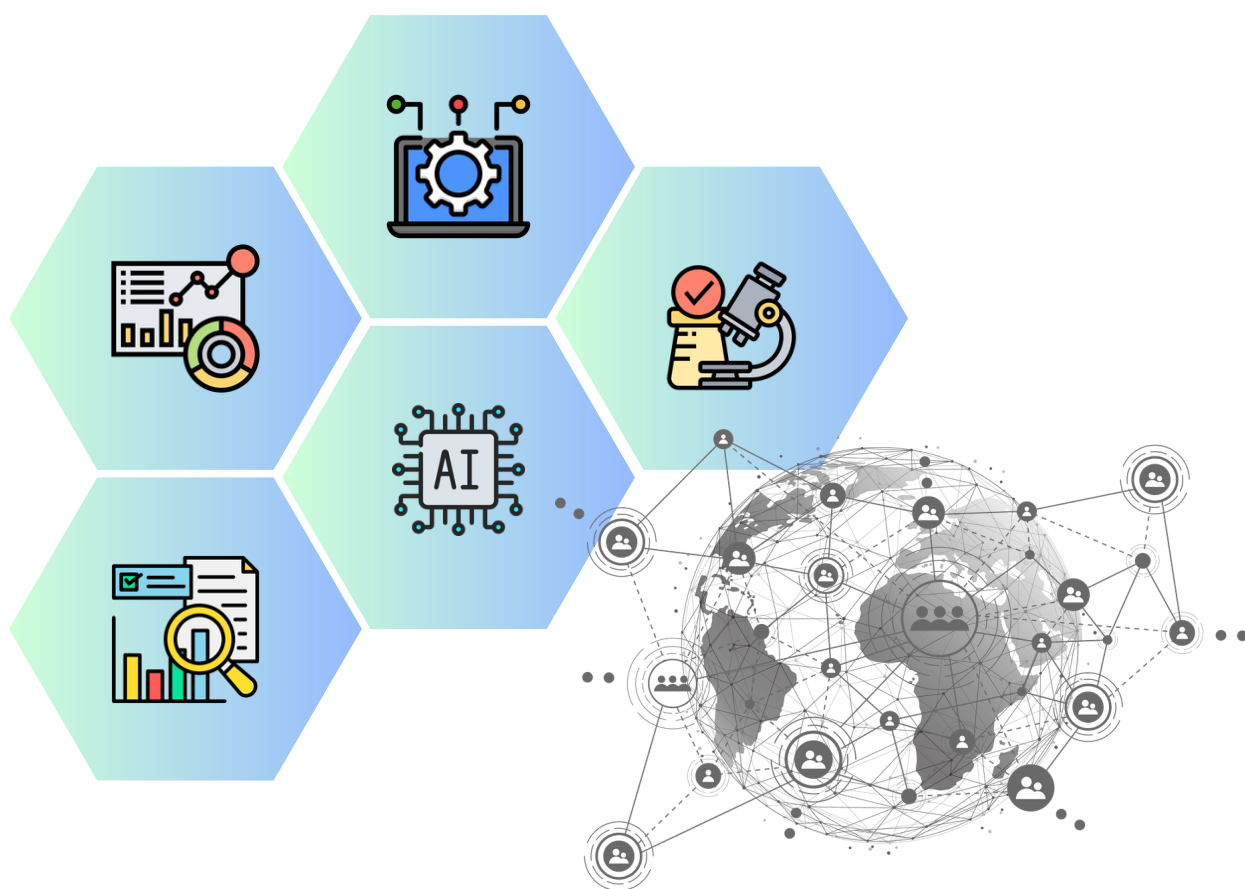
### มาตรการสำคัญ



หน่วยงานที่รับผิดชอบ : ศูนย์การแพทย์แผนไทย สถาบันการแพทย์ทางเลือก สถาบันการแพทย์แผนไทย

# ยุทธศาสตร์ที่ **5**

การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม



**5** แผนงาน

**5** โครงการ

## แผนงานที่ 21

สร้างแพลตฟอร์มดิจิทัล “DTAM NEXT”

**โครงการที่ 24** พัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ปัจจุบันการแพทย์แผนไทยยังเผชิญปัญหาข้อมูลกระจัดกระจายและขาดฐานข้อมูลกลางในการยืนยันตัวตนผู้ให้บริการ ทำให้ยากต่อการเชื่อมต่อกับระบบ “หมอพร้อม” และกระทบต่อความเชื่อมั่นดิจิทัลของประชาชน ขณะที่กระบวนการอนุมัติอนุญาตส่วนใหญ่ยังเป็นระบบกระดาษที่ซ้ำซ้อน ไม่รองรับการเป็นรัฐบาลดิจิทัลแบบ One Stop Service อย่างเต็มรูปแบบ นอกจากนี้ หน่วยบริการหน่วยงานยังขาดระบบสารสนเทศ (HIS) ที่มีมาตรฐาน ทำให้ภาครัฐขาดข้อมูลจริง (Real-world Data) ในการวางนโยบายสาธารณสุข การเร่งเปลี่ยนสู่ระบบ E-Service และสร้างมาตรฐานข้อมูลจึงเป็นความจำเป็นเร่งด่วนเพื่อยกระดับการบริการให้โปร่งใสและทันสมัย

