



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

D'TAM
next»

**แผนการบริหารงบประมาณ
ภายใต้แผนปฏิบัติการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
เล่มที่ 2**





กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

หนังสือ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ที่ปรึกษา นายแพทย์พงศธร พอกเพิ่มดี
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
นายแพทย์เทวีญ ธานีรัตน์
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
นายแพทย์กรฤช ลิ้มสมมุติ
รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

บรรณาธิการ นายณนทศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

กองบรรณาธิการ

๑. นางสาววันวิสา	เพ็ญสุริยะ	กองวิชาการและแผนงาน
๒. นางสาวลัดดาวัลย์	จาตพันธุ์อินทร์	กองวิชาการและแผนงาน
๓. นางสาวศศิธร	ใหญ่สถิตย์	กองวิชาการและแผนงาน
๔. นายศรารุณ	จันดี	กองวิชาการและแผนงาน
๕. นางสาวพนิดา	ช่วยมั่ง	กองวิชาการและแผนงาน
๖. นางสาวชมรัตน์	ขันติธีระธนา	กองวิชาการและแผนงาน
๗. นางสาววิศรา	ศกุนะสิงห์	กองวิชาการและแผนงาน
๘. นางสาวสุพัตรา	อ่วยกระโทก	กองวิชาการและแผนงาน
๙. นางสาวณภัทรสร	คำขำ	กองวิชาการและแผนงาน

ออกแบบปก ๑. นางสาวพิมพ์นิต หลวงชัยสินธุ์ กองวิชาการและแผนงาน

รวบรวมข้อมูลและจัดทำโดย

กลุ่มงานงบประมาณ กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ โทร. ๐ ๒๙๖๕ ๙๔๙๐
e-mail : sp.budget.dtam@gmail.com

Website : <https://www.dtam.moph.go.th>

จัดพิมพ์ จำนวน ๕ เล่ม

คำนำ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้จัดทำแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดใช้เป็นกรอบการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ และนโยบายรัฐบาล ตามมาตรการการคลังด้านการใช้จ่ายภาครัฐ ให้เกิดผลตามเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัด และกลยุทธ์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมีสาระสำคัญประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย การให้บริการ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ ผลผลิต โครงการ/กิจกรรม วงเงินงบประมาณ ซึ่งมีความเชื่อมโยงสอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการรายปี (พ.ศ. ๒๕๖๙) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โดยในการจัดทำ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้กำหนดแนวทางขับเคลื่อนแผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไว้ทั้งสิ้น ๖ แผนงาน (๖ คลัสเตอร์) ได้แก่ ๑. ยุกระดับอุตสาหกรรม นวัตกรรมและเวทีไทยสู่ผู้นำโลก ๒. ขับเคลื่อนสู่เศรษฐกิจสมุนไพร สู New S-Curve ๓. การจัดการศึกษา กัญชง และกระท่อมอย่างเป็นระบบ ๔. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อคุณภาพชีวิต ๕. การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม ๖. ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ซึ่งเชื่อมโยงเป้าหมาย ผลผลิต ตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขสู่การพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรม และถ่ายทอดสู่แผนงาน/โครงการ ขับเคลื่อนสำคัญของหน่วยงาน โดยใช้กระบวนการการมีส่วนร่วม

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ฉบับนี้ จะบรรลุผลตามเป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จที่กำหนดไว้ได้ ต้องอาศัยความร่วมมือจากสำนัก/กอง/สถาบัน/กลุ่ม/หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และการสนับสนุนจากทุกภาคส่วน โดยมุ่งสู่เป้าหมาย “ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น”

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กองวิชาการและแผนงาน

สารบัญ

หน้า

คำนำ

ก

สารบัญ

ข

ส่วนที่ ๒ แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ

- | | |
|---|-----|
| ๑) รายละเอียดโครงการ Cluster ๕ การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม | ๑ |
| ๒) รายละเอียดโครงการ Cluster ๖ ปฎิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ | ๗๘ |
| ๓) รายละเอียดโครงการอื่นๆ | ๑๕๗ |
| ๔) รายละเอียดโครงการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว | ๒๐๕ |

ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับติดตามงบประมาณ

- | | |
|--|-----|
| ๑) กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ | ๒๘๒ |
| ๒) มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๒๘๓ |

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก

- | | |
|---|-----|
| ๑) เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓ งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๒๘๔ |
| ๒) หนังสือเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และการอนุมัติจัดสรร
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๓๓๐ |
| ๓) หนังสืออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๔๐๔ |
| ๔) รหัสงบประมาณ คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๔๐๘ |
| ๕) ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๔๑๔ |
| ๖) ซักซ้อมความเข้าใจการบริหารงบประมาณรายจ่ายบุคลากร ภายใต้แผนงานบุคลากรภาครัฐ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๔๒๕ |
| ๗) สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ จากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์
วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ | ๔๒๗ |
| ๘) บรรณานุกรม | ๔๓๐ |

ส่วนที่ ๒ แผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติราชการฯ

รายละเอียดโครงการ
Cluster 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กร
ดิจิทัลและนวัตกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์ห้องปฏิบัติการและวิจัยทางการแพทย์แผนไทย

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
แผนงาน (Program)	สร้างระบบนิเวศงานวิจัยและนวัตกรรม
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	1. ๐5L692111 (๐๐๐86) 2. ๐5L692111 (๕๕๕55)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การสร้างความสามารถในการแข่งขัน (2) ประเด็น : อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต (3) ประเด็นย่อย : อุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ครบวงจร
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	(2.2) ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัย รวมถึงการให้บริการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยการพัฒนาห้องปฏิบัติการวิจัยและควบคุมคุณภาพสมุนไพร ให้สามารถนำงานวิจัย รวมถึงการให้บริการไปสู่การใช้ประโยชน์ในระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพที่ดีรวมทั้งส่งเสริมเศรษฐกิจจากงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยกย่องคุณภาพการให้บริการวิชาการแพทย์แผนไทยในอนาคต สร้างคุณค่าของการแพทย์แผนไทยและผู้ให้บริการการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่น่าเชื่อถือโดยมีข้อมูลทางวิชาการรองรับและสนับสนุน นำไปสู่การพัฒนาอุตสาหกรรมบริการ ทำให้ประเทศมีขีดความสามารถในการแข่งขันด้านการลงทุนการวิจัยและการส่งออก รองรับการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรและการให้บริการเพิ่มสูงขึ้นร้อยละ 2 ของ GDP รวมทั้งประเทศ
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(23) การวิจัยและพัฒนาวัตกรรม
เป้าหมาย (Y2)	(230001) ความสามารถในการแข่งขันด้านโครงสร้างพื้นฐานทางเทคโนโลยีและด้านโครงสร้างพื้นฐานทางวิทยาศาสตร์ของประเทศเพิ่มสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญกับการพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการวิจัยรวมถึงการให้บริการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จะนำไปสู่การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการวิจัยและการให้บริการมีมาตรฐานระดับสากล สร้างความ

	เชื่อมั่นของผลการตรวจวิเคราะห์เพื่อประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์สมุนไพร รวมถึงข้อมูลทางวิชาการของงานวิจัย ก่อให้เกิดงานวิจัยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ สามารถนำข้อมูลจากงานวิจัยไปแก้ไขปัญหาสุขภาพของประชาชน รวมถึงการเสริมสร้างคุณค่าและมูลค่าทางเศรษฐกิจให้กับประเทศชาติ ซึ่งจะสนับสนุนให้เกิดส่งเสริมความสามารถในการแข่งขันบนพื้นฐานวิทยาศาสตร์ของประเทศ
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม ด้านเศรษฐกิจ
แนวทางการพัฒนา	(2) พัฒนาอุตสาหกรรมแห่งอนาคต โดยการส่งเสริมการวิจัย พัฒนา และประยุกต์ใช้นวัตกรรมในภาคอุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ ได้แก่ อุตสาหกรรมชีวภาพ อุตสาหกรรมความมั่นคง อุตสาหกรรมพลังงาน อุตสาหกรรมดิจิทัล ข้อมูล และปัญญาประดิษฐ์ และอุตสาหกรรมอาหาร ยาและเครื่องสำอาง โดยมีประเด็นการวิจัยที่สำคัญ อาทิ ชีววัตถุและวัคซีน สมุนไพร วิทยาการหุ่นยนต์ และระบบอัตโนมัติ ความปลอดภัยไซเบอร์ พลังงานทดแทนและพลังงานทางเลือก โครงข่ายพลังงานอัจฉริยะ การกักเก็บพลังงาน การบินและอวกาศ การขนส่งระบบราง การเชื่อมต่อของสรรพสิ่ง และข้อมูลขนาดใหญ่
เป้าหมาย (Y1)	(230101) ภาคอุตสาหกรรมการผลิตและบริการ สร้างมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นจากการวิจัยและนวัตกรรมส่งผลให้เกิดการขยายตัวเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาต้นแบบและมาตรฐานการการวิจัย รวมถึงการให้บริการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อนำไปสู่การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานการวิจัย และการให้บริการตรวจวิเคราะห์ให้มีมาตรฐานระดับสากลสร้างความเชื่อมั่นข้อมูลผลการตรวจวิเคราะห์ ผลงานทางวิชาการ สร้างการยอมรับต่อผู้ประกอบการ ประชาชน กลุ่มนักวิชาการ บุคลากรทางการแพทย์
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V05 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการบริการวิจัยและนวัตกรรม
ปัจจัย	V05F05 ระบบ กลไก ฐานข้อมูล บุคลากรทางการวิจัย เพื่อพัฒนาผลงานวิชาการวิจัยและนวัตกรรม ในอุตสาหกรรมเป้าหมาย
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 9 : สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความยืดหยุ่นต่อการเปลี่ยนแปลง ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรม ที่ครอบคลุมและยั่งยืน และส่งเสริมนวัตกรรม
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 9.B : สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยี การวิจัยและนวัตกรรม ภายในประเทศกำลังพัฒนา รวมถึงการให้มีสภาพแวดล้อมทางนโยบายที่นำไปสู่ความหลากหลายของอุตสาหกรรมและการเพิ่มมูลค่าของสินค้าโภคภัณฑ์
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	
-ไม่มี-	

2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การปรับโครงสร้างการผลิตสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมุดหมาย : ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมขนาดและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน

	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนางค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถใน การแข่งขันของประเทศ
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	แผนปฏิบัติการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัย และนวัตกรรม พ.ศ. 2566 – 2570
2.2.4 เป้าหมายและแนว ทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับ นโยบายรัฐบาล	☐ นโยบายการพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ ☐ นโยบายเร่งด่วน ☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว พัฒนาบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพควบคู่กับการส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่น และการแพทย์แผนไทย
2.3.2 ความสอดคล้องกับ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	1) ข้อ 4 เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติ ผลิตภัณท์สมุนไพร พ.ศ. 2562 2) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เกณฑ์มาตรฐาน ค่าความบริสุทธิ์ หรือ คุณลักษณะอื่นอันมีความสำคัญต่อคุณภาพสำหรับตำรับผลิตภัณท์สมุนไพรที่ขึ้น ทะเบียน แจ้งรายละเอียด หรือจดแจ้ง พ.ศ. 2564
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการพัฒนาศักยภาพศูนย์ห้องปฏิบัติการและวิจัยทางการแพทย์แผนไทย

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ปัญหาด้านสาธารณสุขส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมในระดับโลก ทั้งยังเปลี่ยนแปลงข้อตกลงทางการค้าระดับสากล ทำให้มาตรการตรวจสอบและรับรองสินค้าและบริการเข้มงวดมากขึ้น ประชาชนเริ่มตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพ ประเทศไทยจึงจำเป็นต้องทบทวนระบบสาธารณสุขและพึ่งพาตนเองภายในประเทศให้มากขึ้น สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 และยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่มุ่งเน้นการสร้างเสริมความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและพัฒนาขีดความสามารถในการแข่งขันอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะการพัฒนาอุตสาหกรรมใหม่ที่ต้องมีระบบการจัดการที่ได้มาตรฐานและได้รับการยอมรับในระดับสากล

ผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทยมีมูลค่าทางเศรษฐกิจที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2566 ตลาดสมุนไพรของไทยมีมูลค่า 56,944.4 ล้านบาท เพิ่มขึ้นร้อยละ 9.3 จากปีฐาน 2565 ภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2566-2570) รัฐบาลตั้งเป้าหมายให้มูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น 104,208.6 ล้านบาทภายในปี 2570 โดยการส่งเสริมการผลิต การตลาด และการพัฒนาผลิตภัณฑ์อย่างครบวงจร เพื่อยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยในระดับสากล และสร้างความยั่งยืนให้กับอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยในอนาคต

งานวิจัยที่เป็นระบบและเป็นไปตามหลักการทางวิทยาศาสตร์ ถือเป็นข้อมูลที่สำคัญต่อการพัฒนาให้สมุนไพรไทยให้มีมาตรฐาน สร้างความเชื่อมั่นและเป็นที่ยอมรับในระบบบริการทางการแพทย์แผนปัจจุบันและสนับสนุนอุตสาหกรรมการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ ทำให้มีการใช้ยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพรมากขึ้น ส่งผลต่อวงจรอุปทานที่สมบูรณ์และสร้างเศรษฐกิจสุขภาพอย่างครบวงจร การศึกษาวิจัยพืชสมุนไพร ไม่ว่าจะเป็นนำไปใช้ในทางการแพทย์แผนไทย หรือการผลิตสารสกัดและผลิตภัณฑ์ทางแพทย์แผนปัจจุบัน ประสิทธิภาพ คุณภาพและความปลอดภัยเป็นหัวใจสำคัญในกระบวนการวิจัยพืชสมุนไพร ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญที่สุดต่อความเชื่อมั่นในการใช้ยาสมุนไพรและผลิตภัณฑ์สมุนไพร ดังนั้น กระบวนการควบคุมคุณภาพและการตรวจวิเคราะห์สารสำคัญในพืชสมุนไพร จึงเป็นกระบวนการสนับสนุนที่สำคัญอย่างยิ่งในการศึกษาวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์และการนำเอาประโยชน์ของพืชสมุนไพรไปใช้ได้อย่างยั่งยืนและมีประสิทธิภาพสูงสุด

ปี พ.ศ. 2567 ที่ผ่านมาผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับอนุมัติทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ทั้งหมด 678 ทะเบียน แบ่งเป็น ยาแผนไทย 611 ทะเบียน ยาพัฒนาจากสมุนไพร 36 ทะเบียน ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพ 14 ทะเบียน ซึ่งถือว่ามียาที่มีปริมาณที่น้อย เมื่อเทียบกับความต้องการใช้และความเติบโตของตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพร ปัญหาสำคัญ เกิดจากการขาดแคลนห้องปฏิบัติการทดสอบและวิจัยผลิตภัณฑ์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของข้อมูลความปลอดภัยประกอบการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพร ซึ่งปัจจุบันมีหน่วยงานให้บริการทดสอบที่ได้รับมาตรฐานระบบคุณภาพ ไม่เกิน 10 ราย ทำให้เกิดความล่าช้าและไม่สามารถรองรับความต้องการของผู้ประกอบการรายใหม่และรายย่อย ในการขอขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้อย่างกว้างขวาง ทำให้ส่งผลกระทบต่อความขยายตัวของอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพร

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมและพัฒนากิจการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยมุ่งพัฒนาความรู้และนวัตกรรมสมุนไพรให้สอดคล้องกับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีสมัยใหม่ เพื่อรองรับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน สนับสนุนการใช้สมุนไพรในระบบสาธารณสุข ทั้งในด้านการรักษาและการป้องกันโรค พร้อมทั้งพัฒนาผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรให้ได้มาตรฐานระดับสากล เพื่อเพิ่มโอกาสในตลาดโลกและสร้างความมั่นใจในคุณภาพและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ จึงได้จัดทำโครงการจัดตั้งศูนย์ห้องปฏิบัติการและวิจัยทางการแพทย์แผนไทย (Laboratory and Research Center for Thai Traditional

Medicine: LRC) ขึ้น เพื่อจะเป็นห้องปฏิบัติการทดสอบที่มีความสามารถระดับอ้างอิงและได้มาตรฐานสากล โดยสนับสนุนและส่งเสริมการผลิตนวัตกรรมจากงานวิจัย การตรวจสอบและรับรองคุณภาพสินค้า และการพัฒนาตลาดสินค้าคุณภาพของประเทศ นอกจากนี้ยังมุ่งเน้นการพัฒนาศูนย์กลางและการสร้างเครือข่ายความร่วมมือห้องปฏิบัติการทดสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์ เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับโครงสร้างพื้นฐานทางคุณภาพของประเทศ ดังนั้นการพัฒนามาตรฐานผลิตภัณฑ์สมุนไพร โดยการเพิ่มศักยภาพห้องปฏิบัติการทดสอบและวิจัยที่ได้มาตรฐานระดับสากล จะสนับสนุนให้มีการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์เพิ่มขึ้นมากกว่า 2,000 ทะเบียนต่อปี ซึ่งจะทำให้มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับสากลในตลาดเศรษฐกิจสุขภาพมากขึ้น ส่งเสริมอุตสาหกรรมสมุนไพรทั้งระบบ ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำและปลายน้ำ สนับสนุนเป้าหมายประเทศให้มูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น 104,208.6 ล้านบาท เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศในเวทีโลกได้อย่างยั่งยืน สร้างความเชื่อมั่นและการยอมรับ ทั้งยังเป็นรากฐานสำคัญในการเป็นผู้นำด้านงานวิจัยและนวัตกรรมสมุนไพรสู่การเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์และส่งเสริมสุขภาพของโลก

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1.1 เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 สำหรับงานตรวจวิเคราะห์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2.1.2 เพื่อเป็นหน่วยทดสอบและรับรองผลิตภัณฑ์ สนับสนุนการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยให้มีคุณภาพมาตรฐานสากลและเพิ่มศักยภาพการแข่งขันในตลาดโลก

2.1.3 เพื่อสนับสนุนงานวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทยให้มีคุณภาพมาตรฐานสากลสู่การถ่ายทอดองค์ความรู้ เพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีระบบบริหารคุณภาพทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025	ได้รับการรับรอง ISO/IEC 17025	รายการ	2

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีผลิตภัณฑ์สมุนไพรได้รับการขึ้นทะเบียนเพิ่มขึ้น	จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ	10

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ห้องปฏิบัติการมีระบบงานที่มีมาตรฐานสากล นำเชื่อถือ และตรวจสอบย้อนกลับได้

3.3.2 ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025 จำนวน 2 รายการทดสอบ

3.3.3 สนับสนุนการควบคุมคุณภาพและพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย

3.3.4 เพิ่มความเชื่อมั่นแก่ผู้ผลิต ผู้บริโภค และหน่วยงานกำกับดูแล

3.3.5 เป็นศูนย์กลางอ้างอิงและเครือข่ายห้องปฏิบัติการของระบบการแพทย์แผนไทย

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 ผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร

3.4.2 ประชาชนผู้ใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพร

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อาคาร 2 ชั้น 7 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 ยกระดับ ความสามารถทางวิชาการ ของโครงสร้างพื้นฐาน งานวิจัยด้านการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก (สวพ.)													
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : พัฒนา ศักยภาพศูนย์ห้องปฏิบัติการ และวิจัยทางการแพทย์แผน ไทย	200,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1.1 ยกระดับความสามารถของ นักวิจัย													
กิจกรรมย่อยที่ 1.1.2 พัฒนา ขีดความสามารถ ห้องปฏิบัติการ													
รวมเป็นเงิน	200,000	-			110,400			78,600			11,000		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

210053420 1900 2 000000

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
รวมทั้งสิ้น 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 ยกระดับความสามารถทางวิชาการของโครงสร้างพื้นฐานงานวิจัย ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					200,000
1.1.1 ยกระดับความสามารถของนักวิจัย					27,500
- ค่าฝึกอบรม	1	5		5,000	25,000
- ค่ายานพาหนะ	1	5		500	2,500
1.1.2 พัฒนาขีดความสามารถห้องปฏิบัติการ					172,500
1) ขอการรับรองมาตรฐาน ISO					
- ค่าใบรับรอง	1			10,000	10,000
- ค่าธรรมเนียมคำขอ	1			1,000	1,000
2) ค่าจัดประชุม					
- ค่าวิทยากร	2	5		3,500	35,000
- ค่าอาหาร	2	20	1	120	4,800
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	20	2	35	2,800
- ค่ายานพาหนะ (วิทยากร)	2	5		500	5,000
3) ค่าลงทะเบียนเข้าร่วมการทดสอบความชำนาญ					20,000
4) ค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์และสารเคมี					48,900
5) การสอบเทียบ ซ่อมและบำรุงรักษาเครื่องมือ					45,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	200,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองแสนบาทถ้วน)	200,000

8.2 สรุปงบประมาณ

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	200,000
รวมทั้งสิ้น (สองแสนบาทถ้วน)	200,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/ กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
พัฒนาศักยภาพศูนย์ห้องปฏิบัติการและวิจัยทางการแพทย์แผนไทย : การจัดเตรียมเอกสารไม่ทันตามกำหนดเวลายื่นขอรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025	ต่ำ	สูง	ทำแผนการจัดเตรียมเอกสารเป็นรายเดือนและกำกับติดตาม

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 จัดประชุมคณะทำงาน (ร่วมกับผู้รับผิดชอบหลัก) ทุก 3 เดือน เพื่อติดตามความก้าวหน้า และติดตามตัวชี้วัดเชิงผลผลิต (Output) แบบ Real-time หรือรายเดือน

10.2 จัดประชุมติดตามการใช้จ่ายงบประมาณรายไตรมาส

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1) มีนักวิจัยที่มีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการทางห้องปฏิบัติการ	1) มีชุดข้อมูลของการยื่นขอมาตรฐาน ISO/IEC17025	1) มีการตรวจประเมินห้องปฏิบัติการโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	1) ห้องปฏิบัติการได้รับการรับรองและออกใบรับรอง ISO/IEC17025
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส(บาท)	-	110,400	78,600	11,000

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก			
1	นายสุเมธ เทียงธรรม	รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	โทรศัพท์ : 081-6204254 E-mail: sumate44@hotmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวผาติมา ไบนำหวี นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	ผาติมา
2	นายสุเมธ เทียงธรรม รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เสนอ/เห็นชอบ	สุเมธ เทียงธรรม
3	นายกุลธนิต วนรัตน์ ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	อนุมัติ	กุลธนิต

**โครงการพัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์และนวัตกรรมความรู้การแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือกสู่ระดับสากล**

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
แผนงาน (Program)	พัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	1. C5 H๒๙ 1124 (00๐๙1) 2. C5 H๒๙ 1124 (00๐๙2) 3. C5 H๒๙ 1124 (00๐๙6)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (2) ประเด็น : การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (3) ประเด็นย่อย : การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการ “พัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์” มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งมีเป้าหมายสำคัญในการพัฒนาคนไทยให้มีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย ทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเด็นด้านหลักประกันสุขภาพและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยดำเนินการ 5 กิจกรรมหลัก ได้แก่ กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มุ่งเน้นไปที่การสร้างหลักประกันสุขภาพและส่งเสริมสุขภาวะของทุกคนทุกวัย ซึ่งเป็นหนึ่งในเป้าหมายสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติด้านสุขภาพ โดยการพัฒนาแบบสิทธิประโยชน์ให้มีความครอบคลุม ทันสมัย และสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป จะช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลและการส่งเสริมสุขภาพที่จำเป็นได้อย่างเท่าเทียมและมีคุณภาพ ซึ่งเป็นรากฐานของการมีสุขภาวะที่ดี กิจกรรมที่ 2 การจัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุนการสร้างความรู้ด้านสุขภาวะ และส่งเสริมการใช้แพทย์แผนไทยรวมถึงการใช้สมุนไพรเพื่อพึ่งตนเอง ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพและลดความไม่เท่าเทียมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ โดยการเผยแพร่ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านวารสารจะช่วยส่งเสริมให้ประชาชนมีทางเลือกในการดูแลสุขภาพตนเอง และส่งเสริมการใช้

	ภูมิปัญญาไทยอย่างมีหลักฐานทางวิชาการและเป็นที่ยอมรับ ซึ่งเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตและสุขภาวะ กิจกรรมที่ 3 จริยธรรมการวิจัยในคน สอดคล้องกับหลักการบริหารจัดการระบบสุขภาพที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล และการพัฒนาบุคลากร/ระบบที่มีคุณภาพ (People/Governance Excellence) โดยการกำหนดและควบคุมมาตรฐานด้านจริยธรรมในการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์ เป็นการสร้างความเชื่อมั่นในนวัตกรรมและบริการสุขภาพใหม่ ๆ ที่จะนำมาใช้ในอนาคต ทำให้การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์หรือการแพทย์ทางเลือกอยู่บนพื้นฐานของความปลอดภัย ความถูกต้อง และการเคารพสิทธิมนุษยชน ซึ่งจำเป็นต่อการสร้างระบบสุขภาพที่ยั่งยืนและมีคุณภาพ โครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบสุขภาพที่ยั่งยืน ซึ่งมุ่งเน้นการสร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มการเข้าถึงสิทธิประโยชน์ที่มีคุณภาพอย่างเท่าเทียมบนพื้นฐานของหลักวิชาการและจริยธรรม ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย (Y2)	(130001) คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการ “พัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์” มีความสอดคล้องโดยตรงกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น “คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น” ซึ่งอยู่ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยมุ่งเน้นที่การเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง และการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างเท่าเทียม โดยกิจกรรมที่ 1 การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สร้างหลักประกันทางสังคมที่ครอบคลุม และการเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างเป็นธรรม (ตามแผนแม่บทประเด็นที่ 17 ความเสมอภาคและหลักประกันทางสังคม และประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี) การพัฒนานวัตกรรมในชุดสิทธิประโยชน์ทำให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่ทันสมัยและครอบคลุมมากขึ้นอย่างเท่าเทียม ซึ่งเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตลดภาระค่าใช้จ่าย และทำให้ประชาชน “อยู่ดีกินดีและมีความสุข” เนื่องจากมีความมั่นคงด้านสุขภาพ (เป็นส่วนหนึ่งของเป้าหมายความอยู่ดีมีสุข) กิจกรรมที่ 2 การจัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ และป้องกัน/ควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ (ตามแผนแม่บทประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี) การเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการที่น่าเชื่อถือเกี่ยวกับแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก เป็นการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้และทางเลือกในการดูแลสุขภาพตนเอง (Self-Care) มากขึ้น ทำให้สามารถจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง และส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาไทยอย่างมีคุณภาพ ซึ่งเป็นส่วนสำคัญของการมีสุขภาวะที่ดีครบถ้วน กิจกรรมที่ 3 จริยธรรม

	การวิจัยในคน เป็นการพัฒนาบุคลากร/ระบบที่มีคุณภาพและธรรมาภิบาล และการวิจัยและพัฒนานวัตกรรม (ตามแผนแม่บทประเด็นที่ 20 การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ และประเด็นที่ 23 การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม) กิจกรรมนี้ช่วยให้มั่นใจว่าการพัฒนาสิทธิประโยชน์และนวัตกรรมใหม่ ๆ ทางแพทย์ (รวมถึงแพทย์แผนไทย) เป็นไปตามหลักการ ความปลอดภัย ความเป็นธรรม และการเคารพสิทธิของมนุษย์ ทำให้ระบบสุขภาพมีความน่าเชื่อถือและมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนาที่ยั่งยืนและการมีสุขภาวะที่ดีในระยะยาว โครงการนี้สนับสนุนเป้าหมายของแผนแม่บทอย่างครบถ้วน ทั้งในมิติของการสร้างหลักประกัน การเสริมสร้างความรอบรู้ และการสร้างความเชื่อมั่นในคุณภาพของระบบสุขภาพ เพื่อให้คนไทยสามารถเข้าถึงบริการที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้นในที่สุด
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	1) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะ รวมทั้งส่งเสริมความรู้รอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพจิตของคนทุกกลุ่มวัยผ่านการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและกระบวนการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตที่เหมาะสมเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวกและนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
เป้าหมาย (Y1)	(130101) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการ “พัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์” มีความสอดคล้องอย่างชัดเจนกับแผนย่อย “การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ” ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของแผนแม่บทประเด็นที่ 13 การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี โดยมุ่งเน้นที่การเพิ่มศักยภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเองและลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ โดยกิจกรรมการจัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีความสอดคล้องหลัก (สร้างความรอบรู้) กิจกรรมนี้คือกลไกหลักในการ “สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคน” การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาวะ (Health Literacy) การเผยแพร่ข้อมูลที่ถูกต้อง น่าเชื่อถือ และอิงหลักฐานทางวิชาการเกี่ยวกับแพทย์แผนไทยและทางเลือกในรูปแบบวารสาร ทำให้ประชาชนสามารถ เข้าถึง ข้อมูล, ทำความเข้าใจ ข้อมูล, และ นำไปใช้ ในการตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเองได้ (Self-Care) การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง การให้ความรู้เรื่องการใช้สมุนไพรและวิธีการดูแลสุขภาพตามภูมิปัญญาที่ผ่านการวิจัย

จะช่วยให้ประชาชนมีทางเลือกในการป้องกันและลดโรค (เช่น โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง) ก่อนที่จะต้องพึ่งพาการรักษาที่ซับซ้อน กิจกรรมพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ มีความสอดคล้องรอง (ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยง) การพัฒนานวัตกรรมในชุดสิทธิประโยชน์จะช่วยให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น กิจกรรมจริยธรรมการวิจัยในคน ความสอดคล้องอ้อม (คุณภาพและความน่าเชื่อถือ) กิจกรรมนี้เป็นรากฐานของการพัฒนาที่น่าเชื่อถือ ซึ่งสำคัญต่อการสร้างความรอบรู้และความมั่นใจในระบบ สร้างความรอบรู้/ควบคุมปัจจัยเสี่ยง การรับรอง จริยธรรม ของการวิจัยทุกชนิด (รวมถึงการวิจัยนวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์) สร้างความมั่นใจว่าข้อมูลและบริการใหม่ ๆ ที่นำมาใช้เพื่อสุขภาพประชาชนนั้น ปลอดภัย มีมาตรฐาน และ เคารพสิทธิมนุษยชน ความเชื่อมั่นนี้เป็นสิ่งจำเป็นเพื่อให้ประชาชนรับข้อมูลใหม่ๆ และนำไปใช้ได้อย่างเต็มใจ และถูกต้อง (ส่วนหนึ่งของการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ) โครงการนี้จึงสนับสนุนเป้าหมายของแผนย่อยอย่างชัดเจน โดยเฉพาะการส่งเสริมให้ประชาชน "มีความรอบรู้ด้านสุขภาพจะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้"	
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V04 ประชาชน
ปัจจัย	V04F02 การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 : สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 3.4 : ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสามผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี ภายในปี พ.ศ.2573
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	
- ไม่มี -	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมุดหมาย : ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพมีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	- ไม่มี -

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวเลนส์ไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวเลนส์ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชน เพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่แข็งแรง
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	1) ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ 2) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566-2570

2.2.4 เป้าหมายและแนว ทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับ นโยบายรัฐบาล	-ไม่มี-
2.3.2 ความสอดคล้องกับ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	ข้อ 4 เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 2) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการพัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์และนวัตกรรมความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ระดับสากล

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

โครงการพัฒนานวัตกรรมด้านสิทธิประโยชน์และนวัตกรรมความรู้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ระดับสากล มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องดำเนินการ เพื่อเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 – 2580) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ โดยเฉพาะประเด็นการ “เสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี” ทั้งนี้ โดยเหตุผลและความจำเป็นในการจัดทำโครงการฯ มี 3 ประการ คือ 1) ในปัจจุบันประเทศไทยกำลังเผชิญปัญหาการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยฯ ที่ยังไม่ครอบคลุม แม้จะมีนโยบายส่งเสริม แต่บริการแพทย์แผนไทยฯ ในระบบสิทธิประโยชน์ยังไม่ครอบคลุมโรคหรือภาวะสุขภาพที่สำคัญอย่างเพียงพอ ทำให้ประชาชนต้องรับภาระค่าใช้จ่ายเอง และเกิดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงการรักษาที่ต้องการ^[1] จำเป็นต้องมีการศึกษา ประเมิน และบรรจุชุดสิทธิประโยชน์ด้านแพทย์แผนไทยฯ ที่ครอบคลุม เพื่อลดความเหลื่อมล้ำและเพิ่มทางเลือกในการรักษา 2) ผลงานวิจัยด้านการแพทย์แผนไทยฯ มักไม่ได้รับการเผยแพร่อย่างกว้างขวางและเป็นระบบผ่านเวทีที่เป็นมาตรฐาน ทำให้บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนขาดโอกาสในการรับทราบและแลกเปลี่ยนข้อมูลเชิงประจักษ์ใหม่ ๆ^[2] จำเป็นต้องมีกลไกในการส่งเสริมการเผยแพร่ความรู้เชิงประจักษ์อย่างต่อเนื่องเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และเพิ่มศักยภาพทางวิชาการให้แก่บุคลากร เป็นการยกระดับองค์ความรู้และสร้างความน่าเชื่อถือทางวิชาการ และ 3) ความเสี่ยงด้านจริยธรรมในการวิจัยสุขภาพ การเร่งรัดการวิจัยเพื่อพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ รวมถึงการแพทย์แผนไทยฯ ต้องดำเนินการภายใต้การควบคุมด้านจริยธรรมที่เข้มงวด เพื่อคุ้มครองสิทธิและความปลอดภัยของผู้เข้าร่วมการวิจัย^[3] จำเป็นต้องมีการรักษาและยกระดับมาตรฐานระบบจริยธรรมการวิจัยในคน เพื่อสร้างความมั่นใจในความปลอดภัยและจริยธรรมของนวัตกรรมและบริการที่กำลังจะเข้าสู่ระบบสิทธิประโยชน์ เป็นการสร้างธรรมาภิบาลและหลักประกันความปลอดภัยในระบบสุขภาพ

การจัดทำโครงการฯ จึงมีความสำคัญและจำเป็นอย่างยิ่งในการอุดช่องว่างของระบบสุขภาพปัจจุบันผ่านการดำเนินการตามกิจกรรมหลัก เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนและบรรลุเป้าหมายการเสริมสร้างสุขภาพที่ดีและยั่งยืนตามเจตนารมณ์ของยุทธศาสตร์ชาติได้อย่างแท้จริง

เอกสารอ้างอิง (Vancouver Style)

1. สำนักงานพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ. รายงานภาระโรคและสถานการณ์การเข้าถึงนวัตกรรมสุขภาพของคนไทย. กรุงเทพฯ: สำนักงานพัฒนาระบบสุขภาพแห่งชาติ; 2565.
2. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. รายงานสถานการณ์การใช้สมุนไพรและฐานข้อมูลองค์ความรู้ภูมิปัญญาไทย. นนทบุรี: กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก; 2564.
3. สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. รายงานสรุปผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ชาติประจำปี พ.ศ. 2564. กรุงเทพฯ: สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ; 2565.

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อพัฒนาข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์และแนวทางการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีมาตรฐาน ปี พ.ศ. 2569

2.2 เพื่อรักษามาตรฐานวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ได้ระดับ TCI 1 และ ASEAN Citation Index (ACI)

2.3 เพื่อรักษามาตรฐานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคนให้เป็นไปตามเกณฑ์ SIDCER-FERCAP

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์และแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขด้านการแพทย์แผนไทยและทางเลือกได้รับความเห็นชอบและประกาศใช้ ประจำปีงบประมาณ 2570 จำนวน 1 ฉบับ	จำนวนข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์และแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขด้านการแพทย์แผนไทยและทางเลือกได้รับความเห็นชอบและประกาศใช้	ฉบับ	1
2. มีการเผยแพร่ข้อมูลเชิงวิชาการด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้านไทยในระดับอาเซียน ผ่านวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	จำนวนนิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	เรื่อง	27
3. มีจำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินการศึกษาวิจัยจากคณะกรรมการ	จำนวนโครงการวิจัยที่ได้รับอนุมัติ	ร้อยละ	50
4. มีการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุนการดำเนินงานโครงการวิจัย	จำนวนการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม	โครงการ	1
5. มีการจัดอบรมจริยธรรมการวิจัยหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย อย่างน้อย 1 ครั้ง	จำนวนการจัดอบรมจริยธรรมการวิจัยหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย	ครั้ง	1

2.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขด้านการแพทย์แผนไทยและทางเลือกเพิ่มมากขึ้น และได้รับบริการที่มีคุณภาพ รวมถึงระบบการจ่ายค่าใช้จ่ายมีความชัดเจนและเป็นมาตรฐาน	ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	45
2. องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของไทยได้รับการยอมรับและเผยแพร่ในระดับอาเซียน นำไปสู่การพัฒนาและสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศ	จำนวนครั้งการเข้าถึงบทความ/บทความในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	ครั้ง/ปี	1,000

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
3. นักวิจัยมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของจริยธรรมการวิจัย ทำให้การวิจัยดำเนินไปอย่างมีมาตรฐานและเป็นไปตามหลักการสากล	จำนวนนักวิจัยที่ผ่านเกณฑ์การประเมินหลังการอบรม ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	80

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขด้านการแพทย์แผนไทยและทางเลือกเพิ่มมากขึ้น และได้รับบริการที่มีคุณภาพ รวมถึงระบบการจ่ายค่าใช้จ่ายมีความชัดเจนและเป็นมาตรฐาน

3.3.2 องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของไทยได้รับการยอมรับและเผยแพร่ในระดับอาเซียน นำไปสู่การพัฒนาและสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศ

3.3.3 นักวิจัยมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของจริยธรรมการวิจัย เพื่อให้โครงการวิจัยดำเนินไปอย่างมีมาตรฐานและเป็นไปตามหลักการสากล เกิดองค์ความรู้ใหม่เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ บริการ หรือนโยบายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 ประชาชนทุกกลุ่มวัย

3.4.2 บุคลากรด้านสาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุข นักเรียน นักศึกษา นิสิต นักวิชาการ สื่อมวลชนและภาคีเครือข่าย ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☒ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.2.2 ระดับจังหวัด 76 จังหวัด

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาชุด สิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	414,550	← 65,000 →			← 184,000 →			← 135,550 →			← 30,000 →		
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : การ จัดทำแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขกรณี บริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก พ.ศ. 2569	229,750	← 35,000 →			← 84,000 →			← 80,750 →			← 30,000 →		
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : การจัด ประชุมชี้แจงแนวทางการจ่าย ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. 2569	184,800	← 30,000 →			← 100,000 →			← 54,800 →					
กิจกรรมที่ 2 การจัดทำวารสาร การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	700,000	← 150,000 →			← 297,800 →			← 252,200 →					
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : การ จัดทำวารสารการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก	515,000	← 150,000 →			← 215,000 →			← 150,000 →					
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : การ พัฒนาบริการระบบวารสาร ออนไลน์ของระบบ ThaiJO 2.0	20,000				← 20,000 →								
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 : การจัด ประชุมกองบรรณาธิการวารสาร การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	102,200							← 102,200 →					
กิจกรรมย่อยที่ 2.4 : การจัด ประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนา นักวิจัยสู่แนวทางการเขียน	62,800				← 62,800 →								

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
บทความเพื่อตีพิมพ์ลงในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก													
กิจกรรมที่ 3 การรักษามาตรฐานระบบจริยธรรมการวิจัยในคน	385,450	← 53,550 →			← 230,650 →			← 70,000 →			← 31,250 →		
กิจกรรมย่อยที่ 3.1: การจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ เพื่อพิจารณาโครงการวิจัยที่เสนอเข้ารับการพิจารณาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมชำระค่าสมาชิกหรือค่าบำรุงประจำปีของสถาบันองค์กร หรือสโมสรต่างๆ เป็นค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับสมาชิก	194,170	← 3,550 →			← 89,370 →			← 70,000 →			← 31,250 →		
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 : การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุนให้คำปรึกษา พัฒนา และดำเนินงานโครงการวิจัยทางคลินิกภายหลังได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ	51,280				← 51,280 →								
กิจกรรมย่อยที่ 3.3 : การประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมจริยธรรมหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับคณะกรรมการจริยธรรมและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือส่งคณะกรรมการฯ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เข้าร่วมประชุมวิชาการ หรือเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานอื่น	90,000				← 90,000 →								

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมย่อยที่ 3.4 การประชุมวิชาการนานาชาติ ซึ่งจัดโดย Strategic Initiative for Developing Capacity for Ethical Review (SIDCER) / Forum for Ethical Review Committees in Asia & the Western Pacific (FERCAP) ณ กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย	50,000	← 50,000 →											
รวมเป็นเงิน	1,500,000	268,550			712,450			457,750			61,250		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

210053410 1900 1000000

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 1,500,000 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คิน/ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					414,550
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : การจัดทำแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. 2569					229,750
1) ค่าตอบแทนคณะทำงานบุคคลภายนอก	5	5		500	12,500
2) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	5	10		1,000	50,000
3) ค่าตอบแทนประธานคณะกรรมการ	5	1		1,250	6,250
4) ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	5	3	2	2,500	75,000
5) ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง)	5	5	2	200	10,000
6) ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	5	10	2	200	20,000
7) ค่าอาหารกลางวัน	5	30	1	120	18,000
8) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	5	30	2	35	10,500
9) ค่าที่พัก	5	5	1	900	22,500
10) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	5	30	1	30	4,500
11) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์ ค่าวัสดุ เป็นต้น					500

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : การจัดประชุมชี้แจงการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. 2569					184,800
1) ค่าตอบแทนวิทยากรภาครัฐ	2	4	3	600	14,400
2) ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	2	2	2	2,500	20,000
3) ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง)	2	2	2	200	1,600
4) ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	2	4	2	200	3,200
5) ค่าอาหารกลางวัน	2	300	1	120	72,000
6) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	300	2	35	42,000
7) ค่าที่พัก	1	2	2	900	3,600
8) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	2	200	1	70	28,000
กิจกรรมที่ 2 การจัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					700,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : การจัดทำวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (จำนวน 3 ฉบับ)					515,000
1) ค่าตอบแทนบรรณาธิการ	3	1	1	50,000	150,000
2) ค่าตอบแทนผู้ทรงคุณวุฒิอ่านและ ทบทวนบทความ	3	40	1	1,000	120,000
3) ค่าแปลและตรวจบทความคัดย่อภาษาอังกฤษ และบรรณาธิการแลลง	3	11	1	1,000	33,000
4) ค่าจัดจ้างจัดอาร์ต ต้นฉบับวารสารฯ	3	1	1	50,000	150,000
5) ค่าจัดจ้างจัดพิมพ์ต้นฉบับวารสารฯ	3	1	1	20,000	60,000
6) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ที่จำเป็น เป็นต้น					2,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : การพัฒนาบริการระบบวารสารออนไลน์ของระบบ ThaiJO 2.0					20,000
1) ค่าธรรมเนียมบริการระบบวารสารออนไลน์ของระบบ ThaiJO 2.0					20,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 : การจัดประชุมกองบรรณาธิการวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก (จำนวน 2 ครั้ง)					102,200
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	25	1	120	6,000
2) อาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	25	2	35	3,500
3) ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	2	3	2	2,500	30,000
4) ค่าพาหนะเดินทาง (รถรับจ้าง)	2	3	2	1,000	12,000
5) ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	2	3	2	200	2,400
6) ค่าตอบแทนกรรมการ	2	8	1	1,000	16,000
7) ค่าตอบแทนประธาน	2	1	1	1,250	2,500
8) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	2	25	1	35	1,750
9) ค่าจ้างเหมารถตู้ปรับอากาศ (รับส่ง	2	2	1	2,000	8,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
ผู้เข้าร่วมประชุมกรณีจัดประชุมนอกสถานที่)					
10) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					8,000
11) ค่าจัดซื้อหนังสือ/ตำรา /เอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง					12,050
กิจกรรมย่อยที่ 2.4 : การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “พัฒนานักวิจัยสู่แนวทางการเขียนบทความเพื่อตีพิมพ์ลงในวารสารการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” (จำนวน 1 ครั้ง ครั้งละ 2 วัน)					62,800
1) ค่าตอบแทนวิทยากร (ภาคเอกชน)	2	3	2	1,200	14,400
2) ค่าตอบแทนวิทยากร (ภาครัฐ)	2	6	2	600	14,400
3) ค่าอาหารกลางวัน	2	50	1	120	12,000
4) อาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	50	2	35	7,000
5) ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (เครื่องบิน)	1	1	2	2,500	5,000
6) ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (รถรับจ้าง)	1	1	2	1,000	2,000
7) ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่)	1	2	2	200	800
8) ค่าที่พักวิทยากร	1	2	2	1,800	7,200
กิจกรรมที่ 3 การรักษามาตรฐานระบบจริยธรรมการวิจัยในคน					385,450
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : การจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคนฯ เพื่อพิจารณาโครงร่างการวิจัยที่เสนอเข้ารับการพิจารณาจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนทั้งในประเทศและต่างประเทศ พร้อมชำระค่าสมาชิกหรือค่าบำรุงประจำปีของสถาบัน องค์กร หรือสโมสรต่างๆ เป็นค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับสมาชิก (จำนวน 12 ครั้ง)					194,170
1) ค่าตอบแทนประธาน	12	1	1	1,000	12,000
2) ค่าตอบแทนกรรมการ	12	15	1	500	90,000
3) ค่าตอบแทนการทบทวนโครงร่างการวิจัย	10	2	1	870	17,400
4) ค่าอาหารกลางวัน	12	10	1	120	14,400
5) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	12	12	1	35	5,040
6) ค่าพาหนะเดินทาง	12	3	2	200	14,400
7) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	12	1	1	60	720
8) ค่าสมาชิกหรือค่าบำรุงประจำปีของสถาบัน องค์กร หรือสโมสรต่าง ๆ เป็นค่าธรรมเนียมรายปีสำหรับสมาชิก ได้แก่ ค่าสมาชิกรายปี FERCAP และ NAREC และค่าสมาชิกชมรมจริยธรรมการวิจัยในคนในประเทศไทย					39,170
9) ค่าส่งไปรษณีย์ (ต้องส่งเอกสารให้กรรมการภายนอกหลายท่าน)					1,000
10) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน เป็นต้น					40
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 : การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตาม สนับสนุนให้คำปรึกษา พัฒนาและดำเนินงานโครงการวิจัยทางคลินิกภายหลังได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการ (จำนวน 1 ครั้ง)					51,280
1) ค่าเครื่องบิน	1	5	2	2,500	25,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
2) ค่าตอบแทนกรรมการ	1	5		1,000	5,000
3) ค่าเบี้ยเลี้ยง : ระดับ 9 ขึ้นไป	2	3		270	1,620
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง : ระดับ 8 ลงมา	2	5		240	2,400
5) ค่าที่พักเดี่ยว	1	2	1	1,800	3,600
6) ค่าที่พักคู่	1	2	1	800	1,600
7) ค่าพาหนะเดินทาง	1	10	2	250	5,000
8) ค่าเช่าเหมารถตู้	1	2		2,000	4,000
9) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					2,500
10) ค่าผ่านทางพิเศษ					500
11) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					60
กิจกรรมย่อยที่ 3.3 : การประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมจริยธรรมหรือหลักสูตรที่เกี่ยวข้องสำหรับคณะกรรมการจริยธรรมและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือส่งคณะกรรมการฯ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมวิชาการ หรือเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานอื่น					90,000
1) ค่าวิทยากร (ที่มีใบบุคลากรภาครัฐ)	8	1	1	1,200	9,600
2) ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่)	1	1	1	1,000	1,000
3) ค่าที่พักวิทยากร (พักเดี่ยว)	1	1	2	1,800	3,600
4) ค่าที่พักผู้เข้าร่วมโครงการ	1	35	1	800	28,000
5) ค่าอาหารกลางวัน	2	35	1	300	21,000
6) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	35	2	50	7,000
7) ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานอื่น	1	6	1	1,200	7,200
8) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	1	35	1	250	8,750
9) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อมคนขับ	1	1	1	2,000	2,000
10) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ					1,850
กิจกรรมย่อยที่ 3.4 : การประชุมวิชาการนานาชาติ ซึ่งจัดโดย Strategic Initiative for Developing Capacity for Ethical Review (SIDCER) / Forum for Ethical Review Committees in Asia & the Western Pacific (FERCAP) ณ กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย					50,000
1) ค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานอื่น	1	5	1	8,000	40,000
2) ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่)	1	5	1	400	2,000
3) ค่าที่พักผู้เข้าร่วมโครงการ	1	5	1	1,500	7,500
4) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	1	1	1	500	500

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	1,500,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	1,500,000

8.2 สรุปงบประมาณหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	1,500,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	1,500,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด	กลาง	สูง	1) กำกับ ติดตามการดำเนินงานของแต่ละกิจกรรมในโครงการอย่างใกล้ชิด

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 มีการรายงานความก้าวหน้า จัดทำรายงานรายไตรมาสเพื่อบันทึกการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค

10.2 วารสารมีการติดตามจำนวนการเข้าถึงบทความผ่านฐานข้อมูล ThaiJo2.0 (<https://he01.tci-thaijo.org/index.php/JTTAM>)

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	-	1) มีข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์และแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสู่ด้านการแพทย์แผนไทยและทางเลือกได้รับความเห็นชอบและประกาศใช้ จำนวน 1 ฉบับ	-	-
	-	2) มีนิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ในวารสาร	2) มีนิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ในวารสาร	2) มีนิพนธ์ต้นฉบับและบทปริทัศน์ ในวารสาร

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
		การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก จำนวน 9 เรื่อง	การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก จำนวน 18 เรื่อง (สะสม)	การแพทย์ แผนไทย และ การ แพทย์ ทางเลือก จำนวน 27 เรื่อง (สะสม)
	3) โครงร่างการวิจัยเข้า รับการพิจารณาการ ศึกษาวิจัยในคน โดย คณะกรรมการพิจารณา การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยฯ ร้อยละ10	3) โครงร่างการวิจัยเข้า รับการพิจารณาการ ศึกษาวิจัยในคน โดย คณะกรรมการพิจารณา การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยฯ ร้อยละ15 (สะสม)	3) โครงร่างการวิจัยเข้า รับการพิจารณาการ ศึกษาวิจัยในคน โดย คณะกรรมการพิจารณา การศึกษาวิจัยในคนด้าน การแพทย์แผนไทยฯ ร้อยละ 25 (สะสม)	3) โครงร่างการวิจัย เข้ารับการพิจารณา การศึกษาวิจัยในคน โดยคณะกรรมการ พิจารณาการศึกษา วิจัยใน คน ด้าน การแพทย์แผนไทยฯ ร้อยละ 50 (สะสม)
	-	4) มีการจัดอบรม จริยธรรมการวิจัยหรือ หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับ การวิจัย อย่างน้อย 1 ครั้ง		-
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	268,550	712,450	457,750	61,250

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางไมลีย์ ชุมวรฐายี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 0 2149 5649 E-mail : iettcm.dtam@gmail.com
2	นางสาวกมลทิพย์ สุวรรณเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 0 2149 5649 E-mail : iettcm.dtam@gmail.com
3	นางสาวอรไท เจริญนุช	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5649 E-mail : iettcm.dtam@gmail.com
4	นางสาวสุนิสา หลีหมุด	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5649 E-mail : iettcm.dtam@gmail.com
5	นางสาวอารียา หวังดี	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5649 E-mail : iettcm.dtam@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวสุนิสา หลีหมุด ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ผู้เขียนโครงการ	สุนิสา หลีหมุด
2	นางสาวอรไท เจริญนุช ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	อรไท
3	นางสาวกมลทิพย์ สุวรรณเดช ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอโครงการ	กมลทิพย์
4	นางไมลีย์ ชุมวรรธายี ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ผู้เห็นชอบโครงการ	ไมลีย์
5	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้อนุมัติโครงการ	สุริยาพร ตั้งศรีสกุล

**โครงการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์
จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
แผนงาน (Program)	ปฏิรูปการสื่อสารสู่ดิจิทัล “Media DTAM”
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	1. C5H6921129 (00081) 2. C5H6921129 (00086)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (2) ประเด็น : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (3) ประเด็นย่อย : การสร้างความรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เกิดการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพพัฒนาช่องทางการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงข้อมูลที่ถูกต้องและน่าเชื่อถือสามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพ เกิดคุณค่าทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้ภูมิปัญญาและสมุนไพรที่เข้มแข็ง โดยดำเนินการ 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 มีการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้กับประชาชนและเครือข่ายในพื้นที่ และส่วนที่ 2 พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายให้มีความรอบรู้สุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อใช้ในการจัดการสุขภาวะได้อย่างเหมาะสม กลุ่มเป้าหมายประชาชนมีการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพ มีจิตสำนึกการมีสุขภาพที่ดีขึ้น สามารถดูแลสุขภาพตนเอง และมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ โดยประชาชนดูแลสุขภาพตนเองเมื่อเจ็บป่วยด้วยยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น อันจะก่อให้เกิดการรู้จัก เชื้อฉาม ชอบ และใช้สมุนไพรเพื่อจะนำไปสู่การมีส่วนร่วมช่วยให้สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(13) การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี
เป้าหมาย (Y2)	(130001) คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้เป็นการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก รวมถึงการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้สุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้อง ผ่านการร่วมมือกับเครือข่าย ประชาชน ชุมชน สื่อมวลชน ให้มีการขยายผลองค์ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อทำการสื่อสารให้เกิดการนำไปใช้ในการดูแล ส่งเสริม

	ฟื้นฟูสุขภาพลดการเจ็บป่วย และการตายจากโรคที่ป้องกันได้ อันเป็นการสร้างความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย ให้เกิดกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม รวมทั้งใช้เครื่องมือการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในการสื่อสารนโยบาย มาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงได้ ซึ่งมีส่วนช่วยให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	(13.1) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ
แนวทางการพัฒนา	1) สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัยผ่านการเผยแพร่องค์ความรู้ และพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาวะที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาวะได้อย่างเหมาะสม
เป้าหมาย (Y1)	(130101) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างความตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพด้านสุขภาวะทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทำการรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสารสร้างความรอบรู้ที่ถูกต้อง ผ่านช่องทางที่หลากหลาย พัฒนาภาคีเครือข่าย ประชาชน ชุมชน ให้มีความรอบรู้เกี่ยวกับการเจ็บป่วย และป้องกันโรคได้ ด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้เกิดการสร้างความรู้ เพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคน ทุกกลุ่มวัย รวมทั้งมีการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และใช้องค์ความรู้ และกลไกการสื่อสารประชาสัมพันธ์เพื่อตอบโต้สถานการณ์ข่าวปลอม และนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย สื่อสารบูรณาการทุกระดับ เพื่อให้มีส่วนร่วมในการสร้างความรอบรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อย่างมีประสิทธิภาพ ให้ประชาชนมีความสามารถในการดูแลสุขภาพของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถป้องกัน และลดการเกิดโรคได้ นำไปสู่การมีสุขภาวะที่ดี
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V04 ประชาชน
ปัจจัย	V04F02 การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาวะที่ดี
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 : สร้างหลักประกันการมีสุขภาวะที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย 3.4 : ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสาม ผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดีภายในปี พ.ศ. 2573
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

	เป้าหมายระดับมหุตหมาย : ระบบบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพ มีความพร้อมรองรับภัยคุกคามสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	- ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวเลนส์ไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวเลนส์ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชา กัญชง กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนวัตกรรม
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่แข็งแรง
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	1) ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 ของสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ 2) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 - 2570
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ให้มีทักษะด้านการสื่อสาร

2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	การพัฒนาบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพควบคู่กับการส่งเสริมภูมิปัญญาท้องถิ่นและการแพทย์แผนไทย
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	รอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของราชการ พ.ศ. 2540 2) พระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์ จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ปัจจุบันเป็นยุคที่ข้อมูลข่าวสารสามารถแพร่กระจายได้อย่างรวดเร็วผ่านช่องทางดิจิทัล โดยเฉพาะสื่อสังคมออนไลน์ การเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพกลายเป็นเรื่องง่ายและไร้พรมแดน อย่างไรก็ตามการแพร่กระจายของข้อมูลที่ขาดการกลั่นกรอง หรือข้อมูลเท็จเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กำลังกลายเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและสุขภาพของประชาชนในวงกว้าง โดยเฉพาะในสถานการณ์ที่ประชาชนมีความหวังต่อการรักษาโรคด้วยวิถีธรรมชาติ หรือทางเลือกทางสุขภาพเพิ่มมากยิ่งขึ้น ทำให้เกิดการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร หรือบริการสุขภาพทางด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น ซึ่งที่อาจมีข้อมูลไม่ผ่านการรับรอง หรือมีข้อมูลอ้างอิงไม่ชัดเจน อีกทั้งยังพบว่ามีกรณีเผยแพร่ข้อมูลที่คลาดเคลื่อน หรือโฆษณาเกินจริงเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การบำบัดโรคเรื้อรังด้วยสมุนไพรการรักษาโรคมะเร็งด้วยพลังงานธรรมชาติ หรือการใช้ยาสมุนไพรแทนการรักษาแบบแพทย์แผนปัจจุบัน โดยที่ยังไม่มีหลักฐานทางวิทยาศาสตร์รองรับอย่างเป็นระบบ หรือการส่งต่อข้อมูลที่ไม่ชัดเจนไม่มีข้อมูลความปลอดภัยที่ยืนยันถึงผลลัพธ์ต่อสุขภาพ ซึ่งข้อมูลเหล่านี้หากไม่ได้รับการตรวจสอบอย่างรอบด้านย่อมก่อให้เกิดวิกฤตทางข้อมูลข่าวสารซึ่งหมายถึงสถานการณ์ที่ประชาชนได้รับข้อมูลจำนวนมากทั้งจริงและเท็จจนไม่สามารถแยกได้ว่าข้อมูลใดถูกต้อง อันนำไปสู่พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ และการตัดสินใจที่ผิดพลาดในการดูแลสุขภาพตนเอง อีกทั้งการสื่อสารที่ไม่เหมาะสม อาจทำให้ประชาชนสับสน หวาดกลัว หรือไม่ไว้วางใจต่อระบบสุขภาพโดยรวม อีกทั้งหน่วยงานรัฐยังขาดกลไกการติดตาม วิเคราะห์ และตอบโต้ข้อมูลสุขภาพเท็จในเชิงรุกอย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะในระดับพื้นที่ ที่ยังขาดบุคลากรและเครื่องมือในการสื่อสารความเสี่ยงและเตือนภัยอย่างมีประสิทธิภาพ ปัจจุบันประเทศไทยกำลังเผชิญปัญหาการรับรู้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่บิดเบือนโดยเฉพาะเกี่ยวกับการใช้สมุนไพร การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกไม่ถูกต้อง บางข้อมูลที่รับรู้มีทั้งที่เป็นข้อเท็จจริงและข้อคิดเห็นปนกันถือเป็นข่าวบิดเบือนไม่ถูกต้อง ก่อให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อนไปจากข้อเท็จจริง และส่งผลร้าย เมื่อนำไปปฏิบัติในการดูแลสุขภาพตนเอง ด้วยปัจจัยจากการเข้าถึงเทคโนโลยีบนอุปกรณ์พกพาที่สามารถเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว

จากความร่วมมือระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร่วมกับ กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม พบสถิติของการตอบโต้ข่าวด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อให้ดำเนินการตอบโต้ ในช่วงปี 2563 - 2566 มีจำนวนมากกว่า 1,500 ข่าว ซึ่งเป็นปัญหาข่าวสารบิดเบือนด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ส่งผลให้ประชาชนเข้าใจผิดและเสี่ยงต่อสุขภาพ ซึ่งปัจจุบันยังขาดระบบเฝ้าระวังและตอบโต้ข่าวสารอย่างเป็นระบบ และขาดช่องทางการสื่อสารที่ประชาชนเข้าถึงได้ง่ายพร้อมทั้งรูปแบบการสื่อสารที่เหมาะสม ประกอบกับบทบาท พันธกิจของ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีบทบาทสำคัญในการพัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการจัดการระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัดกรองอนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชน ผู้การพึ่งตนเองด้านสุขภาพและส่งเสริมเศรษฐกิจ สิ่งสำคัญในการดูแลสุขภาพคือการสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาพที่ดี เพื่อส่งเสริมศักยภาพในการดูแลสุขภาพ จึงต้องมีการเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพของประชาชน และมีการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพที่ถูกต้อง ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และสามารถนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสมการมีแพลตฟอร์มการสื่อสารเชิงรุกและรูปแบบการสื่อสารที่ทันสมัยเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย จึงเป็นกลไกสำคัญในการเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) จึงได้จัดทำโครงการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการสร้างความรอบรู้และการบริหารจัดการความเสี่ยงของสุขภาพ

สร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งต่อการสร้างความรอบรู้และการบริหารจัดการความเสี่ยงของสุขภาพ การรับมือกับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น รวมไปถึงการกำหนดทิศทางการสื่อสารที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของประเทศ ทั้งนี้เพื่อให้การเฝ้าระวังการสื่อสาร ข่าวสารจากสื่อสังคมออนไลน์ เพื่อสามารถนำองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกสู่ประชาชน และเกิดการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสถานการณ์ข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก พร้อมส่งเสริมการส่งต่อข้อมูลที่ก่อให้เกิดผลดีทั้งในด้านสุขภาพและเศรษฐกิจมวลรวมของประเทศ

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อพัฒนาบุคลากรให้สามารถจัดการการสื่อสารให้สอดคล้องกับบริบทและสถานการณ์ปัจจุบันเพิ่มการเข้าถึงองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2.2 เพื่อจัดทำแพลตฟอร์มการสื่อสารในการเฝ้าระวัง วิเคราะห์ และตอบโต้ข่าวสารด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกแบบเรียลไทม์

2.3 เพื่อสร้างความรอบรู้สุขภาพ เพิ่มการรับรู้ ความเข้าใจ และทัศนคติเชิงบวกของประชาชนต่อการรู้เท่าทันสื่อด้านแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีการพัฒนาทักษะดิจิทัล ผ่านกิจกรรมอบรมพัฒนาทักษะนักสื่อสารภูมิปัญญาไทย	1. ผู้เข้าร่วมการอบรมสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในชุมชน และ ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า	คน	100
	2. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการอบรม/ทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	80
2. มีการใช้ Social Listening Dashboard เพื่อติดตาม วิเคราะห์ และรายงานผลรายเดือน	รายงานการใช้แพลตฟอร์ม Social Listening Dashboard เพื่อติดตาม วิเคราะห์	ครั้ง	9
3. มีการเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย	จำนวนEngagement ช่องทางดิจิทัลของกรมฯ	ครั้ง/ปี	500,000

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประชาชนเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	อัตราการเข้าถึงสื่อของประชาชนในการรับรู้องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม เพิ่มขึ้น	ครั้ง	500,000

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 เพิ่มขีดความสามารถในการผลิตสื่อคุณภาพสูงและสร้างภาพลักษณ์ที่น่าเชื่อถือ เพื่อตอบสนองต่อทุกสถานการณ์

3.3.2 สามารถเฝ้าระวัง และบริหารจัดการประเด็นที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.3.3 มีความรอบรู้และรู้เท่าทันสื่อสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อลดปัญหาด้านสุขภาพของประชาชน

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 ประชาชนทุกกลุ่มวัย

3.4.2 บุคลากรด้านสาธารณสุข และอาสาสมัครสาธารณสุข นักเรียน นักศึกษา นิสิต นักวิชาการ สื่อมวลชนและภาคีเครือข่าย ทั้งในประเทศและต่างประเทศ

3.4.3 ชุมชน สถานศึกษา สถานพยาบาล

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☒ ส่วนภูมิภาค

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาบุคลากร สื่อสารดิจิทัล (กวม.)	267,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : การ พัฒนาทักษะดิจิทัล กิจกรรม อบรมพัฒนาทักษะนักสื่อสาร ภูมิปัญญาไทย	55,000		55,000										
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : กิจกรรมพัฒนาบุคลากรให้มี ความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นตาม กฎหมาย พรบ.ข้อมูลข่าวสาร ของทางราชการ พ.ศ. 2540	40,000						40,000						
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : กิจกรรมสร้างเครือข่ายนัก สื่อสารสมุนไพร ทั้งส่วนกลางและภูมิภาค (Influencer)	172,000						172,000						

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 2 บริหารจัดการ และวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร (DTAM Social Listening) (กวม.)	500,000												
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : การ บริหารจัดการการสื่อสาร จัดหา/จัดจ้างแพลตฟอร์ม ความคิดเห็นบนโซเชียลมีเดีย และใช้วางแผนสื่อสารเชิงรุก	500,000	← 500,000 →											
กิจกรรมที่ 3 การผลิตสื่อเพื่อ การสื่อสารในยุคดิจิทัล (กวม.)	1,133,000												
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : กิจกรรม ถ่ายทอดองค์ความรู้ด้าน การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก ในรูปแบบ On Site On Line On Air	418,000	← 150,000 →			← 250,000 →			← 10,000 →			← 8,000 →		
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 : ประกวดคลิปสื่อสารสุขภาพ ภูมิปัญญาไทย สไตล์ Gen Z	345,000	← 145,000 →			← 200,000 →								
กิจกรรมย่อยที่ 3.3 : ประชาสัมพันธ์เชิงรุกกิจกรรม ภารกิจของกรมการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้ง 6 คลัสเตอร์	370,000	← 250,000 →			← 100,000 →			← 10,000 →			← 10,000 →		
รวมเป็นเงิน	1,900,000	1,100,000			762,000			20,000			18,000		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

21005342019002000000

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 1,900,000 บาท (หนึ่งล้านเก้าแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขดิจิทัล (สอ.)					267,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : การพัฒนาทักษะดิจิทัล กิจกรรมอบรมพัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขดิจิทัลไทย					55,000
1) ค่าวิทยากร	1	4	6	1,200	28,800
2) ค่าอาหาร	1	100	1	120	12,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	100	2	35	7,000
4) ค่ายานพาหนะ	1	4	2	500	4,000
5) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	1	100	1	20	2,000
5) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					1,200
กิจกรรมดำเนินงานย่อยที่ 1.2 : กิจกรรมพัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขดิจิทัลให้มีความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นตามกฎหมาย พรบ.ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. 2540					40,000
1) ค่าวิทยากร	1	2	6	1,200	14,400
2) ค่าอาหาร	1	100	1	120	12,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	100	2	35	7,000
4) ค่ายานพาหนะ	1	2	2	500	2,000
5) ค่าเบี้ยเลี้ยง	1	10	1	240	2,400
6) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					2,200
กิจกรรมดำเนินงานย่อยที่ 1.3 : กิจกรรมสร้างเครือข่ายนักสื่อสารสมุนไพรทั้งส่วนกลางและภูมิภาค (Influencer)					172,000
1) ค่ายานพาหนะ	1	10	2	500	10,000
2) ค่าโดยสารเครื่องบิน	1	10	2	2,500	50,000
3) ค่าที่พัก	1	10	1	800	8,000
4) ค่าเช่าสถานที่/ค่าเช่าอุปกรณ์					10,000
5) จัดจ้างจัดกิจกรรมสร้างเครือข่ายนักสื่อสารสมุนไพรทั้งส่วนกลางและภูมิภาค (Influencer)					90,000
6) ค่าเช่าเหมารถตู้					2,000
7) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ					2,000
กิจกรรมดำเนินงานที่ 2 บริหารจัดการและวิเคราะห์ข้อมูลข่าวสาร (DTAM Social Listening (สอ.)					500,000
กิจกรรมดำเนินงานย่อยที่ 2.1 : การบริหารจัดการการสื่อสารจัดหา/จัดจ้างแพลตฟอร์มความคิดเห็นบนโซเชียลมีเดียและใช้วางแผนสื่อสารเชิงรุก					500,000
1) จัดจ้างจัดจ้างแพลตฟอร์มความคิดเห็นบนโซเชียลมีเดียและใช้วางแผนสื่อสารเชิงรุก					500,000
กิจกรรมดำเนินงานที่ 3 การผลิตสื่อเพื่อการสื่อสารในยุคดิจิทัล (สอ.)					1,133,000
กิจกรรมดำเนินงานย่อยที่ 3.1 : กิจกรรมถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในรูปแบบ On Site On Line On Air					418,000
1) กิจกรรมสร้างสื่อการเรียนรู้ดิจิทัล ผลิตสื่อสมุนไพรในชีวิตประจำวัน (Herbal Daily)					
(1) ค่าวัสดุเพื่อการผลิตรายการประจำเพื่อให้ความรู้และเตือนภัยสุขภาพ ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การใช้สมุนไพร และการนวดไทย					50,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
(2) จัดจ้างผลิตชุดสื่อ เช่น การออกรายการ การผลิตชุดสื่ออินโฟกราฟิก คลิปวิดีโอ หรืออื่น ๆ เพื่อสื่อสารให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย					50,000
2) กิจกรรมสร้างความรอบรู้ดิจิทัลเพื่อสุขภาพ (DTAM Digital Health Literacy for All) ผลิตสื่อชุด “รู้เท่าทันสื่อสมุนไพรในชีวิตประจำวัน”					
(1) จัดจ้างผลิตและเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรผ่านผู้มีอิทธิพลทางความคิด (Influencer) เพื่อสื่อสารในประเด็นสังคม /ผลิตอินโฟกราฟิกหรือสื่ออื่น ๆ เพื่อเผยแพร่ทางแพลตฟอร์มการสื่อสาร					10,000
(2) จัดทำการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					50,000
3) เว็บไซต์สื่อสารสุขภาพ DTAM Talk และ Seed Chanell					
1. ค่าอาหารกลางวัน	1	100	1	120	12,000
2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	100	2	35	7,000
3. ค่าตอบแทนวิทยากร	1	2	6	1,200	14,400
4. ค่าพาหนะ	1	2	2	500	2,000
5. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุสำนักงาน วัสดุคอมพิวเตอร์ เป็นต้น					600
6. ค่าชุดนิทรรศการสาธิต อุปกรณ์เพื่อการสาธิตการใช้สมุนไพร ตำรับยาสมุนไพร					70,000
7. ค่าชุดสื่อประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ โปสเตอร์ หนังสือ แผ่นพับ คู่มือ ป้ายองค์ความรู้ วิดีทัศน์ และสื่อเคลื่อนที่อื่น ๆ					138,000
8. ค่าวัสดุและอุปกรณ์สาธิตโครงสร้าง					10,000
9. ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา					4,000
กิจกรรมดำเนินงานย่อยที่ 3.2 : ประมวลคลิปสื่อสารสุขภาพ ภูมิปัญญาไทย สไตล์ Gen Z					345,000
1) ค่าวิทยากร	1	2	6	1,200	14,400
2) ค่าอาหาร	1	100	1	120	12,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	100	2	35	7,000
4) ค่ายานพาหนะ	1	2	2	500	2,000
5) ค่าที่พัก	1	10	1	800	8,000
6) ค่าโดยสารเครื่องบิน	1	10	2	2,500	50,000
7) จัดจ้างจัดกิจกรรมประมวลคลิปสื่อสารสุขภาพ ภูมิปัญญาไทย สไตล์ Gen Z					250,000
8) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					1,600
กิจกรรมดำเนินงานย่อยที่ 3.3 : ประชาสัมพันธ์เชิงรุกกิจกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทั้ง 6 คลัสเตอร์					370,000
1) จัดประชุมคณะประชาสัมพันธ์เพื่อจัดทำแผนการสื่อสารความเสี่ยงและเตือนภัยสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
1. ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	12	1	1	1,000	12,000
2. ค่าอาหารกลางวัน	12	20	1	120	28,800
3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	12	20	2	35	16,800
4. ค่ายานพาหนะ	12	1	2	500	12,000
5. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					400
2) ประชาสัมพันธ์เชิงรุกกิจกรรมการกิจ					

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
1. ผลิตและเผยแพร่ ข้อมูลสุขภาพในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ข่าวแจก การให้สัมภาษณ์ แลงข่าว การจัดรายการ โดยเผยแพร่ทางโทรทัศน์ ทีวีดิจิทัล หนังสือพิมพ์ออนไลน์ หรือวิทยุ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับบทบาทภารกิจ หรือ หรือพืชสมุนไพรอื่น องค์ความรู้ที่แบ่งปันทางโซเชียลมีเดีย ออนไลน์ ข้อมูลบิดเบือนหรือเป็นกระแสสังคมนโยบายการขับเคลื่อนภารกิจต่าง ๆ					300,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	1,900,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเก้าแสนบาทถ้วน)	1,900,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	1,900,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านเก้าแสนบาทถ้วน)	1,900,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) การเผยแพร่ข้อมูลตอบโต้ไม่ชัดเจน ทำให้ประชาชนสับสนหรือไม่เชื่อถือ	กลาง	สูง	สร้างข้อความตอบโต้ที่เป็นมาตรฐาน มีหลักฐานรองรับ ตรวจสอบข้อมูลก่อนเผยแพร่ ใช้รูปแบบสื่อเข้าใจง่าย
2) บุคลากรขาดทักษะด้านสื่อสาร ดิจิทัลและการวิเคราะห์ข้อมูล	กลาง	กลาง	จัดอบรมทักษะ Digital Communication, Social Listening และ Risk Communication

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 การติดตามโครงการ : ติดตามความก้าวหน้ารายไตรมาส ผ่านการประชุมคณะทำงานและรายงานสถานะโครงการ โดยประเมินร้อยละความก้าวหน้าของกิจกรรมตามแผนงาน

10.2 การประเมินผลโครงการ : ประเมินผลจากตัวชี้วัด Output/Outcome ที่กำหนด เช่น จำนวนสื่อที่ผลิต จำนวนผู้เข้าร่วม และการเพิ่มขึ้นของการเข้าถึงสื่อ พร้อมใช้แบบประเมินก่อน-หลังกิจกรรม และข้อมูลจาก Social Listening Dashboard ประกอบการสรุปผล

11. Quick win

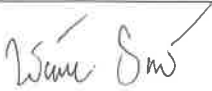
ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1. จำนวนผู้เข้าร่วมการอบรมสร้างความรอบรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในชุมชน และ ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 100 คน			
		2. จำนวนบุคลากรที่ได้รับ การอบรม/ทดสอบความรู้ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80		
	3. จำนวน Engagement ช่องทางดิจิทัลของกรมฯ จำนวน 50,000 ครั้ง/ปี	3. จำนวน Engagement ช่องทางดิจิทัลของกรมฯ จำนวน 200,000 ครั้ง/ปี (สะสม)	3. จำนวน Engagement ช่องทางดิจิทัลของกรมฯ จำนวน 300,000 ครั้ง/ปี (สะสม)	3. จำนวน Engagement ช่องทางดิจิทัลของกรมฯ จำนวน 500,000 ครั้ง/ปี (สะสม)
	4. มีการรายงานการใช้แพลตฟอร์ม Social Listening Dashboard เพื่อติดตาม วิเคราะห์ และรายงานผลรายเดือน จำนวน 1 ครั้ง	4. มีการรายงานการใช้แพลตฟอร์ม Social Listening Dashboard เพื่อติดตาม วิเคราะห์ และรายงานผลรายเดือน จำนวน 3 ครั้ง	4. มีการรายงานการใช้แพลตฟอร์ม Social Listening Dashboard เพื่อติดตาม วิเคราะห์ และรายงานผลรายเดือน จำนวน 3 ครั้ง	4. มีการรายงานการใช้แพลตฟอร์ม Social Listening Dashboard เพื่อติดตาม วิเคราะห์ และรายงานผลรายเดือน จำนวน 3 ครั้ง
		5. สื่อชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 6 ชิ้นงาน	5. สื่อชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 9 ชิ้นงาน (สะสม)	5. สื่อชุดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 12 ชิ้นงาน (สะสม)
		6. การเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ของกรมฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 1 (สะสม)	6. การเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ของกรมฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 2 (สะสม)	6. การเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ของกรมฯ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3 (สะสม)
		7. จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมความรู้ดิจิทัล จำนวน 100 คน (สะสม)	7. จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมความรู้ดิจิทัล จำนวน 150 คน (สะสม)	7. จำนวนประชาชนที่เข้าร่วมกิจกรรมความรู้ดิจิทัล จำนวน 200 คน (สะสม)
	8. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 3 ครั้ง	8. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 7 ครั้ง (สะสม)	8. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 10 ครั้ง (สะสม)	8. มีกิจกรรมการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 12 ครั้ง (สะสม)
		9. มีผลงานคลิปที่ส่งเข้าประกวด จำนวน 15 ชิ้นงาน	9. มีผลงานคลิปที่ส่งเข้าประกวด จำนวน 30 ชิ้นงาน (สะสม)	

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
				10.มีการรับรู้(Awareness) ของภารกิจหลัก เพิ่มขึ้น ร้อยละ 3
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	1,100,000	762,000	20,000	18,000

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com
2	นางอลิศรา พลัสกุล	นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com
3	นางสาวกนกวรรณ หัวไผ่	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com
4	นางสาวศิริประภา ดอนไพร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	ชื่อ-สกุล นางอลิศรา พลัสกุล ตำแหน่ง : นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	
2	ชื่อ-สกุล นางสาวกนกวรรณ หัวไผ่ ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	กนกวรรณ
3	ชื่อ-สกุล นางสาวศิริประภา ดอนไพร ตำแหน่ง : นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	ศิริประภา
4	ชื่อ-สกุล นางสาวพินท์สุดา เพชรประสม ตำแหน่ง : นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เห็นชอบโครงการ	
3	ชื่อ-สกุล นางสาวสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้อนุมัติโครงการ	สุริยาพร ตั้งศรีสกุล

โครงการขับเคลื่อนการบริหารจัดการฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล
ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
แผนงาน (Program)	จัดตั้ง “ศูนย์ข้อมูลการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ”
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C5H6921125 C00086)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส (3) ประเด็นย่อย : ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการมุ่งเน้นการขับเคลื่อนพัฒนาระบบฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งช่วยให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถบริหารจัดการข้อมูลบริการสุขภาพได้อย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงข้อมูลจากหลายแหล่งเข้าสู่ระบบกลาง และจัดทำ Dashboard เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงนโยบาย ทำให้ภาครัฐสามารถให้บริการประชาชนได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง โปร่งใส และเป็นปัจจุบัน สอดคล้องกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติที่ต้องการสร้างภาครัฐดิจิทัลที่บริหารงานด้วยข้อมูล และตอบสนองประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200002) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้เน้นการขับเคลื่อนการนำเทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรมด้านข้อมูล และหลักธรรมาภิบาลข้อมูล มาใช้บริหารจัดการฐานข้อมูลด้านแพทย์แผนไทย

	และการแพทย์ทางเลือก รวมถึงการพัฒนา Dashboard เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึก ส่งผลให้หน่วยงานมีประสิทธิภาพในการวางแผน การกำกับติดตามคุณภาพบริการ และการให้บริการประชาชน ทั้งยังช่วยลดความซ้ำซ้อนของข้อมูล เพิ่มความถูกต้อง และมาตรฐานของข้อมูล ซึ่งสอดคล้องโดยตรงกับเป้าหมายของแผนแม่บท ที่เน้นให้ภาครัฐ “ทำงานอย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยี”
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	2) กำหนดนโยบายและการบริหารจัดการที่ตั้งอยู่บนข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ มุ่งผลสัมฤทธิ์ มีความโปร่งใส ยืดหยุ่นและคล่องตัวสูง นำนวัตกรรมเทคโนโลยี ข้อมูลขนาดใหญ่ ระบบ การทำงานที่เป็นดิจิทัล มาใช้ในการบริหารและการตัดสินใจ มีการพัฒนาข้อมูลเปิดภาครัฐให้ทุกภาคส่วนสามารถเข้าถึง แบ่งปัน และใช้ประโยชน์ได้อย่างเหมาะสมและสะดวก รวมทั้งนำองค์ความรู้ ในแบบสหสาขาวิชาเข้ามาประยุกต์ใช้ เพื่อสร้างคุณค่าและแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างทันเวลา พร้อมทั้งมีการจัดการความรู้และถ่ายทอดความรู้อย่างเป็นระบบเพื่อพัฒนาภาครัฐให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และการเสริมสร้างการรับรู้ สร้างความเข้าใจ การพัฒนาวัฒนธรรมองค์กร เพื่อส่งเสริมการพัฒนาระบบบริการและการบริหารจัดการภาครัฐอย่างเต็มศักยภาพ
เป้าหมาย (Y1)	(200401) ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการมุ่งเน้นการขับเคลื่อนพัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางและ Dashboard เป็นการวางรากฐานให้กรมแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถบริหารจัดการข้อมูลอย่างเป็นระบบ และยกระดับสู่การทำงานด้วยข้อมูลจริง ส่งเสริมการกำกับดูแลข้อมูลตามหลักธรรมาภิบาล (Data Governance) และสนับสนุนให้ข้อมูลบริการสุขภาพสามารถเข้าถึง แบ่งปัน และใช้ประโยชน์ได้อย่างสะดวก สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาที่กำหนดให้ภาครัฐต้องมีระบบข้อมูลที่เข้มแข็ง มีคลังข้อมูลมาตรฐาน และใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหาร รวมถึงขับเคลื่อนองค์กรสู่ภาครัฐสมรรถนะสูงตามเป้าหมายของแผนย่อย
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 ศักยภาพบุคลากร
ปัจจัย	V01F01 ทักษะที่จำเป็นในยุคดิจิทัล
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 16 : ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	- ไม่มี -
1.2 แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี -	

2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : -ไม่มี- หมวดหมู่การพัฒนาที่ : -ไม่มี- เป้าหมายระดับหมวดหมู่ : -ไม่มี-
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ .. : -ไม่มี- เป้าหมายที่ .. : -ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมводและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน

	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	- ไม่มี -
2.2.4 เป้าหมายและแนว ทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	- ไม่มี -
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับ นโยบายรัฐบาล	☐ นโยบายการพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ - ไม่มี - ☐ นโยบายเร่งด่วน - ไม่มี - ☐ นโยบายระยะกลางและระยะยาว - ไม่มี -
2.3.2 ความสอดคล้องกับ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -

โครงการขับเคลื่อนการบริหารจัดการฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูล ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ปัจจุบันการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการส่งเสริมและมีบทบาทเพิ่มขึ้นในการดูแลสุขภาพของประชาชนคนไทย ในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาฟื้นฟูสุขภาพ และการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมตามภูมิปัญญาไทย โดยเฉพาะการมุ่งเน้นการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาเพิ่มมูลค่า ยกระดับการแพทย์แผนไทยให้เป็นอุตสาหกรรมแห่งอนาคต และสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพจากการพึ่งพาตนเองด้านสมุนไพร อีกทั้งยังสนับสนุนการใช้ เทคโนโลยี เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ และสร้างมาตรฐานการบริการสุขภาพทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกให้เป็นที่ยอมรับและเข้าถึงได้ง่าย ซึ่งเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันและด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) และสอดคล้องกับแผนปฏิรูปราชการกระทรวงสาธารณสุข ในการตอบสนองนโยบาย Digital Transformation และการใช้ข้อมูลขนาดใหญ่เพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะหน่วยงานหลักในการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ที่มีแหล่งข้อมูลที่สำคัญจำนวนมาก ได้แก่ ข้อมูลบริการสุขภาพ ข้อมูลการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการ ข้อมูลภูมิปัญญา ข้อมูลผู้ประกอบการ รวมถึงข้อมูลด้านบุคลากรและทรัพยากรของหน่วยบริการ แต่การจัดเก็บข้อมูล การบริหารจัดการฐานข้อมูล ตลอดจนการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อใช้ในการติดตามคุณภาพบริการ ยังคงเผชิญข้อจำกัดหลายประการ ทั้งในด้านมาตรฐานข้อมูลที่ไม่เป็นเอกภาพ ระบบสารสนเทศที่หลากหลายและไม่เชื่อมโยงกัน กระบวนการบันทึกข้อมูลที่ยังต้องพึ่งพาการป้อนข้อมูลซ้ำซ้อน รวมถึงการขาดเครื่องมือที่สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการวิเคราะห์ วางแผน และกำหนดนโยบายอย่างมีประสิทธิภาพ สิ่งเหล่านี้ทำให้ข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทยยังไม่สามารถสะท้อนสถานการณ์จริงได้อย่างครบถ้วน และไม่สามารถใช้ประโยชน์เชิงยุทธศาสตร์ได้อย่างเต็มศักยภาพ อีกทั้งบริบทของการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ได้กำหนดให้หน่วยงานภาครัฐพัฒนาระบบฐานข้อมูล และแพลตฟอร์มดิจิทัลที่เชื่อมโยงกัน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและการกำกับดูแล โดยเฉพาะอย่างยิ่งข้อมูลด้านสุขภาพซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญระดับชาติ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงจำเป็นต้องปรับระบบการจัดการข้อมูลให้สอดคล้องกับมาตรฐานกลางของประเทศ ทั้งในด้านโครงสร้างข้อมูล ความปลอดภัย การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล การกำหนดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล ตลอดจนการกำกับดูแลคุณภาพข้อมูลก่อนนำไปใช้งานตามหลักธรรมาภิบาลข้อมูลภาครัฐ