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัลผ่าน Citizen Portal ให้รวมศูนย์
- เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนและผู้ประกอบการในการเข้าถึงบริการของรัฐลดขั้นตอนที่ซับซ้อนและเพิ่มความโปร่งใสและรวดเร็วในการดำเนินการ
- เพื่อสนับสนุนการบูรณาการข้อมูลและเชื่อมโยงบริการแบบไร้รอยต่อผ่านแอปพลิเคชันทางรัฐ (Citizen Portal) สร้างประสบการณ์บริการที่มีประสิทธิภาพกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- เพื่อสนับสนุนเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลในการยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐ เสริมสร้างความสามารถทางเศรษฐกิจ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างยั่งยืน

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ร้อยละของความก้าวหน้าในการพัฒนางานบริการภาครัฐผ่านแพลตฟอร์มบริการกลางครอบคลุม ภายในไตรมาสที่ 4 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
- ร้อยละเฉลี่ยของงานบริการที่พัฒนาเป็น e-Service และให้บริการบนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง (ระบบศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อภาครัฐกิจ Biz portal และ/หรือ ระบบศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อประชาชน Citizen Portal) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 100
- จำนวนระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัลและเชื่อมโยงกับแอปทางรัฐผ่าน Biz/Citizen portal จำนวน 5 ระบบบริการ
- ระดับความสำเร็จของการประเมินเพื่อจับคู่เลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนานองเกิดผล (Significance) จำนวน 470 คะแนน
- ระดับความสำเร็จของการประเมินเพื่อจับคู่เลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนานองเกิดผล (Significance) จำนวน 470 คะแนน
- ประชาชนเข้าใช้งานระบบ E- service ไม่น้อยกว่า 20,000 รายต่อปี

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- บุคลากรและผู้ให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยฯ ทุกคน มีตัวตนดิจิทัล (Digital Identity) ที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐานสากล สามารถเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพอย่างไร้รอยต่อบนระบบนิเวศสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บริการที่มีคุณภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้
- บริการภาครัฐของกรมการแพทย์แผนไทยฯ เป็นรูปแบบดิจิทัลเบ็ดเสร็จ (Fully Digital Service) แบบไร้กระดาษ (Paperless) 100% ประชาชนและผู้ประกอบการสามารถทำธุรกรรมได้ทุกที่ ทุกเวลา ด้วยความสะดวก โปร่งใสและรวดเร็ว
- หน่วยบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทั่วประเทศ เปลี่ยนผ่านสู่ระบบดิจิทัล (Digital Transformation) เต็มรูปแบบ มีการใช้ข้อมูล (Data-Driven) ในการดูแลผู้ป่วยและบริหารจัดการร้านอย่างมีมาตรฐาน เชื่อมโยงเป็นเครือข่ายสุขภาพแห่งชาติที่เข้มแข็งและยั่งยืน

### มาตรการสำคัญ



ยกระดับระบบ Provider ID สำหรับบุคลากรการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้รองรับการเข้าถึงบริการดิจิทัลแบบ Single Sign-On พร้อมระบบ Rating เพื่อกำกับดูแลคุณภาพมาตรฐานบริการในหนึ่งเดียว



ยกระดับการบริหารจัดการสมุนไพรและนวัตกรรมไทยสู่ระบบดิจิทัลครบวงจร ทั้งการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ (จอใหม่/ต่ออายุ), การออกรหัสยา, การจอร์นสักรีสั่งเสริม และการตรวจสอบสิทธิ์หมอมวด เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ประกอบการในจุดเดียว



ยกระดับการบริหารจัดการคุณภาพและการควบคุมสมุนไพรด้วยระบบ HIS/EMR สำหรับคลินิกเฉพาะทาง, ระบบ Wellness IS สำหรับร้านนวดเพื่อสุขภาพ และระบบ Track & Trace สำหรับกำกับดูแลทิศทางทางการแพทย์อย่างครบวงจร

## แผนงานที่ 22

จัดตั้ง “ศูนย์ข้อมูลการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ”

**โครงการที่ 25** ขับเคลื่อนการบริหารจัดการฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก




### สถานการณ์ปัจจุบัน

ปัจจุบันการแพทย์แผนไทยมีบทบาทสำคัญตามยุทธศาสตร์ชาติ แต่ยังมีเชิงข้อมูลจำกัดด้านฐานข้อมูลที่ไม่เป็นเอกภาพ ระบบสารสนเทศทางการแพทย์เชื่อมโยง และกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูลยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร กรมฯ จึงเร่งปรับตัวสู่ Digital Transformation โดยการสร้างคลังข้อมูลกลาง (Data Center) และระบบ Dashboard เพื่อยกระดับมาตรฐานข้อมูลและการติดตามคุณภาพบริการอย่างเรียลไทม์ การดำเนินงานนี้มุ่งเน้นการจัดการข้อมูลตามหลักธรรมาภิบาลภาครัฐ เพื่อสร้างความมั่นคงทางสุขภาพและการพึ่งพาตนเองด้านสมุนไพรอย่างยั่งยืน ทั้งนี้เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันและผลักดันการแพทย์แผนไทยให้เป็นอุตสาหกรรมแห่งอนาคตที่เข้าถึงง่ายและน่าเชื่อถือในระดับสากล

### วัตถุประสงค์

- เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะเกี่ยวกับการบริหารจัดการฐานข้อมูลและธรรมาภิบาลข้อมูลให้แก่บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยในพื้นที่นำร่อง
- เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการเก็บข้อมูลและการบริหารจัดการบริการด้านการแพทย์แผนไทยด้วยระบบดิจิทัลที่ทันสมัย
- เพื่อสนับสนุนการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ วางแผน และกำกับติดตามคุณภาพบริการของหน่วยบริการ