ด้วยเหตุนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงจำเป็นต้องขับเคลื่อนการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและแพลตฟอร์มดิจิทัล จัดทำโครงการ “ขับเคลื่อนการบริหารจัดการฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก” เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการข้อมูลและข้อมูลสุขภาพแบบบูรณาการการพัฒนาระบบคลังข้อมูลกลางที่มีมาตรฐานเดียวกัน เพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บ ดูแล และเชื่อมโยงข้อมูลจากหน่วยบริการต่างๆ จัดทำระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard) ทำให้สามารถนำข้อมูลไปใช้วิเคราะห์สถานการณ์ ติดตามคุณภาพบริการ และกำหนดนโยบายได้อย่างถูกต้อง เชื่อถือได้ และเป็นปัจจุบัน ตลอดจนการพัฒนาธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพของกรมฯ ให้มีความเป็นระบบ โปร่งใส และใช้ประโยชน์ได้จริงในการบริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจและทักษะเกี่ยวกับการบริหารจัดการฐานข้อมูลและธรรมาภิบาลข้อมูลให้แก่บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยในพื้นที่นำร่อง

2.2 เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการเก็บข้อมูลและการบริหารจัดการบริการด้านการแพทย์แผนไทยด้วยระบบดิจิทัลที่ทันสมัย

2.3 เพื่อสนับสนุนการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์สถานการณ์ วางแผน และกำกับติดตามคุณภาพบริการของหน่วยบริการ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	จำนวนรายงานข้อมูลสุขภาพที่แสดงบนระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	เรื่อง	5
	จำนวนคู่มือการใช้งานระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	คู่มือ	1
2. มีกรอบนโยบายและแนวปฏิบัติ ธรรมาภิบาลข้อมูลและการบริหารจัดการข้อมูล	จำนวนเล่มนโยบายและแนวปฏิบัติธรรมาภิบาลข้อมูล และการบริหารจัดการข้อมูล	เล่ม	1

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	จำนวนครั้งที่ระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard) ถูกนำไปอ้างอิงใช้ในการประชุม/รายงาน	ครั้ง	≥ 10 ครั้งต่อปี
2. ผู้ใช้งานระบบมีความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจเฉลี่ย	คะแนน (เต็ม 5)	≥ 4.0

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 สนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหารด้วยข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ

3.3.2 บุคลากรของกรมฯ สามารถบริหารจัดการและใช้ประโยชน์จากข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3.3.3 ลดความซ้ำซ้อนในการจัดเก็บข้อมูล

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 กลุ่มหลัก: หน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐ (รพศ., รพท., รพช., รพ.สต.), หน่วยบริการสาธารณสุขเอกชน (คลินิกเอกชน รพ.เอกชน) สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ร้านนวดเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ร้านนวดเพื่อเสริมความงาม และร้านสปา) สถานประกอบการจำหน่ายกัญชา (ร้านค้า บริษัท)

3.4.2 กลุ่มรอง: ประชาชนผู้รับบริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 ขับเคลื่อนการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล สนับสนุนการให้บริการงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ดส.กวม.)	50,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้องการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	9,100												
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมติดตามการดำเนินงานพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	6,750												
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : ลงพื้นที่ติดตามการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล	15,650												

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบต่างๆ บนแพลตฟอร์มดิจิทัล	5,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	13,500												
กิจกรรมที่ 2 ขับเคลื่อนการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล สนับสนุนการให้บริการงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (บข.กวม.)	35,000												
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมหารือการจัดทำข้อมูล การกำหนดมาตรฐานการจัดเก็บข้อมูล และการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ	7,600												
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานจัดทำระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	6,450												
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 : ประชุมติดตามผลการพัฒนาระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	5,700												
กิจกรรมย่อยที่ 2.4 : จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	4,000												
กิจกรรมย่อยที่ 2.5 : ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	11,250												
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาระบบภูมิบาลข้อมูลสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (บข.กวม.)	15,000												

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้องด้านธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ	10,575												
		4,650			5,925								
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 : ประชุมหารือและติดตามการจัดทำธรรมาภิบาลข้อมูลสุขภาพ	4,425												
		1,770			885			885			885		
รวมเป็นเงิน	100,000	23,495			61,455			10,190			4,860		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

21005342019002000000

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 ขับเคลื่อนการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล สนับสนุนการให้บริการงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ดส.กวม)					50,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้องการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					9,100
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	35	1	120	4,200
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	35	2	35	2,450
3) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าอาหารแสตมป์ ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม เป็นต้น					2,450
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 ประชุมติดตามการดำเนินงานพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					6,750
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	15	1	120	3,600
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	6	15	1	35	3,150
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 ลงพื้นที่ติดตามการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล					15,650
1) ค่าเบี้ยเลี้ยง	1	5	2	240	2,400

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
2) ค่าที่พัก	1	5	1	750	3,750
3) ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	1	5	2	200	2,000
4) ค่าเช่ารถตู้ปรับอากาศพร้อม คนขับ	1	1	2	3,000	6,000
5) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	1			1,500	1,500
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบต่างๆบนแพลตฟอร์มดิจิทัล					5,000
1) ค่าจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ ได้แก่ คลิปปวีดีโอ Rollup	1			5,000	5,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					13,500
1) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					13,500
กิจกรรมที่ 2 ขับเคลื่อนการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัล สนับสนุนการให้บริการงานด้านการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก (บข.กวม)					35,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 ประชุมหารือการจัดทำข้อมูล การกำหนดมาตรฐานการจัดเก็บข้อมูล และการ เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ					7,600
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	15	1	120	4,800
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	15	2	35	2,800
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานจัดทำระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)					6,450
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	15	1	120	3,600
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	15	2	35	2,100
3) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าอาหารแสตมป์ ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม เป็นต้น					750
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 ประชุมติดตามผลการพัฒนาระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)					5,700
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	15	1	120	3,600
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	15	2	35	2,100
กิจกรรมย่อยที่ 2.4 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การใช้งานระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)					4,000
1) ค่าจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ ได้แก่ คลิปปวีดีโอ Rollup	1			4,000	4,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.5 ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					11,250
1) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					11,250

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 3. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (บข.กวม)					15,000
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้องด้านระบบฐานข้อมูลสุขภาพ					10,575
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	30	1	120	7,200
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	30	1	35	2,100
3) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าถ่ายเอกสาร ค่าอาหารสแตมป์ ค่าไปรษณีย์ ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการประชุม เป็นต้น					1,275
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 ประชุมหารือและติดตามการจัดทำระบบฐานข้อมูลสุขภาพ					4,425
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	15	1	120	1,800
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	5	15	1	35	2,625

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	100,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	100,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	100,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	100,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) การพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลและระบบต่างๆ ล่าช้า	กลาง	สูง	1. จัดทำแผนดำเนินงาน (Timeline) รายกิจกรรมย่อย พร้อมกำหนดผู้รับผิดชอบ 2. ประชุมติดตามความคืบหน้ารายสัปดาห์/รายเดือน
2) ระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard) แสดงข้อมูลไม่ครอบคลุมตามความต้องการ	กลาง	กลาง	1. ประชุมผู้ใช้งานเพื่อสำรวจความต้องการข้อมูลด้านต่างๆ จากผู้ใช้งานทุกระดับ 2. สร้างต้นแบบ Dashboard ให้ผู้ใช้งานทดสอบก่อนพัฒนา

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
ผู้ใช้งาน หรือมีข้อจำกัดด้านประสิทธิภาพ			3. จัดทำข้อมูลมาตรฐาน และกำหนดสถาปัตยกรรมการเชื่อมโยงข้อมูลให้รองรับการอัปเดตอัตโนมัติ 4. จัดทำคู่มือการใช้งาน Dashboard และจัดอบรมการใช้งานแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3) ความเสี่ยงด้านข้อมูล ได้แก่ ข้อมูลไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน หรือเชื่อมโยงไม่ได้	สูง	สูง	1. แต่งตั้งคณะทำงานด้านมาตรฐานข้อมูล เพื่อกำหนด Data Standard, Data Dictionary, Metadata 2. จัดตั้งทีมติดตามการจัดทำกระบวนการตรวจสอบข้อมูลอัตโนมัติ (Data Validation / Data Cleansing) ในระบบ 3. จัดทำคู่มือการจัดเก็บข้อมูล 4. พัฒนาระบบ Monitoring คุณภาพข้อมูล 5. ทบทวนธรรมาภิบาลข้อมูลและนโยบายบริหารจัดการข้อมูล

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน และรายไตรมาส

10.2 ติดตามผลการเบิกจ่ายจากระบบการเงินการคลัง

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1) ระบบต้นแบบบนแพลตฟอร์มดิจิทัล	1) ระบบต้นแบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	1) ร่าง คู่มือการใช้งานระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)	1) คู่มือขั้นตอนการใช้งานระบบต่างๆ (Provider ID, DTAM Next, E-Service)
	2) แนวทางการเชื่อมโยงข้อมูล เพื่อจัดทำระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)		2) ร่าง แนวปฏิบัติการบริหารจัดการข้อมูล กรมการแพทย์ แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	2) คู่มือการใช้งาน ระบบแสดงผลรายงานข้อมูลสุขภาพ (Dashboard)
				3) เล่มนโยบายและแนวปฏิบัติการบริหารจัดการข้อมูล กรมการแพทย์ แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	23,495	61,455	10,190	4,860

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวอรจิรา หนูทองอินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : onjira1natty@gmail.com
2	นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร	เภสัชกรชำนาญการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : jakkrits711@gmail.com
3	นางสาวผุสชา จันทร์ประเสริฐ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : phusacha.1987@gmail.com
4	นางสาวนุชนาฏ อินทชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : nuchanatin1@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวนุชนาฏ อินทชัย นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	ผู้เขียน/ผู้เสนอ โครงการ	
2	นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร หัวหน้ากลุ่มงานบริหารจัดการข้อมูล	ผู้เห็นชอบโครงการ	
3	แพทย์หญิงสุริยาพร ตั้งศรีสกุล รักษาราชการผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้อนุมัติโครงการ	

โครงการส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระหว่างประเทศ

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
แผนงาน (Program)	แผนงาน function
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	1. ๐๕๒๖๑๒๑๑๒ (๐๐๐๖๗) 2. ๐๕๒๖๑๒๑๑๒ (๐๐๐๖๘)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง (2) ประเด็น : การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางพัฒนาทั้งกับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึง องค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	2.4 ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศตามความร่วมมือต่าง ๆ เป็นการส่งเสริมการแสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศไทยและเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของการแพทย์แผนไทยในเวทีสุขภาพระดับโลก ซึ่งมีผู้นำระดับสูงจากทั่วโลกเข้าร่วมประชุม ส่งผลต่อการทำให้การแพทย์แผนไทย นวดไทย wellness และผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย เป็นที่รู้จัก ชื่นชอบ และได้รับการยอมรับในระดับสากลมากขึ้น รวมทั้งเป็นการพัฒนาและขยายเครือข่ายความร่วมมือในเชิงนโยบาย และวิชาการกับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค และทั่วโลก รวมทั้งสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับองค์การอนามัยโลก และองค์การระหว่างประเทศอื่น ๆ มากยิ่งขึ้น
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) การต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศตามความร่วมมือต่าง ๆ เป็นการส่งเสริมการแสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศไทยและเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของการแพทย์แผนไทยในเวทีสุขภาพระดับโลก และเป็นการเสริมสร้างความเชื่อมั่นในระบบสุขภาพของประเทศไทยสู่สากล
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก

แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การเข้าร่วมประชุมดังกล่าวส่งผลให้ประเทศไทยได้แสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีการประชุมระดับโลก
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	V02F02 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 : สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดี และส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย เป้าหมายที่ 17 : เสริมความเข้มแข็งให้แก่กลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูสภาพหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกสำหรับการพัฒนาที่ยั่งยืน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 3.8 : บรรลุการมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงการบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพ และเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ และมีราคาที่สามารถซื้อหาได้ เป้าหมายย่อยที่ 17.16 : ยกกระดับหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนโดยรวมเพิ่มเติมโดยหุ้นส่วนความร่วมมือจากภาคส่วนที่หลากหลาย ซึ่งจะระดมและแบ่งปันความรู้ ความเชี่ยวชาญเทคโนโลยี และทรัพยากรทางการเงิน เพื่อจะสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกประเทศ โดยเฉพาะประเทศกำลังพัฒนา
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : 1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม 2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมุดหมาย : 1. ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ 2. องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขมีศักยภาพ เอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวเลนส์ไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวเลนส์ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทย ในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 1 ค้ำครอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-

2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	นโยบายระยะกลางและระยะยาว ดำเนินนโยบายต่างประเทศในเชิงรุกที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก รวมทั้งเสริมสร้างความมั่นใจและสถานะของไทยในเวทีระหว่างประเทศ
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระหว่างประเทศ

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยเป็น Soft Power ที่สะท้อนเอกลักษณ์และภูมิปัญญาของชาติ ถือเป็นรากฐานสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศไทยสู่วิสัยทัศน์ตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) โดยเฉพาะการยกระดับประเทศให้เป็น "ศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง" ซึ่งไม่เพียงสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ แต่ยังเสริมสร้างความมั่นคงของชาติและยกระดับเกียรติภูมิของไทยในประชาคมโลก สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ด้านความมั่นคง และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติด้านการต่างประเทศ

ในบริบทสาธารณสุขโลก องค์การอนามัยโลก ได้ให้การรับรองว่าการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม (Traditional and Complementary Medicine: T&CM) มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพของประชากรโลก เนื่องจากการเพิ่มทางเลือกในการเข้าถึงการรักษาที่เข้าถึงง่ายและราคาไม่แพง และเป็นกลไกหลักในการบรรลุเป้าหมายหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Universal Health Coverage: UHC) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ของสหประชาชาติ โดยองค์การอนามัยโลก เน้นย้ำความสำคัญนี้อย่างต่อเนื่องผ่านยุทธศาสตร์โลกด้านการแพทย์ดั้งเดิม ตั้งแต่ฉบับ พ.ศ. 2557-2566 จนถึงฉบับปัจจุบัน (พ.ศ. 2568-2577) ซึ่งมุ่งเน้นการสร้างหลักฐานเชิงประจักษ์และการเพิ่มมูลค่าข้ามภาคส่วน และประเทศไทยในฐานะผู้แทนภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ได้แสดงจุดยืนอย่างชัดเจนในประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 78 เพื่อเสริมสร้าง T&CM บนรากฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์และนวัตกรรม

ในระดับภูมิภาค อาเซียนได้บรรจุการแพทย์ดั้งเดิมไว้ในแผนงานด้านสาธารณสุขอย่างเป็นทางการ ขณะที่กรอบความร่วมมือแม่โขง-คงคาได้ยกระดับการแพทย์ดั้งเดิมให้เป็นหนึ่งในสาขาความร่วมมือหลัก โดยไทยได้รับบทบาทเป็นผู้ขับเคลื่อนหลัก (Co-lead Country) ร่วมกับเมียนมา สะท้อนถึงความเชื่อมั่นในศักยภาพและภาวะผู้นำของไทย ซึ่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ขับเคลื่อนบทบาทนี้อย่างต่อเนื่องทั้งในดำนานโยบาย การสร้างเครือข่ายวิชาการ และการผลักดันเศรษฐกิจสุขภาพ

ท่ามกลางความท้าทายทางภูมิรัฐศาสตร์และการแข่งขันทางเศรษฐกิจที่รุนแรงขึ้น โดยเฉพาะการแข่งขันกับ T&CM ของประเทศคู่แข่งในภูมิภาคและระดับโลก การรักษาและเสริมสร้างบทบาทนำของประเทศไทยจึงมีความจำเป็นอย่างเร่งด่วน โครงการนี้จึงถูกริเริ่มขึ้นเพื่อเป็นกลไกสำคัญในการยกระดับภาพลักษณ์และความน่าเชื่อถือด้านการแพทย์แผนไทยสู่เวทีสากลผ่านการเป็นเจ้าภาพร่วม (Co-host) ในการประชุมวิชาการนานาชาติ “Siriraj Traditional Medicine Conference” ร่วมกับสถานการแพทย์แผนไทยประยุกต์ศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งเป็นศูนย์ประสานงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก (WHO Collaborating Centre for Traditional Medicine) และการจัดกิจกรรม Benchmarking of T&CM Practice in ASEAN ภายใต้นางานดังกล่าว เพื่อให้เวทีระดับนานาชาตินี้เป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ที่ทันสมัย นำเสนอผลงานวิจัยและนวัตกรรม และสร้างฐานข้อมูลเชิงประจักษ์ (Evidence-based Medicine) ที่เป็นที่ยอมรับในระดับสากล รวมทั้ง สร้างความร่วมมืออย่างรอบด้านในการยกระดับมาตรฐานการแพทย์ดั้งเดิมร่วมกันในภูมิภาคอาเซียน ส่งเสริมการเรียนรู้ร่วมกัน อันจะนำไปสู่การยกระดับศักยภาพการแพทย์ดั้งเดิมในประเทศสมาชิกอาเซียน

ด้วยเหตุผลดังกล่าว กองวิชาการและแผนงาน จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมและพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกระหว่างประเทศ เพื่อยกระดับการแพทย์แผนไทยสู่เวทีโลก โดยมุ่งเน้นการดำเนินงานเพื่อตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ชาติและทิศทางขององค์การอนามัยโลก อันจะนำไปสู่การรักษาบทบาทนำของไทยในเวทีสากล การพัฒนาเครือข่ายพันธมิตรที่เข้มแข็ง และการเสริมสร้างความเชื่อมั่นในศักยภาพของการแพทย์แผนไทยท่ามกลางความท้าทายในปัจจุบัน

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อเสริมสร้างบทบาทนำของประเทศไทยด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีระหว่างประเทศ ควบคู่กับการพัฒนาความร่วมมือระหว่างภูมิภาคเพื่อแก้ไขประเด็นสุขภาพโลกอย่างมีประสิทธิภาพ อันจะนำไปสู่การสร้างเชื่อมั่นและการยอมรับในระดับสากล

2.2 เพื่อเสริมสร้างศักยภาพทางวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้แพทย์แผนไทยและบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกี่ยวข้อง

2.3 เพื่อยกระดับมาตรฐานและการยอมรับของการแพทย์แผนไทยฯ ในระดับนานาชาติ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีการจัดประชุม/ สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ เพื่อยกระดับความรู้ด้านวิชาการ การวิจัย การนำหลักฐานเชิงประจักษ์ไปใช้	จำนวนครั้งของการจัดประชุม/ สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ	ครั้ง	1
2. มีรายงานสรุปผลการประชุม/กิจกรรมนานาชาติ จำนวน 1 ฉบับ	จำนวนรายงานสรุปผลการประชุม/กิจกรรมนานาชาติ	ฉบับ	1
3. มีแพทย์แผนไทยและบุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุมวิชาการนานาชาติ และ/หรือเวทีวิชาการอื่น ๆ เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับต่างประเทศ	จำนวนแพทย์แผนไทย บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เช่น นักวิชาการ นักวิจัย ที่เข้าร่วม	คน	100

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทยรักษาบทบาทผู้นำในการขับเคลื่อนความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมเพื่อแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพโลก ทั้งในระดับภูมิภาค และระดับโลกอย่างต่อเนื่อง	จำนวนโครงการ/กิจกรรมที่ประเทศไทยเป็นผู้นำในระดับภูมิภาค และระดับโลก	โครงการ/กิจกรรม	1
2. บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีขีดความสามารถทางวิชาการและการวิจัยเพิ่มขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อผลิตงานวิจัยคุณภาพสูงและนำไปสู่การยอมรับการแพทย์แผนไทยในระดับสากล	ร้อยละของบทความวิจัย/งานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยที่ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนานาชาติระดับ Q1/Q2 (ควอไทล์ที่ 1 หรือ 2) โดยมีผู้เขียนหลักเป็นบุคลากรของไทยเพิ่มขึ้น 15% ภายใน 3 ปี	ร้อยละ	15

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ประเทศไทยมีบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์ทางเลือกในเวทีระหว่างประเทศที่เข้มแข็งและได้รับการยอมรับเพิ่มขึ้น

3.3.2 การดำเนินงานตามพันธกรณีและแผนงานภายใต้กรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ (เช่นอาเซียน) มีความก้าวหน้าอย่างเป็นรูปธรรมและบรรลุผลสำเร็จ

3.3.3 เกิดเครือข่ายความร่วมมือ (Network) ด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศที่เข้มแข็ง โดยมีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นศูนย์กลางการประสานงาน จากการที่มีแพทย์แผนไทยและนักวิจัย 100 คน เข้าร่วมการประชุมวิชาการนานาชาติ และ/หรือเวทีวิชาการอื่น ๆ เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับต่างประเทศ

3.3.4 ประชาชนไทยได้รับประโยชน์จากการพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศ ที่มีผลต่อการให้บริการด้านสุขภาพด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์ทางเลือกในประเทศไทยมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และเป็นที่ยอมรับ

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 เครือข่ายด้านการแพทย์ดั้งเดิมนานาชาติ ประกอบด้วย ผู้กำหนดนโยบาย นักวิชาการ บุคลากรทางการแพทย์และการแพทย์ดั้งเดิม ตลอดจนนักศึกษาด้านการแพทย์ดั้งเดิมจากนานาประเทศ

3.4.2. ผู้บริหารและบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รวมทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์แผนไทย บุคลากรสาธารณสุข นักวิชาการ นักวิจัยและคณาจารย์จากสถาบันการศึกษาต่าง ๆ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
- ☐ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ (กวม. รป.)	686,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 การจัดประชุม/ สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ (กวม.)	686,000										←→ 686,000		
กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ (กวม. รป.)	59,250												
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมคณะกรรมการ/ คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ ผู้แทนกรมฯ/ผู้เกี่ยวข้องในการประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศ	59,250			←→ 11,850		←→ 11,850		←→ 11,850		←→ 11,850		←→ 11,850	
รวมเป็นเงิน	745,250	11,850			11,850			23,700			697,850		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

210053420,9002000000

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 745,250 บาท (เจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมสนับสนุนการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ (กวม. รป.)					686,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 การจัดประชุม/ สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ (กวม.)					
1) ค่าที่พักผู้เข้าร่วมประชุม (จากต่างประเทศ + คหง.)		20	3	2,000	120,000
2) ค่าจ้างจัดงานการประชุม / สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ เพื่อแลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับต่างประเทศ (เช่น ออกแบบ ตกแต่ง สถานที่จัด	1			370,000	370,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
การประชุม , จัดรถรับ-ส่ง, จัดเลี้ยง รับรอง (welcome dinner), ค่าเช่า เครื่องแปลภาษา (Tour Guide) และอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)					
3) ค่าเช่าห้องประชุมและอุปกรณ์ต่างๆ ระหว่างประชุม	2			15,000	30,000
4) ค่าไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ)	1			3,000	3,000
5) ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ/ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	3	5		200	3,000
6) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางระหว่าง ประเทศ (ค่าเครื่องบิน) สำหรับ ผู้เข้าร่วมประชุมต่างประเทศ	1	5	2	16,000	160,000
กิจกรรมที่ 2 สนับสนุนการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ (กวผ. รป.)					59,250
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้แทนกรมฯ/ผู้เกี่ยวข้อง ในการประชุมความร่วมมือระหว่างประเทศ					59,250
1) ค่าอาหารกลางวัน		20	5	120	12,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม		20	10	35	7,000
3) ค่าตอบแทนบุคคลภายนอก	5	1		1,000	5,000
4) ค่าเอกสารการประชุม	5		1	50	250
5) ค่าพาหนะเดินทาง (เครื่องบิน)	5	1	2	2,000	20,000
6) ค่าพาหนะเดินทาง (แท็กซี่)	5	1	2	250	2,500
7) ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ/ ค่าตอบแทนการปฏิบัติงาน นอกเวลาราชการ	4	5		200	4,000
8) ค่าจัดส่งไปรษณีย์ (ในและต่างประเทศ)	1			4,000	4,000
9) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					4,500

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	745,250
2) งบรายจ่ายอื่น	
3) งบเงินอุดหนุน	
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	745,250

8.2 สรุปงบประมาณ

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	745,250
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	745,250

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) วิทยากร/ผู้แทนจากต่างประเทศไม่สามารถเดินทางเข้าร่วมกิจกรรมได้	กลาง	กลาง	1) ประสานงาน/ยืนยันการเข้าร่วมล่วงหน้าอย่างน้อย 3 เดือน รวมถึงจัดเตรียมเอกสารอำนวยความสะดวกการเดินทาง/วีซ่าให้พร้อม 2) จัดทำแผนสำรองเชิญจากผู้เชี่ยวชาญในประเทศหรือต่างประเทศที่มีชื่อเสียงทดแทนกัน 3) จัดทำแผนสำรองให้วิทยากรที่ไม่สะดวกเดินทางสามารถบรรยายผ่านทางออนไลน์ได้
2) การบริหารจัดการการใช้งบประมาณภายในระยะเวลาที่กำหนด	สูง	กลาง	1) ตั้งคณะทำงานร่วมระดับผู้บริหารและฝ่ายปฏิบัติการ ระหว่างกรมฯ และศิริราช โดยมีการจัดประชุมติดตามสถานะด้านงบประมาณและความคืบหน้าการจัดซื้อจัดจ้างเป็นประจำ เพื่อตัดสินใจแก้ปัญหาที่ติดขัดทันที 2) เตรียมเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างทั้งหมดและลงนามผูกพันงบประมาณภายในไตรมาส 3

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 มีการรายงานความก้าวหน้า จัดทำรายงานรายไตรมาสเพื่อบันทึกการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานฯ ร่วม	1) ได้ร่างแผน / กำหนดการจัดประชุม/สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ	1) จัดמהจัดการจัดประชุม/ สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ	1) จัดประชุม / สัมมนา/ประชุมเชิงปฏิบัติการนานาชาติ
	2) จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน / ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้แทนกรมฯ /ผู้เกี่ยวข้อง 2 ครั้ง	2) จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน / ผู้เชี่ยวชาญ/ผู้แทนกรมฯ /ผู้เกี่ยวข้อง 2 ครั้ง	2) ได้รายชื่อวิทยากร/ผู้แทนจากต่างประเทศ	
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส(บาท)	11,850	11,850	23,700	697,850

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวเบญจมา บุญเติม	นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
2	นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเภา	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

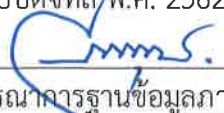
ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวสุภาวณี รัตนบุรี ตำแหน่ง : นักวิเทศสัมพันธ์	ผู้เขียนโครงการ	ศุภมาศ
2	นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเภา ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ผู้เขียนโครงการ	พรวิทย์ พึ่งสำเภา
3	นางสาวเบญจมา บุญเติม ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานความร่วมมือระหว่างประเทศ	ผู้เห็นชอบโครงการ	นพดล
4	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้อนุมัติโครงการ	สุริยาพร ตั้งศรีสกุล

**โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์**

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
แผนงาน (Program)	สร้างแพลตฟอร์มดิจิทัล “DTAM NEXT”
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	1. 65H6961124 (๐๐๑๙) 2. 6924614117401 (๐๐๑๙) 3. 6924614117402 (๐๐๑๙) 4. 6924614117403 (๐๐๑๙)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส (3) ประเด็นย่อย : ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยี ดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการ ของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	มีความสอดคล้องโดยตรงกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนา ระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยมุ่งเน้นการสร้างภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็น ศูนย์กลาง ผ่านการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางและ Miniapp บนแอปพลิเคชัน “ทางรัฐ” ที่ช่วยให้ประชาชนและผู้ประกอบการเข้าถึงบริการ 5 ด้านสำคัญได้แบบ เบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว (One-Stop Service) ซึ่งช่วยลดขั้นตอนที่ซ้ำซ้อนและอำนวยความสะดวกในการติดต่อราชการ ควบคู่ไปกับการยกระดับประสิทธิภาพและความ โปร่งใสด้วยเทคโนโลยีสมัยใหม่ โดยนำปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาช่วยตรวจสอบ เอกสารและให้คำแนะนำเพื่อความรวดเร็วในการบริการ รวมถึงใช้เทคโนโลยี Blockchain เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในความถูกต้องของข้อมูล นอกจากนี้ยังตอบ โจทย์การเชื่อมโยงข้อมูลภาครัฐอย่างบูรณาการ โดยเชื่อมต่อกับระบบกับ ThaiID และ แพลตฟอร์มหมอพร้อม ทำให้เกิดระบบนิเวศการให้บริการสาธารณะที่ไร้ รอยต่อ ทันสมัย และตรวจสอบได้ตามเป้าหมายของการเป็นรัฐบาลดิจิทัล
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200002) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้มุ่งเน้นการยกระดับประสิทธิภาพการปฏิบัติงานราชการด้วยการ ประยุกต์ใช้นวัตกรรมดิจิทัลขั้นสูง ได้แก่ การนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ในระบบตรวจสอบเอกสารอัตโนมัติ (AI Pre-Audit) และระบบแนะนำข้อมูล

	อัจฉริยะ เพื่อลดความผิดพลาดและลดระยะเวลาในขั้นตอนการพิจารณาอนุมัติควบคู่กับการใช้เทคโนโลยี Blockchain และบัญชีแยกประเภทแบบกระจาย (DLT) ในการจัดเก็บข้อมูลทะเบียนหลักและ Audit Logs เพื่อสร้างความโปร่งใสและป้องกันการปลอมแปลงข้อมูล รวมถึงการเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการเป็นดิจิทัลเต็มรูปแบบ (Digital Transformation) ผ่านระบบ e-License และ e-Coupon ที่เชื่อมโยงข้อมูลอย่างไร้รอยต่อกับแพลตฟอร์มระดับชาติทั้งแอปพลิเคชัน “ทางรัฐ” และ “หมอพร้อม” ซึ่งสะท้อนถึงการเป็นภาครัฐที่ทันสมัยและมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพสูงตามเป้าหมายของแผนแม่บท
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาบริการประชาชน
แนวทางการพัฒนา	1) พัฒนารูปแบบบริการภาครัฐเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชน ผู้ประกอบการ และภาคธุรกิจ โดยภาครัฐจัดสรรรูปแบบบริการให้มีความสะดวก มีการเชื่อมโยงหลาย หน่วยงานแบบเบ็ดเสร็จ ครบวงจร และหลากหลายรูปแบบ ตามความต้องการของผู้รับบริการ รวมทั้งอำนวยความสะดวกทางการค้า การลงทุน และการดำเนินธุรกิจ อาทิ การบูรณาการขั้นตอนการออกใบอนุญาตต่าง ๆ การให้บริการจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาที่มีประสิทธิภาพสะดวกรวดเร็ว และสอดคล้องกับมาตรฐานสากล
เป้าหมาย (Y1)	(200101) งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการนี้เป็นการเปลี่ยนผ่านงานบริการอนุมัติอนุญาตของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จากรูปแบบเดิมเข้าสู่รูปแบบดิจิทัล (Digital Services) อย่างเต็มรูปแบบ จำนวน 5 ระบบหลัก ครอบคลุมทั้งการขอใบอนุญาต สมุนไพรควบคุม การขึ้นทะเบียนยา และการรับรองผู้ประกอบการวิชาชีพ ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาที่มุ่งเน้นความสะดวกและเชื่อมโยงแบบเบ็ดเสร็จ โดยโครงการได้พัฒนาระบบในรูปแบบ Web Application และ Miniapp บนแอปพลิเคชัน “ทางรัฐ” ทำให้ประชาชนและผู้ประกอบการสามารถยื่นคำขอและติดตามผลได้ทันทีทุกเวลา ลดขั้นตอนการติดต่อราชการ และเอกสารกระดาษ (Paperless) ด้วยการออกใบอนุญาตอิเล็กทรอนิกส์ (e-License) และการลงนามดิจิทัล (Digital Signature) พร้อมทั้งเชื่อมโยงข้อมูลข้ามหน่วยงานผ่านระบบ ThaiD และ หมอพร้อม เพื่ออำนวยความสะดวกในการประกอบธุรกิจและการเข้าถึงบริการสุขภาพ ตามเจตนารมณ์ของแผนย่อยที่ต้องการให้ภาครัฐมีรูปแบบบริการที่ทันสมัย ครบวงจร และตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างแท้จริง
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 การผลักดันงานบริการภาครัฐให้เป็นดิจิทัล
ปัจจัย	V03F02 ความเหมาะสมและประสิทธิภาพงานบริการภาครัฐในรูปแบบการบริการออนไลน์
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 16 : ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุม เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 16.6 : พัฒนาสถาบันที่มีประสิทธิภาพ มีความรับผิดชอบ และโปร่งใสในทุกระดับ

1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเข้มเป็นธรรม หมายเหตุการพัฒนาที่ 13 : ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบ โจทย์ประชาชน เป้าหมายระดับหมายเหตุ : การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ .. : -ไม่มี- เป้าหมายที่ .. : -ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมводและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านводไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาระบบการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล

2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	1) แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566 – 2570 (โครงการเป็น กลไกสำคัญในการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของกรมฯ)
2.2.4 เป้าหมายและแนว ทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับ นโยบายรัฐบาล	☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อขยายโอกาส
2.3.2 ความสอดคล้องกับ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	1) เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565 (การพัฒนา ระบบบริการแบบดิจิทัล) 2) พ.ร.บ. การบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562 3) พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA) 
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	1) มติ ครม. เรื่อง การขับเคลื่อนรัฐบาลดิจิทัล และ การบูรณาการฐานข้อมูลภาครัฐ
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

การพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จเป็นสิ่งจำเป็นในยุคที่เทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามามีบทบาทสำคัญในชีวิตประจำวันของประชาชน ระบบนี้จะช่วยส่งเสริมการดำเนินงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด โดยมุ่งเน้นการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและบริการในรูปแบบดิจิทัล เพื่อรวมศูนย์การให้บริการด้านต่าง ๆ เข้าสู่แพลตฟอร์มกลาง Citizen Portal ประกอบด้วย 7 งานบริการ คือ (1) ระบบการขออนุญาตสมุนไพรควบคุม (กัญชา) ประกอบด้วย 2 บริการ ได้แก่ บริการขึ้นทะเบียนสมุนไพรควบคุม (ขอใหม่) และบริการขึ้นทะเบียนสมุนไพรควบคุม (ต่ออายุ) (2) ระบบขอรับสิทธิ์ส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพร (3) ระบบขึ้นทะเบียนรพชยาสมุนไพร (4) ระบบลงทะเบียนและตรวจสอบการขึ้นทะเบียนนวดแผนไทย ประกอบด้วย 2 บริการ ได้แก่ บริการขึ้นทะเบียนหมอนวดแผนไทย และบริการตรวจสอบข้อมูลหมอนวดแผนไทย และ (5) ระบบการขึ้นทะเบียนหมอพื้นบ้าน

ระบบดังกล่าวไม่เพียงช่วยอำนวยความสะดวกแก่ประชาชนและผู้ประกอบการในการเข้าถึงบริการของรัฐเท่านั้น แต่ยังช่วยลดขั้นตอนที่ซับซ้อน เพิ่มความโปร่งใสและรวดเร็วในการดำเนินการ รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูลแบบไร้รอยต่อผ่านแอปพลิเคชันทางรัฐ ซึ่งเป็นแพลตฟอร์มสำคัญในการบูรณาการบริการภาครัฐเข้าสู่ช่องทางดิจิทัลแบบครบวงจร สร้างประสบการณ์การบริการที่รวดเร็วและแม่นยำ ช่วยลดภาระเวลาและต้นทุนของทั้งประชาชนและภาครัฐ

การจัดตั้งระบบบริการแบบเบ็ดเสร็จนี้ยังสอดคล้องกับแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลแห่งประเทศไทย (พ.ศ. 2566-2570) ซึ่งเน้นการสร้างการเชื่อมโยงของบริการรัฐผ่านการบูรณาการข้อมูลและแพลตฟอร์มกลาง โดยสนับสนุนให้หน่วยงานภาครัฐพัฒนาการให้บริการประชาชนที่สะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย นอกจากนี้ ยังเป็นการตอบสนองเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติในการพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐที่ยืดหยุ่น คล่องตัว และมีประสิทธิภาพ

ด้วยเหตุนี้ การพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จ จึงเป็นก้าวสำคัญในการเสริมสร้างการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพของประชาชน ยกกระดับขีดความสามารถของภาครัฐกิจที่เกี่ยวข้อง และสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน พร้อมสร้างความมั่นคงของระบบข้อมูลและเสริมสร้างความเชื่อมั่นในบริการภาครัฐในยุคดิจิทัล

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัลผ่าน Citizen Portal ให้รวมศูนย์

2.2 เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชนและผู้ประกอบการในการเข้าถึงบริการของรัฐ ลดขั้นตอนที่ซับซ้อน และเพิ่มความโปร่งใสและรวดเร็วในการดำเนินการ

2.3 เพื่อสนับสนุนการบูรณาการข้อมูลและเชื่อมโยงบริการแบบไร้รอยต่อผ่านแอปพลิเคชันทางรัฐ (Citizen Portal) สร้างประสบการณ์การบริการที่มีประสิทธิภาพกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2.4 เพื่อสนับสนุนเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติและแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลในการยกระดับการบริหารจัดการภาครัฐ เสริมสร้างความสามารถทางเศรษฐกิจ และพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนอย่างยั่งยืน

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีแพลตฟอร์มบริการแบบเบ็ดเสร็จ	ร้อยละของความก้าวหน้าในการพัฒนางานบริการภาครัฐผ่านแพลตฟอร์มบริการกลางครอบคลุม ภายในไตรมาสที่ 4	ร้อยละ	80
2. มีแอปพลิเคชันเอนกประสงค์ที่เชื่อมโยงชุดคำสั่งและระบบบริการอิเล็กทรอนิกส์ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้แก่ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ร้อยละเฉลี่ยของงานบริการที่พัฒนาเป็น e-Service และให้บริการบนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง (ระบบศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อภาคธุรกิจ Biz portal และ/หรือ ระบบศูนย์กลางบริการภาครัฐเพื่อประชาชน Citizen Portal)	ร้อยละ	100
3. มีระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัล และเชื่อมโยงกับแอปทางรัฐผ่าน Biz/Citizen portal	จำนวนระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัล และเชื่อมโยงกับแอปทางรัฐผ่าน Biz/Citizen portal	ระบบบริการ	5
4. มีผลการประเมินเพื่อขับเคลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance)	ระดับความสำเร็จของการประเมินเพื่อขับเคลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance)	คะแนน	470

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประชาชนได้รับบริการดิจิทัลที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอำนวยความสะดวกให้	ประชาชนเข้าใช้งานระบบ E-service ได้	ราย/ปี	ไม่น้อยกว่า 20,000

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ประชาชนและผู้ประกอบการได้รับบริการจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่รวมศูนย์บนแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง (Citizen Portal และ Biz Portal)

3.3.2 ลดขั้นตอนการดำเนินงานที่ซับซ้อนและลดระยะเวลาการรอคอย ในการรับบริการอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีเป้าหมายคือ ลดระยะเวลาบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ 20

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 หน่วยงานรัฐ ได้แก่ กระทรวงการคลัง กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงพาณิชย์ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงการ

อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานการวิจัยแห่งชาติ สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ แพทยสภา สภาการแพทย์แผนไทย สมาเภสัชกรรม สมาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย

3.4.2 ผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพร ที่ได้รับรางวัลผลิตภัณฑ์สมุนไพรคุณภาพ (Premium Herbal Products) เข้าร่วมมากกว่า 100 ราย

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
☐ ส่วนภูมิภาค

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การส่งเสริมและขับเคลื่อนการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการรับรองมาตรฐานผ่านระบบ E-commerce (สยามมณี) (กพ.ดส.)	500,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ค่าจัดจ้างเช่าแพลตฟอร์ม E-Commerce	480,000	← 480,000 →											
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน และสรุปการดำเนินโครงการ จัดทำรายงานผลเสนอผู้บริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	20,000	← 5,000 →			← 5,000 →			← 5,000 →			← 5,000 →		
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาและบูรณาการระบบ E-Service (กพ. (ดส., บต.))	10,899,300												
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	10,899,300	← 2,724,825 →			← 2,724,825 →			← 2,724,825 →			← 2,724,825 →		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริม ภาพลักษณ์และจัดอบรมฯ (กวม.ตส.)	100,000												
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : ค่าประชาสัมพันธ์การให้บริการ กรมการแพทย์แผนไทยผ่าน Citizen Portal	50,000										50,000		
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับ ผู้ดูแลระบบและผู้ใช้งานระบบ บริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกแบบ เบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัล	50,000										50,000		
รวมเป็นเงิน	11,499,300	3,209,825			2,729,825			2,729,825			2,829,825		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
รวมทั้งสิ้น 11,499,300 บาท (สิบเอ็ดล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การส่งเสริมและขับเคลื่อนการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการรับรอง มาตรฐานผ่านระบบ E-commerce (สยามมณี) (กวม.ตส.)					500,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ค่าจัดจ้างเช่าแพลตฟอร์ม E-Commerce					480,000
1) ค่าจัดจ้างเช่าแพลตฟอร์ม E-Commerce	1 งาน	-	-	480,000	480,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน และสรุปการดำเนินโครงการ จัดทำ รายงานผลเสนอผู้บริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					20,000
1) ค่าอาหารกลางวัน	4	25	1	120	12,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4	25	2	35	7,000
3) ค่าเอกสารประกอบการประชุม	4	25	1	10	1,000
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาและบูรณาการระบบ E-Service (กวม. (ตส., บต.))					10,899,300
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ค่าครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์					10,899,300
1) จ้างพัฒนาและปรับปรุงระบบ ต่างๆ ของ DTAM ให้รองรับการ เชื่อมต่อการให้บริการในรูปแบบ API	1			6,035,000	6,035,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
Gateway และการบริหารจัดการ ผู้ใช้งานระบบทั้งหมดในรูปแบบ Single Sing On (SSO)					
2) จ้างพัฒนาส่วนติดต่อผู้ใช้งาน เพื่อให้บริการบน Citizen Portal พร้อมการทดสอบระบบ	1			4,580,800	4,580,800
3) จ้างการจัดทำแบบจำลองข้อมูล	1			283,500	283,500
กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริมภาพลักษณ์และจัดอบรมฯ					100,000
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : ค่าประชาสัมพันธ์การให้บริการกรมการแพทย์แผนไทยผ่าน Citizen Portal					50,000
1) ค่าจ้างเหมาบริการเผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แบบ เบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัล	1			40,000	40,000
2) จ้างจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ระบบ บริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก แบบเบ็ดเสร็จใน รูปแบบดิจิทัล	1			10,000	10,000
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการสำหรับผู้ดูแลระบบและผู้ใช้งานระบบบริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัล					50,000
1) ค่าวิทยากร	1	3	3	1,200	10,800
2) ค่าอาหารกลางวัน	1	80	1	120	9,600
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	80	2	35	5,600
4) ค่าเช่าที่พัก	1	3	1	1,450	4,350
5) ค่าโดยสารเครื่องบิน	1	3	2	2,500	15,000
6) ค่ายานพาหนะ	1	3	2	200	1,200
7) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					3,450

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	600,0000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
4) งบลงทุน	10,899,300
รวมทั้งสิ้น (สิบเอ็ดล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)	11,499,300

8.2 สรุปงบประมาณ

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	11,499,300
รวมทั้งสิ้น (สิบเอ็ดล้านสี่แสนเก้าหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)	11,499,300

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) ความเสี่ยงด้านการยอมรับของผู้ใช้งาน (User Adoption Risk)	กลาง	กลาง	1) พัฒนา UX/UI ให้ใช้งานง่ายที่สุด (User-Friendly) และรองรับการแสดงผลบนมือถือ (Responsive) 2) จัดทำคู่มือรูปแบบวิดีโอหรือภาพประกอบที่เข้าใจง่าย 3) มีช่องทาง Support/Call Center ในช่วงเริ่มต้นใช้งานระบบ

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 ประชุมคณะทำงานเพื่อประเมินและติดตามการดำเนินงาน

- 10.1.1 จัดการประชุมคณะทำงานติดตามเป็นระยะ (ทุกไตรมาส) เพื่อตรวจสอบความคืบหน้าของงานย่อย และให้ผู้รับจ้างส่งรายงานสถานะ รวมถึงการสรุปความก้าวหน้าทุกเดือน
- 10.1.2 บันทึกการประชุม, รายงานความก้าวหน้าโครงการ
- 10.1.3 กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละของความก้าวหน้าของงาน ต้องสอดคล้องกับแผนงานที่กำหนดไว้

10.2 ประเมินแนวโน้มการเข้าร่วม

- 10.2.1 วิเคราะห์ข้อมูลการเข้าร่วมของผู้ประกอบการและสถิติการเข้าใช้งานระบบของกลุ่มเป้าหมาย และนำมาประเมินผลกระทบต่อเป้าหมายในการจัดทำรายงานการสรุปต่อไป
- 10.2.2 รายงานสถิติการใช้งานจากระบบ, รายงานผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ
- 10.2.3 กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละของจำนวนการใช้บริการดิจิทัลที่เพิ่มขึ้น

10.3 ประเมินความพึงพอใจโดยรวมของประชาชนและผู้ประกอบการต่อความสะดวก/ความรวดเร็วของแพลตฟอร์ม หลังการใช้งาน 3-6 เดือน

- 10.3.1 มีฟังก์ชันสำหรับให้ผู้ใช้งานระบบประเมินความพึงพอใจ

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1) การกำหนดขอบเขตงานและคุณลักษณะ (TOR) และการเตรียมโครงการเสร็จสมบูรณ์	1) การส่งมอบและทดสอบการยอมรับระบบ (UAT) ในฟังก์ชันหลัก และเปิดใช้งานบริการให้กับกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด	1) ประเมินและติดตามการดำเนินงาน เพื่อรวบรวมข้อมูลในการพัฒนาและปรับปรุงต่อไป	1) สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และการประเมินผลเบื้องต้น หลังการเปิดใช้งาน

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	2) การจัดทำสัญญาจ้างพัฒนาระบบ e-service	2) ร้อยละของความก้าวหน้าการพัฒนาระบบ 40% (เทียบกับแผนที่ได้รับหลังการว่าจ้าง)	2) การจัดประชุมเพื่อพัฒนาระบบให้ตรงตามความต้องการการใช้งานเสร็จสิ้น	2) การเผยแพร่บทเรียนและรายงานการดำเนินงาน เสร็จสิ้น
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส(บาท)	3,209,825	2,729,825	2,729,825	2,829,825

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นายธาดา แซ่จิ้ว	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	โทรศัพท์ : 092-693-0293 E-mail : new.012345765@gmail.com
2	นายณัฐกิจ บุญครอง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 086-246-1466 E-mail : beerdtam@gmail.com
3	นางสาวอรจิรา หนูทองอินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 090-165-1084 E-mail : onjira1nuttty@gmail.com
3	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล	รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	โทรศัพท์ : 091-003-3752 E-mail : Tunggrisakul@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	ชื่อ-สกุล นายธาดา แซ่จิ้ว ตำแหน่ง : นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ผู้เขียนโครงการ	ธาดา
2	ชื่อ-สกุล นายณัฐกิจ บุญครอง ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	ณัฐกิจ
3	ชื่อ-สกุล นางสาวอรจิรา หนูทองอินทร์ ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	ผู้เสนอโครงการ	อรจิรา
4	ชื่อ-สกุล นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้เห็นชอบโครงการ	สุริยาพร
4	ชื่อ-สกุล นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	สมศักดิ์

รายละเอียดโครงการ

Cluster 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรยุคดิจิทัลสู่การเป็นองค์กรอัจฉริยะ

โครงการที่ 26

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Back Office)
แผนงาน (Program)	26. ขับเคลื่อนองค์กรด้วยปัญญาประดิษฐ์ (AI for Gov / Data Visualization)
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูงมุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ (3) ประเด็นย่อย : บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรมและมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรยุคดิจิทัลสู่การเป็นองค์กรอัจฉริยะมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรภาครัฐให้มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึกสาธารณะ และมีความสามารถสูงในการปฏิบัติงานอย่างเป็นมืออาชีพ โครงการมุ่งเสริมสร้างทักษะที่จำเป็นต่อการปรับตัวของบุคลากรในยุคดิจิทัล อาทิ ทักษะด้านการบริหารจัดการ เชิงกลยุทธ์ ทักษะด้านวิชาการ และทักษะด้านดิจิทัล ตลอดจนการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานและยกระดับความโปร่งใสของระบบราชการ ส่งผลให้เกิดวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ โปร่งใส และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้ดียิ่งขึ้น ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติที่กำหนดให้ภาครัฐเป็นองค์กรที่คล่องตัว โปร่งใส และยึดหลักประโยชน์สาธารณะเป็นสำคัญ

1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(00000) บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการมีความสอดคล้องกับเป้าหมายของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ ซึ่งมุ่งเน้นให้บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและคุณภาพ ได้รับความเชื่อถือจากผู้ใช้บริการ โครงการมุ่งเน้นการพัฒนาทักษะบุคลากรด้านดิจิทัล การวิเคราะห์ข้อมูล การใช้ Dashboard และการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์มาใช้ในการดำเนินงาน ทำให้หน่วยงานสามารถให้บริการได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้อง แม่นยำ และลดความซ้ำซ้อนของกระบวนการ นอกจากนี้ การพัฒนาความรู้ด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและความปลอดภัยไซเบอร์ ช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและประชาชน ส่งผลให้คุณภาพของการบริหารราชการและการให้บริการภาครัฐยกระดับขึ้นตามกรอบของแผนแม่บทอย่างเป็นรูปธรรม
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	พัฒนาบุคลากรภาครัฐทุกประเภทให้มีความรู้ความสามารถสูง มีทักษะการคิดวิเคราะห์และการปรับตัวให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถบุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ ๆ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษและภาษาที่สาม ทักษะด้านดิจิทัล มีทัศนคติและกรอบความคิดในการทำงาน เพื่อให้บริการประชาชนและอำนวยความสะดวกภาคเอกชนและภาคประชาสังคม เพื่อประโยชน์ของการพัฒนาประเทศ สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการ ทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม และมีสำนึกในการปฏิบัติงานด้วยความรับผิดชอบและความสุจริต ปฏิบัติงานตามหลักการและหลักวิชาชีพด้วยความเป็นธรรมและเสมอภาค กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้อง คำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมมากกว่าประโยชน์ของตนเอง ตลอดจนส่งเสริมให้มีการคุ้มครองและปกป้องบุคลากรภาครัฐที่กล้ายืนหยัดในการกระทำที่ถูกต้องและมีพฤติกรรมการทำงานตามจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ
เป้าหมาย (Y1)	(200501) บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ

ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการสอดคล้องกับแผนย่อยการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐซึ่งกำหนดเป้าหมายให้บุคลากรภาครัฐมีทักษะสูง มีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตบริการ และสามารถปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยโครงการนี้มุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรในหลายมิติ ทั้งด้านทักษะการคิดวิเคราะห์การประมวลผลข้อมูล การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ AI ทักษะการสื่อสารและภาษาที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน รวมถึงทัศนคติในการทำงานที่คำนึงถึงประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตลอดจนการปลูกฝังคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติราชการ ส่งผลให้บุคลากรมีความพร้อมต่อการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ มีความรับผิดชอบ มีความเป็นมืออาชีพ และสามารถทำงานเชิงรุกด้วยมาตรฐานที่สูงขึ้น รองรับอนาคตของระบบราชการได้อย่างมั่นคง
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 ภาวะผู้นำของผู้บริหารส่วนราชการทุกระดับ
ปัจจัย	V03F02 การสร้างการเปลี่ยนแปลงและการเป็นแบบอย่างบุคลากรภาครัฐที่ดี
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	ประเด็น (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	(00000) บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	- ไม่มี-
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	ประเด็น (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	(00000) บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการ รายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมขนาดและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านขนาดไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย ขนาดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย แนวทางการพัฒนา 1) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการ

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
2.2.4 เป้าหมายและแนว ทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-
2.3.2 ความสอดคล้อง กับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	- ไม่มี -
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	1) แนวทางการพัฒนาบุคลากรภาครัฐ พ.ศ. 2566 – 2570 2) คู่มือการดำเนินการแนวทางการพัฒนาบุคลากรภาครัฐ พ.ศ. 2566 – 2570 3) ทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนเป็น รัฐบาลดิจิทัล

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรยุคดิจิทัลสู่การเป็นองค์กรอัจฉริยะ

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ มุ่งปรับปรุงภาครัฐให้สอดคล้องกับหลักการ “ภาครัฐของประชาชน เพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” โดยภาครัฐควรมีขนาดที่เหมาะสมกับบทบาทและภารกิจ มีการจัดโครงสร้างที่แยกบทบาทกำกับและให้บริการที่มีธรรมาภิบาล ปรับวัฒนธรรมการทำงานให้มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ทันสมัย พร้อมรับมือกับการเปลี่ยนแปลง โดยนำนวัตกรรมเทคโนโลยีดิจิทัล และข้อมูลขนาดใหญ่มาประยุกต์ใช้อย่างมีประสิทธิภาพ เปิดโอกาสให้ประชาชนมีส่วนร่วมได้อย่างสะดวก โปร่งใส ท้ามกลางการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทางข้อมูล เศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี ภาครัฐทุกภาคส่วนจึงจำเป็นต้องปรับโครงสร้างและระบบการทำงาน เพื่อรองรับสถานการณ์ใหม่ ๆ โดยบูรณาการองค์ความรู้ทุกระดับให้สอดคล้องกับนโยบาย กลยุทธ์ และแผนระดับต่าง ๆ การพัฒนาบุคลากรซึ่งเป็นหัวใจขององค์กร จึงมีความสำคัญต่อการเสริมสร้างศักยภาพในการปรับตัว ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง และขับเคลื่อนองค์กรสู่ความสำเร็จตามยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายภาครัฐ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้ดำเนินโครงการเสริมสร้างบุคลากรสมรรถนะสูง (Smart Person) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถ และสมรรถนะที่เหมาะสมกับตำแหน่งและเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) สอดคล้องกับแผนปฏิรูปราชการระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ของกรมฯ ในประเด็นการพัฒนาองค์กรด้านวิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหาร การเปลี่ยนแปลง ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ปรากฏผลสำเร็จอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ การแต่งตั้งเลื่อนระดับตำแหน่งสายบริหารและวิชาการรวม 15 ราย ระดับเชี่ยวชาญ 1 ราย ระดับชำนาญการพิเศษ 10 ราย และระดับชำนาญการ 3 ราย นอกจากนี้ ได้ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรด้านการบริหารและการพัฒนาสมรรถนะกับหน่วยงานภายนอก จำนวน 34 ราย ในหลักสูตรที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาศักยภาพ อาทิ หลักสูตรนักบริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข หลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง หลักสูตรประกาศนียบัตรชั้นสูงการบริหารงานภาครัฐและกฎหมายมหาชน หลักสูตร Medical Hub Executive Program หลักสูตรการตรวจสอบภายใน และหลักสูตรกฎหมายปกครอง ในส่วนของการพัฒนาทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน กรมได้จัดการอบรมสำหรับบุคลากรทุกระดับ จำนวน 5 หลักสูตร โดยมีผู้เข้ารับการพัฒนากว้างขวางทั้งสิ้น 510 ราย อาทิ หลักสูตรสมรรถนะด้านการเงิน การคลัง และพัสดุ หลักสูตรข้าราชการที่ดี รุ่นที่ 1 และ 2 หลักสูตรการใช้ Canva และ AI เพื่อสนับสนุนการออกแบบสื่อ การเขียนงาน และการสรุปข้อมูลหลักสูตร Video AI Mastery ตลอดจนการดำเนินกิจกรรมเชิดชูเกียรติบุคลากรผู้มีผลงานดีเด่น จำนวน 25 ราย ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณที่ผ่านมาสะท้อนให้เห็นถึงการยกระดับศักยภาพบุคลากรอย่างรอบด้าน ทั้งด้านการบริหาร วิชาการ และทักษะดิจิทัล ซึ่งก่อให้เกิดการเสริมสร้างประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานการบริหารจัดการที่โปร่งใส และความเป็นมืออาชีพของบุคลากรอย่างยั่งยืน

ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 การดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรยุคดิจิทัลสู่การเป็นองค์กรอัจฉริยะ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการต่อยอดและพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกอย่างรอบด้าน ทั้งด้านการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ ด้านวิชาการ และทักษะดิจิทัล ควบคู่กับการปลูกฝัง คุณธรรม จริยธรรม และจิตบริการ เพื่อเสริมสร้างความพร้อมในการปฏิบัติราชการอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และ เป็นมืออาชีพ ซึ่งจะทำให้บุคลากรเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรไปสู่วิสัยทัศน์ “องค์กรหลักด้านการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ผสมผสานพลังภาคีเครือข่าย ทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน” ได้อย่างแท้จริง เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคง

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ วิชาการ และสมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานในระบบราชการยุคใหม่ ให้มีความพร้อมสอดคล้องกับเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) และเป้าหมายของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2.2 เพื่อยกระดับทักษะด้านดิจิทัลและเสริมความสามารถในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) รวมถึงการใช้ข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล และ Dashboard ในกระบวนการงานของหน่วยงาน เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงบริหารและเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการภาครัฐ

2.3 เพื่อส่งเสริมการกำกับดูแลข้อมูล การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และความปลอดภัยทางไซเบอร์ของบุคลากร ให้สอดคล้องกับมาตรฐานด้านธรรมาภิบาลข้อมูลของภาครัฐ และรองรับการเปลี่ยนผ่านสู่ระบบราชการดิจิทัลอย่างมั่นคงปลอดภัย

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ข้าราชการของกรมได้รับการพัฒนาทักษะด้านการบริหาร วิชาการ และภาษา	จำนวนข้าราชการของกรมได้รับการพัฒนาทักษะด้านการบริหาร วิชาการ และภาษา	คน	ไม่น้อยกว่า 40
2. ข้าราชการใหม่ผ่านการปฐมนิเทศเพื่อเสริมความรู้ความเข้าใจในสิทธิประโยชน์ และการปฏิบัติงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	จำนวนข้าราชการใหม่ผ่านการอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่หลักสูตร “ต้นกล้าข้าราชการ”	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า 100
3. กระบวนการดำเนินงานของหน่วยงานที่ใช้ในสังกัดกรมนำเทคโนโลยี AI มาใช้ในการตัดสินใจ	จำนวนกระบวนการดำเนินงานที่ใช้เทคโนโลยี AI ในการตัดสินใจ	กระบวนการ	ไม่น้อยกว่า 3

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
บุคลากรมีความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Path) และความพร้อมในการเลื่อนตำแหน่งที่สูงขึ้น	จำนวนบุคลากรที่ได้รับการเลื่อนตำแหน่ง/แต่งตั้ง	คน	ไม่น้อยกว่า 10

3.3 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

3.3.1 บุคลากรมีความพร้อมต่อการเลื่อนตำแหน่งและความก้าวหน้าในสายอาชีพ สนับสนุนการสืบทอดตำแหน่งงานอย่างต่อเนื่อง และยกระดับขีดสมรรถนะองค์กรให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านการบริหารจัดการภาครัฐ

3.3.2 บุคลากรมีทักษะด้านดิจิทัลและความสามารถในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ ในกระบวนการงานของหน่วยงานได้จริง ส่งผลให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และรองรับการเปลี่ยนผ่านสู่ระบบราชการดิจิทัลอย่างมีมาตรฐาน

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

3.4.1 บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกระดับ

3.4.2 ประชาชนและผู้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4. พื้นที่ดำเนินการ

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.2.2 โรงแรมในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑลหรือจังหวัดในภาคกลางหรือตามนโยบายของผู้บริหารระดับสูงมอบหมายดำเนินการ

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 : พัฒนาศักยภาพ ด้านการบริหารโดยหน่วยงานนอก กรมการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก	902,500	168,500			20,000			601,000			113,000		
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 หลักสูตรพัฒนา สัมพันธ์ระดับผู้บริหารกองบัญชาการ กองทัพไทย (พสบ.บก.ทท.) รุ่นที่ 17	19,500												
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 หลักสูตร นักบริหารการจัดการภาวะวิกฤตและ การแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (บฉช.) รุ่นที่ 3 - ค่าลงทะเบียน 95,000 บาท - ไปดูงานต่างประเทศ 265,000 บาท	95,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 หลักสูตร “เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ภาคปฏิบัติสำหรับภาครัฐ” รุ่นที่ 29	30,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 หลักสูตร “การ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลภาคปฏิบัติ PDPA In Action สำหรับหน่วยงาน ภาครัฐ”	6,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 หลักสูตร “การกำกับดูแลข้อมูลปัญญาประดิษฐ์ และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล รุ่นที่ 2	9,000												

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 หลักสูตรอบรม “การบูรณาการกฎหมายคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคลด้วยหลักธรรมภิ บาลข้อมูลพร้อมมาตรการรักษา ความมั่นคงภัยไซเบอร์สำหรับ หน่วยงานภาครัฐ	9,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 หลักสูตร “การกำกับดูแลข้อมูลปัญญาประดิษฐ์ และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล รุ่นที่ 2	9,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.7 หลักสูตร ประกาศนียบัตรกฎหมายปกครอง ว่าด้วยระเบียบบริหารราชการ การ จัดตั้งศาลปกครองและวิธีพิจารณา คดีปกครอง	20,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.8 หลักสูตร ประกาศนียบัตรกฎหมาย ปกครองภาคฝึกปฏิบัติ	7,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.9 หลักสูตรนัก บริหารงบประมาณ ระดับกลาง (นงก.)	ไม่มีค่า ลงทะเบียน												
กิจกรรมย่อยที่ 1.10 หลักสูตร ประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลของ ผู้บริหารระดับกลาง 1 ราย	71,000												

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมย่อยที่ 1.11 หลักสูตร ผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง (ผบก.) 8 ราย	272,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.12 หลักสูตร ผู้บริหารการสาธารณสุข ระดับกลาง (ผบต.) 14 ราย	322,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.13 หลักสูตร นักบริหารระดับสูงด้านเวช ศาสตร์วิถีชีวิต (นบส.วช.) 1 ราย	42,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.14 หลักสูตร ประกาศนียบัตรผู้นำยุคใหม่ใน ระบอบประชาธิปไตย (ปนป.) (กม.)	ไม่มี ค่าลงทะเบียน												
กิจกรรมย่อยที่ 1.15 หลักสูตร การพัฒนานักกฎหมายภาครัฐ ระดับชำนาญการขึ้นไป (กม.)	ไม่มี ค่าลงทะเบียน												
กิจกรรมที่ 2 ยกระดับการ บริหารทรัพยากรบุคคลและ พัฒนาศักยภาพของบุคลากร	518,500					27,000		491,500					
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 หลักสูตร ฝึกอบรมปฐมนิเทศข้าราชการ ใหม่กรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 การอบรมสัมมนา หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ โดยหน่วยงานนอกกรมการ	27,000												
กิจกรรมที่ 2.2 หลักสูตร ฝึกอบรมปฐมนิเทศข้าราชการ ใหม่กรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 การอบรมสัมมนา หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ	491,500												

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาทักษะ ด้านวิชาการ ด้านดิจิทัล และทักษะที่จำเป็นในการ ขับเคลื่อนองค์กรด้วย ปัญญาประดิษฐ์	131,000						36,800			94,200			
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 โครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการการ ตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย ทางไซเบอร์ (Cybersecurity Awareness)	36,800												
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 หลักสูตร “AI for Gov : ยกระดับงาน ราชการไทยด้วยผู้ช่วย อัจฉริยะ AI รุ่นที่ 1”	47,100												
กิจกรรมย่อยที่ 3.3 หลักสูตร อบรม “Data Analyst & Visualization และการใช้ Dashboard ในงานราชการ รุ่นที่ 1”	47,100												
รวมเป็นเงิน	1,552,000	168,500			83,800			1,186,700			113,000		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
รวมทั้งสิ้น 1,552,000 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คีน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพด้านการบริหารโดยหน่วยงานนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					902,500
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : หลักสูตรพัฒนาสัมพันธระดับผู้บริหารกองบัญชาการกองทัพไทย (พสบ.บก.ทท.) รุ่นที่ 17					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	19,500	19,500

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : หลักสูตรนักรับการการจัดการภาวะวิกฤตและการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (บผช.) รุ่นที่ 3					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	95,000	95,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : หลักสูตร “เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลภาคปฏิบัติสำหรับภาครัฐ รุ่นที่ 29					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	30,000	30,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : หลักสูตร “การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลภาคปฏิบัติ PDPA In Action สำหรับหน่วยงานภาครัฐ”					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	6,000	6,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : หลักสูตร “การกำกับดูแลข้อมูลปัญญาประดิษฐ์และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	9,000	9,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 : หลักสูตรอบรม “การบูรณาการกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลด้วยหลักธรรมาภิบาลข้อมูล พร้อมมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์สำหรับหน่วยงานภาครัฐ					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	9,000	9,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.7 : หลักสูตรประกาศนียบัตรกฎหมายปกครองว่าด้วยระเบียบบริหารราชการ การจัดตั้งศาลปกครอง และวิธีพิจารณาคดีปกครอง					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	20,000	20,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.8 : หลักสูตรประกาศนียบัตรกฎหมายปกครองภาคฝึกปฏิบัติ					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	7,000	7,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.9 : หลักสูตรนักรับการงบประมาณ ระดับกลาง (นงก.)					
- ไม่มีค่าลงทะเบียน	-	-	-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ 1.10 : หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลของผู้บริหารระดับกลาง					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	71,000	71,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.11 : หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง (ผบก.)					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	8	-	34,000	272,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.12 : หลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับต้น (ผบต.)					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	14	-	23,000	322,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.13 : หลักสูตรนักรับการระดับสูงด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต (นบส.วช.)					
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	1	-	42,000	42,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.14 : หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้นำยุคใหม่ในระบอบประชาธิปไตย (ปนป.)					
- ไม่มีค่าลงทะเบียน	-	-	-	-	-
กิจกรรมย่อยที่ 1.15 : หลักสูตรการพัฒนานักกฎหมายภาครัฐระดับชำนาญการขึ้นไป					
- ไม่มีค่าลงทะเบียน	-	-	-	-	-

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คีน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 2 ยกระดับการบริหารทรัพยากรบุคคลและพัฒนาศักยภาพของบุคลากร					518,500
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 หลักสูตรฝึกอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่กรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 การอบรม สัมมนาพร้อมกัน หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ โดยหน่วยงานนอกกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					27,000
- ค่าลงทะเบียน	1 ครั้ง	3	-	9,000	27,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 หลักสูตรฝึกอบรมปฐมนิเทศข้าราชการใหม่กรมฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 การอบรม สัมมนาพร้อมกัน หลักสูตรต้นกล้าข้าราชการ					491,500
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ (บุคลากรภาครัฐ)	6 ชั่วโมง	5	-	600	18,000
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ (ที่มีใบบุคลากรภาครัฐ)	6 ชั่วโมง	8	-	1,200	57,600
- ค่าอาหารกลางวัน (สถานที่ราชการ)	5 วัน	70	-	150	52,500
- ค่าอาหารว่าง (สถานที่ราชการ)	5 วัน	70	-	50	35,000
- ค่าอาหารครบมือ (เอกชน)	2 วัน	70	-	700	98,000
- ค่าอาหารไม่ครบมือ (เอกชน)	1 วัน	70	-	350	24,500
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1 วัน	70	3 มื้อ	50	10,500
- ค่าที่พัก (พักเดี่ยว)	2 วัน	6	2 คีน	1,450	17,400
- ค่าที่พัก (พักคู่)	2 วัน	70	2 คีน	800	112,000
- ค่าเอกสารประกอบการประชุม	1 ครั้ง	60	1 ชุด	50	3,000
- ค่าประกาศนียบัตร พร้อมปกประกาศ	1 ครั้ง	60	1 ใบ	300	18,000
- ค่ารถบัส	2 วัน	-	1 เที่ยว	20,000	40,000
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ค่าวัสดุอุปกรณ์)	1 ครั้ง	-	-	5,000	5,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 3 พัฒนาทักษะด้านวิชาการ ด้านดิจิทัล และทักษะที่จำเป็นในการขับเคลื่อนองค์กรด้วยปัญญาประดิษฐ์					131,000
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cybersecurity Awareness)					36,800
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ (ที่มีใบประกาศนียบัตร)	6 ชั่วโมง	2	-	1,200	14,400
- ค่าอาหารกลางวัน	1 วัน	100	-	120	12,000
- ค่าอาหารว่าง	1 วัน	100	2 มื้อ	35	7,000
- ค่าพาหนะวิทยากร	1 ครั้ง	2	2 เที่ยว	350	1,400
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	1 ครั้ง	-	-	2,000	2,000
กิจกรรมย่อยที่ 3.2 หลักสูตร “AI for Gov : ยกระดับงานราชการไทยด้วยผู้ช่วยอัจฉริยะ AI รุ่นที่ 1”					47,100
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ (ที่มีใบประกาศนียบัตร)	6 ชั่วโมง	2	-	1,200	14,400
- ค่าอาหารกลางวัน	1 วัน	150	-	120	18,000
- ค่าอาหารว่าง	1 วัน	150	2 มื้อ	35	10,500
- ค่าพาหนะวิทยากร	1 ครั้ง	2	2 เที่ยว	350	1,400
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	1 ครั้ง	-	-	2,800	2,800
กิจกรรมย่อยที่ 3.3 หลักสูตรอบรม “Data Analyst & Visualization และการใช้ Dashboard ในงานราชการ รุ่นที่ 1”					47,100
- ค่าวิทยากรภาคปฏิบัติ (ที่มีใบประกาศนียบัตร)	6 ชั่วโมง	2	-	1,200	14,400
- ค่าอาหารกลางวัน	1 วัน	150	-	120	18,000
- ค่าอาหารว่าง	-	150	2 มื้อ	35	10,500
- ค่าพาหนะวิทยากร	-	2	2 เที่ยว	350	1,400
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	-	-	-	2,800	2,800

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	1,552,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)	1,552,000

8.2 สรุปงบประมาณหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) สำนักงานเลขาธิการกรม	1,552,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนห้าหมื่นสองพันบาทถ้วน)	1,552,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1. บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมไม่ครบตามเป้าหมาย (ติดภารกิจ/งานเร่งด่วน)	กลาง	สูง	- จัดทำปฏิทินอบรมล่วงหน้าและแจ้งทุกหน่วยงานเพื่อวางแผนอัตรากำลัง - พัฒนารูปแบบการอบรมเป็นหลักสูตรออนไลน์ (Online Course) หรืออบรมแบบ Hybrid เพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าอบรมได้ตามเวลาที่เหมาะสม ลดข้อจำกัดด้านเวลาและสถานที่
2. ความต้านทานต่อการเปลี่ยนแปลงในการนำ AI หรือระบบดิจิทัลไปใช้จริงในงาน	กลาง	สูง	- สร้างการรับรู้และให้ตัวอย่างหน่วยงานที่ประสบความสำเร็จ - ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรด้านดิจิทัลและนวัตกรรม
3. ความเสี่ยงด้านความปลอดภัยไซเบอร์ในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลดิจิทัล	ต่ำ	สูง	- ปฏิบัติตามแนวทาง Cybersecurity / PDPA ตามหลักเกณฑ์ภาครัฐ - ใช้ระบบที่มีมาตรฐานและมีการรับรองความปลอดภัย - อบรมบุคลากรให้ตระหนักรู้ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยข้อมูล

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

- 10.1 ติดตามแผนการดำเนินงานตามกิจกรรมรายเดือน/รายไตรมาส
- 10.2 รายงานความคืบหน้าต่อผู้บริหารในที่ประชุมประจำเดือน
- 10.3 ตรวจสอบจำนวนผู้เข้าร่วมและความครบถ้วนของกิจกรรมแต่ละกิจกรรม
- 10.4 ประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรม
- 10.5 ประเมินการเรียนรู้
- 10.6 รายงานผลการดำเนินโครงการประจำปี

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	1) ข้าราชการ (ผู้บริหาร/หัวหน้างาน) ได้รับการสนับสนุน ในการพัฒนาศักยภาพ ด้านการบริหาร	1) ข้าราชการ (ผู้บริหาร/หัวหน้างาน) ได้รับการสนับสนุน ในการพัฒนาศักยภาพ ด้านการบริหาร	1) ข้าราชการ (ผู้บริหาร/หัวหน้างาน) ได้รับการสนับสนุน ในการพัฒนาศักยภาพ ด้านการบริหาร	1) ข้าราชการ (ผู้บริหาร/หัวหน้างาน) ได้รับการสนับสนุน ในการพัฒนาศักยภาพ ด้านการบริหาร
	2) บุคลากรได้รับการ พัฒนาด้านดิจิทัล ร้อยละ 20 ของบุคลากรผ่านการ อบรม	2) บุคลากรได้รับการ พัฒนาด้านดิจิทัล ร้อยละ 40 ของบุคลากรผ่านการ อบรม	2) บุคลากรได้รับการ พัฒนาด้านดิจิทัล ร้อยละ 60 ของบุคลากรผ่านการ อบรม	2) บุคลากรได้รับการ พัฒนาด้านดิจิทัล ร้อยละ 80 ของบุคลากรผ่านการ อบรม
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส(บาท)	168,500	83,800	1,186,700	113,000

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานเลขาธิการกรม			
1	นางสาวโสภณา มังกรผล	นักทรัพยากรบุคคล	โทรศัพท์ : 0 2591 7007 ต่อ 3206 E-mail : humanresource.dtam@gmail.com
2	นางมณีนีรัตน์ บุญเจริญ	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 0 2591 7007 ต่อ 3206 E-mail : humanresource.dtam@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวโสภณา มังกรผล	ผู้เขียนโครงการ	โสภณ
	ตำแหน่ง : นักทรัพยากรบุคคล		
2	นางมณีนรีตัน บุญเจริญ	ผู้เสนอโครงการ	
	ตำแหน่ง : นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ		
3	นางเอ็นดู วิระปะนะ	ผู้เห็นชอบโครงการ	
	ตำแหน่ง : เลขานุการกรม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		
4	นายสมศักดิ์ กริชัย	ผู้อนุมัติโครงการ	
	ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		

**โครงการพัฒนาและยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านการบริหารจัดการสร้างกลยุทธ์ภาวะผู้นำ
และการบริหารจัดการองค์กร**

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Back Office)
แผนงาน (Program)	27. สร้างองค์กรนำทำงาน และ Talent Management
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : บุคลากรภาครัฐเป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรมมีจิตสำนึก มีความสามารถสูงมุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ (3) ประเด็นย่อย : บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชน มีคุณธรรมและมีการพัฒนาตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำในกลุ่มผู้มีความรู้สูง (Talent) ในการก้าวสู่ตำแหน่งผู้บริหารกรมในอนาคต โดยพัฒนาบุคลากรกรมให้เป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถมุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ ในการปฏิบัติหน้าที่และขับเคลื่อนภารกิจยุทธศาสตร์ชาติโดยภาครัฐมีกำลังคนที่เหมาะสมทั้งปริมาณและคุณภาพ มีระบบบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้สามารถสนองความต้องการในการปฏิบัติงาน มีความก้าวหน้าในอาชีพ สามารถจูงใจให้คนดี คนเก่งทำงานในภาครัฐ มีระบบการพัฒนาขีดความสามารถ บุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะใหม่ ๆ สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา มีการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม การปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม ผ่านการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่การเป็นผู้นำเพื่อขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	ประเด็น (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200401) บริการของรัฐบาลมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
ความสอดคล้องของโครงการกับ	โครงการดังกล่าวให้ความสำคัญในการการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ

เป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	เน้นการสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐให้เป็นคนดีมีคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก และเป็นคนเก่ง มีความรู้ความสามารถในการทำงานรับใช้ประเทศชาติ และประชาชนผ่านการศีกษาพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่การเป็นผู้นำเพื่อขับเคลื่อนงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อให้ผู้นำในกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent) ได้รับการพัฒนาศักยภาพสามารถมีความคิดสร้างสรรค์เพื่อสนับสนุนให้เกิดบริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	สร้างผู้นำในกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent) กลุ่มที่มีความสำคัญที่จะนำพาองค์กรไปสู่ความสำเร็จ จึงต้องมีการบริหารกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง หรือ Talent Management ให้มีทักษะและความสามารถรอบด้านไปจนถึงการรักษาให้อยู่กับองค์กรในระยะยาว เพื่อให้เป็นผู้สืบทอดตำแหน่ง ที่พร้อมจะสร้างสิ่งที่ดี และสร้างผลงานที่ดีในการวางแผนติดตามงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เกิดความยั่งยืนให้กับองค์กร ด้วยวิสัยทัศน์ “เชิดชูภูมิปัญญาไทย ต่อยอดเศรษฐกิจใหม่ ก้าวไกลสู่สากล”
เป้าหมาย (Y1)	(200401) บุคลากรภาครัฐยึดค่านิยมการทำงานเพื่อประชาชน ยึดหลักคุณธรรม และจริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มุ่งมั่น และเป็นมืออาชีพ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาบุคลากรภาครัฐถือเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติและการพัฒนาประเทศให้ประสบผลสำเร็จ เนื่องจากเป็นกลุ่มบุคคลที่ต้องดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด และให้อำนาจไว้เพื่อการปฏิบัติภารกิจของรัฐในด้านต่างๆ อันจะก่อให้เกิดประโยชน์สุขของประชาชนและการพัฒนาประเทศตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ดังนั้น ในการสร้างและพัฒนาให้บุคลากรภาครัฐมีความพร้อมทั้งความรู้ ความสามารถรอบความคิด และทัศนคติในการขับเคลื่อนภารกิจยุทธศาสตร์ชาติให้ประสบผลสำเร็จ ภาครัฐจำเป็นต้องทบทวนพัฒนาและปรับปรุงระบบ กลไก และวิธีการบริหารงานบุคคลในปัจจุบัน ตลอดจนออกแบบและปรับปรุงการบริหารและพัฒนาบุคลากรภาครัฐในทุกมิติเพื่อสร้างและพัฒนาบุคลากรภาครัฐให้เป็นคนดีและเก่ง ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีจิตสำนึก มีความสามารถสูง มีภาวะผู้นำมุ่งมั่นตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ มีทักษะการปฏิบัติงานที่ทันสมัยและทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก เป็นมืออาชีพ มีจรรยาบรรณ กล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้องตามหลักหลักการแห่งวิชาชีพโดยไม่เลือกปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม และมีความพร้อมในการปฏิบัติงานโดยมุ่งผลสัมฤทธิ์ของงานและเพื่อส่วนรวม เพื่อประโยชน์ในการให้บริการสาธารณะที่มีประสิทธิภาพแก่ประชาชนอย่างเต็มกำลังความสามารถของบุคลากรภาครัฐทุกคน
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V03 ภาวะผู้นำของผู้บริหารส่วนราชการทุกระดับ
ปัจจัย	V03F02 ความสามารถในการสร้างการเปลี่ยนแปลงและการเป็นแบบอย่างที่ดี
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	ประเด็น (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ

1.2 แนวทางการพัฒนารอง - ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	ประเด็น (20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	บริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมขนาดและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฎิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนวัตกรรม
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย แนวทางการพัฒนา 1) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการ

2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
2.2.4 เป้าหมายและแนว ทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับ นโยบายรัฐบาล	- ไม่มี -
2.3.2 ความสอดคล้องกับ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	- ไม่มี -
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 และที่แก้ไขเพิ่มเติม
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	1) แนวทางการพัฒนาบุคลากรภาครัฐ พ.ศ. 2566 – 2570 2) คู่มือการดำเนินการแนวทางการพัฒนาบุคลากรภาครัฐ พ.ศ. 2566 – 2570

โครงการพัฒนาและยกระดับบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านการบริหารจัดการสร้างกลยุทธ์ภาวะผู้นำ และการบริหารจัดการองค์กร

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ปัจจุบันการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐต้องเผชิญกับความท้าทายด้านการเปลี่ยนแปลงทางสังคม เทคโนโลยี บริบทการทำงานที่ซับซ้อน และความคาดหวังของประชาชนที่สูงขึ้น การจะขับเคลื่อนภารกิจขององค์กรให้บรรลุผลได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืนนั้น จำเป็นต้องอาศัยบุคลากรที่มีศักยภาพสูง มีแรงจูงใจ และมีความผูกพันต่อองค์กร ทั้งยังต้องอยู่ในสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี มีวัฒนธรรมองค์กรที่ส่งเสริมการทำงานร่วมกันและการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง การสร้าง “องค์กรน่าทำงาน” (Great Place to Work) จึงเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยสร้างแรงจูงใจ ความสุข ความผูกพัน และลดอัตราการย้ายงานของบุคลากร ซึ่งจะส่งผลให้ประสิทธิภาพการปฏิบัติงานและคุณภาพการบริการประชาชนสูงขึ้น พร้อมกันนี้ การพัฒนาระบบ “Talent Management” จะช่วยให้องค์กรสามารถค้นหา พัฒนา ส่งเสริม และรักษามูลค่าของบุคลากรที่มีศักยภาพสูง (High Potential/High Performer) เพื่อป้อนเข้าสู่ตำแหน่งสำคัญในอนาคตอย่างเป็นระบบ ทำให้องค์กรมีความพร้อมในการขับเคลื่อนงานอย่างต่อเนื่องและทันทั่วทั้งการดำเนินการดังกล่าวมีความสอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561–2580) ได้แก่ ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ที่มุ่งพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ คุณธรรม และสมรรถนะสูง พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ ที่เน้นการเพิ่มประสิทธิภาพ ความคล่องตัว ความโปร่งใส และการพัฒนาบุคลากรภาครัฐให้มีสมรรถนะสูงยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน ซึ่งบุคลากรที่มีทักษะ นวัตกรรม และความพร้อมจะช่วยเพิ่มขีดความสามารถขององค์กรนอกจากนี้ โครงการยังสอดคล้องกับ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ โดยเฉพาะ แผนแม่บทภาครัฐ หมวดการบริการประชาชนและประสิทธิภาพการบริหารราชการ ที่เน้นการพัฒนาบุคลากรให้มีขีดสมรรถนะสูง การสร้างแรงจูงใจ การสร้างวัฒนธรรมองค์กร และการบริหารทรัพยากรมนุษย์อย่างมีประสิทธิภาพ แผนแม่บทด้านทรัพยากรมนุษย์ที่กำหนดให้มีการพัฒนาคนเก่ง การจัดการกำลังคนที่เหมาะสม และการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่เอื้อต่อการเรียนรู้ตลอดชีวิต แผนแม่บทด้านการพัฒนาระบบราชการสมัยใหม่และรัฐบาลดิจิทัล ที่ต้องการบุคลากรที่มีทักษะดิจิทัล ความคิดสร้างสรรค์ และความพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลงดังนั้น เพื่อให้หน่วยงานมีบุคลากรที่มีคุณภาพสูง มีแรงจูงใจ และมีความผูกพันกับองค์กร ตลอดจนเพื่อสนับสนุนทิศทางการพัฒนาประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บทแห่งชาติ จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินโครงการสร้างองค์กรน่าทำงานควบคู่กับการพัฒนาระบบ Talent

Management อย่างเป็นระบบและยั่งยืน อันจะนำไปสู่การยกระดับประสิทธิภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และการให้บริการประชาชนอย่างมีคุณภาพตามเป้าหมายของประเทศ

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อพัฒนาบุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นผู้นำในกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent) มีทักษะความรู้ที่จำเป็นในยุคดิจิทัล รองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา เสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรม ปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม

2.2 เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตบุคลากร ลดความเสี่ยงจากความเครียดสะสม เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และเสริมสร้างองค์กรให้เป็น “องค์กรนำทำงาน” ซึ่งจะส่งผลต่อภาพลักษณ์ ความเชื่อมั่น และความสำเร็จขององค์กรในระยะยาว

2.3 เพื่อยกระดับการจัดการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของบุคลากรให้มีศักยภาพด้านการบริหารจัดการในยุคดิจิทัล โดยมุ่งเน้นศึกษารูปแบบการจัดการ (กลไก/ผู้มีส่วนร่วม/การกำกับคุณภาพ) ของพื้นที่ต้นแบบที่น่าอัศจรรย์ท้องถิ่นท้องถิ่นและภูมิปัญญา มาออกแบบประสบการณ์ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (CBT/Wellness Route)

2.4 เพื่อศึกษาวิธีการยกระดับ สินค้าและบริการ ที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์แผนไทย/แพทย์พื้นบ้าน/สมุนไพร ในมิติมาตรฐานความปลอดภัย คุณภาพ บรรจุภัณฑ์ และช่องทางตลาด ให้พร้อมต่อการจำหน่ายในระบบท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาให้เป็นผู้นำในกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent)	จำนวนบุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการพัฒนาให้เป็นผู้นำในกลุ่มผู้มีศักยภาพสูง (Talent)	คน	ไม่น้อยกว่า 60
2. บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความสุขในการทำงาน และเสริมสร้างองค์กรให้เป็น “องค์กรนำทำงาน”	ร้อยละของคะแนนความสุข รายมิติจากแบบประเมิน Happinometer	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า 60