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

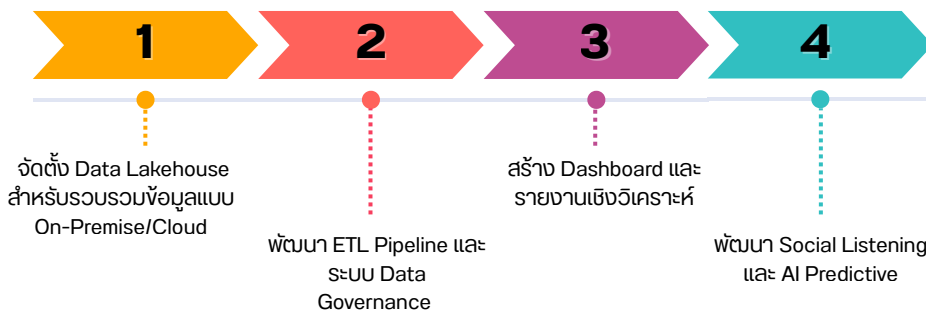
-  จำนวนรายงานข้อมูลสุขภาพที่แสดงบนระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard) 5 เรื่อง
-  จำนวนคู่มือการใช้งานระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard) 1 คู่มือ
-  จำนวนเล่มนโยบายและแนวปฏิบัติธรรมาภิบาลข้อมูลและการบริหารจัดการข้อมูล 1 เล่ม

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- จัดตั้งศูนย์ข้อมูลการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ (TCIM Data Center) ที่มี Big Data การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกซึ่งเชื่อถือได้
- เชื่อมโยงข้อมูลจากแหล่งภายในและภายนอกหน่วยงานเพื่อใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพประชาชนและพัฒนาเชิงนโยบาย
- พัฒนา Dashboard และระบบวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกสำหรับผู้บริหาร นักวิจัย และผู้ประกอบการวิชาชีพ



### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 23

ปฏิรูปการสื่อสารสู่ดิจิทัล “Media DTAM”

**โครงการที่ 26** สร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

### สถานการณ์ปัจจุบัน

สภาพสังคมปัจจุบันส่งผลให้เกิดโรคจากพฤติกรรม ขณะที่ปัญหาหลักคือการแพร่กระจายของข้อมูลสุขภาพที่บิดเบือน (Fake News) โดยเฉพาะการใช้สมุนไพรรหรือการแพทย์ทางเลือกอย่างไม่ถูกต้อง ข้อมูลเหล่านี้มักปะปนระหว่างข้อเท็จจริงและความเห็น ทำให้เกิดความเข้าใจผิดและอาจเป็นอันตราย โดยเทคโนโลยีที่เข้าถึงง่ายเป็นปัจจัยเร่งให้ข่าวบิดเบือนแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว ซึ่งในช่วงปี 2563-2566 มีการดำเนินการตอบโต้ข่าวลักษณะนี้มากกว่า 1,500 ข่าว

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาบุคลากรให้สามารถจัดการการสื่อสารให้สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ปัจจุบัน เพิ่มการเข้าถึงองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- เพื่อจัดทำแพลตฟอร์มการสื่อสารในการเฝ้าระวังวิเคราะห์ และตอบโต้ข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเรียลไทม์
- เพื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพ เพิ่มการรับรู้ ความเข้าใจ และทัศนคติเชิงบวกของประชาชนต่อการรู้เท่าทันสื่อ ด้านแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ✈ ผู้เข้าร่วมการอบรมสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในชุมชนและผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 100 คน
- ✈ จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรม/ทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80
- ✈ รายงานการใช้แพลตฟอร์ม Social Listening Dashboard เพื่อติดตามวิเคราะห์ 9 ครั้ง
- ✈ จำนวน Engagement ช่องทางดิจิทัลของกรมฯ 500,000 ครั้ง/ปี

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

ยกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของคนไทยเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรรเพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นและการเข้าถึงการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องและเหมาะสมสอดคล้องกับวิถีชีวิตและศักยภาพทางเศรษฐกิจของประเทศ

### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 24

พัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์

**โครงการที่ 27** พัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์และนวัตกรรมความรู้การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกสู่ระดับสากล

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ในปัจจุบัน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบทบาทเพิ่มขึ้นในระบบสุขภาพ แต่ยังคงมีความท้าทายในด้านสิทธิประโยชน์ มาตรฐาน และการจัดการความรู้จำเป็นต้องพัฒนาวารสารวิชาการ ระบบจริยธรรมการวิจัย และกลไกเชื่อมโยงงานวิจัยกับนโยบาย จึงควรมีแผนบูรณาการทั้ง 4 มิติ เพื่อขับเคลื่อนสู่นวัตกรรมและมาตรฐาน “DTAM Knowledge Next” อย่างสมบูรณ์

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์และแนวทางการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐาน ปี พ.ศ. 2569
- เพื่อรักษามาตรฐานวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ได้ระดับ TOP 1 และ ASEAN Citation Index (ACI)
- เพื่อรักษามาตรฐานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนให้เป็นไปตามเกณฑ์ SIDCER-FERCAP

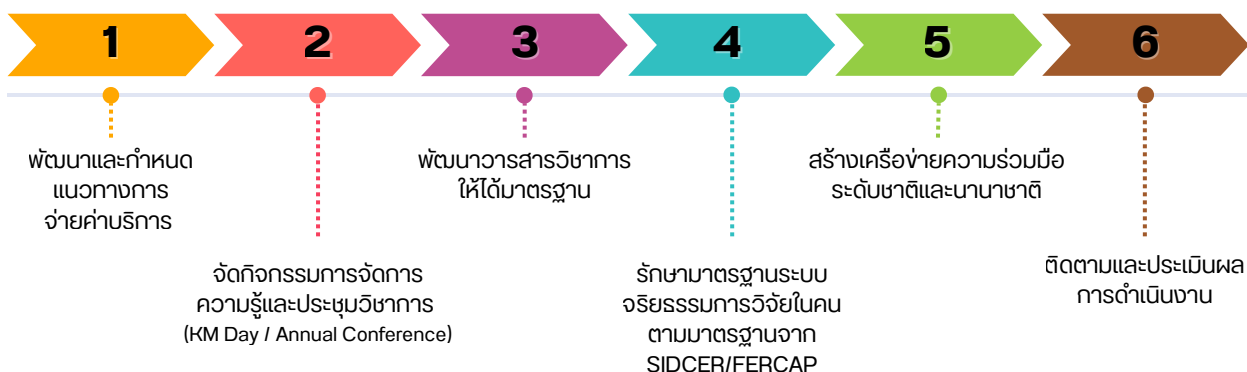
### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- มีข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์และแนวทางการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แผนไทยฯ ที่ได้รับการรับรองและใช้ในระบบหลักประกันสุขภาพ
- มีเครือข่ายการจัดการความรู้และเวทีวิชาการที่ต่อเนื่องส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมด้านการแพทย์แผนไทย
- วารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการยอมรับในระดับชาติและเข้าสู่ฐานข้อมูลนานาชาติ (TCI/ASEAN Citation Index/SCOPUS)
- คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนด้านการแพทย์แผนไทยฯ ได้รับการรับรองมาตรฐาน SIDCER-FERCAP

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์และแนวทางการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับความเห็นชอบและประกาศใช้ 1 ฉบับ
- จำนวนนิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า 27 เรื่อง
- จำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติ ร้อยละ 50
- จำนวนการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม 1 โครงการ
- จำนวนการจัดอบรมจริยธรรมการวิจัยหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย 1 ครั้ง

### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 25

สร้างระบบนิเวศงานวิจัยและนวัตกรรม

**โครงการที่ 28** พัฒนาศักยภาพศูนย์ห้องปฏิบัติการและวิจัยทางการแพทย์แผนไทย

### สถานการณ์ปัจจุบัน

กรมการแพทย์แผนไทยฯ มุ่งพัฒนาสมุนไพรด้วยวิทยาศาสตร์ ผ่านโครงการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการและวิจัยเพื่อสร้างมาตรฐานสากล, เพิ่มการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์ (กว่า 2,000 ทะเบียน/ปี) ส่งเสริมอุตสาหกรรมและมูลค่าการบริโภคในประเทศ, เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันระดับโลก และเป็นผู้นำด้านนวัตกรรมสมุนไพร

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 สำหรับงานตรวจวิเคราะห์ห้องกรมฯ
- เพื่อเป็นหน่วยทดสอบและรับรองผลิตภัณฑ์สนับสนุนการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยให้มีคุณภาพมาตรฐานสากลและเพิ่มศักยภาพการแข่งขันในตลาดโลก
- เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยให้มีคุณภาพมาตรฐานสากลสู่การถ่ายทอดองค์ความรู้ เพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

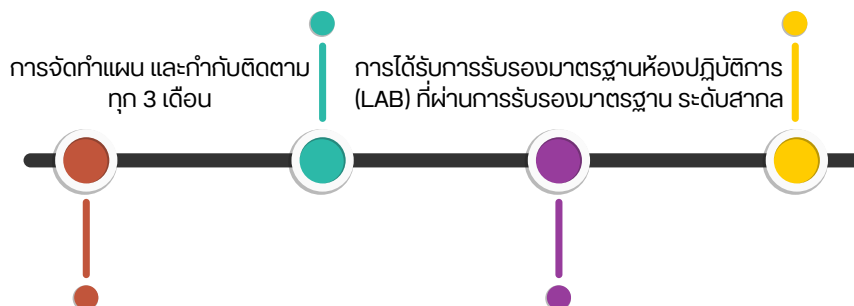
- ▶ ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025 จำนวน 2 รายการ



### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- ประชาชนมีสุขภาพดีขึ้นด้วยผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ
- เพิ่มความสามารถในการแข่งขันของผลิตภัณฑ์สมุนไพรในตลาดโลก โดยสินค้าและบริการจากโครงการสามารถเข้าสู่ตลาดสากลได้อย่างยั่งยืน

### มาตรการสำคัญ



# ยุทธศาสตร์ที่

6

ปฏิรูปองค์การสู่ความเป็นเลิศ



5 แผนงาน

6 โครงการ

## แผนงานที่ 26

ขับเคลื่อนองค์กรด้วยปัญญาประดิษฐ์ (AI for Gov / Data Visualization)