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ผู้เข้าร่วมที่นำความรู้จากหลักสูตรการบริหารจัดการกำลังคนผู้มีศักยภาพสูง (Talent Management Program: TMP) ไปปรับใช้จริง	ร้อยละของผู้เข้าร่วมที่นำความรู้จากหลักสูตรการบริหารจัดการกำลังคนผู้มีศักยภาพสูง (Talent Management Program: TMP) ไปปรับใช้จริง	ร้อยละ	70
2. บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความสุขในการทำงาน และเสริมสร้างองค์กรให้เป็น “องค์กรนำทำงาน” ซึ่งจะส่งผลต่อภาพลักษณ์ ความเชื่อมั่น และความสำเร็จขององค์กรในระยะยาว	ร้อยละของคะแนนความสุข รายมิติจากแบบประเมิน Happinometer	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า 60

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความเป็นผู้นำในกลุ่มผู้มีความรู้สูง (Talent) มีทักษะความรู้ที่จำเป็นในยุคดิจิทัล รองรับการเปลี่ยนแปลงบริบทการพัฒนา เป็นผู้มีความรู้และจริยธรรม ปรับเปลี่ยนแนวคิดให้การปฏิบัติราชการเป็นมืออาชีพ มีจิตบริการทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า สามารถบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคส่วนอื่นได้อย่างเป็นรูปธรรม

3.3.2 .บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความสุขในการทำงาน และเสริมสร้างองค์กรให้เป็น “องค์กรนำทำงาน” ซึ่งจะส่งผลต่อภาพลักษณ์ ความเชื่อมั่น และความสำเร็จขององค์กรในระยะยาว

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
- ☒ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.2.2 โรงแรมในพื้นที่กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑลหรือจังหวัดในภาคกลางหรือตามนโยบาย
 บัณฑิตวิทยาลัยดำเนินการ

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาหลักสูตร และยกระดับบุคลากรกลุ่ม Talent ให้มีสมรรถนะด้าน การบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ ภาวะผู้นำ และการบริหาร จัดการองค์กร (สลก.)	1,794,800	102,200			1,590,400			102,200					
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : โครงการ พัฒนาศักยภาพกำลังคน หลักสูตรการบริหารจัดการ ผู้มีศักยภาพสูง (Talent Management Program : TMP) รุ่นที่ 1	1,194,800	102,200			990,400			102,200					
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : การอบรม และศึกษาดูงานโครงการพัฒนา ศักยภาพกำลังคน	600,000				600,000								

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 2 การสมดุลชีวิต กับการทำงาน (Work-Life Balance) (สกก.)	305,200												
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : การพัฒนาระบบสร้างเสริม สุขภาพทางการเงิน	131,000												
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : การสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากร ทุกระดับ	174,200												
รวมเป็นเงิน	2,100,000	102,200			1,721,400			276,400			-		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

ให้เว้นไว้ 1 Enter

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
รวมทั้งสิ้นจำนวน 2,100,000 บาท (สองล้านหนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาหลักสูตรและยกระดับบุคลากรกลุ่ม Talent ให้มีสมรรถนะด้านการบริหาร จัดการเชิงกลยุทธ์ ภาวะผู้นำ และการบริหารจัดการองค์กร (สกก.)					1,794,800
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : โครงการพัฒนาศักยภาพกำลังคนหลักสูตรการบริหารจัดการผู้มีศักยภาพสูง (Talent Management Program : TMP)					1,194,800
ค่าวิทยากรภาครัฐ	5	1	3	600	9,000
ค่าวิทยากรภาคเอกชน	16	2	3	1,200	115,200
ค่าวิทยากร (ค่าวิทยากรสูงกว่าอัตราที่กำหนด)	10	2	3	10,000	600,000
ค่าอาหารกลางวัน	21	60	1	200	252,000
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	21	60	2	50	126,000
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	1	60	1	360	21,600
ค่าจ้างเหมารถตู้	2	6	-	3,000	36,000
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ	1	-	-	20,000	20,000
ค่าวัสดุ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ	1	-	-	15,000	15,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : การอบรมและศึกษาดูงานโครงการพัฒนาศักยภาพกำลังคน					600,000
ค่าที่พัก (เดี่ยว)	1	9	3	1,500	40,500
ค่าที่พัก (คู่)	1	54	3	800	129,600
ค่าวิทยากรภาครัฐ	1	6	3	600	10,800
ค่าวิทยากรภาคเอกชน	1	15	3	1,200	54,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
ค่าวิทยากร (ค่าวิทยากรสูงกว่าอัตราที่กำหนด)	1	3	3	10,000	90,000
ค่าอาหาร (ครบมือ)	1	60	2	750	90,000
ค่าอาหาร (ไม่ครบมือ)	1	60	2	450	54,000
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	60	4	50	15,000
ค่าเดินทางไปกลับ (เครื่องบิน)	1	10	1	4,500	45,000
ค่าพาหนะเดินทางพร้อมสัมภาระ คณะทำงาน	1	9	1	500	4,500
ค่าจ้างเหมารถตู้	1	6	4	2,000	48,000
ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการ	1	-	-	12,000	12,000
ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะทำงาน	1	9	1	480	4,320
ค่าวัสดุอุปกรณ์ และค่าอื่น ๆ	1	-	-	2,280	2,280
กิจกรรมที่ 2 การสมดุลชีวิตกับการทำงาน (Work-Life Balance) (สกล)					305,200
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : การพัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพทางการเงิน					131,000
ค่าวิทยากร (ที่มีใบบุคลากรภาครัฐ)	2	3	6	1,200	43,200
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่)	2	6	2	200	4,800
ค่าอาหารไม่ครบมือ	2	120	1	150	36,000
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	120	2	50	24,000
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	1	120	1	50	6,000
ค่าวัสดุ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ	1	60	-	17,000	17,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : การสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรทุกระดับ					174,200
ค่าวิทยากร (ที่มีใบบุคลากรภาครัฐ)	2	3	6	1,200	43,200
ค่าพาหนะเดินทางวิทยากร (แท็กซี่)	2	6	2	200	4,800
ค่าอาหารไม่ครบมือ	2	120	1	150	36,000
ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	120	2	50	24,000
ค่าเอกสารประกอบการประชุม	1	120	1	50	6,000
ค่าวัสดุ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ	1	60	-	17,000	17,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	2,100,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	2,100,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) สำนักงานเลขานุการกรม	2,100,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนบาทถ้วน)	2,100,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1. ความเสี่ยงด้านผู้เข้าร่วมโครงการ ได้แก่ - ผู้เข้าร่วมไม่สนใจ / ไม่เห็นความสำคัญ - อัตราเข้าร่วมไม่ถึงเป้า - ผู้เข้าร่วมลาออกหรือย้ายงานระหว่างโครงการ	สูง	สูง	1. สื่อสารให้ชัดเจนว่าหลักสูตรเชื่อมโยงเส้นทางเติบโตในองค์กร 2. ให้ผู้บริหารระดับสูงประกาศสนับสนุนอย่างเป็นทางการ 3. คัดเลือกผู้เข้าร่วมอย่างโปร่งใสตามเกณฑ์ Talent จริง
2. ความเสี่ยงด้านวิทยากรและเนื้อหา เช่น - วิทยากรติดภารกิจเร่งด่วนจนยกเลิกกะทันหัน - เนื้อหาไม่สอดคล้องกับบริบทจริงของหน่วยงาน - เนื้อหาล้าสมัย ไม่ตอบโจทย์ Competency ที่ต้องการ	สูง	สูง	1. จัดเตรียมวิทยากรสำรองอย่างน้อย 1 ราย 2. ตรวจสอบหลักสูตรร่วมกับผู้บริหารสายงาน 3. อัปเดตเนื้อหาทุกปีให้สอดคล้องยุทธศาสตร์องค์กร

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

- 10.1 ติดตามแผนการดำเนินงานตามกิจกรรมรายเดือน/รายไตรมาส
- 10.2 รายงานความคืบหน้าต่อผู้บริหารในที่ประชุมประจำเดือน
- 10.3 ตรวจสอบจำนวนผู้เข้าร่วมและความครบถ้วนของกิจกรรมแต่ละกิจกรรม
- 10.4 ประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรม
- 10.5 ประเมินการเรียนรู้
- 10.6 รายงานผลการดำเนินโครงการ ประจำปี

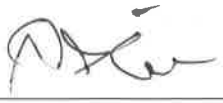
11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	1) เตรียมความพร้อมการ ดำเนินการจัดการอบรม พัฒนาและยกระดับ บุคลากรกลุ่ม Talent ให้มี สมรรถนะด้านการบริหาร จัดการเชิงกลยุทธ์ ภาวะ ผู้นำ และการบริหารจัดการ องค์กร	1) อบรมพัฒนาและ ยกระดับบุคลากร กลุ่ม Talent ให้มี สมรรถนะด้านการ บริหารจัดการ เชิงกลยุทธ์ ภาวะ ผู้นำ และการ บริหารจัดการ องค์กร	1) อบรมพัฒนาและ ยกระดับบุคลากร กลุ่ม Talent ให้มี สมรรถนะด้านการ บริหารจัดการเชิงกล ยุทธ์ ภาวะผู้นำ และ การบริหารจัดการ องค์กร	1) สรุปผลการ ดำเนินการโครงการ เสนอผู้บริหาร
	2)เตรียมความพร้อม การดำเนินการจัดการ อบรมเตรียมความพร้อม การดำเนินการจัดการ อบรม	2) เตรียมความ พร้อมการ ดำเนินการจัดการ อบรม 3 รุ่น	2) อบรมวิธีจัดการ สมดุลชีวิตกับการ ทำงาน (Work-Life Balance) 3 รุ่น	
	3) เตรียมความพร้อม การดำเนินการจัดการ อบรมวิธีการสมดุลชีวิต กับการทำงาน (Work- Life Balance) 3 รุ่น			
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	102,200	1,721,400	276,400	-

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานเลขาธิการกรม			
1	นายธีรภัทร์ ชัยดรุณ	นักทรัพยากรบุคคลฯชำนาญการ	โทรศัพท์ : 065 - 6329979 E-mail : hrd.train69@gmail.com
2	น.ส.ลลิตา เจริญวรรณยิ่ง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ พิเศษ	โทรศัพท์ : E-mail :

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
๑	นายธีรภัทร์ ชัยตรุณ	ผู้เขียนโครงการ	
	ตำแหน่ง : นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ		
๒	น.ส.ลลิตา เจริญวรรณยิ่ง	ผู้เสนอโครงการ	
	ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ		
๓	นางเอ็นดู วิระปะนะ	ผู้เห็นชอบโครงการ	
	ตำแหน่ง : เลขานุการกรม		
๔	นายสมศักดิ์ กริชชัย	ผู้อนุมัติโครงการ	
	ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		

โครงการ พัฒนาและยกระดับระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Back Office System)

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Back Office)
แผนงาน (Program)	28 ยุทธศาสตร์ Back Office ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส (3) ประเด็นย่อย : ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการมุ่งยกระดับประสิทธิภาพและความโปร่งใสของกระบวนการภายใน การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ลดขั้นตอน เพิ่มความรวดเร็ว และลดต้นทุนการบริหาร พร้อมทั้งสนับสนุน ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและระบบดิจิทัล ผ่านการบูรณาการข้อมูล การพัฒนาระบบสารสนเทศกลาง และใช้ข้อมูลเชิงวิเคราะห์ (Data Analytics) เพื่อการตัดสินใจเชิงนโยบายอย่างแม่นยำ ส่งผลให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสามารถขับเคลื่อนการบริการภาครัฐให้ทันสมัย สอดรับต่อยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยรัฐบาลดิจิทัล และตอบสนองต่อการยกระดับคุณภาพการให้บริการประชาชนอย่างยั่งยืน
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200002) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการมุ่งนำเทคโนโลยีดิจิทัล นวัตกรรมระบบบริหารจัดการ และการบูรณาการข้อมูลมาปรับปรุงกระบวนการภายในให้เป็นระบบอัตโนมัติ โปร่งใส และตรวจสอบได้ ช่วยลดระยะเวลา ลดต้นทุน และเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานของบุคลากร อีกทั้งส่งเสริมการใช้ข้อมูลเชิงวิเคราะห์เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจและพัฒนาการให้บริการภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งสอดคล้องโดยตรงกับเป้าหมายของแผนแม่บทที่ต้องการให้ภาครัฐขับเคลื่อนการบริหารงานด้วยเทคโนโลยีสมัยใหม่เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการสาธารณะและประสิทธิภาพภาครัฐในภาพรวม

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาบริการประชาชน
แนวทางการพัฒนา	2) พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากลอย่างคุ้มค่า มีความรวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย ลดข้อจำกัดทางกายภาพ เวลา พื้นที่และตรวจสอบได้ตามหลักการออกแบบที่เป็นสากล เพื่อให้บริการภาครัฐเป็นไป อย่างปลอดภัย สร้างสรรค์ โปร่งใส มีธรรมาภิบาล เกิดประโยชน์สูงสุด
เป้าหมาย (Y1)	(200101) งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวทำให้เกิดงานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้นผ่านการบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์ และระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง การเข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ต และการพัฒนากลไกการทำงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร และจัดหาคอมพิวเตอร์ประจำกรม คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประจำกรม คณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ประจำกรม ควบคู่กับการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็นดิจิทัล
ปัจจัย	V01F01 โครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่มี-
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่มี-
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	
-ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมายเหตุการพัฒนาที่ 13 : ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบ โจทย์ประชาชน เป้าหมายระดับหมายเหตุ : การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมขนาดและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวិชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนารูปแบบการบริหารและการบริการสู่ระบบดิจิทัล
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	1) แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566 – 2570
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☐ นโยบายการพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ -ไม่มี-

	☐ นโยบายเร่งด่วน -ไม่มี- ☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว ปฏิรูประบบราชการให้ทันสมัยในระบบดิจิทัล (Digital Government) และปฏิรูปกองทัพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558 2) พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 3) พระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562 4) พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 5) พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 6) พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการพัฒนาและยกระดับระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Back Office System)

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

การเปลี่ยนผ่านสู่รัฐบาลดิจิทัลในยุคที่เศรษฐกิจและสังคมขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ทำให้หน่วยงานภาครัฐต้องเร่งยกระดับความสามารถด้านการบริหารจัดการข้อมูลและระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความทันสมัย ปลอดภัย และรองรับปริมาณข้อมูลที่เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สพร.) จัดทำแผนพัฒนา รัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566–2570 กำหนดทิศทางให้ภาครัฐพัฒนาบริการดิจิทัลที่ตอบสนองประชาชน ลดขั้นตอนการทำงาน เพิ่มประสิทธิภาพ และสร้างความโปร่งใสตามหลัก Open Government ขณะเดียวกัน กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแผนพัฒนาด้านระบบสุขภาพดิจิทัลของประเทศ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566–2570) ยกระดับบริการสุขภาพให้เป็นแบบไร้รอยต่อ ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและบริการได้ทุกที่ทุกเวลา และส่งเสริม การบูรณาการข้อมูลสุขภาพบนโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัลที่ปลอดภัยตามหลักธรรมาภิบาล ทั้งนี้ นโยบายกรมการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก “ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ” และแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ เรื่องที่ 4 SMART DTAM และเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ที่มุ่งสู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล และเทคโนโลยีสมัยใหม่

การบริหารจัดการภายในของกรมฯ ที่ผ่านมามีระบบสารสนเทศใช้งานกว่า 30 ระบบที่แยกการทำงาน และไม่มีการเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบ ซึ่งเป็นผลให้เกิดข้อมูลซ้ำซ้อนและการรายงานผลล่าช้า ด้วยสถานการณ์ ดังกล่าว กรมฯ จึงมีความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องบูรณาการระบบสนับสนุนการปฏิบัติงาน (Back Office) ทั้งหมด เพื่อยกระดับองค์กรสู่การเป็น “องค์กรอัจฉริยะ (Smart Organization)” ที่สามารถใช้ข้อมูลและเทคโนโลยี ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการบริหารจัดการและตัดสินใจ

โครงการนี้มุ่งเน้นการขับเคลื่อนแผนงาน 28. ยกระดับ Back Office ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล ผ่านการดำเนินการที่สำคัญ 2 ส่วน ได้แก่ 1) พัฒนาและยกระดับระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Back Office System) ด้วยการบูรณาการระบบสนับสนุนการปฏิบัติงาน (ERP) ให้ครอบคลุมงานบริหารจัดการภายใน อาทิ ระบบ แผนงานและงบประมาณ (Project management) ระบบพัสดุและการจัดซื้อ ระบบการเงิน-การบัญชี และระบบ บริหารทรัพยากรบุคคล (HRP, HRD, HRM) รวมถึงการยกระดับระบบสำนักงานพื้นฐานให้รองรับการทำงานแบบ Paperless เช่น ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-Saraban) ระบบจองรถยนต์ราชการ และระบบจองห้องประชุม ออนไลน์ 2) พัฒนาระบบรายงานผล (Digital Strategy Analysis: DSA) ด้วยเทคโนโลยี AI เพื่อใช้ข้อมูลประติมากรรมในการวิเคราะห์และแสดงผลข้อมูลสำคัญแบบ Real-time เช่น ระบบแสดงการใช้จ่ายงบประมาณภาพรวมกรม/ราย หน่วยงาน ระบบแสดงจำนวนบุคลากร และระบบแสดงตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ ซึ่งจะช่วยให้ผู้บริหารได้รับรายงานเชิงลึก พร้อมข้อเสนอแนะอัตโนมัติ (Generative AI Advisor) เพื่อประกอบการตัดสินใจเชิงนโยบาย

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 พัฒนาและยกระดับระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Back Office System) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารจัดการภายใน

2.2 พัฒนาระบบรายงานผล (Digital Strategy Analysis: DSA) ด้วยเทคโนโลยี AI เพื่อใช้ข้อมูลในการบริหาร จัดการและตัดสินใจเชิงนโยบายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. บูรณาการระบบ Back Office สนับสนุนการทำงานภายในกรม	1.1 จำนวนระบบ Back Office ที่พัฒนาและบูรณาการแล้วเสร็จ	ระบบ	ไม่น้อยกว่า 4 ระบบ
2. ต้นทุนในการบริหารจัดการภายในลดลง	2.1 ร้อยละของการลดต้นทุนในการบริหารจัดการภายใน (เช่น การลดใช้เอกสาร กระดาษ/ ค่าใช้จ่ายงานสารบรรณ)	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า 15

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ยกระดับสู่การเป็น “องค์กรอัจฉริยะ” (Smart Organization) ที่ใช้ข้อมูล และเทคโนโลยี AI ในการบริหารจัดการและตัดสินใจ	1.1 ร้อยละของบุคลากรที่เข้าถึงและใช้ข้อมูลจากระบบ DSA ในการปฏิบัติงานและประกอบการตัดสินใจ	ร้อยละ	80
2. ระบบบริหารจัดการภาครัฐมีประสิทธิภาพ และมีความโปร่งใสตอบสนองความต้องการของบุคลากรได้อย่างสะดวก รวดเร็ว	2.1 ร้อยละของการลดต้นทุนในการบริหารจัดการภายใน (เช่น การลดใช้เอกสาร กระดาษ/ ค่าใช้จ่ายงานสารบรรณ)	ร้อยละ	ไม่น้อยกว่า 15

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 กรมมีการบริหารงานแบบบูรณาการ การบริหารจัดการข้อมูลที่มีความเชื่อมโยงระหว่างหน่วยงาน นำไปสู่การเพิ่มประสิทธิภาพของงานบริหาร

3.3.2 บุคลากรสามารถติดต่อราชการได้โดยง่าย สะดวก รวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย และตรวจสอบได้

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.4.2 ผู้มารับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกระดับ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาและ ยกระดับระบบสำนักงาน อัจฉริยะ (Smart Back Office System) (ทส. บร. บค. ขป. สลก.)	1,200,000 (งบลงทุน)												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ยกระดับระบบสารบรรณ อิเล็กทรอนิกส์ (E-Saraban) ระบบจองรถยนต์ราชการ และ ระบบจองห้องประชุมออนไลน์													
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : บูรณาการระบบสนับสนุน การปฏิบัติงาน (ERP) ได้แก่ ระบบแผนงานและงบประมาณ (Project Management) ระบบ พัสดุและการจัดซื้อ การเงิน- การบัญชี HRP HRD HRM													
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระบบ รายงานผล (Digital Strategy Analysis: DSA) ด้วยเทคโนโลยี AI (ทส. บค. สลก. ยศ.กวม. กพร.)	320,000												
		← 150,000 →						← 170,000 →					
รวมเป็นเงิน	320,000	150,000						170,000					

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
รวมทั้งสิ้น 1,520,000 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาและยกระดับระบบสำนักงานอัจฉริยะ (Smart Back Office System) (ทส. บร. บค. ขป. สลก.)					1,200,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ยกระดับระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (E-Saraban)					

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : บูรณาการระบบสนับสนุนการปฏิบัติงาน (ERP)					
งวดที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน (20%)					
งวดที่ 2 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน (30%)					
งวดที่ 3 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน (30%)					
งวดที่ 4 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน (20%)					
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระบบรายงานผล (Digital Strategy Analysis: DSA) ด้วยเทคโนโลยี AI (ทส. บค. สลก. ยศ.กวม. กพร.)					320,000
1) ค่าจ้างนักพัฒนาโปรแกรม (PG) กลุ่มวิชาชีพเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร (ICT) วุฒิระดับปริญญาตรี ประสบการณ์ 5 ปี	6 เดือน	1		50,000	300,000
2) ค่าประชุม					
2.1) ค่าอาหารกลางวัน	3 ครั้ง	30	1	120	14,400
2.2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3 ครั้ง	30	1	35	4,200
2.3) ค่าเอกสาร					1,400

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

* ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ไม่ควรเกิน 5,000 บาท และควรระบุรายการ โดยยกตัวอย่าง

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	320,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)	320,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) สำนักงานเลขาธิการกรม	320,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งล้านห้าแสนสองหมื่นบาทถ้วน)	320,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) การบูรณาการระบบสารสนเทศ ที่มีอยู่กว่า 30 ระบบ อาจส่งผลให้ ข้อมูลซ้ำซ้อนและไม่เชื่อมโยงกัน	สูง	สูง	กำหนดนโยบายกลางในการบูรณาการระบบ Back Office ภายใต้ฐานข้อมูลกลางและกำหนดมาตรฐานข้อมูลหลัก (Master Data) ของหน่วยงาน

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
2) บุคลากรขาดความรู้ความเข้าใจ และทักษะที่จำเป็นในการใช้ เทคโนโลยีดิจิทัลและ AI ใหม่ ๆ	กลาง	กลาง	จัดอบรมด้าน Digital & AI Upskill ให้บุคลากรทุกระดับอย่างต่อเนื่อง
3) ระบบปฏิบัติการเดิมบางส่วนไม่รองรับอุปกรณ์ใหม่ หรือการเชื่อมต่อแพลตฟอร์มกลาง	กลาง	สูง	วิเคราะห์และปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัลให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล เพื่อให้สามารถทำงานร่วมกันได้ (Interoperability)

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

- 10.1 จัดทำรายงานความก้าวหน้าแต่ละกิจกรรม
- 10.2 การประชุมติดตามผลโครงการ
- 10.3 จัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจผู้ใช้งาน
- 10.4 ประเมินผลตามตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Output) และผลลัพธ์ (Outcome)

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	1) มีระบบสำนักงานอัจฉริยะ E-Saraban (ระบบใหม่)	1) มีระบบจองรถยนต์ราชการ (ระบบใหม่)	1) มีระบบรายงานผล (DSA)	1) มีการประมวลผลข้อมูลเชิงบริหารด้วยเทคโนโลยี AI อย่างน้อย 10 ชุดข้อมูล (Dataset) เพื่อประกอบการวางแผนและตัดสินใจเชิงกลยุทธ์
	2) มีแผนพัฒนาระบบรายงานผล (DSA)	2) มีระบบจองห้องประชุมออนไลน์ (ระบบใหม่)		2) การใช้เอกสารกระดาษภายในหน่วยงานลดลงอย่างน้อยร้อยละ 15 จากการเปลี่ยนมาใช้ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์เต็มรูปแบบ
				3) บุคลากรกรมเข้าถึงและใช้ข้อมูลจาก Back Office และระบบรายงานผล (Digital Strategy Analysis: DSA) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	150,000		170,000	

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานเลขานุการกรม			
1	นายพิเชษฐ์ ตู้อิจิตร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	โทรศัพท์ : 0 2149 5639 หรือ 2313 E-mail : ict@dtam.mail.go.th
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			
1	นางสาวณิชาธิ์ เกิดแสง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 093-564-3299 email : kpr.dtam.951@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นายพิเชษฐ์ ตู้อิจิตร ตำแหน่ง : นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ผู้เขียนโครงการ	
2	นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์ ตำแหน่ง : หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	ผู้เสนอโครงการ	
3	นางเอ็นดู วิระปะนะ ตำแหน่ง : เลขานุการกรม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้เห็นชอบโครงการ	
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	

โครงการยกระดับคุณธรรม ความโปร่งใส และจรรยาบรรณ

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	Cluster 6: ปฎิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Back office)
แผนงาน (Program)	แผนงานที่ 29 สร้างธรรมาภิบาลและการบริหารการเงิน
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ (3) ประเด็นย่อย : การสร้างกลไกการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในระบบราชการ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการยกระดับคุณธรรม ความโปร่งใส และจรรยาบรรณ มุ่งเน้นการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใส ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ สอดคล้องโดยตรงกับประเด็นสำคัญของยุทธศาสตร์ชาติในการสร้างภาครัฐที่โปร่งใส
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(21) การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
เป้าหมาย (Y2)	(210100) ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลอดการทุจริตและประพฤติมิชอบ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้เป็นการดำเนินการเพื่อยกระดับผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) และส่งเสริมธรรมาภิบาล ซึ่งเป็นกลไกหลักในการบรรลุเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็นที่ 21
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
แนวทางการพัฒนา	สร้างกลไกป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบในระบบราชการ
เป้าหมาย (Y1)	(210101) ประชาชนมีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการนี้มีกิจกรรมที่ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และการมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการทำงาน ซึ่งเป็นการสร้างจิตสำนึกและเสริมสร้างความเข้มแข็งของกลไกป้องกันการทุจริตตามแนวทางของแผนย่อย
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ธรรมาภิบาลของภาครัฐและภาคเอกชน
ปัจจัย	V02F02 คุณธรรมและความโปร่งใสในการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ภาครัฐและเอกชน
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 16 : **สันติภาพ ความยุติธรรม และสถาบันที่เข้มแข็ง**
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 16.5 : ลดการทุจริตในตำแหน่งหน้าที่และการรับสินบนทุกรูปแบบ

1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ หมายเหตุการพัฒนาที่ 13: ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน เป้าหมายระดับมหุตหมาย : ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวเลนเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวเลนเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 1 : พัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐให้มีความโปร่งใส มีคุณธรรม และธรรมาภิบาล 2) กลยุทธ์ที่ 2 : ยกระดับผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศึกษาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	

	และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อ ความเป็นเลิศและทันสมัย แนวทางการพัฒนา 1) กลยุทธ์ที่ ยกระดับธรรมาภิบาลและเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรคุณธรรมและความ โปร่งใส 2) กลยุทธ์ที่ เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรภาครัฐในด้านคุณธรรมและจริยธรรม
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
2.2.4 เป้าหมายและแนว ทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนใน ระดับพื้นที่)	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบาย รัฐบาล	☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว ส่งเสริมและยกระดับการบริหารราชการแผ่นดินให้มีธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการที่ โปร่งใส ตรวจสอบได้ โดยเฉพาะการป้องกันและปราบปรามการทุจริต
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบาย กระทรวงสาธารณสุข	นโยบายคุณธรรมและความโปร่งใส (Moral and Transparency Policy): การ ยกระดับผลการประเมิน ITA ของหน่วยงานในสังกัด
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติมาตรฐานทางจริยธรรม พ.ศ. 2562 2) พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลัง พ.ศ. 2560
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	มติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อน ITA และมาตรการป้องกันการทุจริต
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	หลักการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี (Good Governance)

โครงการยกระดับคุณธรรม ความโปร่งใส และจรรยาบรรณ

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ และแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ (แผนแม่บทที่ 21) ได้กำหนดเป้าหมายสำคัญให้ภาครัฐมีความโปร่งใส ปลดการทุจริตและประพฤติมิชอบ การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐจึงจำเป็นต้องมุ่งเน้นการเสริมสร้างธรรมาภิบาลเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อสาธารณะ โดยรัฐบาลให้ความสำคัญกับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA) เป็นกลไกหลักในการวัดผลการยกระดับธรรมาภิบาลและประสิทธิภาพการทำงานของภาครัฐ ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงต้องดำเนินการเชิงรุกและต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานที่เสี่ยงต่อการทุจริต และยกระดับผลคะแนน ITA ให้ผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่ตั้งไว้ในระดับสูง แม้ว่าหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขส่วนใหญ่จะสามารถผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ในปีงบประมาณที่ผ่านมา (พ.ศ. 2567) มีหน่วยงานผ่านเกณฑ์ 85 คะแนน คิดเป็นร้อยละ 94.12 แต่ความท้าทายที่แท้จริงคือการ ยกระดับคะแนนให้สูงขึ้นอย่างยั่งยืน เพื่อบรรลุเป้าหมายการเป็น "ภาครัฐที่มีความโปร่งใส ปลดการทุจริตและประพฤติมิชอบ" ตามที่ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี และแผนแม่บทฯ ประเด็นที่ 21 ได้คาดหวังไว้

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้กำหนดวิสัยทัศน์อันแน่วแน่ภายใต้ Cluster 6: ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ เพื่อก้าวไปสู่การเป็นองค์กรภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล และนำทำงาน หัวใจสำคัญของการปฏิรูปนี้คือการสร้าง "รากแก้วแห่งคุณธรรม" และ "วัฒนธรรมแห่งความโปร่งใส" ให้หยั่งรากลึกในทุกระดับของการบริหารจัดการ ซึ่งมีใช้เพียงแค่การปฏิบัติตามกฎหมาย แต่เป็นมุ่งเน้นการปลูกจิตสำนึก โดยการลงทุนในการพัฒนาศักยภาพด้านจริยธรรมของบุคลากรทุกคน เพื่อให้การตัดสินใจในการปฏิบัติหน้าที่เป็นไปอย่างถูกต้องและเป็นธรรมตั้งแต่ระดับผู้บริหารจนถึงผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งสอดคล้องโดยตรงกับแผนปฏิบัติการ 5 ปี (SMART DTAM) ในการยกระดับธรรมาภิบาลขององค์กรให้ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความซื่อสัตย์สุจริต คำนึงถึงประโยชน์ของประเทศชาติและประชาชนเป็นที่ตั้งเหนือกว่าผลประโยชน์ส่วนตน โครงการ "ยกระดับคุณธรรม ความโปร่งใส และจรรยาบรรณ" จึงมีใช้เพียงกิจกรรมตามวาระ แต่เป็นการลงทุนในการสร้าง "ทุนทางสังคม" และ "ความเชื่อมั่น" ที่ประเมินค่ามิได้ ด้วยการทบทวนและปรับปรุงกลไกการทำงานที่อาจเป็นช่องโหว่แห่งการทุจริต การเปิดเผยข้อมูลที่ชัดเจน และการเปิดพื้นที่ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วมในการตรวจสอบ (Check and Balance) โดยจะเป็นการสร้าง "คุณค่าร่วม" และความเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการทางการแพทย์แผนไทยฯ ให้มั่นใจว่า ทรัพยากรและอำนาจรัฐถูกใช้ไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนอย่างแท้จริง สะท้อนถึงการเป็นภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชนอย่างสมบูรณ์ตาม หมายเหตุการพัฒนาที่ 13 ใน แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในหลักคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใส ในการปฏิบัติงานของบุคลากรในทุกระดับ

2.2 เพื่อยกระดับผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ

2.3 เพื่อพัฒนากลไกและระบบการบริหารจัดการที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเปิดโอกาสให้สาธารณชนมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการปฏิบัติงาน

2.4 เพื่อยกระดับคุณธรรม จรรยาบรรณ และความโปร่งใสของบุคลากรในการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นไปตามแผนบริการและมาตรฐานการบริการสู่ความเป็นเลิศของกรม

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. บุคลากรได้รับการอบรมด้านคุณธรรมและจริยธรรม	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการอบรม	ร้อยละ	80
2. กรมฯ ผ่านการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	ระดับคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	ระดับ	95
3. กรมฯ มีระบบการบริหารจัดการด้านการเงิน	ระบบบริหารจัดการด้านการเงิน	ระบบ	1
4. กรมฯ มีการดำเนินการตามแผนป้องกันการทุจริต	ร้อยละของหน่วยงานที่มีแผนการป้องกันการทุจริต	ร้อยละ	100

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ข้อบกพร่องจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ลดลง	จำนวนข้อบกพร่องจากสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ลดลง	ร้อยละ	50
2. ยกระดับเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT Score) ต่อการปฏิบัติงานที่โปร่งใส	ระดับคะแนนความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT Score) ต่อการทำงานที่โปร่งใส	ระดับ	85
3. การบริหารจัดการเงินบำรุงมีประสิทธิภาพโปร่งใส ตรวจสอบได้	ระดับความสำเร็จในการบริหารจัดการเงินบำรุงอย่างเป็นระบบ	ระดับ	5

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

- 3.3.1 จำนวนข้อร้องเรียนด้านการทุจริตของกรมฯ ลดลง
- 3.3.2 คะแนนความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ (EIT Score) เพิ่มขึ้นอย่างยั่งยืน
- 3.3.3 การบริหารจัดการเงินบำรุงของกรมฯ เป็นไปอย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้
- 3.3.4 มีระบบและกลไกการตรวจสอบที่เข้มแข็งและมีเสถียรภาพ

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

- 3.4.1 ประชาชนหรือผู้รับบริการ
- 3.4.2 บุคลากรภายในกรม
- 3.4.3 ผู้ประกอบการ/คู่ค้า/คู่สัญญา

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
- ☐ ส่วนภูมิภาค

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 ปลุกฝังการสร้างวัฒนธรรมสุจริต (กม.)	98,000	42,400			55,600								
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : กิจกรรมกระตุ้นจิตสำนึกด้าน การป้องกันปราบปรามการ ทุจริตและประพฤติมิชอบและ ความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม รวมถึงการประเมิน คุณธรรมและความโปร่งใสใน การดำเนินงานของหน่วยงาน ภาครัฐ	38,400	← 19,200 →			← 19,200 →								
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : กิจกรรมประชุมคณะกรรมการ จริยธรรม ประจำกรมการ แพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก	17,600				← 17,600 →								
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : กิจกรรมศึกษาดูงาน ณ สถานที่ ต้นแบบด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริต คุณธรรม จริยธรรม	18,800				← 18,800 →								
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : กิจกรรมประชุมคณะทำงาน ระบบคะแนนคุณธรรม (Goody goody)	11,600	← 11,600 →											
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : กิจกรรมประชุมคณะทำงาน การประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	11,600	← 11,600 →											

กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระบบและกลไกการตรวจสอบภายใน (ตสน.)	150,000	10,000			140,000								
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ยกระดับการประเมินระบบควบคุมภายในผ่านอิเล็กทรอนิกส์ (ตสน.)	10,000			10,000									
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : การตรวจสอบเชิงบูรณาการ (ตสน.)	140,000						140,000						
กิจกรรมที่ 3 ยกระดับบริหารงานด้วยความโปร่งใส	20,000	7,500			7,500			5,000					
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : ประชุมขับเคลื่อนการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง (สลก.)	20,000			5,000			5,000					10,000	
รวมเป็นเงิน	268,000	59,000			203,100			5,000					

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 268,000 บาท (สองแสนหกหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 ปลุกฝังการสร้างวัฒนธรรมสุจริต (กม.)					98,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : กิจกรรมกระตุ้นจิตสำนึกด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม รวมถึงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ					38,400
1) ค่าวิทยากร	2	1	6	1,200	14,400
2) ค่าอาหาร	2	60	1	120	14,400
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	60	2	35	8,400
4) ค่ายานพาหนะ	2	1	1	500	1,000
5) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					200
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : กิจกรรมประชุมคณะกรรมการจริยธรรม ประจำปีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					17,600
1) ค่าตอบแทนประธานกรรมการ	1	1	1	2,000	2,000
2) ค่าตอบแทนกรรมการ	1	6	1	1,600	9,600
3) ค่าอาหาร	1	20	1	120	2,400
4) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	20	2	35	1,400
5) ค่ายานพาหนะ	1	4	1	500	2,000
6) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					200
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : กิจกรรมศึกษาดูงาน ณ สถานที่ต้นแบบด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริต คุณธรรม จริยธรรม					18,800
1) ค่าวิทยากร	1	2	3	600	3,600
2) ค่าอาหาร	1	30	1	400	12,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	30	2	50	3,000
4) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					200
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : กิจกรรมประชุมคณะทำงาน ระบบคะแนนคุณธรรม (Goody goody)					11,600
1) ค่าอาหาร	2	30	1	120	7,200
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	30	2	35	4,200
3) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					200
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : กิจกรรมประชุมคณะทำงานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)					11,600
1) ค่าอาหาร	2	30	1	120	7,200
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	30	2	35	4,200
3) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					200

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระบบและกลไกการตรวจสอบภายใน (กลุ่มตรวจสอบภายใน)					150,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ยกระดับการประเมินระบบควบคุมภายในผ่านอิเล็กทรอนิกส์					10,000
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	50	1	120	6,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	50	1	35	1,750
3) ค่าวัสดุ					2,250
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : การตรวจสอบเชิงบูรณาการ					140,000
1) ค่าอาหารกลางวัน	5	10	1	120	6,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	5	10	1	35	1,750
3) ค่าที่พัก	5	4	2	800	32,000
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง	5	4	3	240	14,400
5) ค่าโดยสารเครื่องบิน	3	4	1	4000	48,000
6) ค่ายานพาหนะ	5	4	1	500	10,000
7) ค่าจ้างเหมายานพาหนะ	3	1	3	2500	22,500
8) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					5,000
9) ค่าผ่านทางพิเศษ					350
กิจกรรมที่ 3 ยกระดับบริหารงานด้วยความโปร่งใส (สกก.)					20,000
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : ประชุมขับเคลื่อนการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง					20,000
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	25	2	120	12,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	25	4	35	7,000
3) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าจัดส่งไปรษณีย์, ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ เป็นต้น					1,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	268,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองแสนหกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	268,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองกฎหมาย	98,000
2) กลุ่มตรวจสอบภายใน	150,000
3) สำนักงานเลขานุการกรม	20,000
รวมทั้งสิ้น (สองแสนหกหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	268,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/ กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) บุคลากรไม่ให้ความร่วมมือ/ไม่เห็นความสำคัญในการให้ข้อมูลจริงเพื่อประเมิน ITA (โดยเฉพาะ IET) หรือการปฏิบัติ No Gift Policy	กลาง	สูง	กำหนดเป็น KPI: ผูกพันกิจด้านคุณธรรมเข้ากับตัวชี้วัดของผู้บริหารและหัวหน้าหน่วยงาน (Performance Agreement)
2) บุคลากรเข้ารับการอบรมครบถ้วน แต่ ไม่เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ในการทำงานจริง ส่งผลให้คะแนน ITA (โดยเฉพาะ EIT/IET) ไม่เพิ่มขึ้น	กลาง	สูง	บังคับใช้มาตรการทางวินัย/จริยธรรมต่อกรณีที่ละเลยอย่างเคร่งครัด
3) การแก้ไขจุดอ่อน ITA ด้านการเปิดเผยข้อมูล (OIT) ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด/ข้อมูลไม่เป็นปัจจุบัน เนื่องจากการะงายมาก หรือขาดการบูรณาการระบบ	กลาง	สูง	มอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ OIT โดยเฉพาะ และกำหนดให้เป็นภารกิจหลักที่ต้องรายงานผลเป็นประจำทุกเดือน
4) ข้อบกพร่องจากการตรวจสอบภายในหรือภายนอกไม่ได้รับการแก้ไขอย่างทันท่วงที ทำให้ความเสี่ยงคงอยู่	กลาง	สูง	สร้างระบบโดยให้ผู้บริหารระดับสูงกำกับดูแลการแก้ไขข้อบกพร่อง
5) การพัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงิน สำเร็จตามแผน แต่ไม่ถูกนำไปใช้งานจริง	กลาง	กลาง	กำหนดให้การใช้ระบบใหม่เป็น ข้อบังคับ ในการปฏิบัติงานและยกเลิกระบบเดิม

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 การติดตามและประเมินผลโครงการจะยึดหลักการสำคัญในการใช้ ตัวชี้วัดเชิงผลผลิต (Output) เพื่อวัดสิ่งที่ส่งมอบจากการจัดกิจกรรม และตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome) เพื่อวัดการเปลี่ยนแปลงและประโยชน์ที่เกิดขึ้นจริง อันจะนำไปสู่การเรียนรู้และปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

10.2 กลไกการติดตามและประเมินผลโครงการจะใช้กลไกการติดตามและประเมินผล 3 ระดับ เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานมีความก้าวหน้าและสามารถปรับปรุงได้อย่างทันท่วงที

10.2.1 การกำกับและติดตามความก้าวหน้า (Progress Monitoring) คณะทำงานโครงการจะติดตามความคืบหน้าของการดำเนินกิจกรรมเทียบกับแผนงานด้านระยะเวลา งบประมาณ และทรัพยากรที่วางไว้ โดยจะมีการ จัดทำรายงานความก้าวหน้าและจัดประชุมติดตามผลเป็นรายไตรมาส เพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรค และ หาแนวทางแก้ไขร่วมกัน

10.2.2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ (Outcome Evaluation) จะดำเนินการประเมินเมื่อสิ้นสุดโครงการ เพื่อวัดผลลัพธ์ (Outcomes) และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการนำผลผลิตของโครงการไปใช้ โดยเปรียบเทียบกับเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ที่กำหนดไว้

10.2.3 การประเมินผลกระทบ (Impact Assessment) จะดำเนินการภายหลังสิ้นสุดโครงการเพื่อประเมินผลกระทบในระยะยาวที่โครงการมีต่อการดำเนินงานของกรมฯ และการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

10.3 เครื่องมือและวิธีการประเมินผล

จะใช้เครื่องมือและวิธีการที่หลากหลายในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการประเมินผล ดังนี้

10.3.1 รายงานความก้าวหน้าตามตัวชี้วัด : ใช้แบบฟอร์มการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเชิงผลผลิตและผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในโครงการเป็นรายไตรมาส ในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ eMENSCR

10.3.2 การประเมินก่อน - หลังการอบรม (Pre/Post-Test) : ใช้แบบทดสอบเพื่อวัดระดับความรู้และทักษะที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมอบรม

10.3.3 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงประจักษ์ : รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสำคัญ เช่น ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA), คะแนนการประกวดรางวัล PMQA และข้อสั่งการจากการตรวจราชการ เพื่อใช้ประเมินผลลัพธ์ในระดับองค์กร

10.3.4 รายงานสรุปผลฉบับสมบูรณ์ (Final Project Report) : เมื่อสิ้นสุดโครงการ จะมีการจัดทำรายงานสรุปผลความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อแจ้งให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบสำหรับใช้ในการวางแผนในอนาคตต่อไป

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1) ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต 2) จำนวนผู้เข้ารับการอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรม	1) แผนการบริหารจัดการความเสี่ยงทุจริต		
	1) ประชุมชี้แจงระบบการประเมินผลควบคุมภายในผ่านอิเล็กทรอนิกส์ 2) ประชุมเปิดการตรวจสอบภายใน	1) รายงานการประเมินผลควบคุมภายในผ่านอิเล็กทรอนิกส์ 2) รายงานการผลตรวจสอบภายใน	1) หน่วยงานที่มีแผนบริหารจัดการความเสี่ยงทุจริต 2) รายงานผลการตรวจสอบภายใน 3) รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ	1) รายงานผลการตรวจสอบภายใน 2) รายงานผลการปฏิบัติตามข้อเสนอแนะ
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส(บาท)	ตสน : 10,000	ตสน : 90,000	ตสน : 50,000	

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองกฎหมาย			
1	นายอนันต์ จันทร์พา	นิติกร	โทรศัพท์ : 0 2965 9372 E-mail : legal.dtam@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : กลุ่มตรวจสอบภายใน			
1	นางสาวนรงค์พร โพธิพงษ์	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ	โทรศัพท์ : 0 2951 0721 E-mail : naronkporn@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : สำนักงานเลขาธิการกรม			
1	นางสาวชนัญธิดา จำปาสา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	โทรศัพท์ : 02 591 7805 E-mail : chanuntida.j@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นายอนันต์ จันทร์พา ตำแหน่ง : นิติกร	ผู้เขียนโครงการ	
2	หัวหน้างาน นางสาวสาวิตรี อัยตระกูล ตำแหน่ง : นิติกรชำนาญการ	ผู้เสนอโครงการ	
3	นางสาวณัฐจิรา ชัชจิรากุลโรจน์ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	ผู้เห็นชอบโครงการ	
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	

***โปรดเขียนโครงการตามฟอร์มกำหนดเท่านั้น ไม่ต้องดัดแปลงใด ๆ

โครงการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Back Office)
แผนงาน (Program)	กิจกรรมที่ 30 : องค์กรเรียนรู้ ก้าวสู่ผู้นำ (Learn2Lead)
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐมีความทันสมัย ลดขนาดให้เล็กลง และส่งเสริมให้ประชาชนและทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศ (3) ประเด็นย่อย : องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่นดำเนินงานเหมาะสมกับบริบทการพัฒนาประเทศพัฒนาและปรับระบบวิธีการปฏิบัติราชการให้ทันสมัย
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปราศจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นยกระดับระบบบริหารจัดการภาครัฐให้มีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผน หน่วยงานของรัฐดำเนินการโครงการตามห่วงโซ่คุณค่าของประเทศไทยเพื่อการบรรลุเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ โดยพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐแบบบูรณาการ เช่น พัฒนางค์กรสู่ความเป็นเลิศ พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล ปรับปรุงกฎหมายให้สอดคล้องกับภารกิจและยุทธศาสตร์ชาติ โดยจัดระบบการติดตามประเมินผลคำรับรองการปฏิบัติราชการ เพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพและส่งผลกระทบต่อประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปราศจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200201) หน่วยงานภาครัฐบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการพัฒนาบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีกระบวนการวางแผนและพัฒนาระบบบริหารครบห่วงโซ่บูรณาการ ได้แก่ การปรับโครงสร้างการพัฒนากลยุทธ์และสื่อสารนโยบาย พัฒนางค์กรสู่ความเป็นเลิศ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร พัฒนาระบบปฏิบัติการให้เป็นดิจิทัล การปรับปรุงกฎหมาย การกำกับติดตามประเมินผลตรวจประเมิน การตรวจราชการ และขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ภูมิภาค เพื่อให้การบริการของรัฐมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ปลอดภัยปราศจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ โดยระดับความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ คิดเป็นร้อยละ 85

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาบริการประชาชน
แนวทางการพัฒนา	2) พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากลอย่างคุ้มค่า มีความรวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย ลดข้อจำกัดทางกายภาพ เวลา พื้นที่และตรวจสอบได้ตามหลักการออกแบบที่เป็นสากล เพื่อให้บริการภาครัฐเป็นไป อย่างปลอดภัย สร้างสรรค์ โปร่งใส มีธรรมาภิบาล เกิดประโยชน์สูงสุด
เป้าหมาย (Y1)	(200101) งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวทำให้เกิดงานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้นผ่านการบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์ และระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง การเข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ต และการพัฒนากลไกการทำงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร และจัดหาคอมพิวเตอร์ประจำกรม คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประจำกรม คณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ประจำกรม ควบคู่กับการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็นดิจิทัล
ปัจจัย	V01F01 โครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่มี-
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่มี-
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	
-ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมายเหตุการพัฒนาที่ 13 : ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบ โจทย์ประชาชน เป้าหมายระดับหมายเหตุ : การบริการภาครัฐ มีคุณภาพ เข้าถึงได้
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-

	- กลยุทธ์ที่ 2 ปรับเปลี่ยนการบริหารจัดการและโครงสร้างของภาครัฐให้ยืดหยุ่น เชื่อมโยง เปิดกว้าง และมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงที่เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ - กลยุทธ์ที่ 3 ปรับเปลี่ยนภาครัฐเป็นรัฐบาลดิจิทัลที่ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนาประเทศ - กลยุทธ์ที่ 4 สร้างระบบบริหารภาครัฐที่ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนและพัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะที่จำเป็นในการให้บริการภาครัฐดิจิทัล และปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ มาตรการภาครัฐให้เอื้อต่อการพัฒนาประเทศ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	“ - ไม่มี - ”
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมवादและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 2) กลยุทธ์ที่
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน

	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย แนวทางการพัฒนา 1) กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ 2) กลยุทธ์ที่ 2 ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง 3) กลยุทธ์ที่ 3 ปฏิรูประบบบริหารทรัพยากรบุคคล 4) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรม มีผลผลิตที่ดี และสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน 5) กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	1) แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) 2) แผนปฏิบัติราชการ ด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	“ไม่มี-”
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☒ นโยบายเร่งด่วน 1. พิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ 2. ยึดมั่นการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข 3. ยึดมั่นในหลักนิติธรรม การบังคับใช้กฎหมายอย่างเป็นธรรม และการบริหารราชการแผ่นดินบนพื้นฐานของธรรมาภิบาล เพื่อประโยชน์ของพี่น้องประชาชน ☐ นโยบายระยะกลางและระยะยาว
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	☒ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดความเหลื่อมล้ำ 2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง 3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ 4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ 5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 มาตรา 3/1 2) พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2551 3) พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 4) พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565 5) พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาต และการให้บริการแก่ประชาชน พ.ศ. 2558 6) พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560

2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- แนวทางการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐ เพื่อการปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัลตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุม เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ - มติ ค.ร.ม. เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2564 เรื่อง กรอบการประเมินส่วนราชการ ตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	“-ไม่มี-”

โครงการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ปัจจุบันบริบทการบริหารงานภาครัฐมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งในด้านเทคโนโลยี เศรษฐกิจ สังคม และความคาดหวังของประชาชน ส่งผลให้หน่วยงานภาครัฐจำเป็นต้องพัฒนาและปรับตัวอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถดำเนินการกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงได้อย่างทันท่วงที การขับเคลื่อนองค์กรให้เป็น “องค์กรแห่งการเรียนรู้” จึงเป็นแนวทางสำคัญที่จะช่วยยกระดับขีดความสามารถของบุคลากร และองค์กรให้สามารถเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่อง สร้างนวัตกรรม และบรรลุความเป็นเลิศในการบริหารจัดการภาครัฐ ทั้งนี้ แนวคิด “องค์กรแห่งการเรียนรู้” เป็นพื้นฐานสำคัญขององค์กรภาครัฐ โดยมีคุณลักษณะสำคัญ 5 ประการ คือ 1) บุคลากรมีความกระตือรือร้นในการปฏิบัติงานอย่างเต็มศักยภาพ 2) เชื่อมมั่นในเป้าหมายขององค์กร และมีการทำงานเป็นทีม 3) ตระหนักถึงความสำคัญของการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร และทำงานอย่างสร้างสรรค์ 4) องค์กรมีความยืดหยุ่น ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงจากสภาพแวดล้อมภายนอกได้อย่างทันท่วงที 5) ยึดมั่นในวัฒนธรรมองค์กรและประพฤติปฏิบัติให้เป็นแบบอย่างที่ดีสอดคล้องกับค่านิยม การพัฒนาองค์กรให้มีคุณลักษณะทั้ง 5 ประการนี้ จะเป็นรากฐานสำคัญในการขับเคลื่อนกรมฯ สู่การเป็น “องค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ” ซึ่งไม่เพียงแต่เสริมสร้างศักยภาพของบุคลากร แต่ยังช่วยให้เกิดวัฒนธรรมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ภายในและระหว่างหน่วยงาน ตลอดจนเพิ่มความสามารถในการบริหารจัดการเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงได้อย่างยั่งยืน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมุ่งมั่นพัฒนาองค์กรให้เป็น “องค์กรแห่งการเรียนรู้” (Learning Organization: LO) ที่สามารถปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงและขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐสู่ความเป็นเลิศอย่างยั่งยืน จาก รายงานผลการประเมิน Feedback Report การพัฒนาการบริหารจัดการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. 2568 (PMQA) พบว่า กรมฯ ยังมีจุดที่ต้องพัฒนาในด้านการวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้ เช่น การสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องของบุคลากร การพัฒนากลไกและเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (AAR, CoP) ให้เกิดขึ้นอย่างเป็นระบบ การพัฒนาระบบวัดผลการดำเนินงานที่ตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว รวมถึงการสร้างแนวทางที่ชัดเจนในการนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานจริงอย่างไรก็ตาม ในปี พ.ศ. 2568 กรมฯ ได้แสดงให้เห็นถึงศักยภาพของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ โดยผลงาน “นวัตกรรมบริการยาอดยาบ้า” ได้รับรางวัล PMQA ด้านนวัตกรรมบริการภาครัฐ ซึ่งเป็นผลลัพธ์จากกระบวนการเรียนรู้ของบุคลากรที่ร่วมกันคิด วิเคราะห์ ปรับปรุง และพัฒนาการให้บริการจนเกิดเป็นนวัตกรรมที่สามารถสร้างคุณค่าให้แก่ประชาชนและสะท้อนถึงพลังของวัฒนธรรมการเรียนรู้ในองค์กร เพื่อสานต่อความสำเร็จและขยายผลสู่การยกระดับองค์กรอย่างเป็นระบบ กรมฯ จึงจัดทำ “โครงการขับเคลื่อนองค์กรแห่งการเรียนรู้สู่ความเป็นเลิศ” ขึ้นเพื่อกำหนดกลไกการสร้างและส่งเสริมวัฒนธรรมการเรียนรู้ในทุกระดับขององค์กร สนับสนุนให้บุคลากรทุกกลุ่มมีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การสร้างนวัตกรรม และการพัฒนาผลงานที่เป็นเลิศ พร้อมผลักดันให้เกิดระบบจัดการองค์ความรู้และฐานข้อมูลที่สามารถต่อยอดได้อย่างยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

- 2.1 เพื่อกำหนดกลไกการขับเคลื่อนวัฒนธรรมการเรียนรู้ของกรมฯ อย่างเป็นระบบ
- 2.2 เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ และนำองค์ความรู้ไปใช้ในการปรับปรุงกระบวนการและสร้างนวัตกรรม
- 2.3 เพื่อส่งเสริมให้ทุกหน่วยงานพัฒนาผลงานนวัตกรรมที่เป็นเลิศและผลักดันให้เข้าสู่การประกวดในระดับประเทศและนานาชาติ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีจำนวนกิจกรรม/โครงการที่ได้รับ การพัฒนาและต่อยอดเป็นนวัตกรรม หรือ รูปแบบการทำงานใหม่ อย่างน้อย 2 – 5 กิจกรรม/โครงการ ต่อหน่วยงาน	1. จำนวนกิจกรรม/โครงการ จากกระบวนการ Learn2Lead ได้รับการพัฒนาและต่อยอดเป็น นวัตกรรมหรือรูปแบบการทำงาน ใหม่ขององค์กร ไม่น้อยกว่า 2-5 กิจกรรม 2. 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	กิจกรรม	2-5
2. กลุ่มภารกิจมีจำนวนนวัตกรรม งานวิจัย และเทคโนโลยีที่นำไปใช้จริงและก่อให้เกิด ผลลัพธ์เชิงมูลค่า ไม่น้อยกว่า 3 ผลงานต่อ กลุ่มภารกิจ	จำนวนนวัตกรรม งานวิจัย และ เทคโนโลยีของหน่วยงานที่เกิดผล ลัพธ์เชิงมูลค่า ไม่น้อยกว่า 3 ผลงานต่อกลุ่มภารกิจ	ผลงาน	18

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
กรมฯ เป็นองค์กรชั้นนำด้านการแพทย์ แผนไทยฯจากนวัตกรรมที่ใช้พัฒนาบริการ สาธารณสุข มีคลังความรู้ที่ต่อยอดได้และ บุคลากรมีทักษะเชิงนวัตกรรมผ่านกลไก องค์กรแห่งการเรียนรู้	จำนวนผลงานนวัตกรรมที่นำมา ต่อยอดสู่การประกวด ระดับประเทศ/นานาชาติ	ผลงาน	18

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

กรมเป็นองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization) มีความทันสมัย มีความ ยืดหยุ่น คล่องตัว ทันต่อการเปลี่ยนแปลง บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพ สามารถบูรณาการการทำงานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ตอบสนองความต้องการของประชาชนและประโยชน์ของประเทศ ยกกระดับสู่หน่วยงานภาครัฐ 4.0

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

บุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 DTAM Learning Committee (กพร.)	204,800	40,750			120,550			21,750			21,750		
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : จัดประชุมคณะทำงานองค์กรแห่งการเรียนรู้	20,300				20,300								
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการนำผลการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (AAR) ไปปฏิบัติ	9,500				9,500								
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : เข้าร่วมระบบสะสมคะแนนการเรียนรู้/เกณฑ์การแลกรางวัล	50,000				50,000								
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์การเข้าร่วมกิจกรรม 21 คณะ DTAM Academy	38,000	19,000			19,000								
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : ประชุมส่งเสริมให้หน่วยงานเป็นชุมชนนักปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดี	30,000	7,500			7,500			7,500			7,500		
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 : ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร ระดับกลุ่มภารกิจ	57,000	14,250			14,250			14,250			14,250		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริมให้กรมฯ เป็นศูนย์กลางองค์กรภาครัฐ (กพร.)	155,200	22,850			103,900			20,750			7,700		
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมคณะกรรมการ ขับเคลื่อนรางวัลและนวัตกรรม	17,100	8,550			8,550								
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : อบรม ให้ความรู้ในการสมัครขอรับ รางวัลเลิศรัฐ และรางวัลอื่น	81,100				81,100								
กิจกรรมย่อยที่ 2.3: ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ จัดทำเอกสารส่งประกวดรางวัล เลิศรัฐ และรางวัลอื่น	57,000	14,300			14,250			20,750			7,700		
รวมเป็นเงิน	360,000	63,600			224,450			42,500			29,450		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 360,000บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 DTAM Learning Committee (กพร.) (ระบุชื่อหน่วยงานต่อท้ายชื่อกิจกรรม)					204,800
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : จัดประชุมคณะกรรมการทำงานองค์กรแห่งการเรียนรู้					20,300
1) ค่าอาหารกลางวัน	2	30	1	120	7,200
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	30	2	35	4,200
3) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					8,900
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจงแนวทางการนำผลการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (AAR) ไปปฏิบัติ					9,500
- ค่าอาหารกลางวัน	2	25	1	120	6,000
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	25	2	35	3,500
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : เข้าร่วมระบบสะสมคะแนนการเรียนรู้/เกณฑ์การแลกรางวัล					50,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์การเข้าร่วมกิจกรรม 21 คะแนนDTAM Academy					38,000
- ค่าอาหารกลางวัน	1	200	1	120	24,000
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	200	2	35	14,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : ประชุมส่งเสริมให้หน่วยงานเป็นชุมชนนักปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดี					30,000
- ค่าอาหารกลางวัน	5	30	1	120	18,000
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	5	30	2	35	10,500
- ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					1,500
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 : ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร ระดับกลุ่มภารกิจ					57,000
- ค่าอาหารกลางวัน	6	50	1	120	36,000
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	6	50	2	35	21,000
กิจกรรมย่อยที่ 2 ส่งเสริมให้กรมฯ เป็นสื่อยอดองค์กรภาครัฐ (กพร.)					155,200
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนรางวัลและนวัตกรรม					17,100
- ค่าอาหารกลางวัน	3	30	1	120	10,800
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3	30	2	35	6,300
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : อบรมให้ความรู้ในการสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ และรางวัลอื่น					81,100
- ค่าอาหารกลางวัน	1	50	1	900	55,800
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	50	2	50	6,200
- ค่าวิทยากร	1	3	6	1200	14,400
- ค่าพาหนะวิทยากร	1	3	2	250	1,000
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ					3,700
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 : ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำเอกสารส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐ และรางวัลอื่น					57,000
- ค่าอาหารกลางวัน	15	20	1	120	36,000
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	15	20	2	35	21,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	360,0000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)	360,0000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	360,0000
รวมทั้งสิ้น (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)	360,0000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) หน่วยงานให้ความร่วมมือไม่ต่อเนื่อง และไม่ตรงกลุ่มเป้าหมาย	กลาง	สูง	สร้างการมีส่วนร่วม และสร้างขวัญกำลังใจ
2) ขาดทรัพยากรสนับสนุนในการขับเคลื่อนงาน	กลาง	สูง	ปรับกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับทรัพยากรที่มี
3) บุคลากรขาดองค์ความรู้เรื่องการจัดการความรู้ (KM)	กลาง	สูง	หาวิทยากรผู้มีความรู้และประสบการณ์ในด้านการจัดการความรู้ (KM) มาให้ความรู้กับบุคลากร

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 ประชุมทุกไตรมาสเพื่อตรวจสอบความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข

10.2 จัดทำรายงานความก้าวหน้าเป็นรายเดือน/รายไตรมาส เสนอต่อผู้บริหาร

10.3 วิเคราะห์ข้อมูลร้อยละความก้าวหน้าของโครงการ และงบประมาณที่ใช้จริงเทียบกับแผนที่กำหนดไว้

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานองค์กรแห่งการเรียนรู้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 2. บุคลากรได้รับทราบเกณฑ์ในการเข้าร่วมกิจกรรม 21 Point DTAM Academy 3. เกิดการสร้างชุมชนนักปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดีอย่างเป็นรูปธรรมระดับหน่วยงาน 4. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนรางวัลและนวัตกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	1. มีการจัดประชุมคณะทำงานองค์กรแห่งการเรียนรู้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 2. บุคลากรสามารถนำแนวทางจากผลการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (AAR) ไปปฏิบัติ 3. มีระบบสะสมคะแนนการเรียนรู้/เกณฑ์การแลกเปลี่ยนรางวัล 4. เกิดการสร้างชุมชนนักปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดีอย่างเป็นรูปธรรมระดับหน่วยงาน 5. มีการจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนรางวัลและนวัตกรรม	1. เกิดชุมชนนักปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดีอย่างเป็นรูปธรรม ระดับกลุ่มภารกิจ 2. มีเอกสารนำเสนอผลงานเพื่อรับการตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน	1. กรมฯ ได้รับรางวัลเลิศรัฐและรางวัลอื่น (อย่างน้อย คลัสเตอร์ละ 3 รางวัล) 2. เกิดชุมชนนักปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางปฏิบัติที่ดีอย่างเป็นรูปธรรมระดับกรมฯ

	5. มี (ร่าง) ผลงานเพื่อส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐ และรางวัลอื่น	6. มีแนวทางหรือนำผลการทบทวนหลังการปฏิบัติงาน (AAR) ไปปฏิบัติ	6. มีการจัดอบรมให้ความรู้ในการสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ และรางวัลอื่น		
		7. มีเอกสารผลงานเพื่อส่งประกวดรางวัลเลิศรัฐ และรางวัลอื่น			
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	63,600	185,450	62,000	48,950	

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			
1	นายวสันต์ ปารมี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	โทรศัพท์ : 0 2951 7809 ต่อ 1402 E-mail : Kpr.dtam.951@gmail.com
2	นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 0 2951 7809 ต่อ 1402 E-mail : Kpr.dtam.951@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ :			
1			โทรศัพท์ : E-mail :

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นายวสันต์ ปารมี ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ผู้เขียนโครงการ	อสังค์
2	นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอโครงการ	Gp
3	นางศรีจรรยา โชติภัก ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ผู้เห็นชอบโครงการ	Chm
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	Qw

โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Back Office)
แผนงาน (Program)	แผนงานตามภารกิจพื้นฐานหน่วยงาน (Function หน่วยงาน)
ประเภทโครงการ	☐ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☒ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
รหัสโครงการ	
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ (3) ประเด็นย่อย : ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารราชการรัฐ โดยมุ่งพัฒนากลไกการบริหารงานให้มีความทันสมัย โปร่งใส และสามารถตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านการเสริมสร้างขีดสมรรถนะองค์กร การบูรณาการแผนงาน การกำกับติดตาม และการพัฒนาวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดหลักคุณธรรมและความโปร่งใส ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติที่กำหนดให้ภาครัฐต้อง “มีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม” และต้องดำเนินงานอย่างคล่องตัว โปร่งใส และตรวจสอบได้ นอกจากนี้ โครงการยังสนับสนุนประเด็นย่อย “ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ” ผ่านการจัดทำกลไกการกำกับติดตามระดับ Cluster การถ่ายทอดตัวชี้วัด และการดำเนินงานเชิงบูรณาการ เพื่อให้ทุกหน่วยงานในปฏิบัติราชการ ตามเป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติอย่างเป็นรูปธรรม
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200002) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยี มาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการสอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นการบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ ซึ่งมีเป้าหมาย “ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยี และข้อมูลมาใช้ โครงการมุ่งพัฒนากลไกการติดตามประเมินผล การจัดทำตัวชี้วัด การถ่ายระดับแผนงานเชิงยุทธศาสตร์ การจัดประชุมกำกับทิศทาง และการนำข้อมูลมาใช้สนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร กิจกรรมต่าง ๆ อาทิ การติดตามผลปฏิบัติราชการ การซ่อมแผนภาวะฉุกเฉินและการดำเนินงานด้านสำนักงานสีเขียว ล้วนช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานภาครัฐ ลดความเสี่ยง เพิ่มความโปร่งใส และสนับสนุนการบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	1) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กรขีดสมรรถนะสูง” สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า เทียบได้กับมาตรฐานสากล รองรับสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความหลากหลายซับซ้อนและทันการเปลี่ยนแปลง โดยการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล การพัฒนาให้มีการนำข้อมูลและข้อมูลขนาดใหญ่ มาใช้ในการพัฒนานโยบาย การตัดสินใจ การบริหารจัดการ การให้บริการ และการพัฒนานวัตกรรมภาครัฐ รวมถึงการเชื่อมโยงการทำงานและข้อมูลระหว่างองค์กรทั้งภายในและภายนอกภาครัฐแบบอัตโนมัติ อาทิ การสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลที่ภาครัฐสามารถใช้ร่วมกัน เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลที่สะดวกและรวดเร็ว เชื่อมโยงข้อมูลของหน่วยงานภาครัฐ ให้มีมาตรฐานเดียวกันและข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเพื่อให้ภาครัฐกิจ ภาคเอกชน และผู้ประกอบการสามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลในการขยายโอกาสทางการค้า ทั้งในประเทศและต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y1)	(200401) ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการสอดคล้องกับแผนย่อย “การพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ” ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาหน่วยงานให้เป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง ทันสมัย และคล่องตัว โดยได้มีการเสริมสร้างกลไกการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ การบูรณาการแผนงาน การกำกับติดตามตัวชี้วัด และการพัฒนาระบบควบคุมภายใน ให้มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ การดำเนินโครงการยังสนับสนุนการใช้ข้อมูลและนวัตกรรมในการบริหารงาน และการเชื่อมโยงการทำงานระหว่างหน่วยงานภายใน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญต่อการยกระดับองค์กร ให้เทียบเท่ามาตรฐานสากล
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ศักยภาพองค์กร
ปัจจัย	V02F01 โครงสร้างองค์กรที่ยืดหยุ่น
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 16 : ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุม เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย 16.10 สร้างหลักประกันว่าสาธารณชนสามารถเข้าถึงข้อมูลและมีการปกป้องเสรีภาพขั้นพื้นฐานตามกฎหมายภายในประเทศและความตกลงระหว่างประเทศ
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักแผนฯ 13 : การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ หมายเหตุการพัฒนาที่ 13 : ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน เป้าหมายระดับหมายเหตุ : ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวเลนซ์ไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวเลนซ์ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กรภาครัฐ ต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาศึกษา การองค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ 2) กลยุทธ์ที่ 2 ปรับระบบและโครงสร้างองค์กรให้มีความยืดหยุ่นคล่องตัว และทันต่อการเปลี่ยนแปลง 3) กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	1) แผนปฏิบัติราชการด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) 2) แผนปฏิบัติราชการ ด้านการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กระทรวงสาธารณสุข ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-

2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	-ไม่มี-
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 มาตรา 3/1 2) พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 3) พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565 4) พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาต และการให้บริการแก่ประชาชน พ.ศ. 2558
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	1) แนวทางการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐเพื่อการปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัลตามที่คณะรัฐมนตรีในการประชุม เมื่อวันที่ 26 กันยายน 2560 2) มติ ค.ร.ม. เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2564 เรื่อง กรอบการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูง

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ตามที่รัฐบาลได้กำหนดทิศทางให้ส่วนราชการพัฒนาองค์กรสู่การเป็นภาครัฐที่ทันสมัย มีสมรรถนะสูง ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมุ่งผลสัมฤทธิ์ตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 หมวดหมายที่ 13 ว่าด้วยการเสริมสร้างภาครัฐให้มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวกรวดเร็ว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะหน่วยงานหลักที่ทำหน้าที่สืบสาน พัฒนา และยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์ไทยให้เป็นพลัง ขับเคลื่อนเศรษฐกิจและสุขภาพของชาติ ได้ยึดถือวิสัยทัศน์ “เชิดชูภูมิปัญญาไทย ต่อยอดเศรษฐกิจใหม่ ก้าวไกลสู่สากล” เป็นทิศทางสำคัญในการดำเนินงาน พร้อมทั้งปฏิรูปภารกิจเพื่อสร้างคุณค่าจากภูมิปัญญาไทยให้เป็นฐานความ แข็งแรงของเศรษฐกิจชาติและคุณภาพชีวิตของประชาชน ที่สอดคล้องกับปรัชญาในการทำงาน “สร้างสรรค์ คุณค่า ยั่งยืน (Create – Value – Sustain)” นอกจากนี้ ประเทศไทยยังมุ่งเน้นการขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ (Wellness Economy) และการผลักดันประเทศไทยสู่การเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์ (Medical Hub) ทำให้บทบาท ของกรมต้องเปลี่ยนผ่านการวางรากฐานด้านวิชาการและบริการ ไปสู่การเป็นกลไกเชิงรุกในการขับเคลื่อน Soft Power ของชาติ ผ่านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยอย่างเต็มรูปแบบ แม้กรมจะประสบความสำเร็จในระดับสูง และได้รับรางวัล PMQA หลายหมวด รวมถึง PMQA 4.0 ระดับก้าวหน้า แต่การเผชิญกับสภาพแวดล้อมที่ซับซ้อนขึ้น จำเป็นต้องยกระดับ “ขีดสมรรถนะองค์กร” ในด้านโครงสร้าง กระบวนการ และระบบข้อมูล โดยเฉพาะการวัด วิเคราะห์ และการจัดการความรู้ ให้ทันสมัย โปร่งใส และสอดคล้องกับแผนแม่บทการป้องกันและปราบปราม การทุจริต และแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อสร้างวัฒนธรรมสุจริต โปร่งใส และยึด ประชาชนเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง

จากบริบทและภารกิจที่ซับซ้อนเพิ่มขึ้น “โครงการพัฒนาขีดสมรรถนะองค์กรให้มุ่งสู่ผลสัมฤทธิ์ อย่างสูง” จึงถือเป็นอีกหนึ่งโครงการที่มีความสำคัญในการยกระดับศักยภาพการบริหารจัดการของกรมให้สอดคล้อง กับแผน 3 ระดับตามมติคณะรัฐมนตรี 4 ธันวาคม 2560 โดยเฉพาะแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็น “การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ” แผนย่อย “การพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ” รวมถึง SDGs เป้าหมายด้านความโปร่งใสและการเข้าถึงข้อมูลของสาธารณสุข โครงการนี้จึงมุ่งบูรณาการกลไกการบริหารงานสำคัญ อาทิ การทบทวนภารกิจและปรับลดขั้นตอน การประชุมกลไกเชิงยุทธศาสตร์ทั้งในระดับ Cluster และระดับ หน่วยงานในกำกับ การกำกับติดตามตามกรอบ กพร. การเตรียมความพร้อมต่อพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกฉบับใหม่ การส่งเสริมคุณธรรม ความโปร่งใส และการป้องกันการทุจริต ตลอดจนการขับเคลื่อน Green Office ระบบคาร์บอนเครดิต และกิจกรรมด้านความยั่งยืน กิจกรรมเหล่านี้เป็นหัวใจของการพัฒนาระบบ ราชการให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง มุ่งผลสัมฤทธิ์ ใช้ข้อมูลเป็นฐานการตัดสินใจ และสามารถสนับสนุนการขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ชาติในทุกมิติ สร้างบริการภาครัฐที่มีคุณภาพ โปร่งใส และตอบสนองประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ สู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

1. เพื่อพัฒนากลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการของกรมฯ ให้มีเอกภาพ มีประสิทธิภาพ และสามารถนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ได้จริง
2. เพื่อเสริมสร้างสมรรถนะผู้นำและความเข้มแข็งของวัฒนธรรมองค์กร เพื่อสนับสนุนการทำงานเชิงบูรณา การและมุ่งผลสัมฤทธิ์สูง
3. เพื่อยกระดับระบบการบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส และความยั่งยืน

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1) บุคลากรกรมฯ ได้รับการพัฒนาความรู้ และทักษะการป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน	จำนวนบุคลากรที่ผ่านการอบรม หลักสูตรการป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน	คน	100
	จำนวนครั้งของการจัดอบรม	ครั้ง	1
2) มีการจัดกิจกรรมวันสถาปนากรมฯ เพื่อเชิดชูเกียรติและเผยแพร่ผลงานส่งเสริม ความสัมพันธ์อันดี	จำนวนครั้งการจัดกิจกรรมวันสถาปนากรมฯ	ครั้ง	1
	จำนวนบุคลากรภายในและเครือข่ายภายนอกที่เข้าร่วมกิจกรรม	คน	500
3) มีข้อเสนอการปรับปรุงการแบ่งส่วนราชการกรม	จำนวนข้อเสนอการปรับปรุงโครงสร้างกรม	หน่วยงาน	ไม่น้อยกว่า 2
4) มีข้อเสนอการปฏิรูปองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข (ของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก)	ข้อเสนอ กรมฯ ได้รับการพิจารณาภายใต้แผนปฏิรูปองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข	ข้อเสนอ	ไม่น้อยกว่า 2
5) กลไกขับเคลื่อนนโยบายกรมสู่การปฏิบัติ กระจายและถ่ายทอดตัวชี้วัดลงถึงระดับ หน่วยงาน	ร้อยละของหน่วยงานที่ผ่านการประเมินตัวชี้วัดการประเมินการปฏิบัติราชการ	ร้อยละ	90
6) หน่วยงานได้รับการตรวจสอบครบถ้วน ภายในระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละของหน่วยงานที่ได้รับการตรวจสอบภายในตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	100
7) บุคลากรได้รับการอบรมด้านคุณธรรมและ จริยธรรม	ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการอบรม	ร้อยละ	80

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1) กรมผ่านการประเมินตัวชี้วัด การประเมินการปฏิบัติราชการอยู่ในระดับดีมาก	คะแนนการประเมินตัวชี้วัด การประเมินการปฏิบัติราชการ อยู่ในระดับดีมาก	คะแนน	90
2) ข้อทักท้วงจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง) ในประเด็นตรวจพบข้อลดลง	จำนวนข้อทักท้วงจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินลดลง	จำนวน	1
3) บุคลากรมีความรู้ด้านคุณธรรมและ จริยธรรม	ร้อยละของบุคลากรที่เข้ารับการ อบรมผ่านการประเมินด้าน คุณธรรมและจริยธรรม	ร้อยละ	100

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ผลสัมฤทธิ์ต่อกรม/องค์กร (Achievement for the Organization)

1) กลไกบริหารยุทธศาสตร์มีประสิทธิภาพสูงขึ้น : มีกลไกประชุมเชิงยุทธศาสตร์และระบบกำกับติดตามแบบบูรณาการที่ชัดเจน ส่งผลให้การถ่ายระดับนโยบาย ตัวชี้วัด และข้อสั่งการจากผู้บริหารลงสู่หน่วยงานย่อยมีความเป็นเอกภาพและตรวจสอบได้

2) เกิดวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดหลักข้อมูลและความโปร่งใส : การจัดทำรายงานความก้าวหน้าแพลตฟอร์มข้อมูล และระบบตรวจสอบภายใน จะทำให้บุคลากรใช้ข้อมูลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการวิเคราะห์และตัดสินใจมากขึ้น เกิดวัฒนธรรมโปร่งใส และสนับสนุนการลดความเสี่ยงการทุจริตตามหลักธรรมาภิบาล

3) การบริหารจัดการมีความคล่องตัวและทันต่อการเปลี่ยนแปลงมากขึ้น : จากกลไกประชุมและติดตามรายไตรมาส กรมฯ จะสามารถปรับแผนงานระหว่างปี แก้ไขอุปสรรค และบริหารทรัพยากรให้เหมาะสมได้อย่างทันที่ ตามคุณลักษณะองค์กรสมรรถนะสูง (High-Performance Organization)

3.3.2 ผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจของกรม (Achievement for the Mission)

1) การพัฒนาระบบบริหารงานภายในมีประสิทธิภาพมากขึ้นกิจกรรมด้านการทบทวนโครงสร้าง การปรับขั้นตอนการทำงาน การขับเคลื่อน Green Office และการเตรียมความพร้อมต่อกฎหมายอำนวยความสะดวกใหม่ จะช่วยเพิ่มความคล่องตัวและประสิทธิภาพของภารกิจภายในกรมฯ

2) ยกระดับคุณธรรม ความโปร่งใส และลดความเสี่ยงภายในองค์กร การอบรมคุณธรรมจริยธรรม การขับเคลื่อนประเมิน ITA และการเสริมความเข้มแข็งด้านการควบคุมภายใน จะช่วยให้การปฏิบัติงานของกรมมีความน่าเชื่อถือ และมีระบบรับผิดชอบต่อผลการดำเนินงานที่เข้มแข็งขึ้น

3.3.3 ผลสัมฤทธิ์ต่อประเทศชาติ (Achievement for the Nation)

1) เป็นต้นแบบด้านการบริหารราชการสมัยใหม่ของภาครัฐการพัฒนากระบวนการเชิงยุทธศาสตร์ ระบบติดตามประเมินผล และวัฒนธรรมองค์กรแบบโปร่งใส

2) เสริมสร้างความเชื่อมั่นของประชาชนต่อภาครัฐ การบริหารงานที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และตอบสนองรวดเร็ว จะช่วยสร้างความไว้วางใจของประชาชนต่อหน่วยงานภาครัฐ อันเป็นรากฐานสำคัญในการพัฒนาระบบราชการให้เข้มแข็งและยั่งยืน

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 ผู้บริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.4.2 เจ้าหน้าที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.4.3 ประชาชน และผู้มารับบริการ

3.4.4 หน่วยบริการสุขภาพระดับจังหวัดและระดับเขตบริการสุขภาพ ที่ได้รับการติดตาม ประเมินผล และสนับสนุนการดำเนินงานตามนโยบายของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☒ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.2.2 โรงแรมในพื้นที่กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑลหรือจังหวัดในภาคกลางหรือตามนโยบายของผู้บริหารระดับสูงมอบหมายดำเนินการ

4.2.3 สถานที่ปฏิบัติงานของหน่วยรับการตรวจราชการหรือสถานที่อื่นที่กำหนดในจังหวัดเป้าหมาย

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ บูรณาการแผนงาน และกำกับติดตามการดำเนินงานของกรมฯ	105,905	-			44,984			30,460			30,461		
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประชุมกำกับทิศทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของ Cluster 6 (สกก.)	27,380				9,126			9,127			9,127		
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 ประชุมบูรณาการและทบทวนความก้าวหน้าการดำเนินงานของ Cluster 6 (สกก.)	64,000				21,333			21,333			21,334		
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 ประชุมเครือข่าย กลุ่มพัฒนาระบบบริหารกระทรวงสาธารณสุข (กพร.)	10,400				10,400								
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการเตรียมความพร้อมการดำเนินการตามร่างพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตและการให้บริการแก่ประชาชน พ.ศ. ... (กพร.)	4,125				4,125								
กิจกรรมที่ 2 การทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่	8,305	2,075			2,077			2,078			2,075		
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมทบทวนภารกิจของหน่วยงานปรับลดขั้นตอนการทำงานกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กพร.)	3,155	788			788			791			788		
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 ประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กพร.)	5,150	1,287			1,289			1,287			1,287		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 3 การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ	12,600	3,150			3,150			3,150			3,150		
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 ประชุมเพื่อจัดทำคำรับรอง และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (กพร.)	12,600	3,150			3,150			3,150			3,150		
กิจกรรมที่ 4 การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร คุณธรรม จริยธรรม และความยั่งยืน	321,190	245,000			29,940			46,250					
กิจกรรมย่อยที่ 4.1 : วันคล้ายวันสถาปนากรมฯ ครบรอบ 23 ปี ประจำปี 2568 (สลก.)	245,000	245,000											
กิจกรรมย่อยที่ 4.2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ซ้อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินกรมฯ” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (สลก.)	46,250							46,250					
กิจกรรมย่อยที่ 4.3 : กระตุ้นจิตสำนึกด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม รวมถึงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (กม.)	29,940				29,940								
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาระบบและกลไกการตรวจสอบภายใน	50,000				10,000			20,605			19,395		
กิจกรรมย่อยที่ 5.1 : ตรวจสอบภายในตามแผนการตรวจสอบประจำปี (ตสน.)	47,210				10,000			19,210			18,000		
กิจกรรมย่อยที่ 5.2 : การประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายใน (ตสน.)	2,790							1,395			1,395		
รวมเป็นเงิน	498,000	250,225			90,151			102,543			55,081		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 498,000 (สี่แสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ บูรณาการแผนงาน และกำกับติดตามการดำเนินงานของกรมฯ					105,905
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ประชุมกำกับทิศทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ของ Cluster 6 (สภ.)					27,380
1) ค่าอาหาร	8	20	1	120	19,200
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	8	20	1	35	5,600
3) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					2,580
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมบูรณาการและทบทวนความก้าวหน้าการดำเนินงานของ Cluster 6 (สภ.)					64,000
1) ค่าอาหาร	4	100	1	120	48,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4	100	1	35	14,000
3) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					2,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพิ่มศักยภาพเครือข่าย กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กระทรวงสาธารณสุข (กพร.)					10,400
1) ค่าที่พัก (ระดับ 9 ขึ้นไป)	1	1	1	1,600	1,600
2) ค่าที่พัก (ระดับ 8 ลงมา)	1	6	1	1,000	6,000
3) ค่าพาหนะ (ค่าแท็กซี่)	1	7	2	200	2,800
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการเตรียมความพร้อมการดำเนินการตามร่างพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตและการให้บริการแก่ประชาชน พ.ศ. ... (กพร.)					4,125
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	15	1	120	1,800
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	15	1	35	525
3) ค่าวิทยากร	1	1	3	600	1,800
กิจกรรมที่ 2 การทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างกรมรองรับสถานการณ์ใหม่					8,305
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมทบทวน ภารกิจของหน่วยงาน ปรับลดขั้นตอนการทำงานกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กพร.)					3,155
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	15	1	120	1,800
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	15	2	35	1,050
3) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ค่าวัสดุอุปกรณ์					305
กิจกรรมย่อย 2.2 ประชุมคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (กพร.)					5,150
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	15	1	120	1,800
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	15	2	35	1,050
3) ค่าจัดพิมพ์เล่มคำชี้แจงการแบ่งส่วนราชการภายในกรมฯ	1	1	10	200	2,000
4) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ค่าวัสดุอุปกรณ์					300

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 3 การกำกับติดตามและประเมินผลตามตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ					12,600
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 ประชุมเพื่อจัดทำคำรับรอง และกำกับติดตามการปฏิบัติราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (กพร.)					12,600
1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	20	2	35	2,800
2) ค่าอาหารกลางวัน	2	20	1	120	4,800
3) ค่าจัดทำคู่มือการประเมินผลฯ	1	1	25	200	5,000
กิจกรรมที่ 4 การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร คุณธรรม จริยธรรม และความยั่งยืน					321,190
กิจกรรมย่อยที่ 4.1 : วันคล้ายวันสถาปนากรมฯ ครบรอบ 23 ปี ประจำปี 2568 (สกก.)					245,000
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	500	1	200	100,000
2) ค่าของสมนาคุณผู้เข้าร่วมกิจกรรม	1	500	1	100	50,000
3) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					2,000
4) ค่าจ้างจัดตกแต่งสถานที่การจัดกิจกรรมวันคล้ายวันสถาปนากรมฯ					54,700
5) ค่าจ้างจัดพิธีบำเพ็ญกุศล (พระสงฆ์ 9 รูป)					38,300
กิจกรรมย่อยที่ 4.2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ซ่อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉินกรมฯ” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (สกก.)					46,250
1) ค่าอาหารกลางวัน	1	70	1	120	8,400
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ทฤษฎี)	1	70	1	35	2,450
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (ปฏิบัติ)	1	250	2	35	17,500
3) ค่าวิทยากร	1	4	6	600	14,400
4) ค่าพาหนะวิทยากร	1	5	2	200	2,000
5) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ค่าวัสดุอุปกรณ์ ของรางวัล					1,500
กิจกรรมย่อยที่ 4.3 : กระตุ้นจิตสำนึกด้านการป้องกันปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบและความโปร่งใส คุณธรรม จริยธรรม รวมถึงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (กม.)					29,940
1) ค่าวิทยากร	1	1	6	1,200	7,200
2) ค่าอาหาร	1	100	1	120	12,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1	100	2	35	7,000
4) ค่าพาหนะวิทยากร	1	1	1	500	500
6) ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ค่าวัสดุอุปกรณ์					3,240
กิจกรรมที่ 5 พัฒนาระบบและกลไกการตรวจสอบภายใน					50,000
กิจกรรมย่อยที่ 5.1 : ตรวจสอบภายในตามแผนการตรวจสอบประจำปี (ตสน.)					47,210
1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4	15	1	35	2,100
2) ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานตรวจสอบภายในเฉพาะด้าน (ด้านการบัญชี)	1	1	1	26,000	26,000
3) ค่าจ้างเหมาปฏิบัติงานตรวจสอบภายในเฉพาะด้าน (ด้านการจัดซื้อจัดจ้าง)	1	1	1	10,000	10,000
4) ค่าที่พัก	1	4	1	800	3,200
5) ค่าเบี้ยเลี้ยง	1	4	2	240	1,920
6) ค่าพาหนะรับจ้าง	1	4	1	500	2,000
7) ค่าจ้างเหมารถตู้	1	1	2	1,800	3,600

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
8) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					1,590
กิจกรรมย่อยที่ 5.2 การประกันคุณภาพงานตรวจสอบภายใน (ตสน.)					2,790
1) ค่าอาหารกลางวัน	3	6	1	120	2,160
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3	6	1	35	630

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	498,000.00
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	498,000.00

8.2 สรุปงบตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) สำนักงานเลขานุการกรม	382,630.00
2) กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	35,430.00
3) กองกฎหมาย	29,940.00
4) กลุ่มตรวจสอบภายใน	50,000.00
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนเก้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน)	498,000.00

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1. หน่วยงานให้ความร่วมมือไม่ต่อเนื่อง และไม่ตรงกลุ่มเป้าหมาย	กลาง	สูง	สร้างการมีส่วนร่วมเกี่ยวกับโครงสร้างและอัตรากำลัง เช่น จัดประชุมชี้แจง
2. ขาดทรัพยากรสนับสนุนในการขับเคลื่อนงาน	กลาง	สูง	ปรับกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับทรัพยากรที่มี
3. บุคลากรขาดองค์ความรู้เรื่องด้านการกำกับติดตามและประเมินผลตัวชี้วัด	กลาง	สูง	หาวิทยากรผู้มีความรู้และประสบการณ์ในด้านการกำกับติดตามและประเมินผลตัวชี้วัด มาให้คำแนะนำมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพการทำงาน
4. ข้อบกพร่องจากการตรวจสอบภายในหรือภายนอกไม่ได้รับการแก้ไขอย่างทันท่วงที ทำให้ความเสี่ยงคงอยู่	กลาง	สูง	สร้างระบบโดยให้ผู้บริหารระดับสูงกำกับดูแลการแก้ไขข้อบกพร่อง

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 การติดตามและประเมินผลโครงการยึดหลักการใช้ตัวชี้วัดเชิงผลผลิต (Output) เพื่อประเมินผลการส่งมอบจากกิจกรรมต่าง ๆ และตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome) เพื่อประเมินการเปลี่ยนแปลงและประโยชน์ที่เกิดขึ้นจริงจากการดำเนินโครงการ โดยผลที่ได้จะถูกนำไปใช้เพื่อการเรียนรู้ การปรับปรุง และยกระดับประสิทธิภาพการบริหารจัดการอย่างต่อเนื่อง

10.2 เครื่องมือและวิธีการประเมินผล

การประเมินผลโครงการใช้เครื่องมือหลากหลายเพื่อให้เกิดความครบถ้วนและเที่ยงตรง ดังนี้

10.2.1 รายงานความก้าวหน้าตามตัวชี้วัด จัดทำรายไตรมาสผ่านแบบฟอร์มติดตามตัวชี้วัดเชิงผลผลิตและผลลัพธ์ในระบบ eMENSER

10.2.2 การประเมินก่อน-หลังการอบรม (Pre/Post-Test) ใช้วัดระดับความรู้ ทักษะ และความเข้าใจของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมอบรม

10.2.3 รายงานสรุปผลฉบับสมบูรณ์ (Final Project Report) จัดทำเมื่อสิ้นสุดโครงการ เพื่อนำเสนอผลสำเร็จ ปัญหา-อุปสรรค และข้อเสนอแนะเชิงนโยบายสำหรับใช้ประกอบการวางแผนและการตัดสินใจของผู้บริหารในระยะต่อไป

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม (สลก.)	1) จัดกิจกรรมวันคล้ายวันสถาปนากรมฯ ครบรอบ 23 ปี ได้สำเร็จ ลุล่วงด้วยดี ซึ่งช่วยเสริมสร้างขวัญกำลังใจ ความภาคภูมิใจ และความสัมพันธ์อันดีของบุคลากร	1) ดำเนินงานบรรลุเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณไตรมาสที่ 2 ได้ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 61 ซึ่งสะท้อนถึงความสามารถในการขับเคลื่อนโครงการตามแผน	1) กรมฯ มีความพร้อมในการรับมือสถานการณ์ฉุกเฉินสูงขึ้น ซึ่งพิสูจน์ได้จากการซ่อมแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน 2) การขับเคลื่อนโครงการและการบริหารงบประมาณ บรรลุเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในไตรมาสที่ 3 ได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1) บรรลุเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในไตรมาสที่ 4 ร้อยละ 100 ซึ่งสะท้อนถึงศักยภาพในการขับเคลื่อนแผนงานและโครงการ
(กพร.)	1) มีข้อเสนอการทบทวนภารกิจของหน่วยงาน และจัดตั้งกอง/สำนัก/ยุบรวมภายในกรมฯ 2) ตัวชี้วัดระดับหน่วยงานมีความสอดคล้องกับนโยบายอธิบดี ถ่ายตัวชี้วัดระดับกรมลงสู่หน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1) กรมมีการปรับปรุงข้อเสนอการปฏิรูปร่างองค์กรของกระทรวงสาธารณสุข ในการจัดกลุ่มภารกิจเพิ่มเติม 2) กรมฯ มีข้อเสนอการปรับปรุงการแบ่งส่วนราชการภายในกรม 2 หน่วยงาน เสนอต่อคณะจัดทำข้อเสนอการแบ่งส่วนราชการภายในกรม กรณีการเสนอจัดตั้งหน่วยงานเพิ่มเติม	1) มีเล่มคำชี้แจงประกอบการแบ่งส่วนราชการภายในกรม กรณีการเสนอจัดตั้งหน่วยงานเพิ่มเติม 2) มีการกำกับ ติดตามผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน รอบ 9 เดือน	1) คำชี้แจงประกอบการแบ่งส่วนราชการภายในกรมได้รับการพิจารณาจากคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรม กรณีการเสนอจัดตั้งหน่วยงานเพิ่มเติม 2) มีการกำกับ ติดตามผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน รอบ 12 เดือน 3) ทุกหน่วยงานภายในกรมมีผลการประเมินตามคำรับรองระดับหน่วยงานอยู่ในระดับดีมาก

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
		3) มีการกำกับ ติดตาม ผลการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน รอบ 6 เดือน 4) ทุกหน่วยงานภายใน กรมมีผลการประเมิน ตามคำรับรองระดับ หน่วยงานอยู่ในระดับดี มาก		
(ตสน.)	1) มีการประเมินและ จัดทำแผนการปรับปรุง คุณภาพงานตรวจสอบ ภายใน	1) รายงานผลการ ตรวจสอบภายใน	1) รายงานผลการ ตรวจสอบภายใน	1) รายงานผลการ ตรวจสอบภายใน 2) รายงานผลการ ดำเนินการตามแผนการ ปรับปรุงคุณภาพงาน ตรวจสอบภายใน
(กม.)	1) กิจกรรมกระตุ้น จิตสำนึกด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ อย่าง น้อย 1 ครั้ง	1) กิจกรรมกระตุ้น จิตสำนึกด้านการ ป้องกันปราบปรามการ ทุจริตและประพฤติมิ ชอบ อย่างน้อย 1 ครั้ง	1) กิจกรรมกระตุ้น จิตสำนึกด้านการป้องกัน ปราบปรามการทุจริตและ ประพฤติมิชอบ อย่าง น้อย 1 ครั้ง	
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส	250,225	90,151	102,543	55,081

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานเลขาธิการกรม			
1.	นางสาววนิดา คำหงษา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 3212 E-mail : mod204wanida@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร			
1	นายวสันต์ ปาระมี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	โทรศัพท์ : 0 2951 7809 ต่อ 1402 E-mail : Kpr.dtam.951@gmail.com
2	นางสาวรุ่งทิพย์ เจริญสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ พิเศษ	โทรศัพท์ : 0 2951 7809 ต่อ 1402 E-mail : Kpr.dtam.951@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : กองกฎหมาย			
1	นายอนันต์ จันทร์พา	นิติกร	โทรศัพท์ : 02-965-9372 E-mail : Legal.dtam@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : กลุ่มตรวจสอบภายใน			
1.	นางสาวนรงค์พร โพธิพงษ์	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการ	โทรศัพท์ : 0 2951 0721 E-mail : naronkporn@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาววนิดา คำหงษา ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	กนิธ
2	นางสาวสุกัญญา ชัยแก้ว ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอโครงการ	สุกัญญา
3	นางเอ็นดู วิระปะนะ ตำแหน่ง : เลขานุการกรม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้เห็นชอบโครงการ	อน
4	นางศรีจรรยา โชติศักดิ์ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	ผู้เห็นชอบโครงการ	ศรีจรรยา
5	นางสาวณัฐริรา ชัชจิรากุลโรจน์ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	ผู้เห็นชอบโครงการ	ณัฐริรา
6	นางนงลักษณ์ พาหุกุล ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	ผู้เห็นชอบโครงการ	นงลักษณ์
7	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	สมศักดิ์

รายละเอียดโครงการอื่นๆ

โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่องค์กรสมรรถนะสูง

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	ยุทธศาสตร์และดิจิทัล
แผนงาน (Program)	พัฒนากลไกเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐบริหารงานแบบบูรณาการโดยมียุทธศาสตร์ชาติเป็นเป้าหมายและเชื่อมโยงการพัฒนาในทุกระดับ ทุกประเด็น ทุกภารกิจ และทุกพื้นที่ (3) ประเด็นย่อย : ให้ยุทธศาสตร์ชาติเป็นกลไกขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวมตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	เป็นการดำเนินงานที่สอดคล้องโดยตรงกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านที่ 6 การปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ ซึ่งเป็นหัวใจของการปฏิรูปประเทศที่มุ่งให้ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมีความทันสมัย โดยโครงการนี้มีใช้เป็นการปรับปรุงการทำงานภายใน แต่เป็นกลไกสำคัญในการเพิ่มขีดความสามารถของกรม ฯ เพื่อให้สามารถเป็นหน่วยงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติในมิติอื่น ๆ ได้อย่างเต็มศักยภาพ ในสถานการณ์ปัจจุบันที่ทิศทางของประเทศมุ่งเน้นการขับเคลื่อน “เศรษฐกิจสุขภาพ” (Wellness Economy) และการเป็น “ศูนย์กลางบริการทางการแพทย์” (Medical Hub) บทบาทของกรมฯ ได้เปลี่ยนผ่านจากการวางรากฐานด้านวิชาการและระบบบริการไปสู่การเป็นกลไกเชิงรุกในการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและขับเคลื่อน Soft Power ของชาติ การเปลี่ยนผ่านสู่ภารกิจที่ทำหายนี จำเป็นต้องอาศัย “ขีดสมรรถนะองค์กร” ในระดับที่สูงยิ่งขึ้น ซึ่งโครงการนี้จะเข้ามาตอบโจทย์โดยตรงผ่านการปฏิรูปกระบวนการทำงานให้มีความคล่องตัว ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและตั้งอยู่บนรากฐานของธรรมาภิบาลและความโปร่งใส สอดคล้องกับแผนแม่บทการป้องกันและปราบปรามการทุจริตและประพฤติมิชอบ และแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรมของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อกรมฯ มีขีดสมรรถนะองค์กรที่สูงขึ้นแล้วจะเป็นพลังสำคัญในการสนับสนุน ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน โดยสามารถขับเคลื่อนนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและตรงจุด ช่วยยกระดับผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการสุขภาพของไทยให้แข่งขันในตลาดโลกได้ นอกจากนี้ กระบวนการวางแผนที่มุ่งเน้นผลกระทบจะทำให้สามารถเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ซึ่งเป็นเป้าหมายหลักของยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200002) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม เทคโนโลยี มาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	มุ่งเน้นการปรับปรุง “ต้นน้ำ” ของการบริหารจัดการ คือ กระบวนการวางแผน ยุทธศาสตร์ โดยสร้างกรอบการทำงานที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen - Centric) ส่งผลให้แผนงานและบริการที่เกิดขึ้นสามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้อย่างแท้จริง ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายแรกของแผนแม่บทที่ต้องการให้ “การบริการของรัฐบาลมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพ” ขณะเดียวกัน การนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ โดยเฉพาะการสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัล (Dashboard) เพื่อการติดตามและประเมินผล ถือเป็น การตอบสนองต่อเป้าหมายที่ 2 ของแผนแม่บทที่มุ่งให้ ภาครัฐมีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ อย่างชัดเจน การพัฒนากระบวนการทำงานให้มีความคล่องตัว (Agile) และการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรให้มีความเป็นมืออาชีพ จะช่วยยกระดับองค์กรให้มีสมรรถนะสูง (High - Performance Organization) ตามเป้าหมายของแผนย่อย “การพัฒนา ระบบบริหารงานภาครัฐ” นอกจากนี้ กระบวนการวางแผนที่ชัดเจนยังสามารถนำไปสู่ การบริหารงบประมาณที่คุ้มค่าขององค์กร ซึ่งสอดคล้องกับแผนย่อย “การบริหารจัดการการเงินการคลัง”
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบบริหารงานภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	1) พัฒนาหน่วยงานภาครัฐให้เป็น “ภาครัฐทันสมัย เปิดกว้าง เป็นองค์กร ชีตสมรรถนะสูง” สามารถปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ มีความคุ้มค่า เทียบได้ กับมาตรฐานสากล รองรับสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความหลากหลาย ซับซ้อนและทันการเปลี่ยนแปลง โดยการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัล การพัฒนาให้มีการนำข้อมูลและข้อมูลขนาดใหญ่มาใช้ในการพัฒนานโยบาย การตัดสินใจ การบริหารจัดการการให้บริการ และการพัฒนานวัตกรรมภาครัฐ รวมถึงการเชื่อมโยงการทำงานและข้อมูลระหว่างองค์กรทั้งภายในและภายนอก ภาครัฐแบบอัตโนมัติ อาทิ การสร้างแพลตฟอร์มดิจิทัลที่ภาครัฐสามารถใช้ร่วมกัน เพื่อเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลที่สะดวกและรวดเร็ว เชื่อมโยงข้อมูลของ หน่วยงานภาครัฐให้มีมาตรฐานเดียวกันและข้อมูลระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนเพื่อให้ภาครัฐกิจ ภาคเอกชน และผู้ประกอบการสามารถใช้ประโยชน์จาก ข้อมูลในการขยายโอกาสทางการค้าทั้งในประเทศและต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y1)	(200401) ภาครัฐมีขีดสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	เพื่อให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่องค์กรสมรรถนะสูงที่เกิดขึ้นได้จริง จำเป็นต้องอาศัย ระบบนิเวศการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Management Ecosystem) ที่เข้มแข็ง ซึ่งเป็นการบูรณาการสรรพกำลังและ ยกระดับสมรรถนะของกลไกการบริหารจัดการหลักขององค์กรทั้งระบบให้สามารถ ดำเนินงานที่สอดประสานกันอย่างไร้รอยต่อ โดยการวางกรอบและจัดทำแผน ยุทธศาสตร์ที่เฉียบคม เพื่อกำหนดทิศทางและเป้าหมายที่ชัดเจน จากนั้นแผน ดังกล่าวจะถูกนำไปออกแบบเป็นระบบงานที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้มั่นใจว่า โครงสร้างและกระบวนการทำงานขององค์กรสามารถรองรับการดำเนินงานตาม แผนได้อย่างคล่องตัว การใช้ทรัพยากรทุกด้านเป็นไปอย่างคุ้มค่า ตรวจสอบได้

	และนำไปสู่ผลสัมฤทธิ์ที่แท้จริงตามเป้าหมายที่วางไว้ ซึ่งการทำงานที่เชื่อมโยงกัน อย่างเป็นระบบของทุกภาคส่วนนี้ คือ หัวใจสำคัญของการยกระดับสมรรถนะ องค์กรให้สามารถขับเคลื่อนภารกิจสู่ความสำเร็จตามยุทธศาสตร์ได้อย่างยั่งยืน
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 ศักยภาพบุคลากร
ปัจจัย	V01F01 ทักษะที่จำเป็นในยุคดิจิทัล
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 16 : ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรม และสร้างสถาบันที่มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบ และครอบคลุมในทุกระดับ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 16.10 : สร้างหลักประกันว่าสาธารณชนสามารถเข้าถึงข้อมูล และมีการปกป้องเสรีภาพขั้นพื้นฐาน ตามกฎหมายภายในประเทศและความตกลง ระหว่างประเทศ
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักแผนฯ 13 : การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือ กับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ หมุดหมายการพัฒนาที่ 13 : ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบ โจทย์ประชาชน เป้าหมายระดับหมุดหมาย : ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย แนวทางการพัฒนา 1) กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ 2) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดีและสอดคล้อง กับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน 3) กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล

2.2.2 แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย แนวทางการพัฒนา 1) กลยุทธ์ที่ 1 องค์กรบริหารจัดการเป็นเลิศ 2) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีทักษะที่หลากหลาย (Multitasking) มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความสุขในการทำงาน เพื่อให้กรมมีผลผลิตที่ดีและสอดคล้องกับความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน 3) กลยุทธ์ที่ 5 พัฒนารูปแบบการบริหารและบริการสู่ระบบดิจิทัล
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☐ นโยบายการพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ ☐ นโยบายเร่งด่วน ☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว 1) การส่งเสริมและผลักดันการพัฒนาคนไทยทุกช่วงวัย 2) พลิกฟื้นความเชื่อมั่นของคนไทยและต่างชาติ ดัชนีการพัฒนาการเมืองในระบอบประชาธิปไตยให้เข้มแข็ง มีเสถียรภาพ มีนิติธรรม และความโปร่งใส
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	1) เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ของประเทศด้วยการแพทย์มูลค่าสูง (รวม.) 1.1) การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 2) เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ (ปลัด.สธ.)
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2545 มาตรา 3/1
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	1) แนวทางการพัฒนาทักษะด้านดิจิทัลของข้าราชการและบุคลากรภาครัฐ เพื่อการปรับเปลี่ยนเป็นรัฐบาลดิจิทัลตามที่คณะรัฐมนตรี ในการประชุมเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2560 มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม 2564 เรื่อง กรอบการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่องค์กรสมรรถนะสูง

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านที่ 6 การปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ ได้กำหนดทิศทางให้ส่วนราชการต้องพัฒนาองค์กรสู่การเป็นภาครัฐที่ทันสมัย มีสมรรถนะการดำเนินงานสูง การยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมุ่งเน้นเกิดผลสัมฤทธิ์ ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 โดยเฉพาะหมุดหมายที่ 13 ที่มุ่งให้ประเทศไทยมีภาครัฐที่มีประสิทธิภาพสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในฐานะองค์กรหลักที่มีภารกิจในการสืบสานภูมิปัญญาและยกระดับการแพทย์ดั้งเดิมของชาติ ได้ยึดมั่นในหลักการดังกล่าวและมุ่งมั่นการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่อง ในสภาวะการณ์ปัจจุบันที่โลกมีความผันผวนซับซ้อนสูง ประกอบกับทิศทางของประเทศไทยที่มุ่งเน้นการขับเคลื่อน “เศรษฐกิจสุขภาพ” (Wellness Economy) และการผลักดันประเทศไทยสู่การเป็น “ศูนย์กลางการให้บริการทางการแพทย์” (Medical Hub) ได้ส่งผลให้บทบาทและภารกิจของกรมฯ ต้องยกระดับจากการวางรากฐานด้านวิชาการและระบบบริการ (SMART Academic & Service) ไปสู่การเป็นกลไกเชิงรุกในการสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจและขับเคลื่อน Soft Power ของชาติผ่านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย (SMART Wisdom) อย่างเต็มรูปแบบ แม้ว่ากรมฯ จะประสบความสำเร็จและได้รับรางวัลคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ในหลายมิติ ซึ่งสะท้อนถึงพื้นฐานการบริหารจัดการที่ดี แต่การเปลี่ยนผ่านสู่ภารกิจที่ทำนายและมีเป้าหมายสูงขึ้นนี้ จำเป็นต้องอาศัย “สมรรถนะองค์กร” ในระดับที่สูงขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนาระบบการทำงานในหมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ เพื่อมุ่งสู่การเป็นองค์กรสมรรถนะสูงและต่อยอดสู่รางวัล PMQA 4.0 ในระดับที่สูงขึ้นตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพื่อให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ทุกระดับสู่ผลสัมฤทธิ์อย่างสูงเกิดขึ้นได้จริง

ดังนั้น “โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่องค์กรสมรรถนะสูง” จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งในการปฏิรูปและร่วมบูรณาการกระบวนการทำงานเชิงยุทธศาสตร์ของกรมฯ ทั้งระบบ โดยเป็นการลงทุนเพื่อพัฒนาความสามารถของบุคลากรและปรับปรุงกลไกการทำงานให้มีความทันสมัย มีความคล่องตัว และการขับเคลื่อนด้วยระบบฐานข้อมูล เพื่อให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความพร้อมสูงสุดในการเป็นองค์กรสมรรถนะสูงที่สามารถส่งมอบการให้บริการที่มีคุณภาพแก่ประชาชน และเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนประเทศไทยสู่เป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติได้อย่างเต็มศักยภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อยกระดับกลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Strategic Execution Excellence)

(มุ่งเน้นการพัฒนาระบบการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ทั้งระบบให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ตั้งแต่ “ต้นน้ำ ถึงปลายน้ำ” โดยจะดำเนินการปฏิรูปกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติราชการให้มีความยืดหยุ่น สามารถแปลงนโยบายระดับชาติและกระทรวงมาสู่แผนงานและโครงการของกรมฯ ที่มีเป้าหมายและตัวชี้วัดที่ชัดเจนและวัดผลได้จริง ควบคู่ไปกับการพัฒนากลไกการจัดสรรงบประมาณที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ (Results-Based Budgeting) และสร้างระบบการกำกับ ติดตามประเมินผล (Monitoring & Evaluation) รวมถึงการตรวจราชการและนิเทศงานที่ทันสมัยและเป็นระบบ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือสนับสนุน เพื่อให้มั่นใจว่าทุกยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้สามารถถูกนำไปปฏิบัติได้อย่างเต็มศักยภาพและสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อประชาชนและประเทศชาติได้อย่างเป็นรูปธรรม)

2.2 เพื่อเสริมสร้างและยกระดับสมรรถนะผู้นำองค์กรที่เข้มแข็ง (Leadership & Organizational)

(ให้ความสำคัญกับ “ทุนมนุษย์” ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของการขับเคลื่อนองค์กร โดยจะดำเนินการสร้างและพัฒนาบุคลากรในทุกระดับให้มีภาวะผู้นำเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Leadership) คือ มีความสามารถในการคิดวิเคราะห์เชิงระบบ มองเห็นภาพรวม สามารถบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงและสื่อสารนโยบายได้อย่างมีพลัง เพื่อนำพาทีมงานไปสู่เป้าหมายที่ตั้งไว้ พร้อมกันนี้ จะดำเนินการส่งเสริมและสร้าง วัฒนธรรมองค์กรที่เข้มแข็ง ที่เอื้อต่อการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์สูง โดยเน้นการสร้างความผูกพัน (Engagement) สุขภาวะที่ดีของบุคลากร (Wellbeing) และการทำงานร่วมกันเป็นทีม เพื่อหล่อหลอมให้องค์กรเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ที่พร้อมปรับตัวและเติบโตอย่างยั่งยืน)

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีกรอบและกระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการที่ทันสมัย บูรณาการและส่งเสริมการมีส่วนร่วม	1.1 จำนวนคู่มือการจัดทำแผนฯ ฉบับใหม่ที่มีกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงลึกและเชื่อมโยงสู่เป้าหมายเศรษฐกิจสุขภาพ	ฉบับ	1
	1.2 จำนวนครั้งการประชุมเพื่อดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการกรมฯ	ครั้ง	10
	1.3 จำนวนครั้งการจัดเวทีรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Forum) ครอบคลุมทั้งระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ	ครั้ง	1
	1.4 จำนวนแผนปฏิบัติการ/แผนบริหารงบประมาณที่เกิดจากการบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานภายในและภายนอกเพื่อขับเคลื่อนภารกิจสำคัญของกรมฯ	ฉบับ	1
2. บุคลากรของกรมฯ มีความรู้ความสามารถและความพร้อมในการขับเคลื่อนงานของกรมฯ ตามยุทธศาสตร์ชาติ และนโยบายที่เกี่ยวข้อง	2.1 จำนวนบุคลากรกลุ่มเป้าหมาย (ผู้บริหาร/บุคลากรกรมฯ) ที่เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรมหลักสูตรการวางแผนและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	คน	100
3. มีเวทีสำหรับผู้บริหารในการกำกับดูแลและตัดสินใจเชิงกลยุทธ์เพื่อยกระดับขีดความสามารถในการบริหารแผนงานและการขับเคลื่อนองค์กรเชิงรุก	3.1 จำนวนครั้งการประชุมผู้บริหารเพื่อกำกับดูแลและให้ข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการกรมฯ	ครั้ง	12
	3.2 จำนวนครั้งการประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมฯ โดยกลไกการปฏิบัติงานผ่านกระบวนการดำเนินงาน 6 กลุ่มภารกิจ (Clusters)	ครั้ง	35
4. มีกลไกการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานในระดับปฏิบัติการอย่างสม่ำเสมอ	4.1 จำนวนครั้งการประชุมติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการกรมฯ ของผู้รับผิดชอบ 6 กลุ่มภารกิจ (Clusters)	ครั้ง	4

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. แผนปฏิบัติการกรมฯ มีคุณภาพและความคมชัดเชิงกลยุทธ์สูงขึ้น สามารถตอบสนองนโยบายสำคัญของประเทศได้อย่างตรงจุด	1.1 ร้อยละความสอดคล้องของแผนงาน/โครงการในแผนปฏิบัติการกรมฯ กับยุทธศาสตร์ชาติและนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ	ร้อยละ	80

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
	1.2 ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อความชัดเจนและการตอบสนองต่อโจทย์ของประเทศในแผนฯ	ร้อยละ	80
2. บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการเสริมสร้างศักยภาพ ในการบริหารแผนงาน/โครงการ เพื่อขับเคลื่อนองค์กรเชิงรุก	2.1 ร้อยละของบุคลากรที่เข้าร่วม มีผลการประเมินศักยภาพและทักษะที่จำเป็นเพิ่มขึ้น ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	80
	2.2 ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการอบรม สามารถนำความรู้ไปปรับปรุงแผนงาน/โครงการที่รับผิดชอบได้อย่างเป็นรูปธรรม	ร้อยละ	80

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ผลสัมฤทธิ์ต่อกรม/องค์กร (Achievement for the Organization)

1) เกิดวัฒนธรรมการทำงานที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูล (Data Driven Culture) โดยผู้บริหารและบุคลากรจะเปลี่ยนกระบวนการจากการตัดสินใจที่อิงตามความคุ้นเคย ไปสู่การตัดสินใจบนพื้นฐานของข้อมูล และหลักฐานเชิงประจักษ์ส่งผลให้การจัดสรรทรัพยากรและการปรับเปลี่ยนกลยุทธ์มีความแม่นยำและรวดเร็วขึ้น

2) เป็นองค์กรที่มีความคล่องตัวเชิงกลยุทธ์ (Strategic Agility) ซึ่งกรมฯ จะมีกระบวนการที่ยืดหยุ่น สามารถปรับแผนปฏิบัติการระหว่างปีได้อย่างทันท่วงที เพื่อตอบสนองต่อนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาล หรือการเปลี่ยนแปลงของสภาวะแวดล้อมภายนอก ซึ่งเป็นคุณสมบัติที่สำคัญขององค์กรสมรรถนะสูง (High - Performance Organization) ที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

3) บุคลากรมีความเป็นเจ้าของยุทธศาสตร์ (Strategic Ownership) ซึ่งบุคลากรที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพ มีความผูกพันและความพึงพอใจ จะมีความเข้าใจในเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ขององค์กรอย่างลึกซึ้ง และสามารถแปลงแผนไปสู่การปฏิบัติในการกิจของตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้การขับเคลื่อนนโยบายเกิดความเป็นเอกภาพ ต่อต้านการทุจริต และมีพลังจากทุกระดับ

3.3.2 ผลสัมฤทธิ์ต่อการกิจของกรม ฯ (Achievement for the Mission)

1) แผนงานสุขภาพที่ตอบโจทย์สำคัญของประเทศอย่างตรงจุด โดยแผนปฏิบัติการที่ผ่านกระบวนการใหม่จะมีความคมชัด สามารถมุ่งเป้าไปที่การแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประเทศได้อย่างตรงจุด เช่น การดูแลผู้สูงอายุ และการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ส่งผลให้การใช้จ่ายงบประมาณด้านสาธารณสุขเกิดประสิทธิผลสูงสุดและสร้างผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่ดีขึ้นแก่ประชาชน

2) การขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ (Wellness Economy) ที่รวดเร็วและเป็นรูปธรรม ด้วยกระบวนการที่คล่องตัว กรมฯ จะสามารถสนับสนุนการพัฒนา ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการสุขภาพมูลค่าสูง (High Value Service) สู่ตลาดได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งจะช่วยเร่งรัดการเติบโตทางเศรษฐกิจและเสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศตามนโยบาย Medical & Wellness Hub

3.3.3 ผลสัมฤทธิ์ต่อประเทศชาติ (Achievement for the Nation)

1) เป็นต้นแบบของการบริหารจัดการภาครัฐสมัยใหม่ ซึ่งความสำเร็จของโครงการนี้จะส่งผลให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยงานต้นแบบในการปฏิรูปกระบวนการปฏิบัติงานภาครัฐที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

2) สร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจของประชาชน ด้วยการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และสามารถสร้างผลลัพธ์ที่จับต้องได้ทั้งในมิติสุขภาพและเศรษฐกิจ จะช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจที่ประชาชนมีต่อหน่วยงานภาครัฐ ซึ่งเป็นรากฐานสำคัญของการพัฒนาประเทศที่ยั่งยืน

ตารางเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ของโครงการ

มิติการเปลี่ยนแปลง	สภาพปัจจุบัน (ก่อนเริ่มโครงการ)	ผลสัมฤทธิ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (หลังสิ้นสุดโครงการ)
1. กระบวนการวางแผน	- จัดทำแผนตามวงรอบปีงบประมาณเป็นหลัก การวางแผนอาจเน้นที่กิจกรรม (Activity based) เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจเดิม การเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติอาจอยู่ในระดับนโยบายภาพรวม	- กระบวนการวางแผนเป็นแบบพลวัต (Agile) สามารถทบทวนและปรับเปลี่ยนได้ทันต่อสถานการณ์ - การวางแผนมุ่งเน้นผลกระทบ โดยออกแบบโครงการเพื่อตอบโจทย์เศรษฐกิจสุขภาพและปัญหาสาธารณสุขโดยตรง - แผนปฏิบัติการมีความคมชัดเชิงกลยุทธ์ และเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติอย่างเป็นรูปธรรมในทุกโครงการ
2. การขับเคลื่อนและติดตามผล	- การติดตามผลเป็นแบบรายไตรมาสหรือรายปี ผ่านรายงานเอกสาร ข้อมูลอาจมีความล่าช้า ทำให้การปรับปรุงแก้ไขไม่ทันทั่วทั้งการวัดผลเน้นที่ผลผลิต (Outputs) เป็นหลัก	- ติดตามผลได้แบบ Real Time ผ่านแพลตฟอร์มดิจิทัล ส่งผลให้เห็นภาพรวมของความก้าวหน้าได้ตลอดเวลา - การวัดผลมุ่งเน้นผลลัพธ์ (Outcomes) ที่เกิดขึ้นกับประชาชนและประเทศชาติ โดยกรม ฯ ปรับเปลี่ยนการดำเนินงานได้รวดเร็วเมื่อพบปัญหาหรือโอกาสใหม่ ๆ
3. การตัดสินใจของผู้บริหาร	- การตัดสินใจอาจอิงจากประสบการณ์ รายงานสรุปเชิงพรรณนา และข้อมูลที่แยกส่วนกันในแต่ละหน่วยงาน	- การตัดสินใจอยู่บนพื้นฐานของข้อมูล (Data Driven Decision Making) ที่แม่นยำและเป็นปัจจุบัน โดยผู้บริหารมีเครื่องมือสนับสนุนที่ช่วยให้มองเห็นความเชื่อมโยงของทุกมิติ ส่งผลให้การตัดสินใจจัดสรรทรัพยากรมีประสิทธิภาพสูงสุด
4. ศักยภาพบุคลากร	- บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในงานตามภารกิจ (Functional Expertise) ทักษะการวางแผนเชิงกลยุทธ์อาจจำกัดอยู่ในวงแคบ	- บุคลากรมีความรู้ความสามารถด้านยุทธศาสตร์สมัยใหม่ เข้าใจภาพใหญ่ของประเทศ เกิดวัฒนธรรมการปฏิบัติงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์ และมีความเป็นเจ้าของในยุทธศาสตร์ขององค์กรร่วมกัน
5. บทบาทขององค์กร	- บทบาทหลักในการเป็นศูนย์กลางทางวิชาการและอ้างอิง ที่ทำหน้าที่คุ้มครองภูมิปัญญา พัฒนามาตรฐาน และยกระดับคุณภาพการบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประเทศ	- บทบาทชัดเจนในการเป็นกลไกขับเคลื่อนเศรษฐกิจสุขภาพ (Wellness Economy) ของประเทศเป็นองค์กรต้นแบบด้านการบริหารจัดการภาครัฐสมัยใหม่ ที่มีสมรรถนะสูง (High - Performance Organization) โปร่งใส และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ประชาชน

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

- 3.4.1 ผู้บริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 3.4.2 เจ้าหน้าที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 3.4.3 ประชาชน และผู้มารับบริการ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)
☒ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

4.2.2 โรงแรมหรือศูนย์จัดนิทรรศการและแสดงสินค้า เขตพื้นที่กรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล
 หรือจังหวัดในภาคกลางหรือเป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารระดับสูงมอบหมายดำเนินการ

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การจัดทำแผนปฏิบัติ ราชการ พัฒนากลยุทธ์ และการขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ	2,492,500												
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ประชุม เชิงปฏิบัติการสื่อสาร ชี้แจงนโยบาย สำคัญการขับเคลื่อนงานการแพทย์ แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร	521,750	156,525			365,225								
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาผู้นำด้าน ยุทธศาสตร์เพื่อวิจารณ์และให้ ข้อเสนอแนะการยกระดับการจัดทำ แผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติ ราชการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 - 2570	882,500	441,250			441,250								
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : ประชุม ผู้บริหารและบุคลากรของกรมฯ/ การประชุมสัญจร/การประชุม ตามนโยบาย	482,450	96,490			96,490			92,980			96,490		

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติในระดับองค์กร (ทบทวนยุทธศาสตร์ การขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ สู่การปฏิบัติเพื่อบรรลุผลสัมฤทธิ์ที่เป็นเลิศ/ ประชุมสื่อสารนโยบายกับหน่วยงานกรณีเร่งด่วน/ กลุ่มภารกิจ และที่เกี่ยวข้องกับนโยบายผู้บริหาร)	383,500		95,875			95,875			95,875			95,875	
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : ประชุมคณะที่ปรึกษากรม	222,300		22,230			88,920			55,575			55,575	
กิจกรรมที่ 2 กลไกการจัดทำงบประมาณมุ่งผลสัมฤทธิ์แบบมีส่วนร่วม เพื่อแปลงยุทธศาสตร์สู่แผนปฏิบัติการที่มีประสิทธิผล	269,050												
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 - 2570 (ขาขึ้น)	156,000		78,000			31,200						46,800	
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : ประชุมจัดทำแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ขาลง)	71,200		35,600			17,800						17,800	
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 : ประชุมติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	41,850					12,555			12,555			16,740	
กิจกรรมที่ 3 การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมฯ	98,400												
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมฯ	98,400		24,600			24,600			24,600			24,600	
รวมเป็นเงิน	2,902,750		961,270			1,184,615			392,285			364,580	

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 2,902,750 บาท (สองล้านเก้าแสนสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนากลยุทธ์ และขับเคลื่อนนโยบายกรมฯ					2,492,500
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : ประชุมเชิงปฏิบัติการสื่อสารชี้แจงนโยบายสำคัญ และการขับเคลื่อนงาน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก การแพทย์พื้นบ้าน และสมุนไพร (ยศ.)					521,750
1) ค่าวิทยากร	1	2	-	5,000	10,000
	1	10	2	600	12,000
2) ค่าอาหาร	-	160	3	350	168,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	-	160	4	50	32,000
4) ค่าเช่าที่พัก	-	15	1	1,450	21,750
	-	100	1	900	90,000
	-	45	2	900	81,000
5) ค่าเช่าห้องประชุม/เช่าอุปกรณ์ต่าง ๆ	1	-	-	10,000	10,000
6) ค่าโดยสารเครื่องบิน (วิทยากร)	1	10	-	5,000	50,000
7) ค่ายานพาหนะ (กลุ่มเป้าหมาย)	-	50	-	500	25,000
8) ค่าเช่ารถบัสโดยสาร/รถตู้	1	2	-	2,000	4,000
9) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					6,000
10) ค่าผ่านเส้นทางพิเศษ					2,000
11) ค่าจ้างจัดนิทรรศการเสริมสร้างทักษะผู้นำด้านยุทธศาสตร์					10,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาผู้นำด้านยุทธศาสตร์เพื่อวิจารณ์และข้อเสนอแนะ การยกระดับจัดทำแผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 - 2570 (ยศ.)					882,500
1) ค่าวิทยากร	2	3	-	25,000	150,000
	2	8	5	600	48,000
2) ค่าอาหาร	2	110	3	350	231,000
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2	110	4	50	44,000
4) ค่าเช่าที่พัก	2	15	1	1,450	43,500
	2	95	1	900	171,000
5) ค่าเช่าห้องประชุม/เช่าอุปกรณ์ต่าง ๆ	2	-	-	10,000	20,000
6) ค่ายานพาหนะ (กลุ่มเป้าหมาย)	2	100	-	500	100,000
7) ค่าเช่ารถบัสโดยสาร/รถตู้	2	5	-	2,000	20,000
8) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					20,000
9) ค่าผ่านเส้นทางพิเศษ					5,000
10) ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์					30,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : ประชุมผู้บริหารและบุคลากรของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก /การประชุมสัญจร/การประชุมตามนโยบาย (ยศ.)					482,450
1) ค่าอาหาร	12	90	1	120	129,600
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	12	90	2	35	75,600
3) ค่าเช่าที่พัก	-	15	1	1,450	21,750
	-	95	1	900	85,500
4) ค่าเช่าห้องประชุม/เช่าอุปกรณ์ต่าง ๆ	2	-	-	10,000	20,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
5) ค่ายานพาหนะ (กลุ่มเป้าหมาย)	2	100	-	500	100,000
6) ค่าเช่ารถบัสโดยสาร/รถตู้	2	5	-	2,000	20,000
7) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง					20,000
8) ค่าผ่านเส้นทางพิเศษ					10,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : กลไกการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติในระดับองค์กร (ยศ.)					383,500
1) ค่าอาหาร	35	50	1	120	210,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	35	50	2	35	122,500
3) ค่าจัดพิมพ์เล่มแผนปฏิบัติการ/คู่มือการปฏิบัติงานด้านยุทธศาสตร์และแผนงาน					16,000
4) ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ					35,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : ประชุมคณะที่ปรึกษากรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ยศ.)					222,300
1) ค่าตอบแทนบุคลากร	6	6	-	1,200	43,200
2) ค่าอาหาร	6	30	1	120	21,600
3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	6	30	1	35	6,300
4) ค่าเช่าที่พัก	6	6	1	1,450	52,200
5) ค่าโดยสารเครื่องบิน	6	3	-	5,000	90,000
6) ค่ายานพาหนะ	6	3	-	500	9,000
กิจกรรมที่ 2 กลไกการจัดทำงบประมาณมุ่งผลสัมฤทธิ์แบบมีส่วนร่วม เพื่อแปลงยุทธศาสตร์สู่แผนปฏิบัติการที่มีประสิทธิภาพ					269,050
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : ประชุมจัดทำรายละเอียดคำของบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 (ขาขึ้น) (งป.)					156,000
1) ค่าอาหาร	5	80	1	120	48,000
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	5	80	2	35	28,000
3) ค่าจัดพิมพ์เอกสารคำของบประมาณเพื่อเสนอกรมการแพทย์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570					80,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.2 : ประชุมจัดทำแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ขาลง) (งป.)					71,200
1) ค่าอาหาร	3	80	1	120	28,800
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4	80	2	35	22,400
3) ค่าจัดพิมพ์เอกสารแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569					20,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.3 : ประชุมติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (งป.)					41,850
1) ค่าอาหาร	3	90	1	120	32,400
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3	90	1	35	9,450
กิจกรรมที่ 3 การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ					141,200
กิจกรรมย่อยที่ 3.1 : การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติการกรมฯ					141,200
1) ค่าอาหาร	4	120	1	120	57,600
2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4	120	2	35	33,600
3) ค่าจัดพิมพ์รายงานประจำปี 2568 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					50,000

หมายเหตุ: งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	2,902,750
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเก้าแสนสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	2,902,750

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	
(1) กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	2,492,500
(2) กลุ่มงานงบประมาณ	269,050
(3) กลุ่มงานบริหารจัดการข้อมูลและติดตามประเมินผล	141,200
รวมทั้งสิ้น (สองล้านเก้าแสนสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)	2,902,750

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) ด้านนโยบายและการเมือง 1.1) การเปลี่ยนแปลงนโยบายจากรัฐบาลหรือกระทรวงสาธารณสุข ส่งผลให้โครงการไม่ได้รับการสนับสนุนหรืองบประมาณตามแผนงาน	กลาง	สูง	1) สร้างความเข้าใจและแสดงให้เห็นว่าโครงการสอดคล้องกับเป้าหมายหลักของชาติและกระทรวงในระยะยาว เช่น ยุทธศาสตร์ชาติ, นโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ เพื่อให้เห็นความสำคัญของโครงการอย่างต่อเนื่อง 2) นำเสนอความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์ของโครงการให้ผู้บริหารระดับสูงรับทราบอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เห็นประโยชน์ที่เป็นรูปธรรม
2) ด้านการดำเนินการ 2.1) บุคลากรขาดการมีส่วนร่วมหรือไม่ให้ความสำคัญร่วมมือในการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การประชุมเชิงปฏิบัติการ การให้ข้อมูล	สูง	สูง	1) สื่อสารหลักการและเหตุผล และประโยชน์ที่บุคลากรองค์กรจะได้รับอย่างชัดเจนเพื่อสร้างแรงจูงใจ 2) ออกแบบกระบวนการมีส่วนร่วม จัดกิจกรรมในรูปแบบที่น่าสนใจ ดึงดูดให้บุคลากรจากทุกระดับเข้ามามีส่วนร่วมในการวางแผนและตัดสินใจ 3) ใช้ผู้บริหารเป็นต้นแบบ (Lead by Example) แสดงให้เห็นถึงความสำคัญและเข้าร่วมกิจกรรมทั้งภายในและนอกกรมฯ อย่างสม่ำเสมอ
2.2) กระบวนการจัดทำแผนและจัดกิจกรรมต่าง ๆ ล้าช้ากว่ากำหนด	สูง	กลาง	1) วางแผนอย่างละเอียด จัดทำแผนปฏิบัติการที่มีรายละเอียดผู้รับผิดชอบและกำหนดเวลา ที่ชัดเจนสำหรับทุกกิจกรรมย่อย

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
			2) ติดตามอย่างใกล้ชิด มีการประชุมติดตามความก้าวหน้าเป็นประจำ (ตามแผนกิจกรรมที่ 1.4 และ 3.1) เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้ทันเวลาที่ 3) เตรียมแผนสำรอง กำหนดแนวทางปฏิบัติกรณีเกิดความล่าช้าในกิจกรรมที่เป็นคอขวด (Bottleneck)
3) ด้านบุคลากร 3.1) บุคลากรกลุ่มเป้าหมายขาดทักษะพื้นฐานที่จำเป็น ส่งผลให้การพัฒนาศักยภาพไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (ร้อยละ 80 มีศักยภาพเพิ่มขึ้น)	กลาง	สูง	1) ประเมินความต้องการก่อนการอบรม ทำการประเมินเพื่อออกแบบหลักสูตรให้สอดคล้องกับพื้นฐานและความต้องการของผู้เข้าร่วม 2) กำหนดวิทยากรที่มีคุณภาพ คัดเลือกวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้ด้านยุทธศาสตร์และการบริหารจัดการภาครัฐโดยตรง 3) จัดให้มีการสอนเสริม อาจจัดเตรียมเอกสารหรือคลิปวิดีโอเพื่อปูพื้นฐานความรู้ที่จำเป็นก่อนการอบรมจริง
4) ด้านงบประมาณ 4.1) การเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้า หรือไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้	กลาง	สูง	1) วางแผนการเงินล่วงหน้า ประสานงานกับกลุ่มงานงบประมาณ (ผู้รับผิดชอบกิจกรรมที่ 2) เพื่อวางแผนการเบิกจ่ายให้สอดคล้องกับกรอบระยะเวลาของโครงการ 2) ติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ โดยจัดประชุมติดตามเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณอย่างสม่ำเสมอ (ตามแผนกิจกรรมย่อยที่ 2.3)
5) ด้านเทคโนโลยีและข้อมูล 5.1) การพัฒนาระบบหรือเครื่องมือดิจิทัล (Dashboard) เพื่อติดตามประเมินผลล่าช้า หรือความท้าทายด้านความครบถ้วนและความพร้อมของข้อมูล	กลาง	สูง	1) กำหนดขอบเขตที่ชัดเจน กำหนดคุณสมบัติและความต้องการของระบบ Dashboard ให้ชัดเจนตั้งแต่แรก เพื่อลดความล่าช้าในการพัฒนา 2) สร้างมาตรฐานและแนวทางการจัดการข้อมูล วางระบบและกำหนดผู้รับผิดชอบในการรวบรวม ตรวจสอบ และเตรียมความพร้อมของข้อมูลที่จะนำเข้าสู่ระบบ เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน 3) พัฒนาแบบทยอยพัฒนาระบบทีละส่วน เพื่อให้สามารถใช้งานและปรับปรุงได้อย่างรวดเร็ว

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 การติดตามและประเมินผลโครงการจะยึดหลักการสำคัญในการใช้ ตัวชี้วัดเชิงผลผลิต (Output) เพื่อวัดสิ่งที่ส่งมอบจากการจัดกิจกรรม และตัวชี้วัดเชิงผลลัพธ์ (Outcome) เพื่อวัดการเปลี่ยนแปลงและประโยชน์ที่เกิดขึ้นจริง อันจะนำไปสู่การเรียนรู้และปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

10.2 กลไกการติดตามและประเมินผลโครงการจะใช้กลไกการติดตามและประเมินผล 3 ระดับ เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานมีความก้าวหน้าและสามารถปรับปรุงได้อย่างทันเวลาที่

10.2.1 การกำกับและติดตามความก้าวหน้า (Progress Monitoring) คณะทำงานโครงการจะติดตามความคืบหน้าของการดำเนินกิจกรรมเทียบกับแผนงานด้านระยะเวลา งบประมาณ และทรัพยากรที่วางไว้ โดยจะมีการ

จัดทำรายงานความก้าวหน้าและจัดประชุมติดตามผลเป็นรายไตรมาส เพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรค และหาแนวทางแก้ไขร่วมกัน

10.2.2 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการ (Outcome Evaluation) จะดำเนินการประเมินเมื่อสิ้นสุดโครงการ เพื่อวัดผลลัพธ์ (Outcomes) และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากการนำผลผลิตของโครงการไปใช้ โดยเปรียบเทียบกับเป้าหมายเชิงผลลัพธ์ที่กำหนดไว้

10.2.3 การประเมินผลกระทบ (Impact Assessment) จะดำเนินการภายหลังสิ้นสุดโครงการเพื่อประเมินผลกระทบในระยะยาวที่โครงการมีต่อการดำเนินงานของกรมฯ และการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ

10.3 เครื่องมือและวิธีการประเมินผล

จะใช้เครื่องมือและวิธีการที่หลากหลายในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการประเมินผล ดังนี้

10.3.1 รายงานความก้าวหน้าตามตัวชี้วัด : ใช้แบบฟอร์มการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเชิงผลผลิตและผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ในโครงการเป็นรายไตรมาส ในระบบติดตามและประเมินผลแห่งชาติ eMENSCR

10.3.2 การประเมินก่อน - หลังการอบรม (Pre/Post-Test) : ใช้แบบทดสอบเพื่อวัดระดับความรู้และทักษะที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรมอบรม

10.3.3 การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงประจักษ์ : รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสำคัญ เช่น ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA), คะแนนการประกวดรางวัล PMQA และข้อสั่งการจากการตรวจราชการ เพื่อใช้ประเมินผลลัพธ์ในระดับองค์กร

10.3.4 รายงานสรุปผลฉบับสมบูรณ์ (Final Project Report) : เมื่อสิ้นสุดโครงการ จะมีการจัดทำรายงานสรุปผลความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อแจ้งให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องรับทราบสำหรับการวางแผนในอนาคตต่อไป

11. Quick win

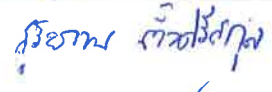
ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม (กวด.)	1) มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 แล้วเสร็จ ได้รับการอนุมัติและประกาศใช้ 1 ฉบับ ส่งผลให้กรมฯ มีทิศทางการทำงานเชิงกลยุทธ์ที่ชัดเจนและเป็นเอกภาพ โดยบุคลากรภายในและภาคีเครือข่าย (กลุ่มผู้ตรวจราชการ/นิเทศงาน/พื้นที่รับนโยบาย/ภาครัฐ/ภาคเอกชน) มีความเข้าใจในเป้าหมายร่วมกัน นำไปสู่การปฏิบัติงานที่สอดคล้องประสานและลดความคลุมเครือ	1) บุคลากรได้รับการพัฒนาทักษะความเป็นผู้นำด้านยุทธศาสตร์ ผ่านการอบรมมีผลการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 80 มีสมรรถนะและความพร้อมในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์นำความรู้ไปปรับปรุงแผนงาน/โครงการที่รับผิดชอบได้อย่างเป็นรูปธรรม	1) การนำร่องกระบวนการบริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์รูปแบบใหม่ ครอบคลุมตั้งแต่การจัดทำ (ร่าง) แผนปฏิบัติการ, การวางแผนงบประมาณ, จนถึงการตรวจราชการ นิเทศงาน, การติดตามผลการดำเนินงานสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ด้วยเครื่องมือดิจิทัล และทักษะที่ได้รับการพัฒนา ซึ่งนำไปสู่การรวบรวมข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงประสิทธิภาพอย่างน้อย 20 ประเด็น	1) พิสูจน์ผลลัพธ์ ก้าวสู่องค์กรสมรรถนะสูง มี (ร่าง) แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 ที่จัดทำขึ้นด้วยกระบวนการและเครื่องมือใหม่เป็นแผนฯ ที่มีคุณภาพและความคมชัดเชิงกลยุทธ์สูง และมีความสอดคล้องกับนโยบายชาติไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	2) ตั้งเป้าชัด ปรับทิศทางองค์กร (Strategic Alignment) ผู้นำทัพชุดความคิดใหม่ : ผู้บริหารและบุคลากรแกนนำกว่า 100 คน ได้รับการปรับแนวคิด (Mindset) และมี “เครื่องมือเชิงยุทธศาสตร์” ชุดเดียวกัน พร้อมสำหรับการขับเคลื่อนนโยบายสำคัญสู่การปฏิบัติ	2) ใช้กลไกการประชุม 6 กลุ่มภารกิจ (Clusters) การสั่งการและติดตามงานเชิงยุทธศาสตร์มีความรวดเร็วและคล่องตัวสูง		
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส	961,270	1,184,615	392,285	364,580

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นายศรารุณี จันดี	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 088-914-1444 E-mail : Jundeesarawut@gmail.com
2	นางสาวพนิดา ช่วยมั่ง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 062-205-9264 E-mail : Panidac982@gmail.com
3	นางสาวลัดดาวัลย์ จาดพันธุ์อินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	โทรศัพท์ : 085-143-3987 E-mail : Joy_luddawanj@hotmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นายศรารุณี จันดี ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	
2	นางสาวลัดดาวัลย์ จาดพันธุ์อินทร์ ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน	ผู้เสนอโครงการ	
3	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้เห็นชอบโครงการ	
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	

๒๒ มิ. ๒๕๖๔

**โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเข้าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก**

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุน (Back Office)
แผนงาน (Program)	แผนงาน 28 ยกระดับ Back Office ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
ประเภทโครงการ	☐ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☒ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
รหัสโครงการ	1. 01C6921611 (00024) 2.6904212114400 (82255)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐที่ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง ตอบสนองความต้องการ และให้บริการอย่างสะดวกรวดเร็ว โปร่งใส (3) ประเด็นย่อย : ภาครัฐมีความเชื่อมโยงในการให้บริการสาธารณะต่าง ๆ ผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งพัฒนาการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภายในกรม ให้สามารถรองรับการปฏิบัติงานและการให้บริการแก่ประชาชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มั่นคง และปลอดภัยผ่านการบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศ ซึ่งเกี่ยวข้องกับการบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย การบำรุงรักษาระบบการให้บริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศของกรม การประชุม/การประชุมเชิงปฏิบัติการ/การอบรมที่เกี่ยวข้องในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ตลอดจนการเข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต เพื่อให้เทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นส่วนหนึ่งในการอำนวยความสะดวกในการให้บริการประชาชน และบุคลากรกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีส่วนในการบรรลุผลสัมฤทธิ์ในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นรูปธรรม
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200002) ภาครัฐมีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรม และเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ภายใต้ภารกิจกรม มุ่งเน้นการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศให้เกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด โดยทำให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และระบบเครือข่ายสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง สามารถทำงานได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ มีความพร้อมในการให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ส่งผลให้การบริการภาครัฐของกรม มีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพด้วยการนำเทคโนโลยีสารสนเทศ และนวัตกรรมดิจิทัลมาใช้ในการปฏิบัติงาน

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	2) พัฒนาการให้บริการภาครัฐผ่านการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ตั้งแต่ต้นจนจบกระบวนการและปฏิบัติงานเทียบได้กับมาตรฐานสากลอย่างคุ้มค่า มีความรวดเร็ว โปร่งใส เสียค่าใช้จ่ายน้อย ลดข้อจำกัดทางกายภาพ เวลา พื้นที่ และตรวจสอบได้ ตามหลักการออกแบบที่เป็นสากล เพื่อให้บริการภาครัฐเป็นไปอย่างปลอดภัย สร้างสรรค์ โปร่งใส มีธรรมาภิบาล เกิดประโยชน์สูงสุด
เป้าหมาย (Y1)	(200101) งานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวทำให้เกิดงานบริการภาครัฐที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น ผ่านการบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์ และระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง การเช่าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ต และการพัฒนากลไกการทำงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร และจัดหาคอมพิวเตอร์ประจำกรม คณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลประจำกรม คณะกรรมการการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ประจำกรม ควบคู่กับการพัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็นดิจิทัล
ปัจจัย	V01F01 โครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่มี-
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่มี-
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	
-ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม หมายเหตุการพัฒนาที่ 13 : ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบ โจทย์ประชาชน เป้าหมายระดับหมายเหตุ : ภาครัฐที่มีขีดสมรรถนะสูง คล่องตัว
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวเลนเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวเลนเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนานวัตกรรม วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนารูปแบบการบริหารและการบริการสู่ระบบดิจิทัล
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	1) แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566 - 2570
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☐ นโยบายการพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ -ไม่มี-

	☐ นโยบายเร่งด่วน -ไม่มี- ☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว ปฏิรูประบบราชการให้ทันสมัยในระบบดิจิทัล (Digital Government) และ ปฏิรูปกองทัพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ
2.3.2 ความสอดคล้องกับ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. 2558 2) พระราชบัญญัติว่าด้วยการกระทำความผิดเกี่ยวกับคอมพิวเตอร์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2560 3) พระราชบัญญัติการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐผ่านระบบดิจิทัล พ.ศ. 2562 4) พระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. 2562 5) พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 6) พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

การพัฒนารัฐบาลดิจิทัลในยุคเศรษฐกิจและสังคมที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล มีความจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินงานของรัฐให้ตอบสนองต่อความต้องการของภาคประชาชน และภาคธุรกิจที่เปลี่ยนไป โดยรัฐบาลตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนหน่วยงานภาครัฐสู่การเป็นรัฐบาลดิจิทัล สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (สปร.) จึงจัดทำแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566 – 2570 โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อยกระดับภาครัฐไทยให้มีการบริการตอบสนองประชาชน ลดความเหลื่อมล้ำการเพิ่มความสามารถและศักยภาพในการแข่งขันของภาคธุรกิจ การสร้างความโปร่งใสที่เน้นการเปิดเผยข้อมูลแก่ประชาชนโดยไม่ต้องร้องขอ และการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของประชาชน และการเป็นภาครัฐที่ปรับตัวทันการณ์ อันจะเป็นพื้นฐานสำคัญในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจ และสังคมของประเทศต่อไป นอกจากนี้ในส่วนของกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายในการพัฒนาเข้าสู่การเป็นระบบสุขภาพดิจิทัลภายใต้แผนพัฒนาด้านระบบสุขภาพดิจิทัลของประเทศ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) โดยมีเป้าหมายเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ อย่างทั่วถึง ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพได้ และเกิดการบูรณาการข้อมูลสุขภาพบนแพลตฟอร์มระบบสุขภาพดิจิทัลระดับชาติอย่างปลอดภัย เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาลและมาตรฐานสากล

จากกรอบแนวคิดเชิงนโยบายดังกล่าวกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำแผนงานพัฒนาดิจิทัล ภายใต้แผนปฏิบัติการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ระยะ 5 ปี (พ.ศ.2566 – 2570) เพื่อแปลงนโยบายระดับประเทศด้านเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจของกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นส่วนหนึ่งของการบรรลุผลสัมฤทธิ์ของกรมอนาคต ภายใต้ 4 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาแพลตฟอร์มดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรอัจฉริยะ (Smart Healthcare TTM) ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาองค์กรดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Office) ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาโครงข่ายดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart Infrastructure) และยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาบุคลากรดิจิทัลอัจฉริยะ (Smart People) โดยมีเป้าหมายสำคัญ (Ultimate Goals) ได้แก่ กรมมีการขับเคลื่อนเทคโนโลยีดิจิทัลในการดำเนินงานตามภารกิจให้เกิดผลสัมฤทธิ์และได้รับรางวัล PMQA 4.0 ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ซึ่งในขณะนี้กรมได้รับรางวัลในระดับก้าวหน้า (Advance) แล้วในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 และมีระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐอยู่ในระดับ 4 ขึ้นไป ภายในปี 2570 ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 สำนักงานรัฐบาลดิจิทัลได้ประเมินให้คะแนนให้กรมคิดเป็นร้อยละ 85.30 อยู่ในระดับ 4

จากสถานการณ์เชิงนโยบายที่ได้กล่าวมาแล้ว กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงต้องให้ความสำคัญในการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง เพื่อหนุนเสริมการให้บริการตามบทบาทภารกิจของกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพผ่านการบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายที่สามารถรองรับการปฏิบัติงาน การบำรุงรักษาระบบที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการของกรมฯ และบำรุงรักษาระบบสื่อสารทางไกล และการบริหารจัดการเพื่อการขับเคลื่อนเทคโนโลยีของกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัยผ่านการเข้าโปรแกรมสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมถึงการบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ตให้มีความพร้อมต่อการใช้งาน

ด้วยเหตุนี้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานเลขานุการกรม จึงได้จัดทำโครงการดูแลระบบคอมพิวเตอร์และเช่าเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขึ้น เพื่อบริการปฏิบัติงานของของบุคลากรกรมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย ส่งผลให้ประชาชนมีความพึงพอใจในการเข้าถึงบริการของกรมต่อไปในอนาคต

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีระบบสารสนเทศสำหรับการบริหารงานและการให้บริการภาครัฐแก่ประชาชนและเจ้าหน้าที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีระบบเครือข่ายสารสนเทศรองรับการดำเนินงานของกรม 1 ระบบ (ครอบคลุมอาคาร 1 อาคาร 2 และอาคาร 3 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดนนทบุรี และอาคารศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยศเส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร)	จำนวนระบบเครือข่ายสารสนเทศรองรับการดำเนินงานของกรม	ระบบ	1
2. มีระบบการให้บริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศตามบทบาทภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีความพร้อมในการให้บริการสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย	จำนวนระบบการให้บริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศตามบทบาทภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ระบบ	10
3. มีโครงข่ายความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ตที่ให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ 2 วงจร (อาคารสำนักงานของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดนนทบุรี และศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ยศเส เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร)	จำนวนโครงข่ายความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ตที่ให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ	วงจร	2
4. มีเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ได้รับการติดตั้ง Antivirus ทุกเครื่องภายในกรม	ร้อยละของเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ติดตั้ง Antivirus เมื่อเทียบกับเครื่องคอมพิวเตอร์	ร้อยละ	100

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ และบุคลากรกรมสามารถเข้าใช้งานระบบดิจิทัลกรมได้อย่างสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคงปลอดภัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ร้อยละของพึงพอใจของผู้รับบริการ และบุคลากรกรมสามารถเข้าใช้งานระบบดิจิทัลกรม	ร้อยละ	80

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
2. ระบบเครือข่ายสารสนเทศมีความพร้อมในการให้บริการผ่านเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA) โดยให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพ และมีความมั่นคง ปลอดภัย	ร้อยละความพร้อมในการให้บริการผ่านเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ต (Service Level Agreement : SLA)	ร้อยละ	99

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

ระดับความพร้อมของรัฐบาลดิจิทัลหน่วยงานภาครัฐของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีแนวโน้มที่ดีขึ้นจากปีที่ผ่านมา

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกระดับ

3.4.2 ผู้มารับบริการ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทุกระดับ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จังหวัดนนทบุรี

4.2.2 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 บำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศ (สกก., กวผ., กคพ., กศส., สทล.)	2,876,100	1,323,725			704,125			201,625			646,625		
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : จ้างบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย	1,500,000	600,000			450,000						450,000		
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : จ้างบำรุงรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์	37,500	37,500											
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : จ้างบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management)	150,000	7,500			52,500			45,000			45,000		
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : จ้างบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS)	300,000	15,000			105,000			90,000			90,000		
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : จ้างบำรุงรักษาระบบบริหารงบประมาณดิจิทัล (Digital Budget)	90,000	4,500			31,500			27,000			27,000		
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 : จ้างบำรุงรักษาระบบบริหารการจัดซื้อจัดจ้างดิจิทัล (Digital Procurement)	90,000	4,500			31,500			27,000			27,000		
กิจกรรมย่อยที่ 1.7 : จ้างบำรุงรักษาระบบบริการการประเมินสถานประกอบการศูนย์ Wellness Center	18,500	4,625			4,625			4,625			4,625		
กิจกรรมย่อยที่ 1.8 : ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล	31,000				26,000			5,000					
กิจกรรมย่อยที่ 1.9 : เช่าโปรแกรมจัดทำรายงานอัจฉริยะสำหรับการขับเคลื่อนองค์กรด้วยข้อมูล	29,532	29,532											

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมย่อยที่ 1.10 : เข้าใช้ระบบ Google Workspace สำหรับขับเคลื่อนองค์กรด้วย เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์	499,904												
กิจกรรมย่อยที่ 1.11 : เข้าใช้บริการแพลตฟอร์มออกแบบ กราฟิกออนไลน์ (Canva)	39,164												
กิจกรรมย่อยที่ 1.12 : เข้าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference)	74,500												
กิจกรรมย่อยที่ 1.13 : เข้าพื้นที่จัดเก็บบน Google Drive	6,000												
กิจกรรมย่อยที่ 1.14 : เข้าโดเมน siam-manee.go.th	10,000												
กิจกรรมที่ 2 เข้าบริการ เครือข่ายสื่อสารความเร็วสูง และอินเทอร์เน็ต (สสท.)	456,000												
กิจกรรมที่ 3 จัดหาโปรแกรม ป้องกันไวรัส (Antivirus) ที่มี ลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย (สสท.)	123,900												
รวมเป็นเงิน	3,456,000												

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

21005341019002000000

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 3,456,000 บาท (สามล้านสี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 บำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศ (สกก., กวผ., กคพ., กยศ., สทล.)					2,876,100
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 : จัดบำรุงรักษาอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย แบ่งเป็น 3 งวด					1,500,000
งวดที่ 1 จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบหนังสือการรับประกันอุปกรณ์ครบถ้วนทั้ง 8 รายการ คือ					600,000
1. เครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ขนาด 40 KVA 2. อุปกรณ์ Wireless LAN Controller 3. ตู้ Kiosk สำหรับให้บริการระบบ WIFI 4. อุปกรณ์กระจายสัญญาณ Distributed Switch 5. อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 2 6. อุปกรณ์ป้องกันการบุกรุกเว็บไซต์ (Web Application Firewall) 7. อุปกรณ์กระจายสัญญาณหลัก (Core Switch) 8. อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) แบบที่ 2					
ตามข้อกำหนดการจ้าง					
งวดที่ 2 จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2568 ถึงเดือนมีนาคม 2569 ตามข้อกำหนดการจ้าง					450,000
งวดที่ 3 จะจ่ายเมื่อผู้รับจ้างได้ส่งมอบรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์รายเดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึงเดือนกันยายน 2569 ตามข้อกำหนดการจ้าง					450,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 : จัดบำรุงรักษาระบบสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ แบ่งเป็น 1 งวด					37,500
งวดที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงาน ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2568 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว					37,500
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 : จัดบำรุงรักษาระบบจัดการงบประมาณและแผนงานโครงการ (Project Management) แบ่งเป็น 4 งวด					150,000
งวดที่ 1 ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน 15 วัน หลังจากลงนามในสัญญา					7,500
งวดที่ 2 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 1 (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569)					52,500
งวดที่ 3 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 2 (มีนาคม - มิถุนายน 2569)					45,000
งวดที่ 4 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 3 (กรกฎาคม - กันยายน 2569)					45,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 : จัดบำรุงรักษาระบบฐานข้อมูลผลิตภัณฑ์ยาจากสมุนไพร (Herbal Medicinal Product Information System: HMPIS) แบ่งเป็น 4 งวด					300,000
งวดที่ 1 ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน 15 วัน หลังจากลงนามในสัญญา					15,000
งวดที่ 2 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 1 (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569)					105,000
งวดที่ 3 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 2 (มีนาคม - มิถุนายน 2569)					90,000
งวดที่ 4 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 3 (กรกฎาคม - กันยายน 2569)					90,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.5 : จัดบำรุงรักษาระบบบริหารงบประมาณดิจิทัล (Digital Budget) แบ่งเป็น 4 งวด					90,000
งวดที่ 1 ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน 15 วัน หลังจากลงนามในสัญญา					4,500
งวดที่ 2 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 1 (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569)					31,500
งวดที่ 3 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 2 (มีนาคม - มิถุนายน 2569)					27,000
งวดที่ 4 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 3 (กรกฎาคม - กันยายน 2569)					27,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมย่อยที่ 1.6 : จ้างบำรุงรักษาระบบบริหารจัดการจัดซื้อจัดจ้างดิจิทัล (Digital Procurement) แบ่งเป็น 4 งวด					90,000
งวดที่ 1 ส่งมอบแผนการดำเนินงานภายใน 15 วัน หลังจากลงนามในสัญญา					4,500
งวดที่ 2 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 1 (ตุลาคม 2568 - กุมภาพันธ์ 2569)					31,500
งวดที่ 3 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 2 (มีนาคม - มิถุนายน 2569)					27,000
งวดที่ 4 ส่งมอบเอกสารการบำรุงรักษางวดที่ 3 (กรกฎาคม - กันยายน 2569)					27,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.7 : จ้างบำรุงรักษาระบบบริการการประเมินสถานประกอบการศูนย์เวลเนส (Wellness Center) แบ่งเป็น 4 งวด					18,500
งวดที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงานภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2568					4,625
งวดที่ 2 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงานภายในวันที่ 31 มีนาคม 2569					4,625
งวดที่ 3 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงานภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2569					4,625
งวดที่ 4 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการแล้วเสร็จและส่งมอบงานภายในวันที่ 30 กันยายน 2569					4,625
กิจกรรมย่อยที่ 1.8 : ต่ออายุสมาชิกระบบดิจิทัล					31,000
1) จัดซื้อแพ็คเกจและค่าใช้จ่ายในการจัดทำ Line Official Account กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จำนวน 1 Account					26,000
2) จัดซื้อใบรับรองดิจิทัล (Digital Certificate)					5,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.9 : เข้าโปรแกรมจัดทำรายงานอัจฉริยะสำหรับการขับเคลื่อนองค์กรด้วยข้อมูล					29,532
ค่าใช้จ่ายในการเช่า (Subscription) โปรแกรมจัดทำรายงานอัจฉริยะ (Tableau Creator Enterprise)					29,532
กิจกรรมย่อยที่ 1.10 : เข้าใช้บริการระบบ Google Workspace (แพ็คเกจ Business Standard) สำหรับขับเคลื่อนองค์กรด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์					499,904
ค่าใช้จ่ายในการเช่า (Subscription) ระบบ Google Workspace (แพ็คเกจ Business Standard)					499,904
กิจกรรมย่อยที่ 1.11 : เข้าใช้บริการระบบแพลตฟอร์มออกแบบกราฟิกออนไลน์ (Canva) สำหรับจัดทำสื่อสารสนเทศของหน่วยงาน					39,164
ค่าใช้จ่ายในการเช่า (Subscription) ระบบแพลตฟอร์มออกแบบกราฟิกออนไลน์ (Canva)					39,164
กิจกรรมย่อยที่ 1.12 : เข้าระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference)					74,500
งวดที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบระบบประชุมทางไกลออนไลน์ (Web Conference) ภายใน 15 วัน หลังจากลงนามในสัญญา					74,500
กิจกรรมย่อยที่ 1.13 : เข้าพื้นที่จัดเก็บบน Google Drive					6,000
งวดที่ 1 เมื่อผู้รับจ้างได้ดำเนินการส่งมอบสิทธิ์การใช้งาน ภายใน 7 วัน หลังจากลงนามในสัญญา					6,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.14 : เข้าโดเมน siam-manee.go.th					10,000
ค่าใช้จ่ายในการเช่า (Subscription) โดเมน siam-manee.go.th เดือนละ 1,000 บาท ระยะเวลา 10 เดือน					10,000
กิจกรรมที่ 2 เข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต					456,000
กิจกรรมย่อยที่ 2.1 : เข้าบริการเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต แบ่งเป็น 3 งวด					456,000
งวดที่ 1 เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบหนังสือรับรองการเช่าบริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ระหว่างผู้ให้เช่าและกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ภายใน 10 วันหลังจากลงนามสัญญา					91,200
งวดที่ 2 เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเช่าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา 6 เดือน ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2568 ถึงเดือนมีนาคม 2569 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว					182,400

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
งวดที่ 3 เมื่อผู้ให้เช่าส่งมอบการรายงานผลและสถิติการเช่าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตเป็นเวลา 6 เดือน ตั้งแต่เดือนเมษายน ถึงเดือนกันยายน 2569 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว					182,400
กิจกรรมที่ 3 จัดหาโปรแกรมป้องกันไวรัส (Antivirus) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย (สกก.)					123,900
โปรแกรมป้องกันไวรัส (Antivirus) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย	-	177	-	700	123,900

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	3,456,000
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สามล้านสี่แสนห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)	3,456,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) สำนักงานเลขานุการกรม	3,456,000
รวมทั้งสิ้น (สามล้านสี่แสนห้าหมื่นหกพันบาทถ้วน)	3,456,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) ความล้มเหลวของอุปกรณ์เครือข่ายหลัก (เช่น Switch/Router) ส่งผลให้ระบบล่ม	กลาง	สูง	1. สำรองอุปกรณ์ (Redundancy) โดยติดตั้งอุปกรณ์หลักแบบคู่ (HA - High Availability) พร้อมระบบ Failover 2. การบำรุงรักษาเชิงป้องกัน โดยตรวจสอบและอัปเดตเฟิร์มแวร์อุปกรณ์ตามกำหนด 3. ดำเนินการตามแผนกู้คืนระบบ (DRP) โดยเตรียมแผนและขั้นตอนการเปลี่ยน/ซ่อมแซมอุปกรณ์ที่ชัดเจน
2) ระบบล่ม/ทำงานผิดพลาด (Software Bug, Server Overload) ทำให้ไม่สามารถให้บริการได้	กลาง	สูง	1. ทดสอบระบบอย่างเข้มข้น (Stress Testing) ก่อนเปิดใช้งานจริง 2. ปรับปรุงประสิทธิภาพ โดย Monitor ประสิทธิภาพ Server/Database อย่างสม่ำเสมอ และเพิ่มทรัพยากรเมื่อจำเป็น 3. สำรองข้อมูล (Backup) และกู้คืน โดยกำหนดนโยบาย Backup ที่สม่ำเสมอและทดสอบการกู้คืน 4. ดำเนินการตามแผนกู้คืนระบบ (DRP) โดยเตรียมแผนและขั้นตอนที่ชัดเจน

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
3) ถูกโจมตีทางไซเบอร์ (เช่น Ransomware, DDoS) ส่งผลต่อความมั่นคงปลอดภัยและความลับของข้อมูล	กลาง	สูง	1. ติดตั้งและตั้งค่า Web Application Firewall และ Next-Gen Firewall 2. อัปเดตช่องโหว่ของ OS และ Application ทันที 3. จัดอบรมด้านความมั่นคงปลอดภัยให้กับผู้ใช้งานและเจ้าหน้าที่ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ
4) วงจรอินเทอร์เน็ตหลักใช้งานไม่ได้ (เช่น สายขาด, ISP มีปัญหา) ทำให้อินเทอร์เน็ตหยุดชะงัก	กลาง	สูง	1. ใช้งาน 2 วงจร จาก 2 ผู้ให้บริการ (Multi-homing/Dual ISP) เพื่อให้มีวงจรสำรองอัตโนมัติ (Load Balancing/Failover) 2. กำหนดระดับการให้บริการ (SLA) กับผู้ให้บริการที่เข้มงวดและมีการกำหนดค่าชดเชยความเสียหายในกรณีที่ไม่สามารถให้บริการได้
5) ประสิทธิภาพของอินเทอร์เน็ตไม่เป็นไปตามข้อกำหนด (ความหน่วงสูง, Bandwidth ไม่พอ)	ต่ำ	กลาง	1. ตรวจสอบประสิทธิภาพโดยใช้เครื่องมือตรวจสอบ Bandwidth และ Latency อย่างสม่ำเสมอ 2. การบริหารจัดการ Bandwidth (Qos) โดยจัดลำดับความสำคัญ Traffic ที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน
6) ความแม่นยำของโมเดล AI ไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง หรือข้อมูลที่ใช้ฝึกไม่เพียงพอ	กลาง	สูง	1. การทวนสอบและปรับปรุง โดยกำหนดขั้นตอนการทดสอบและประเมินความแม่นยำของโมเดลอย่างต่อเนื่อง 2. การเก็บข้อมูลคุณภาพสูง โดยมีแผนการเก็บและทำความสะอาดข้อมูล (Data Cleansing) เพื่อใช้ในการฝึกโมเดลเพิ่มเติม

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

- 10.1 จัดทำรายงานผลการตรวจรับตามสัญญาจ้างหรือขอบเขตงาน (TOR) ในแต่ละกิจกรรม
- 10.2 การประชุมคณะกรรมการบริหารและจัดหาคอมพิวเตอร์ ประจำกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 10.3 การสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้งาน
- 10.4 การสำรวจความพร้อมของระบบเครือข่าย

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1) มีระบบเครือข่ายสารสนเทศรองรับการดำเนินงานของกรมที่พร้อมใช้งาน 1 ระบบ	1) มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายในระยะ 3,6 เดือน	1) มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายในระยะ 9 เดือน	1) มีรายงานผลการตรวจสอบอุปกรณ์เครือข่ายและเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่ายในระยะ 12 เดือน
	2) มีระบบการให้บริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศตามบทบาทภารกิจของ	2) มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบการให้บริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศตาม	2) มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบการให้บริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศตาม	2) มีรายงานผลการบำรุงรักษาระบบการให้บริการด้วยเทคโนโลยีสารสนเทศตาม

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	กรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีความพร้อมในการให้บริการสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความมั่นคงปลอดภัย ไม่น้อยกว่า 8 ระบบ	บทบาทภารกิจของกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระยะ 3, 6 เดือน	บทบาทภารกิจของกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระยะ 9 เดือน	บทบาทภารกิจของกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระยะ 12 เดือน
	3) มีโครงข่ายความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ตที่ให้บริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ 2 วงจร	3) มีรายงานผลและสถิติ การเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ในระยะ 3, 6 เดือน		3) มีรายงานผลและสถิติ การเข้าใช้บริการเชื่อมโยงเครือข่ายสื่อสารความเร็วสูงและอินเทอร์เน็ต ในระยะ 9,12 เดือน
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	1,414,925	886,525	201,625	952,925

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สำนักงานเลขาธิการกรม			
1	นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์	หัวหน้าศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ	โทรศัพท์ : 0 2149 5639 หรือ 2313 E-mail : ict@dtam.mail.go.th
2	นางสาวชลลดา ตันติกิตติชัย	นักวิชาการเผยแพร่	โทรศัพท์ : 0 2149 5639 หรือ 2313 E-mail : ict@dtam.mail.go.th
3	นายชูศักดิ์ เฮงเจริญ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	โทรศัพท์ : 0 2149 5639 หรือ 2313 E-mail : choosak@dtam.mail.go.th

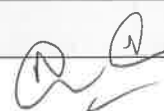
13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวชลลดา ตันติกิตติชัย ตำแหน่ง : นักวิชาการเผยแพร่	ผู้เขียนโครงการ	
2	นายชูศักดิ์ เฮงเจริญ ตำแหน่ง : นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ผู้เขียนโครงการ	
3	นายเจตสิก โพธิ์พันธุ์ ตำแหน่ง : นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอโครงการ	
4	นางเอ็นดู วิระปะนะ ตำแหน่ง : เลขาธิการกรม กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้เห็นชอบโครงการ	
5	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	

โครงการพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
(DTAM Data Hub) ระยะที่ 1

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	5. กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และดิจิทัล
แผนงาน (Program)	แผนงานที่ 22 จัดตั้ง “ศูนย์ข้อมูลการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ” โครงการที่ 29 Dashboard & Data Analytics
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C6H6921420 (00014)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ (2) ประเด็น : ภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน (3) ประเด็นย่อย : บริการภาครัฐดิจิทัล / ระบบข้อมูลภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ภาครัฐมีการบริหารจัดการการให้บริการด้วยระบบดิจิทัล และมีการบูรณาการฐานข้อมูลเพื่อการบริหารราชการแผ่นดิน
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้เป็นการพัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1 เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการข้อมูลกลางที่มีมาตรฐาน (Data Management) และธรรมาภิบาลข้อมูล (Data Governance) ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวมีส่วนสนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนรัฐบาลดิจิทัลแบบมีทิศทาง ลดความซ้ำซ้อน เพิ่มประสิทธิภาพการตัดสินใจเชิงนโยบายของผู้บริหาร สอดคล้องกับเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติในการพัฒนาระบบข้อมูลภาครัฐ
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(20) การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
เป้าหมาย (Y2)	(200002) ภาครัฐมีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การจัดทำพัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1 เป็นการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาปรับใช้อย่างเหมาะสม โดยพัฒนา API รับข้อมูลจากหน่วยบริการ ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนให้บริการ รวมถึงการติดตามผลการให้บริการอย่างเป็นระบบ และเกิดการใช้ดิจิทัลที่ครอบคลุมการให้บริการในระบบสุขภาพ

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การพัฒนาระบบข้อมูลและนวัตกรรมบริการภาครัฐ
แนวทางการพัฒนา	0) พัฒนาระบบข้อมูลภาครัฐให้ปลอดภัย เชื่อถือได้ และเป็นมาตรฐานเดียวกัน
เป้าหมาย (Y1)	(000000) ภาครัฐมีระบบดิจิทัลที่เชื่อมโยงข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การพัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลฯ (DTAM Data Hub) เป็นการบริหารจัดการข้อมูล (Data Management) สร้างความเข้าใจด้านธรรมาภิบาลข้อมูล (Data Governance) ผ่านการเชื่อมโยง API รับข้อมูลจากหน่วยบริการ และมุ่งเน้นการสร้างมาตรฐานการรับส่งและคุ้มครองข้อมูล ผ่านกลไกสัญญาทางกฎหมาย 3 ฉบับ เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการนำเข้าสู่ระบบที่ออกแบบให้รองรับมาตรฐานข้อมูล และรองรับการส่งออกข้อมูลในอนาคต
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V01 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเป็นดิจิทัล
ปัจจัย	V01F02 ระบบข้อมูลดิจิทัลและการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงานของรัฐแบบเบ็ดเสร็จ
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 : . สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี เป้าหมายที่ 16 : การสร้างสถาบันภาครัฐที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส น่าเชื่อถือ
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 3.8 : ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพคุณภาพดี เป้าหมายย่อยที่ 16.6 : พัฒนาประสิทธิภาพของสถาบันภาครัฐ
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : ยกระดับบริการภาครัฐด้วยดิจิทัล หมุดหมายการพัฒนาที่ 11 : พัฒนารัฐบาลดิจิทัล เป้าหมายระดับหมุดหมาย : ข้อมูลภาครัฐเชื่อมโยงและใช้ประโยชน์ร่วมกัน
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	นโยบายและแผนความมั่นคงที่ .. : ไม่มี เป้าหมายที่ .. : ไม่มี
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	



2.2.1 แผนปฏิบัติการราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวเลนส์ไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวเลนส์ ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่... พัฒนาระบบข้อมูลด้านการแพทย์แผนไทย 2) กลยุทธ์ที่... ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อยกระดับบริการ
2.2.2 แผนปฏิบัติการราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่... พัฒนาระบบดิจิทัลและบูรณาการข้อมูลบริการ 2) กลยุทธ์ที่... ปรับปรุงโครงสร้างพื้นฐานและมาตรฐานข้อมูล 

2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	- ไม่มี -
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	- ไม่มี -
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☐ นโยบายการพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ - ไม่มี - ☐ นโยบายเร่งด่วน - ไม่มี - ☐ นโยบายระยะกลางและระยะยาว - ไม่มี -
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	1) นโยบายพัฒนาระบบบริการสุขภาพอัจฉริยะ (Smart Health Service)
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	- ไม่มี -

โครงการพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1

1. หลักการและเหตุผล

การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีบทบาทในการดูแลสุขภาพของประชาชนคนไทยเพิ่มขึ้นในระบบสาธารณสุข โดยเน้นการผสมผสานการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน ส่งเสริม และรักษาโรค แต่ยังมีข้อจำกัดด้านแหล่งเก็บข้อมูลที่หลากหลาย (Data Silo) จึงประสบปัญหาขาดการบูรณาการข้อมูลบริการการแพทย์แผนไทย ข้อมูลยาสมุนไพร และการบริหารจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ การขับเคลื่อนงานดิจิทัลของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จะสามารถยกระดับบริการทางการแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐาน และสร้างมูลค่าเพิ่มด้านเศรษฐกิจสุขภาพให้เกิดขึ้นได้นั้น จำเป็นต้องมีการเชื่อมโยงข้อมูลให้เข้ากับระบบข้อมูลสุขภาพหลักของประเทศ และมีการบริหารจัดการข้อมูลที่ดี (Data Management) ให้เกิดความน่าเชื่อถือและความปลอดภัยสูงสุด ทั้งนี้ ข้อมูลสุขภาพเป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหว (Sensitive Personal Data) ตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA) อีกทั้งยังมีอุปสรรคสำคัญด้านความกังวลของในการเชื่อมโยงข้อมูลระหว่างหน่วยงาน ซึ่งถือเป็นความมั่นคงปลอดภัยและความรับผิดชอบทางกฎหมาย โครงการนี้จึงมุ่งเน้นการพัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) สำหรับเป็นระบบสารสนเทศกลางในการรวบรวม วิเคราะห์ ประมวลผล แสวงหาข้อมูลการให้บริการจากหน่วยบริการสาธารณสุข และสร้างมาตรฐานการรับส่งและคุ้มครองข้อมูล ผ่านกลไกสัญญาทางกฎหมาย ได้แก่ 1) NDA (Non-Disclosure Agreement) เพื่อคุ้มครองความลับและข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย 2) DPA (Data Processing Agreement) เพื่อกำหนดบทบาทระหว่าง ผู้ควบคุมข้อมูลและผู้ประมวลผลข้อมูล ให้สอดคล้องกับหลักการ PDPA และ 3) DSA (Data Sharing Agreement) เพื่อสร้างกรอบการแบ่งปันข้อมูลระหว่างหน่วยงานร่วม เป็นการเปลี่ยนผ่านจากการเก็บข้อมูลแบบแยกส่วน (Data Silo) ไปสู่ระบบศูนย์กลางข้อมูล (Data Hub) ที่ปลอดภัยและตรวจสอบได้ ลดภาระงานซ้ำซ้อน เพิ่มประสิทธิภาพตัดสินใจเชิงนโยบาย การวางแผน ให้บริการ รวมถึงการติดตามผลการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างเป็นระบบ