โครงการที่ 29 พัฒนาศักยภาพบุคลากรยุคดิจิทัลสู่การเป็นองค์กรอัจฉริยะ

### สถานการณ์ปัจจุบัน

ในปีงบประมาณ 2568-2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างต่อเนื่อง โดยจัดอบรมด้านปัญญาประดิษฐ์ (AI) จำนวน 3 ครั้ง ให้กับบุคลากรรวมประมาณ 300 คน คิดเป็นร้อยละ 37 ของบุคลากรทั้งหมด (ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่เคยผ่านการอบรมแล้ว) และจัดอบรมหลักสูตรด้านการบริหารและทักษะจำเป็นเพิ่มเติมอีก 14 หลักสูตร ครอบคลุมผู้เข้าร่วมมากกว่า 235 คน ทั้งนี้ การพัฒนาศักยภาพดังกล่าวยังจำเป็นต้องขยายให้ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมายเพื่อเร่งยกระดับขีดความสามารถของบุคลากรและเสริมความพร้อมของกรมฯ ในการก้าวสู่การเป็น “องค์กรอัจฉริยะ” อย่างแท้จริง

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ วิชาการ และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการทำงานในระบบราชการยุคใหม่ให้มีความพร้อมสอดคล้องกับเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) และเป้าหมายของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- เพื่อยกระดับทักษะด้านดิจิทัลและเสริมความสามารถในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) รวมถึงการใช้ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล และ Dashboard ในกระบวนการของหน่วยงาน เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงบริหารและเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการภาครัฐ
- เพื่อส่งเสริมการกำกับดูแลข้อมูล การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และความปลอดภัยทางไซเบอร์ของบุคลากรให้สอดคล้องกับมาตรฐานด้านธรรมาภิบาลข้อมูลของภาครัฐ และรองรับการเปลี่ยนผ่านสู่ระบบราชการดิจิทัลอย่างมั่นคงปลอดภัย



### มาตรการสำคัญ

เสริมสร้างระบบบริหารทรัพยากรบุคคลและการพัฒนาบุคลากร

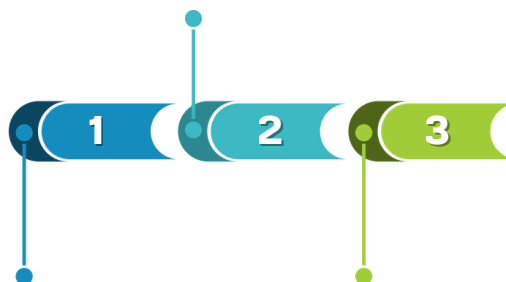
### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนข้าราชการของกรมได้รับการพัฒนาทักษะด้านการบริหารวิชาการ และภาษา ไม่น้อยกว่า 40 คน
- จำนวนข้าราชการใหม่ผ่านการอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่หลักสูตร "ต้นกล้าข้าราชการ" ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100
- จำนวนกระบวนการที่นำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้นับสนับสนุนการตัดสินใจ ไม่น้อยกว่า 3 กระบวนการ

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- บุคลากรมีสมรรถนะด้านดิจิทัลและเทคโนโลยี AI ครอบคลุมทุกหน่วยงาน
- บุคลากรสามารถประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI เพื่อลดขั้นตอนและย่นระยะเวลาในการทำงาน
- บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะด้านบริหาร วิชาการ และภาษา ครอบคลุมทุกระดับและหน่วยงาน
- ข้าราชการใหม่ผ่านการทดลองปฏิบัติราชการภายในเวลาที่ ก.พ. กำหนด

พัฒนาศักยภาพผู้บริหารและบุคลากรด้านการบริหารจัดการและธรรมาภิบาล



ยกระดับสมรรถนะดิจิทัลและการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI ในการทำงาน

## แผนงานที่ 27

### สร้างองค์กรนำทำงาน และ Talent Management

**โครงการที่ 30** การพัฒนาและยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านการบริหารจัดการ  
สร้างกลยุทธ์ภาวะผู้นำและการบริหารจัดการองค์กร

### สถานการณ์ปัจจุบัน

โลกยุคดิจิทัลก่อให้เกิดความท้าทายเชิงโครงสร้างที่ต้องการบุคลากรซึ่งมีสมรรถนะด้านการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์และภาวะผู้นำที่สามารถขับเคลื่อนองค์กรด้วยหลักธรรมาภิบาลและตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ขณะเดียวกัน รัฐบาลได้ประกาศให้การแก้ไขปัญหานี้เป็นวาระแห่งชาติ ซึ่งเชื่อมโยงกับคุณภาพชีวิตและประสิทธิผลการปฏิบัติงานของบุคลากร กระทรวงสาธารณสุขจึงเน้นการพัฒนาศักยภาพ Talent ควบคู่กับการเสริมสร้างความมั่นคงทางการเงิน โดยข้อมูล Happinometer ของกรมฯ สะท้อนความจำเป็นในการยกระดับทักษะและสูงภาวะทางการเงินของบุคลากรอย่างเร่งด่วน เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนองค์กรสู่เป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์อย่างยั่งยืน

### วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาบุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำในกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent) มีทักษะความรู้ที่จำเป็นในยุคดิจิทัล รองรับ การเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา เสริมสร้างคุณธรรม และจริยธรรม ปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการ เป็นมืออาชีพ มีจิตบริการทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาค ส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม
- เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตบุคลากร ลดความเสี่ยงจาก ความเครียดสะสม เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและ เสริมสร้างองค์กรให้เป็น “องค์กรนำทำงาน” ซึ่งจะส่งผล ต่อภาพลักษณ์ ความเชื่อมั่น และความสำเร็จขององค์กร ในระยะยาว

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- จำนวนบุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาให้เป็นผู้นำ ในกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent) ไม่น้อยกว่า 60 คน
- ร้อยละของคะแนนความพึงรมยมีติจากแบบประเมิน Happinometer ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60



### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- ผู้บริหารและบุคลากรกลุ่มผู้มีศักยภาพสูงของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพันธกิจของกรมได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์
- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีระบบการพัฒนาและบริหารจัดการกำลังคน ผู้มีศักยภาพสูง (TMP) ที่เป็นมาตรฐานมีความต่อเนื่อง และยั่งยืน
- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกก้าวสู่การเป็นองค์กรต้นแบบด้านการบริหาร จัดการกำลังคนผู้มีศักยภาพสูงในระดับกระทรวงและระดับประเทศ
- บุคลากรของกรมมีวินัยทางการเงิน สามารถวางแผนการเงินได้อย่างเป็นระบบนำไปสู่ ความมั่นคงทางเศรษฐกิจและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

### มาตรการสำคัญ

**1** พัฒนาหลักสูตรและยกระดับบุคลากร กลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent)

**2** เสริมสร้างความสุขชีวิตและการทำงาน ของบุคลากรผ่านระบบสนับสนุนสูงทาง การเงินและมาตรการสร้างขวัญกำลังใจ

## แผนงานที่ 28

ยกระดับ Back Office ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

**โครงการที่ 31** พัฒนาระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Back Office System)

### สถานการณ์การปัจจุบัน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีระบบสารสนเทศภายในกว่า 30 ระบบที่พัฒนาแยกส่วนกัน ทำให้ไม่สามารถเชื่อมโยงข้อมูลและไม่สอดคล้องกับกระบวนการจริง ส่งผลให้เกิดข้อมูลซ้ำซ้อนรายงานล่าช้า และไม่สามารถใช้ข้อมูลประกอบการตัดสินใจแบบเรียลไทม์ได้จึงจำเป็นต้องบูรณาการระบบ Back Office ผ่าน Data Integration เพื่อยกระดับสู่องค์กรอัจฉริยะ

### วัตถุประสงค์

- พัฒนาและยกระดับระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Back Office System) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการภายใน
- พัฒนาระบบรายงานผล (Digital Strategy Analysis : DSA) ด้วยเทคโนโลยี AI เพื่อใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการและตัดสินใจเชิงนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

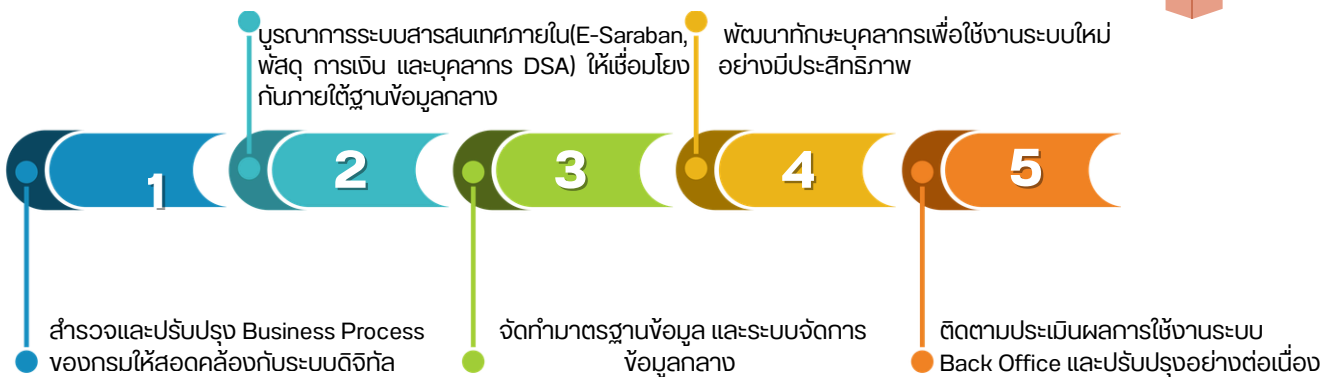
- จำนวนระบบ Back Office ที่พัฒนาและบูรณาการแล้วเสร็จ ไม่น้อยกว่า 4 ระบบ
- ร้อยละของการลดต้นทุนในการบริหารจัดการภายใน (เช่น การลดใช้เอกสาร กระดาษ/ค่าใช้จ่ายงานสารบรรณ) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 15

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- ระบบ Back Office เชื่อมโยงกัน ทำงานมีประสิทธิภาพ
- ระบบงานหลัก (สารบรรณ, พัสดุ, การเงิน, บุคลากร) เป็นดิจิทัลเต็มรูปแบบ (Paperless)
- ข้อมูลถูกวิเคราะห์ผ่าน Dashboard กลาง เพื่อใช้ตัดสินใจ
- ภายในปี 73 หน่วยงานลดใช้กระดาษลงอย่างน้อย 50%



### มาตรการสำคัญ



## แผนงานที่ 29

สร้างธรรมาภิบาลและการบริหารการเงิน (DTAM Good Governance)

โครงการที่ 32 ยกระดับคุณธรรม ความโปร่งใส และจรรยาบรรณ

### สถานการณ์ปัจจุบัน

จากผลประเมิน ITA พบว่า แม้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีผลการดำเนินงานด้านการใช้ทรัพย์สินของราชการอยู่ในระดับสูง แต่ยังมีประเด็นที่ต้องพัฒนาในด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริต โดยเฉพาะความเชื่อมั่นต่อการจัดการร้องเรียน มาตรการป้องกันการทุจริตที่ยังไม่เกิดผลจริง และการปฏิบัติงานที่อาจนำไปสู่ความไม่เป็นธรรมต่อผู้รับบริการ รวมถึงความเสี่ยงจากการเบิกจ่ายที่ไม่ถูกต้อง นอกจากนี้ การตรวจสอบภายในยังพบว่า การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุบางส่วนไม่สอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อความโปร่งใสและความคุ้มค่าในการใช้จ่ายงบประมาณ