การดำเนินงานด้านการจัดการข้อมูลสนับสนุนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ในเป้าหมายด้านการปรับสมดุลและพัฒนา ระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยยกระดับบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านระบบ ศูนย์กลางข้อมูลฯ (DTAM Data Hub) เพื่อได้ข้อมูลที่มีคุณภาพมาตรฐานระดับประเทศ และมีธรรมาภิบาลข้อมูล ภาครัฐ (Data Governance) และสอดคล้องกับเป้าหมาย SDGs ในการการสร้างความมั่นคงและสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส น่าเชื่อถือ ส่งเสริมการเป็นภาครัฐที่ทันสมัย ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการด้วยดิจิทัล โดยสามารถตอบสนองการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล ที่ต้องอาศัยข้อมูลเชิงลึกและคุณภาพสูงในการเชื่อมโยงและใช้ประโยชน์ร่วมกัน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตระหนักถึงความสำคัญของการพัฒนาข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1 เพื่อรวบรวมข้อมูลจากหลากหลายแหล่งที่มา (Data Silo) ซึ่งจะสามารถบูรณาการข้อมูลและบริหารจัดการข้อมูลได้อย่างเป็นระบบ เป็นการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตามอำนาจหน้าที่ในกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2561 และจะเป็นพื้นฐานสำคัญในการสนับสนุนความสำเร็จของนโยบายกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การเป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลอย่างแท้จริงและยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) ให้เป็นระบบสารสนเทศกลางในการรวบรวม วิเคราะห์ ประมวลผล และแสดงผลข้อมูลการให้บริการจากหน่วยบริการสาธารณสุข

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีระบบศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) 1 ระบบ	จำนวนระบบศูนย์กลางข้อมูลฯ รองรับข้อมูลการให้บริการจากหน่วยบริการสาธารณสุข	ระบบ	1

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ระบบศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) สามารถเชื่อมโยงข้อมูลกับระบบของกระทรวงสาธารณสุข 902 แห่ง	ร้อยละของการเชื่อมโยงข้อมูลเข้าสู่ศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub)	ร้อยละ	80

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด

3.3.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เป็นศูนย์กลางในการรวบรวมข้อมูลฯ (DTAM Data Hub) เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และการพัฒนานโยบายต่อไป

3.3.2 หน่วยงานภาคีเครือข่ายเกิดความเชื่อมั่นในระบบข้อมูล (Data Trust) ของกรมมีความมั่นใจในการส่งต่อข้อมูลสุขภาพเข้าสู่ส่วนกลาง

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์

3.4.1 ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผู้ตรวจราชการ ผู้นิติศกรมฯ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง

3.4.2 หน่วยบริการสาธารณสุขภาครัฐ

3.4.3 ประชาชนผู้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

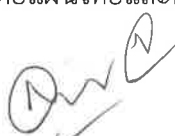
3.4.4 นักศึกษา

4. พื้นที่ดำเนินการ

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค



5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

พฤษภาคม – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 จัดจ้างพัฒนาระบบ ศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1 (กพ.)	480,000							← 480,000 →					
รวมเป็นเงิน	480,000	0			0			480,000			0		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
รวมทั้งสิ้น 480,000 บาท (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบศูนย์กลางข้อมูลแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1 (กพ.)					480,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	-
3) งบเงินอุดหนุน	-
4) งบลงทุน	480,000
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)	480,000

8.2 สรุปงบประมาณ

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	480,000
รวมทั้งสิ้น (สี่แสนแปดหมื่นบาทถ้วน)	480,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) กรณีผู้บริหารสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่เห็นชอบให้เชื่อมโยงข้อมูล	สูง	สูง	1) จัดทำสัญญาคุ้มครองข้อมูลทางกฎหมาย จำนวน 3 ฉบับ ให้ถูกต้อง รัดกุม ครบถ้วน 2) สื่อสารความสำคัญ ประโยชน์ และเหตุผลความจำเป็น ให้กับผู้มีอำนาจในสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และ หน่วยงานเครือข่าย รับทราบ

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน และรายไตรมาส

10.2 ติดตามร้อยละของความก้าวหน้าของงานจากผู้รับจ้าง เป็นรายเดือน

11. Quick win

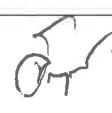
ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	-	-	1) จัดจ้างการพัฒนา ระบบศูนย์กลาง ข้อมูลแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1	-
	-	-	2) ได้ระบบศูนย์กลาง ข้อมูลแพทย์แผนไทย และการแพทย์ ทางเลือก (DTAM Data Hub) ระยะที่ 1	-
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส(บาท)	0.-	0.-	480,000.-	0.-

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร	เภสัชกรชำนาญการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : dme.dtam@gmail.com
2	นางสาวมุสซา จันทรประเสริฐ	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : dme.dtam@gmail.com
3	นางสาวสุวิมล สุมลตรี	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : dme.dtam@gmail.com
4	นางสาวนุชนาฏ อินทชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 021495639 E-mail : dme.dtam@gmail.com



13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

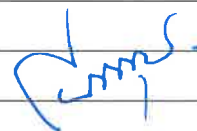
ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวมุสซา จันทรประเสริฐ แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ผู้เขียนโครงการ	
2	นางสาวมุสซา จันทรประเสริฐ แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ผู้เสนอโครงการ	
3	นายจักรกฤษณ์ สิงห์บุตร หัวหน้ากลุ่มงานบริหารจัดการข้อมูลขนาดใหญ่และธรรมาภิบาลข้อมูล	ผู้เห็นชอบโครงการ	
4	นางสาวนริศรา งามสอาด รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้อนุมัติโครงการ	

โครงการประชาสัมพันธ์เชิงรุกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
แผนงาน (Program)	ปฏิบัติการสื่อสารสู่ดิจิทัล “Media DTAM”
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	0226923110(00073)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (2) ประเด็น : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี (3) ประเด็นย่อย : การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาวะ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	(2.2) สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เกิดการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพพัฒนาช่องทางการสื่อสารเพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงข้อมูลที่ถูกต้องและน่าเชื่อถือสามารถพึ่งตนเองทางสุขภาพ
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(13) ประเด็นการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีเพิ่มขึ้น
เป้าหมาย (Y2)	คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ดี
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการนี้เป็นการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก รวมถึงการพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมและเผยแพร่องค์ความรู้สุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้อง ผ่านการร่วมมือกับเครือข่าย ประชาชน ชุมชน สื่อมวลชน ให้มีการขยายผลองค์ความรู้ที่ถูกต้องเพื่อทำการสื่อสารให้เกิดการนำไปใช้ในการดูแล ส่งเสริม พัฒนาสุขภาพลดการเจ็บป่วย และการตายจากโรคที่ป้องกันได้ อันเป็นการสร้างความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัย ให้เกิดกลไกการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม รวมทั้งใช้เครื่องมือการสื่อสารประชาสัมพันธ์ในการสื่อสารนโยบาย มาตรการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงได้ ซึ่งมีส่วนช่วยให้คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้นและมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	(13.1) การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
แนวทางการพัฒนา	สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัยผ่านการเผยแพร่องค์ความรู้ และพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม

เป้าหมาย (Y1)	(130101) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพด้านสุขภาวะทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ทำการรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ถ่ายทอด สื่อสารสร้างความรอบรู้ที่ถูกต้อง ผ่านช่องทางที่หลากหลาย
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	(13.1) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพ
ปัจจัย	V00F0004 สร้างเสริมความรู้เพื่อเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาวะของคนทุกกลุ่มวัยผ่านการเผยแพร่องค์ความรู้ และพัฒนาสื่อเพื่อส่งเสริมสุขภาพที่ถูกต้องให้ประชาชนสามารถเข้าถึงโดยสะดวก และนำไปใช้ในการจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสม
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 : สร้างหลักประกันการมีสุขภาพที่ดีและส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคนในทุกช่วงวัย
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อย 3.4 : ลดการตายก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อให้ลดลงหนึ่งในสามผ่านทางการป้องกันและการรักษาโรค และสนับสนุนสุขภาพจิตและความเป็นอยู่ที่ดี
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	-ไม่มี-
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการรายปี พ.ศ. 2569 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 ยกระดับอุตสาหกรรมนวดและเวลเนสไทยสู่ผู้นำโลก จุดเปลี่ยนประเทศไทยจาก “จุดหมายปลายทาง” ให้กลายเป็น “มาตรฐานโลก” ด้านนวดไทยและเวลเนส ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 ขับเคลื่อนเศรษฐกิจสมุนไพรสู่ New S-Curve สร้างมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า 2,000 ล้านบาท และผลักดันอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยสู่ New S-Curve ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 การจัดการกัญชา กัญชงและกระท่อมอย่างเป็นระบบ สร้างสมดุล ด้านเศรษฐกิจ ควบคู่กับความปลอดภัย กัญชง กัญชา กระท่อม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อคุณภาพชีวิต บูรณาการศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นบริการหลัก ระบบสุขภาพเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตประชาชน ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม สร้างระบบนิเวศ ด้านนวัตกรรมข้อมูล และการสื่อสารที่ทันสมัย

	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ปฏิรูปกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่การเป็นองค์กร ภาครัฐต้นแบบที่มีความคล่องตัวสูง ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลและนำทำงาน
2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์กรความรู้ และนวัตกรรมกรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวัตกรรมสมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนานวัตกรรม วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 4 สร้างความฉลาดรู้ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แก่ประชาชนเพื่อการพึ่งตนเองทางสุขภาพ เป็นสังคมการใช้สมุนไพรที่แข็งแรง
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	-ไม่มี-
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค (ความสอดคล้องกับแผนในระดับพื้นที่)	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	-ไม่มี-
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-



โครงการประชาสัมพันธ์เชิงรุกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ในปัจจุบันมีการส่งต่อข้อมูลทางด้านสุขภาพกันอย่างรวดเร็วผ่านหลากหลายช่องทางการสื่อสารที่ทำให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้มากขึ้น หรืออาจทำให้เกิดกระแสด้านสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งในบางครั้งข้อมูลที่ถูกส่งต่อหรือเป็นกระแสอยู่นั้นอาจเป็นข้อมูลที่ผิดพลาด ไม่ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนได้ ด้วยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นองค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ผสานพลังภาคีเครือข่ายเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน โดยมีภารกิจพัฒนาวิชาการ และการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาการวิจัย การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิต และผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีร์ อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการ สามารถนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือกให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพมีการประชาสัมพันธ์แบบเชิงรุกในทุกช่องทางที่มีประสิทธิภาพเพื่อเพิ่มการเข้าถึงองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยให้แก่ประชาชนจึงสามารถทำให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้มากที่สุด

ดังนั้น กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงจัดทำโครงการประชาสัมพันธ์เชิงรุกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อสื่อสารองค์ความรู้และภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้อง และเข้าถึงประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ จะช่วยสร้างความเชื่อมั่นและความเข้าใจที่ถูกต้อง เกิดภาพลักษณ์ที่ดีต่องานด้านการแพทย์แผนไทยอย่างยั่งยืน ทั้งภายในและภายนอกองค์กร

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

- 2.1 เพื่อสื่อสารองค์ความรู้และภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์
- 2.2 เพื่อให้เกิดการรับรู้ด้านข้อมูลข่าวสารด้านองค์ความรู้และภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้อง เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นและภาพลักษณ์ที่ดี

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีการผลิตสื่อองค์ความรู้และภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	จำนวนสื่อองค์ความรู้และภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ชิ้นงาน	30

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประชาชนรับรู้ข้อมูลองค์ความรู้และภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้อง ผ่านช่องทางออนไลน์	ประชาชนรับรู้ข้อมูลองค์ความรู้และภารกิจด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ถูกต้อง ผ่านช่องทางออนไลน์ที่มีผู้ติดตาม	ไม่น้อยกว่า	100,000

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 สื่อและองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สามารถสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทย และส่งผลต่อความเชื่อมั่นในการนำสมุนไพรไปใช้ในการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้น รวมทั้งเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 สื่อมวลชน

3.4.2 บุคลากรสาธารณสุข

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ ส่วนกลาง (กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก)

☐ ส่วนภูมิภาค

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

4.2.1 ช่องทางการสื่อสารโซเชียลมีเดีย

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

พฤศจิกายน 2568 - กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 จัดจ้างการประชาสัมพันธ์เชิงรุกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	300,000												
			50,000			100,000			100,000			50,000	
รวมเป็นเงิน	300,000		50,000			100,000			100,000			50,000	

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

21005342019002000000

7.2 งบกลางกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ 2569 รวมทั้งสิ้น 300,000 บาท (สามแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 จัดจ้างการประชาสัมพันธ์เชิงรุกด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					300,000
1) ผลิตข่าวด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรรักษาโรคภัยไข้เจ็บให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1		ชุด	130,000	130,000
2) ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวผ่านทางช่องทางสื่อโซเชียลมีเดีย ที่มีจำนวนผู้ติดตามไม่น้อยกว่า 100,000 ผู้ติดตาม	1		ชุด	130,000	130,000
3) สรุปผลการดำเนินงาน	1			40,000	40,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	300,0000
รวมทั้งสิ้น (สามแสนบาทถ้วน)	300,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	300,000
รวมทั้งสิ้น (สามแสนบาทถ้วน)	300,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าถึงสื่อของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกผ่านช่องทางออนไลน์ได้	ต่ำ	สูง	1) ดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางที่กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าถึงได้ง่าย

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 ติดตามความก้าวหน้าทุกเดือนโดยประเมินความก้าวหน้ากิจกรรมตามแผนงาน

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	1) ผลิตและเผยแพร่ ข่าว จำนวน 8 ข่าว	1) ผลิตและเผยแพร่ ข่าว จำนวน 8 ข่าว	1) ผลิตและเผยแพร่ ข่าว จำนวน 8 ข่าว	1) ผลิตและเผยแพร่ ข่าว จำนวน 6 ข่าว
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส(บาท)	50,000	100,000	100,000	50,000

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวพินท์สุตา เพชรประสม	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com
2	นางสาวอลิศรา พลัสกุล	นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com
3	นางสาวกนกวรรณ หัวไผ่	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com
4	นางสาวศิริประภา ดอนไพร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	โทรศัพท์ : 0 2149 5678 E-mail : ccg.dtam@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	ชื่อ-สกุล นางสาวกนกวรรณ หัวไผ่ ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	กนกวรรณ
2	ชื่อ-สกุล นางสาวพินท์สุตา เพชรประสม ตำแหน่ง : นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอโครงการ	พินท์สุตา
3	ชื่อ-สกุล นางสาวสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้เห็นชอบโครงการ	สุริยาพร ตั้งศรีสกุล
4	ชื่อ-สกุล นายสมศักดิ์ กริชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	สมศักดิ์

รายละเอียดโครงการ
ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
ไปต่างประเทศชั่วคราว
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๑๒/ ๒๘๑๐



สำนักงานงบประมาณ

๑๐๖๓ ถนนพหลโยธิน

แขวงพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๑๔๘ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือสำนักงานงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๒/๑๐๖๘๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔

๓. ใบจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ วงที่ ๑ ครั้งที่ ๑

เลขที่เอกสาร ๑๐๐๐๐๐๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ หน้า

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอความเห็นชอบแผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ งบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว จำนวน ๑๖ รายการ วงเงินงบประมาณ ๑,๗๙๖,๓๐๐ บาท ซึ่งได้รับความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้ว ตามหนังสือที่อ้างถึง ๒ และได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายแล้ว ตามเอกสารที่อ้างถึง ๓ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานงบประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตามแผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ภายใต้แผนงาน โครงการ งบรายจ่าย และรายการดังกล่าวข้างต้น จำนวน ๑๖ รายการ วงเงินงบประมาณ ๑,๗๙๖,๓๐๐ บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเก้าหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) ตามที่ขอทำความตกลงไปได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้เบิกจ่ายในลักษณะค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

/ทั้งนี้ ...

ทั้งนี้ ในการเบิกจ่ายขอให้ปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๒๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุม ระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งปฏิบัติตามขั้นตอนของกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือเวียนที่เกี่ยวข้องให้ถูกต้องครบถ้วนในทุกขั้นตอน โดยคำนึงถึง ประโยชน์สูงสุดของทางราชการและประโยชน์ที่ประชาชนจะได้รับเป็นสำคัญด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายกรณินทร์ กาญจน์มัย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๗๘ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

แผนและวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	แผนงาน/ผลผลิต/งบรายจ่าย/รายการ	ประเทศ	จำนวน (คน)	กำหนดการเดินทาง / ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)
แผนงาน : ยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี					
โครงการ : เสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ					
งบรายจ่ายอื่น					
รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว					
๑	โครงการพัฒนาความร่วมมือและถอดบทเรียนการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชนในดินแดนพุทธภูมิแบบบูรณาการด้วยการแพทย์แผนไทย	สาธารณรัฐอินเดีย	๓	๑๕ - ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ (๒ วัน)	๑๗๐,๕๑๐
๒	โครงการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพร และส่งเสริมการจัดบริการร่วมกันระหว่าง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๔	๗ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๙ (๕ วัน)	๑๘๐,๐๐๐
๓	โครงการการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล	สาธารณรัฐอินเดีย	๒	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ (๔ วัน)	๑๐๐,๐๐๐
โครงการการสร้างความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านในกลุ่มประเทศสมาชิกอนุภาคลุ่มน้ำโขง					
๔	การประชุม Tengchong Scientists Forum and the 2025 Lancang-Mekong Traditional Medicine Academic Exchange Conference	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๓	๔ - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ (๔ วัน)	๓,๐๐๐
๕	การประชุมเครือข่ายการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านในอนุภาคลุ่มน้ำโขง ครั้งที่ ๑๒	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๓	มิถุนายน ๒๕๖๙ (๔ วัน)	๙๘,๙๓๐
โครงการพัฒนาองค์ความรู้ การแลกเปลี่ยนทางวิชาการด้านการแพทย์แผนจีนและสมุนไพร และพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์ทางเลือก					
๖	การประชุมความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการการวิจัยและพัฒนาศักยภาพ ณ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๑	พฤษภาคม ๒๕๖๙ (๖ วัน)	๔๒,๗๔๖
๗	การประชุมความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการการวิจัยและพัฒนาศักยภาพ ณ เทศบาลนครเชียงใหม่	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๖	กรกฎาคม ๒๕๖๙ (๕ วัน)	๑๕๗,๒๕๔
โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบอาเซียน					
๘	การประชุม The 2025 International Forum on Big Health Tourism for ASEAN (Bama Forum 2025)	สาธารณรัฐประชาชนจีน	๑	๑๑ - ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ (๔ วัน)	๑,๐๐๐
๙	การประชุม ASEAN Health Cluster 3	เนการาบรูไนดารุสซาลาม	๒	มิถุนายน ๒๕๖๙ (๕ วัน)	๘๔,๔๐๐
๑๐	การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD)	มาเลเซีย	๑	กรกฎาคม ๒๕๖๙ (๔ วัน)	๖๖,๕๐๐



ลำดับ	แผนงาน/ผลผลิต/งบรายจ่าย/รายการ	ประเทศ	จำนวน (คน)	กำหนดการเดินทาง / ระยะเวลา	งบประมาณ (บาท)
โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมภายใต้กรอบความร่วมมือบิมสเทค					
๑๑	การประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค (the Meeting of BIMSTEC Task Force on Traditional Medicine: BTFTM)	สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา	๒	๒๕ - ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ (๔ วัน)	๔๘,๑๐๐
๑๒	การประชุม 3 rd Conference on GR, TK, and IPR และการประชุม Nodal agencies	สาธารณรัฐอินเดีย	๒	สิงหาคม ๒๕๖๙ (๔ วัน)	๙๘,๐๗๐
โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมกับองค์การอนามัยโลก และองค์กรระหว่างประเทศในระดับนานาชาติ					
๑๓	การประชุม WHO Traditional Medicine Global Summit	สาธารณรัฐอินเดีย	๔	๑๖ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ (๕ วัน)	๑๒๑,๖๑๐
๑๔	การประชุม Meeting of the World Economic Forum	สมาพันธรัฐสวิส	๑	๑๘ - ๒๔ มกราคม ๒๕๖๙ (๗ วัน)	๒๒๗,๐๕๕
๑๕	การประชุมคณะกรรมการบริหารอนามัยโลก สมัยที่ ๑๕๘ (EB158) และการประชุมที่เกี่ยวข้อง	สมาพันธรัฐสวิส	๑	๒ - ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ (๖ วัน)	๑๒๖,๙๘๕
๑๖	การประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ ๗๙ (World Health Assembly : WHA) และการประชุมที่เกี่ยวข้อง	สมาพันธรัฐสวิส	๑	พฤษภาคม ๒๕๖๙ (๙ วัน)	๒๗๐,๑๔๐
รวมทั้งสิ้น					๑,๗๙๖,๓๐๐



โครงการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการจัดบริการร่วมกัน
ระหว่างแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสมุนไพร
การปฏิบัติงาน (Function)	งบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C2J692121 (00067)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ความมั่นคง (2) ประเด็น : การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาคโลก รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการนี้มุ่งเน้นให้เกิดการส่งเสริมและยกระดับการแพทย์แผนไทยผ่านการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับประเทศที่มีความเชี่ยวชาญด้านการแพทย์ดั้งเดิม เช่น สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรด้านสาธารณสุขของประเทศ เสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนจีนและการแพทย์ผสมผสาน รวมถึงส่งเสริมความร่วมมือระหว่างประเทศในด้านวิชาการ เทคโนโลยี และนวัตกรรม เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย การดำเนินโครงการภายใต้บันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิม ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข กับคณะกรรมการสุขภาพจากสาธารณรัฐประชาชนจีน ถือเป็นก้าวสำคัญในการสร้างความร่วมมือระดับนานาชาติ ที่จะนำไปสู่การบูรณาการความรู้ระหว่างการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีนอย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ยังเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาองค์ความรู้ การวิจัย และระบบบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทย โดยอาศัยประสบการณ์และความสำเร็จของการแพทย์แผนจีนที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล ซึ่งจะส่งผลต่อการยกระดับสถานะของการแพทย์แผนไทยในเวทีโลก และสร้างโอกาสในการพัฒนานโยบายเชิงระบบเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนชาวไทยในระยะยาว
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) ประเด็นการต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับ	โครงการส่งเสริมความร่วมมือและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การแพทย์แผนไทย

เป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	และการแพทย์แผนจีน มุ่งเน้นการเสริมสร้างความร่วมมือด้านวิชาการ การวิจัย และการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศไทยและจีน ภายใต้กรอบบันทึกความเข้าใจระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับหน่วยงานด้านสุขภาพของจีน ซึ่งจะส่งผลให้เกิดการพัฒนาศักยภาพบุคลากร การประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแลสุขภาพประชาชนไทย และยกระดับภาพลักษณ์ของการแพทย์แผนไทยในระดับสากล สามารถเป็นแบบอย่างที่ดี ก่อให้เกิดการสร้าง ความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืนในระบบสุขภาพของประเทศไทย และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรองและได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการส่งเสริมความร่วมมือและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน เพื่อยกระดับคุณภาพ มาตรฐาน และความปลอดภัยของระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย ภายใต้กรอบบันทึกความเข้าใจด้วยความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับหน่วยงานด้านสุขภาพของจีน ซึ่งจะนำไปสู่การประยุกต์ใช้ความรู้ในการดูแลสุขภาพประชาชนไทยอย่างเป็นรูปธรรม และสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมของไทยสู่ระดับสากล
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	V02F02 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	-ไม่มี-
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	-ไม่มี-
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	
-ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมุดหมาย : ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก

และการแพทย์ทางเลือก	และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 2: สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
2.2.2 แผนปฏิบัติการด้าน	1) ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ขององค์การอนามัยโลก 2) แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570 (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2.2.3 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☐ นโยบายการพิทักษ์รักษาไว้ซึ่งสถาบันพระมหากษัตริย์ -ไม่มี- ☐ นโยบายเร่งด่วน -ไม่มี- ☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว การพัฒนาเศรษฐกิจสุขภาพ (Care and Wellness Economy) และบริการทางการแพทย์ (Medical Hub)
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการสร้างร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการจัดบริการร่วมกันระหว่าง การแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานหลักของประเทศที่มีภารกิจสำคัญในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนานองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน สมุนไพร และการแพทย์ทางเลือก ตลอดจนการส่งเสริมและสนับสนุนการนำองค์ความรู้เหล่านี้ไปใช้ประโยชน์อย่างเหมาะสมทั้งในระบบบริการสุขภาพ การดูแลรักษาและฟื้นฟูสุขภาพประชาชน ตลอดจนการพัฒนาเชิงเศรษฐกิจ โดยมีเป้าหมายในการสร้างความมั่นคงทางสุขภาพ และเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศจากการใช้สมุนไพร และการแพทย์ดั้งเดิม ทั้งนี้ การดำเนินงานดังกล่าวสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี ที่มุ่งเน้นการพัฒนาคน และสังคมที่มีคุณภาพ การสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และการพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ (Bioeconomy) รวมทั้งยังตอบสนองต่อแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566–2570 ที่มุ่งเน้นการเพิ่มศักยภาพและยกระดับมาตรฐานสมุนไพรไทย การพัฒนากระบวนการผลิต การแปรรูป และการสร้างมูลค่าเพิ่มเพื่อให้สามารถแข่งขันและเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติได้อย่างยั่งยืน

ในขณะเดียวกัน สาธารณรัฐประชาชนจีนถือเป็นประเทศผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่มีความเข้มแข็ง และมีระบบการพัฒนาที่เป็นแบบแผน โดยเฉพาะการแพทย์แผนจีนซึ่งได้รับการยอมรับทั้งในระดับประเทศ และระดับสากล มีการสะสมองค์ความรู้ เทคโนโลยีการผลิตยาสมุนไพรที่มีมาตรฐานสูง และระบบการให้บริการที่ได้รับการจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ ประเทศไทยจึงให้ความสำคัญกับการสร้างร่วมมือและแลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับจีนอย่างต่อเนื่อง โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มีการลงนามบันทึกความเข้าใจ (Memorandum of Understanding: MOU) โดยเป็นความร่วมมือกับคณะกรรมการสุขภาพมณฑลกานซู ลงนามเมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564 และความร่วมมือกับโรงพยาบาลตงจื่อเหมิน มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีน แห่งปักกิ่ง ลงนามเมื่อวันที่ 27 สิงหาคม 2568 ทั้งนี้ บันทึกความเข้าใจทั้งสองฉบับนี้มีสาระสำคัญ คือ การส่งเสริมการแลกเปลี่ยนความรู้ด้านวิชาการ การแลกเปลี่ยนด้านเทคโนโลยีการผลิตยาสมุนไพร โดยเฉพาะกระบวนการแปรรูป เครื่องยาให้ได้มาตรฐานในระดับสากล การแลกเปลี่ยนข้อมูลและผลงานวิจัยด้านการแพทย์ดั้งเดิม การพัฒนาการแพทย์ผสมผสาน การจัดตั้งกลไกความร่วมมือ และการสนับสนุนด้านการเงิน ทั้งหมดนี้ถือเป็นกรอบความร่วมมือที่เอื้อต่อการถ่ายทอดเทคโนโลยี ความรู้ และนวัตกรรมที่สำคัญในการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมของไทย

ดังนั้น การจัดทำ “โครงการส่งเสริมความร่วมมือและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการวิจัย เทคโนโลยีการผลิตยาสมุนไพร และการให้บริการทางการแพทย์ดั้งเดิม ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน” จึงมีความสำคัญในฐานะกลไกที่จะสานต่อและยกระดับความร่วมมือระหว่างประเทศไทยและจีน โดยมุ่งเน้นการแลกเปลี่ยน ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมและสมุนไพร เพื่อเพิ่มศักยภาพของบุคลากรและยกระดับกระบวนการผลิตยาสมุนไพรของไทยให้ได้คุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยในระดับสากล อันจะช่วยสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้บริโภคและชุมชนวิชาการนานาชาติ ตลอดจนเพิ่มศักยภาพการแข่งขันทางเศรษฐกิจสมุนไพรไทยในตลาดโลก นอกจากนี้ยังจะเป็นการสร้างเครือข่ายวิจัยและพัฒนาระหว่างสองประเทศ เสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีในระดับทวิภาคี และเป็นแรงขับเคลื่อนสำคัญในการยกระดับภาพลักษณ์ของการแพทย์แผนไทยให้มีบทบาทและเป็นที่ยอมรับในเวทีนานาชาติอย่างมั่นคงและยั่งยืน

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1) เพื่อส่งเสริมและขยายความร่วมมือด้านวิชาการ การวิจัย และการถ่ายทอดเทคโนโลยีการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศไทยกับสาธารณรัฐประชาชนจีน ตามกรอบความร่วมมือที่ได้ลงนามในบันทึกความเข้าใจ

2.2) เพื่อยกระดับกระบวนการผลิตและการแปรรูปเครื่องยาสมุนไพรไทยให้ได้มาตรฐานสากล สอดคล้องกับแนวปฏิบัติที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ และสามารถต่อยอดสู่การพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยเชิงเศรษฐกิจ

2.3) เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนา (R&D Network) ในระดับนานาชาติ โดยมุ่งเน้น การพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์ผสมผสานระหว่างไทย-จีน

2.4) เพื่อยกระดับระบบบริการ และบทบาทของการแพทย์แผนไทย ให้สอดคล้องกับความต้องการ ด้านสาธารณสุขและเศรษฐกิจสุขภาพ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับอาเซียนและนานาชาติ อันจะนำไปสู่การเสริมสร้างความมั่นคงทางสุขภาพและความเชื่อมั่นในประชาคมโลก

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. การจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ การถ่ายทอดนวัตกรรม/การฝึกอบรม ร่วมกับหน่วยงานของจีน	จำนวนครั้งของการประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้	1	ครั้ง
2. เกิดการแลกเปลี่ยนข้อมูล องค์ความรู้ เทคโนโลยีทางการแพทย์แผนจีน รวมถึง กระบวนการบริการทางการแพทย์ การผลิต ยาสมุนไพร และการวิจัยร่วม	จำนวนองค์ความรู้/ข้อมูล ทางวิชาการด้านการแพทย์ แผนจีนที่ถูกรวบรวมและนำมา วิเคราะห์เพื่อการพัฒนา	2	เรื่อง
3. คณะผู้แทนจากกรมฯ ได้เข้าศึกษาดูงาน และแลกเปลี่ยนประสบการณ์เชิงลึก กับผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์แผนจีน ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน	รายงานผลการศึกษา/แลกเปลี่ยน เรียนรู้	2	ฉบับ

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
ได้แนวทางความร่วมมือในการวิจัยและพัฒนา ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนจีน ที่สามารถนำไปสู่การดำเนินงานร่วมกัน ในอนาคต	มีแผนงาน/ข้อเสนอแนวทาง ในการพัฒนาความร่วมมือ หรือการดำเนินงานร่วมกับประเทศ จีนในระยะต่อไป	1	แผนงาน

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมระหว่าง ประเทศไทยและสาธารณรัฐประชาชนจีน ตามกรอบความร่วมมือในบันทึกความเข้าใจที่ได้ลงนามไว้

3.3.2 บุคลากรไทยมีศักยภาพเพิ่มขึ้นทั้งในด้านวิชาการ การวิจัย และเทคโนโลยีการผลิตสมุนไพร สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ที่ได้รับในการพัฒนางานวิชาการและระบบบริการสุขภาพ

3.3.3 กระบวนการผลิตและการแปรรูปเครื่องยาสมุนไพรไทยได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ มาตรฐาน และความปลอดภัยในระดับสากล สามารถยกระดับอุตสาหกรรมสมุนไพรไทยได้ในตลาดโลก

3.3.4 เกิดเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนา (R&D Network) ระหว่างหน่วยงาน ของไทยและจีน ที่มีความเข้มแข็งและต่อเนื่อง

3.3.5 ประเทศไทยมีบทบาทเชิงรุกในเวทีระหว่างประเทศในฐานะผู้นำด้านการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ซึ่งช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นและความมั่นคงทางสุขภาพของประเทศ

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 แพทย์ เกษัชกร แพทย์แผนไทย แพทย์แผนจีน บุคลากรทางการแพทย์ และนักวิจัย

3.4.2 ผู้แทนด้านสุขภาพจากสาธารณรัฐประชาชนจีน และองค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

มกราคม 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 ประชุมหารือความร่วมมือ แลกเปลี่ยนทางการบูรณาการ การจัดบริการการให้บริการ ระหว่างการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนจีน ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย การแพทย์แผนจีนกานซู (The Affiliate hospital of Gansu University of Chinese Medicine) มณฑล กานซู สาธารณรัฐ ประชาชนจีน พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เทคโนโลยีการผลิต การแปรรูป สมุนไพร และการควบคุม คุณภาพ ณ โรงงานผลิตยา สมุนไพร มณฑล กานซู (cluster 2)	100,000				100,000								
กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงาน และแลกเปลี่ยน เรียนรู้เชิงลึกเกี่ยวกับการ ดำเนินงานของโรงพยาบาล การแพทย์แผนจีน ทั้งในด้าน ระบบบริการสุขภาพ การ จัดการทางคลินิก การ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยี และ ดิจิทัลทางการแพทย์ รวมถึง การดำเนินงานด้านวิชาการ และการวิจัย (cluster 5)	80,000				80,000								
รวมเป็นเงิน	180,000	-			180,000			-			-		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

21005340019005000001

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 180,00 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 ประชุมหารือความร่วมมือแลกเปลี่ยนทางการบูรณาการการจัดบริการการให้บริการระหว่างกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนจีน ณ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีน กานซู (The Affiliate hospital of Gansu University of Chinese Medicine) มณฑลกานซู สาธารณรัฐประชาชนจีน พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนความรู้ด้านเทคโนโลยีการผลิต การแปรรูปสมุนไพร และการควบคุมคุณภาพ ณ โรงงานผลิตยาสมุนไพร มณฑลกานซู (cluster 2)					99,905
1) ค่าโดยสารเครื่องบิน (ไป-กลับ)		2		12,150	24,300
2) ค่าโดยสารเครื่องบิน ชั้นธุรกิจ (ไป)		1		14,025	14,025
3) ค่าโดยสารเครื่องบิน ชั้นประหยัด (ไป)		1		3,080	3,080
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับบริหารหรือเชี่ยวชาญขึ้นไป	2	1		3,100	6,200
5) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ	2	3		2,100	12,600
4) ค่าที่พัก ระดับบริหารหรือเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	2	6,000	12,000
5) ค่าที่พัก ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ		3	2	4,200	25,200
6) ค่าพาหนะในสาธารณรัฐประชาชนจีน				2,500	2,500
กิจกรรมที่ 2 ศึกษาดูงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เชิงลึกเกี่ยวกับการดำเนินงานของโรงพยาบาลการแพทย์แผนจีน ทั้งในด้านระบบบริการสุขภาพ การจัดการทางคลินิก การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี และดิจิทัลทางการแพทย์ รวมถึงการดำเนินงานด้านวิชาการและการวิจัย (cluster 5)					80,095
1) ค่าโดยสารเครื่องบิน ชั้นธุรกิจ (ไป-กลับ)		1		32,635	32,635
2) ค่าโดยสารเครื่องบิน ชั้นประหยัด (ไป-กลับ)		1		13,610	13,610
3) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับบริหารหรือเชี่ยวชาญขึ้นไป	2	1		3,100	6,200
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ	2	1		2,100	4,200
5) ค่าที่พัก ระดับบริหารหรือเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	2	6,000	12,000
6) ค่าที่พัก ระดับปฏิบัติการถึงชำนาญการพิเศษ		1	2	4,200	8,400
7) ค่าพาหนะในสาธารณรัฐประชาชนจีน				3,050	3,050

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

ผู้จัดทำ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	180,000
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)	180,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	180,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)	180,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) การขาดความต่อเนื่องของความร่วมมือระหว่างหน่วยงานไทย-จีน หลังการประชุม	กลาง	สูง	- จัดตั้งคณะทำงานร่วมไทย-จีน เพื่อความต่อเนื่องของความร่วมมือระหว่างองค์กร - กำหนดแผนการติดตามผล และช่องทางติดต่อประสานงานระหว่างองค์กร
2) การขาดการยอมรับหรือสนับสนุนจากภาคประชาชนและหน่วยงานด้านสาธารณสุข	กลาง	สูง	- สื่อสารประชาสัมพันธ์ผลประโยชน์ของโครงการต่อระบบบริการด้านสาธารณสุขในบทบาทของการแพทย์แผนไทยและเวชระเบียนสุขภาพ

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 การติดตามผลการดำเนินงาน

10.1.1 ขั้นตอน: ดำเนินการติดตามตั้งแต่ช่วงก่อน ระหว่าง และหลังการเดินทาง

10.1.2 วิธีการ: ใช้การประชุมติดตามความก้าวหน้า, รายงานผลการดำเนินงานจากคณะผู้แทน และสรุปกิจกรรมหลังกลับจากการเดินทาง

10.1.3 เครื่องมือ: แบบฟอร์มรายงานผลกิจกรรม รายงานการประชุม ภาพถ่ายกิจกรรม และเอกสารประกอบ เช่น บันทึกความเข้าใจ (MOU)

10.2 การประเมินผลโครงการ

10.2.1 ขั้นตอน : ดำเนินการหลังเสร็จสิ้นโครงการโดยสังเคราะห์ผลจากข้อมูลเชิงปริมาณและคุณภาพ

10.2.2 วิธีการ: ประเมินผลจาก ดัชนีชี้วัดความสำเร็จ ที่กำหนดไว้ในโครงการ เช่น จำนวน MOU ที่ลงนาม จำนวนองค์ความรู้ที่ได้ จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วม และข้อเสนอแนวทางในอนาคต

10.2.3 เครื่องมือ: จัดเวทีสรุปและถอดบทเรียน (Reflection/After Action Review: AAR) สรุปผลการประชุม และรายงานผลการถอดบทเรียน

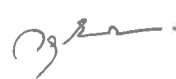
11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	รายงานผลการศึกษา/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์แผนจีนร่วมกัน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคโนโลยีการผลิต การแปรรูปสมุนไพร และการควบคุมคุณภาพ รวมถึงการจัดการทางคลินิก การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี และดิจิทัลทางการแพทย์			
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	180,000			

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก: กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก			
1	นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม	แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์: 091-4924592 E-mail: amornrat.r@outlook.com
2	นายวรวุฒิ รักไทรทอง	แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	โทรศัพท์: 087-5444454 E-mail: wora.wut@live.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นายวรวุฒิ รักไทรทอง ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	
2	นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอโครงการ	
3	นางมณฑกา อีรัชัยสกุล ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	ผู้เห็นชอบโครงการ	
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	

**โครงการการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนา
อุตสาหกรรมสมุนไพร ให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล**

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านสมุนไพร
การปฏิบัติงาน (Function)	งบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C2J692121 (00067)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ความมั่นคง (2) ประเด็น : การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติรวมถึงองค์กร ภาครัฐและที่มีใช่ภาครัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้านภูมิภาคโลกรวมถึงองค์กร ภาครัฐและที่มีใช่ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการผลักดันส่งเสริมการดำเนินการและสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรร่วมกับประเทศอินเดีย เพื่อทำให้เกิดความร่วมมือ และเกิดการแลกเปลี่ยนแนวทางหรือกลไก รวมถึงองค์ความรู้ทางวิชาการด้านการวิจัย และเทคโนโลยีในการพัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่า ตั้งแต่ระดับต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ เพื่อต่อยอดไปสู่การใช้ประโยชน์ และสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ โดยมีความเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและภาคเศรษฐกิจต่าง ๆ ในการขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างเป็นระบบซึ่งส่งผลต่อมูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น และส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพรวมถึงสามารถแข่งขันได้และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) การต่างประเทศ

ผู้จัดทำ

เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทย มีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการผลักดันส่งเสริมการดำเนินการและสร้างความร่วมมือ การขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรร่วมกับประเทศอินเดีย เพื่อทำให้เกิดความร่วมมือ และเกิดการแลกเปลี่ยนแนวทางหรือกลไก รวมถึงองค์ความรู้ทางวิชาการด้านการวิจัย และเทคโนโลยีในการพัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่า ตั้งแต่ระดับต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ เพื่อต่อยอดไปสู่การใช้ประโยชน์ และสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ โดยมีความเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและภาคเศรษฐกิจต่าง ๆ ขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างเป็นระบบส่งผลต่อมูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้น และส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย (Y1)	020401 ประเทศไทยมีเกียรติภูมิอำนาจต่อรองและได้รับการยอมรับในระดับสากลเพิ่มมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นการผลักดันส่งเสริมการดำเนินการและสร้างความร่วมมือ การขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรร่วมกับประเทศอินเดีย เพื่อทำให้เกิดความร่วมมือ และเกิดการแลกเปลี่ยนแนวทางหรือกลไก รวมถึงองค์ความรู้ทางวิชาการด้านการวิจัย และเทคโนโลยีในการพัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่า ตั้งแต่ระดับต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ เพื่อต่อยอดไปสู่การใช้ประโยชน์ และสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	F0204 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 2 : ยุติความหิวไทย บรรลุความมั่นคงทางอาหาร และยกระดับโภชนาการ และส่งเสริมเกษตรกรรมที่ยั่งยืน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 2.3 : เพิ่มผลิตภาพทางการเกษตรและรายได้ของผู้ผลิตอาหารรายเล็ก โดยเฉพาะผู้หญิง คนพื้นเมือง ครีวเรือนเกษตรกร เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ และชาวประมง ให้เพิ่มขึ้นเป็น 2 เท่า โดยรวมถึงการเข้าถึงที่ดิน ทรัพยากรและปัจจัยการผลิต ความรู้ บริการทางการเงิน ตลาด และโอกาสในการสร้างมูลค่าเพิ่มและการจ้างงานนอกภาคการเกษตรอย่างมั่นคงและเท่าเทียม ภายในปี พ.ศ. 2573

1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม หมายเหตุการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมายเหตุที่ 1 : ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาศูนย์บริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งชาวไทยและชาวต่างประเทศอย่างครบวงจรห่วงโซ่อุปทาน 2) กลยุทธ์ที่ 4 พัฒนาเศรษฐกิจฐานรากจากการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเพื่อสร้างความมั่นคงและกระจายรายได้ให้กับชุมชน
2.2.2 แผนปฏิบัติการด้าน	1) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 – 2570
2.2.3 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☒ นโยบายเร่งด่วน

สรุป ทศ ดิเรก ๒๕๖๖

	1) นโยบายที่ 6 ยกระดับการทำเกษตรแบบดั้งเดิมให้เป็นเกษตรทันสมัย โดยใช้แนวคิด “ตลาดนำนวัตกรรมเสริม เพิ่มรายได้” และฟื้นฟูนโยบาย “ครัวไทยสู่ครัวโลก” เพื่อตอบสนองความต้องการของโลกด้านความมั่นคงทางอาหาร (Food Security)
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	☒ เศรษฐกิจสุขภาพ มุ่งเน้นการยกระดับอุตสาหกรรมการแพทย์ไทย รวมถึงการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ได้มาตรฐานสากล เพื่อสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจ
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	1) พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	ไม่มี

สุวิทย์ วัฒนศิริ

โครงการการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนา อุตสาหกรรมสมุนไพร ให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

รัฐบาลได้มีการกำหนดการพัฒนาสมุนไพรเป็นประเด็นสำคัญในวาระของประเทศ ผ่านมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2559 เห็นชอบต่อแผนแม่บทแห่งชาติ ว่าด้วยการพัฒนาสมุนไพรไทย ฉบับที่ 1 พ.ศ. 2560 - 2564 ซึ่งเป็นการดำเนินงานร่วมกันจาก 10 กระทรวง โดยมีคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ (นายกรัฐมนตรีเป็นประธาน) และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นหน่วยงานเลขานุการและเป็นแกนกลางในการดำเนินงาน และประสานความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรไทยตามแผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 - 2570 ซึ่งได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2566 โดยกำหนดวิสัยทัศน์ คือ “ประเทศไทยเป็นผู้นำในภูมิภาคด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อสุขภาพที่ได้มาตรฐาน และมีการเติบโตอย่างยั่งยืน” รวมถึงภารกิจการสนับสนุนและการกำกับดูแลให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการฯ ให้มีความเกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ของหลายกระทรวง เชื่อมโยงหน่วยงานต่าง ๆ ให้ทำงานอย่างมีเอกภาพในการปฏิรูปและพัฒนาประเทศตามแนวทางของยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้ทำข้อตกลงความร่วมมือกับกระทรวงอายุรเวท (AYUSH) สาธารณรัฐอินเดีย ซึ่งถือเป็นประเทศที่มีความพร้อมด้านอุตสาหกรรมยา อุปกรณ์การแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ อินเดียสามารถให้บริการทางการแพทย์ได้ในราคาที่ถูกลงกว่าหลายประเทศ รัฐบาลอินเดียยังเดินหน้าส่งเสริมการแพทย์แผนดั้งเดิมและสมุนไพร ซึ่งสาธารณรัฐอินเดียมียุทธศาสตร์การแพทย์แผนโบราณดำเนินงานครอบคลุมศาสตร์ต่างๆ ได้แก่ Ayurveda, Yoga and Naturopathy, Unani, Siddha และ Homeopathy (AYUSH) โดยรัฐบาลอินเดียได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการสมุนไพรแห่งชาติ (National Medicinal Plants Board (NMPB)) เพื่อพัฒนากลไกความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการสนับสนุนนโยบายต่างๆ ในการส่งเสริมการเติบโตของอุตสาหกรรมยาสมุนไพรทั้งในระดับประเทศและระดับนานาชาติ รวมถึงการส่งเสริมเกิดความร่วมมือที่เข้มแข็งของทุกภาคส่วน นอกจากนี้รัฐบาลอินเดียกำลังจะจัดตั้งนิคมอุตสาหกรรม AYUSH Parks และจะส่งเสริมการลงทุนทั้งจากภายในและต่างประเทศเพื่อให้เกิดการผสมผสานระหว่างศาสตร์ด้านธรรมชาติบำบัดและเทคโนโลยีสมัยใหม่ รวมถึงการสกัดสารสำคัญและการตรวจวิเคราะห์สรรพคุณในห้องปฏิบัติการ ซึ่งช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาได้อย่างทั่วถึง และลดการนำเข้าสารเคมี ถือเป็นโอกาสอันดีที่ประเทศไทยจะมีความร่วมมือในการผลักดันนโยบายด้านสมุนไพรให้อุตสาหกรรมสมุนไพรสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล และส่งเสริมให้สมุนไพรเป็นที่ยอมรับในระดับสากล

ในการนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะหน่วยงานเลขานุการคณะกรรมการ นโยบายสมุนไพรแห่งชาติ และเป็นแกนกลางในการดำเนินงานและประสานความร่วมมือจากทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายใต้แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566 - 2570 จึงเห็นความสำคัญของการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรร่วมกับประเทศอินเดีย จึงเสนอโครงการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล เพื่อทำให้เกิดการความร่วมมือและเกิดการแลกเปลี่ยนแนวทางหรือกลไก รวมถึงองค์ความรู้ทางวิชาการด้านการวิจัย และเทคโนโลยีในการพัฒนาอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์สมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่า ตั้งแต่ระดับต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ เพื่อต่อยอดไปสู่การใช้ประโยชน์

และสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ โดยมีความเชื่อมโยงกับอุตสาหกรรมและภาคเศรษฐกิจต่าง ๆ ขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างเป็นระบบ โดยคาดหวังว่าอุตสาหกรรมสมุนไพรจะดีขึ้นตลอดห่วงโซ่คุณค่า และส่งผลต่อมูลค่าการบริโภคสมุนไพรในประเทศเพิ่มขึ้นเป็น 104,208.6 ล้านบาท ในปี 2570 (ปีฐาน: ปี 2565 มีมูลค่า 52,104.3 ล้านบาท) และส่งผลต่อการบรรลุเป้าหมายให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

- 2.1 เพื่อสร้างความร่วมมือในการพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- 2.2 เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร สร้างกลไกและแผนความร่วมมือระหว่างหน่วยงานในการขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรตลอดห่วงโซ่คุณค่า ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ
- 2.3 เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาสมุนไพรสร้างเศรษฐกิจ โดยส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีบันทึกความเข้าใจ (MOU) ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรระหว่างประเทศไทยและอินเดีย	จำนวนบันทึกความเข้าใจ (MOU) ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรระหว่างประเทศไทยและอินเดีย	ฉบับ	1
2. มีรายงานสรุปผลการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล	จำนวนรายงานสรุปผลการสร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล	ฉบับ	1

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีการสร้างความร่วมมือในการพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากลผ่านการทำบันทึกความเข้าใจ (MOU) ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรระหว่างประเทศไทยและอินเดีย	ร้อยละความสำเร็จในการทำบันทึกความเข้าใจ (MOU) ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรระหว่างประเทศไทยและอินเดีย	ร้อยละ	100

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
2. มีการสรุปผลการสร้างร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากลเป็นรายงาน	ร้อยละความสำเร็จในการจัดทำรายงานสรุปผลการสร้างร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล	ร้อยละ	100

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความร่วมมือในการขับเคลื่อนนโยบายสมุนไพรให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนำข้อมูลที่ได้มาใช้ในการสร้างความเข้มแข็งให้อุตสาหกรรมสมุนไพรสามารถยกระดับแข่งขันได้ในระดับสากล

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 หน่วยงานภาครัฐระดับกระทรวง ได้แก่

- กระทรวงการคลัง
- กระทรวงเกษตรและสหกรณ์
- กระทรวงพาณิชย์
- กระทรวงสาธารณสุข
- กระทรวงอุตสาหกรรม
- กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
- กระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา
- กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- กระทรวงมหาดไทย
- กระทรวงศึกษาธิการ
- กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

3.4.2 หน่วยงานอื่นๆ เอกชน และประชาชน ได้แก่ สมาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สมาหอการค้าแห่งประเทศไทย

3.4.3 ผู้ประกอบการสมุนไพร นักวิจัย บุคลากรทางการแพทย์ และประชาชน

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

ณ สาธารณรัฐอินเดีย

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

9 – 12 กุมภาพันธ์ 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 สร้างความร่วมมือ การขับเคลื่อนนโยบายด้าน สมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนา อุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถ แข่งขันได้ในระดับสากล	100,000					100,000 ↔							
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมวางแผนการ สร้างร่วมมือ													
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 จัดทำ (ร่าง) แผนความร่วมมือการขับเคลื่อน นโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริม การพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพร ให้สามารถแข่งขันได้ในระดับ สากลระหว่างประเทศไทยและ ประเทศอินเดีย													
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 เตรียมข้อมูล และ กิจกรรมสำหรับการ ดำเนินการสร้างร่วมมือ													
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 ดำเนินการ สร้างร่วมมือและจัดกิจกรรมการ สร้างร่วมมือในการพัฒนา แนวทางการขับเคลื่อนนโยบาย ด้านสมุนไพรและส่งเสริมการ พัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพร ที่ ประเทศอินเดีย													
กิจกรรมที่ 1.5 สรุปผลการ ดำเนินงาน													
รวมเป็นเงิน	100,000					100,000							

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ
21005340019005000001

สุวิมล ตังศิริกุล -

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/ วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/ คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 สร้างความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากล					100,000
กิจกรรมย่อยที่ 1.1 ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อร่วมวางแผนการสร้างความร่วมมือ					
กิจกรรมย่อยที่ 1.2 จัดทำ (ร่าง) แผนความร่วมมือการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพรให้สามารถแข่งขันได้ในระดับสากลระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐอินเดีย					
กิจกรรมย่อยที่ 1.3 เตรียมข้อมูลและ กิจกรรมสำหรับการดำเนินการสร้างความร่วมมือ					
กิจกรรมย่อยที่ 1.4 ดำเนินการสร้างร่วมมือและจัดกิจกรรมการสร้างร่วมมือในการพัฒนาแนวทางการขับเคลื่อนนโยบายด้านสมุนไพรและส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมสมุนไพร สาธารณรัฐอินเดีย					100,000
- ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	3	8,200	24,600
- ค่าที่พัก ระดับปฏิบัติการถึงระดับชำนาญการพิเศษ ลงมา		1	3	6,000	18,000
- ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1		21,195	21,195
- ค่าเครื่องบิน ระดับปฏิบัติการถึงระดับชำนาญการ พิเศษลงมา		1		13,875	13,875
- ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				5,730	5,730
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	3	1		3,100	9,300
- ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับปฏิบัติการถึงระดับชำนาญ การพิเศษลงมา	3	1		2,100	6,300
- ค่าธรรมเนียมทำหนังสือเดินทางราชการและวีซ่า /ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		1		1,000	1,000
กิจกรรมที่ 1.5 สรุปผลการดำเนินงาน					

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

สุวิทย์ ติ่งสีดา

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	100,000
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	100,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	100,000
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนบาทถ้วน)	100,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) ความไม่สอดคล้องของนโยบายหรือกฎหมายระหว่างไทยและอินเดีย (เช่น เรื่องทรัพย์สินทางปัญญาสมุนไพร หรือการขึ้นทะเบียนยา)	กลาง	กลาง	1) ประสานหน่วยงานด้านกฎหมายระหว่างประเทศและกระทรวงการต่างประเทศตั้งแต่กระบวนการเริ่มร่าง MOU เพื่อให้แน่ใจว่ารูปแบบและเนื้อหา MOU ถูกต้องเป็นไปตามนโยบายและกฎหมายของทั้ง 2 ประเทศ 2) ประสานงานส่งข้อมูล MOU และแนวทางการร่วมมือให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของทั้ง 2 ประเทศตรวจสอบข้อมูลก่อน

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 ติดตามผลการดำเนินงานรายไตรมาส

10.2 ติดตามผลการเบิกจ่ายจากระบบการเงินการคลัง

วิรัชพร ดิษฐ์รุ่งกุล

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม		1. มีบันทึกความเข้าใจ (MOU) ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร		

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
		ระหว่างประเทศไทย และอินเดีย จำนวน 1 ฉบับ 2. มีรายงานสรุปผล การสร้างความร่วมมือ การขับเคลื่อนนโยบาย ด้านสมุนไพรและ ส่งเสริมการพัฒนา อุตสาหกรรมสมุนไพร ให้สามารถแข่งขันได้ ในระดับสากล จำนวน 1 ฉบับ		
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส(บาท)		100,000		

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร			
1	นางมณฑกา อีรัชัยสกุล	รักษาราชการแทนผู้อำนวยการ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	โทรศัพท์ 093-2926555 E-mail: monthaka.t@gmail.com
2	นางสาววิวรรณ วรกุลพาณิชย์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ 062-796951 E-mail: wiwan.worak@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	ชื่อ : นางสาววิวรรณ วรกุลพาณิชย์ ตำแหน่ง : เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ผู้เขียนโครงการ	
2	ชื่อ : นางสาววิวรรณ วรกุลพาณิชย์ ตำแหน่ง : เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอโครงการ	
3	ชื่อ : นางมณฑกา อีรัชัยสกุล ตำแหน่ง : รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองพัฒนายาแผนไทย และสมุนไพร	ผู้เห็นชอบโครงการ	
4	ชื่อ : นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	

โครงการการสร้างความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านในกลุ่มประเทศสมาชิกอนุภาคลุ่มน้ำโขง

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านกัญชาและคุ้มครองภูมิปัญญา
การปฏิบัติงาน (Function)	งบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ด้านความมั่นคง (2) ประเด็น : การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึง องค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ขึ้นชอบและได้รับการยอมรับ โดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การร่วมประชุมดังกล่าว มุ่งเน้นให้เกิดความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิม และการแพทย์พื้นบ้านทั้งด้านวิชาการ และพัฒนาแนวทางการดำเนินงานดังกล่าว รวมถึงการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพรในภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง ซึ่งมีผู้นำระดับสูง ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานด้านการแพทย์ดั้งเดิม และการแพทย์พื้นบ้านของประเทศสมาชิกกลุ่มน้ำโขง 6 ประเทศ ส่งผลให้เกิดการยอมรับและเป็นที่รู้จักของการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านในภูมิภาค และนานาชาติ อีกทั้งยังเป็นการยกระดับให้กรมฯ เป็นศูนย์กลางทางวิชาการทั้งในระดับชาติและนานาชาติภายใต้การพัฒนาระบบบริหารจัดการองค์ความรู้ การใช้ประโยชน์และการนำเทคโนโลยีมาปรับใช้ เพื่อเพิ่มศักยภาพภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านซึ่งจัดเป็นกิจกรรมหนึ่งในกรอบความร่วมมือแม่โขง-ล้านช้าง
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) การต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การร่วมประชุมดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิม และการแพทย์พื้นบ้านทั้งด้านวิชาการ และเผยแพร่ความสำเร็จทางด้านงาน วิชาการเกี่ยวกับการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้าน รวมถึงการดำเนินงานด้านการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพรในภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง

อธิบดี

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การร่วมประชุมดังกล่าวเป็นโอกาสให้ประเทศไทยได้เผยแพร่ความสำเร็จและวิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศของประเทศไทยให้เป็นที่รู้จักในเวทีการประชุมระหว่างประเทศ สมาชิกอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ผ่านการประชุมระดับผู้นำ การประชุมวิชาการ และการนำเสนอผลงานวิชาการ ซึ่งทำให้การแพทย์ไทยและการแพทย์พื้นบ้านได้เผยแพร่ให้ประเทศสมาชิกอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขงเห็นประโยชน์และคุณค่าสู่การสร้างการยอมรับในการส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านในการแก้ไขปัญหาสุขภาพในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขงได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงพัฒนาต่อยอดสู่การเป็นสินค้าและบริการด้านสุขภาพเสริมสร้างเศรษฐกิจของภูมิภาค
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	F0204 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 17: ความร่วมมือเพื่อการพัฒนา (Partnerships for the Goals)
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 17.16 ส่งเสริมการสร้างเครือข่ายและพันธมิตรระหว่างประเทศ การสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านในภูมิภาคลุ่มน้ำโขง เป้าหมายย่อยที่ 17.17 ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างภาครัฐ ภาคเอกชน และเครือข่ายวิชาการ การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ผลงานวิจัย และนวัตกรรมระหว่างประเทศสมาชิก เป้าหมายย่อยที่ 17.6 เพิ่มการสนับสนุนความรู้และเทคโนโลยีระหว่างประเทศ การเผยแพร่องค์ความรู้และผลงานวิชาการของประเทศไทยในเวทีภูมิภาค
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	-ไม่มี-
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : 1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม 2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมุดหมาย : 1. ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ 2. องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	ไม่มี

2.2.2 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 1 คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย 2) กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
2.2.3 แผนปฏิบัติการด้าน	ไม่มี
2.2.4 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	ไม่มี
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	☒ นโยบายระยะกลางและระยะยาว ดำเนินนโยบายต่างประเทศในเชิงรุกที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก รวมทั้งเสริมสร้างความมั่นใจและสถานะของไทยในเวทีระหว่างประเทศ
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

สรุปโดย วิชาพฤกษศาสตร์

โครงการการสร้างความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านในกลุ่มประเทศสมาชิกอนุภาคลุ่มน้ำโขง

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ปัจจุบันองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ส่งเสริมให้ประเทศสมาชิกบูรณาการการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านเข้าสู่ระบบสุขภาพ (Traditional Medicine Global Strategy 2025–2034) เพื่อเพิ่มทางเลือกด้านสุขภาพ และเสริมสร้างความยั่งยืนของระบบบริการ โดยในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ องค์ความรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านและสมุนไพรเป็นรากฐานสำคัญของสังคมมาช้านาน ทั้งในมิติสุขภาพ วัฒนธรรม และเศรษฐกิจสร้างสรรค์ แต่การพัฒนาและคุ้มครองภูมิปัญญาดังกล่าวยังมีความเหลื่อมล้ำในแต่ละประเทศ ทั้งด้านมาตรฐาน การวิจัย และการใช้ประโยชน์เชิงพาณิชย์

ประเทศไทยในฐานะหนึ่งในประเทศสมาชิกของอนุภาคลุ่มน้ำโขง ซึ่งประกอบด้วยกัมพูชา ลาว เมียนมา เวียดนาม ไทย และจีน ให้ความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านผ่านกรอบความร่วมมือ แม่โขง–ล้านช้าง (Mekong–Lancang Cooperation: MLC) ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนความร่วมมือทางสาธารณสุข เศรษฐกิจ และวัฒนธรรมในภูมิภาคอย่างเป็นระบบ

การดำเนินความร่วมมือดังกล่าวสอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ที่มุ่งสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและลดความเหลื่อมล้ำทางสุขภาพ ตลอดจนเชื่อมโยงกับ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ 11: การพัฒนาระบบสุขภาพที่ยั่งยืน ซึ่งให้ความสำคัญกับการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านให้เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพ และยังสอดคล้องกับ แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ที่มุ่งผลักดันการใช้ภูมิปัญญาไทยและสมุนไพรเพื่อสร้างสุขภาพที่ดีแก่ประชาชน ควบคู่กับการส่งเสริมเศรษฐกิจฐานรากอย่างยั่งยืน

การดำเนิน “โครงการการสร้างความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านในกลุ่มประเทศสมาชิกอนุภาคลุ่มน้ำโขง” จึงมีความจำเป็น เพื่อเสริมสร้างกลไกความร่วมมือเชิงระบบระหว่างประเทศ อันจะนำไปสู่การพัฒนามาตรฐาน การวิจัย และการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมอย่างยั่งยืน โดยอาศัยหลักฐานเชิงประจักษ์จากรายงานของ WHO (2024) ที่ระบุว่า ร้อยละ 80 ของประเทศในภูมิภาคเอเชียใช้สมุนไพรในระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน และมีมูลค่าทางเศรษฐกิจมากกว่า 60,000 ล้านดอลลาร์สหรัฐต่อปี ขณะที่ไทยมีมูลค่าตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 12 ต่อปี

เวทีความร่วมมือนี้จะทำหน้าที่เป็นกลไกหลักในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ผลงานวิจัย และแนวทางนโยบายด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านระหว่างประเทศสมาชิก นอกจากนี้ยังช่วยเสริมบทบาทของประเทศไทยใน เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการแพทย์ดั้งเดิมในภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง ซึ่งจะส่งผลให้บุคลากรมีศักยภาพสูงขึ้น มีมาตรฐานการคุ้มครองภูมิปัญญาที่ชัดเจน และสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจสมุนไพรเชิงสร้างสรรค์

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

- 2.1 สร้างและเสริมความร่วมมือเชิงระบบด้านการแพทย์พื้นบ้านระหว่างประเทศสมาชิกอนุภาคลุ่มน้ำโขง
- 2.2 แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ผลงานวิจัย และแนวทางปฏิบัติที่ดีที่สุดด้านการแพทย์ดั้งเดิมและสมุนไพร
- 2.3 ยกระดับบทบาทและศักยภาพของประเทศไทยในการสนับสนุนความร่วมมือทางวิชาการและนวัตกรรมด้านการแพทย์พื้นบ้านในภูมิภาค

ดร.วิมล วัฒนกุล

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เข้าร่วมประชุมเครือข่ายการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ครั้งที่ 12 ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน	การเข้าร่วมการประชุมเครือข่ายการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ครั้งที่ 12	ครั้ง	1
2. ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการแพทย์พื้นบ้านระหว่างภาคีเครือข่ายในประเทศลุ่มน้ำโขง	การแลกเปลี่ยนผลงานวิชาการด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้าน	เรื่อง	1

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศสมาชิกอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขงมีเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง	ประเทศสมาชิกที่เข้าร่วมเครือข่ายความร่วมมือ ≥ 6 ประเทศ	จำนวน	6
2. การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และผลงานวิจัยด้านการแพทย์ดั้งเดิมและสมุนไพรเป็นระบบ และสามารถนำไปใช้ต่อยอดได้	ผลงานวิจัย/กรณีศึกษาที่นำเสนอ	เรื่อง	1
3. ประเทศไทยมีบทบาทและศักยภาพสูงในการสนับสนุนความร่วมมือทางวิชาการและนวัตกรรมด้านการแพทย์พื้นบ้านในภูมิภาค	สรุปผลการเข้าร่วมประชุม	ฉบับ	1

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ประเทศสมาชิกอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขงมีเครือข่ายความร่วมมือด้านการแพทย์พื้นบ้านที่เข้มแข็ง และสามารถแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ผลงานวิจัย และแนวทงนโยบายอย่างต่อเนื่อง

3.3.2 บุคลากรและเจ้าหน้าที่ไทยมีศักยภาพสูงขึ้นในการบริหารจัดการองค์ความรู้ด้านการแพทย์ดั้งเดิม การคุ้มครองภูมิปัญญา และการพัฒนานวัตกรรมสมุนไพร

3.3.3 มาตรฐานการใช้สมุนไพรและการแพทย์พื้นบ้านในภูมิภาคดีขึ้น ส่งผลต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน

3.3.4 การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและสมุนไพรอย่างยั่งยืนช่วยสร้างรายได้และเสริมเศรษฐกิจฐานราก

3.3.5 สนับสนุนเป้าหมายยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมภูมิปัญญาไทยและการแพทย์พื้นบ้าน และสร้างฐานข้อมูลสำหรับการตัดสินใจเชิงนโยบายและการขยายผลเชิงพื้นที่

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 หน่วยงานและบุคลากรด้านการแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศสมาชิกอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง (กัมพูชา ลาว เมียนมา เวียดนาม ไทย และจีน)

3.4.2 ประชาชนและชุมชนในภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

3.4.3 หน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพรและเศรษฐกิจสร้างสรรค์

ศุภินันท์ ด้วงดำ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

สาธารณรัฐประชาชนจีน

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การประชุมเครือข่ายการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ครั้งที่ 12 ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน (ประเภท ก)	98,930									98,930			
กิจกรรมที่ 2 การประชุม Tengchong Scientists Forum and the 2025 Lancang-Mekong Traditional Medicine Academic Exchange Conference ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน	3,000			3,000									
รวมเป็นเงิน	101,930	3,000						98,930					

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 101,930 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คีน/ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การประชุมเครือข่ายการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์พื้นบ้านในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ครั้งที่ 12 ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน (ประเภท ก)					98,930
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	3	3,900	11,700
2) ค่าที่พัก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		2	3	2,900	17,400
3) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	-	15,310	15,310

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
4) ค่าเครื่องบิน ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		2	-	15,310	30,620
5) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	3	3,100	9,300
6) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		2	3	2,100	12,600
7) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ		2		1,000	2,000
กิจกรรมที่ 2 การประชุม Tengchong Scientists Forum and the 2025 Lancang-Mekong Traditional Medicine Academic Exchange Conference ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน					3,000
1) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ		3		1,000	3,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	101,930
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนหนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)	101,930

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	101,930
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนหนึ่งพันเก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)	101,930

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1. ผลงานวิจัย/องค์ความรู้ไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกนำไปใช้ต่อยอด	กลาง	สูง	ตรวจสอบคุณภาพและความสมบูรณ์ของผลงาน จัดรายงานสรุปและเผยแพร่ผ่านเครือข่าย
2. บุคลากรไทยขาดความรู้/ทักษะใน การสนับสนุนความร่วมมือหรือพัฒนา แนวทางนวัตกรรม	กลาง	สูง	จัดอบรมให้บุคลากรก่อนและหลังประชุม เตรียมคู่มือแนวทางการปฏิบัติ

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 มีการรายงานความก้าวหน้า จัดทำรายงานรายไตรมาส เพื่อบันทึกการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค

ผู้จัดทำ วันที่ 15/11/2564

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	สรุปผลการเข้าร่วมประชุม Tengchong Scientists Forum and the 2025 Lancang-Mekong Traditional Medicine Academic Exchange Conference	-	สรุปผลการเข้าร่วมประชุม การประชุมเครือข่าย การแพทย์ดั้งเดิมและ การแพทย์พื้นบ้าน ในอนุภูมิภาคลุ่มน้ำโขง ครั้งที่ 12	-
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส(บาท)	3,000		98,930	

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย			
1	นางสาวภัทร วาสนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-149-5693 E-mail : patvasana@gmail.com
2	นางสาวสิริรักษ์ อารทรากร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-149-5693 E-mail : aratrakorntip@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ :			
1	-	-	โทรศัพท์ : - E-mail : -

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นายรัชชัย เหล็กดี ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ผู้เขียนโครงการ	รชช
2	นายสาวภัทร วาสนา ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานวิจัยและพัฒนาวิชาการ	ผู้เสนอโครงการ	ภัทร
3	นายณัฏฐศักดิ์ โชติชนะเดชาวงศ์ ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	ผู้เห็นชอบโครงการ	
4	นายเทวัญ ธาณิรัตน์ ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	ทวิธ ธาณิรัตน์

โครงการพัฒนาองค์ความรู้ การแลกเปลี่ยนทางวิชาการด้านการแพทย์แผนจีนและสมุนไพร และพัฒนาบุคลากร
ด้านการแพทย์ทางเลือก ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาบริการ
การปฏิบัติงาน (Function)	งบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☐ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☒ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C4D692121 (00067)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติ : ด้านความมั่นคง (2) ประเด็น : การบูรณาการความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์กรภาครัฐและมิใช่รัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์กรภาครัฐและมิใช่รัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการส่งเสริมการพัฒนาการแพทย์แผนจีนในประเทศไทย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี ผ่านการสร้างความร่วมมือร่วมกับสาธารณรัฐประชาชนจีน ในการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทางวิชาการ แลกเปลี่ยนข้อมูลและเทคโนโลยีด้านการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์ผสมผสาน ภายใต้บันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิม ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับคณะกรรมการสุขภาพมณฑลกานซู สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยมีการลงนามความร่วมมือดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ซึ่งจะทำให้การขับเคลื่อนการแพทย์แผนจีนในประเทศไทยมีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยในการดูแลสุขภาพของประชาชน และส่งผลต่อเนื่องให้ประเทศไทยได้รับการยอมรับและเป็นที่ชื่นชมในระดับโลก ในการพัฒนางานการแพทย์แผนจีนเพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยอย่างเป็นรูปธรรม
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) การต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการส่งเสริมการพัฒนาการแพทย์แผนจีนในประเทศไทย เพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ภายใต้บันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิม ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับคณะกรรมการสุขภาพมณฑลกานซู สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยมีการลงนามความร่วมมือดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ซึ่งจะส่งผลให้การแพทย์แผนจีนในประเทศไทยได้รับการพัฒนา เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชนไทยอย่างเป็นรูปธรรม สามารถเป็นแบบอย่างที่ดี ก่อให้เกิดการสร้าง ความมั่นคง มั่งคั่งและยั่งยืนในระบบสุขภาพของประเทศไทย และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	
เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรองและได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการดังกล่าวมุ่งเน้นให้เกิดการส่งเสริมการพัฒนาการแพทย์แผนจีนในประเทศไทยเพื่อเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศไทยให้เป็นไปอย่างมีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัย ภายใต้บันทึกความเข้าใจด้วยความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิม ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกับคณะกรรมการสุขภาพพมณฑลกลานซู สาธารณรัฐประชาชนจีน โดยมีการลงนามความร่วมมือดังกล่าว เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564 ซึ่งจะส่งผลให้การแพทย์แผนจีนในประเทศไทยได้รับการพัฒนาให้มีคุณภาพ มาตรฐาน และปลอดภัยในระดับสากล อันจะก่อให้เกิดประโยชน์ในการดูแลสุขภาพของประชาชนไทยอย่างเป็นรูปธรรม
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	V02F02 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	ไม่มี
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	ไม่มี
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	-ไม่มี-
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย แนวทางการพัฒนา กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้ พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

	ของประเทศ
2.2.2 แผนปฏิบัติการด้าน	1. ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ขององค์การอนามัยโลก 2. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๗๐ (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2.2.3 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	-ไม่มี-
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

โครงการพัฒนาองค์ความรู้ การแลกเปลี่ยนทางวิชาการด้านการแพทย์แผนจีนและสมุนไพร และพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ทางเลือก ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย และกระทรวงสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาชนจีน ได้มีการลงนามในบันทึกความเข้าใจในกรอบความร่วมมือ ในปี พ.ศ. 2540 ทำให้การแพทย์แผนจีนได้รับความนิยมและมีการใช้กันอย่างแพร่หลายมากขึ้น จนในปี พ.ศ. 2543 กระทรวงสาธารณสุขได้มีการประกาศอนุญาตให้บุคคลทำการประกอบโรคศิลปะโดยใช้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนได้ โดยอาศัยมาตรา 31 แห่งพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ได้บัญญัติ “การบริหารการสาธารณสุข” ให้รวมถึงการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ปัจจุบันการแพทย์แผนจีนได้รับการสนับสนุนจากกระทรวงสาธารณสุขจนสามารถจัดตั้งให้มีคณะกรรมการวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนจีน เพื่อควบคุมดูแลมาตรฐานผู้ให้บริการ โดยการนำศาสตร์การแพทย์แผนจีนเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพไทย ซึ่งมุ่งเน้นถึงความปลอดภัยมีประสิทธิภาพ ประหยัด และมีความเหมาะสม ให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้เพิ่มมากขึ้น ซึ่งปัจจุบันมีบันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การวิจัยและพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์แผนจีนดั้งเดิม ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและสาธารณรัฐประชาชนจีน ทั้งหมด 2 ฉบับดังนี้

1) บันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านการวิจัยและพัฒนาการแพทย์แผนจีนดั้งเดิม ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข ราชอาณาจักรไทย กับ คณะกรรมการการสาธารณสุขเทศบาลนครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีน ผลการดำเนินงาน ได้แก่ การแลกเปลี่ยนทางวิชาการ ดำเนินการจัดประชุมวิชาการไทย-เชียงใหม่ จำนวน 18 ครั้ง

2) บันทึกความเข้าใจว่าด้วยความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการและพัฒนาบุคลากร ระหว่างกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กับ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน ผลการดำเนินงาน ได้แก่ การจัดอบรมแพทย์ฝังเข็ม

ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง สถาบันการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาองค์ความรู้ การแลกเปลี่ยนทางวิชาการด้านการแพทย์แผนจีนและสมุนไพร และพัฒนาบุคลากรด้านการแพทย์ทางเลือก ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ พัฒนาองค์ความรู้ศาสตร์การแพทย์แผนจีนและสมุนไพร เป็นแนวทางการพัฒนาการแพทย์แผนจีน และสมุนไพร ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐาน ตลอดจนเพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือด้านวิชาการระหว่างประเทศไทยและสาธารณรัฐประชาชนจีน

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อแลกเปลี่ยนทางวิชาการ ส่งเสริมประสบการณ์ ในด้านการรักษาและการวิจัยทางคลินิกของการแพทย์แผนจีน การแลกเปลี่ยนด้านเทคโนโลยี การพัฒนากลไกความร่วมมือ ตลอดจนการผลิตและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนจีน

2.2 เพื่อพัฒนาเครือข่ายการแพทย์แผนจีนให้มีศักยภาพและความเข้มแข็ง สามารถบูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบันในการดูแลสุขภาพของประชาชน

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีกรอบความร่วมมือในการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรมการฝังเข็มชั้นสูงความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการและการวิจัย ระหว่างสาธารณรัฐประชาชนจีนและกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	เครือข่ายด้านการแพทย์แผนจีน	เครือข่าย	1

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. มีเครือข่ายความร่วมมือระหว่างแพทย์ฝังเข็มและแพทย์แผนจีนทั้งหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชนมีศักยภาพและความเข้มแข็งในการดำเนินงานตามความร่วมมือด้านวิชาการ การวิจัย อันจะเป็นประโยชน์แก่ประเทศไทยอนาคตต่อไป	เครือข่ายด้านการแพทย์แผนจีน	ร้อยละ	80

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ได้เครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการด้านการแพทย์แผนจีนในระดับนานาชาติ

3.3.2 มีการบูรณาการการแพทย์แผนจีนที่ได้มาตรฐาน เข้าสู่ระบบบริการสุขภาพของประเทศไทย

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 แพทย์ แพทย์แผนจีน พยาบาลวิชาชีพ เภสัชกร แพทย์แผนไทย บุคลากรทางการแพทย์ ผู้เชี่ยวชาญ นักวิจัย และผู้ประกอบการ

3.4.2 ผู้แทนคณะกรรมการด้านสุขภาพเชิงนโยบาย สาธารณรัฐประชาชนจีน และองค์กรภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การประชุมความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การวิจัยและพัฒนาบุคลากร ณ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน (TUTCM)	42,746							← 42,746 →					
กิจกรรมที่ 2 การประชุมความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การวิจัยและพัฒนาบุคลากร ณ เทศบาลนครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีน (SHUTCM)	157,254										← 157,254 →		
รวมเป็นเงิน	200,000	-			-			42,746			157,254		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

21005340019005000001

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การประชุมความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การวิจัยและพัฒนาบุคลากร ณ มหาวิทยาลัยการแพทย์แผนจีนเทียนจิน สาธารณรัฐประชาชนจีน					42,746
1) ค่าเช่าที่พัก	5	1		2,400	12,000
2) ค่าเบี้ยเลี้ยง	5	1		3,100	15,500
3) ค่าพาหนะเดินทางในต่างประเทศ		1		1,824	1,824
4) ค่าโดยสารเครื่องบิน (ไป-กลับ)		1		12,422	12,422
5) ค่าธรรมเนียมทำพาสปอร์ตราชการ	1	1		1,000	1,000

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 2 การประชุมความร่วมมือด้านการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ การวิจัยและพัฒนาบุคลากร ณ เทศบาลนครเชียงใหม่ สาธารณรัฐประชาชนจีน					157,254
1) ค่าที่พัก					
-ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	4	1		1,248	4,992
-ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการพิเศษ	4	5		950	19,000
2) ค่าเบี้ยเลี้ยง					
-ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	4	1		3,100	12,400
-ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญการพิเศษ	4	5		2,100	42,000
3) ค่าโดยสารเครื่องบิน (ไป-กลับ) สาธารณรัฐประชาชนจีน		6		12,427	74,562
4) ค่าพาหนะในสาธารณรัฐประชาชนจีน				2,300	2,300
5) ค่าธรรมเนียมทำพาสปอร์ตราชการ		2		1,000	2,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	200,0000
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (สองแสนบาทถ้วน)	200,000

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) สถาบันการแพทย์ทางเลือก	200,000
รวมทั้งสิ้น (สองแสนบาทถ้วน)	200,000

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
1) แพทย์ส่งผลงานวิชาการที่จะนำเสนอในต่างประเทศมีจำนวนน้อย	สูง	สูง	1) ประชาสัมพันธ์เชิงรุก : ทำการตลาดผ่านช่องทางออนไลน์ที่เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย
2) แพทย์เข้าร่วมอบรมฝังเข็มมีจำนวนน้อย			2) จัดทำหนังสือประชาสัมพันธ์ให้กับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั่วประเทศ

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 ประชุมคณะทำงานติดตามความก้าวหน้าของโครงการเป็นระยะ ทุกไตรมาส

10.2 ติดตามการจัดส่งผลงานของผู้ส่งผลงานวิชาการเป็นระยะ และรายงานต่อคณะทำงาน

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	-	-	1) เครือข่ายความร่วมมือ ระหว่างแพทย์ฝังเข็มและ แพทย์แผนจีนทั้งหน่วยงาน ภาครัฐและภาคเอกชนมี ศักยภาพและความเข้มแข็ง ในการดำเนินงานตามความ ร่วมมือด้านการวิจัยอันจะ เป็นประโยชน์แก่ประเทศ ไทยในอนาคตต่อไป	1) เครือข่ายความร่วมมือ ทางวิชาการด้าน การแพทย์แผนจีนและ สมุนไพรจีนกับ คณะกรรมการการ สาธารณสุขเชียงใหม่ สาธารณสุขเชียงใหม่ สาธารณสุขประชาชนจีน
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส(บาท)	-	-	42,746	157,254

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : สถาบันการแพทย์ทางเลือก			
1	นางสาวพรกมล ยั่งดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 091-8793699 E-mail : Verdantns@gmail.com
2	นางลักขณา อังอิทธิพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 089-2017565 E-mail : i_pukdeepol@hotmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวพรกมล ยั่งดี	ผู้เขียนโครงการ	พวงจล ยั่งดี
	ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานความร่วมมือด้านการแพทย์ทางเลือกระหว่างประเทศ		
2	นางลักขณา อังอิทธิพร	ผู้เสนอโครงการ	ลักขณา
	ตำแหน่ง : รองผู้อำนวยการด้านความร่วมมือเครือข่ายการแพทย์ทางเลือก		
3	นายกุลธนิธ วรรณรัตน์	ผู้เห็นชอบโครงการ	[ลายมือชื่อ]
	ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการสถาบันการแพทย์ทางเลือก		
4	นายเทวัญ ธาณิรัตน์	ผู้อนุมัติโครงการ	[ลายมือชื่อ]
	ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		

โครงการสร้างความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบอาเซียน

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และดิจิทัล
การปฏิบัติงาน (Function)	งบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C5H692121 (00067)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ด้านความมั่นคง (2) ประเด็น : ประเด็น 4.4 การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติรวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	2.4 ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชอบและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การร่วมงานดังกล่าวเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศไทยและเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของการแพทย์แผนไทยในเวทีสุขภาพระดับโลก ซึ่งมีผู้เข้าร่วมจากหลายประเทศทั่วโลก ส่งผลต่อการทำให้การแพทย์แผนไทยเป็นที่รู้จัก ชื่นชอบ และได้รับการยอมรับในระดับสากลมากขึ้น รวมทั้งเป็นการพัฒนาและขยายเครือข่ายความร่วมมือในเชิงนโยบายและวิชาการกับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค และโลก รวมทั้ง สร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับประเทศอื่น ๆ มากยิ่งขึ้น
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) การต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การร่วมงานดังกล่าวเป็นโอกาสให้ประเทศไทยได้นำเสนอความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานของกิจกรรมที่ไทยรับเป็นประเทศนำ ร่วมประชุมปรึกษาหารือความร่วมมือ และแนวทางการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมในภูมิภาคและขับเคลื่อน รวมถึงติดตามความก้าวหน้าของกิจกรรมตามแผนความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมอื่น ๆ ในกรอบความร่วมมือ ASEAN ร่วมกับประเทศสมาชิก
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย กรม ดัชนี ๒๕๖๙

เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรองและได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การเข้าร่วมงานดังกล่าวส่งผลให้ประเทศไทยได้แสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีการประชุมระหว่างประเทศในกรอบอาเซียนและพัฒนาความร่วมมือเพื่อพัฒนางานด้านการแพทย์ดั้งเดิมร่วมกับประเทศสมาชิกอื่น ๆ และอาจมีการพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการกับประเทศอื่น ๆ ทั้งในระดับทวิภาคีและภูมิภาคต่อไปในอนาคต ซึ่งจะมีส่วนสนับสนุนให้ประเทศไทยมีเกียรติภูมิและได้รับการยอมรับในระดับสากลมากขึ้น
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	V02F02 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	ไม่มี
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	ไม่มี
1.2 แนวทางการพัฒนา	
-ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : 1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม 2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมุดหมาย : 1. ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ 2. องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-
2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย

	แนวทางการพัฒนา 1) กลยุทธ์ที่ 1 คัดกรอง อนุรักษ์ และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทย
2.2.2 แผนปฏิบัติการด้าน	1) ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ขององค์การอนามัยโลก 2) แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570 (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2.2.3 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	นโยบายระยะกลางและระยะยาว ดำเนินนโยบายต่างประเทศในเชิงรุกที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก รวมทั้งเสริมสร้างความมั่นใจและสถานะของไทยในเวทีระหว่างประเทศ
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

ศุภชัย จันทร์

โครงการสร้างความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบอาเซียน

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

การแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) มีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพของประชากรทั่วโลกมาอย่างยาวนาน โดยองค์การอนามัยโลกรายงานว่า มีประเทศสมาชิกที่รายงานการใช้การแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริม (Traditional and Complementary Medicine) ในการดูแลสุขภาพมากกว่าร้อยละ 80 ทั้งในประเทศที่กำลังพัฒนาและประเทศที่พัฒนาแล้ว (WHO Global Report on Traditional Medicine and Complementary Medicine; 2019) และความต้องการบริการการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริมของทั่วโลกมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ดังนั้น องค์การอนามัยโลกจึงวางแผนยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์ดั้งเดิม (WHO Traditional Medicine Strategy) ขึ้น เพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมและการแพทย์เสริมของโลก โดยประเทศไทยได้นำยุทธศาสตร์ดังกล่าวมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของประเทศ และส่งเสริมให้การแพทย์แผนไทยและสมุนไพรไทยได้รับการยอมรับในระดับภูมิภาคและระดับโลก

ในเวทีระดับภูมิภาค เช่น อาเซียน การแพทย์ดั้งเดิมถือเป็นประเด็นสุขภาพสำคัญที่ช่วยขจัดปัญหาสุขภาพและสุขภาพะให้แก่ประชาชนในภูมิภาค และเป็นองค์ความรู้ภูมิปัญญาที่ควรอนุรักษ์คุ้มครองและพัฒนา ต่อยอดเพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งในประเทศและภูมิภาค โดยมติการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน ครั้งที่ 15 (15th ASEAN Health Ministers Meeting: 15th AHMM) และการประชุมอื่นที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ 13-15 พฤษภาคม 2565 รับรองเอกสารเชิงนโยบายและแผนงานด้านสาธารณสุขระยะ 5 ปีของอาเซียน (ASEAN Post 2015 Health Development Agenda: 2021-2025) รวมทั้ง แผนงานการดำเนินงานของอาเซียนด้านสาธารณสุขรายกลุ่มประเด็น (Cluster) โดยรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนได้มีแถลงการณ์ร่วมแสดงความมุ่งมั่นในการสนับสนุนการพัฒนาสาธารณสุขอาเซียนให้เข้มแข็งยิ่งขึ้น โดยการแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) เป็นประเด็นสุขภาพที่สำคัญ (health priority) ประเด็นหนึ่งในกรอบความร่วมมือด้านสุขภาพของอาเซียน และมีแผนการดำเนินงานภายใต้กลุ่มประเด็นสุขภาพที่ 3 การสร้างความเข้มแข็งให้ระบบสุขภาพและการเข้าถึงบริการ หรือ ASEAN Cluster 3: Strengthening Health System and Access to Care

กลไกการทำงานของอาเซียน กำหนดให้มีการประชุมกลุ่มประเด็นสุขภาพ (ASEAN Health Cluster's Meeting) และการประชุมระดับเจ้าหน้าที่อาวุโสอาเซียน Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) เป็นประจำทุกปี โดยผู้ประสานงานด้านการแพทย์ดั้งเดิม ต้องเข้าร่วมประชุมเพื่อรายงานความก้าวหน้าของกิจกรรมและแผนงานด้านการแพทย์ดั้งเดิม (Traditional Medicine) ต่อประธานของ Cluster ในที่ประชุม Cluster 3 และในที่ประชุม SOMHD เพื่อให้ในที่ประชุม Cluster 3 และ SOMHD เห็นชอบ/อนุมัติโครงการและกิจกรรมที่ไทยมีแผนเป็นเจ้าภาพ รวมถึงรายงานความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรคของกิจกรรมที่กำลังดำเนินงานหรือดำเนินงานเสร็จสิ้น

นอกจากนี้ SOMHD มีวาระการประชุมกับจีนและประเทศบวกสาม (จีน, เกาหลี, ญี่ปุ่น) ซึ่งเป็นโอกาสในการขยายความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิม เนื่องจากการแพทย์ดั้งเดิมเป็นหนึ่งในความร่วมมือที่จีนและประเทศบวกสาม ให้ความสำคัญดังปรากฏในบันทึกความเข้าใจด้านความร่วมมือสาธารณสุขระหว่างประเทศสมาชิกอาเซียนและจีน ที่ลงนามเมื่อปีพ.ศ. 2555 และแผนปฏิบัติงานระหว่างปี พ.ศ.2557-2562 รวมถึงถ้อยแถลงการณ์ร่วม (Joint Statement) ของรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนและประเทศบวกสาม ในการประชุมรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียนบวกสาม ครั้งที่ 7 (ASEAN Plus Three Health Ministers Meeting: AHMM) ณ นคราบูรูในดารุสซาลาม เมื่อปีพ.ศ. 2560 โดยที่ผ่านมา ประเทศจีนได้จัดกิจกรรมส่งเสริมความร่วมมืออาเซียน-จีนด้านการแพทย์ดั้งเดิมเป็นประจำทุกปี เช่น การประชุม The 6th China-ASEAN Forum on Traditional Medicine การประชุมสัมมนาวิชาการ International Alliance of Prevention and Treatment of Severe Infectious Diseases with Traditional Medicine and Academic Seminar และการฝึกอบรมระยะสั้น 2021 China-ASEAN Training Course on the Development and Protection of Traditional Chinese Medicine & Conservation Technology Research and Demonstration ซึ่งประเทศไทย ได้ส่งผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมข้างต้นเสมอมา

ผู้จัดทำ: ดิฉัน

ดังนั้น ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ประเทศไทยในฐานะประเทศนำ (lead country) ของกิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิม จึงต้องเดินทางเข้าร่วมประชุมใน ASEAN Health Cluster 3 ณ การประชุมในดาร์ซาลาม และการประชุม SOMHD, SOMHD plus China และ SOMHD plus Three ณ มาเลเซีย เพื่อขอความเห็นชอบโครงการและกิจกรรมที่ไทยมีแผนดำเนินการ

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อเสนอโครงการและกิจกรรมที่ไทยมีแผนดำเนินการ หรือรายงานความก้าวหน้ากิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่กำลังดำเนินงานและหารือเรื่องปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอาเซียน และแลกเปลี่ยนข้อมูลการแพทย์ดั้งเดิมกับผู้แทนระดับสูงของประเทศสมาชิกอาเซียน และประเทศคู่เจรจา

2.2 เพื่อสร้างและขยายเครือข่ายด้านการแพทย์ดั้งเดิมกับหน่วยงานต่าง ๆ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้เข้าร่วมการประชุม ASEAN Health Cluster 3 และการประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) เพื่อเสนอโครงการและกิจกรรมที่ไทยมีแผนดำเนินการ หรือรายงานความก้าวหน้ากิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่กำลังดำเนินงานและหารือเรื่องปัญหา อุปสรรค ตามแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอาเซียน	การเข้าร่วมการประชุม ASEAN Health Cluster 3 และการประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD)	ครั้ง	2

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ย้ำความต่อเนื่องและรักษาบทบาทของไทยด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีอาเซียน และส่งเสริมให้ไทยบรรลุเป้าหมายเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเอเชีย ภายในปี พ.ศ. 2570	จำนวนองค์ความรู้/ข้อเสนอ/รายงานความก้าวหน้าของไทยนำเสนอ โครงการและกิจกรรมที่ไทยที่มีแผนดำเนินการ หรือรายงานความก้าวหน้ากิจกรรมด้านการแพทย์ดั้งเดิมที่กำลังดำเนินงานและหารือเรื่องปัญหา อุปสรรค ตามแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขของอาเซียน อย่างน้อย	เรื่อง	1

ผู้จัดทำ: ๒๕๖๙

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ส่งเสริมให้ประเทศไทยสามารถรักษาสถานะและบทบาทของประเทศไทยในอาเซียนอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากประเทศไทยมีกิจกรรมที่เป็นประเทศนำ (lead country) หลายกิจกรรม และกิจกรรมดังกล่าวได้รับการรับรองในระดับรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน

3.3.2 เกิดการสร้างเครือข่ายและพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดีกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศสมาชิกอาเซียน องค์กรระหว่างประเทศและประเทศคู่เจรจา ทำให้เกิดโอกาสในการขยายความร่วมมือ และพัฒนามาตรฐานสินค้าและการบริการด้านการแพทย์ดั้งเดิมในประเทศไทยและในภูมิภาคอาเซียนได้มากขึ้น

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 ผู้แทนจากประเทศสมาชิกอาเซียน และอาเซียนบวกสาม ผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก นักวิชาการ นักวิจัย และผู้ปฏิบัติงาน

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

- ☒ เนการาบรูไนดารุสซาลาม
- ☒ มาเลเซีย
- ☒ สาธารณรัฐประชาชนจีน

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การประชุม ASEAN Health Cluster 3 ณ เนการาบรูไนดารุสซาลาม (กวม.) (cluster 5)	84,400									84,400 ↔			
กิจกรรมที่ 2 การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) ณ มาเลเซีย (กวม.) (cluster 5)	66,500										66,500 ↔		
กิจกรรมที่ 3 การประชุม The 2025 International Forum on Big Health Tourism for ASEAN (Bama Forum 2025) ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน	1,000		1,000 ↔										
รวมเป็นเงิน	151,900	1,000			0			84,400			66,500		

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMIS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

21005340019005000001

ผู้แทน ทัดสินใจ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 151,900 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การประชุม ASEAN Health Cluster 3 ณ เนการาบรูไนดารุสซาลาม (ประเภท ข) (กวม.)					84,400
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	4	1		4,200	16,800
2) ค่าที่พัก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา	4	1		4,200	16,800
3) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	1	13,485	13,485
4) ค่าเครื่องบิน ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		1	1	13,485	13,485
5) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				2,030	2,030
6) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	4	1		3,100	12,400
7) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับชำนาญการพิเศษลงมา	4	1		2,100	8,400
8) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ		1		1,000	1,000
กิจกรรมที่ 2 การประชุม Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD) ณ มาเลเซีย (ประเภท ก) (กวม.)					66,500
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	3	8,300	24,900
2) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป (ชั้นธุรกิจ)		1	1	26,935	26,935
3) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ		1		2,265	2,265
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	4	3,100	12,400
กิจกรรมที่ 3 การประชุม The 2025 International Forum on Big Health Tourism for ASEAN (Bama Forum 2025) ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน					1,000
1) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ			1	1,000	1,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	151,900
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	151,900

8.2 สรุปงบประมาณหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	151,900
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	151,900

กฤษณ์ ศัลยวัณ

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
สาระสำคัญ ผลลัพธ์ หรือข้อสั่งการที่ได้จากการประชุม ไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์หรือขยายผลต่อในหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรม (ถูกจัดเก็บไว้ในรายงานสรุปผลการประชุมเท่านั้น)	กลาง	กลาง	1) กำหนดให้มีการประชุมถ่ายทอดผลลัพธ์ (Debriefing/Knowledge Sharing) ภายในกองวิชาการและแผนงาน หรือเสนอต่อผู้บริหาร (อธิบดี/รองอธิบดี) เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ภายใน 15 วันหลังกลับจากการประชุม 2) ระบุผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ในการติดตามประเด็นที่ต้องดำเนินการต่อ (Action Points) ที่ได้รับมติหรือข้อสรุปจากที่ประชุม เพื่อให้มั่นใจว่ามีการนำไปปฏิบัติจริง

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 มีการรายงานความก้าวหน้า จัดทำรายงานรายไตรมาส เพื่อบันทึกการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	เข้าร่วมการประชุม The 2025 International Forum on Big Health Tourism for ASEAN (Bama Forum 2025) ณ สาธารณรัฐประชาชนจีน	-	สรุปผลการเข้าประชุม ASEAN Health Cluster3	สรุปผลการเข้าประชุม SOMHD
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส(บาท)	1,000	0	84,400	66,500

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวเบญจมา บุญเดิม	นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
2	นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเภา	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ :			
1	-	-	โทรศัพท์ : - E-mail : -

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาววิศรา อยู่สุขอาบ ตำแหน่ง : นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ	ผู้เขียนโครงการ	วิศรา
2	นางสาวเบญจมา บุญเต็ม ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ	ผู้เสนอโครงการ	เบญจมา
3	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้เห็นชอบโครงการ	สุริยาพร ตั้งศรีสกุล
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	สมศักดิ์

ผู้เขียน ๖๐๘๕๕๕๕๕

โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมภายใต้กรอบความร่วมมือบิมสเทค

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และดิจิทัล
การปฏิบัติงาน (Function)	จบบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C5H692121 (00067)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ความมั่นคง (2) ประเด็น : การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึงองค์การภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชอบและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การร่วมประชุมดังกล่าวเพื่อส่งเสริมการแสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศไทยและเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของการแพทย์แผนไทยในเวทีสุขภาพระดับสากล ซึ่งมีผู้นำระดับสูง ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศสมาชิกบิมสเทค ๗ ประเทศ และเจ้าหน้าที่จากสำนักเลขาธิการบิมสเทคเข้าร่วมประชุม ส่งผลต่อการทำให้การแพทย์แผนไทยเป็นที่รู้จัก ชื่นชอบ และได้รับการยอมรับในระดับสากลมากขึ้น รวมทั้งเป็นการพัฒนาและขยายเครือข่ายความร่วมมือในเชิงนโยบายและวิชาการ รวมถึงสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับประเทศสมาชิกบิมสเทค
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) ประเด็นการต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง บังคับยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การร่วมประชุมดังกล่าวเป็นโอกาสให้ประเทศไทยได้เผยแพร่ความสำเร็จด้านนโยบาย ระบบสุขภาพ องค์ความรู้ วิถีปฏิบัติที่เป็นเลิศด้านการแพทย์ดั้งเดิม ตลอดจนข้อมูลวิชาการด้านต่าง ๆ กับประเทศสมาชิกบิมสเทค ซึ่งช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์การแพทย์แผนไทยและความเชื่อมั่นในระบบสุขภาพของประเทศไทยสู่สากล

ผู้จัดทำ: [ลายเซ็น]

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรอง และได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การเข้าร่วมประชุมดังกล่าวส่งผลให้ประเทศไทยได้แสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีการประชุมสุขภาพระดับสากล และมีส่วนร่วมในกิจกรรมสำคัญทั้งในเชิงนโยบายและวิชาการร่วมกับประเทศสมาชิกบิมสเทค และอาจมีการพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการกับประเทศสมาชิกในระดับทวิภาคีต่อไปในอนาคต
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	V02F02 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good health and well-being) เป้าหมายที่ 17 เสริมสร้างความแข็งแกร่งให้แก่งlobalization การดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 3.5 บรรลุหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งรวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพที่จำเป็นที่มีสุขภาพ และการเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ และราคาไม่แพงสำหรับทุกคน เป้าหมายย่อยที่ 17.6 ยกกระดับหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยร่วมเติมเต็มโดยหุ้นส่วนความร่วมมือจากภาคส่วนที่หลากหลายซึ่งจะระดมและแบ่งปันความรู้ ความเชี่ยวชาญเทคโนโลยี และทรัพยากรทางการเงิน เพื่อจะสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกประเทศ โดยเฉพาะประเทศกำลังพัฒนา
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	- ไม่มี -
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	- ไม่มี -
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	- ไม่มี -

วิมล อังต๊ะกุล

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาศึกษาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาศักยภาพการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 1 คัดกรอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย 2) กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
2.2.2 แผนปฏิบัติการด้าน	1) แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570 (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2) แผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิม (Plan of Action for Development of Traditional Medicine) ของ บิมสเทค
2.2.3 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	นโยบายระยะกลางและระยะยาว ดำเนินนโยบายต่างประเทศในเชิงรุกที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก รวมทั้งเสริมสร้างความมั่นใจและสถานะของไทยในเวทีระหว่างประเทศ
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

ผู้ตรวจ ทับศิริกุล

โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมภายใต้กรอบความร่วมมือบิมสเทค

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

สืบเนื่องจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมภายใต้กรอบความริเริ่มแห่งอ่าวเบงกอลสำหรับความร่วมมือหลากหลายสาขาทางวิชาการและเศรษฐกิจ (Bay of Bengal Initiative Multi-Sectoral Technical and Economic Cooperation: BIMSTEC) ซึ่งการแพทย์ดั้งเดิมเป็นประเด็นหนึ่งในสาขาสาธารณสุข (Health) ซึ่งเป็นสาขาย่อยของวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม โดยตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 – 2566 กรมฯ ได้ขับเคลื่อนการทำงานในกรอบความร่วมมือดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

1. เป็นเจ้าภาพจัดการประชุมเครือข่ายด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศสมาชิกบิมสเทค จำนวน 3 ครั้ง และเจ้าภาพจัดประชุมวิชาการการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิมและทรัพยากรพันธุกรรม 1 ครั้ง

2. ส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค (BIMSTEC Task Force on Traditional Medicine: BTFTM) อย่างสม่ำเสมอ เพื่อร่วมหารือการขับเคลื่อนกิจกรรมภายใต้กรอบความร่วมมือดังกล่าวให้เป็นรูปธรรมและติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ในแผนปฏิบัติการของคณะทำงานฯ (Action plan) ทั้ง 4 ด้าน คือ 1) การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลการแพทย์ดั้งเดิม 2) การร่วมมือในการวิจัยโรคที่เป็นปัญหาในภูมิภาค 3) การศึกษาและการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และ 4) การพัฒนายุทธศาสตร์ของภูมิภาคในการคุ้มครองทรัพยากรพันธุกรรม ภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิม และทรัพย์สินทางปัญญา และเมื่อปี พ.ศ. 2566 กรมฯ รับเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค

ทั้งนี้ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้รับการประสานจากกระทรวงการต่างประเทศทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ นำส่งหนังสือสำนักงานเลขาธิการบิมสเทค เลขที่ BIMSTEC/SEC/17/04-2025/1285 ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2568 เรื่อง ขอรับความเห็นชอบและเสนอชื่อผู้เข้าร่วมการประชุม BIMSTEC Task force on Traditional Medicine (BTFTM) ครั้งที่ 7 ระหว่างวันที่ 26 - 27 พฤศจิกายน 2568 ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา จึงเป็นความจำเป็นที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกต้องส่งผู้แทนเข้าร่วมประชุมและกิจกรรมต่าง ๆ ภายใต้กรอบความร่วมมือ BIMSTEC อย่างต่อเนื่อง เพื่อขับเคลื่อนการแพทย์ดั้งเดิมร่วมกับประเทศสมาชิก และเปิดโอกาสให้บุคลากรของกรมฯ ได้เรียนรู้ แลกเปลี่ยน และพัฒนาศักยภาพจากประสบการณ์ของประเทศสมาชิก ซึ่งสามารถนำมาพัฒนาต่อยอดการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของประเทศได้อย่างยั่งยืน รวมถึงจากรายงานการประชุม 2nd Conference on Traditional Medicine Knowledge (TMK), Genetic Resources (GR) and Intellectual Property Rights (IPR) และการประชุม the 1st Meeting of the Nodal Group เมื่อเดือนสิงหาคม 2568 ทางอินเดียรับเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุม 3rd Conference on Traditional Medicine Knowledge (TMK), Genetic Resources (GR) and Intellectual Property Rights (IPR) ณ All India Institute of Ayurveda (AIIA) เมืองกัว สาธารณรัฐอินเดีย

3. เป็นผู้นำในการจัดทำเอกสารเชิงวิชาการ หนังสือ Traditional Systems of Medicine of BIMSTEC Member States เมื่อปี พ.ศ. 2558 และ “Traditional Medicines System of BIMSTEC Member States - 2023 Report” ซึ่งเป็นเอกสารผลลัพธ์จากการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค ที่กรมฯ เป็นเจ้าภาพ และดำเนินการเผยแพร่ในการประชุมระดับผู้นำในปี พ.ศ. 2567 ทั้งนี้ ผลจากการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค ที่กรมฯ เป็นเจ้าภาพเมื่อปี พ.ศ. 2566 ศรีลังการับเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค ในปี พ.ศ. 2568

ปฐมา ดีดาร์สิงห์

ดังนั้น กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะประเทศสมาชิกบิมสเทคจึงต้องส่งผู้แทนเข้าร่วมกิจกรรมที่กล่าวมาข้างต้น เพื่อขับเคลื่อนความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทคร่วมกับประเทศสมาชิก และให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้เพิ่มพูนความรู้เรื่อง การแพทย์แผนดั้งเดิมของประเทศอื่น ๆ สามารถนำมาต่อยอดและพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในอนาคต

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อให้บุคลากรกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเผยแพร่องค์ความรู้การแพทย์ดั้งเดิมให้เป็นที่รู้จักในเวทีสากล ผ่านการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค และสามารถนำมาพัฒนาหรือเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป

2.2 เพื่อติดตาม และรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินกิจกรรมภายใต้แผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการแพทย์ดั้งเดิมของบิมสเทค

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้เข้าร่วมการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค (the Meeting of BIMSTEC Task Force on Traditional Medicine: BTFTM) ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา และการประชุม 3 rd Conference on Traditional Medicine Knowledge (TMK), Genetic Resources (GR) and Intellectual Property Rights (IPR) ณ สาธารณรัฐอินเดีย	เข้าร่วมการประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค (the Meeting of BIMSTEC Task Force on Traditional Medicine: BTFTM) ณ สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา และการประชุม 3 rd Conference on Traditional Medicine Knowledge (TMK), Genetic Resources (GR) and Intellectual Property Rights (IPR) ณ สาธารณรัฐอินเดีย	ครั้ง	2

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้แลกเปลี่ยนข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบัน นโยบาย องค์ความรู้ ด้านการแพทย์ดั้งเดิมกับประเทศสมาชิก รวมถึงรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินกิจกรรมภายใต้แผนปฏิบัติการต่อคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิม ภายใต้กรอบความร่วมมือบิมสเทค	จำนวนองค์ความรู้/ข้อเสนอ/รายงานความก้าวหน้าของไทย นำเสนอในที่ประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค อย่างน้อย	เรื่อง	1

ผู้จัดทำ: อ.ดร.พิชญ์

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ประเทศไทยได้เผยแพร่องค์ความรู้การแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกของไทยให้เป็นที่รู้จักและได้รับการยอมรับในระดับสากลมากขึ้น

3.3.2 เกิดการสร้างเครือข่ายและพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดีในภูมิภาคบิมสเทค ทำให้เกิดโอกาสในการขยายความร่วมมือในด้านต่าง ๆ เช่น การบริการและยาแผนดั้งเดิม การวิจัย การแลกเปลี่ยนข้อมูลวิชาการ ได้มากขึ้น

3.3.3 เกิดการพัฒนายุทธศาสตร์ของภูมิภาคในการคุ้มครองทรัพยากรพันธุกรรม ภูมิปัญญาการแพทย์ดั้งเดิม และทรัพย์สินทางปัญญา

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

3.4.1 ผู้บริหารและผู้มีระดับสูงของประเทศสมาชิกบิมสเทค 7 ประเทศ

3.4.2 ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมของประเทศสมาชิกบิมสเทค จำนวน 7 ประเทศ และเจ้าหน้าที่จากสำนักเลขาธิการบิมสเทค

3.4.3 นักวิชาการ นักวิจัย และเครือข่ายด้านการแพทย์ดั้งเดิม

3.4.4 ประชาชนชาวไทยและต่างชาติ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา

☒ สาธารณรัฐอินเดีย

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การประชุม คณะทำงานด้านการแพทย์ ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือ บิมสเทค (the Meeting of BIMSTEC Task Force on Traditional Medicine: BTFTM) (cluster 5)	48,100		48,100 ↔										
กิจกรรมย่อยที่ 2 การประชุม 3 rd Conference on GR, TK, and IPR และการประชุม Nodal agencies (cluster 1)	98,070											98,070 ↔	
รวมเป็นเงิน	146,170	48,100			-			-			98,070		

เสกสรรค์ ศิวะวงศ์กุล

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 146,170 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คัน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การประชุมคณะทำงานด้านการแพทย์ดั้งเดิมในกรอบความร่วมมือบิมสเทค (the Meeting of BIMSTEC Task Force on Traditional Medicine: BTFTM)					48,100
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป					
2) ค่าที่พัก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา					
3) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป					
4) ค่าเครื่องบิน ระดับชำนาญการพิเศษลงมา	1	2		19,850	39,700
5) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ					
6) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป					
7) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับชำนาญการพิเศษลงมา	2	2		2,100	8,400
8) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ					
กิจกรรมที่ 2 การประชุม 3rd Conference on GR, TK, and IPR และการประชุม Nodal agencies					98,070
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		2	3	4,700	28,200
2) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	1	2		24,370	48,740
3) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				1,530	1,530
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	3	2		3,100	18,600
5) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ				1,000	1,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	146,170
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	146,170

ผู้จัดทำ ๓๖/๕/๖๓

8.2 สรุปงบประมาณ

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	48,100
2) กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย	98,070
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)	146,170

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
ประเทศเจ้าภาพ (สาธารณรัฐสังคมนิยมประชาธิปไตยศรีลังกา / สาธารณรัฐอินเดีย) ยกเลิกการประชุม เลื่อนการประชุม หรือเปลี่ยนแปลงรูปแบบการประชุมเช่น เปลี่ยนเป็นรูปแบบ Online กะทันหัน	กลาง	กลาง	1) ติดตามสถานการณ์และประสานงานกับกระทรวงการต่างประเทศและเจ้าภาพอย่างใกล้ชิด 2) เตรียมแผนสำรอง (Contingency Plan) สำหรับการประชุมออนไลน์ และเตรียมเอกสารขออนุมัติปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณ

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 มีการรายงานความก้าวหน้า จัดทำรายงานรายไตรมาสเพื่อบันทึกการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรค

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	สรุปผลการเข้าร่วมประชุม BTFTM จำนวน 1 ฉบับ			สรุปผลการเข้าร่วมประชุม 3 rd Conference on GR, TK, and IPR และการประชุม Nodal agencies จำนวน 1 ฉบับ
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส(บาท)	48,100	000	000	98,070

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวเบญจมา บุญเติม	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย			
1	นางสาวภัทร วาสนา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-149-5693 E-mail : patvasana@gmail.com

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวฐิติพร ตันตินิพิงษ์	ผู้เขียนโครงการ	ฐิติพร
	ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทย		
	ตำแหน่ง : นักวิทยาศาสตร์		
2	นางสาวเบญจมา บุญเดิม	ผู้เสนอโครงการ	เบญจมา
	ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ		
3	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล	ผู้เห็นชอบโครงการ	สุริยาพร ตั้งศรีสกุล
	ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน		
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย	ผู้อนุมัติโครงการ	สมศักดิ์
	ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		

**โครงการพัฒนาความร่วมมือและถอดบทเรียนการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและ
พุทธศาสนิกชนในดินแดนพุทธภูมิแบบบูรณาการด้วยการแพทย์แผนไทย**

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และดิจิทัล
การปฏิบัติงาน (Function)	งบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C5H692121 (00067)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ (2) ประเด็น : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี (3) ประเด็นย่อย : การพัฒนากระบวนการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	โครงการมีเป้าหมายในการสร้างเครือข่ายความร่วมมือและให้บริการทางการแพทย์ โดยใช้การแพทย์แผนไทยในการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพทั้งพระภิกษุและพุทธศาสนิกชน ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายหลักของยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข คือ ประชาชนสุขภาพดี เป็นการอำนวยความสะดวกให้พระภิกษุสงฆ์และพุทธศาสนิกชนในต่างแดนสามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพโดยเฉพาะการแพทย์แผนไทยได้อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างความร่วมมือเพื่อวางแผน การพัฒนารูปแบบบริการที่บูรณาการการแพทย์แผนไทยในการดูแลรักษาและการสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชนร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพ
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) การต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การดำเนินโครงการพัฒนาความร่วมมือและให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยแก่พระภิกษุและพุทธศาสนิกชนในดินแดนพุทธภูมิ เป็นการเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างประเทศไทยกับสาธารณรัฐอินเดียและสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล โดยเฉพาะด้านสาธารณสุข อีกทั้งยังเป็นการใช้การแพทย์แผนไทยเป็นเครื่องมือในการทูตสาธารณสุข (Health Diplomacy) ซึ่งจะช่วยเสริมสร้างเกียรติภูมิ และสถานะของไทยในเวทีระหว่างประเทศ

ดร. ศักดิ์พงศ์

1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งจะสนับสนุน/เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรองและได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	โครงการนี้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาที่ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งเป็นการสนับสนุน/เสริมสร้าง อำนาจแบบนุ่มนวลของไทย ผ่านการดูแลสุขภาพด้วยภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ซึ่งจะช่วยเพิ่มการยอมรับในสากลและเกียรติภูมิของประเทศไทยในกลุ่มชาวต่างชาติและผู้แสวงบุญนานาชาติ
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	V02F02 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 : สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good health and well-being) เป้าหมายที่ 17 : เสริมสร้างความแข็งแกร่งให้แก่งlobalization การดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 3.5 : บรรลุหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งรวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นที่มีสุขภาพ และการเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ และราคาไม่แพงสำหรับทุกคน เป้าหมายย่อยที่ 17.6 : ยกระดับหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยร่วมเติมเต็มโดยหุ้นส่วนความร่วมมือจากภาคส่วนที่หลากหลายซึ่งจะระดมและแบ่งปันความรู้ ความเชี่ยวชาญเทคโนโลยี และทรัพยากรทางการเงิน เพื่อจะสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกประเทศ โดยเฉพาะประเทศกำลังพัฒนา
1.2 แนวทางการพัฒนารอง	
-ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : 1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม 2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ หมุดหมายการพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมุดหมาย : 1. ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ 2. องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-

สรุป
ตัวชี้วัด

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความท้าทายทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้างเศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนาองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 1 คัดกรอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย 2) กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
2.2.2 แผนปฏิบัติการด้าน	1) ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ของ องค์การอนามัยโลก 2) แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570 (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2.2.3 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	นโยบายระยะกลางและระยะยาว ดำเนินนโยบายต่างประเทศในเชิงรุกที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก รวมทั้งเสริมสร้างความมั่นใจและสถานะของไทยในเวทีระหว่างประเทศ
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

กรีน พงษ์พิลา

โครงการพัฒนาความร่วมมือและถอดบทเรียนการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชน ในดินแดนพุทธภูมิแบบบูรณาการด้วยการแพทย์แผนไทย

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ดินแดนที่เรียกว่าชมพูทวีปในสมัยพุทธกาลหรือดินแดนที่เป็นส่วนหนึ่งของสาธารณรัฐอินเดียและสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาลในปัจจุบัน เป็นดินแดนพุทธภูมิที่มีสถานที่สำคัญทางพระพุทธประวัติและมีสถูปเจดีย์ที่มีความสำคัญเกี่ยวข้องกับพระพุทธเจ้า ซึ่งเป็นพระบรมศาสดาแห่งพระพุทธศาสนาเป็นหมุดหมายสำคัญของพุทธศาสนิกชนจำนวนมากที่มีความศรัทธาในการเดินทางไปแสวงบุญหรือสักการะสถานที่สำคัญต่าง ๆ ตามความเชื่อทางศาสนา (สุนนท์ ปัทมาคม, 2541) โดยระหว่างเดือนตุลาคมถึงเดือนมีนาคมของทุกปี จะมีพระภิกษุ ภิกษุณี สามเณร พุทธศาสนิกชนทั้งคนไทยและต่างชาติ เดินทางไปแสวงบุญ ณ สังเวชนียสถาน สาธารณรัฐอินเดียและสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาลจำนวนมาก ซึ่งหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนในประเทศไทยได้ให้ความสำคัญและจัดทำโครงการอุปสมบทพระภิกษุและชีพรหมโพธิ์ ณ ดินแดนพุทธภูมิ อย่างต่อเนื่องทุกปี เพื่อถวายพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว และถวายพระราชกุศลแด่สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ สมเด็จพระสังฆราช สกลมหาสังฆปริณายก ในช่วงเวลาดังกล่าวของทุกปีด้วยเช่นกัน ด้วยสภาพอากาศร้อนและสิ่งแวดล้อมที่ไม่เอื้ออำนวย ส่งผลให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพได้

กระทรวงสาธารณสุขเห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพ และได้มอบหมายให้กรมการแพทย์จัดทีมแพทย์และพยาบาล ลงพื้นที่ดำเนินโครงการดูแลรักษาผู้ป่วยพระภิกษุและผู้แสวงบุญชาวพุทธในสถานพยาบาลของวัดไทยในดินแดนพุทธภูมิระหว่างเทศกาลแสวงบุญของชาวพุทธ โดยเริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2553 เป็นต้นมา เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลพระภิกษุ สามเณร และพุทธศาสนิกชน อีกทั้งยังเป็นการเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างประเทศไทย กับสาธารณรัฐอินเดีย และสหพันธ์สาธารณรัฐประชาธิปไตยเนปาล โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการพัฒนางานสาธารณสุข และสนับสนุนการเป็น Medical Hub ของประเทศ (ณัฐพงศ์ วงศ์วิวัฒน์, 2566) โดยในช่วงเดือนพฤศจิกายน 2558 ถึงเดือนมีนาคม 2559 มีผู้ป่วยที่เข้ารับบริการจำนวน 4,792 ราย โดยพบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่ป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจมากที่สุด รองลงมาได้แก่ โรคกล้ามเนื้อและกระดูก โรคระบบทางเดินอาหาร โรคผิวหนัง และโรคหัวใจและหลอดเลือด ตามลำดับ (สุพรรณ ศรีธรรมมา, 2559)

ในปี 2567 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้เข้าร่วมทีมแพทย์และสหวิชาชีพในการลงพื้นที่ดูแลรักษาผู้ป่วยพระภิกษุและผู้แสวงบุญชาวพุทธในสถานพยาบาลของวัดไทยในดินแดนพุทธภูมิระหว่างเทศกาลแสวงบุญของชาวพุทธ โดยบูรณาการการแพทย์แผนไทยในการดูแลผู้แสวงบุญ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะหน่วยงานหลักที่มีเป้าหมายในการพัฒนาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อยกระดับให้ประเทศไทยเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมของเอเชีย ภายในปี 2570 ได้เล็งเห็นถึง ศักยภาพและคุณค่าของการแพทย์แผนไทย ซึ่งมีรากฐานความเกี่ยวข้องกับพระพุทธศาสนาและวัฒนธรรมอินเดียมาอย่างยาวนาน และมีรายการยาสมุนไพรในบัญชียาหลักแห่งชาติที่สามารถใช้รักษาอาการที่พบบ่อยในพื้นที่พุทธภูมิ เช่น กลุ่มอาการทางระบบทางเดินอาหารและกล้ามเนื้อและกระดูก

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการสุขภาพให้แก่กลุ่มเป้าหมายในดินแดนพุทธภูมิ และเพิ่มความเข้าใจในการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงเล็งเห็นความสำคัญในการพัฒนาการบูรณาการการแพทย์แผนไทยเข้ากับระบบบริการสุขภาพที่กรมการแพทย์ได้ริเริ่มไว้ การบูรณาการดังกล่าวจำเป็นต้องอาศัยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการสร้างร่วมมือระดับนโยบาย กับผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ เช่น วัดไทย สถานพยาบาลของวัดไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความเข้าใจร่วมกันและการยอมรับในวิชาชีพ และนำไปสู่การวางแผนพัฒนารูปแบบบริการที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงเสนอโครงการพัฒนาความร่วมมือในการวางแผนการพัฒนารูปแบบบริการที่บูรณาการการแพทย์แผนไทยในการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชนร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพในอนาคต และถอดบทเรียนการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชน เพื่อพัฒนาความร่วมมือและถอดบทเรียนการจัดบริการสุขภาพของกรมการแพทย์ในการให้บริการแก่พระภิกษุและพุทธศาสนิกชนชาวไทยและชาวต่างชาติที่ไปปฏิบัติธรรม

ระหว่างเทศกาลแสงบุญในดินแดนพุทธภูมิแบบบูรณาการที่ผ่านมา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมถึงเป็นการสื่อสารคุณค่า และสร้างเสริมบทบาทการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่รู้จักและได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ ก่อให้เกิดความสัมพันธ์ อันดีระหว่างประเทศ โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนางานสาธารณสุขและคุณภาพชีวิตของประชาชน

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

2.1 เพื่อสร้างความร่วมมือการวางแผนการพัฒนารูปแบบบริการที่บูรณาการการแพทย์แผนไทยในการดูแล รักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชนร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างมีประสิทธิภาพ

2.2 เพื่อถอดบทเรียนการจัดบริการสุขภาพแบบบูรณาการของกรมการแพทย์ในการให้บริการแก่พระภิกษุ และพุทธศาสนิกชนชาวไทยและชาวต่างชาติที่ไปปฏิบัติธรรมระหว่างเทศกาลแสงบุญในดินแดนพุทธภูมิที่ผ่านมา

2.3 เพื่อส่งเสริมการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรให้เป็นที่รู้จักและมีบทบาทในระดับนานาชาติ ก่อให้เกิด ความสัมพันธ์อันดีระหว่างประเทศ

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. การสร้างความร่วมมือระดับนโยบายกับ ผู้บริหารกรมการแพทย์และผู้แทนวัด ไทยในดินแดนพุทธภูมิ	รายงานผลการดำเนินงานการ สร้างความร่วมมือระดับนโยบาย กับผู้บริหารกรมการแพทย์และ ผู้แทนวัดไทยในดินแดนพุทธภูมิ ร่วมกันที่ผ่านการเห็นชอบ	ฉบับ	1
2. การถอดบทเรียนการจัดบริการสุขภาพ ในดินแดน พุทธ ภูมิ และ แนว ทาง การบูรณาการการแพทย์แผนไทย	จำนวนชุดบทเรียนและแนวทาง การบูรณาการการแพทย์แผนไทย	ชุด	1

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
เกิดแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนา รูปแบบการบริการสุขภาพที่บูรณาการ การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ แผนปัจจุบันในดินแดนพุทธภูมิ	ระดับความสำเร็จในการพัฒนา แนวทางบริการที่บูรณาการการแพทย์ แผนไทย	ร้อยละ	80
การยอมรับในบทบาทและความสำคัญ ของการแพทย์แผนไทยในการดูแล สุขภาพพระสงฆ์และพุทธศาสนิกชน ในพื้นที่	ระดับ ความพึงพอใจและความ เห็น ชอบ ของ ผู้แทน วัด ไทย / สถานพยาบาลต่อการนำการแพทย์ แผนไทยบูรณาการในการบริการดูแล รักษาและสร้างเสริมสุขภาพ	ร้อยละ	80

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีข้อมูลเชิงลึกและแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ ในการบูรณาการการแพทย์แผนไทยเข้ากับระบบบริการสุขภาพในบริบทต่างประเทศ ซึ่งสามารถขยายผลไปยัง โครงการระหว่างประเทศอื่น ๆ ในอนาคต

ดร.พร ถิ่นสง่างาม

3.3.2 เกิดรูปแบบการบริการทางการแพทย์ที่ครบวงจร ในดินแดนพุทธภูมิ ทำให้พระภิกษุและพุทธศาสนิกชนมีทางเลือกในการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพมากขึ้น ด้วยภูมิปัญญาทางการแพทย์ของไทย

3.3.3 เสริมสร้างภาพลักษณ์ของประเทศไทยในฐานะผู้มีบทบาทสำคัญในการเป็นผู้นำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในภูมิภาค สร้างความเชื่อมั่นและศรัทธาในการแพทย์แผนไทยในกลุ่มชาวต่างชาติและผู้แสวงบุญนานาชาติ

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

- 1) พระภิกษุ สามเณร แม่ชี และพุทธศาสนิกชนชาวไทยและชาวต่างชาติที่เดินทางไปแสวงบุญ ณ ดินแดนพุทธภูมิ
- 2) บุคลากรทางการแพทย์แผนไทยที่จะถูกส่งไปปฏิบัติหน้าที่ ณ พุทธภูมิในโครงการต่อไป
- 3) ประชาชนชาวอินเดียและเนปาลที่มาขอรับบริการทางการแพทย์ ณ สถานพยาบาลของวัดไทย
- 4) คณะผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 5) ผู้แทน/บุคลากรทางการแพทย์ของสถานพยาบาลของวัดไทยในดินแดนพุทธภูมิ

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

สาธารณรัฐอินเดีย

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาความร่วมมือและถอดบทเรียนการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชนในดินแดนพุทธภูมิแบบบูรณาการด้วยการแพทย์แผนไทย ณ สาธารณรัฐอินเดีย (ประเภท ก) (กวม.) (cluster 5)	170,510			170,510									
รวมเป็นเงิน	170,510	170,510											

ผู้สอน คณิตศาสตร์

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

2100534001900500001

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 170,510 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 พัฒนาความร่วมมือและถอดบทเรียนการดูแลรักษาและสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุและพุทธศาสนิกชนในดินแดนพุทธภูมิแบบบูรณาการด้วยการแพทย์แผนไทย ณ สาธารณรัฐอินเดีย (ประเภท ก) (กวม.) (cluster 5)					170,510
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	2	10,000	20,000
2) ค่าที่พัก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		2	2	5,000	20,000
3) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป (ชั้นธุรกิจ)		1	1	49,760	49,760
4) ค่าเครื่องบิน ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		1	1	34,575	34,575
5) ค่าเครื่องบิน ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		1	1	33,295	33,295
6) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				3,580	3,580
7) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	1	1		3,100	3,100
8) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับชำนาญการพิเศษลงมา	1	2		2,100	4,200
9) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ		2		2,000	2,000

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถัวเฉลี่ยทุกรายการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	170,510
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าร้อยสิบบาทถ้วน)	170,510

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	170,510
รวมทั้งสิ้น (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าร้อยสิบบาทถ้วน)	170,510

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
ข้อมูลการถอดบทเรียนการให้บริการ ไม่เพียงพอต่อการวางแผนพัฒนาการบูรณาการการแพทย์แผนไทย	กลาง	กลาง	1) ประสานงานและจัดทำข้อมูลเบื้องต้นร่วมกับกรมการแพทย์ก่อนการเดินทาง 2) เตรียมผู้ที่มีประสบการณ์ในการรักษาอาการที่พบบ่อยในพุทธภูมิ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 มีการรายงานความก้าวหน้า จัดทำรายงานรายไตรมาส เพื่อบันทึกการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค

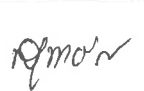
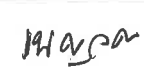
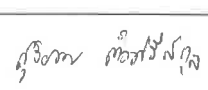
11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ ที่เป็นรูปธรรม	1) สรุปผลการ เดินทางราชการ ต่างประเทศชั่วคราว ณ สาธารณรัฐอินเดีย			
แผนการใช้จ่าย รายไตรมาส (บาท)	170,510	-	-	-

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวเบญจมา บุญเติม	นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
2	นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเนา	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : -			
1	-	-	โทรศัพท์ : - E-mail : -

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวสุภาภรณ์ รัตนบุรี ตำแหน่ง : นักวิเทศสัมพันธ์	ผู้เขียนโครงการ	
2	นางสาวเบญจมา บุญเติม ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ	ผู้เขียนโครงการ	
3	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้เสนอโครงการ	
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้เห็นชอบ โครงการ	

โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมกับองค์การอนามัยโลก และองค์การระหว่างประเทศ
ในระดับนานาชาติ

กลุ่มภารกิจ (Clusters)	กลุ่มภารกิจยุทธศาสตร์และดิจิทัล
การปฏิบัติงาน (Function)	งบรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
ประเภทโครงการ	☒ โครงการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ☐ โครงการต่อเนื่อง ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568
รหัสโครงการ	C5H692121 (00067)
สรุปความเชื่อมโยงของโครงการสอดคล้องกับแผน 3 ระดับ ตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2560	
1. แนวทางการพัฒนาของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	
1.1 แนวทางการพัฒนาหลัก	
1.1.1 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	
ความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	(1) ยุทธศาสตร์ชาติด้าน : ด้านความมั่นคง (2) ประเด็น : การบูรณาการความร่วมมือด้านความมั่นคงกับอาเซียนและนานาชาติ รวมถึงองค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ (3) ประเด็นย่อย : การร่วมมือทางการพัฒนากับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค โลก รวมถึง องค์กรภาครัฐและที่มิใช่ภาครัฐ
เป้าหมายของยุทธศาสตร์ชาติ	ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคงเป็นที่ชื่นชอบและได้รับการยอมรับ โดยประชาคมระหว่างประเทศ
อธิบายความสอดคล้องของโครงการกับยุทธศาสตร์ชาติ	การร่วมประชุมดังกล่าวเพื่อพิจารณาตัดสินใจแนวทางการจัดทำ Global Strategy on Traditional Medicine ฉบับใหม่ร่วมกับประเทศสมาชิก องค์การอนามัยโลก ซึ่งจะช่วยเสริมสร้างความร่วมมือในเชิงนโยบายและวิชาการ กับประเทศเพื่อนบ้าน ภูมิภาค และโลก รวมทั้ง สร้างความสัมพันธ์ที่ดี กับองค์การอนามัยโลก และองค์การระหว่างประเทศอื่น ๆ ที่เข้าร่วมสังเกตการณ์ ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการขยายความร่วมมือด้านการแพทย์แผนดั้งเดิม ระหว่างประเทศในอนาคต
1.1.2 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนแม่บทประเด็น	
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ	(02) การต่างประเทศ
เป้าหมาย (Y2)	(020001) การต่างประเทศไทยมีเอกภาพ ทำให้ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน มีมาตรฐานสากล และมีเกียรติภูมิในประชาคมโลก
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนแม่บทประเด็น	การร่วมประชุมดังกล่าวเพื่อพิจารณาตัดสินใจแนวทางการจัดทำ Global Strategy on Traditional Medicine ฉบับใหม่ ร่วมกับประเทศสมาชิก องค์การอนามัยโลก ซึ่งเป็นโอกาสให้ประเทศไทยได้แสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ ดั้งเดิมในเวทีสุขภาพระดับโลก และเป็นการเสริมสร้างความเชื่อมั่นในระบบสุขภาพ ของประเทศไทยสู่สากล
1.1.3 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของแผนย่อย	
แผนย่อย	การส่งเสริมสถานะและบทบาทของประเทศไทยในประชาคมโลก
แนวทางการพัฒนา	3) ส่งเสริมความร่วมมือเพื่อการพัฒนาและทางวิชาการ หรือการให้ความช่วยเหลืออื่น ๆ เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืนและมนุษยธรรมแก่มิตรประเทศ ซึ่งสนับสนุน/

	เสริมสร้างอำนาจแบบนุ่มนวลของไทย
เป้าหมาย (Y1)	(020401) ประเทศไทยมีเกียรติภูมิ อำนาจต่อรองและได้รับการยอมรับในสากลมากขึ้น
ความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมายของแผนย่อย	การเข้าร่วมประชุมดังกล่าวส่งผลให้ประเทศไทยได้แสดงบทบาทนำด้านการแพทย์ดั้งเดิมในเวทีการประชุมระดับโลก และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจต่อการจัดทำ Global Strategy on Traditional Medicine ฉบับใหม่
1.1.4 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับองค์ประกอบกับปัจจัย	
องค์ประกอบ	V02 ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปัจจัย	V02F02 การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้
1.1.5 สรุปความสอดคล้องของโครงการกับเป้าหมาย SDGs	
เป้าหมายหลัก SDGs (Goals)	เป้าหมายที่ 3 : สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี (Good health and well-being) เป้าหมายที่ 17 : เสริมสร้างความแข็งแกร่งให้แก่งlobalization การดำเนินงานและฟื้นฟูหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
เป้าหมายย่อย SDGs (Targets)	เป้าหมายย่อยที่ 3.5 : บรรลุหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งรวมถึงการป้องกันความเสี่ยงทางการเงิน การเข้าถึงบริการดูแลสุขภาพที่จำเป็นที่มีสุขภาพและการเข้าถึงยาและวัคซีนจำเป็นที่ปลอดภัย มีประสิทธิภาพ คุณภาพ และราคาไม่แพงสำหรับทุกคน เป้าหมายย่อยที่ 17.6 : ยกกระดับหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน โดยร่วมเติมเต็มโดยหุ้นส่วนความร่วมมือจากภาคส่วนที่หลากหลายซึ่งจะระดมและแบ่งปันความรู้ ความเชี่ยวชาญเทคโนโลยี และทรัพยากรทางการเงินเพื่อจะสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายการพัฒนายั่งยืนที่ยั่งยืนในทุกประเทศ โดยเฉพาะประเทศกำลังพัฒนา
1.2 แนวทางการพัฒนารอง -ไม่มี-	
2. ความเชื่อมโยงกับแผนระดับต่าง ๆ	
2.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ / แผนความมั่นคงแห่งชาติ	
2.1.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13	เป้าหมายหลักของแผนฯ 13 : 1. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม 2. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ หมวดหมู่การพัฒนาที่ 4 : ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง เป้าหมายระดับหมวดหมู่ : 1. ไทยมีศักยภาพในการสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจจากสินค้าและบริการสุขภาพ 2. องค์ความรู้ด้านการแพทย์และสาธารณสุข มีศักยภาพเอื้อต่อการสร้างมูลค่าเพิ่มในสินค้าและบริการทางสุขภาพ
2.1.2 แผนความมั่นคงแห่งชาติ	-ไม่มี-

2.2 แผนระดับที่ 3 ตามมติ ครม. วันที่ 4 ธันวาคม 2560	
2.2.1 แผนปฏิบัติราชการระยะ 5 ปี กรรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	☒ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 1 (SMART Academic) พัฒนาวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เพื่อแก้ปัญหาสาธารณสุขและสร้างมูลค่าเพิ่ม ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 2 (SMART Service) พัฒนาศูนย์บริการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรไทยในระบบ บริการสุขภาพที่เป็นเลิศ และการรับมือกับความต้องการทางสุขภาพของประเทศ ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 3 (SMART Wisdom) ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาการแพทย์แผนไทย นวดไทย สมุนไพรไทย การแพทย์ทางเลือก เพื่อสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจ สร้างงาน อาชีพ เสริมสร้าง เศรษฐกิจชุมชน และคุณภาพชีวิตประชาชน ☐ แผนปฏิบัติราชการเรื่องที่ 4 (SMART DTAM) พัฒนางองค์กร วิชาการ บุคลากร การบริการ และการบริหารการเปลี่ยนแปลง เพื่อความเป็นเลิศและทันสมัย <u>แนวทางการพัฒนา</u> 1) กลยุทธ์ที่ 1 คัดกรอง อนุรักษ์และส่งเสริมการใช้ประโยชน์ภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย 2) กลยุทธ์ที่ 2 สร้างสรรค์องค์ความรู้พัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมทางการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับวิกฤตสุขภาพและการสร้างความสามารถในการแข่งขันของประเทศ
2.2.2 แผนปฏิบัติการด้าน	1) ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 (WHO traditional medicine strategy: 2014-2023) ของ องค์การอนามัยโลก 2) แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570 (Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) ของกองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
2.2.3 เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาภาค	-ไม่มี-
2.3 ความสอดคล้องกับส่วนที่เกี่ยวข้องอื่น	
2.3.1 ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล	นโยบายระยะกลางและระยะยาว ดำเนินนโยบายต่างประเทศในเชิงรุกที่ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก รวมทั้งเสริมสร้างความมั่นใจและสถานะของไทยในเวทีระหว่างประเทศ
2.3.2 ความสอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข	-ไม่มี-
2.3.3 กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.4 มติ ครม. ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-
2.3.5 อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง	-ไม่มี-

กรร ม ๓๖/๒๖

โครงการความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมกับองค์การอนามัยโลก และองค์การระหว่างประเทศในระดับนานาชาติ

1. หลักการและเหตุผล (Project Rationale)

ในยุคที่ประเด็นสุขภาพโลกมีความซับซ้อนและเชื่อมโยงกันมากขึ้น การมีส่วนร่วมในเวทีนานาชาติ จึงเป็นกลไกสำคัญในการกำหนดทิศทางนโยบาย สร้างความร่วมมือ และสร้างความได้เปรียบเชิงกลยุทธ์ให้กับประเทศ

ประเทศไทยได้รับการยอมรับจากองค์การอนามัยโลก (World Health Organization) ว่าเป็นผู้นำด้านระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมทั้งการแพทย์ดั้งเดิมในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ โดยสามารถบูรณาการ การแพทย์ดั้งเดิมเข้าในหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้อย่างครอบคลุม ทดเทียมมหาอำนาจอย่างจีน ญี่ปุ่น และอินเดีย ด้วยศักยภาพดังกล่าว ประเทศไทย โดยกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในฐานะ หน่วยงานกำกับดูแลหลัก จึงเข้าร่วมกำหนดทิศทางนโยบายสุขภาพโลกในเวทีสำคัญระดับโลกอย่างต่อเนื่อง การส่งผู้แทนเข้าร่วมการประชุมเวทีต่อไปนี้จะมีความจำเป็นเพื่อต่อยอดความสำเร็จและรักษาบทบาทนำของประเทศ ได้แก่

1. การประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 79 (WHA79) และการประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ 158 (EB158) ซึ่งเป็นเวทีนโยบายสุขภาพระดับสูงสุดที่ประเทศไทยร่วมกำหนดวาระสุขภาพโลก เจรจาต่อรอง และปกป้องผลประโยชน์ของชาติในประเด็นสำคัญ เช่น ความมั่นคงทางสุขภาพและการรับมือโรคระบาด ดังนั้น การเข้าร่วมเวทีดังกล่าวจึงเป็นโอกาสในการผลักดันความร่วมมือด้านการแพทย์ดั้งเดิมกับนานาชาติประเทศ และแสดงศักยภาพของการแพทย์แผนไทยให้เป็นหนึ่งในทางออกของวิกฤตสุขภาพโลก

2. การประชุมสุดยอดระดับโลกด้านการแพทย์ดั้งเดิม (WHO Traditional Medicine Global Summit) ณ กรุงนิวเดลี สาธารณรัฐอินเดีย ซึ่งเป็นเวทีระดับโลกที่สำคัญด้านการแพทย์ดั้งเดิม ในการกำหนดทิศทาง และมาตรฐานสากลของการแพทย์ดั้งเดิม โดยมีวาระสำคัญคือการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิม ขององค์การอนามัยโลกฉบับใหม่ (พ.ศ. 2568-2577) ซึ่งจะมีผลต่อการวิจัย การลงทุน และการยอมรับการแพทย์ แผนไทยในเวทีโลกไปอีก 10 ปีข้างหน้า

กิจกรรมสำคัญประกอบด้วย การประชุมโต๊ะกลมระดับรัฐมนตรี การหารือในหัวข้อ “การแพทย์ดั้งเดิม กับการเสริมสร้างสันติภาพ เสถียรภาพ และความเป็นอยู่ที่ดีในช่วงวิกฤตการณ์ของโลก” การเปิดตัวนวัตกรรม และการลงทุนด้านการแพทย์ดั้งเดิม การเปิดตัวโครงการสำคัญ อาทิ คลังข้อมูลการแพทย์ดั้งเดิมระดับโลก แผนวิจัย การแพทย์ดั้งเดิมระดับโลก วารสาร WHO Bulletin ฉบับพิเศษ และแพลตฟอร์มแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ของคนพื้นเมือง นอกจากนี้ยังมีการประชุมใหญ่และการประชุมคู่ขนาน ซึ่งมีผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลากหลายจากทั่วโลกเข้าร่วม ดังนั้น การมีส่วนร่วมในเวทีนี้ จึงเป็นโอกาสสำคัญในมีส่วนร่วมการกำหนดทิศทางการแพทย์ดั้งเดิมของโลก รวมทั้ง การแลกเปลี่ยนมุมมองและแสดงศักยภาพของการแพทย์แผนไทยให้เป็นที่ประจักษ์ในเวทีโลก

3. การประชุมสภาเศรษฐกิจโลก (World Economic Forum) ซึ่งเป็นเวทีที่ผู้นำภาครัฐและภาคเอกชนระดับโลก มองหาโอกาสการลงทุนและนวัตกรรมใหม่ๆ ซึ่งเชื่อมโยงสุขภาพกับเศรษฐกิจและนวัตกรรม เปิดโอกาสให้ประเทศไทย นำเสนอความสำเร็จด้านสาธารณสุขและการแพทย์แผนไทย เพื่อดึงดูดการลงทุน และสร้างความร่วมมือกับองค์กร ระดับโลกในการขับเคลื่อนนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ Medical Hub และโมเดลเศรษฐกิจสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (BCG Economy) ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข

2. วัตถุประสงค์ (Project Objectives)

- 2.1 เพื่อต่อยอดบทบาทผู้นำและแสดงศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทยของประเทศไทยในเวทีสุขภาพโลก
- 2.2 เพื่อมีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางนโยบายสุขภาพโลก
- 2.3 เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ นโยบาย และเศรษฐกิจสุขภาพ กับองค์กรระหว่างประเทศ และภาคีเครือข่าย

สรุป ณ วันที่ ๒๗/๑๑/๖๖

3. เป้าหมายและตัวชี้วัดความสำเร็จ (Project Goal & Success Criteria)

3.1 เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)

เป้าหมายเชิงผลผลิต (Output)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทย มีส่วนร่วมในเวทีสุขภาพและเศรษฐกิจสุขภาพ ระดับโลก ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 4 ครั้ง	จำนวนครั้งที่ผู้แทนไทยเข้าร่วม และมีส่วนร่วมในกิจกรรมภายในเวทีสุขภาพและเศรษฐกิจสุขภาพ ระดับโลก	ครั้ง	4
2. ประเทศไทย แสดงท่าทีและ/หรือ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายของไทย ต่อวาระสุขภาพโลก ในเวทีที่เกี่ยวข้อง จำนวนอย่างน้อย 2 ครั้ง	จำนวนครั้งที่ผู้แทนไทยกล่าว ถ้อยแถลง (Intervention) หรือ ให้ข้อคิดเห็นเชิงนโยบายในวาระสำคัญ	ครั้ง	2

3.2 เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)

เป้าหมายเชิงผลลัพธ์ (Outcome)	ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย
1. ประเทศไทยมีส่วนร่วมในการ กำหนดทิศทางนโยบายสุขภาพโลก	จำนวนข้อเสนอแนะ/ท่าทีหลักของ ไทย ที่ได้รับการบันทึกในรายงานการประชุมสำคัญ	ประเด็น	1

3.3 ผลที่คาดว่าจะเกิด (Achieved Results)

3.3.1 ประเทศไทยมีบทบาทสำคัญและได้รับการยอมรับในการร่วมกำหนดทิศทางนโยบายสุขภาพโลก โดยเฉพาะยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก ฉบับใหม่ (พ.ศ. 2568 - 2577) ซึ่งสอดคล้องกับผลประโยชน์และบริบทของประเทศไทย

3.3.2 เกิดเครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเทศที่เข้มแข็ง ทั้งในระดับนโยบาย วิชาการ และเศรษฐกิจสุขภาพ นำไปสู่การต่อยอดความร่วมมือในอนาคต เช่น การวิจัยร่วม การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้ และการสร้างมาตรฐานสากล

3.3.3 เพิ่มการยอมรับและสร้างความเชื่อมั่นในการแพทย์แผนไทยและระบบสุขภาพของไทย ในเวทีสากล ซึ่งช่วยส่งเสริมภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศ (Soft Power) และสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายเศรษฐกิจสุขภาพ (Health Economy) ของรัฐบาล

3.4 กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่ได้รับผลประโยชน์ (Target Audience)

ผู้ได้รับผลประโยชน์โดยตรง

3.4.1 กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และกระทรวงสาธารณสุข ได้รับข้อมูลทิศทางนโยบายโลกเพื่อนำมากำหนดนโยบายในประเทศ และมีเครือข่ายความร่วมมือระหว่างประเทศที่เข้มแข็งขึ้น

3.4.2 ผู้บริหาร นักวิชาการ นักวิจัย และบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยของไทย ได้รับการยอมรับในเวทีโลก และมีโอกาสในการแลกเปลี่ยนทางวิชาการ และการวิจัย

ผู้ได้รับผลประโยชน์โดยอ้อม

3.4.3 ผู้ประกอบการและภาคธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจสุขภาพ (เช่น การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร) ได้รับประโยชน์จากการที่การแพทย์แผนไทยเป็นที่ยอมรับในระดับสากลมากขึ้น

3.4.4 ประชาชน ได้รับประโยชน์จากระบบบริการการแพทย์แผนไทยที่มีการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานโดยเทียบเคียงกับแนวทางสากล

พิมพ์ ดิฉัน

4. พื้นที่ดำเนินการ (Area of Operation)

4.1 ประเภทพื้นที่ดำเนินการ

☒ สมาพันธรัฐสวิส☒ สาธารณรัฐอินเดีย

4.2 รายละเอียดพื้นที่การดำเนินการ (ถ้ามี)

5. ระยะเวลาดำเนินการ (Timeline)

ตุลาคม 2568 – กันยายน 2569

6. แผนการดำเนินงาน/กิจกรรมและกำหนดระยะเวลา (Work Plan & Schedule)

กิจกรรม/ขั้นตอน (หน่วยงานผู้รับผิดชอบ)	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการและการใช้จ่ายงบประมาณ (บาท)											
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4		
		ตค	พย	ธค	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
กิจกรรมที่ 1 การประชุม WHO Traditional Medicine Global Summit ณ สาธารณรัฐอินเดีย (ประเภท ก) (กวม.) (cluster 5)	121,610			121,610 ↔									
กิจกรรมที่ 2 การประชุม คณะกรรมการบริหารอนามัยโลก สมัยที่ 158 (EB158) และการประชุมที่เกี่ยวข้อง ณ สมาพันธรัฐสวิส (ประเภท ง) (กวม.) (cluster 5)	126,985					126,985 ↔							
กิจกรรมที่ 3 การประชุมสมัชชา อนามัยโลก สมัยที่ 79 (World Health Assembly : WHA) และการประชุมที่ เกี่ยวข้องกับ ณ สมาพันธรัฐสวิส (ประเภท ง) (กวม.) (cluster 5)	270,140								270,140 ↔				
กิจกรรมที่ 4 การประชุม Meeting of the World Economic Forum ณ สมาพันธรัฐสวิส (ประเภท ง) (กวม.) (cluster 5)	227,055					227,055 ↔							
รวมเป็นเงิน	745,790	121,610			354,040			270,140			0		

กัมพูชา ๑๕/๑๐/๖๘

7. งบประมาณ (Budget)

7.1 รหัส New GFMS Thai (20 หลัก) ของโครงการ

7.2 งบประมาณกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รวมทั้งสิ้น 745,790 บาท (เจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรม/รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ครั้ง/วัน	คน/คัน	มือ/ชุด/คืน/ ชม./เที่ยว	อัตรา (บาท)	รวมเป็นเงิน (บาท)
กิจกรรมที่ 1 การประชุม WHO Traditional Medicine Global Summit ณ สาธารณรัฐอินเดีย (ประเภท ก) (กผ.)					121,610
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	4	10,000	40,000
2) ค่าที่พัก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		2	4	5,200	41,600
3) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป (ชั้นธุรกิจ)					
4) ค่าเครื่องบิน ระดับชำนาญการพิเศษลงมา					
5) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				7,810	7,810
6) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป	4	1		3,100	12,400
7) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับชำนาญการพิเศษลงมา	4	2		2,100	16,800
8) ค่าธรรมเนียมหนังสือเดินทางราชการ				3,000	3,000
กิจกรรมที่ 2 การประชุมคณะกรรมการบริหารอนามัยโลก สมัยที่ 158 (EB158) และการประชุมที่เกี่ยวข้อง ณ สมาพันธรัฐสวิส (ประเภท ง) (กผ.)					126,985
1) ค่าที่พัก ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		1	4	10,500	42,000
2) ค่าเครื่องบิน ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		1	1	60,000	60,000
3) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				16,585	16,585
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับชำนาญการพิเศษลงมา		1	4	2,100	8,400
กิจกรรมที่ 3 การประชุมสมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 79 (World Health Assembly : WHA) และการประชุมที่เกี่ยวข้อง ณ สมาพันธรัฐสวิส (ประเภท ง) (กผ.)					270,140
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	6	14,000	84,000
2) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป (ชั้นธุรกิจ)	1	1		146,140	146,140
3) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				18,300	18,300
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	7	3,100	21,700
กิจกรรมที่ 4 การประชุม Meeting of the World Economic Forum ณ สมาพันธรัฐสวิส (ประเภท ง) (กผ.)					227,055
1) ค่าที่พัก ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	4	14,000	56,000
2) ค่าเครื่องบิน ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป (ชั้นธุรกิจ)	1	1		141,725	141,725
3) ค่าพาหนะเหมาจ่ายในต่างประเทศ				10,730	10,730
4) ค่าเบี้ยเลี้ยง ระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป		1	6	3,100	18,600

หมายเหตุ : งบประมาณเบิกจ่ายแบบถ้วนเฉลี่ยทุกรายการ

ผู้ตรวจการ
ผู้ตรวจการ

8. สรุปงบประมาณ

8.1 สรุปตามหมวดงบประมาณ

หมวดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)
1) งบดำเนินงาน	-
2) งบรายจ่ายอื่น	745,790
3) งบเงินอุดหนุน	-
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	745,790

8.2 สรุปตามหน่วยงาน

หน่วยงาน	จำนวนเงิน (บาท)
1) กองวิชาการและแผนงาน	745,790
รวมทั้งสิ้น (เจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	745,790

9. การบริหารความเสี่ยงของโครงการ (Risk Management)

ความเสี่ยง	โอกาส (สูง/กลาง/ต่ำ)	ผลกระทบ (สูง/กลาง/ต่ำ)	แนวทางการจัดการ/ป้องกัน
สาระสำคัญ ผลลัพธ์ หรือข้อสั่งการที่ได้จากการประชุม ไม่ถูกนำไปใช้ ประโยชน์ หรือขยายผลต่อในหน่วยงานอย่างเป็นรูปธรรม (ถูกจัดเก็บไว้ในรายงานสรุปผลการประชุมเท่านั้น)	กลาง	กลาง	1) กำหนดให้มีการประชุมถ่ายทอดผลลัพธ์ (Debriefing/Knowledge Sharing) ภายในกองวิชาการและแผนงาน หรือเสนอต่อผู้บริหาร (อธิบดี/รองอธิบดี) เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน ภายใน 15 วันหลังกลับจากการประชุม 2) ระบุผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ในการติดตามประเด็นที่ต้องดำเนินการต่อ (Action Points) ที่ได้รับมติหรือข้อสรุปจากที่ประชุม เพื่อให้มั่นใจว่ามีการนำไปปฏิบัติจริง

10. การติดตามและวิธีประเมินผลโครงการ (Monitoring and Evaluation)

10.1 มีการรายงานความก้าวหน้า จัดทำรายงานรายไตรมาส เพื่อบันทึกการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค

11. Quick win

ระยะเวลา	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
ผลสัมฤทธิ์ที่เป็นรูปธรรม	1) สรุปผลการประชุม WHO Traditional Medicine Global Summit ณ สาธารณรัฐอินเดีย	1) สรุปผลการประชุม คณะกรรมการบริหารอนามัยโลก สมัยที่ 158 (EB158) และการประชุมที่เกี่ยวข้อง ณ สมาพันธรัฐสวิส 2) สรุปผลการประชุม Meeting of the World Economic Forum ณ สมาพันธรัฐสวิส	1) สรุปผลการประชุม สมัชชาอนามัยโลก สมัยที่ 79 (World Health Assembly : WHA) และการประชุมที่เกี่ยวข้อง ณ สมาพันธรัฐสวิส	
แผนการใช้จ่ายรายไตรมาส (บาท)	121,610	354,040	270,140	-

12. หน่วยงานที่รับผิดชอบ (Responsible Department)

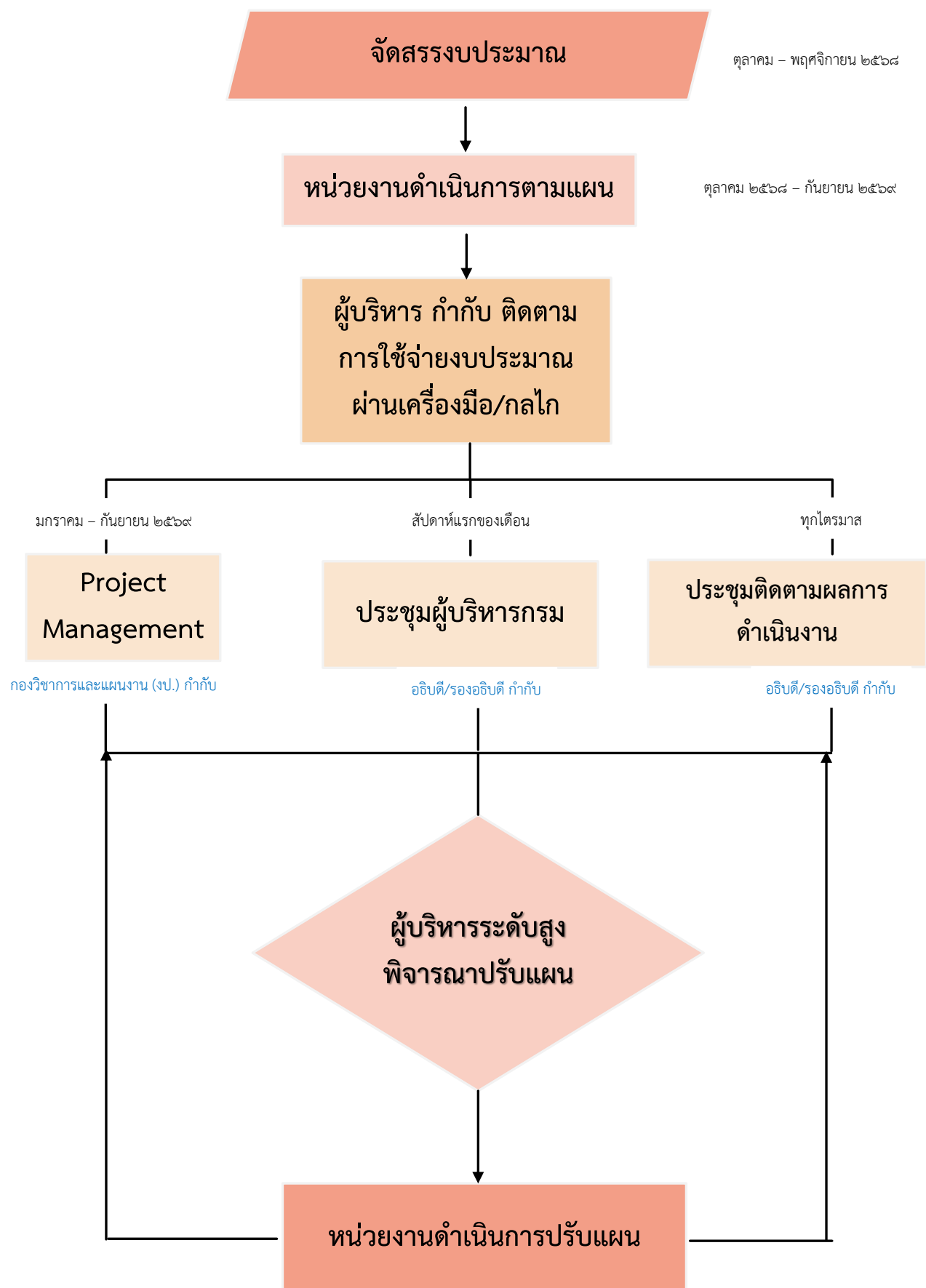
ที่	ชื่อผู้รับผิดชอบ	ตำแหน่ง	ช่องทางการติดต่อ
หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : กองวิชาการและแผนงาน			
1	นางสาวเบญจมา บุญเดิม	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
2	นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเภา	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	โทรศัพท์ : 02-591-4409 E-mail : oicdtam@gmail.com
หน่วยงานสนับสนุน/บูรณาการ : -			
1	-	-	โทรศัพท์ : - E-mail : -

13. การอนุมัติโครงการ (Project Approval)

ที่	ชื่อ - สกุล / ตำแหน่ง	การตรวจสอบ	ลายมือชื่อ
1	นางสาวเพชรรัตน์ พึ่งสำเภา ตำแหน่ง : แพทย์แผนไทยชำนาญการ	ผู้เขียนโครงการ	พรรัตน์
2	นางสาวเบญจมา บุญเดิม ตำแหน่ง : หัวหน้ากลุ่มงานวิชาการแพทย์ดั้งเดิมระหว่างประเทศ	ผู้เสนอโครงการ	เบญจมา
3	นางสุริยาพร ตั้งศรีสกุล ตำแหน่ง : รักษาการแทนผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	ผู้เห็นชอบโครงการ	สุริยาพร ตั้งศรีสกุล
4	นายสมศักดิ์ กริชชัย ตำแหน่ง : รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้อนุมัติโครงการ	สมศักดิ์

ส่วนที่ ๓ กลไกการกำกับ ติดตามงบประมาณ

กลไกการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณ



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๒.๔/วค๕๖



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (Front Load)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บังคับบัญชา ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๘๒๐๔ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/๒๘๒๒๙ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๘๒๐๔ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/๒๘๒๒๙ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๒ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เห็นชอบมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อให้มีมติเงินจากงบประมาณรายจ่ายประจำปีลงสู่ระบบเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่องและรวดเร็ว และหน่วยงานของรัฐใช้เป็นแนวทางในการเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลือมปี เงินงบประมาณ และงบลงทุนของรัฐวิสาหกิจครอบคลุมทั้งเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณให้สอดคล้องกับเป้าหมายในภาพรวมของประเทศ และเห็นชอบมาตรการกระตุ้นการท่องเที่ยวภายในประเทศ ในส่วนของมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (Front Load) เพื่อให้มีการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ นั้น

กรมบัญชีกลางจึงขอแจ้งมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (Front Load) โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑.๑ เงินกันไว้เบิกเหลือมปีของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้หน่วยงานของรัฐเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินกันไว้เบิกเหลือมปีของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ก่องนี้ผูกพันแล้ว ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำหรับเงินกันไว้เบิกเหลือมปีของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่อยู่ระหว่างกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง ให้เร่งรัดการก่องนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๑ และเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จโดยเร็ว

๑.๒ เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๑.๒.๑ กำหนดเป้าหมายการเบิกจ่ายและการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยรับงบประมาณดำเนินการให้สอดคล้องกับเป้าหมายในภาพรวมประเทศ โดยเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๓ การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๘ การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายลงทุนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๕

และ ...

และการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายภาพรวม รายจ่ายประจำ และรายจ่ายลงทุน ร้อยละ ๑๐๐ โดยจำแนกเป้าหมายเป็นรายไตรมาส ดังนี้

หน่วย : ร้อยละ

รายการ	เป้าหมายทั้งปี		ไตรมาสที่ ๑		ไตรมาสที่ ๒		ไตรมาสที่ ๓		ไตรมาสที่ ๔	
	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย	ใช้จ่าย	เบิกจ่าย
ภาพรวม	๑๐๐	๙๓	๓๘	๓๓	๖๑	๕๕	๘๑	๗๖	๑๐๐	๙๓
รายจ่ายประจำ	๑๐๐	๙๘	๓๘	๓๗	๖๑	๖๐	๘๔	๘๓	๑๐๐	๙๘
รายจ่ายลงทุน	๑๐๐	๗๕	๓๖	๒๐	๕๙	๓๘	๖๙	๕๕	๑๐๐	๗๕

๑.๒.๒ เพื่อเป็นการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ให้หน่วยรับงบประมาณดำเนินการ ดังนี้

๑) รายจ่ายที่ต้องดำเนินการหรือเบิกจ่ายโดยสำนักงานในส่วนภูมิภาค ให้หน่วยรับงบประมาณเร่งดำเนินการส่งเงินจัดสรรต่อไปยังสำนักงานในส่วนภูมิภาค ภายใน ๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับอนุมัติเงินจัดสรร

๒) รายจ่ายลงทุนรายการปีเดียวที่เป็นการซื้อครุภัณฑ์ให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพัน และการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๑ สำหรับรายการที่เป็นการจ้างให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๑

๓) รายจ่ายลงทุนรายการผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๒

๔) เพื่อเร่งรัดการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้แล้วเสร็จโดยเร็ว คณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ได้ยกเว้นการปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อลดระยะเวลาการดำเนินการกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง โดยให้หน่วยรับงบประมาณปฏิบัติตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ส่วนที่ ๓๓ (กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๖๘๐ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง มาตรการเร่งรัดการใช้จ่ายเงินงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ทั้งนี้ ในการบริหารสัญญาให้หน่วยงานของรัฐถือปฏิบัติตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ส่วนที่ ๓๓ (กค (กวจ) ๐๔๐๕.๔/ว ๖๘๑ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ระยะเวลาในการตรวจรับพัสดุตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๕) ในการเบิกจ่ายเงินให้หน่วยรับงบประมาณปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกเงินจากคลัง การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๕ วันทำการ นับแต่วันที่ได้ตรวจรับทรัพย์สินหรือตรวจรับงานถูกต้องแล้ว หรือนับแต่วันที่รับแจ้งจากหน่วยงานย่อย สำหรับหน่วยงานของรัฐอื่น ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาที่กฎหมาย ระเบียบ หรือหลักเกณฑ์ของหน่วยงานของรัฐนั้นกำหนดไว้ โดยเคร่งครัด

๑.๒.๓ ให้หัวหน้าหน่วยรับงบประมาณ ที่ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี กำกับดูแลบริหารจัดการเร่งรัดการดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็ว และเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด พร้อมทั้งรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานของงบประมาณรายจ่ายลงทุน ระบุปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข ต่อกรมบัญชีกลางภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป เพื่อเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป

๑.๒.๔ ให้รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีเจ้าสังกัดกำกับดูแลให้หน่วยงานของรัฐ ในกำกับเร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมาย โดยให้นำผลการก่อหนี้ผูกพันงบประมาณ และการเบิกจ่ายงบประมาณไปใช้ประกอบการพิจารณาในการประเมินผลการปฏิบัติราชการของหัวหน้าหน่วยรับงบประมาณด้วย

๑.๒.๕ ให้ ...

๑.๒.๕ ให้สำนักงานประมาณพิจารณาจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ โดยนำผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ มาพิจารณาให้สอดคล้องกับศักยภาพของหน่วยรับงบประมาณ

๒. มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (Front Load)

๒.๑ ให้ส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เร่งรัดการเบิกจ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในส่วนของการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของวงเงินฝึกอบรม ประชุม สัมมนา (ทั้งเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ) ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - เดือนมกราคม ๒๕๖๙ โดยให้พิจารณาดำเนินการในเมืองท่องเที่ยวภายในประเทศโดยเฉพาะจังหวัดท่องเที่ยวรองเป็นลำดับแรก

๒.๒ กำหนดให้การขับเคลื่อนมาตรการดังกล่าวเป็นหนึ่งในตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ (Key Performance Indicator : KPI) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหัวหน้าส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ (เฉพาะรัฐวิสาหกิจที่ดำเนินงานตามปีงบประมาณ) และ อปท. โดยให้รายงานผลการเบิกจ่ายดังกล่าวต่อคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐต่อไป

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๒ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ตาม QR code ท้ายหนังสือนี้ ทั้งนี้ ได้ประชาสัมพันธ์ลำดับผลการเบิกจ่ายและการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อ ข้อมูลสถิติ โดยปรับปรุงข้อมูลทุกสัปดาห์ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายและการใช้จ่ายเงินงบประมาณของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

จิตพร

(นางสาวทิวพร ผาสุข)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองบริหารการรับ - จ่ายเงินภาครัฐ

กลุ่มงานวิเคราะห์และประเมินผลการใช้จ่ายเงินภาครัฐ

โทร ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๒๐๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th



<https://shorturl.asia/XR1mo>

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 - 2

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๒.๔/ ๖๒๕๑



คณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่าย
งบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๗๐ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพิ่มเติม
เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บังคับบัญชา ผู้ว่าราชการจังหวัด ผู้ว่าราชการ
กรุงเทพมหานคร ผู้บริหารท้องถิ่น และหัวหน้าหน่วยงานอื่นของรัฐ

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/๒๘๒๐๔ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘
๒. หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๓/๒๘๒๒๙ ลงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๒ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ เห็นชอบ
มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (มาตรการเร่งรัดฯ)
กำหนดเป้าหมายการเบิกจ่าย เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รายจ่ายภาพรวม
ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๓ รายจ่ายประจำไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๘ รายจ่ายลงทุนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๕
เป้าหมายการใช้จ่ายรายจ่ายภาพรวม รายจ่ายประจำ รายจ่ายลงทุน ร้อยละ ๑๐๐ และมาตรการกระตุ้น
การท่องเที่ยวภายในประเทศ ในส่วนของมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม
สัมมนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (Front Load) เป้าหมายการเบิกจ่าย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
ของวงเงินฝึกอบรมฯ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - เดือนมกราคม ๒๕๖๙ นั้น

คณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ ในคราวประชุม
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๙ มีความเห็นว่า เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่ายงบประมาณ
และการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงกำหนดมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ
และการใช้จ่ายภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพิ่มเติม ให้นำหน่วยงานของรัฐดำเนินการ ดังนี้

๑. เงินกันไว้เบิกเหลือของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ให้เร่งรัดการดำเนินการและเบิกจ่าย
ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๙ หากไม่ดำเนินการภายในระยะเวลาที่กำหนด งบประมาณดังกล่าว
ต้องถูกพับไป ทั้งนี้ หากรายการที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน เมื่อพิจารณาระยะเวลาดำเนินการแล้ว ไม่สามารถดำเนินการ
เบิกจ่ายเสร็จสิ้นได้ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙ หรือรายการที่บรรลุวัตถุประสงค์แล้วแต่มีงบประมาณเหลือจ่าย
ให้โอนไปใช้จ่ายในรายการชำระหนี้ค่าสาธารณูปโภค หรือชดเชยค่างานสิ่งก่อสร้างตามแบบสัญญาปรับราคาได้
(ค่า K) หรือชำระหนี้ของหน่วยรับงบประมาณ โดยให้ดำเนินการขอโอนเปลี่ยนแปลงต่อสำนักงบประมาณ

๒. เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๒.๑ รายจ่ายประจำ ให้เร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นตามเป้าหมายที่กำหนด

๒.๒ ค่าใช้จ่ายด้านการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา รวมทั้งค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ เช่น
ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ เป็นต้น ให้เร่งรัดการดำเนินการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙
ยกเว้นรายการ/โครงการที่มีลักษณะการดำเนินการต้องประเมินผลภายหลังการฝึกอบรม/หรือให้ความรู้
แก่กลุ่มเป้าหมาย หรือมีการดำเนินการเตรียมการล่วงหน้าไว้แล้ว

๒.๓ รายจ่าย ...