### วัตถุประสงค์

- เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใส ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในทุกระดับ
- เพื่อยกระดับผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ
- เพื่อพัฒนากลไกและระบบการบริหารจัดการที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเปิดโอกาสให้สาธารณชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการปฏิบัติงาน

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ร้อยละของบุคลากรได้รับการอบรมด้านคุณธรรม และจริยธรรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
- ระดับคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ไม่น้อยกว่าระดับ 95
- จำนวนระบบบริหารจัดการด้านการเงินที่พัฒนาและนำไปใช้จริง ไม่น้อยกว่า 1 ระบบ
- ร้อยละของหน่วยงานที่มีแผนการป้องกันการทุจริต ร้อยละ 100

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

- คะแนน ITA (แก้ไขและป้องกันทุจริต) ไม่ต่ำกว่า 98% ทุกรอบการประเมิน
- กรมฯ ปฏิบัติตามจรรยาบรรณ (Code of Conduct) ครบถ้วน
- ระบบจัดการเรื่องร้องเรียนทุจริตมีมาตรฐาน ตรวจสอบได้ทุกขั้นตอน
- หน่วยงานภายในลดการใช้กระดาษไม่น้อยกว่า 50% ภายในปี 2573
- การจัดซื้อจัดจ้างโปร่งใส แข่งขันเป็นธรรม และใช้งบประมาณคุ้มค่า

### มาตรการสำคัญ



พัฒนาวัฒนธรรมสุจริตและเสริมสร้างจิตสำนึกด้านคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสของบุคลากรผ่านกลไกส่งเสริมคุณธรรม การประเมิน ITA และการเรียนรู้จากต้นแบบองค์กรสุจริต



ยกระดับระบบและกลไกการตรวจสอบภายในให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ โดยพัฒนาระบบควบคุมภายในอิเล็กทรอนิกส์และขยายการ ตรวจสอบเชิงบูรณาการครอบคลุมทุกหน่วยงาน



เสริมสร้างความโปร่งใสในการบริหารราชการ โดยพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง การควบคุมภายใน และกลไกการกำกับติดตาม เพื่อให้การดำเนินงานของกรมฯ มีความน่าเชื่อถือและสอดคล้องกับหลักธรรมาภิบาล

## แผนงานที่ 30

องค์กรเรียนรู้ ก้าวสู่ผู้นำ (Learn2Lead)

**โครงการที่ 33** ขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ

### สถานการณ์ปัจจุบัน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมุ่งพัฒนาองค์กรสู่การเป็น “องค์กรแห่งการเรียนรู้” (Learning Organization) แต่จากผลประเมิน PMQA ปี 2568 ยังพบความจำเป็นต้องยกระดับการวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่ต่อเนื่อง อย่างไรก็ตาม กรมฯ ได้แสดงศักยภาพผ่านรางวัล PMQA ด้านนวัตกรรมบริการจากผลงาน “ยาอดยาบ้า” ซึ่งสะท้อนพลังการเรียนรู้ร่วมกันของบุคลากร เพื่อนำไปสู่การจัดทำ “โครงการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ” เพื่อเสริมกลไกการเรียนรู้ นวัตกรรม และการพัฒนาอย่างยั่งยืน

### วัตถุประสงค์

- เพื่อกำหนดกลไกการขับเคลื่อนวัฒนธรรมการเรียนรู้ของกรมฯ อย่างเป็นระบบ
- เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ และนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปรับปรุงกระบวนการและสร้างนวัตกรรม
- เพื่อส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานพัฒนาผลงานนวัตกรรมที่เป็นเลิศและผลักดันให้เข้าสู่การประกวดในระดับประเทศและนานาชาติ

### เป้าหมาย/ตัวชี้วัด



จำนวนกิจกรรม/โครงการจากระบบการ Learn2Lead ได้รับการพัฒนาและต่อยอดเป็นนวัตกรรมหรือรูปแบบการทำงานใหม่ขององค์กรไม่น้อยกว่า 2-5 กิจกรรม โครงการต่อหน่วยงาน กำหนดสัดส่วน ดังนี้  
 (1) หน่วยงานระดับ c (5-15 คน) ได้ 2 กิจกรรม  
 (2) หน่วยงานระดับ b (16 - 30 คน) ได้ 3 กิจกรรม  
 (3) หน่วยงานระดับ a (31 คนขึ้นไป) ได้ 5 กิจกรรม