๒.๓ รายจ่ายลงทุน

๒.๓.๑ รายการปีเดียวที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพัน แต่อยู่ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างขั้นตอนประกาศเชิญชวน ให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ สำหรับรายการที่ก่อหนี้ผูกพันแล้ว ให้กำกับดูแลและเร่งรัดบริหารสัญญาให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อผู้รับจ้างส่งมอบงานแล้ว ให้เร่งรัดการตรวจรับงานและการเบิกจ่ายเงินงบประมาณให้เป็นไปตามระเบียบที่เกี่ยวข้องโดยเร็ว

๒.๓.๒ รายการผูกพันข้ามปีงบประมาณ ให้เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันและเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

๒.๔ ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาแนวทางการบริหารงบประมาณให้มีประสิทธิภาพทันต่อสถานการณ์ จากรายจ่ายลงทุนที่ไม่สามารถก่อหนี้ผูกพันได้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๙ และพิจารณาจัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางการจัดทำร่างพระราชบัญญัติโอนงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. ต่อไป ทั้งนี้ ได้ประชาสัมพันธ์ลำดับผลการเบิกจ่ายและการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่เว็บไซต์กรมบัญชีกลาง www.cgd.go.th หัวข้อ ข้อมูลสถิติ โดยปรับปรุงข้อมูลทุกสัปดาห์ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายและการใช้จ่ายเงินงบประมาณของส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่นของรัฐ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้หน่วยงานในสังกัดและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

กิตติพร

(นางสาวทิวพร ผาสุข)

รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง

กรรมการและเลขานุการร่วม

คณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและการใช้จ่ายภาครัฐ

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๘๓๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

ส่วนที่ ๔ ภาคผนวก



เอกสารงบประมาณ ฉบับที่ ๓
งบประมาณรายจ่าย
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
เล่มที่ ๑๑

● กระทรวงสาธารณสุข

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

สำนักงบประมาณ สำนักนายกรัฐมนตรี

กระทรวงสาธารณสุข
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

งบประมาณ	ปี 2568	ปี 2569
งบประมาณรายจ่าย	376,976,500 บาท	459,141,500 บาท
เงินนอกงบประมาณ*	- บาท	- บาท

หมายเหตุ* เป็นจำนวนเงินนอกงบประมาณเฉพาะที่นำมาสมทบกับงบประมาณรายจ่าย

1. วิสัยทัศน์

องค์กรหลักด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ผสานพลังภาคีเครือข่าย
เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพและหนุนเสริมความมั่นคงทางเศรษฐกิจอย่างยั่งยืน

2. พันธกิจ

พัฒนาวิชาการและการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ
การจัดระบบความรู้ พัฒนาแหล่งผลิตและผลิตภัณฑ์สมุนไพร คัมภีรครอง อนุรักษ์ และส่งเสริมภูมิปัญญา
การแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย พัฒนาคุณภาพ มาตรฐานการบริการการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก เพื่อนำไปใช้ในระบบบริการสุขภาพ อย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นทางเลือก
ให้แก่ประชาชนในการดูแลสุขภาพ

3. ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณ

ผลสัมฤทธิ์ หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยนับ	ค่าเป้าหมาย	
		ปี 2568	ปี 2569
(1) ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทย และผลิตภัณฑ์สมุนไพร - ตัวชี้วัด : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวม ภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	70,000	80,000
(2) ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศ ที่เป็นที่เชื่อมั่น - ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและ เลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า - ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	3
	ร้อยละ	7	7

4. เปรียบเทียบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 - 2569 จำแนกตามประเภทงบประมาณรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

ประเภทงบประมาณรายจ่าย - แผนงาน	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2569
รวมทั้งสิ้น	320.4778	376.9765	459.1415
1. งบประมาณรายจ่ายบุคลากร	136.0677	140.6497	162.1323
2. งบประมาณรายจ่ายของหน่วยรับงบประมาณ	178.4441	223.1585	279.2675
แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟต์แวร์	-	-	37.4172
แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	178.4441	223.1585	241.8503
3. งบประมาณรายจ่ายบูรณาการ	5.9660	13.1683	17.7417
แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	4.0660	10.3795	4.0999
แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	1.9000	2.7888	2.1425
แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล	-	-	11.4993

5. เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน งบประมาณและประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง จำแนกตามแหล่งเงิน

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	376.9765	459.1415	420.2420	265.7254	190.7687
รวมเงินงบประมาณ	ล้านบาท	376.9765	459.1415	420.2420	265.7254	190.7687
รวมเงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
1. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ						
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	140.6497	162.1323	170.1434	178.6069	187.5487
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
2. ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	15	20	20	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	39	41	43	45	45
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	6	8	10	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	223.1585	241.8503	243.8562	87.1185	3.2200
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
3. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและ Soft Power ไทย						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์ Wellness และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับเป็นศูนย์ Wellness มาตรฐานไทย และสร้างสรรค์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มียอดขายและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	แห่ง	76	80	100	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	10.3795	41.5171	4.0999	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน ตัวชี้วัด	งบประมาณ / ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า* / ค่าเป้าหมายของตัวชี้วัด					
	หน่วยนับ	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572
4. การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชน ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	60	70	80	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	2.7888	2.1425	2.1425	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-
5. การบริการประชาชนด้านแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีความสะดวกและคล่องตัว ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล						
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ระดับความสำเร็จของการประเมิน เพื่อขับเคลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ไม่น้อยกว่า	คะแนน	-	470	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	-	11.4993	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

*ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2569 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 - 2572

6. สรุปงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

6.1 จำแนกตามลักษณะรายจ่าย

งบประมาณรายจ่าย	459,141,500	บาท
รายจ่ายประจำ	317,570,900	บาท
รายจ่ายลงทุน	141,570,600	บาท

6.2 จำแนกตามแผนงาน ผลผลิต/โครงการ และงบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

แผนงาน ผลผลิต / โครงการ	งบรายจ่าย					
	งบบุคลากร	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	153.9637	130.3581	135.3741	13.8493	25.5963	459.1415
1. แผนงานบุคลากรภาครัฐ	153.9637	8.1686	-	-	-	162.1323
2. แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟต์แวร์	-	13.6172	-	-	23.8000	37.4172
โครงการที่ 1 : โครงการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรผ่าน Soft Power ไทย	-	13.6172	-	-	23.8000	37.4172
3. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	-	101.7299	124.4748	13.8493	1.7963	241.8503
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	-	101.7299	124.4748	13.8493	1.7963	241.8503
4. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว	-	4.0999	-	-	-	4.0999
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	-	4.0999	-	-	-	4.0999
5. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย	-	2.1425	-	-	-	2.1425
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-	2.1425	-	-	-	2.1425
6. แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล	-	0.6000	10.8993	-	-	11.4993
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์	-	0.6000	10.8993	-	-	11.4993

7. รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามแผนงาน และ ผลผลิต/โครงการ

7.1 แผนงานบุคลากรภาครัฐ

162,132,300 บาท

7.1.1 งบประมาณและประมาณการรายจ่ายเงินงบประมาณและเงินนอกงบประมาณ พ.ศ. 2568 - 2572

หน่วย : ล้านบาท

แหล่งเงิน	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า*		
	ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572
รวมทั้งสิ้น	140.6497	162.1323	170.1434	178.1434	187.1434
เงินงบประมาณ	140.6497	162.1323	170.1434	178.6069	187.5487
- งบบุคลากร	133.3327	153.9637	161.9748	170.4383	179.3801
- งบดำเนินงาน	7.3170	8.1686	8.1686	8.1686	8.1686
- งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	-	-	-	-	-

* ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2569 ที่จะมีผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 - 2572

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

รายการบุคลากรภาครัฐ	162,132,300 บาท
1. งบประมาณ	153,963,700 บาท
1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	118,571,300 บาท
1.1.1 เงินเดือน	118,239,800 บาท
1.1.2 ค่าจ้างประจำ	331,500 บาท
1.2 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	35,392,400 บาท
2. งบดำเนินงาน	8,168,600 บาท
2.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	8,168,600 บาท
(1) ค่าเช่าบ้าน	2,322,000 บาท
(2) ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น	372,500 บาท
(3) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	2,160,000 บาท
(4) เงิน พ.ต.ส. (เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุผลพิเศษผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข)	2,046,000 บาท
(5) เงิน ค.ต.ส. (ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุผลพิเศษของพนักงานราชการ)	12,000 บาท
(6) เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	1,192,500 บาท
(7) เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน	63,600 บาท

7.2 แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟต์พาวเวอร์

37,417,200 บาท

7.2.1 โครงการที่ 1 : โครงการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก

และสมุนไพร ผ่าน Soft Power ไทย

37,417,200 บาท

7.2.1.1 วัตถุประสงค์

- เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มในการกระตุ้นเศรษฐกิจการท่องเที่ยว จากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาท้องถิ่น
- เพื่อส่งเสริมภาพลักษณ์ของประเทศไทยในฐานะผู้นำด้านสุขภาพและการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพระดับโลก
- เพื่อส่งเสริมศักยภาพผู้ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สมุนไพรให้มีความสามารถในการแข่งขันในอุตสาหกรรมความงามและเครื่องสำอาง (T-Beauty)

7.2.1.2 สถานที่ดำเนินการ

จังหวัดน่าน 5 ภูมิภาค (เมืองหลักและเมืองรอง) และจังหวัดภูเก็ต

7.2.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 1 ปี (ปี 2569)

7.2.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ

37,417,200 บาท

- เงินงบประมาณ

37,417,200 บาท

7.2.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	13.6172	-	-	23.8000	37.4172
1. พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาท้องถิ่น	5.8256	-	-	-	5.8256
2. พัฒนาวัตถุดิบและสมุนไพร เพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมความงามและเครื่องสำอาง (T-Beauty)	7.7916	-	-	-	7.7916
3. ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Wellness Tourism	-	-	-	23.8000	23.8000

7.2.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2568 แผน (ผล)*	ปี 2569 แผน	ปี 2570 แผน	ปี 2571 แผน	ปี 2572 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์และบริการ เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจผ่าน Soft Power ผลักดันให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นจุดเด่นของประเทศไทยในเวทีโลกอย่างยั่งยืน	รายการ	-	100	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	-	37.4172	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	-	37.4172	-	-	-
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	-	13.6172	-	-	-
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	23.8000	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2568 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2569 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 - 2572

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการขับเคลื่อน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
และสมุนไพร ผ่าน Soft Power ไทย

37,417,200 บาท

1. งบดำเนินงาน

13,617,200 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

13,617,200 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากอัตลักษณ์
และภูมิปัญญาท้องถิ่น

5,825,600 บาท

(2) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาวัตถุดิบและสมุนไพร เพื่อพัฒนาอุตสาหกรรม
ความงามและเครื่องสำอาง (T-Beauty)

7,791,600 บาท

2. งบรายจ่ายอื่น

23,800,000 บาท

1) ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนการเป็นเจ้าภาพในการจัดงาน Global Wellness
Summit 2026

23,800,000 บาท

7.3 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี	241,850,300 บาท
7.3.1 โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ	241,850,300 บาท
7.3.1.1 วัตถุประสงค์ - เพื่อส่งเสริม พัฒนา และเผยแพร่องค์ความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่การนำไปใช้ประโยชน์ - เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการพึ่งตนเองด้านสุขภาพให้กับประชาชนในประเทศไทยมีสุขภาพที่ดี - เพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสุขภาพ - เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเป็นเลิศ เพิ่มการเข้าถึงของประชาชน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล - เพื่อพัฒนาสมุนไพรต่อยอดทั้งด้านการรักษาและผลิตภัณฑ์ประเภทอื่น - เพื่อยกระดับบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจและเชื่อมโยงกับภาคอุตสาหกรรมและภาคเศรษฐกิจต่าง ๆ - เพื่อให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นศูนย์ความเป็นเลิศด้านการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการครอบคลุมทุกเขตสุขภาพ	
7.3.1.2 สถานที่ดำเนินการ 12 เขตบริการสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร	
7.3.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 11 ปี (ปี 2562 ถึง ปี 2572)	
7.3.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ	1,489,509,700 บาท
- เงินงบประมาณ	1,489,509,700 บาท

7.3.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	101.7299	124.4748	13.8493	1.7963	241.8503
1. เพิ่มพูนศักยภาพและส่งเสริมการยอมรับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับสากล	1.2200	-	-	1.7963	3.0163
2. ส่งเสริมขีดความสามารถการแข่งขันและสนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	3.0600	-	-	-	3.0600
3. ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	5.6015	-	-	-	5.6015
4. ยกระดับผู้ให้บริการและประเมินมาตรฐานนวดไทย	11.5620	-	-	-	11.5620
5. ส่งเสริมการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปตาม Service Plan	8.8602	-	-	-	8.8602
6. ส่งเสริมศักยภาพสมุนไพร Herbal Champions และขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรระดับพื้นที่	0.9000	-	-	-	0.9000
7. สร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2.0700	-	-	-	2.0700
8. ยกระดับศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านและการแพทย์ทางเลือก สู่การใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพชุมชน	1.2240	-	-	-	1.2240
9. ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร สู่ความเป็นเลิศ	11.1390	-	-	-	11.1390
10. ยกระดับสินค้าและบริการ จากฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพรรองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สู่การเสริมสร้างเศรษฐกิจ	6.0150	-	-	-	6.0150
11. การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก	42.3072	-	-	-	42.3072
12. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า	1.1710	-	-	-	1.1710
13. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน	3.6000	-	13.8493	-	17.4493
14. ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ	3.0000	124.4748	-	-	127.4748

7.3.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2568 แผน (ผล)*	ปี 2569 แผน	ปี 2570 แผน	ปี 2571 แผน	ปี 2572 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยี การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	15 (3)	20	20	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนแนวทางการให้บริการการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อส่งเสริม การจัดการบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ไม่น้อยกว่า	แนวทาง	10 (10)	10	10	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรอง จากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า business matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่าย ไปยังตลาดต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	20 (130)	80	80	-	-
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	911.8547	241.8503	243.8562	87.1185	4.8300
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	911.8547	241.8503	243.8562	87.1185	4.8300
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	489.0109	101.7299	101.7534	3.2200	4.8300
- งบลงทุน	ล้านบาท	289.3242	124.4748	126.4572	83.8985	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	98.6477	13.8493	13.8493	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	34.8719	1.7963	1.7963	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2568 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2569 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 - 2572

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย

การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

241,850,300 บาท

1. งบดำเนินงาน

101,729,900 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

93,487,000 บาท

(1) รายการไม่ผูกพัน	90,290,500 บาท
(1) ค่าอาหารทำการนอกเวลา	1,182,000 บาท
(2) ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง	991,200 บาท
(3) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ	1,788,900 บาท
(4) ค่าซ่อมแซมยานพาหนะและขนส่ง	243,900 บาท
(5) ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์	475,400 บาท
(6) ค่าจ้างเหมาบริการ	19,966,800 บาท
(7) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม	1,718,300 บาท
(8) ค่าดูแลรักษาระบบสารสนเทศสำนักงาน	2,310,800 บาท
(9) ค่าจ้างเหมาดูแลสวน	801,500 บาท
(10) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	270,000 บาท
(11) ค่าเช่าเครื่องพรีนเตอร์	499,000 บาท
(12) วัสดุสำนักงาน	620,000 บาท
(13) ค่าบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศ	3,000,000 บาท
(14) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมขีดความสามารถการแข่งขันและสนับสนุน การขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	3,060,000 บาท
(15) ค่าใช้จ่ายในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า	1,171,000 บาท
(16) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์ แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	5,601,500 บาท
(17) ค่าใช้จ่ายในการเพิ่มพูนศักยภาพและส่งเสริมการยอมรับการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในระดับสากล	1,220,000 บาท
(18) ค่าใช้จ่ายในการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทย เพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2,070,000 บาท
(19) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาแนวทางและศักยภาพของหมอพื้นบ้าน และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชน	3,600,000 บาท
(20) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับผู้ให้บริการและประเมินมาตรฐานนวดไทย	11,562,000 บาท
(21) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นไปตาม Service Plan	8,860,200 บาท

(22) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมศักยภาพสมุนไพร Herbal Champions และขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรระดับพื้นที่	900,000 บาท
(23) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก ส่งเสริมการใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพชุมชน	1,224,000 บาท
(24) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการใช้ประโยชน์ตำรายาพื้นบ้านเข้าสู่บัญชียาหลักแห่งชาติด้านสมุนไพร	804,000 บาท
(25) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการจัดบริการศาสตร์การแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ	2,055,000 บาท
(26) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับการให้บริการด้านยาแผนไทย สมุนไพร และนวัตกรรมจากสมุนไพรศักยภาพสูงและ herbal champions อย่างครบวงจร	6,120,000 บาท
(27) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเชี่ยวชาญสู่ความเป็นเลิศ	2,160,000 บาท
(28) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการบริโภคอาหารไทย รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	3,750,000 บาท
(29) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและส่งเสริมการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยสมุนไพรพื้นถิ่นเพื่อสุขภาพ และหนุนเสริมเศรษฐกิจชุมชน	1,530,000 บาท
(30) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพแหล่งน้ำพุร้อนธรรมชาติ เพื่อยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	735,000 บาท
(2) ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน	3,196,500 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	16,100,000 บาท
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	1,633,500 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	3,196,500 บาท
ปี 2570 ผูกพันงบประมาณ	3,220,000 บาท
ปี 2571 ผูกพันงบประมาณ	3,220,000 บาท
ปี 2572 - 2573 ผูกพันงบประมาณ	4,830,000 บาท

1.2 ค่าสาธารณูปโภค	8,242,900 บาท
(1) ค่าไฟฟ้า	6,520,000 บาท
(2) ค่าประปา	412,000 บาท
(3) ค่าโทรศัพท์	814,900 บาท
(4) ค่าไปรษณีย์	40,000 บาท
(5) ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	456,000 บาท
2. งบลงทุน	124,474,800 บาท
2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	124,474,800 บาท
2.1.1 ค่าครุภัณฑ์	11,820,900 บาท
2.1.1.1 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	3,152,800 บาท
(1) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	3,152,800 บาท
รวม 31 รายการ (รวม 256 หน่วย)	
2.1.1.2 ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	232,200 บาท
(1) ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	232,200 บาท
รวม 5 รายการ (รวม 5 หน่วย)	
2.1.1.3 ครุภัณฑ์การแพทย์	2,710,400 บาท
(1) ครุภัณฑ์การแพทย์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	2,710,400 บาท
รวม 18 รายการ (รวม 22 หน่วย)	
2.1.1.4 ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์	5,725,500 บาท
(1) ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	5,725,500 บาท
รวม 11 รายการ (รวม 13 หน่วย)	
2.1.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	112,653,900 บาท
2.1.2.1 ค่าก่อสร้างอาคารสาธารณสุขและสิ่งก่อสร้างประกอบ	112,653,900 บาท
(1) อาคารศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 2 จังหวัดสุโขทัย	
4 ชั้น ตำบลบ้านป้อม อำเภอศรีมาศ จังหวัดสุโขทัย 1 แห่ง	7,510,400 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	50,069,100 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	7,510,400 บาท
ปี 2570 ผูกพันงบประมาณ	42,558,700 บาท
(2) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการ	
วิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 11	
จังหวัดชุมพร 4 ชั้น ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 แห่ง	24,667,700 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	48,000,000 บาท
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	7,415,000 บาท
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	15,917,300 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	24,667,700 บาท

(3) อาคารโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,900 ตารางเมตร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 แห่ง		21,094,000 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	243,891,000 บาท	
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	55,000,000 บาท	
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	21,094,000 บาท	
ปี 2570 ผูกพันงบประมาณ	83,898,500 บาท	
ปี 2571 ผูกพันงบประมาณ	83,898,500 บาท	
(4) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการ วิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง 4 ชั้น ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 1 แห่ง		36,222,500 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	45,730,100 บาท	
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	9,507,600 บาท	
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	36,222,500 บาท	
(5) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการ วิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา 4 ชั้น ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 แห่ง		23,159,300 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	42,555,000 บาท	
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	6,927,100 บาท	
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	12,468,600 บาท	
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	23,159,300 บาท	
3. งบเงินอุดหนุน		13,849,300 บาท
3.1 เงินอุดหนุนทั่วไป		13,849,300 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในโครงการมทรรรมสมุนไพรแห่งชาติ		11,570,000 บาท
2) ค่าใช้จ่ายในโครงการมทรรรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ		2,279,300 บาท
4. งบรายจ่ายอื่น		1,796,300 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว		1,796,300 บาท

7.4 แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว**4,099,900 บาท****7.4.1 โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ****4,099,900 บาท****7.4.1.1 วัตถุประสงค์**

- ยกระดับบริการและผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชน สร้างคุณค่า มูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และส่งเสริมภาพลักษณ์ สร้างการรับรู้กิจกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแบบอัตลักษณ์ไทย
- พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

7.4.1.2 สถานที่ดำเนินการ

- เขตฝั่งทะเลตะวันตก
- เขตฝั่งทะเลตะวันออก
- เขตอันดามัน
- เขตอารยธรรมล้านนา
- 15 จังหวัดเมืองสมุนไพร (จังหวัดสกลนคร จังหวัดมหาสารคาม จังหวัดอุทัยธานี จังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดสุรินทร์ จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดจันทบุรี จังหวัดสระบุรี จังหวัดนครปฐม จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดอุดรธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสระแก้ว และจังหวัดสงขลา)

7.4.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 8 ปี (ปี 2563 ถึง ปี 2570)**7.4.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ****36,952,400 บาท**

- เงินงบประมาณ

36,952,400 บาท

7.4.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	4.0999	-	-	-	4.0999
1. การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร	4.0999	-	-	-	4.0999

7.4.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2568 แผน (ผล)*	ปี 2569 แผน	ปี 2570 แผน	ปี 2571 แผน	ปี 2572 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการที่ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มีรายได้เพิ่มขึ้น	ราย	1,000 (26,100)	-	-	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชนและบริการสู่การสร้างศูนย์ Wellness อัตลักษณ์ไทย ได้รับการยกระดับ ไม่น้อยกว่า	รายการ	200 (374)	100	100	-	-
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ไม่น้อยกว่า	ราย	-	2,500	2,500	-	-
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	28.7526	4.0999	4.0999	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	28.7526	4.0999	4.0999	-	-
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	28.7526	4.0999	4.0999	-	-
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2568 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2569 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 - 2572

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

4,099,900 บาท

1. งบดำเนินงาน

4,099,900 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

4,099,900 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร

4,099,900 บาท

7.5 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

2,142,500 บาท

7.5.1 โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

2,142,500 บาท

7.5.1.1 วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุ และยกระดับศูนย์บริการการดูแลผู้สูงอายุด้วยนวัตกรรม การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกรองรับการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร

7.5.1.2 สถานที่ดำเนินการ

4 จังหวัด (จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดตรัง และจังหวัดขอนแก่น)

7.5.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 6 ปี (ปี 2565 ถึง ปี 2570)

7.5.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ

10,973,800 บาท

- เงินงบประมาณ

10,973,800 บาท

7.5.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	2.1425	-	-	-	2.1425
1. พัฒนาและยกระดับศูนย์บริการการดูแลผู้สูงอายุ (Day Care) ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น	2.1425	-	-	-	2.1425

7.5.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2568 แผน (ผล)*	ปี 2569 แผน	ปี 2570 แผน	ปี 2571 แผน	ปี 2572 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแล สุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	250,000 (101,872)	500,000	500,000	-	-
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	6.6888	2.1425	2.1425	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	6.6888	2.1425	2.1425	-	-
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	6.6888	2.1425	2.1425	-	-
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2568 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ได้ตั้งงบประมาณในปี 2569 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 - 2572

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย

และการแพทย์ทางเลือก

2,142,500 บาท

1. งบดำเนินงาน

2,142,500 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

2,142,500 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและยกระดับศูนย์บริการการดูแลผู้สูงอายุ

(Day Care) ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น

2,142,500 บาท

7.6 แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

11,499,300 บาท

7.6.1 โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์

11,499,300 บาท

7.6.1.1 วัตถุประสงค์

- เพื่อพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จ

7.6.1.2 สถานที่ดำเนินการ

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

7.6.1.3 ระยะเวลาดำเนินการ 1 ปี (ปี 2569)

7.6.1.4 วงเงินทั้งสิ้นของโครงการ

11,499,300 บาท

- เงินงบประมาณ

11,499,300 บาท

7.6.1.5 งบประมาณรายจ่าย จำแนกตามกิจกรรม - งบรายจ่าย

หน่วย : ล้านบาท

กิจกรรม	งบรายจ่าย				
	งบดำเนินงาน	งบลงทุน	งบเงินอุดหนุน	งบรายจ่ายอื่น	รวม
รวมทั้งสิ้น	0.6000	10.8993	-	-	11.4993
1. พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service)	0.6000	10.8993	-	-	11.4993

7.6.1.6 เป้าหมายโครงการ งบประมาณ และกรอบงบประมาณรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลางของโครงการ จำแนกตามแหล่งเงิน

ตัวชี้วัด/ แหล่งเงิน	หน่วยนับ	งบประมาณ		ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้า**		
		เริ่มต้น - ปี 2568 แผน (ผล)*	ปี 2569 แผน	ปี 2570 แผน	ปี 2571 แผน	ปี 2572 - จบ แผน
เชิงปริมาณ : ระดับความสำเร็จของการประเมินเพื่อขับเคลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ไม่น้อยกว่า	คะแนน	-	470	-	-	-
รวมทั้งสิ้น	ล้านบาท	-	11.4993	-	-	-
เงินงบประมาณ	ล้านบาท	-	11.4993	-	-	-
- งบดำเนินงาน	ล้านบาท	-	0.6000	-	-	-
- งบลงทุน	ล้านบาท	-	10.8993	-	-	-
- งบเงินอุดหนุน	ล้านบาท	-	-	-	-	-
- งบรายจ่ายอื่น	ล้านบาท	-	-	-	-	-
เงินนอกงบประมาณ	ล้านบาท	-	-	-	-	-

* ผลการดำเนินงานของปีงบประมาณ 2568 (6 เดือน)

** ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าตามภารกิจและเป้าหมายที่ตั้งงบประมาณในปี 2569 ที่จะส่งผลให้ต้องดำเนินการต่อเนื่องถึงปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 - 2572

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง

ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยี

ปัญญาประดิษฐ์	11,499,300 บาท
1. งบดำเนินงาน	600,000 บาท
1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	600,000 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service)	600,000 บาท
2. งบลงทุน	10,899,300 บาท
2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	10,899,300 บาท
2.1.1 ค่าครุภัณฑ์	10,899,300 บาท
2.1.1.1 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	10,899,300 บาท
(1) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท รวม 1 รายการ (รวม 5 หน่วย)	283,500 บาท
(2) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและปรับปรุงระบบต่างๆ ของ DTAM ให้รองรับ การเชื่อมต่อการให้บริการในรูปแบบ API Gateway และการบริหารจัดการ ผู้ใช้งานระบบทั้งหมดในรูปแบบ Single Sign On (SSO) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 5 บริการ	6,035,000 บาท
(3) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาส่วนติดต่อผู้ใช้งาน เพื่อให้บริการบน Citizen Portal พร้อมการทดสอบระบบ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 5 บริการ	4,580,800 บาท

8. รายงานสถานะและแผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

สถานะการเงิน	ปี 2567	แผนการใช้จ่ายเงินนอกงบประมาณ				
		ปี 2568	ปี 2569	ปี 2570	ปี 2571	ปี 2572
1. เงินนอกงบประมาณสะสมคงเหลือยกมา	15.1356	116.9934	172.7431	299.3531	402.0291	511.6940
2. รายได้ประเภทเงินนอกงบประมาณ	422.2739	676.5056	827.3800	871.9980	954.6582	1,046.1676
2.1 เงินรายได้	422.1881	676.5056	827.3800	871.9980	954.6582	1,046.1676
2.2 เงินที่รัฐบาลอุดหนุนหรือจัดสรรให้	-	-	-	-	-	-
2.3 ทุนหมุนเวียน	-	-	-	-	-	-
2.4 เงินช่วยเหลือจากต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.5 เงินอุดหนุนและบริจาค	-	-	-	-	-	-
2.6 เงินกู้ในประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.7 เงินกู้ต่างประเทศ	-	-	-	-	-	-
2.8 อื่นๆ	0.0858	-	-	-	-	-
3. รวมเงินนอกงบประมาณทั้งสิ้น (1.+2.)	437.4095	793.4990	1,000.1231	1,171.3511	1,356.6873	1,557.8616
4. นำไปสมทบกับงบประมาณ	-	-	-	-	-	-
4.1 งบบุคลากร	-	-	-	-	-	-
4.2 งบดำเนินงาน	-	-	-	-	-	-
4.3 งบลงทุน	-	-	-	-	-	-
4.4 งบเงินอุดหนุน	-	-	-	-	-	-
4.5 งบรายจ่ายอื่น	-	-	-	-	-	-
5. คงเหลือหลังหักเงินนำไปสมทบกับงบประมาณ (3.-4.)	437.4095	793.4990	1,000.1231	1,171.3511	1,356.6873	1,557.8616
6. แผนการใช้จ่ายอื่น	320.4161	620.7559	700.7700	769.3220	844.9933	928.0722
6.1 การกิจพื้นฐาน	320.4161	620.7559	700.7700	769.3220	844.9933	928.0722
6.1.1 รายจ่ายประจำ	318.6349	603.7993	677.9578	744.5736	818.0322	898.7421
6.1.2 รายจ่ายลงทุน	1.7812	16.9566	22.8122	24.7484	26.9611	29.3301
6.2 การกิจเพื่อการพัฒนา	-	-	-	-	-	-
6.2.1 รายจ่ายประจำ	-	-	-	-	-	-
6.2.2 รายจ่ายลงทุน	-	-	-	-	-	-
7. คงเหลือ (5.-6.)	116.9934	172.7431	299.3531	402.0291	511.6940	629.7894

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

รายการบุคลากรภาครัฐ	162,132,300 บาท
1. งบประมาณ	153,963,700 บาท
1.1 เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	118,571,300 บาท
1.1.1 เงินเดือน	118,239,800 บาท
(1) อัตราเดิม 288 อัตรา	109,592,600 บาท
(2) ค่าตอบแทนรายเดือน [อัตราเดิม]	3,925,200 บาท
(3) เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว [อัตราเดิม]	92,400 บาท
(4) เงินประจำตำแหน่ง [อัตราเดิม]	4,514,600 บาท
(5) เงิน พ.ส.ร. (เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ) [อัตราเดิม]	7,000 บาท
(6) เงิน พ.ต.ก. (เงินเพิ่มตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของชรก.พลเรือน (ผู้ปฏิบัติงานด้านนิติกร)) [อัตราเดิม]	108,000 บาท
1.1.2 ค่าจ้างประจำ	331,500 บาท
(1) อัตราเดิม 1 อัตรา	331,500 บาท
1.2 ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	35,392,400 บาท
(1) ค่าตอบแทนพนักงานราชการ [อัตราเดิม]	35,392,400 บาท
2. งบดำเนินงาน	8,168,600 บาท
2.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	8,168,600 บาท
(1) ค่าเช่าบ้าน	2,322,000 บาท
(2) ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับข้าราชการและลูกจ้างที่ได้รับเงินเดือนเต็มขั้น	372,500 บาท
(3) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว	2,160,000 บาท
(4) เงิน พ.ต.ส. (เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุผลพิเศษผู้ปฏิบัติงาน ด้านสาธารณสุข)	2,046,000 บาท
(5) เงิน ค.ต.ส. (ค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ)	12,000 บาท
(6) เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	1,192,500 บาท
(7) เงินสมทบกองทุนเงินทดแทน	63,600 บาท

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการขับเคลื่อน การแพทย์แผนไทย

37,417,200 บาท

การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ผ่าน Soft Power ไทย

1. งบดำเนินงาน

13,617,200 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

13,617,200 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากอัตลักษณ์ และภูมิปัญญาท้องถิ่น

5,825,600 บาท

(2) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาวัตถุดิบและสมุนไพร เพื่อพัฒนาอุตสาหกรรม ความงามและเครื่องสำอาง (T-Beauty)

7,791,600 บาท

2. งบรายจ่ายอื่น

23,800,000 บาท

1) ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนการเป็นเจ้าภาพในการจัดงาน Global Wellness Summit 2026

23,800,000 บาท

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย

241,850,300 บาท

การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

1. งบดำเนินงาน

101,729,900 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ

93,487,000 บาท

(1) รายการไม่ผูกพัน

90,290,500 บาท

(1) ค่าอาหารทำการนอกเวลา

1,182,000 บาท

(2) ค่าตอบแทนเหมาจ่ายแทนการจัดหารถประจำตำแหน่ง

991,200 บาท

(3) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ

1,788,900 บาท

(3.1) ค่าพาหนะเดินทางในประเทศ

1,788,900 บาท

(4) ค่าซ่อมแซมยานพาหนะและขนส่ง

243,900 บาท

(5) ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์

475,400 บาท

(6) ค่าจ้างเหมาบริการ

19,966,800 บาท

(6.1) ค่ารักษาความปลอดภัย

5,845,000 บาท

(6.2) ค่าจ้างทำความสะอาด

3,647,400 บาท

(6.3) ค่าจ้างเหมาพนักงานขับรถยนต์

2,468,400 บาท

(6.4) ค่าจ้างเหมาบริการถ่ายเอกสาร

500,000 บาท

(6.5) ค่าจ้างเหมาบริการพนักงาน

6,006,000 บาท

(6.6) ค่าจ้างเหมารวบรวม วิเคราะห์และจัดทำข้อมูล

1,500,000 บาท

(7) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม	1,718,300 บาท
(7.1) การฝึกอบรมสัมมนาบุคลากรภายใน	763,400 บาท
(7.2) การฝึกอบรมสัมมนาหน่วยงานภายนอก	954,900 บาท
(8) ค่าดูแลรักษาระบบสาธารณูปโภคอาคารสำนักงาน	2,310,800 บาท
(9) ค่าจ้างเหมาดูแลสวน	801,500 บาท
(10) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	270,000 บาท
(11) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมขีดความสามารถการแข่งขันและสนับสนุน การขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ	3,060,000 บาท
(12) ค่าใช้จ่ายในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่มูลค่า	1,171,000 บาท
(13) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์ แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน	5,601,500 บาท
(14) ค่าใช้จ่ายในการเพิ่มพูนศักยภาพและส่งเสริมการยอมรับการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในระดับสากล	1,220,000 บาท
(15) ค่าบำรุงรักษาระบบคอมพิวเตอร์หรือระบบสารสนเทศ	3,000,000 บาท
(16) ค่าใช้จ่ายในการสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์ จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2,070,000 บาท
(17) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาแนวทางและศักยภาพของหมอพื้นบ้านและ ภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ เพื่อบูรณาการการจัดการสุขภาพชุมชน	3,600,000 บาท
(18) ค่าเช่าเครื่องฟรีนเตอร์	499,000 บาท
(19) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับผู้ให้บริการและประเมินมาตรฐานนวดไทย	11,562,000 บาท
(20) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกให้เป็นไปตาม Service Plan	8,860,200 บาท
(21) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมศักยภาพสมุนไพร Herbal Champions และขับเคลื่อน อุตสาหกรรมสมุนไพรระดับพื้นที่	900,000 บาท
(22) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกสู่การใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพชุมชน	1,224,000 บาท
(23) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการใช้ประโยชน์ตำรายาพื้นบ้านเข้าสู่บัญชียาหลัก แห่งชาติด้านสมุนไพร	804,000 บาท
(24) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการจัดบริการศาสตร์การแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐานในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ	2,055,000 บาท

(25) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับการให้บริการด้านยาแผนไทย สมุนไพร และนวัตกรรมจากสมุนไพรศักยภาพสูงและ herbal champions อย่างครบวงจร	6,120,000 บาท
(26) ค่าใช้จ่ายในการยกระดับโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้มีความเชี่ยวชาญสู่ความเป็นเลิศ	2,160,000 บาท
(27) ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมการบริโภคอาหารไทย รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	3,750,000 บาท
(28) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและส่งเสริมการคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยสมุนไพรพื้นถิ่นเพื่อสุขภาพ และหนุนเสริมเศรษฐกิจชุมชน	1,530,000 บาท
(29) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาศักยภาพแหล่งน้ำพุร้อนธรรมชาติ เพื่อยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	735,000 บาท
(30) วัสดุสำนักงาน	620,000 บาท
(2) ค่าเช่ารถยนต์ 11 คัน	3,196,500 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	16,100,000 บาท
เงินงบประมาณ	16,100,000 บาท
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	1,633,500 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	3,196,500 บาท
ปี 2570 ผูกพันงบประมาณ	3,220,000 บาท
ปี 2571 ผูกพันงบประมาณ	3,220,000 บาท
ปี 2572 - 2573 ผูกพันงบประมาณ	4,830,000 บาท
1.2 ค่าสาธารณูปโภค	8,242,900 บาท
(1) ค่าบริการสื่อสารและโทรคมนาคม	456,000 บาท
(2) ค่าไฟฟ้า	6,520,000 บาท
(3) ค่าประปา	412,000 บาท
(4) ค่าโทรศัพท์	814,900 บาท
(5) ค่าไปรษณีย์	40,000 บาท

2. งบลงทุน	124,474,800 บาท
2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	124,474,800 บาท
2.1.1 ค่าครุภัณฑ์	11,820,900 บาท
2.1.1.1 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	3,152,800 บาท
(1) ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	3,152,800 บาท
รวม 31 รายการ (รวม 256 หน่วย)	
(1.1) เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน*(จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 15 เครื่อง	300,000 บาท
(1.2) ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 15 ชุด	63,000 บาท
(1.3) ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 15 ชุด	165,000 บาท
(1.4) เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 15 เครื่อง	37,500 บาท
(1.5) เครื่องพิมพ์ ชนิด Dot Matrix Printer แบบแคร์สัน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 3 เครื่อง	72,000 บาท
(1.6) เครื่องพิมพ์แบบใช้ความร้อน (Thermal Printer) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 3 เครื่อง	39,000 บาท
(1.7) เครื่องพิมพ์ เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 1 (28 หน้า/นาที่) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 2 เครื่อง	17,800 บาท
(1.8) เครื่องพิมพ์ แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 2 เครื่อง	8,200 บาท

(1.9) อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L3 Switch) ขนาด 24 ช่อง ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 2 เครื่อง	220,000 บาท
(1.10) อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 3 เครื่อง	39,000 บาท
(1.11) อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 37 เครื่อง	148,000 บาท
(1.12) อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	240,000 บาท
(1.13) ตู้สำหรับจัดเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 ตู้	18,000 บาท
(1.14) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้ง ภายในสำนักงาน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 8 ตัว	24,000 บาท
(1.15) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้ง ภายนอกอาคารสำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไปและงานอื่นๆ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 6 ตัว	132,000 บาท
(1.16) อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 16 ช่อง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัด ชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	57,000 บาท
(1.17) เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน*(จอแสดงผลขนาด ไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว)ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 15 เครื่อง	300,000 บาท

(1.18) ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และ เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้งมาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 15 ชุด	63,000 บาท
(1.19) ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 15 ชุด	165,000 บาท
(1.20) เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 15 เครื่อง	37,500 บาท
(1.21) เครื่องพิมพ์ ชนิด Dot Matrix Printer แบบแคร์สัน ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 3 เครื่อง	72,000 บาท
(1.22) เครื่องพิมพ์แบบใช้ความร้อน (Thermal Printer) ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 3 เครื่อง	39,000 บาท
(1.23) เครื่องพิมพ์ เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 1 (28 หน้า/นาที) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 2 เครื่อง	17,800 บาท
(1.24) อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L3 Switch) ขนาด 24 ช่อง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 2 เครื่อง	220,000 บาท
(1.25) อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 3 เครื่อง	39,000 บาท
(1.26) อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 เครื่อง	240,000 บาท

(1.27) อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 37 เครื่อง	148,000 บาท
(1.28) ตู้สำหรับจัดเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 ตู้	18,000 บาท
(1.29) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้ง ภายในสำนักงาน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 8 ตัว	24,000 บาท
(1.30) กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่สำหรับติดตั้ง ภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไปและงานอื่นๆ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 6 ตัว	132,000 บาท
(1.31) อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 16 ช่อง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 เครื่อง	57,000 บาท
2.1.1.2 ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่	232,200 บาท
(1) ครุภัณฑ์โฆษณาและเผยแพร่ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท รวม 5 รายการ (รวม 5 หน่วย)	232,200 บาท
(1.1) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 เครื่อง	45,000 บาท
(1.2) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 1 เครื่อง	45,000 บาท
(1.3) โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	45,000 บาท

(1.4) เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 5,000 ANSI Lumens ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	48,600 บาท
(1.5) เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 5,000 ANSI Lumens ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 เครื่อง	48,600 บาท
2.1.1.3 ครุภัณฑ์การแพทย์	2,710,400 บาท
(1) ครุภัณฑ์การแพทย์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	2,710,400 บาท
รวม 18 รายการ (รวม 22 หน่วย)	
(1.1) ตู้วัดสัญญาณชีพและสุขภาพอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 ชุด	513,600 บาท
(1.2) ตู้วัดสัญญาณชีพและสุขภาพอัจฉริยะ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์ แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	513,600 บาท
(1.3) ตู้วัดสัญญาณชีพและสุขภาพอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	513,600 บาท
(1.4) เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 2 เครื่อง	40,000 บาท
(1.5) เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 เครื่อง	20,000 บาท
(1.6) เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 2 เครื่อง	128,000 บาท
(1.7) เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 เครื่อง	64,000 บาท
(1.8) รถเข็นชนิดนั่ง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 2 คัน	15,000 บาท

(1.9) รถเข็นชนิดนั่ง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 2 คัน	15,000 บาท
(1.10) รถเข็นทำแผล ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 คัน	11,000 บาท
(1.11) รถเข็นทำแผล ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 คัน	11,000 บาท
(1.12) รถเข็น ชนิดนอน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 คัน	20,800 บาท
(1.13) รถเข็น ชนิดนอน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 คัน	20,800 บาท
(1.14) ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 ชุด	164,800 บาท
(1.15) ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์ แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 ชุด	164,800 บาท
(1.16) ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 ชุด	164,800 บาท
(1.17) ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 ชุด	164,800 บาท
(1.18) ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 ชุด	164,800 บาท

2.1.1.4 ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์	5,725,500 บาท
(1) ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	5,725,500 บาท
รวม 11 รายการ (รวม 13 หน่วย)	
(1.1) เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 2 เครื่อง	796,000 บาท
(1.2) เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 2 เครื่อง	796,000 บาท
(1.3) เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 เครื่อง	398,000 บาท
(1.4) เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 เครื่อง	398,000 บาท
(1.5) เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	398,000 บาท
(1.6) เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	398,000 บาท
(1.7) เครื่องหม้อนึ่งลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 เครื่อง	508,300 บาท
(1.8) เครื่องหม้อนึ่งลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 1 เครื่อง	508,300 บาท

(1.9) เครื่องหม้อน้ำลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร	508,300 บาท
ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี	
ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 1 เครื่อง	
(1.10) เครื่องหม้อน้ำลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร	508,300 บาท
ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6	
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา	
1 เครื่อง	
(1.11) เครื่องหม้อน้ำลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร	508,300 บาท
ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร	
ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 เครื่อง	
2.1.2 ค่าที่ดินและสิ่งก่อสร้าง	112,653,900 บาท
2.1.2.1 ค่าก่อสร้างอาคารสาธารณสุขและสิ่งก่อสร้างประกอบ	112,653,900 บาท
(1) อาคารศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทย	7,510,400 บาท
และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 2 จังหวัดสุโขทัย 4 ชั้น ตำบลบ้านป้อม	
อำเภอศรีมาศ จังหวัดสุโขทัย 1 แห่ง	
วงเงินทั้งสิ้น	50,069,100 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	50,069,100 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	7,510,400 บาท
ปี 2570 ผูกพันงบประมาณ	42,558,700 บาท
(2) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ	24,667,700 บาท
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร	
4 ชั้น ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร 1 แห่ง	
วงเงินทั้งสิ้น	48,000,000 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	48,000,000 บาท
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	7,415,000 บาท
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	15,917,300 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	24,667,700 บาท

(3) อาคารโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,900 ตารางเมตร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมอหานะ เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร 1 แห่ง	21,094,000 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	243,891,000 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	275,000,000 บาท
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	55,000,000 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	21,094,000 บาท
ปี 2570 ผูกพันงบประมาณ	85,937,200 บาท
ปี 2571 ผูกพันงบประมาณ	81,859,800 บาท
(4) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง 4 ชั้น ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง 1 แห่ง	36,222,500 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	45,730,100 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	45,730,100 บาท
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	9,507,600 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	36,222,500 บาท
(5) อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา 4 ชั้น ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 1 แห่ง	23,159,300 บาท
วงเงินทั้งสิ้น	42,555,000 บาท
เงินนอกงบประมาณ	- บาท
เงินงบประมาณ	42,555,000 บาท
ปี 2567 ตั้งงบประมาณ	6,927,100 บาท
ปี 2568 ตั้งงบประมาณ	12,468,600 บาท
ปี 2569 ตั้งงบประมาณ	23,159,300 บาท

3. งบเงินอุดหนุน	13,849,300 บาท
3.1 เงินอุดหนุนทั่วไป	13,849,300 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในโครงการมทรรรมสมุนไพรแห่งชาติ	11,570,000 บาท
2) ค่าใช้จ่ายในโครงการมทรรรมการแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	2,279,300 บาท
4. งบรายจ่ายอื่น	1,796,300 บาท
1) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว	1,796,300 บาท
รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย	
โครงการ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	4,099,900 บาท
1. งบดำเนินงาน	4,099,900 บาท
1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	4,099,900 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายในการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร	4,099,900 บาท
รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย	
โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	2,142,500 บาท
1. งบดำเนินงาน	2,142,500 บาท
1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	2,142,500 บาท
(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและยกระดับศูนย์บริการการดูแลผู้สูงอายุ (Day Care) ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น	2,142,500 บาท

รายละเอียดงบประมาณจำแนกตามงบรายจ่าย

โครงการ : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์
แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ 11,499,300 บาท

1. งบดำเนินงาน 600,000 บาท

1.1 ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ 600,000 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
แบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service) 600,000 บาท

2. งบลงทุน 10,899,300 บาท

2.1 ค่าครุภัณฑ์ ที่ดินและสิ่งก่อสร้าง 10,899,300 บาท

2.1.1 ค่าครุภัณฑ์ 10,899,300 บาท

2.1.1.1 ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ 10,899,300 บาท

(1) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและปรับปรุงระบบต่างๆ ของ DTAM ให้รองรับ
การเชื่อมต่อการให้บริการในรูปแบบ API Gateway และการบริหารจัดการ
ผู้ใช้งานระบบทั้งหมดในรูปแบบ Single Sign On (SSO) กรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี
จังหวัดนนทบุรี 5 บริการ

(2) ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาล้วนติดต่อผู้ใช้งาน เพื่อให้บริการบน Citizen Portal
พร้อมการทดสอบระบบ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 5 บริการ 4,580,800 บาท

(3) ค่าใช้จ่ายในการทำแบบจำลองข้อมูล กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์
ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 5 บริการ 283,500 บาท

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๑๒/๑๐๖๘๖



สำนักงานประมาณ

๑๐๖๓ ถนนพหลโยธิน

แขวงพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และการอนุมัติเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๕๓๔๖ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑	จำนวน ๒๑ หน้า
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	๒. แผนงานบุคลากรภาครัฐ และแผนงานยุทธศาสตร์	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	- แบบ สงป. ๓๐๒	จำนวน ๓ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒/๑ - รายละเอียด	จำนวน ๒๖ 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 ๓ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๑ หน้า
	๕. แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	- แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๔ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๑ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒/๑ (แผนบูรณาการรายละเอียด)	จำนวน ๓ หน้า
	๖. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑	จำนวน ๔ หน้า
	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	
	๗. แผนงานยุทธศาสตร์	
	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	
	- แบบ สงป. ๓๐๒	จำนวน ๑ หน้า

/ตามหนังสือ...

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอให้สำนักงานประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ แผนงานบุคลากรภาครัฐ และแผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๓ แผนงาน ๑ ผลผลิต ๒ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๔๔๑,๓๙๙,๘๐๐ บาท และแผนงานบูรณาการ จำนวน ๓ แผนงาน ๓ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๑๗,๗๔๑,๗๐๐ บาท รวมเป็น ๖ แผนงาน วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๔๕๙,๑๔๑,๕๐๐ บาท และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๖ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๔๕๙,๑๔๑,๕๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบเก้าล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดสิบล้านบาทถ้วน) ตามที่ขอทำความตกลงไปได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง ขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแจ้งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานประมาณแล้ว ดังกล่าวต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลหรือควบคุม หรือรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายทราบ สำหรับแผนงานบูรณาการให้ส่งหน่วยงานเจ้าภาพ เพื่อรวบรวมเสนอผู้มีอำนาจกำกับแผนงานบูรณาการทราบด้วย ทั้งนี้ เพื่อใช้ในการกำกับดูแล เร่งรัด และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่จะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายกรณินทร์ กาญจน์มัย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๗๘ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบสปป.301

☒ งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ☐ งบกลาง

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (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 : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการณ์โควิดและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	80,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพร ในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		459.1415	-	-	163.8007	-	-	105.8641	-	-	103.9590	-	-	85.5177	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		41.5171	-	-	14.4427	-	-	11.0342	-	-	13.2420	-	-	2.7982	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยว		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ ด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 8		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกสิณธ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
เป้าหมาย : แนวทางย่อยการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขัน		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และ Soft Power ไทย		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์ Wellness และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับเป็นศูนย์ Wellness อัตลักษณ์ไทย และสร้างสรรค์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงขึ้น ไม่น้อยกว่า	แห่ง	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชนและบริการสู่การสร้างศูนย์ Wellness อัตลักษณ์ไทย ได้รับการยกระดับ ไม่น้อยกว่า	รายการ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- จำนวนผู้ประกอบการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ไม่น้อยกว่า	ราย	2,500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2,500	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ กันตะปิติ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 : จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชนและบริการ สู่การสร้างฐานยวดยุทธศาสตร์ไทย ได้รับการยกระดับ ไม่ต่ำกว่า	รายการ	100	-	-	-	-	-	30	-	-	70	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการและบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทย การแพทย์ ทางเลือก ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ไม่ต่ำกว่า	ราย	2,500	-	-	-	-	-	1,200	-	-	900	-	-	400	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
2.1 งบประมาณ		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
1. การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
- รายจ่ายประจำ		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผู้ประกอบการและวิชาชีพ ขนาดกลางและ ขนาดย่อมยุคใหม่		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผู้ประกอบการในทุกระดับเป็นผู้ประกอบการ ยุคใหม่ที่มีบทบาทต่อระบบเศรษฐกิจเพิ่มมากขึ้น		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การสร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการอัจฉริยะ		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : วิชาชีพขนาดกลางและ ขนาดย่อมรายใหม่ในประเทศไทยเพิ่มขึ้น		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
อัตราการขยายตัวจำนวนวิชาชีพขนาดกลางและขนาดย่อมรายใหม่ ร้อยละ 15		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลิ่นธุ์ สุทธิเชษฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (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		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟต์แวร์		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
เป้าหมาย : แนวทางย่อยการสร้างความเข้มแข็งผู้ประกอบการอัจฉริยะ		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขัน		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็กและเยาวชน (ช่วงวัย 1-18 ปี) ลดลง	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรส่งเสริมการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และ Soft Power ไทย		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์ Wellness และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับเป็นศูนย์ Wellness อัตลักษณ์ไทย และสร้างสรรค์ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงขึ้น ไม่น้อยกว่า	แห่ง	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการขับเคลื่อน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่าน Soft Power ไทย		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนผลิตภัณฑ์และบริการ เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจผ่าน Soft Power ผลักดันให้การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเป็นจุดเด่นของประเทศไทยในเวทีโลกอย่างยั่งยืน	รายการ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาท้องถิ่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ประชาชนที่เข้าถึงบริการการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อัตลักษณ์และภูมิปัญญาท้องถิ่น ไม่น้อยกว่า	ราย	20,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20,000	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 : พัฒนวัตุดิบและสมุนไพร เพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมความงาม และเครื่องสำอาง (T-Beauty)																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนรายการวัตถุดิบสมุนไพรสำหรับผลิตเครื่องสำอาง ที่มีมาตรฐานวัตถุดิบสมุนไพร (Standard Profile) ไม่น้อยกว่า	ชนิด	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางจากสมุนไพรสู่เป้าหมายทางการค้า Commercial Products ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการสมุนไพรในอุตสาหกรรมความงาม และเครื่องสำอาง (T-Beauty) ไม่มีศักยภาพในการแข่งขันสูงขึ้น ไม่น้อยกว่า	ราย	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50	-	-
กิจกรรมที่ 3 : ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Wellness Tourism																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ได้สิทธิเป็นเจ้าภาพในการจัดงาน Global Wellness summit 2026	สิทธิ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
2.1 งบประมาณ		37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-
1. พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาท้องถิ่น		5.8256	-	-	0.3000	-	-	2.0621	-	-	2.8739	-	-	0.5896	-	-
- รายจ่ายประจำ		5.8256	-	-	0.3000	-	-	2.0621	-	-	2.8739	-	-	0.5896	-	-
2. พัฒนวัตุดิบและสมุนไพร เพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมความงาม และเครื่องสำอาง (T-Beauty)		7.7916	-	-	4.4886	-	-	2.8880	-	-	0.3650	-	-	0.0500	-	-
- รายจ่ายประจำ		7.7916	-	-	4.4886	-	-	2.8880	-	-	0.3650	-	-	0.0500	-	-
3. ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Wellness Tourism		23.8000	-	-	9.6000	-	-	3.4000	-	-	8.7000	-	-	2.1000	-	-
- รายจ่ายประจำ		23.8000	-	-	9.6000	-	-	3.4000	-	-	8.7000	-	-	2.1000	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดินุช กันตะปิติ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวมรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	80,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีโอกาสเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพร ในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีโอกาสเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		403.9826	-	-	138.2808	-	-	93.4511	-	-	89.5363	-	-	82.7144	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ อันดับ 1 ใน 20		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
เป้าหมาย : แนวทางย่อยการพัฒนากระบวนการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดี		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน	ต่อประชากรแสนคน	7.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.8	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI น้อยกว่า	ร้อยละ	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวันโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (จำนวน 4,200 ทีม)	ร้อยละ	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพศ./รพท.)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพ. กรมการแพทย์/รพ. กรมควบคุมโรค/รพ. กรมสุขภาพจิต)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพช.)	ร้อยละ	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดินุข กันตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 : ระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสานมีความเป็นเลิศ บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยมีสมรรถนะสูง และเกิดการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรอย่างเต็มศักยภาพ		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้รับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ	41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	41	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของมูลค่าตลาดสมุนไพรกลุ่ม Herbal Champions ในประเทศเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยี การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ		241.8503			98.3166			53.1335			48.6194			41.7808		
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนแนวทางการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อส่งเสริมการจัดบริการในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ไม่น้อยกว่า	แนวทาง	10												10		
- จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยี การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรที่นำไปใช้แก้ปัญหาสาธารณสุข	เรื่อง	20												20		
- จำนวนผลิตภัณฑ์ผ่านการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจัดจลาจลธุรกิจการค้า business matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	80												80		
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : เพิ่มพูนศักยภาพและส่งเสริมการยอมรับการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในระดับสากล																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้วิชาการที่เผยแพร่ในเวทีระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า	เรื่อง	1												1		

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดการ - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล
กิจกรรมที่ 2 : ส่งเสริมขีดความสามารถการแข่งขันและสนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการสมุนไพรผู้ประกอบการผลิตผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาทักษะตอบสนองความต้องการทางการตลาดทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยเฉพาะภูมิภาคอาเซียน ไม่น้อยกว่า	ราย	700	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	700	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการรับรองจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่กระบวนการส่งเสริมการจับคู่เจรจาธุรกิจการค้า business matching หรือการส่งออกเพื่อจำหน่ายไปยังตลาดต่างประเทศ ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	-	-
กิจกรรมที่ 3 : ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนแนวทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน ไม่น้อยกว่า	แนวทาง	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนบุคลากรการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า	คน	2,000	-	-	-	-	-	500	-	-	500	-	-	1,000	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนชุมชนต้นแบบหรือหน่วยบริการที่เกี่ยวข้อง ในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน	เขตสุขภาพ	12	-	-	-	-	-	4	-	-	4	-	-	4	-	-
กิจกรรมที่ 4 : ยกระดับผู้ให้บริการและประเมินมาตรฐานวดไทย																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ให้บริการในสถานบริการที่ได้รับการประเมินมาตรฐานผ่านการรับรอง TWD (สถานประกอบการ สถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน) ไม่น้อยกว่า	คน	50,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	50,000	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 5 : ส่งเสริมการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปตาม Service Plan																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนแนวทางปฏิบัติเวชกรรมไทยการดูแลสุขภาพผู้ป่วยด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	แนวทาง	5	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ มีการบูรณาการศาสตร์การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์แผนจีน ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนและผู้สูงอายุ	แห่ง	76	-	-	-	-	-	76	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยได้รับการถ่ายทอดแนวทางการเตรียมเครื่องยาจากสมุนไพร การตั้งตำรับยา และการรวมวิถีการปรุงยา สำหรับใช้ในการปรุงยาเฉพาะราย ไม่น้อยกว่า	คน	200	-	-	-	-	-	200	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนักโภชนาการและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ผ่านการพัฒนาความรู้ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย เครื่องเทศและสมุนไพรปรุงเป็นอาหารเพื่อสุขภาพสำหรับผู้บริโภคไม่ติดต่อกันเรื่องในระบบบริการสุขภาพ	คน	300	-	-	300	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 6 : ส่งเสริมศักยภาพสมุนไพร Herbal Champions และขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรระดับพื้นที่																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรที่ได้รับการพัฒนาและต่อยอด เพื่อสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มให้กับชุมชนจากการขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร ไม่น้อยกว่า	รายการ	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนแนวทาง/มาตรการในการส่งเสริมที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพร Herbal Champions และผลิตภัณฑ์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่สร้างโอกาสและศักยภาพ	แนวทาง	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
กิจกรรมที่ 7 : สร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนเข้าถึงสื่อองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น	ร้อยละ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต / โครงการ - กิจกรรม	หน่วยงาน	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 8 : ยกระดับศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สู่การใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพชุมชน																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนชุมชนที่มีการบูรณาการการแพทย์พื้นบ้านในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	แห่ง	19	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-
กิจกรรมที่ 9 : ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สู่ความเป็นเลิศ																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนหน่วยปฐมภูมิที่มีการบูรณาการศาสตร์ การแพทย์ทางเลือกและการแพทย์แผนจีน ในการส่งเสริมสุขภาพประชาชน และผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า	แห่ง	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนหน่วยบริการที่มีการพัฒนารูปแบบ การจัดการคลินิกเฉพาะโรคและการถ่ายทอดความรู้ ไม่น้อยกว่า	แห่ง	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมจากสมุนไพรรองรับการให้บริการ ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	ผลิตภัณฑ์	5	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-	-	2	-	-
กิจกรรมที่ 10 : ยกระดับสินค้าและบริการ จากฐานภูมิปัญญาการแพทย์ แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สู่การเสริมสร้างเศรษฐกิจ																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์ ตู ก. เพื่อประชาสัมพันธ์ อาหารสมุนไพร กินเป็น ไม่ป่วย ไม่น้อยกว่า	คน	400	-	-	200	-	-	200	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : แผนปฏิบัติการ/มาตรการในการคุ้มครอง และส่งเสริมการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สมุนไพรพื้นถิ่น ไปพัฒนาศึกษาวิจัยบูรณาการใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพ และผลักดันให้เป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมรายได้ เศรษฐกิจของชุมชน	แผน	1	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนชุมชนที่อยู่ในแหล่งน้ำพุร้อนได้รับประโยชน์ จากการพัฒนาศักยภาพแหล่งน้ำพุร้อน ไม่น้อยกว่า	ชุมชน	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกสินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดินุช กันตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 11 : การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนนวัตกรรมและเทคโนโลยีการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร นำไปใช้แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ	เรื่อง	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
กิจกรรมที่ 12 : ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรม ตลอดห่วงโซ่อุปทาน																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวน (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2571 – 2575	ฉบับ	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
กิจกรรมที่ 13 : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้าง คุณภาพชีวิตประชาชน																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนชุมชนที่มีการนำศักยภาพของหมอพื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือกมาประยุกต์ใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	แห่ง	36	-	-	6	-	-	6	-	-	24	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนรายการตำรับ ตำรา องค์ความรู้ภูมิปัญญา และสมุนไพร ได้รับการรวบรวม เผยแพร่ ถ่ายทอด ที่นำมาจัดแสดงภายใน งานมหกรรมสมุนไพรไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ 18 ระดับภาค และนำไปใช้ประโยชน์ ไม่น้อยกว่า	รายการ	1,000	-	-	-	-	-	-	-	-	1,000	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละความเชื่อมั่นต่อการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร ของประชาชนเข้าร่วมงานมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ ครั้งที่ 23 ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85	-	-
กิจกรรมที่ 14 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนศูนย์บริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	แห่ง	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์
ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวรติณัฐ กันตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
2.1 งบประมาณ		241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-
1. เพิ่มพูนศักยภาพและส่งเสริมการยอมรับการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในระดับสากล		3.0163	-	-	0.5329	-	-	1.1943	-	-	1.1038	-	-	0.1853	-	-
- รายจ่ายประจำ		3.0163	-	-	0.5329	-	-	1.1943	-	-	1.1038	-	-	0.1853	-	-
2. ส่งเสริมขีดความสามารถการแข่งขันและสนับสนุนการขยายช่องทาง การตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ		3.0600	-	-	1.1552	-	-	0.6969	-	-	1.1597	-	-	0.0482	-	-
- รายจ่ายประจำ		3.0600	-	-	1.1552	-	-	0.6969	-	-	1.1597	-	-	0.0482	-	-
3. ยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร เพื่อนำมาพัฒนา และฟื้นฟูผลิตภัณฑ์สมุนไพรอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน		5.6015	-	-	2.5221	-	-	0.6048	-	-	1.9608	-	-	0.5138	-	-
- รายจ่ายประจำ		5.6015	-	-	2.5221	-	-	0.6048	-	-	1.9608	-	-	0.5138	-	-
4. ยกระดับผู้ให้บริการและประเมินมาตรฐานหน่วยไทย		11.5620	-	-	4.5792	-	-	1.5699	-	-	3.5661	-	-	1.8468	-	-
- รายจ่ายประจำ		11.5620	-	-	4.5792	-	-	1.5699	-	-	3.5661	-	-	1.8468	-	-
5. ส่งเสริมการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ให้เป็นไปตาม Service Plan		8.8602	-	-	3.7658	-	-	1.1583	-	-	3.5247	-	-	0.4114	-	-
- รายจ่ายประจำ		8.8602	-	-	3.7658	-	-	1.1583	-	-	3.5247	-	-	0.4114	-	-
6. ส่งเสริมศักยภาพสมุนไพร Herbal Champions และขับเคลื่อน อุตสาหกรรมสมุนไพรระดับพื้นที่		0.9000	-	-	0.3651	-	-	0.1424	-	-	0.3775	-	-	0.0150	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.9000	-	-	0.3651	-	-	0.1424	-	-	0.3775	-	-	0.0150	-	-
7. สร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์ จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		2.0700	-	-	1.2540	-	-	0.3608	-	-	0.3452	-	-	0.1100	-	-
- รายจ่ายประจำ		2.0700	-	-	1.2540	-	-	0.3608	-	-	0.3452	-	-	0.1100	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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
8. ยกระดับศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สู่การใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพชุมชน		1.2240	-	-	0.2130	-	-	0.0973	-	-	0.7631	-	-	0.1506	-	-
- รายจ่ายประจำ		1.2240	-	-	0.2130	-	-	0.0973	-	-	0.7631	-	-	0.1506	-	-
9. ยกระดับบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สู่ความเป็นเลิศ		11.1390	-	-	4.0735	-	-	2.9209	-	-	3.6412	-	-	0.5034	-	-
- รายจ่ายประจำ		11.1390	-	-	4.0735	-	-	2.9209	-	-	3.6412	-	-	0.5034	-	-
10. ยกระดับสินค้าและบริการ จากฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ สู่การเสริมสร้างเศรษฐกิจ		6.0150	-	-	1.3791	-	-	2.2779	-	-	1.9988	-	-	0.3592	-	-
- รายจ่ายประจำ		6.0150	-	-	1.3791	-	-	2.2779	-	-	1.9988	-	-	0.3592	-	-
11. การพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก		42.3072	-	-	11.0422	-	-	10.4223	-	-	10.4219	-	-	10.4208	-	-
- รายจ่ายลงทุน		3.1965	-	-	0.7992	-	-	0.7992	-	-	0.7992	-	-	0.7989	-	-
- รายจ่ายประจำ		39.1107	-	-	10.2430	-	-	9.6231	-	-	9.6227	-	-	9.6219	-	-
12. ขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพรและพัฒนาอุตสาหกรรม ตลอดห่วงโซ่คุณค่า		1.1710	-	-	0.4230	-	-	0.4330	-	-	0.3150	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		1.1710	-	-	0.4230	-	-	0.4330	-	-	0.3150	-	-	-	-	-
13. การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน		17.4493	-	-	5.5749	-	-	4.0902	-	-	7.6709	-	-	0.1133	-	-
- รายจ่ายประจำ		17.4493	-	-	5.5749	-	-	4.0902	-	-	7.6709	-	-	0.1133	-	-
14. ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ		127.4748	-	-	61.4366	-	-	27.1645	-	-	11.7707	-	-	27.1030	-	-
- รายจ่ายลงทุน		127.4748	-	-	61.4366	-	-	27.1645	-	-	11.7707	-	-	27.1030	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

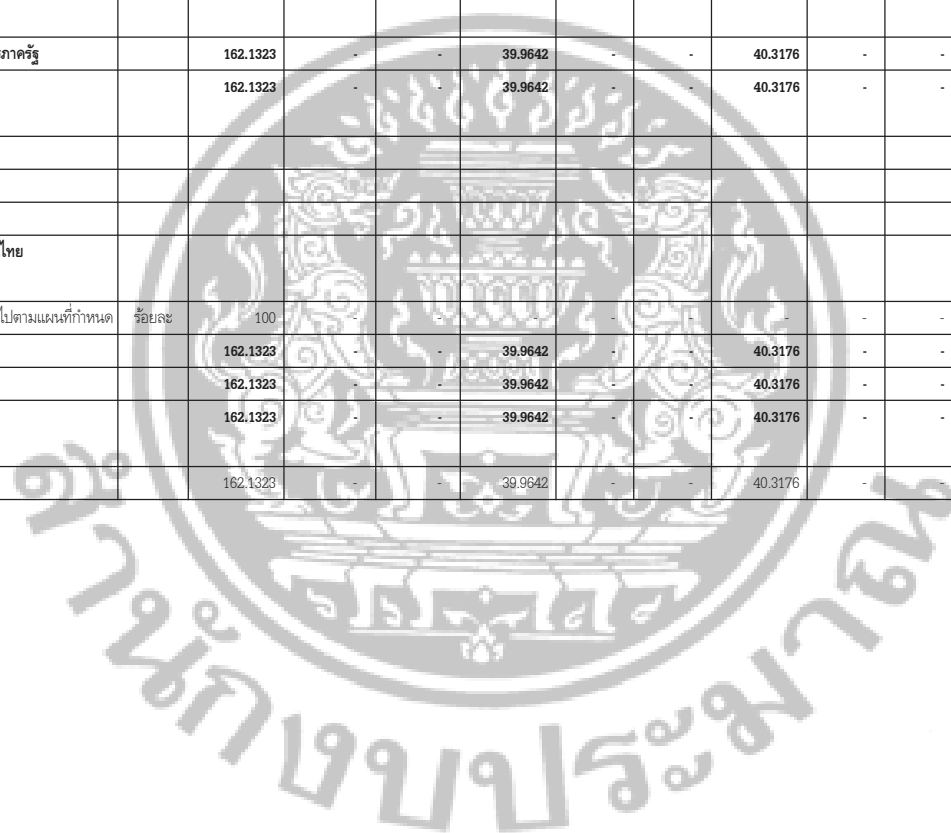
ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐ		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนา และเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
ค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบุคลากรภาครัฐ (ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ ทรัพยากรมนุษย์)		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ที่มีมาตรฐาน		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน	ต่อ ประชากรแสนคน	7.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.8	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI น้อยกว่า	ร้อยละ	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดเรื้อรังใหม่	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (จำนวน 4,200 ทีม)	ร้อยละ	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-

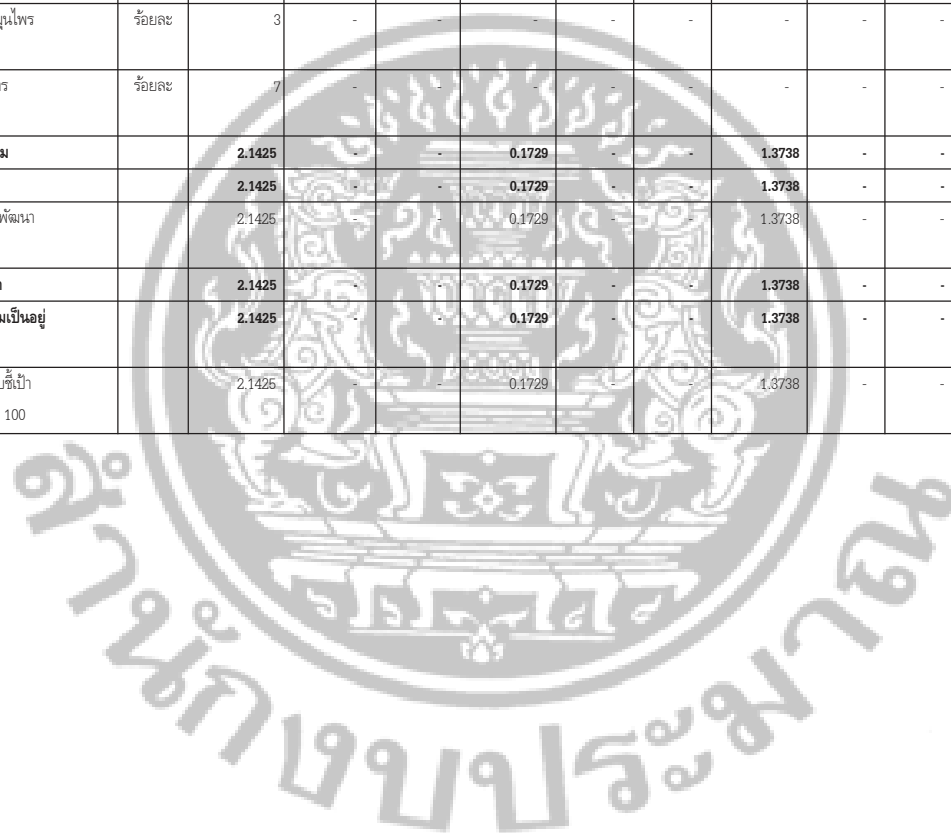
ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์
ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพช./รพท.)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพ. กรมการแพทย์/รพ. กรมควบคุมโรค/รพ. กรมสุขภาพจิต)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพช.)	ร้อยละ	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการภาครัฐ		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
ผลผลิตที่ 1 : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของการใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
2.1 งบประมาณ		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
1. การสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-
- รายจ่ายประจำ		162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-



ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต / โครงการ - กิจกรรม	หน่วยนับ	รวมทั้งสิ้น			ไตรมาส 1 (ค.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาส 2 (ม.ค. - มิ.ค.)			ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
		แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากกากรนวนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวมรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	80,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีโอกาสการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพร ในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีโอกาสการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : พลังทางสังคม		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนา สังคมเพิ่มขึ้น		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผู้สูงอายุมีความเป็นอยู่ ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
สัดส่วนผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคนแบบชี้เป้า ได้รับการดูแล ต่อผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบทั้งหมด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-



ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน - ผลผลิต / โครงการ - กิจกรรม	หน่วยงาน	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 (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 : ยุทธศาสตร์ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพทั่วถึง เป็นธรรม		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความแตกต่างการใช้สิทธิเมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate) ไม่เกิน	ร้อยละ	1.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.5	-	-
เป้าหมายการให้บริการหน่วยงาน : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุ		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของผู้สูงอายุในชุมชนที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	70	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	500,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	500,000	-	-
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : พัฒนาและยกระดับศูนย์บริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Day Care) ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	500,000	-	-	75,000	-	-	125,000	-	-	150,000	-	-	150,000	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
2.1 ยบประมาณ		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
1. พัฒนาและยกระดับศูนย์บริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Day Care) ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บท ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนำคนไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรมวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	80,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีโอกาสการเจ็บป่วยและเลือกใช้ยาสมุนไพร ในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีโอกาสการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการ การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บริการของรัฐมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การพัฒนาบริการประชาชน		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : งานบริการภาครัฐ ที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
สัดส่วนของกระบวนการที่ปรับเปลี่ยนให้เป็นดิจิทัลต่อกระบวนการทั้งหมด ที่สามารถปรับเปลี่ยนให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัล ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
ยุทธศาสตร์จัดสรร : ยุทธศาสตร์ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
เป้าหมาย : แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : การบริหารจัดการมีประสิทธิภาพและโปร่งใส ด้วยดิจิทัล		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ	94	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	94	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดินุข กันตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 : การบริการประชาชนด้านแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกมีความสะดวกและคล่องตัวด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ระดับความสำเร็จของการประเมินเพื่อขับเคลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ไม่น้อยกว่า	คะแนน	470	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	470	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- ระดับความสำเร็จของการประเมินเพื่อขับเคลื่อน PMQA 4.0 ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระดับพัฒนาจนเกิดผล (Significance) ไม่น้อยกว่า	คะแนน	470	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	470	-	-
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service)																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัลและเชื่อมโยงกับแอปทางรัฐผ่าน Biz/Citizen portal	ระบบ	6	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
2.1 งบประมาณ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
1. พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service)		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
- รายจ่ายลงทุน		10.8993	-	-	10.8993	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.6000	-	-	0.0050	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการหวัดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศไทยที่เป็นที่เชื่อมั่น	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล) :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :	
ข้อเสนอแนะ :	
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :	
ผู้รายงาน : สุรคเมธ มหาศิริมงคล (นายสุรคเมธ มหาศิริมงคล) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	หัวหน้าส่วนราชการ / รับผิดชอบ : สมฤกษ์ จิงสมาน (นายสมฤกษ์ จิงสมาน) ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบ สป.302

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ งบกลาง☐ รายงานผล

แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ

รหัส : 14

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

รหัส : 34

ผลผลิต /โครงการ : รายการค่าใช้จ่ายบุคลากรภาครัฐ พัฒนาด้านสาธารณสุข และสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก

รหัส : 17-0000

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 14-005

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. งบบุคลากร	153.9637	-	-	37.9221	-	-	38.2755	-	-	38.8746	-	-	38.8915	-	-
เงินเดือนและค่าจ้างประจำ	118.5713	-	-	29.2980	-	-	29.3526	-	-	29.9517	-	-	29.9690	-	-
ค่าตอบแทนพนักงานราชการ	35.3924	-	-	8.6241	-	-	8.9229	-	-	8.9229	-	-	8.9225	-	-
2. งบดำเนินงาน	8.1686	-	-	2.0421	-	-	2.0421	-	-	2.0423	-	-	2.0421	-	-
ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	8.1686	-	-	2.0421	-	-	2.0421	-	-	2.0423	-	-	2.0421	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	162.1323	-	-	39.9642	-	-	40.3176	-	-	40.9169	-	-	40.9336	-	-

ผู้รายงาน : สุรัคเมธ มหาศิริมงคล

(นายสุรัคเมธ มหาศิริมงคล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบ สป.302

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ งบกลาง☐ รายงานผล

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

รหัส : 34

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

รหัส : 34

ผลผลิต / โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

รหัส : 00-0116

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต / โครงการ

รหัส : 34-019

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	101.7299	-	-	32.3685	-	-	23.6886	-	-	30.3583	-	-	15.3145	-	-
ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	93.4870	-	-	30.3075	-	-	21.6282	-	-	28.2972	-	-	13.2541	-	-
ค่าสาธารณูปโภค	8.2429	-	-	2.0610	-	-	2.0604	-	-	2.0611	-	-	2.0604	-	-
3. งบลงทุน	124.4748	-	-	60.6866	-	-	26.4145	-	-	11.0207	-	-	26.3530	-	-
ครุภัณฑ์	11.8209	-	-	11.8209	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้าง	112.6539	-	-	48.8657	-	-	26.4145	-	-	11.0207	-	-	26.3530	-	-
4. งบเงินอุดหนุน	13.8493	-	-	4.8953	-	-	2.0113	-	-	6.8294	-	-	0.1133	-	-
อุดหนุนทั่วไป	13.8493	-	-	4.8953	-	-	2.0113	-	-	6.8294	-	-	0.1133	-	-
ค่าใช้จ่ายในโครงการมหกรรมสมุนไพรแห่งชาติ	11.5700	-	-	4.1499	-	-	1.3425	-	-	6.0236	-	-	0.0540	-	-
ค่าใช้จ่ายในโครงการมหกรรม การแพทย์แผนไทยแห่งชาติ	2.2793	-	-	0.7454	-	-	0.6688	-	-	0.8058	-	-	0.0593	-	-
5. งบรายจ่ายอื่น	1.7963	-	-	0.3662	-	-	1.0191	-	-	0.4110	-	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ต่างประเทศชั่วคราว	1.7963	-	-	0.3662	-	-	1.0191	-	-	0.4110	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	241.8503	-	-	98.3166	-	-	53.1335	-	-	48.6194	-	-	41.7808	-	-

ผู้รายงาน : สุรัคเมธ มหาศิริมงคล

(นายสุรัคเมธ มหาศิริมงคล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบ สป.302

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ งบกลาง☐ รายงานผล

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟต์แวร์

รหัส : 69

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ระบบบริการสุขภาพมีศักยภาพในการแข่งขัน

รหัส : 33

ผลผลิต /โครงการ : โครงการขับเคลื่อน การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร ผ่าน Soft Power ไทย

รหัส : 00-0153

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 69-056

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	13.6172	-	-	4.7886	-	-	4.9501	-	-	3.2389	-	-	0.6396	-	-
ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	13.6172	-	-	4.7886	-	-	4.9501	-	-	3.2389	-	-	0.6396	-	-
5. งบรายจ่ายอื่น	23.8000	-	-	9.6000	-	-	3.4000	-	-	8.7000	-	-	2.1000	-	-
ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนการเป็น เจ้าภาพในการจัดงาน Global Wellness Summit 2026	23.8000	-	-	9.6000	-	-	3.4000	-	-	8.7000	-	-	2.1000	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	37.4172	-	-	14.3886	-	-	8.3501	-	-	11.9389	-	-	2.7396	-	-

ผู้รายงาน : สุรศักดิ์ เมธศิริมงคล

(นายสุรศักดิ์ เมธศิริมงคล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่จัดสรรงบประมาณในงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

ผลผลิต/โครงการ : โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรในระบบสุขภาพ

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000

รหัส : 21005

รหัส : 34

รหัส : 34

รหัส : 00 - 0116

รหัส : 34 - 019



ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ



งบกลาง

แบบ สบ.302/1 - รายละเอียด



รายงานแผน



รายงานผล

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.	124.4748	60.6866	27.3454	8.5997	24.7415	26.4145	15.1554	6.8846	4.3745	11.0207	2.7438	3.7956	4.4813	26.3530	9.0367	17.3163	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์ : รายการปีเดียว	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	11.8209	11.8209	-	0.5778	11.2431	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	11.8209	11.8209	-	0.5778	11.2431	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ รายการ : โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานทั้งหมด]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0450	0.0450		0.0450							-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง [1 เครื่อง] <จังหวัดลำปาง>[*งานทั้งหมด]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
บริหาร																			
ผล																			
การใช้จ่าย	พ.ร.บ.		0.0450	0.0450	-	0.0450	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ผล		-	-															
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : โทรทัศน์ แอล อี ดี (LED TV) แบบ Smart TV ระดับความละเอียดจอภาพ 3840 x 2160 พิกเซล ขนาด 75 นิ้ว ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานทั้งหมด]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.		0.0450	0.0450		0.0450						-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร		-	-	-	-	-					-	-	-	-	-	-	-
		ผล		-	-								-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 5,000 ANSI Lumens ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานทั้งหมด]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.		0.0486	0.0486		0.0486						-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ ระดับ XGA ขนาด 5,000 ANSI Lumens ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0486	0.0486	-	0.0486	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ผู้วัดสัญญาณชีพและสุขภาพอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [1 ชุด] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.5136	0.5136	-	0.5136	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ผู้วัดสัญญาณชีพและสุขภาพอัจฉริยะ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ การแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.5136	0.5136	-	0.5136	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ศูนย์สิญญานชีฟและสุขภาพอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.5136	0.5136	-	-	0.5136	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [2 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0400	0.0400		0.0400						-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอลพร้อมที่วัดส่วนสูง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0200	0.0200		0.0200						-	-	-	-	-	-	-	
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [2 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
บริหาร																			
ผล																			
การใช้จ่าย	พ.ร.บ.		0.1280	0.1280	-	0.1280	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดอัตโนมัติแบบสอดแขน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.		0.0640	0.0640		0.0640					-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รถเข็นชนิดนั่ง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [2 คัน] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.		0.0150	0.0150		0.0150					-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รวเชืษนด้นั้ง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [2 คัณ] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจั้งเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0150	0.0150	-	0.0150	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รวเชืษนทำแผล ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 คัณ] <จังหวัดชุมพร>[*งานจั้งเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0110	0.0110		0.0110						-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รวเชืษนทำแผล ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 คัณ] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจั้งเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0110	0.0110		0.0110						-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รวเชิน ชนิตนออน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 คำน] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
		การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0208	0.0208	-	0.0208	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : รวเชิน ชนิตนออน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก สุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 คำน] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
		การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0208	0.0208		0.0208						-	-	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพหุทางอ้อมระยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แขวงคลองมอahanคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 ชุด] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
		การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1648	0.1648		0.1648						-	-	-	-	-	-	
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 ชุด] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
		การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1648	0.1648	-	-	0.1648	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 ชุด] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1648	0.1648		-	0.1648		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [1 ชุด] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1648	0.1648		-	0.1648		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดอุปกรณ์วัดสัญญาณชีพพกพาอัจฉริยะ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 ชุด] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1648	0.1648	-	-	0.1648	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [2 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.7960	0.7960	-	-	0.7960	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์ แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [2 เครื่อง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.7960	0.7960	-	-	0.7960	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายการจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน	รวมทั้งสิ้น	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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C											
		บริหาร																
		ผล																
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3980	0.3980	-	-	0.3980	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C											
		บริหาร																
		ผล																
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3980	0.3980		-	0.3980		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C											
		บริหาร																
		ผล																
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3980	0.3980		-	0.3980		-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องอบสมุนไพรอัตโนมัติ ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาศูนย์ราชการแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3980	0.3980	-	-	0.3980	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องหม้อนึ่งลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แขวงคลองมหานาค เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 เครื่อง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C											
			บริหาร																
ผล																			
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.5083	0.5083	-	-	0.5083	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องหม้อนึ่งลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพการแพทย์แผนไทย ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [1 เครื่อง] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C											
			บริหาร																
	ผล																		
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.5083	0.5083	-	-	0.5083	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องหมอนึ่งลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 8 จังหวัดอุดรธานี ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี [1 เครื่อง] <จังหวัดอุดรธานี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.5083	0.5083	-	-	0.5083	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องหมอนึ่งลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.5083	0.5083		-	0.5083		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องหมอนึ่งลูกประคบสมุนไพร ระบบอัตโนมัติ ขนาด 50 ลิตร ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.5083	0.5083	-	-	0.5083		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน *(จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว) ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [15 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.3000	0.3000	-	-	0.3000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้ง มาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [15 ชุด] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0630	0.0630	-	-	0.0630	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง ตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [15 ชุด] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1650	0.1650	-	-	0.1650	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [15 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0375	0.0375	-	-	0.0375	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องพิมพ์ ชนิด Dot Matrix Printer แบบแคร์สัน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [3 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0720	0.0720		-	0.0720		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องพิมพ์แบบใช้ความร้อน (Thermal Printer) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [3 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0390	0.0390		-	0.0390		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องพิมพ์ เลเซอร์ หรือ LED ขนาด A4 Network แบบที่ 1 (28 หน้า/นาที) ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [2 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0178	0.0178	-	-	0.0178	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องพิมพ์ แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [2 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0082	0.0082	-	-	0.0082	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L3 Switch) ขนาด 24 ช่อง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [2 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2200	0.2200			0.2200												
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [3 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0390	0.0390	-	-	0.0390	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [37 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1480	0.1480	-	-	0.1480	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2400	0.2400	-	-	0.2400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ตู้สำหรับจัดเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 ตู้] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0180	0.0180	-	-	0.0180	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่ สำหรับติดตั้งภายในสำนักงาน ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [8 ตัว] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0240	0.0240	-	-	0.0240	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่ สำหรับติดตั้งภายนอกอาคารสำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัยทั่วไป และงานอื่นๆ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [6 ตัว] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1320	0.1320	-	-	0.1320	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร																	
		ผล																	
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน ผล	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4			
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 16 ช่อง ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 เครื่อง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0570	0.0570	-	-	0.0570	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานสำนักงาน *(จอแสดงภาพขนาดไม่น้อยกว่า 19 นิ้ว) ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [15 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
			บริหาร																
ผล																			
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.3000	0.3000	-	-	0.3000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมระบบปฏิบัติการ สำหรับเครื่องคอมพิวเตอร์ และเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก แบบสิทธิการใช้งานประเภทติดตั้ง มาจากโรงงาน (OEM) ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้องตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [15 ชุด] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
			บริหาร																
	ผล																		
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0630	0.0630			0.0630					-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ชุดโปรแกรมจัดการสำนักงาน แบบที่ 2 ที่มีลิขสิทธิ์ถูกต้อง ตามกฎหมาย ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [15 ชุด] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1650	0.1650	-	-	0.1650	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA ศูนย์การแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [15 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0375	0.0375	-	-	0.0375	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องพิมพ์ ชนิด Dot Matrix Printer แบบแคร์สัน ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [3 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0720	0.0720	-	-	0.0720	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร																	
		ผล																	
	หมายเหตุ																		

ประเภทรายการจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน ผล	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
				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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องพิมพ์แบบใช้ความร้อน (Thermal Printer) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [3 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
		บริหาร																
		ผล																
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0390	0.0390	-	-	0.0390	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																	
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : เครื่องพิมพ์ เลเซอร์ หรือ LED ขนาด 24 นิ้ว Network แบบที่ 1 (28 หน้า/นาที) ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [2 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
		บริหาร																
		ผล																
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0178	0.0178		-	0.0178		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																	
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L3 Switch) ขนาด 24 ช่อง ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [2 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
		บริหาร																
		ผล																
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2200	0.2200	-	-	0.2200		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร																
		ผล																
	หมายเหตุ																	

ประเภทรายการจ่าย 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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์กระจายสัญญาณ (L2 Switch) ขนาด 24 ช่อง แบบที่ 2 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [3 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0390	0.0390	-	-	0.0390	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์ป้องกันเครือข่าย (Next Generation Firewall) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
			บริหาร																
ผล																			
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.2400	0.2400	-	-	0.2400	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์กระจายสัญญาณไร้สาย (Access Point) แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [37 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
			บริหาร																
	ผล																		
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1480	0.1480	-	-	0.1480	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : ตู้สำหรับจัดเก็บเครื่องคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ แบบที่ 1 ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 ตู้] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0180	0.0180	-	-	0.0180	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	หมายเหตุ																		
	กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่ สำหรับติดตั้งภายในสำนักงาน ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [8 ตัว] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
			บริหาร																
ผล																			
การใช้จ่าย		พ.ร.บ.	0.0240	0.0240	-	-	0.0240	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : กล้องโทรทัศน์วงจรปิดชนิดเครือข่าย แบบมุมมองคงที่ สำหรับติดตั้งภายนอกอาคาร สำหรับใช้ในงานรักษาความปลอดภัย ทั่วไปและงานอื่นๆ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [6 ตัว] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]		สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C											
			บริหาร																
	ผล																		
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.1320	0.1320		-	0.1320		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อุปกรณ์บันทึกภาพผ่านเครือข่าย (Network Video Recorder) แบบ 16 ช่อง ศูนย์การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 เครื่อง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.2		C												
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.0570	0.0570	-	-	0.0570	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง : ผูกพัน ใหม่	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	7.5104	-	-	-	-	7.5104	2.6536	3.4548	1.4020	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาทขึ้นไป	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	7.5104	-	-	-	-	7.5104	2.6536	3.4548	1.4020	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เขตสุขภาพที่ 2 จังหวัดสุโขทัย 4 ชั้น ตำบลบ้านป้อม อำเภอศรีมณฑล จังหวัดสุโขทัย [1 แห่ง] <จังหวัดสุโขทัย>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	B.1.6	B.1.5	B.1.6	C	C											
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	7.5104	-	-	-	-	7.5104	2.6536	3.4548	1.4020	-	-	-	-	-	-	-	-
		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 ม.41/ม.42	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	105.1435	48.8657	27.3454	8.0219	13.4984	18.9041	12.5018	3.4298	2.9725	11.0207	2.7438	3.7956	4.4813	26.3530	9.0367	17.3163	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
สิ่งก่อสร้างที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 10 ล้านบาทขึ้นไป	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	105.1435	48.8657	27.3454	8.0219	13.4984	18.9041	12.5018	3.4298	2.9725	11.0207	2.7438	3.7956	4.4813	26.3530	9.0367	17.3163	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 11 จังหวัดชุมพร 4 ชั้น ตำบลตากแดด อำเภอเมืองชุมพร จังหวัดชุมพร [1 แห่ง] <จังหวัดชุมพร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	C														
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	24.6677	15.5957	1.4837	4.2720	9.8400	9.0720	9.0720	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,900 ตารางเมตร โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน แขวงคลองมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย กรุงเทพมหานคร [1 แห่ง] <กรุงเทพมหานคร>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	C														
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	21.0940	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21.0940	3.7777	17.3163	-
		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 : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 1 จังหวัดลำปาง 4 ชั้น ตำบลพระบาท อำเภอเมืองลำปาง จังหวัดลำปาง [1 แห่ง] <จังหวัดลำปาง>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	C														
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	36.2225	10.1107	2.7024	3.7499	3.6584	9.8321	3.4298	3.4298	2.9725	11.0207	2.7438	3.7956	4.4813	5.2590	5.2590	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : ยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สู่ความเป็นเลิศ รายการ : อาคารศูนย์บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก และบริการวิชาการ กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก สาขาเขตสุขภาพที่ 6 จังหวัดฉะเชิงเทรา 4 ชั้น ตำบลบางแก้ว อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา [1 แห่ง] <จังหวัดฉะเชิงเทรา>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	C														
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	23.1593	23.1593	23.1693	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หมายเหตุ																			

ผู้รายงาน สุรคเมธ มหาศิริมงคล
(นายสุรคเมธ มหาศิริมงคล)
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

หมายเหตุ*

สถานภาพการดำเนินงาน

- A = ยังไม่ดำเนินการ
- B.1.1. = จ้างเหมา >> สักรวจออกแบบ / กำหนดคุณลักษณะ spec
- B.1.2. = จ้างเหมา >> แบบรูปรายการ / for แล้วเสร็จ / กำหนดราคากลาง
- B.1.3. = จ้างเหมา >> ประกาศประกวด / ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง
- B.1.4. = จ้างเหมา >> เปิดซอง / e-Auction ,e-market ,e-bidding
- B.1.5. = จ้างเหมา >> อนุมัติ ผลการจัดซื้อ จัดจ้าง (รอลงนามสัญญา)
- B.1.6. = จ้างเหมา >> ลงนามสัญญา
- B.2.1. = งานดำเนินการเอง >> กำลังสำรวจออกแบบ / กำหนดแผนดำเนินการ
- B.2.2 = งานดำเนินการเอง >> มีแผนดำเนินการแล้ว
- C. = เริ่มก่อสร้าง / เริ่มดำเนินการ
- D.1.1. = ยกลิก-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรก.
- D.1.2 = ยกลิก-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรป.
- D.1.3 = ยกลิก-โอน >> ยกลิก
- D.2. = เหลือจ่าย - D.2.1 = เหลือจ่าย-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรก.
- D.2.2. = เหลือจ่าย-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรป.

Progress การดำเนินงาน

ยังไม่ดำเนินงาน

1% - 25%

26% - 50%

51% - 75%

76% - 99%

100%



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

☒ งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ

แบบ สกป.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		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยว		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผลผลิตมูลค่ารวมในประเทศ ด้านการท่องเที่ยวต่อผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศเพิ่มขึ้น		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : รายได้ จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 8		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานเจ้าภาพ)																
ผลสัมฤทธิ์ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น	ล้านบาท	3.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.5	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ

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 Travel & Tourism Development Index (TTDI) อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น																
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อันดับการพัฒนาการเดินทางและการท่องเที่ยว Travel & Tourism Development Index (TTDI) ไม่เกิน	อันดับ	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (หน่วยงานตามแผนงาน)																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการควบคุมไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	80,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
เป้าหมาย : 4.1 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น	ล้านบาท	3.5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3.5	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อันดับการพัฒนาการเดินทางและการท่องเที่ยว Travel & Tourism Development Index (TTDI) ไม่เกิน	อันดับ	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวรติณัฐ กันตะปิติ

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
แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.3 พัฒนาและส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยว คุณภาพสูง		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการขยายตัวของรายได้จากการท่องเที่ยว ในสาขาที่มีศักยภาพสูงเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
กิจกรรม : การสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผลิตภัณฑ์สมุนไพรในชุมชนและบริการ สู่การสร้างศูนย์ Wellness อัตลักษณ์ไทย ได้รับการยกระดับ ไม่น้อยกว่า	รายการ	100	-	-	-	-	-	30	-	-	70	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้ประกอบการและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง กับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ไม่น้อยกว่า	ราย	2,500	-	-	-	-	-	1,200	-	-	900	-	-	400	-	-
เงินงบประมาณ																
- รายจ่ายประจำ		4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) : รายได้จากการท่องเที่ยวเพิ่มขึ้น และอันดับการพัฒนาการเดินทางและการท่องเที่ยว Travel & Tourism Development Index (TTDI) อยู่ในอันดับที่ดีขึ้น

รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล) :

ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :

ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :

ข้อเสนอแนะ :

คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :

ผู้รายงาน : สุรคเมธ มหาคีรีมงคล
(นายสุรคเมธ มหาคีรีมงคล)
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ :

สมฤกษ์ จิงสมาน
(นายสมฤกษ์ จิงสมาน)

ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วันเดือนปี :

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิไชยวัฒน์
ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวตัญญู กันตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : 2.4 แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว

เป้าหมาย : 4.1 ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

แนวทางการดำเนินงาน : 4.1.3 พัฒนาและส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวคุณภาพสูง

ผลผลิต /โครงการ : โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000

รหัส : 21005

รหัส : 1800

รหัส : 05

รหัส : 13

รหัส : 00-0147

รหัส : 18-050

☒ 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	4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	4.0999	-	-	0.0541	-	-	2.6841	-	-	1.3031	-	-	0.0586	-	-

ผู้รายงาน : สุรัคเมธ มหาศิริมงคล

(นายสุรัคเมธ มหาศิริมงคล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- ☒ งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ
☐ งบกลาง

แบบ สงป.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		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาค ทางสังคม		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : พลังทางสังคม		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วม ในการพัฒนาสังคมเพิ่มขึ้น		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การรองรับสังคมสูงวัยเชิงรุก		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : ผู้สูงอายุ มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
สัดส่วนผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบบริหารจัดการข้อมูลการพัฒนาคน แบบชี้เป้า ได้รับการดูแล ต่อผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบทั้งหมด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 100		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย		2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานเจ้าภาพ)																
ผลสัมฤทธิ์ : ประชากรก่อนวัยสูงอายุมีการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัย																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : สัดส่วนประชากรอายุ 25 ถึง 59 ปี มีการเตรียมความพร้อมในทุกมิติ	คน	2,490,995												2,490,995		
ผลสัมฤทธิ์ : ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุเป้าหมายในระบบบริหารจัดการข้อมูล การพัฒนาคนแบบชี้เป้าได้รับการดูแล	คน	5,549,815												5,549,815		

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ

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
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (หน่วยงานตามแผนงาน)																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการหวัดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรรวม ภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	80,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วย และเลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
เป้าหมาย : 6.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม		2,1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุที่มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อม	คน	5,549,815	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,549,815	-	-
แนวทางการดำเนินงาน : 6.2.1 ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ		2,1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ผู้สูงอายุได้รับการยกระดับคุณภาพชีวิต	คน	5,549,815	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5,549,815	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก		2,1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
กิจกรรม : พัฒนาและยกระดับศูนย์บริการการดูแลผู้สูงอายุ (Day Care) ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น		2,1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ไม่น้อยกว่า	คน	500,000	-	-	75,000	-	-	125,000	-	-	150,000	-	-	150,000	-	-
เงินงบประมาณ																
- รายจ่ายประจำ		2,1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดินุข กันตะปิติ

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) : ประชากรก่อนวัยสูงอายุมีการเตรียมความพร้อมเพื่อเข้าสู่สังคมสูงวัย และผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล) :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :	
ข้อเสนอแนะ :	
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :	
ผู้รายงาน : สุรศักดิ์ เมธ มหาศิริมงคล (นายสุรศักดิ์ เมธ มหาศิริมงคล) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : สมฤกษ์ จีงสมาน (นายสมฤกษ์ จีงสมาน) ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก วันที่ : วัน เดือน ปี

ชื่อผู้พิจารณา : นายกสินธุ์ สุธีพิเชฐภักดิ์
ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวตินุช กันตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดหางบประมาณด้านสังคม 3

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบ สป.302 [แผนบูรณาการ]

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ งบกลาง☐ รายงานผล

แผนงาน : 4.4 แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

รหัส : 4100

เป้าหมาย : 6.2 ผู้สูงอายุมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สุขภาพ สังคม และสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

รหัส : 07

แนวทางการดำเนินงาน : 6.2.1 ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

รหัส : 15

ผลผลิต / โครงการ : โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 00-0110

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต / โครงการ

รหัส : 41-013

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	2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ	2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	2.1425	-	-	0.1729	-	-	1.3738	-	-	0.5958	-	-	-	-	-

ผู้รายงาน : สุรัคเมธ มหาศิริมงคล

(นายสุรัคเมธ มหาศิริมงคล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- ☒ 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		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบ การบริหารจัดการภาครัฐ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การบริการประชาชนและ ประสิทธิภาพภาครัฐ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : บริการของรัฐมีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้บริการ		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การพัฒนาบริการประชาชน		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : งานบริการภาครัฐ ที่ปรับเปลี่ยนเป็นดิจิทัลเพิ่มขึ้น		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
สัดส่วนของกระบวนการที่ปรับเปลี่ยนให้เป็นดิจิทัลต่อกระบวนการทั้งหมด ที่สามารถปรับเปลี่ยนให้อยู่ในรูปแบบดิจิทัล ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
แผนงาน : แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ระดับแผนงานบูรณาการ : ตามหน่วยงานเจ้าภาพ)																
ผลสัมฤทธิ์ : หน่วยงานภาครัฐสามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัล ได้อย่างเต็มศักยภาพในการดำเนินงานของภาครัฐเพื่อให้บริการประชาชน และภาครัฐก็จะมีประสิทธิภาพ																
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : หน่วยงานภาครัฐมีระดับความพร้อม ต่อการเป็นรัฐบาลดิจิทัลตามกรอบการประเมินระดับความพร้อมรัฐบาลดิจิทัล ของหน่วยงานภาครัฐ (Digital Government Readiness Framework) ในระดับที่ 4 (Managed) ขึ้นไป ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	17.83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17.83	-	-

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
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (หน่วยงานตามแผนงาน)																
ผลสัมฤทธิ์ : ประเทศไทยมีความมั่นคงจากการนวดไทยและผลิตภัณฑ์สมุนไพร																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : มูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพร มวลรวมภายในประเทศเพิ่มขึ้น ไม่น้อยกว่า	ล้านบาท	80,000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80,000	-	-
ผลสัมฤทธิ์ : การแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพของประเทศที่เป็นที่เชื่อมั่น		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและ เลือกใช้ยาสมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเอง ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ร้อยละของประชาชนที่มีอาการเจ็บป่วยและ เลือกใช้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในระบบบริการสุขภาพ ไม่น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
เป้าหมาย : 9.3 การบูรณาการข้อมูลภาครัฐและบริการภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลผ่าน แพลตฟอร์มบริการแบบเบ็ดเสร็จเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ หรือการพัฒนาบริการดิจิทัลภาครัฐด้วย AI (End-to-End Digital Data and Services via Digital Service Platform & AI based Digital Services)		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความก้าวหน้าในการพัฒนางานบริการภาครัฐ ผ่านแพลตฟอร์มบริการกลางครอบคลุมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 ของการขับเคลื่อนการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลด้านที่สำคัญ ตามแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : หน่วยงานภาครัฐสามารถบรรลุเป้าหมาย การเพิ่มประสิทธิภาพบริการดิจิทัลภาครัฐด้วย AI สามารถลดกระบวนการ หรือลดระยะเวลาการทำงาน หรือลดค่าใช้จ่ายได้ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 50	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-

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
แนวทางการดำเนินงาน : 9.3.1 การบูรณาการข้อมูลและบริการภาครัฐ ในรูปแบบดิจิทัลผ่านแพลตฟอร์มกลางบริการสำคัญ เพื่อการพัฒนา รัฐบาลดิจิทัลที่สอดคล้องกับตามแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลหรือด้านสำคัญอื่นๆ ที่สนับสนุนการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ประชาชนได้รับบริการดิจิทัลที่หน่วยงานภาครัฐ อำนวยความสะดวกให้โดยปรับปรุงลดกระบวนการ หรือ ลดระยะเวลา รับบริการ หรือ ลดค่าใช้จ่ายได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ความสำเร็จของการพัฒนาบริการ พร้อมเชื่อมโยง แพลตฟอร์มหรือเครื่องมือกลางภาครัฐได้ตามแผนที่กำหนด	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลาง ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service)		11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนระบบบริการการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จในรูปแบบดิจิทัล และเชื่อมโยงกับแอปทางรัฐผ่าน Biz/Citizen portal	ระบบ	5	-	-	-	-	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-
เงินงบประมาณ																
- รายจ่ายลงทุน		10.8993	-	-	10.8993	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- รายจ่ายประจำ		0.6000	-	-	0.0050	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) : หน่วยงานภาครัฐสามารถใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีดิจิทัลได้อย่างเต็มศักยภาพในการดำเนินงานของภาครัฐเพื่อให้บริการประชาชนและภาครัฐกิจอย่างมีประสิทธิภาพ	
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล) :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :	
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :	
ข้อเสนอแนะ :	
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :	
ผู้รายงาน : สุริตเมธ มหาศิริมงคล (นายสุริตเมธ มหาศิริมงคล) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : สมฤกษ์ จิงสมาน (นายสมฤกษ์ จิงสมาน) ตำแหน่ง : อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนงาน : 6.2 แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

เป้าหมาย : 9.3 การบูรณาการข้อมูลภาครัฐและบริการภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลผ่านแพลตฟอร์มบริการแบบเบ็ดเสร็จ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ใช้บริการ หรือ การพัฒนาบริการดิจิทัลภาครัฐด้วย AI (End-to-End Digital Data and Services via Digital Service Platform & AI based Digital Services)

แนวทางการดำเนินงาน : 9.3.1 การบูรณาการข้อมูลและบริการภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลผ่านแพลตฟอร์มกลางบริการสำคัญ เพื่อการพัฒนารัฐบาลดิจิทัลที่สอดคล้องกับตามแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลหรือด้านสำคัญอื่นๆ ที่สนับสนุน การพัฒนารัฐบาลดิจิทัล

ผลผลิต /โครงการ : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 21000

รหัส : 21005

รหัส : 5900

รหัส : 18

รหัส : 36

รหัส : 00-0152

รหัส : 59-055

☒ 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	0.6000	-	-	0.0050	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
ค่าตอบแทน วัสดุและวัสดุ	0.6000	-	-	0.0050	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-
3. งบลงทุน	10.8993	-	-	10.8993	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์	10.8993	-	-	10.8993	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	11.4993	-	-	10.9043	-	-	0.0050	-	-	0.5849	-	-	0.0051	-	-

ผู้รายงาน : สุรศักดิ์ มหาศิริมงคล

(นายสุรศักดิ์ มหาศิริมงคล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

แบบจัดทำแผน/รายงานผลการจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์ ที่ดิน สิ่งก่อสร้าง ที่จัดสรรงบประมาณในงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบ สปจ.302/1 [แผนบูรณาการรายละเอียด]

กระทรวง : กระทรวงสาธารณสุข

รหัส : 21000

☒ ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ

☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

รหัส : 21005

☐ งบกลาง

☐ รายงานผล

แผนงาน : แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล

รหัส : 5900

เป้าหมาย : การบูรณาการข้อมูลภาครัฐและบริการภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลผ่านแพลตฟอร์มบริการแบบเบ็ดเสร็จเพื่อตอบสนองความต้องการ

ของผู้ใช้บริการ หรือ การพัฒนาบริการดิจิทัลภาครัฐด้วย AI (End-to-End Digital Data and Services via Digital Service

รหัส : 18

Platform & AI based Digital Services)

แนวทางการดำเนินงาน : การบูรณาการข้อมูลและบริการภาครัฐในรูปแบบดิจิทัลผ่านแพลตฟอร์มกลางบริการสำคัญ เพื่อการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล

รหัส : 36

ที่สอดคล้องกับตามแผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลหรือด้านสำคัญอื่นๆ ที่สนับสนุนการพัฒนารัฐบาลดิจิทัล

ผลผลิต/โครงการ : โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์

รหัส : 00 - 0152

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต โครงการ

รหัส : 59 - 055

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ประเภทรายจ่าย รายการ	สถานภาพ	แผน ผล	รวมทั้งสิ้น	ไตรมาส 1	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2	ไตรมาส 2			ไตรมาส 3	ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	ไตรมาส 4		
					ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.		เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
รวมทั้งสิ้น	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	10.8993	10.8993	-	10.8993	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์ : รายการนี้เดียว	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	10.8993	10.8993	-	10.8993	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยต่ำกว่า 1 ล้านบาท	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2835	0.2835	-	0.2835	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service) รายการ : ค่าใช้จ่ายในการจัดทำแบบจำลองข้อมูล กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลลาดชะวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี (5 บริการ) <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	0.2835	0.2835	-	0.2835	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
		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.
ครุภัณฑ์ที่มีราคาต่อหน่วยตั้งแต่ 1 ล้านบาทขึ้นไป	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	10.6158	10.6158	-	10.6158	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service) รายการ : ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและปรับปรุงระบบต่างๆ ของ DTAM ให้รองรับการเชื่อมต่อการให้บริการในรูปแบบ API Gateway และการบริหารจัดการผู้ใช้งานระบบทั้งหมด ในรูปแบบ Single Sign On (SSO) กรมการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [5 บริการ] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	6.0350	6.0350	-	6.0350	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			
กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service) รายการ : ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาส่วนติดต่อผู้ใช้งาน เพื่อให้บริการบน Citizen Portal พร้อมการทดสอบระบบ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี [5 บริการ] <จังหวัดนนทบุรี>[*งานจ้างเหมา]	สถานะ	พ.ร.บ.	C	C	B.1.6	C													
		บริหาร																	
		ผล																	
	การใช้จ่าย	พ.ร.บ.	4.5808	4.5808	-	4.5808	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		บริหาร	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
		ผล	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
หมายเหตุ																			

ผู้รายงาน สุรศักดิ์ เมธ วิชาศิริมงคล
(นายสุรศักดิ์ เมธ วิชาศิริมงคล)
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน

หมายเหตุ*

สถานภาพการดำเนินงาน

- A = ยังไม่ได้เริ่มการ
- B.1.1. = จ้างเหมา >> สักรางออกแบบ / กำหนดคุณลักษณะ spec
- B.1.2. = จ้างเหมา >> แบบรูปรายการ /or แล้วเสร็จ /กำหนดราคากลาง
- B.1.3. = จ้างเหมา >> ประกาศประกวด /ประกาศจัดซื้อจัดจ้าง
- B.1.4. = จ้างเหมา >> เปิดซอง /e-Auction ,e-market ,e-bidding
- B.1.5. = จ้างเหมา >> อนุมัติ ผลการจัดซื้อ จัดจ้าง (รออนุมัติสัญญา)
- B.1.6. = จ้างเหมา >> ลงนามสัญญา
- B.2.1. = งานดำเนินการเอง >> กำลังสำรวจออกแบบ /กำหนดแผนดำเนินการ
- B.2.2 = งานดำเนินการเอง >> มีแผนดำเนินการแล้ว
- C. = เริ่มก่อสร้าง /เริ่มดำเนินการ
- D.1.1. = ยกลีก-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรภ.
- D.1.2. = ยกลีก-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรภ.
- D.1.3 = ยกลีก-โอน >> ยกลีก
- D.2. = เพลี้ยจ่าย - D.2.1 = เพลี้ยจ่าย-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรภ.
- D.2.2. = เพลี้ยจ่าย-โอน >> โอนเปลี่ยนแปลง สรภ.

Progress การดำเนินงาน

ยังไม่ดำเนินงาน

1% - 25%

26% - 50%

51% - 75%

76% - 99%

100%



แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบสงป.301

- ☒
 งบส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ
- ☐
 งบกลาง

กระทรวง : กองทุนและเงินหมุนเวียน

รหัส : 80000

☒ รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กองทุนและเงินหมุนเวียน

รหัส : 80808

☐ รายงานผล

หน่วย : ล้านบาท (ทศนิยม 4 ตำแหน่ง)

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล	แผน (ขั้น พ.ร.บ.)	แผน (ขั้น บริหาร)	ผล
ผลสัมฤทธิ์และประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ																
ผลสัมฤทธิ์ : ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรได้รับการอนุรักษ์ คุ่มครอง ส่งเสริม และใช้ประโยชน์กับประชาชน ในระบบบริการสาธารณสุข และเศรษฐกิจของประเทศ																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยได้รับการอนุรักษ์ คุ่มครองตามกฎหมาย ไม่น้อยกว่า	รายการ	2,000	-	-	500	-	-	500	-	-	500	-	-	500	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : จำนวนองค์ความรู้ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร ได้รับการพัฒนาต่อยอด ไม่น้อยกว่า	เรื่อง	18	-	-	5	-	-	5	-	-	4	-	-	4	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยที่นำไปวิจัยให้เกิดผลในเชิงประจักษ์ ไม่น้อยกว่า	เรื่อง	20	-	-	5	-	-	5	-	-	5	-	-	5	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : นำภูมิปัญญาไปใช้ในระบบสุขภาพเพื่อเกื้อหนุนด้านเศรษฐกิจและสังคม ของประเทศ ไม่น้อยกว่า	เรื่อง	3	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-
รวมเงินงบประมาณทั้งสิ้น		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
ยุทธศาสตร์ชาติ : ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
เป้าหมายแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : คนไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น และมีความเป็นอยู่ดี เพิ่มขึ้น		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
แผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัย สนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ : มีระบบสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ที่ประชากรทุกระดับเข้าถึงได้ดีขึ้น		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
การจัดอันดับประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพ อันดับ 1 ใน 20		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภักดิ์
 ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
 ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
เป้าหมาย : แนวทางย่อยการพัฒนากระบวนการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาพที่ดี		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	หน่วย	3,100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3,100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน	ต่อประชากรแสนคน	7.8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7.8	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่า	ร้อยละ	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI น้อยกว่า	ร้อยละ	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	88	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 (จำนวน 4,200 ทีม)	ร้อยละ	65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพศ./รพท.)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพ. กรมการแพทย์/รพ. กรมควบคุมโรค/รพ. กรมสุขภาพจิต)	ร้อยละ	100	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ : ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพผ่านการรับรองตามมาตรฐาน (รพช.)	ร้อยละ	92	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	92	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปิติ
ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ - แผนย่อยของแผนแม่บทฯ ยุทธศาสตร์การจัดสรร - แผนงาน - เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์เป้าหมายการให้บริการกระทรวง - 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 : บริหารจัดการกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
โครงการที่ 1 : กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
1. แผนการปฏิบัติงาน																
1.1 ตัวชี้วัด																
เชิงปริมาณ																
- บริหารจัดการกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	แห่ง	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
- การคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร	จังหวัด	76	-	-	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- การศึกษาองค์ความรู้และพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร	เรื่อง	28	-	-	9	-	-	9	-	-	6	-	-	4	-	-
- การส่งเสริมและพัฒนาการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร	เรื่อง	25	-	-	8	-	-	7	-	-	5	-	-	5	-	-
- การนำภูมิปัญญาไปใช้ในระบบสุขภาพเพื่อเกื้อหนุนด้านเศรษฐกิจและสังคม ของประเทศ	เรื่อง	3	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-
1.2 กิจกรรมหลัก																
กิจกรรมที่ 1 : กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย																
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : บริหารจัดการกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	แห่ง	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : คุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพร	จังหวัด	76	-	-	76	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ศึกษาองค์ความรู้และพัฒนาต่อยอดภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร	เรื่อง	28	-	-	9	-	-	9	-	-	6	-	-	4	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : ส่งเสริม และพัฒนาการใช้ประโยชน์ จากภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทยและสมุนไพร	เรื่อง	25	-	-	8	-	-	7	-	-	5	-	-	5	-	-
- ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ : นำภูมิปัญญาไปใช้ในระบบสุขภาพเพื่อเกื้อหนุน ด้านเศรษฐกิจและสังคมของประเทศ	เรื่อง	3	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-
2. แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (2.1+2.2)		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
2.1 งบประมาณ		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
1. กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
- รายจ่ายลงทุน		80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-

ชื่อผู้พิจารณา : นายกลินธุ์ สุทธิพิเชฐภัณฑ์

ตำแหน่ง : นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ

ผู้ให้ความเห็นชอบ : นางสาวดิษฐ ก้นตะปัด

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองจัดทำงบประมาณด้านสังคม 3

แบบจัดทำแผน / รายงานผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569		
ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (พ.ร.บ.) : ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรได้รับการอนุรักษ์ คัดกรอง ส่งเสริมและใช้ประโยชน์กับประชาชน ในระบบบริการสาธารณสุข และเศรษฐกิจของประเทศ		
รายงานผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับในการใช้จ่ายงบประมาณ (รายงานผล) :		
ปัญหาอุปสรรคด้านการใช้จ่ายงบประมาณ :		
ปัญหาอุปสรรคด้านการดำเนินงาน :		
ข้อเสนอแนะ :		
คำชี้แจงอื่นๆ เพิ่มเติม :		
ผู้รายงาน : มณฑกา ชีรัชสกุล (นางมณฑกา ชีรัชสกุล) ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	หัวหน้าส่วนราชการ / รัฐวิสาหกิจ : ตำแหน่ง :	สมฤกษ์ จีงสมาน (นายสมฤกษ์ จีงสมาน) อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แบบจัดทำแผน /รายงานผลการใช้จ่ายงบประมาณ ผลผลิต/โครงการ จำแนกตามงบรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

แบบ สงป.302

กระทรวง : กองทุนและเงินหมุนเวียน

รหัส : 80000



ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ



รายงานแผน

ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจ : กองทุนและเงินหมุนเวียน

รหัส : 80808



งบกลาง



รายงานผล

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี

รหัส : 34

เป้าหมายการให้บริการกระทรวง : ประชาชนมีสุขภาพดีและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน

รหัส : 34

ผลผลิต /โครงการ : กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย

รหัส : 00-9020

รหัสบัญชีตามโครงสร้าง ผลผลิต /โครงการ

รหัส : 34-057

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
5. งบรายจ่ายอื่น	80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-
รวมเงินงบประมาณ(1+2+3+4+5)	80.0000	-	-	38.1000	-	-	22.2000	-	-	10.6000	-	-	9.1000	-	-

ผู้รายงาน มณฑกา ธีรชัยสกุล
(นางมณฑกา ธีรชัยสกุล)

ตำแหน่ง : ผู้อำนวยการกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ห้องอธิบดี
เลขที่รับ 3658
วันที่ 16/16/68
เวลา 13.24

ห้องรองอธิบดี
เลขที่รับ 9874
วันที่ 15 ต.ค. 2568
เวลา 14.22

ส่วนราชการ กองวิชาการและแผนงาน กลุ่มงานยุทธศาสตร์และแผนงาน โทร. ๑๓๑๔

ที่ สธ ๐๕๐๘/๓๓๓๑

วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตามหนังสือสำนักงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๒/๑๐๖๘๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ เรื่อง ขอส่งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และการอนุมัติเงินจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๖ แผนงาน วงเงิน ๔๕๙,๑๔๑,๕๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบล้านเก้าพันหนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ กองวิชาการและแผนงาน ได้วิเคราะห์และจัดทำข้อมูลแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก พ.ศ. ๒๕๖๙ ทั้งนี้พิจารณาแล้ว เห็นควรเสนออนุมัติ ๖ แผนงานหลัก โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. แผนงานบุคลากรภาครัฐ วงเงิน ๑๖๒,๑๓๒,๓๐๐ บาท (หนึ่งร้อยหกสิบสองล้านหนึ่งแสน สามหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)

๒. แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี วงเงิน ๒๔๑,๘๕๐,๓๐๐ บาท (สองร้อย สี่สิบเอ็ดล้านแปดแสนห้าหมื่นสามร้อยบาทถ้วน)

๓. แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟต์แวร์ วงเงิน ๓๗,๔๑๗,๒๐๐ บาท (สามสิบล้านเจ็ดพันสี่แสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

๔. แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว วงเงิน ๔,๐๙๙,๙๐๐ บาท (สี่ล้าน เก้าหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

๕. แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย วงเงิน ๒,๑๔๒,๕๐๐ บาท (สองล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๖. แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล วงเงิน ๑๑,๔๙๙,๓๐๐ บาท (สิบเอ็ดล้านสี่แสน เก้าหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

รวมวงเงินทั้งสิ้น ๔๕๙,๑๔๑,๕๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบล้านเก้าพันหนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และดำเนินการวิเคราะห์รายละเอียดข้อมูลตามแผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติการ ราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ในรายการดังกล่าว เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติแผนการบริหารงบประมาณ ภายใต้แผนปฏิบัติการราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดี
เพื่อโปรดพิจารณา

(นายสมศักดิ์ กริชยิ)
รองอธิบดี

(นายสุรค์เมธ มหาศิริมงคล)

ผู้อำนวยการกองวิชาการและแผนงาน
404

อธิบดี

๐๗๐๐/

(นายพงศธร พอกเพิ่มดี)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

๒๐ ต.ค. ๒๕๖๘

15 ต.ค. 2568

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

แผนการบริหารงบประมาณภายใต้แผนปฏิบัติราชการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	รายการ	งบประมาณ (บาท)
1	แผนงานบุคลากรภาครัฐ	162,132,300
1.1	งบบุคลากร	153,963,700
1.2	งบดำเนินงาน	8,168,600
2	แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการเสริมสร้างความเป็นเลิศทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ในระบบสุขภาพ	241,850,300
2.1	งบดำเนินงาน	101,729,900
2.2	งบลงทุน	124,474,800
2.3	งบอุดหนุน	13,849,300
2.4	งบรายจ่ายอื่น	1,796,300
3	แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟพาวเวอร์ โครงการขับเคลื่อนการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร ผ่าน Soft Power ไทย	37,417,200
3.1	งบดำเนินงาน	13,617,200
3.2	งบรายจ่ายอื่น	23,800,000
4	แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว โครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	4,099,900
4.1	งบดำเนินงาน	4,099,900
5	แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	2,142,500
5.1	งบดำเนินงาน	2,142,500
6	แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล โครงการพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลกลางด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด้วยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์	11,499,300
6.1	งบดำเนินงาน	600,000
6.2	งบลงทุน	10,899,300
รวมทั้งสิ้น		459,141,500

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๗๑๒/๑๐๖๘๖



สำนักงานประมาณ

๑๐๖๓ ถนนพหลโยธิน

แขวงพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ขอส่งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ และการอนุมัติเงินจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

อ้างถึง หนังสือกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๕๐๘/๕๓๔๖ ลงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑	จำนวน ๒๑ หน้า
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	๒. แผนงานบุคลากรภาครัฐ และแผนงานยุทธศาสตร์	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	- แบบ สงป. ๓๐๒	จำนวน ๓ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒/๑ - รายละเอียด	จำนวน ๒๖ 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 ๓ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๑ หน้า
	๕. แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล	
	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
	- แบบ สงป. ๓๐๑ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๔ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒ (แผนบูรณาการ)	จำนวน ๑ หน้า
	- แบบ สงป. ๓๐๒/๑ (แผนบูรณาการรายละเอียด)	จำนวน ๓ หน้า
	๖. ภาพรวมแบบ สงป. ๓๐๑	จำนวน ๔ หน้า
	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	
	๗. แผนงานยุทธศาสตร์	
	กองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย	
	- แบบ สงป. ๓๐๒	จำนวน ๑ หน้า

/ตามหนังสือ...

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอให้สำนักงานประมาณพิจารณาให้ความเห็นชอบแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ แผนงานบุคลากรภาครัฐ และแผนงานยุทธศาสตร์ จำนวน ๓ แผนงาน ๑ ผลผลิต ๒ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๔๔๑,๓๙๙,๘๐๐ บาท และแผนงานบูรณาการ จำนวน ๓ แผนงาน ๓ โครงการ วงเงินงบประมาณ ๑๗,๗๔๑,๗๐๐ บาท รวมเป็น ๖ แผนงาน วงเงินงบประมาณทั้งสิ้น ๔๕๙,๑๔๑,๕๐๐ บาท และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานประมาณพิจารณาแล้ว เห็นชอบให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๖ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๔๕๙,๑๔๑,๕๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบเก้าล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) และแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของกองทุนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย จำนวน ๑ แผนงาน วงเงินงบประมาณ ๘๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท (แปดสิบล้านบาทถ้วน) ตามที่ขอทำความตกลงไปได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อนึ่ง ขอให้กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแจ้งแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานประมาณแล้ว ดังกล่าวต่อรัฐมนตรีเจ้าสังกัดหรือรัฐมนตรีที่กำกับดูแลหรือควบคุม หรือรัฐมนตรีผู้รักษาการตามกฎหมายทราบ สำหรับแผนงานบูรณาการให้ส่งหน่วยงานเจ้าภาพ เพื่อรวบรวมเสนอผู้มีอำนาจกำกับแผนงานบูรณาการทราบด้วย ทั้งนี้ เพื่อใช้ในการกำกับดูแล เร่งรัด และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ผลสัมฤทธิ์หรือประโยชน์ที่จะได้รับจากการใช้จ่ายงบประมาณต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายกรณินทร์ กาญจนมัย)

รองผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานประมาณ

กองจัดทำงบประมาณด้านสังคม ๓

โทร. ๐ ๒๒๗๘ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๗๓๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สำเนาส่ง กรมบัญชีกลาง และสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

รหัสโครงการ ประกอบด้วยเลข 9 หลัก แต่ละหลักมีความหมายดังนี้

รูปแบบ	x	x	x	x	x	x	x	x	x	(x x x x x)
หลักที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	(1 2 3 4 5) เช่น C1O692112 (00067)

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
1-2	กลุ่มภารกิจ Cluster	C1	Cluster 1 ยกระดับอุตสาหกรรมขนาดและเวเลนส์ไทยสู่ผู้นำโลก
		C2	Cluster 2 ขับเคลื่อนสู่เศรษฐกิจสมุนไพรรู New S-Curve
		C3	Cluster 3 การจัดการกัญชา กัญชง และกระท่อมอย่างเป็นระบบ
		C4	Cluster 4 การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพื่อคุณภาพชีวิต
		C5	Cluster 5 การขับเคลื่อนสู่องค์กรดิจิทัลและนวัตกรรม
		C6	Cluster 6 ปฏิรูปองค์กรสู่ความเป็นเลิศ
		01	สนับสนุนกรม
		02	ตามนโยบาย (งบกลางกรม)
3	ชื่อหน่วยงาน (รหัสศูนย์ต้นทุน)	A	กลุ่มตรวจสอบภายใน
		B	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
		C	สำนักงานเลขานุการกรม
		D	สถาบันการแพทย์ทางเลือก
		E	สถาบันการแพทย์แผนไทย
		F	กองคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและแพทย์พื้นบ้านไทย

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
3	ชื่อหน่วยงาน (รหัสศูนย์ต้นทุน)	G	กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร
		H	กองวิชาการและแผนงาน
		I	กองกฎหมาย
		K	ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
		L	สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
		O	กองเวชเนส
		P	กองกัญชาทางการแพทย์
		R	สถาบันอายุวัฒนะ
		S	กองนวัตกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
		1	งบสนับสนุนการดำเนินงานของกรม
		2	งบกลางกรม
4-5	ปีงบประมาณ	69	ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
6	แผนงานงบประมาณ	1	แผนงาน : แผนงานบุคลากรภาครัฐ
		2	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี
		3	แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนนโยบายซอฟต์แวร์
		4	แผนงาน : แผนงานบูรณาการสร้างรายได้จากการท่องเที่ยว
		5	แผนงาน : แผนงานบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย
		6	แผนงาน : แผนงานบูรณาการรัฐบาลดิจิทัล
7	ประเภทงบประมาณ	1	งบปกติ (งบประมาณกรม)
		2	เงินนอกงบประมาณ
		3	งบกลางกรม
8	หมวดงบประมาณ	1	งบดำเนินงาน
		2	งบรายจ่ายอื่น
		3	งบอุดหนุน
		4	งบลงทุน
		5	งบบุคลากร
		6	งบดำเนินงาน (รายจ่ายลงทุน)

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หลักที่	หมายถึง	รหัส	ความหมาย
9	ประเภทโครงการ	1	โครงการ Function
		2	โครงการสำคัญของกรม
		3	โครงการพิเศษ/นอกแผนงบประมาณ (ถ้ามี)
หลักที่	หมายถึง	รหัส	
10	โครงการลำดับที่	0	แผนงานบุคลากร/งบกลางกรม/งบสนับสนุนกรม/Fixed cost
		1	โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 1 (ของหน่วยงาน)
		2	โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 2 (ของหน่วยงาน)
		3	โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 3 (ของหน่วยงาน)
		4	โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 4 (ของหน่วยงาน)
		5	โครงการที่ได้รับจัดสรรงบประมาณตามแผนงบประมาณลำดับที่ 5 (ของหน่วยงาน)

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

หมายเหตุ	ลำดับ	รหัสกิจกรรมตาม พ.ร.บ. 69 (5 หลัก) ต่อท้ายรหัสโครงการทั้ง 10 หลัก เช่น C1O692112 (00067) โดยมี 21 กิจกรรมหลัก ดังนี้
	1	กิจกรรมยกระดับภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดอย่างบูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และระบบสุขภาพชุมชน (00080)
	2	กิจกรรมยกระดับผู้ให้บริการและประเมินมาตรฐานนวดไทย (00081)
	3	กิจกรรมส่งเสริมการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้เป็นไปตาม Service Plan (00082)
	4	กิจกรรมขับเคลื่อนเชิงนโยบายด้านสมุนไพร และพัฒนาอุตสาหกรรมตลอดห่วงโซ่คุณค่า (00047)
	5	กิจกรรมส่งเสริมขีดความสามารถการแข่งขันและสนับสนุนการขยายช่องทางการตลาดผลิตภัณฑ์สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ (00073)
	6	กิจกรรมส่งเสริมศักยภาพสมุนไพร Herbal Champions และขับเคลื่อนอุตสาหกรรมสมุนไพรระดับพื้นที่ (00085)
	7	กิจกรรมสร้างการตระหนักรู้ในการดูแลสุขภาพของคนไทยเพื่อการใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (00086)
	8	กิจกรรมยกระดับศักยภาพด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน และการแพทย์ทางเลือก สู่การใช้ประโยชน์ในระบบสุขภาพชุมชน (00087)
	9	กิจกรรมการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือกเสริมสร้างคุณภาพชีวิตประชาชน (00023)
	10	กิจกรรมยกระดับบริการการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร สู่ความเป็นเลิศ (00089)
	11	กิจกรรมยกระดับสินค้าและบริการจากฐานภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร รองรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพสู่การเสริมสร้างเศรษฐกิจ (00090)
	12	กิจกรรมเพิ่มพูนศักยภาพและส่งเสริมการยอมรับการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในระดับสากล (00067)
	13	กิจกรรมยกระดับการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกสู่ความเป็นเลิศ (00024)
	14	กิจกรรมการพัฒนา การถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือก (82255)
	15	กิจกรรมการสร้างคุณค่าและมูลค่าเพิ่มจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพร (00006)
	16	กิจกรรมพัฒนาและยกระดับศูนย์บริการดูแลผู้สูงอายุ (Day Care) ด้วยนวัตกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่น (00095)
	17	กิจกรรมพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแบบเบ็ดเสร็จ (DTAM One Stop Service) (00098)

คู่มือรหัสแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

- 18 กิจกรรมพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากอัตลักษณ์และภูมิปัญญาท้องถิ่น (00077)
- 19 กิจกรรมพัฒนาวัตถุติบและสมุนไพรเพื่อพัฒนาอุตสาหกรรมความงามและเครื่องสำอาง (T-Beauty) (00078)
- 20 กิจกรรมส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ Wellness Tourism (00100)
- 21 กิจกรรมการสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้าน การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพร (82260)

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๔๑๕



สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๖/๕ ลงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๘
๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๐๒.๒/๑๓๓๓๔ ลงวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘
๓. สำเนาหนังสือสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ นร ๑๑๑๓/๔๙๐๓ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

ด้วยสำนักงานงบประมาณได้ขอให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณา ดังนี้

๑. อนุมัติให้หน่วยรับงบประมาณก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑,๙๑๗ รายการ เป็นวงเงินภาระผูกพันรวมทั้งสิ้น ๓๔๙,๖๕๖.๔๐ ล้านบาท สำหรับรายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป จำนวน ๔๔ รายการ วงเงิน ๑๑๗,๗๐๐.๒๐ ล้านบาท เมื่อทราบผลประกวดราคาแล้ว เห็นสมควรให้หน่วยรับงบประมาณนำเสนอ นายกรัฐมนตรีทราบอีกครั้งหนึ่งก่อนดำเนินการต่อไป

๒. อนุมัติให้หน่วยรับงบประมาณที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์การก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ ตามนัยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ (เรื่อง ปรับปรุงมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ และมาตรการอื่นที่เกี่ยวข้อง) สามารถดำเนินการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณตามที่เสนอได้

๓. รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่จะต้องจ่ายในรูปของเงินตราต่างประเทศ เช่น รายการค่าเช่าบ้าน ค่าเช่าอาคารสำนักงาน ค่าเช่าทรัพย์สินในต่างประเทศ และค่าครุภัณฑ์ ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาอนุมัติวงเงินผูกพันที่เปลี่ยนแปลงไปจากที่ได้รับอนุมัติเนื่องจากอัตราแลกเปลี่ยน ในกรณีที่หน่วยรับงบประมาณสามารถปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณได้โดยไม่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้ง ทั้งนี้ ปัจจุบันอัตราแลกเปลี่ยนมีความเหมาะสม หน่วยรับงบประมาณที่มีรายการที่ต้องชำระเป็นสกุลเงินตราต่างประเทศ ควรพิจารณาเร่งรัดดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณดังกล่าวเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อราชการ

๔. เพื่อเป็นการเร่งรัดให้หน่วยรับงบประมาณใช้จ่ายหรือก่อนนี้ผูกพัน สำหรับรายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่เป็นรายจ่ายลงทุนลักษณะค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างรายการใหม่ ให้หน่วยรับงบประมาณจัดส่งราคากลาง คุณลักษณะเฉพาะ แบบรูปรายการสิ่งก่อสร้าง และรายละเอียดประกอบที่เกี่ยวข้อง ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาความเหมาะสมของราคาควบคู่ไปกับการดำเนินการกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และเมื่อได้ผลจัดซื้อจัดจ้างแล้ว หากไม่เกินวงเงินที่สำนักงานงบประมาณให้ความเห็นชอบ ให้แจ้งสำนักงานงบประมาณทราบและดำเนินการทำสัญญา ก่อนนี้ผูกพันต่อไปได้ ทั้งนี้ ขอให้รัฐมนตรีเจ้าสังกัดกำกับดูแลและเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงาน และแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

/ซึ่งกระทรวงการคลัง ...

ซึ่งกระทรวงการคลังและสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติได้เสนอความเห็นไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๘ ลงมติอนุมัติตามที่สำนักงานประมาณเสนอ และให้สำนักงานประมาณรับความเห็นของสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติไปพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางณัฐจรี อนันตศิลป์)

เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

กองพัฒนาศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๖๓๓ (ยศกร), ๑๕๒๒ (เฉลิมขวัญ)

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๔๔๖

www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

ด่วนที่สุด
ที่ นร ๐๗๑๖/๕



สำนักงานงบประมาณ

๑๐๖๓ ถนนพหลโยธิน

แขวงพญาไท กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานงบประมาณ ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๗๑๖/๑
ลงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๘

ด้วยนายกรัฐมนตรีได้เห็นชอบเรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการ
งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และอนุมัติให้สำนักงานงบประมานนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี
เพื่อพิจารณาอนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักงานงบประมาณจึงขอส่งเรื่องดังกล่าวมาเพื่อโปรดนำเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ จะขอขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายภราดร ปริศนานันท์กุล)

รัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี

กองนโยบายงบประมาณ

โทร. ๐ ๒๒๗๘ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๒๑๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th



อนุมัติก่อนนี้ผูกพันงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานงบประมาณ กองนโยบายงบประมาณ โทร. ๐ ๒๒๗๘ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๒๑๓

ที่ นร ๐๗๑๖/๖

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

กราบเรียน นายกรัฐมนตรี

ผ่านรองนายกรัฐมนตรี (นายเอกนิติ นิติทัณฑ์ประภาศ)

และรัฐมนตรีประจำสำนักนายกรัฐมนตรี (นายภราดร ปริศนานันท์กุล)

[Handwritten signature and date: ๓ ต.ค. ๒๕๖๘]

ตามที่พระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๔๑ บัญญัติว่า รายการงบประมาณรายจ่ายตามกฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายที่จะต้องก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณให้ผู้อำนวยการรวบรวมรายการงบประมาณรายจ่ายที่จะต้องก่อนนี้ผูกพัน และวงเงินที่คาดว่าจะต้องก่อนนี้ผูกพันงบประมาณรายจ่ายในปีต่อ ๆ ไป รวมทั้งจำนวนเงินเพื่อเหลือเพื่อขาด เสนอให้คณะรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติการก่อนนี้ผูกพันภายในหกสิบวันนับแต่วันที่กฎหมายว่าด้วยงบประมาณรายจ่ายมีผลใช้บังคับ และเมื่อคณะรัฐมนตรีอนุมัติแล้ว ให้หน่วยรับงบประมาณดำเนินการตามระเบียบที่ผู้อำนวยการกำหนดโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี นั้น

สำนักงานงบประมาณได้ดำเนินการตามนัยดังกล่าวแล้ว มีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สำนักงานงบประมาณได้พิจารณาความสอดคล้องกับพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ แล้ว โดยมีรายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ รายการใหม่ จำนวน ๑,๙๑๗ รายการ เป็นวงเงินภาระผูกพันรวมทั้งสิ้น ๓๔๙,๖๕๖.๔ ล้านบาท จำแนกเป็นเงินงบประมาณ จำนวน ๓๑๕,๓๐๗.๖ ล้านบาท เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๑๙,๐๔๐.๘ ล้านบาท และเงินสำรองเพื่อเหลือเพื่อขาด จำนวน ๑๕,๓๐๘.๐ ล้านบาท โดยเป็นงบประมาณรายจ่ายที่จัดสรรให้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๔๘,๐๑๐.๒ ล้านบาท และเป็นภาระงบประมาณในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ถึงปีสิ้นสุดระยะเวลาดำเนินการ จำนวน ๒๖๗,๒๙๗.๔ ล้านบาท รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๑

ทั้งนี้ รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามประกาศคณะกรรมการนโยบายการเงินการคลังของรัฐ เรื่อง กำหนดสัดส่วนต่าง ๆ เพื่อเป็นกรอบวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในข้อ (๔) สัดส่วนการก่อนนี้ผูกพันงบประมาณรายจ่ายข้ามปีงบประมาณ ต้องไม่เกินร้อยละสิบของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ซึ่งอาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๑ (๔) แห่งพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยวงเงินภาระผูกพันงบประมาณทั้งสิ้น (เงินงบประมาณ และเงินสำรองเพื่อเหลือเพื่อขาด ไม่รวมเงินนอกงบประมาณ) จำนวน ๓๓๐,๖๑๕.๖ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๘.๗๕ ของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๓,๗๘๐,๖๐๐ ล้านบาท ซึ่งอยู่ในสัดส่วนตามที่คณะกรรมการนโยบายการเงินการคลังของรัฐกำหนด (ไม่เกินร้อยละสิบ) รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๒

/รายการก่อนนี้...

นร. ๑๙๗
เข้า ๑๖.๕๒
๒๕๖๘
ออก ๑๓.๐๕
๑๘.๔๙

ร.ม.ท. (๑) รับที่ ๐๐๔๒ รอง นร. (๑) รับที่ ๐๐๓๙ 417
วันที่ 3 ต.ค. ๖8 เวลา ๘.๒๔ น. วันที่ 3 ต.ค. ๖8 เวลา 15:๐2

รายการก่อกำหนดผู้ถือหุ้นข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
วงเงินภาระผูกพันรวมทั้งสิ้น ๓๔๙,๖๕๖.๔ ล้านบาท ประกอบด้วย รายการจ่ายประจำ จำนวน ๓,๘๑๔.๔
ล้านบาท และรายการลงทุน จำนวน ๓๔๕,๘๔๒.๐ ล้านบาท รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๓
และสามารถจำแนกตามวงเงินก่อกำหนดผู้ถือหุ้นได้ ๓ กลุ่ม รายละเอียดปรากฏตามตาราง ดังนี้

ตารางแสดงการก่อกำหนดผู้ถือหุ้นข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ จำแนกตามวงเงิน

หน่วย : ล้านบาท

รายการ	จำนวน รายการ	งบประมาณ ปี ๒๕๖๙	วงเงินภาระ ผูกพันรวมทั้งสิ้น
๑. รายการที่มีวงเงินรวมต่ำกว่า ๕๐๐ ล้านบาท	๑,๗๖๒	๒๓,๒๒๕.๘	๑๔๘,๙๘๗.๔
๒. รายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๕๐๐ ล้านบาทขึ้นไป แต่ไม่เกิน ๑,๐๐๐ ล้านบาท	๑๑๑	๑๑,๖๔๗.๘	๘๒,๙๖๘.๘
๓. รายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป	๔๔	๑๓,๑๓๖.๖	๑๑๗,๗๐๐.๒
รวมทั้งสิ้น	๑,๙๑๗	๔๘,๐๑๐.๒	๓๔๙,๖๕๖.๔

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๔ หมายเลข ๕ และหมายเลข ๖

๒. ภาระผูกพันงบประมาณรายการเดิมที่คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติไว้แล้วก่อนปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙ มีวงเงินภาระผูกพันรวมทั้งสิ้น ๑,๓๐๓,๖๗๗.๓ ล้านบาท จำแนกเป็น เงินงบประมาณ
จำนวน ๑,๒๓๖,๓๓๔.๓ ล้านบาท เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๕๕,๐๗๓.๒ ล้านบาท และเงินสำรอง
เพื่อเหลือเพื่อขาด จำนวน ๑๒,๒๖๙.๘ ล้านบาท รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๗

๓. รายการก่อกำหนดผู้ถือหุ้นข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามข้อ ๑
จำนวน ๓๔๙,๖๕๖.๔ ล้านบาท และภาระผูกพันงบประมาณรายการเดิมที่คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติไว้แล้ว
ก่อนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามข้อ ๒ จำนวน ๑,๓๐๓,๖๗๗.๓ ล้านบาท ทำให้มีวงเงินภาระผูกพัน
รวมทั้งสิ้น ๑,๖๕๓,๓๓๓.๗ ล้านบาท จำแนกเป็น เงินงบประมาณ จำนวน ๑,๕๕๑,๖๔๑.๙ ล้านบาท
เงินนอกงบประมาณ จำนวน ๗๔,๑๑๔.๐ ล้านบาท และเงินสำรองเพื่อเหลือเพื่อขาด จำนวน ๒๗,๕๗๗.๘ ล้านบาท
รายละเอียดปรากฏตามตาราง ดังนี้

/ตาราง...

ตารางแสดงภาระผูกพันงบประมาณข้ามปี

หน่วย : ล้านบาท

รายการ (๑)	งบประมาณ ตั้งแต่เริ่ม ดำเนินการ ก่อนปี ๒๕๖๙ (๒)	ภาระผูกพันในปีงบประมาณ				รวมเงิน งบประมาณ (๗)=(๒)+(๓) (๔)+(๕)+(๖)	เงินนอก งบประมาณ (๘)	เงินสำรอง เผื่อเหลือ เผื่อขาด (๙)	วงเงินภาระ ผูกพัน รวมทั้งสิ้น (๑๐) =(๗)+(๘)+(๙)
		๒๕๖๙ (๓)	๒๕๗๐ (๔)	๒๕๗๑ (๕)	๒๕๗๒ และในปี ต่อ ๆ ไป (๖)				
๑. รายการที่อนุมัติให้ผูกพัน ไว้แล้วก่อนปี ๒๕๖๙	๔๓๑,๕๗๕.๘	๑๙๒,๓๖๘.๓	๒๘๑,๕๒๙.๙	๙๙,๙๐๑.๓	๒๓๐,๙๕๙.๐	๑,๒๓๖,๓๓๔.๓	๕๕,๐๗๓.๒	๑๒,๒๖๙.๘	๑,๓๐๓,๖๗๗.๓
๑.๑ ภาระผูกพัน ก่อนปี ๒๕๖๘	๓๗๒,๑๕๕.๑	๑๒๗,๕๓๒.๗	๑๖๒,๖๒๒.๒	๔๖,๑๙๓.๒	๒๐๑,๓๘๓.๐	๙๐๙,๘๘๖.๒	๔๑,๗๙๖.๔	๓,๕๐๗.๐	๙๕๕,๑๘๙.๖
๑.๒ ภาระผูกพัน ปี ๒๕๖๘	๕๙,๔๒๐.๗	๖๔,๘๓๕.๖	๑๑๘,๙๐๗.๗	๕๓,๗๐๘.๑	๒๙,๕๗๖.๐	๓๒๖,๔๔๘.๑	๑๓,๒๗๖.๘	๘,๗๖๒.๘	๓๔๘,๔๘๗.๗
๒. รายการที่เสนอขอ ผูกพันใหม่ปี ๒๕๖๙	-	๔๘,๐๑๐.๒	๑๓๓,๖๑๖.๓	๑๐๑,๔๘๓.๔	๓๒,๑๙๗.๗	๓๑๕,๓๐๗.๖	๑๙,๐๔๐.๘	๑๕,๓๐๘.๐	๓๔๙,๖๕๖.๔
รวม	๔๓๑,๕๗๕.๘	๒๔๐,๓๗๘.๕	๔๑๕,๑๔๖.๒	๒๐๑,๓๘๔.๗	๒๖๓,๑๕๖.๗	๑,๕๕๑,๖๔๑.๙	๗๔,๑๑๔.๐	๒๗,๕๗๗.๘	๑,๖๕๓,๓๓๓.๗

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๘

๔. รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ตามข้อ ๑ ที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์การก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ ตามนัยมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ข้อ ๑.๖ ที่กำหนดให้ “รายจ่ายลงทุนที่จะขออนุมัติผูกพันข้ามปีมาทุกรายการต้องได้รับจัดสรรงบประมาณแผ่นดินในปีแรก เป็นจำนวนเงินไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๕ ของวงเงินรายจ่ายส่วนที่เป็นเงินงบประมาณทั้งสิ้นของรายจ่ายลงทุนนั้น ๆ โดยไม่รวมวงเงินเผื่อเหลือเผื่อขาด และควรกำหนดระยะเวลาผูกพันให้สอดคล้องกับระยะเวลาที่ใช้ในการดำเนินการ โดยคำนึงถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการวางแผนการปฏิบัติงานที่เหมาะสม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน ทั้งนี้ ไม่นับรวมถึงรายจ่ายที่เป็นลักษณะต้องจ่ายเป็นประจำในแต่ละเดือนหรือในรอบระยะเวลาในจำนวนเงินที่เท่ากัน เช่น ค่าเช่ารถยนต์ เป็นต้น” โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ มีจำนวน ๖ หน่วยรับงบประมาณ รวม ๗ รายการ ที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณในปีแรกต่ำกว่าร้อยละ ๑๕ เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ จึงขออนุมัติยกเว้นการดำเนินการตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข ๙

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

สำนักงบประมาณขอเสนอเพื่อโปรดพิจารณา ดังนี้

๑. อนุมัติให้หน่วยรับงบประมาณก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ รายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณรายการใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑,๙๑๗ รายการ เป็นวงเงินภาระผูกพันรวมทั้งสิ้น ๓๔๙,๖๕๖.๔ ล้านบาท ตามนัยข้อ ๑ สำหรับรายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป จำนวน ๔๔ รายการ วงเงิน ๑๑๗,๗๐๐.๒ ล้านบาท เมื่อทราบผลประกวดราคาแล้ว เห็นสมควรให้หน่วยรับงบประมาณนำเสนอนายกรัฐมนตรีทราบอีกครั้งหนึ่งก่อนดำเนินการต่อไป

/๒. อนุมัติ...

๒. อนุมัติให้หน่วยรับงบประมาณที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์การก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ ตามนัยมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ตามข้อ ๔ สามารถดำเนินการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณตามที่เสนอได้

๓. รายการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่จะต้องจ่ายในรูปของเงินตราต่างประเทศ เช่น รายการค่าเช่าบ้าน ค่าเช่าอาคารสำนักงาน ค่าเช่าทรัพย์สินในต่างประเทศ และค่าครุภัณฑ์ ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาอนุมัติวงเงินผูกพันที่เปลี่ยนแปลงไปจากที่ได้รับอนุมัติเนื่องจากอัตราแลกเปลี่ยน ในกรณีที่หน่วยรับงบประมาณสามารถปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณได้โดยไม่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้ง ทั้งนี้ ปัจจุบันอัตราแลกเปลี่ยนมีความเหมาะสม หน่วยรับงบประมาณที่มีรายการที่ต้องชำระเป็นสกุลเงินตราต่างประเทศควรพิจารณาเร่งรัดดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณดังกล่าว เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อราชการ

๔. เพื่อเป็นการเร่งรัดให้หน่วยรับงบประมาณใช้จ่ายหรือก่อหนี้ผูกพัน สำหรับรายการก่อหนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่เป็นรายจ่ายลงทุนลักษณะค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างรายการใหม่ ให้หน่วยรับงบประมาณจัดส่งราคากลาง คุณลักษณะเฉพาะ แบบรูปรายการสิ่งก่อสร้าง และรายละเอียดประกอบที่เกี่ยวข้อง ให้สำนักงานงบประมาณพิจารณาความเหมาะสมของราคาควบคู่ไปกับการดำเนินการกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และเมื่อได้ผลจัดซื้อจัดจ้างแล้ว หากไม่เกินวงเงินที่สำนักงานงบประมาณให้ความเห็นชอบ ให้แจ้งสำนักงานงบประมาณทราบและดำเนินการทำสัญญาก่อหนี้ผูกพันต่อไปได้ ทั้งนี้ ขอให้รัฐมนตรีเจ้าสังกัดกำกับดูแล และเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

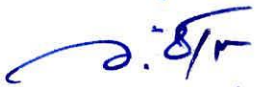
จึงกราบเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดอนุมัติให้นำเสนอคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป



(นายอนันต์ แก้วกำเนิด)

ผู้อำนวยการสำนักงานงบประมาณ

อนุมัติเสนอ กรม.



(นายอนุทิน ชานวীরกุล)

นายกรัฐมนตรี

๓ ต.ค. ๖๘



✓

3 ต.ค. ๖๘

(นายเอกนิติ นิติทัณฑ์ประภาศ)

รองนายกรัฐมนตรี

กราบเรียน นรม. เพื่อโปรด... 



๖ ต.ค. ๖๘

สำเนาถูกต้อง

กนกวรรณ

(นางสาวกนกวรรณ นกร่อน)

นักวิเคราะห์งบประมาณชำนาญการพิเศษ



รายการก่อกั้นผู้ก่อกั้นงบประมาณข้ามปีงบประมาณ
ของหน่วยรับงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๐๒.๒/๑๓๓๓๓๕



กระทรวงการคลัง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เรียน เลขาธิการคณะรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/๒๖๘๔๙ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๘

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีขอให้กระทรวงการคลังเสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้อง
เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี กรณีสำนักงบประมาณได้เสนอเรื่อง ขออนุมัติก่อนนี้ผูกพัน
ข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว มีความเห็นว่า เพื่อให้การก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ
สำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของหน่วยรับงบประมาณเป็นไป
โดยถูกต้องตามพระราชบัญญัติวิธีการงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงเห็นสมควรที่คณะรัฐมนตรีจะอนุมัติให้
หน่วยรับงบประมาณก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ
พ.ศ. ๒๕๖๙ สำหรับรายการที่มีวงเงินรวมตั้งแต่ ๑,๐๐๐ ล้านบาทขึ้นไป เมื่อทราบผลประกวดราคาแล้ว
เห็นสมควรให้หน่วยรับงบประมาณนำเสนอนายกรัฐมนตรีทราบอีกครั้งหนึ่งก่อนดำเนินการต่อไป
และให้หน่วยรับงบประมาณที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์การก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณ
ตามนัยมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ข้อ ๑.๖ สามารถดำเนินการก่อนนี้ผูกพัน
ข้ามปีงบประมาณได้ กรณีรายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่จะต้องจ่ายในรูปของเงินตราต่างประเทศ
ให้สำนักงบประมาณพิจารณาอนุมัติวงเงินผูกพันที่เปลี่ยนแปลงไปจากที่ได้รับอนุมัติเนื่องจากอัตราแลกเปลี่ยน
ในกรณีที่หน่วยรับงบประมาณสามารถปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณได้โดยไม่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรี
พิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้ง โดยให้หน่วยรับงบประมาณที่มีรายการที่ต้องชำระเป็นสกุลเงินตราต่างประเทศ
เร่งรัดดำเนินการใช้จ่ายงบประมาณดังกล่าว เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อราชการ และเพื่อเป็นการเร่งรัด
ให้หน่วยรับงบประมาณใช้จ่ายหรือก่อนนี้ผูกพัน สำหรับรายการก่อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่เป็นรายจ่ายลงทุน
ลักษณะค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้างรายการใหม่ ให้หน่วยรับงบประมาณจัดส่งราคากลาง คุณลักษณะเฉพาะ
แบบรูปรายการสิ่งก่อสร้าง และรายละเอียดประกอบที่เกี่ยวข้อง ให้สำนักงบประมาณพิจารณาความเหมาะสม
ของราคาควบคุมไปกับการดำเนินการกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง และเมื่อได้ผลจัดซื้อจัดจ้างแล้ว หากไม่เกินวงเงิน
ที่สำนักงบประมาณให้ความเห็นชอบ ให้แจ้งสำนักงบประมาณทราบและดำเนินการทำสัญญาก่อนนี้ผูกพันต่อไปได้
ตามที่สำนักงบประมาณเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกนิติ นิติทัณฑ์ประภาศ)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

กรมบัญชีกลาง

กองกฎหมาย

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๒๕๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวเอลิ้มขวัญ ทองจันทร์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๑๔ ต.ค. ๖๘

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๑๑๑๓/๔๙๐๓



สำนักงานสภาพัฒนาการ
เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ
๔๖๒ ถนนกรุงเกษม กรุงเทพฯ ๑๐๑๐๐

๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติก่อนผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๖/๒๖๘๕๐ ลงวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๘

ตามที่สำนักเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี เรื่อง ขออนุมัติก่อนผูกพันข้ามปีงบประมาณสำหรับรายการงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ของสำนักงบประมาณ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติพิจารณาแล้ว มีความเห็นดังนี้

๑. มติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง ปรับปรุงแก้ไขมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การก่อนผูกพันข้ามปีงบประมาณ และมาตรการอื่นที่เกี่ยวข้อง ได้กำหนดในข้อ ๑.๖ ที่ปรับปรุงใหม่ว่า “รายจ่ายลงทุนที่จะขออนุมัติผูกพันข้ามปีทุกรายการต้องได้รับจัดสรรงบประมาณแผ่นดินในปีแรกเป็นจำนวนเงินไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๕ ของวงเงินงบประมาณทั้งสิ้นของรายจ่ายลงทุนนั้น ๆ โดยไม่รวมวงเงินเพื่อเหลือเผื่อขาด ...” มีเจตนารมณ์เพื่อให้การบริหารจัดการโครงการลงทุนขนาดใหญ่ มีความโปร่งใส มีประสิทธิภาพ และมีวินัยทางการคลัง จึงได้กำหนดเงื่อนไขที่แสดงให้เห็นว่าโครงการลงทุนขนาดใหญ่ที่ต้องกันวงเงินงบประมาณผูกพันไปในอนาคตนั้น จะต้องมีความพร้อมที่จะดำเนินการอย่างแท้จริง และต้องมีวงเงินค่าใช้จ่ายที่เพียงพอในการเริ่มต้นโครงการ เพื่อป้องกันมิให้มีการของบประมาณไว้สำหรับโครงการที่ไม่มีความพร้อม และส่งผลต่อการใช้จ่ายงบประมาณที่ไม่มีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงเห็นควรให้สำนักงบประมาณพิจารณาและดำเนินการตามนัยของมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว อย่างรอบคอบและรัดกุม

๒. เนื่องจากการก่อนผูกพันงบประมาณรายจ่ายข้ามปีงบประมาณเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากการอนุมัติงบประมาณผูกพันข้ามปีงบประมาณเพื่อดำเนินการโครงการต่างๆ โดยเฉพาะโครงการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และการบริหารจัดการน้ำอย่างเป็นระบบ ย่อมส่งผลต่อกรอบวงเงินงบประมาณสำหรับการลงทุนรายการใหม่ที่เป็นในอนาคต ดังนั้น ในการอนุมัติการก่อนผูกพันใหม่ในแต่ละปีงบประมาณ เมื่อรวมกับภาระผูกพันเดิมที่กำหนดไว้ก่อนแล้วทุกกรณี จะต้องพิจารณายอดภาระงบประมาณที่จะผูกพันให้สอดคล้องกับฐานะทางการคลังของประเทศในแต่ละช่วงเวลา เพื่อลดภาระงบประมาณในปีงบประมาณต่อไป และเตรียมงบประมาณไว้สำหรับรองรับรายจ่ายลงทุนรายการใหม่ ๆ ที่จำเป็นต่อการพัฒนาประเทศในระยะถัดไป โดยคำนึงถึงการสร้างสมดุลระหว่างการลงทุนเพื่ออนาคต การรักษาเสถียรภาพและความยืดหยุ่นทางการคลัง

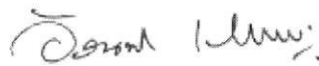
/๓. สำหรับ...

๓. สำหรับรายการก้อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่จะต้องจ่ายในรูปของเงินตราต่างประเทศ เช่น รายการค่าเช่าบ้าน ค่าเช่าอาคารสำนักงาน ค่าเช่าทรัพย์สินในต่างประเทศ และค่าครุภัณฑ์ เห็นควรอนุมัติวงเงินผูกพันที่เปลี่ยนแปลงไปจากที่ได้รับอนุมัติเนื่องจากอัตราแลกเปลี่ยน โดยให้หน่วยรับงบประมาณสามารถปรับแผนการใช้จ่ายงบประมาณได้โดยไม่ต้องเสนอคณะรัฐมนตรีพิจารณาให้ความเห็นชอบอีกครั้ง ตามที่สำนักงบประมาณเสนอ

๔. เห็นควรให้ความเห็นชอบการเร่งรัดให้หน่วยรับงบประมาณใช้จ่ายหรือก้อนนี้ผูกพัน สำหรับรายการก้อนนี้ผูกพันข้ามปีงบประมาณที่เป็นรายจ่ายลงทุนลักษณะค่าครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างรายการใหม่ ตามที่สำนักงบประมาณเสนอ โดยมอบหมายให้รัฐมนตรีเจ้าสังกัด กำกับดูแลและเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ และติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวอ้นฟ้า เวชชาชีวะ)

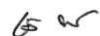
เลขาธิการสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กองยุทธศาสตร์และการวางแผนเศรษฐกิจมหภาค

โทร. ๐๒-๒๘๐๔๐๘๕ ต่อ ๖๔๗๑

E-mail: arnunchanog@nesdc.go.th

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเฉลิมขวัญ ทองจันทร์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

14 ต.๑.๖๔



๑๑ กันยายน ๒๕๖๘

เรื่อง ชักซ้อมความเข้าใจการบริหารงบประมาณรายจ่ายบุคลากร ภายใต้แผนงานบุคลากรภาครัฐ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ปลัดกระทรวง หัวหน้าส่วนราชการ รัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานอื่น

เพื่อให้การบริหารจัดการอัตรากำลังในการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ชาติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี รวมทั้งมีการใช้กำลังคนภาครัฐให้สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับจัดสรรเหมาะสมกับภารกิจของหน่วยงาน และไม่เป็นการงบประมาณในระยะยาว ซึ่งปรากฏว่าในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ หน่วยรับงบประมาณมีการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐ เพื่อเข้ารับราชการ และปฏิบัติงานเร็วกว่าแผนการสรรหา ประกอบกับมีค่าใช้จ่ายตามสิทธิที่เพิ่มขึ้นในระหว่างปีงบประมาณ ทำให้งบประมาณแผนงานบุคลากรภาครัฐไม่เพียงพอและมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น อันจะส่งผลกระทบต่อภาระเงินคงคลังของประเทศ สำนักงบประมาณจึงขอชักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการตามแนวทางการบริหารงบประมาณรายจ่ายบุคลากร ภายใต้แผนงานบุคลากรภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยขอให้หน่วยรับงบประมาณดำเนินการตามแนวทางดังกล่าวอย่างเคร่งครัด ดังนี้

๑) หน่วยรับงบประมาณสามารถบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐได้เฉพาะอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม แล้วแต่กรณีเท่านั้น ทั้งนี้ ให้พิจารณาถึงความเหมาะสมและความจำเป็นตามภารกิจ ระยะเวลาการจ้างให้เหมาะสมสอดคล้องกับจำนวนเดือนที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ และอยู่ภายใต้กรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร กรณีอัตรารว่างให้ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑) กรณีเป็นอัตรารว่างมีเงิน ให้หน่วยรับงบประมาณดำเนินการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐอัตราดังกล่าวในตำแหน่ง ระดับ และจำนวน ตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

(๑) กรณีมีบัญชีรายชื่อ ให้หน่วยรับงบประมาณบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐได้ระยะเวลาไม่เกิน ๙ เดือน หรือตามจำนวนเดือนที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ

(๒) กรณีมีประกาศสรรหา ให้หน่วยรับงบประมาณบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐได้ระยะเวลาไม่เกิน ๖ เดือน หรือตามจำนวนเดือนที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ

(๓) กรณียังไม่มีแผนสรรหา ให้หน่วยรับงบประมาณชะลอการบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐ หากมีความจำเป็นต้องจ้างให้ใช้งบประมาณแผนงานบุคลากรภาครัฐเหลือจ่าย หรือหมดความจำเป็นมาดำเนินการ ซึ่งจำนวนอัตรากำลังที่สามารถดำเนินการได้ต้องไม่เกินกรอบอัตรากำลัง และกรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ยกเว้น หน่วยงานของศาล หน่วยงานของรัฐสภา หน่วยงานขององค์กรอิสระและองค์กรอัยการ และสำนักงานตำรวจแห่งชาติ (เฉพาะใช้บรรจุนักเรียนตำรวจ) ให้ตั้งงบประมาณ ๔ เดือน หรือตามจำนวนเดือนที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ

/(๔) กรณี...

(๔) กรณีอัตราหมุนเวียนของพนักงานราชการ และอัตราว่างของลูกจ้างชั่วคราว ให้หน่วยรับงบประมาณชะลอการจ้างพนักงานราชการและลูกจ้างชั่วคราว หากมีความจำเป็นต้องจ้างให้ใช้งบประมาณ แผนงานบุคลากรภาครัฐเหลือจ่ายหรือหมดความจำเป็นมาดำเนินการ ซึ่งจำนวนอัตราที่สามารถดำเนินการได้ ต้องไม่เกินกรอบอัตรากำลังและกรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรร ยกเว้น หน่วยงานของศาล หน่วยงานของรัฐสภา และหน่วยงานขององค์กรอิสระและองค์กรอัยการ ให้ตั้งงบประมาณ ๖ เดือน

๑.๒) กรณีอัตราว่างจากผลการเกษียณอายุราชการ ให้หน่วยรับงบประมาณบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐ โดยใช้อัตราเงินเดือนแรกบรรจุ และมีระยะเวลาไม่เกิน ๑ เดือน หรือตามจำนวนเดือนที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ (ยกเว้นหน่วยงานที่มีอัตรากำลังตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ อัตราขึ้นไป ให้ใช้อัตราเงินเดือนแรกบรรจุ และมีระยะเวลาไม่เกินครึ่งเดือน หรือตามจำนวนเดือนที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ)

๑.๓) กรณีเป็นอัตราว่างไม่มีเงินที่ได้รับอนุมัติงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ให้หน่วยรับงบประมาณบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐ โดยใช้อัตราเงินเดือนแรกบรรจุ และมีระยะเวลาไม่เกิน ๔ เดือน หรือตามจำนวนเดือนที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ (ยกเว้นหน่วยงานที่มีอัตรากำลังตั้งแต่ ๑๐๐,๐๐๐ อัตราขึ้นไป ให้ใช้อัตราเงินเดือนแรกบรรจุ และมีระยะเวลาไม่เกิน ๒ เดือน หรือตามจำนวนเดือนที่ได้รับการอนุมัติงบประมาณ)

๒) สำหรับกรณีที่มีความจำเป็นต้องบรรจุและแต่งตั้งข้าราชการ และจ้างพนักงานของรัฐ นอกเหนือจากที่ได้รับอนุมัติงบประมาณตามพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี หรือพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายเพิ่มเติม ให้หน่วยรับงบประมาณขอทำความตกลงกับสำนักงบประมาณก่อนเป็นรายกรณี โดยพิจารณาใช้จ่ายจากเงินเหลือจ่ายหรือปรับแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี ภายใต้แผนงานบุคลากรภาครัฐ ภายในกรอบวงเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรมาดำเนินการเป็นลำดับแรก โดยคำนึงถึงหลักความคุ้มค่าของการใช้จ่ายงบประมาณ และเพื่อเป็นการดำเนินการตามนโยบายพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ



(นายอนันต์ แก้วกำเนิด)

ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณ

กองพัฒนาระบบงบประมาณและการจัดการ

โทร. ๐ ๒๒๗๘ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๒๙๐

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@bb.go.th

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ จากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สทว.)

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	งบประมาณของโครงการ (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2
แผนส่งเสริมการใช้สมุนไพรและบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก						
1	6931223104101	โครงการส่งเสริมการวิจัยยาสมุนไพรและตำรับยาสมุนไพรไทยในระบบบริการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนข้อมูลเสนอเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ	นางสาวดวงแก้ว ปัญญา สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	562,000	337,200	224,800
2	6923223108101	การวิจัยและพัฒนาแผ่นแปะสารสกัดแคนนาบิไดรอลจากตำรับยาการุณยโอสถ ชนิดออกฤทธิ์ทางกระสเลื่อต เพื่อใช้ในการศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน	นางสาวธีรารัตน์ ส้งหรัย กองกัญชาทางการแพทย์	800,000	480,000	320,000
3	6923223104102	โครงการพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์ยาปรุงเฉพาะรายของเภสัชตำรับศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม กองกัญชาทางการแพทย์	850,000	510,000	340,000
4	6923223104103	โครงการการพัฒนาสูตรตำรับยาเม็ดเคี้ยวจากสารสกัดยาธาตุบอชและการศึกษาความคงสภาพ	ภก. ธีรพงศ์ ส้งางม กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	700,000	420,000	280,000
5	6923223104104	การพัฒนาสารสกัดและการศึกษาความคงสภาพของตำรับยาปราบชมพูทวีปเพื่อต่อยอดการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทยและระบบบริการสุขภาพ	นางสาวกมลลดา พิษณุวิทยาเวทย์ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	450,000	270,000	180,000
6	6923223104105	การพัฒนาสารสกัดตำรับยาอำมฤตควาที่ในรูปแบบผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	นายณครินทร์ มัททวิวงศ์ กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	450,000	270,000	180,000
7	6923223104106	การศึกษาความคงตัวและการควบคุมคุณภาพแคปซูลยาตำรับที่ใช้ในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	นายวิฑูรย์ ยวงสะอาด กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	400,000	240,000	160,000
8	6923223104107	การศึกษาและเปรียบเทียบคุณลักษณะของตำรับยาสหัสธาราที่มีในโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน	นางสาวปภาดา รักษาราชภูรี กองพัฒนายาแผนไทยและสมุนไพร	400,000	240,000	160,000
9	6927223110101	การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาแผนไทยแห่งชาติ (ตำรับยาชินนคคีจ) ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	นางสาวพิมพ์ลดา พงศ์ชัยขานนท์ สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	750,000	450,000	300,000
10	6927223110102	การศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของตำรับยาแผนไทยในการรักษาผู้ป่วยโรคสะเก็ดเงิน	นางสาวลักขณา งามวงศ์ ศูนย์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	900,000	540,000	360,000
11	6927223110103	การศึกษาประสิทธิผลของตำรับยาธาตุบรรจบในการรักษาผู้ป่วยภาวะท้องผูกที่ไม่มีสาเหตุจากโรคทางกาย	นางสาวทิพย์วรรณ ชัมสำอางค์ สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	400,000	240,000	160,000

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	งบประมาณของโครงการ (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2
12	6927223110104	การศึกษารูปแบบการจัดการความปวดในผู้ป่วยโรคมะเร็งด้วยการแพทย์แผนไทยในระบบบริการสุขภาพ	นางสาวอมรรัตน์ ราชเดิม กองกัญชาทางการแพทย์	850,000	510,000	340,000
13	6906223104101	การศึกษาความปลอดภัยและประสิทธิผลตำรายาแผนไทยในการดูแลรักษาโรคความดันโลหิตสูง	นายศุภจิต แพทย์ นางสาวกัญญ์วรา ทวีศรี สถาบันการแพทย์แผนไทย	1,840,000	1,104,000	736,000
14	6906623108402	โหราเวชศาสตร์ ธาตุเจ้าเรือน กับการประยุกต์ใช้ในเวชปฏิบัติทางการแพทย์แผนไทยเพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างยั่งยืนด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล	นายเอียรธรรม อภิจรยาธรรม สถาบันการแพทย์แผนไทย	500,000	300,000	200,000
15	6905323105301	โครงการพัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์รักษาแผลเรื้อรังจากสารสกัดดาวเรืองฝรั่งสู่การประยุกต์ใช้เชิงพาณิชย์	นางสาวตติพร ไม้สน สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	700,000	420,000	280,000
16	6922223107101	โครงการศึกษาภูมิปัญญาการแพทย์พื้นบ้านชาติพันธุ์ในการรักษาโรค 4 กลุ่มอาการ	นางสาวสิริรักษ์ อารทรากร กองคุ้มครองภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและพื้นบ้านไทย	350,000	210,000	140,000
แผนการส่งเสริมสุขภาพด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก						
17	6905223107302	โครงการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพด้วยการแพทย์ผสมผสานเชื่อมโยงสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (Geographical Indication: GI) ภูมิปัญญาท้องถิ่น	นางสาวตติพร ไม้สน สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1,228,000	736,800	491,200
18	6905222312303	การพัฒนารูปแบบการใช้โคลนบำบัดผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นสำหรับฟื้นฟูและส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังในศูนย์เวลเนส	นางสาวตติพร ไม้สน สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	450,000	270,000	180,000
แผนงานเสริมสร้างความเข้มแข็งการบริหารจัดการแผนงานและโครงการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.)						
19	6931223112102	โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งการบริหารจัดการแผนงานและโครงการด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.)	นางสาวอนุธิดา ทับมี สถาบันวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	662,000	397,200	264,800
		จำนวนทั้งสิ้น 19 โครงการ		13,242,000	7,945,200	5,296,800

สรุปโครงการวิจัยที่ได้รับจัดสรรงบประมาณ
จากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
(สทสว.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙



- กฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2561.
ราชกิจจานุเบกษา. เล่มที่ 135 ตอนที่ 13 ก ลงวันที่ 7 มีนาคม 2561
- กองการต่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. (2564) แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก พ.ศ. 2564-2570
(Thailand Global Health Action Plan 2021-2027) (ม.ป.ท.)
- กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (2565) แผนปฏิบัติราชการ ระยะ 5 ปี
(พ.ศ. 2566-2570) กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก. (เอกสารออนไลน์)
<https://drive.google.com/file/d/1l7HJHJ8nlvXJsS-loxtvTvsjo8ZpKiau/view>
(เข้าถึงเมื่อ 7 ตุลาคม 2569)
- คณะกรรมการนโยบายสมุนไพรแห่งชาติ. (2566) แผนปฏิบัติการด้านสมุนไพรแห่งชาติ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2566-2570.
(เอกสารออนไลน์) <https://www.dtam.moph.go.th/index.php/th/download/9995-dl0146.html>
(เข้าถึงเมื่อ 7 มกราคม 2569)
- ประกาศ เรื่อง นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยความมั่นคงแห่งชาติ (พ.ศ. 2566-2570). ราชกิจจานุเบกษา.
เล่มที่ 140 ตอนที่ 21 ก ลงวันที่ 20 มีนาคม 2566.
- ประกาศ เรื่อง นโยบายและแผนระดับชาติว่าด้วยการพัฒนาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม (พ.ศ. 2561-2580).
ราชกิจจานุเบกษา. เล่มที่ 136 ตอนที่ 47 ก ลงวันที่ 11 เมษายน 2562.
- ประกาศ เรื่อง แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566-2570). ราชกิจจานุเบกษา.
เล่มที่ 139 ตอนที่ 258 ง ลงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2565.
- ประกาศ เรื่อง ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561 – 2580). ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 135 ตอนที่ 82 ก ลงวันที่ 13 ตุลาคม
2561.
- ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรี เรื่อง การประกาศแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2566 – 2580)
(ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม). ราชกิจจานุเบกษา. เล่ม 1410 ตอนพิเศษ 51 ง ลงวันที่ 7 มีนาคม 2566.
- สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ. (2566). ธรรมนูญว่าด้วยสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2565
บริษัท พิมพ์สิริพัฒนา จำกัด. นนทบุรี.
- สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม. (2565). แผนด้านวิทยาศาสตร์ วิจัยและ
นวัตกรรมของประเทศไทย พ.ศ. 2566-2570. (เอกสารออนไลน์) https://pub.nstda.or.th/gov-dx/wpcontent/uploads/2022/12/Thailand_SRI_Plan_5_Years_2023-2027_Complete_Edition.pdf
(เข้าถึงเมื่อ 13 ธันวาคม 2568)
- สำนักงานปลัดกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (2564) แผนปฏิบัติการด้านการท่องเที่ยว เพื่อขับเคลื่อน
ยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. 2566-2570 FIX FAST FORWARD TOURISM. (ม.ป.ท.)
- สำนักงานพัฒนารัฐบาลดิจิทัล (องค์การมหาชน) แผนพัฒนารัฐบาลดิจิทัลของประเทศไทย พ.ศ. 2566-2570
(เอกสารออนไลน์) <https://www.dga.or.th/policy-standard/policy-regulation/dga-019/dga-027/dg-plan-2566-2570/> (เข้าถึงเมื่อ 7 ตุลาคม 2568)

บรรณานุกรม (ต่อ)

สำนักงานเศรษฐกิจอุตสาหกรรม กระทรวงอุตสาหกรรม. (2566) แผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาอุตสาหกรรมพืช
กัญชงสู่เชิงพาณิชย์ (พ.ศ. 2566-2570). (เอกสารออนไลน์) [http://bioie.oie.go.th/oieqrqcode/
uploadFile/oie586202696_1323276915.pdf](http://bioie.oie.go.th/oieqrqcode/uploadFile/oie586202696_1323276915.pdf)

องค์การอนามัยโลก. (2556) ยุทธศาสตร์การแพทย์ดั้งเดิมขององค์การอนามัยโลก พ.ศ. 2557-2566 [WHO
Traditional Medicine Strategy 2014-2023] (สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ, แปล). กรุงเทพฯ :
อุษากการพิมพ์. (ต้นฉบับพิมพ์ปี ค.ศ. 2013)



กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

D'TAM
next»



กองวิชาการและแผนงาน

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

DEPARTMENT OF THAI TRADITIONAL AND ALTERNATIVE MEDICINE