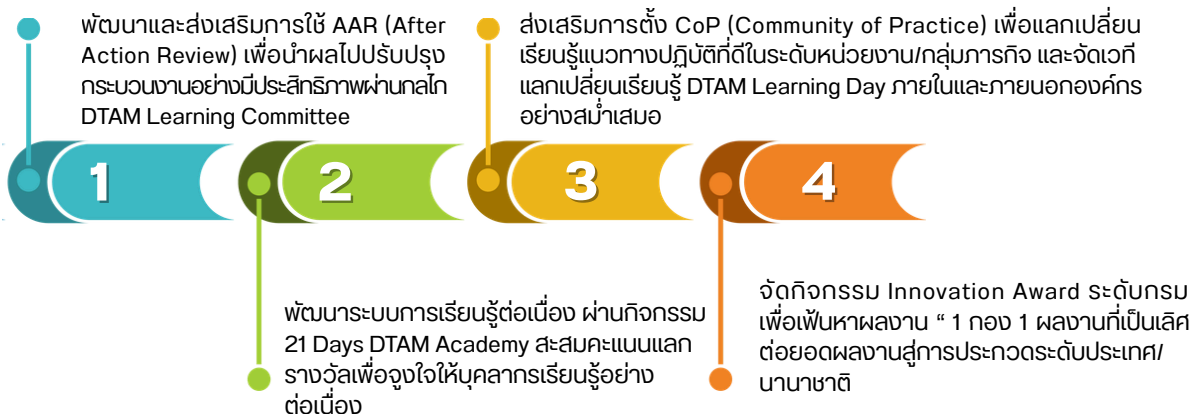
จำนวนนวัตกรรม งานวิจัย และเทคโนโลยีของหน่วยงานที่เกิดผลลัพธ์เชิงมูลค่า ไม่น้อยกว่า 3 ผลงาน ต่อกลุ่มภารกิจ 18 ผลงาน

### เป้าหมายระยะ 5 ปี

เป็นองค์กรชั้นนำด้านการแพทย์แผนไทยฯ จากนวัตกรรมที่ใช้พัฒนาบริการสาธารณสุข มีคลังความรู้ที่ต่อยอดได้ และบุคลากรมีทักษะเชิงนวัตกรรมผ่านกลไกองค์กรแห่งการเรียนรู้



### มาตรการสำคัญ





# เอกสาร อ้างอิง

# เอกสารอ้างอิง

## References

- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2568). **รายงานการสาธารณสุขไทย พ.ศ. 2564-2567**. นนทบุรี.
- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2568). **วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ปรัชญาการทำงาน จรรยาบรรณ และยุทธศาสตร์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**. นนทบุรี.
- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (2568). **ยุทธศาสตร์การพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub)**. นนทบุรี.
- การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย. (2568). **กลยุทธ์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism)**. [อินเทอร์เน็ต]. เข้าถึงได้จาก : <https://www.tatnews.org/>. เข้าเมื่อ 31 ตุลาคม 2568.
- ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร. (2568). **อันดับการวิจัยโรคทางการแพทย์แผนไทยภาพรวมประเทศ ปี พ.ศ.2568**. กระทรวงสาธารณสุข. สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ. (2568). **การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)**. [อินเทอร์เน็ต]. เข้าถึงได้จาก : <https://itas.nacc.go.th>. เข้าเมื่อ 10 ตุลาคม 2568.
- สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2561). **แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13**. กรุงเทพมหานคร.
- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2567). **ข่าวประชาสัมพันธ์การประชุมสื่อสารนโยบายและรายงานการสาธารณสุขไทย**. นนทบุรี.
- กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2567). **ข่าวประชาสัมพันธ์โครงการเมืองสมุนไพร (Herbal City)**. นนทบุรี.
- กรมพัฒนาธุรกิจการค้า และกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2566-2567). **รายงานข่าวและข้อมูลตลาดสมุนไพร**. นนทบุรี.
- กระทรวงสาธารณสุข. (2567). **แผนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 และข่าวประชาสัมพันธ์**. นนทบุรี.
- ทรงกต เฝ้าสิงห์แก้ว. (2567). **ผลของการให้บริการแพทย์แผนไทยในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ อยู่ในการดูแลระยะกลาง บริบทหน่วยบริการปฐมภูมิโรงพยาบาลเชิงรอยประชานุเคราะห์**. เชียงรายเวชสาร, 16(2), 63-74.
- ฐาปนี ศรีล้ำ, & ณิชกุล ลังกรณ์. (2563). **Best practice: การบูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยกับการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง โรงพยาบาลพูนพิณ**. โรงพยาบาลพูนพิณ.
- กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข. (2561). **แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ. 2560- 2579) ครั้งที่ 2 (พ.ศ.2561)**. นนทบุรี.
- สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2561). **ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2561 - 2580**. กรุงเทพมหานคร.
- GBD 2021 Stroke Collaborators. (2567). **Global, regional, and national burden of stroke and its risk factors, 1990-2021: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021**. [อินเทอร์เน็ต]. เข้าถึงได้จาก : [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(24\)00127-2](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(24)00127-2). เข้าเมื่อ 17 ตุลาคม 2568.
- Health Data Center. (2568). **ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Coverage)**. [อินเทอร์เน็ต]. เข้าถึงได้จาก : <https://hdc.moph.go.th/center/public/standard-subcatalog/30bc6364fc06a33a7802e16bc596ac3b>. เข้าเมื่อ 17 ตุลาคม 2568.





### **บรรณาธิการ**

1. ดร.บพ.พงศธร พอกเพิ่มดี
2. นายสมศักดิ์ กรีชัย
3. พญ.สุรียาพร ตั้งศรีสกุล

### **คณะผู้จัดทำ**

1. นางสาวลัดดาวัลย์ จาดพันธุ์อินทร์
2. นางสาวโยมิตา เข้มพันธุ์
3. นางสาวจุฑาทิพย์ ไชยดำ

### **จัดทำโดย**

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน  
กองวิชาการและแผนงาน  
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
กระทรวงสาธารณสุข



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine  
กองวิชาการและแผนงาน  
กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน